

A 132/2010. (VI. 4.) MÖK határozat melléklete

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

2009. 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 intézményekbe 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, gondnokkirendelő határozat másolatát, pszichiátriai betegek esetén a pszichiátriai szakvéleményt.

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 intézményvezetője 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 elhelyezést kérőt 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-márciusban átfogó MÁK ellenőrzés történt. A feltárt hiányosságok, rendellenességek kijavításra kerültek. A Foglalkoztatási és Szociális Hivatalhoz a fenntartó fellebbezést nyújtott be, amely részben elfogadásra került. Ennek eredményeként a 48 421 E Ft helyett 10 719 E Ft normatíva visszafizetési kötelezettsége maradt a fenntartónak, melyet a megadott határidőn belül visszafizetett.

2009.évben fogyatékosok rehabilitációs otthonában, három férőhely üresedett meg. Két ellátott a Komádi Fogyatékosok otthona lakóotthonába kérte áthelyezését, egy ellátott pedig családjába került vissza. A pszichiátriai betegek rehabilitációs otthonából egy ellátott került vissza családjába. A megüresedett férőhelyekre négy sorban álló került felvételle.

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: 10 fő
 - Értelmi fogyatékosok ápoló, gondozó otthona: 8 fő
 - Pszichiátriai betegek rehabilitációs otthona: 5 fő.
- Pszichiátriai betegek ápoló, gondozó otthona: 3 fő

A kérelmezők közül senki nem lett elutasítva, a sorban állók között szerepelnek.

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.

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 11 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 108 ellátott kapott FLUVAL A+B, 96 ellátott FLUVAL P (H1N1) 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 életvitelének biztosítására. Ebben a munkában fontos szerepet kaptak az intézményen kívüli szakellátó intézmények.

Az elmúlt évben összesen 1313 alkalommal jelentek meg az ellátottak a különböző szakrendeléseken (fül-orr -gége, sebészet, szemészet, epilepszia szakrendelés, nőgyógyászat, kardiológia stb.)

A terciér 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 3 ellátott feküdt. Az összes kórházi napok száma 51 nap volt.

Az intézmény az ellátásban részesülők rendszeres gyógyszeres szükségletének megfelelő a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet (továbbiakban: 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.

Az intézményben évi két alkalommal orvosi nagyvizit volt, melyen minden ellátott részt vett. 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 biztosították.

A mentálhigiénés csoport a fogyatékos személyek készségeinek, képességeinek kibontakoztatását, a személyiség kiteljesedését célzott fejlesztő tevékenységekkel segítette. 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 kívánságainak, 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 a 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 vehettek 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 kerámia műhelyben előállított tárgyakat az intézmény reprezentációs célokra fordította, valamint értékesítette. A kerámiagyártásból 449 070 Ft bevétele keletkezett az intézménynek, melyet agyagvásárlásra fordított vissza. A szövő műhelyben készült szöttek eladásából az intézménynek 148 510 Ft bevétele származott, melyből fonalat vásároltak.

Az intézmény örömmel értesült arról, hogy „Színesebb velünk a világ” című művészeti projekt keretében Dr Iványi-Bitter Brigitta művészettörténész Szuromi Edina két kerámia művét pozitívan bírálta el, így azok kiállításon vehettek részt Budapesten.

Az elmúlt évben az intézmény a foglalkoztatás működési engedélyét módosította létszámbővítés, valamint a Sas utcán a szövő műhely kialakítása miatt. Év végén, a Sas utcán a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban 12 fő, a munka-rehabilitációban 17 fő dolgozott. A Morgó tanyán lévő Kézmű Kft. műhelyébe, a fóliahegesztő műhelybe, illetve parkot gondozni összesen 11 fő járt.

Az intézmény ellátottjai az elmúlt évben is számos rendezvényre készültek. A legnagyobb rendezvény a városi Művelődési Házban megrendezett farsang volt. A farangi 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, betegemberekhez.

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.(Esélyest, „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 élénk sportéletet 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 lehetőségek, valamennyi ellátott számára biztosított volt. Az elmúlt évben üdülési csekk felhasználásával 19 ellátott nyaralt Bogácson. Több ellátott egy napos kiránduláson, strandoláson vett részt Berekfürdön, Nyíregyházán a vadasparkban, Tokajban hajókiránduláson, Sárospatakon városnézésen.

A hitélet gyakorlása az ellátottak igényeinek megfelelően biztosított volt. A tetőtéri imateremben a református lelkész, havonta egy alkalommal istentiszteletet tartott.

Azzal, hogy az intézmény munkalehetőséget és más rendszeres értelmes 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, a szociális, és a 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 határozatlan idejű működési engedéllyel rendelkezik. Ennek alapján, 60 férőhelyen pszichiátriai betegek valamint fogyatékos személyek ápolását-gondozását illetve rehabilitációját végzi az alábbi megoszlás szerint:29 - ebből 2 emelt szintű- férőhelyen fogyatékosok rehabilitációját, 3 férőhelyen pszichiátriai betegek rehabilitációját, 23 –ebből 5 emelt szintű- férőhelyen fogyatékosok ápolását, gondozását, 5 – ebből 3 emelt szintű- férőhelyen pszichiátriai betegek ápolását, gondozását. Az intézmény ellátási területe országos.

Az intézmény 2005. évben épült, bentlakásos ellátást 2006. április 1. napjától nyújt. A 60 férőhelyes épületben 10 férőhelyen emelt szintű elhelyezést is biztosít.

A két ágyas lakószobák száma 27, ezek közül 25 szoba alapterülete 16 m², kettő pedig 27 m². 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 meleg víz 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.

2009. évben az egész épület tisztasági meszelése megtörtént. A főbejáratnál kialakításra került egy nyitott társalgó, ahol az ellátottak Tv-t nézhetnek, beszélgethetnek.

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

Az intézményben, 2009 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 egyszerű hozzájárulási összege 1 500 000 Ft/fő. 2009. évben az emeltszintű részlegen nem volt változás. Minden férőhely be van töltve.

Az elmúlt évben az intézmény működését nagyban befolyásolta az állami normatíva csökkenése, valamint a térítési díjkból származó bevétel csökkenés, mivel a munka-rehabilitációs díjra a jogszabály változása miatt térítési díjat nem lehet megállapítani.

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

Az 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 (osztályos nővér, mentálhigiénés nővér, gyógytornász, 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 teszteseteket 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 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 a szituációs játékokat. A jövőben a mentálhigiénés csoport erre szeretne még több figyelmet fordítani. A foglalkozáson a témák kiválasztása a csoport tagjainak 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 /érzékelés, 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: reprodukzív, 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 szívesebben vesznek részt azokon a foglalkozásokon, melyeken, a tanulás játékos formában zajlik. A foglalkozásokon elsősorban a gondolkodás, emlékezet, figyelem, ill. a számfogalom fejlesztésére helyezték a hangsúlyt, mivel ezekre, a képességekre a mindennapi életükben is szükség van.

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

A szinten tartás viszont kijelenthető, hogy az ellátottak kb.90%-ánál megvalósult. Romlás tapasztalható kb. 10%-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 játékosra, 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/.

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 időben
- Tájékozódás térben
- Személyes adatok gyakorlása,
- Testrészek felismerésének gyakorlása
- Évszaknak megfelelő öltözködés
- Szókincs bővítése
- 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
- Képzleti 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 8 elláttal foglalkoztak, akiknél egyértelmű fejlődés volt tapasztalható.

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

- reggeli torna
- séta
- tömegsport
- kondicionáló torna
- filmvetítés
- mesefelolvasás
- mondókatanulás
- 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. 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.

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

2009. évben 6 új ellátott érkezett az intézménybe, egy ellátott kivételével beilleszkedésük zökkenőmentes volt. Vele egyénileg többet kellett foglalkozni, egyéni beszélgetések keretében. Az intézményi létet elfogadták, bekapcsolódtak annak életébe. Képességeiknek és hiányosságaiknak megfelelő foglalkozásokon részt vettek.

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

Napjainkban a hagyományos családi kötelékek 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. 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.

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 családi kötelek fellazulása miatt hátrányban vannak a családi támogatás tekintetében is. A szülők ameddig élnek ragaszkodnak fogyatékos gyermekükhöz, ha elhaláloznak, a testvérek, általában nem tudják felvállalni fogyatékos testvérük ápolás-gondozását. Ilyen esetben sürgős elhelyezésre van szükség.

2009. évben az intézményi elhelyezésre várakozók száma: 70 fő, ebből 46 fő értelmi fogyatékos, 24 fő pszichiátriai beteg. Soron kívüli elhelyezésre 15 fő várakozik. 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.

A normatíva igénylés szempontjából szükségessé vált, hogy a Sas utcai intézményben átszervezésre kerüljön a 3 fős pszichiátriai betegek rehabilitációs otthona, az 5 fős pszichiátriai betegek ápoló, gondozó otthon, valamint a Morgó tanyai 7 fős pszichiátriai rehabilitációs otthon. A működési engedély módosításával a Sas utcai intézmény, értelmi fogyatékosok és pszichiátriai betegek rehabilitációs otthona lenne. Mind ez, az ellátottak átcsoportosításával valósulna meg. A szakmai létszám ennek figyelembe vételével lesz átszervezve.

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 megyei szociális intézményeivel. 2009. évben az intézmény Megyei Szakmai versenyt és Sport rendezvényt szervezett a megye szociális intézményiben dolgozó szakembereknek. A Megyei szakmai versenyen Hajdú-Bihar megye 14 intézménye vett részt 24 csapattal. A verseny során az ápoló-gondozó személyzet mérhette össze szakmai tudását.

Az intézmény által szervezett Megyei Sport rendezvényen 11 intézmény 16 fős dolgozói csapata versenyzett egymással, a délelőtti sport és a délutáni szellemi vetélkedő során. A versenyben nem szereplők a főzőversenyen vettek részt.

Szociális Munka napja szervezésében és lebonyolításában szintén részt vett az intézmény, mely az elmúlt évben Derecskén került megrendezésre.

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. Az ellátottak részt vettek a regionális sport rendezvényeken, ahol kiemelkedő eredményeket értek el a fociban.

Jó kapcsolatot alakult 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.

Az ellátottak tagjai a Derecske Város Fogyatékosainak és Segítőinek Egyesületnek, akik támogatták az intézmény rendezvényeit, valamint szabadidős programokat szerveztek az ellátottak számára.

Pályázatok

A Szociális és Munkaügyi Miniszter előminősítő pályázatot hirdetett a szociális foglalkoztatást közvetlenül végző szociális intézmények szociális foglalkoztatási támogatására. A pályázat célja: Magyarország közigazgatási területén érvényes szociális foglalkoztatási engedéllyel rendelkező szociális foglalkoztatást végző szociális intézmények előminősítése az állami támogatás elnyeréséhez. Az intézmény a fenti pályázatot benyújtotta. Az első körös pályázat sikeres befogadást nyert. Az ünnepek előtt újabb pályázat került kiírásra, a normatíva összegére. Ennek figyelembe vételével kerültek a megállapodások, munkaszerződések megírásra 2010 évben.

A központ Derecske város Művelődési házával közösen pályázott a TÁMOP – 3. 2. 3./08/1 „Építő közösségek”, közművelődési intézmények az élethosszig tartó tanulásért című pályázatra. A pályázat célja: a fogyatékkal élők kis csoportját megtanítani a szövés és kerámia készítés elemeire és arra, hogy az így szerzett tapasztalatokat a későbbiekben fel tudják használni, alkalmazni további életükben. Szabadidejükben alkotva is érezhetik azt, hogy van értelme a munkájuknak. Hasznos elfoglaltságnak és értékteremtésnek is jó alkalmat teremt. A későbbiekben, a szövő műhelyben és a kerámia műhelyben részt vehetnek a szociális foglalkoztatásban. A képzés ideje egy év, havonta négy alkalom, alkalmanként 2-2 órás foglalkozás. A pályázat biztosítja a tanuláshoz szükséges eszközök megvásárlását.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

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

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

Az érdekképviseleti fórum tagjai:

- az intézményi ellátást igénybe vevők közül kettő fő,
- az ellátottak törvényes képviselői közül egy fő,
- az intézmény dolgozóinak képviseletében egy fő,
- az intézményt fenntartó szervezet képviseletében egy fő.

Az Érdekképviselési Fórumhoz 2009. évben az ellátással kapcsolatban panasz nem érkezett. Az elmúlt évben, az egyik ellátott az Észak Alföldi Regionális Gyámhivatalhoz írt panaszos levelet. Az ügy kivizsgálása megtörtént, a panasz alaptalan volt.

Az érdek-képviselési fórum az elmúlt évben, előzetesen véleményezte az intézmény névváltozása miatt 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 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 intézményekbe 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, gondnokkirendelő határozat másolatát. 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 szociális törvény alapján az intézményvezetője 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.

Pszichiátriai betegek, rehabilitációs intézményében azt a 18. életévét betöltött pszichiátriai beteget veszi fel az intézmény, aki rendszeres vagy akut gyógyintézeti kezelésre nem szorul és utógondozására nincs más mód.

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

2009 évben a fogyatékosok ápoló, gondozó otthonában három ellátott elhalálozott, helyükbe három ápolásra, gondozásra szoruló értelmi fogyatékos került felvételre.

A pszichiátriai betegek ápoló, gondozó otthonában egy fő elhalálozott, egy fő pedig, családjához közelebbi otthonba kérte elhelyezését. A megüresedett férőhelyek betöltésre kerültek.

A telephely férőhely kihasználtsága 100 %-os volt.

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

- Értelmi fogyatékosok ápoló, gondozó otthona: 19 fő
- Pszichiátriai betegek ápoló, gondozó otthona: 20 fő
- Pszichiátriai betegek rehabilitációs otthona: 5 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 fogyatékosokkal 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 23 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. 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 biztosítja.

Az elmúlt évben Kórházban 6 ellátott feküdt. Az összes kórházi napok száma 211 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, inkontinencia ellátás, öltöztetés, ruházzkodás körében nyújtott szolgáltatások, étkezésben való közreműködés, gyógyszerelés, orvosi, szakorvosi vizsgálatokhoz hozzájárás 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 egészségmegőrző 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 108 ellátott kapott FLUVAL A+B, 96 ellátott FLUVAL P (H1N1) influenza elleni védőoltást. Minden esetben gondnoki nyilatkozat alapján és az egészségügyi kontra indikációk 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 meg szokott életvitelét biztosítani. Ebben a munkában fontos szerepet kaptak az intézményen kívüli szakellátó intézmények. Az elmúlt évben 1313 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 biztosította az ellátottak részére, a hatályos jogszabályoknak megfelelően, a gyógyuláshoz szükséges gyógyszereket és gyógyászati segédeszközöket.

Az intézmény az ellátottaknak eseti, illetve rendszeres gyógyszeres szükséglet alapján a folyamatos gyógyszerellátás érdekében az un. Alapgyógyszert az intézmény ingyenesen biztosította. Az alapgyógyszer készletbe tartozó gyógyszerek körét az intézményorvosa állította össze, az intézményvezető és a vezető ápoló javaslatainak figyelembe vételével, és ezt minden hónapban felülvizsgálta.

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

A Snoezelen terápia 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-melyet az intézményvezető ápoló szervezett, valamint akkreditált továbbképzéseken bővítették, frissítették fel tudásukat. Jól felkészültségüket bizonyította, hogy a múlt évben megrendezett Megyei szakmai versenyen II. III. IV. helyezést értek el.

A készségek, képességek kibontakoztatását, a személyiség kiteljesedését, célzott fejlesztő tevékenységekkel segítette a mentálhigiénés csoport.

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 a fejlesztési irányok, feladatok kitűzésekor, figyelemmel volt a fejlesztés reális lehetőségeire. A nevelési céloknak igazodniuk kellett a fogyatékos ember képességeihez, előismereteihez.

Az egyéni fejlesztés színterei 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 vették, 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.

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, melyeket rendezvényeken mutattak be. A közös éneklés megkövetelte az egymásra figyelmet, az egymás iránti türelmet, az önfegyelmélet. A népdal kör tagjai empátikus készsége, toleranciája ez által is nőtt.

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. A műsorban a pszichiátriai betegek és a súlyosabb fogyatékosok is felléptek.

A Morgó Tanyán megrendezésre került a hozzátartozó találkozó, mellyel együtt az intézmény fennállásának 60. évfordulóját is megünnepelték. A lakók műsorral és a régi időket felidéző fotókiállítással készültek.

Július hónapban a 101. születésnapját, ünneplő ellátottat köszöntötték a dolgozók és a lakótársak.

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

Megrendezésre kerültek a hagyományos ünnepek: intézményen belüli farsang, nőnap, március 15. húsvét, anyák napja, szüret, mikulás, karácsony.

Kis csoportokban szervezett üdülési lehetőség, valamennyi ellátott számára biztosított volt. Az elmúlt évben üdülési csekk felhasználásával 8 ellátott nyaralt Bogácson. Több ellátott egy napos kiránduláson, strandoláson vett részt Berekfürdön, Nyíregyházán a vadasparkban, Tokajban hajókiránduláson, Sárospatakon városnézésen.

Azok a lakóink, akiknek állapota, munkabíró képessége lehetővé tette, a szociális foglalkoztatás keretében, fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban vehettek 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 35 fő dolgozott. A fólia műhelyben készült szemetes zsákok és hűtő tasakok saját, illetve a társ intézményekben kerültek felhasználásra, melynek értéke 712. 630 Ft volt.

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

Az intézmény végleges működési engedéllyel rendelkezik. Ennek alapján, 92 férőhelyen pszichiátriai betegek valamint fogyatékos személyek ápolását-gondozását illetve rehabilitációját végzi az intézmény. Az alábbi megoszlás szerint: 40 férőhelyen fogyatékosok ápolását-gondozását, 45 férőhelyen pszichiátriai betegek ápolását, gondozását, 7 férőhelyen pszichiátriai betegek rehabilitációját végzi.

A telephelyen két különálló épületben történik az ellátás. A „Lila ház”-ban a pszichiátriai betegek 4 ágyas szobákban, a fogyatékosok a régi Kúria épületben, 2-4 ágyas szobákban kerültek elhelyezésre. A lakószobák berendezésénél az egyéni igényeket is figyelembe vették. Mindkét épületben külön-külön található társalgó, ebédlő, nővérszoba, kezelőhelyiség, valamint a vizesblokkok. A lakó épületek környezetében pihenő park, konyhakert és gyümölcsfák találhatóak.

Az ellátottak foglalkoztatása a fóliahegesztő, valamint a Kézmű Kft- foglalkoztató műhelyében biztosított.

Az étkeztetést 500 adagos főzőkonyha biztosítja, figyelembe véve az egyéni szükségleteket is. A textília és a ruhaneműk mosása, vasalása az intézmény mosodájában történik.

A Morgó tanyán található épületek felújítása, korszerűsítése lehetővé tenné az ellátotti létszám bővítését, valamint a gazdaságosabb üzemeltetést.

A kúria épület felújításra a fenntartó pályázatot nyújtott be. A pályázati keretből csak a nyílászárók cseréjét sikerült megvalósítani az intézménynek.

Év közben a szociális gondozó, ápoló munkakörben 2 fővel csökkent a létszám, mivel a dolgozó határozott idejű szerződés nem került meghosszabbításra.

A takarítás kisorszódásra került, így a takarítói állás megszűnt. A konyháról egy szakács kérte munkaviszonyának megszüntetését. A karbantartók közül egy főnek lett megszüntetve a munkaviszonya.

Az elmúlt évben az intézmény működését nagyban befolyásolta az állami normatíva csökkentése, valamint a térítési díjából származó bevétel csökkenés, mivel a munkarehabilitációs díjra a jogszabály változása miatt térítési díjat nem lehet megállapítani.

Az intézményben 2009 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 bevétel csökkenés miatt az intézmény az elmúlt évben a dolgozói létszám csökkentése mellett, szigorú takarékosági intézkedéseket vezetett be.

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

Az 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 (osztályos nővér, mentálhigiénés nővér, szociális munkás, gyógytornász, 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 előre haladtával állapot rosszabbodás történik, mentálisan és fizikai értelemben is.

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

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,
- 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 teremtet mozgás lehetőséget, 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 megbeszéltek a látottakat, elemezték a szereplők tulajdonságait, következtetéseket vontak le.
- Kreatív: a csoport tagjai a mindennapi élet eseményeit, ünnepeket jelenítettek 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 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 80,77%-a vett részt. 19,23%-a nem vett részt, az alábbi okok miatt:

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

Javult a mentális állapota az ellátottak 7,69%-ának, nyitottabbá váltak, érdeklődőek, foglalkozásokra szívesen jártak, szereplésekbe bevonhatóak voltak, igényük volt a szabadidejük hasznos eltöltésére.

Stagnált az állapota az ellátottak 71,16%-ának.

Romlott az állapota az ellátottak 17,31%-ának koruk és betegségük miatt.

3,84%-ának beilleszkedési, alkalmazkodási zavarai, voltak diagnózisuk miatt (szenvedélybetegség).

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
- 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 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. Meg tanulhatott intenzíven érzékelni, kellemes ingereket felvenni, befogadni, használni.
- Zenehallgatás: Célja a szabadidő hasznos eltöltése, örömszerzés, társas kapcsolatok erősítése volt.

Ezekre a foglalkozásokra az értelmi fogyatékos ellátottak 87,5%-át sikerült bevonni. (12,5%-a nem vett részt a foglalkozásokon súlyos fogyatékosága és életkora miatt.)

- Az értelmi fogyatékos ellátottak mentális állapota nem javult.
- Stagnál az állapota 77,5%-ának
- Romlott az állapota az ellátottak 20%-ának koruk és betegségük miatt.

- 2,5%-ának beilleszkedési, alkalmazkodási zavarai, magatartászavara, markáns viselkedésromlása miatt.

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

Napjainkban a hagyományos 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.

2009. évben az intézményi elhelyezésre várakozók száma: 70 fő, ebből 46 fő értelmi fogyatékos, 24 fő pszichiátriai beteg. Soron kívüli elhelyezésre 15 fő várakozik.

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

A működési engedély módosításával az intézményben értelmi fogyatékosok és pszichiátriai betegek ápoló, gondozó otthona válna.

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

2009. évben az intézmény Megyei Szakmai versenyt és Sport rendezvényt szervezett a megye szociális intézményiben dolgozó szakembereknek. A Megyei szakmai versenyen Hajdú-Bihar megye 14 intézménye vett részt 24 csapattal.

A verseny során az ápoló-gondozó személyzet mérhette össze szakmai tudását.

Az intézmény által szervezett Megyei Sport rendezvényen 11 intézmény 16 fős dolgozói csapata versenyzett egymással a délelőtti sport és a délutáni szellemi vetélkedő során.

A versenyben nem szereplők a főzőversenyen vettek részt.

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

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

Pályázatok

A Szociális és Munkaügyi Miniszter előminősítő pályázatot hirdetett a szociális foglalkoztatást közvetlenül végző szociális intézmények szociális foglalkoztatási támogatására. A pályázat célja: Magyarország közigazgatási területén érvényes szociális foglalkoztatási engedéllyel rendelkező szociális foglalkoztatást végző szociális intézmények előminősítése az állami támogatás elnyeréséhez. Az intézmény a fenti pályázatot benyújtotta. Az első körös pályázat sikeres befogadást nyert. Az ünnepek előtt újabb pályázat került kiírásra, a normatíva összegére. Ennek figyelembe vételével kerültek a megállapodások, munkaszerződések megírásra.

A kúria épület felújítására a fenntartó pályázatot nyújtott be a SZOC-EK-08-B-t a Szociális és Munkaügyi Minisztériumba. A pályázati keretből sikerült a nyílászárók cseréjét megvalósítani az intézménynek.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az Érdekképviseleti 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 érdek-képviseleti fórum tagjai választás alapján, az intézményi ellátást igénybe vevők közül kettő fő, az ellátottak törvényes képviselői közül egy fő, az intézmény dolgozóinak képviseletében egy fő, kijelölés alapján az intézményt fenntartó szervezet képviseletében egy fő. 2009 évben az érdek-képviseleti fórum előzetesen véleményezte az intézmény névváltozása miatt 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 három ellátott a házirendet többször súlyosan megsértette, magatartásukkal zavarták a többi ellátottak nyugalmát.

Az ellátottjogi képviselő több alkalommal elbeszélgetett velük, a mentálhigiénés dolgozók is külön foglalkoztak az ellátottakkal. Eredményre semmi nem vezetett. Az ellátottjogi képviselő kezdeményezte, hogy az érdekképviseleti fórum tárgyalja meg az ellátottak panaszait. A panasz kivizsgálására 2010. január 5-én került sor.

1.3 Bihari Szociális Nonprofit Kft.

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

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

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

Az ellátottak a 2002. év október 1. napján megkötött „terápiás szerződés” alapján nyertek elhelyezést a pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthonába. Az akkor hatályos jogszabály alapján öt éves időtartamra, mely legfeljebb három évvel meghosszabbítható. Az ellátottak felülvizsgálata alapján, az ellátottak önálló életvitelre vonatkozó képességeinek, készségeinek fejlesztése további segítséget igényel.

A pszichiátriai szakértői bizottság döntése alapján az ellátottak lakóotthonban történő ellátása 2010. október 1-ig lehetséges.

Amennyiben a rehabilitáció bármilyen oknál fogva nem vezet eredményre, vagy az ellátott egészségi állapotában tartósan olyan szintű romlás következik be, hogy a rehabilitáció nem folytatható, a fenntartó lehetőséget biztosít az ellátott számára a pszichiátriai ápoló-gondozó otthonba való visszakérülésre. Az elmúlt évben ellátotti cserére nem került sor.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása

A lakóotthoni ellátási forma az intézményben élők elhelyezési körülményeit, életminőségét javító, személyiségük fejlesztését célzó, sajátos és nagymértékű szabadságot biztosító ellátási forma, amely átmenetet képez az intézeti létből a reintegráció és rehabilitáció felé. A szakmai munka során a segítők közreműködtek abban, hogy az ellátottak a társadalomban általánosan elfogadott normák szerinti életmódot és életritmust gyakorolhassák, a mindennapi élethez szükséges praktikus ismereteiket gyarapítsák. Segítséget nyújtottak a pénzkezelésben, a különféle élethelyzetekből, körülményekből adódó problémák, konfliktusok kezelésében, és azok megoldásában. A lakóotthonban dolgozó segítő aktív kapcsolatot tartott fenn az ellátottak kezelőorvosával, szakorvosával, valamint a hozzátartozókkal.

A távlati cél érdekében a segítők segítették a külvilággal való kapcsolatot (család, gondnokok, érdekvédelmi szervezetek, egyházak) erősítését a kifelé nyitás érdekében.

A mentálhigiénés szolgáltatás keretén belül tanácsadás, életvitel javítását segítő programok szervezésére került sor. Szabadidős program keretében egy hétig az ellátottak Berekfürdön nyaraltak, valamint rendszeresen részt vettek az intézmény székhelyén és telephelyén megrendezett programokon. A város rendezvényein is több alkalommal részt vettek.

Az ellátottak közül egy fő konyhai kiségitőként dolgozott a lakóotthonban, egy ellátott a Sas u-i intézményben, a mosodában dolgozott, egy ellátott a Morgó tanyai telephelyre járt ki dolgozni, öt fő pedig a Kézmű Kft.-nél állt munkaviszonyban. Mind a nyolcan napi 6 órában fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében végezték feladataikat. Év közben a jogszabály változása miatt három személynek szűnt meg a munkaviszonya, mert betöltötték az 55. életévüket. Ők a továbbiakban, a lakóotthonban tevékenykedtek.

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

Az intézmény Tulipán 18. sz. alatti telephelye ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik. Ennek alapján 8 férőhelyes pszichiátriai betegek rehabilitációs lakóotthonaként működik. Ellátási területe Hajdú- Bihar megye. Ezen a telephelyen 2002. december 15. napjától biztosít az intézmény bentlakást. Az épület tulajdonosa a megyei önkormányzat.

A lakóotthonban 4 db kétágyas szobában történik az ellátottak elhelyezése. A nyolc lakó számára szintenként egy-egy fürdőszoba és WC áll rendelkezésre. A közösségi helyiség a tetőtérben, a földszinten a nappali, étkező, és a konyha található. A tetőtérbe falépcső vezet, ez által az akadálymentes közlekedés nem biztosított, sem lift, sem pedig lépcsőjáró nincs

beszerelve. Emiatt az intézmény ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik 2012. december 31-ig.

A lakóotthonban a szakmai létszámelőírás: két (legalább részmunkaidős) szociális segítő. Az egyik szociális segítő főállásban, míg a másik heti 30 órás részmunkaidőben dolgozik, aki mentálhigiénés feladatokat is ellát.

A lakóotthoni ellátás 2009. évi önköltsége 157 620 Ft/hó/fő volt, az intézményi térítési díj összege 93 300 Ft/hó/fő. A lakhatási költség 14 700 Ft/hó/fő volt, mely napi 490 Ft/nap/fő.

A Lakóotthon által nyújtott ellátásokért az ellátást igénybe vevőnek térítési díjat kell fizetni. Az egy ellátottra jutó lakhatási költség napi összegét, illetve étkezés biztosítása esetén az étkezési térítés összegét a fenntartó kft állapítja meg. A lakóotthonban elhelyezettek a havi jövedelmük 50%-át fizetik meg, személyi térítési díjként. A távollét idejére a lakhatási költség 50%-át kell megfizetni./Ez alatt a fűtés-, áram-, gáz-, víz-, szenny- víz-, szemétszállításért fizetendő díjak együttes összege értendő/

Az alapfeladatot meghaladó, az Intézmény által szervezett szolgáltatásokért az Intézmény külön térítési díjat kér, melyet az intézményvezető határoz meg.

A személyi térítési díj megfizetéséről az ellátásban részesülő, illetve törvényes képviselője gondoskodik.

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

Az ellátottak egészségi állapotáról, általánosságban elmondható, hogy az évek előre haladtával az általános egészségi állapot lassú progressziója figyelhető meg. A pszichiátriai kórképek mellett (schizofrenia, epilepszia, demencia) az egyéb belgyógyászati betegségek is mind gyakrabban előfordulnak (fekélyek, gyulladások, epekőgyulladás, asthma, szívbetegségek). Ezen betegségek lefolyásáról elmondható, hogy az ellátottak egyre több gondozást-ápolást igényeltek, a betegségek leküzdésére, a felépülésük segítése terén. Magyarázható ez egyrészt az életkor előre haladtával, a szervezet természetes elhasználódása révén a fogékonyabb és veszélyeztetettebb életciklussal, valamint az alapbetegségek általános progressziójával.

Összefoglalva megállapítható, hogy a 8 fő pszichiátriai beteg egészségi állapota, abban bekövetkező változások egyre kevésbé teszik lehetővé az ellátottak rehabilitációját, felkészítését a társadalomba való visszahelyezésükre. Közülük 4 fő inkább szoruló állapotú, állandó felügyeletre, ápolásra-gondozásra, melyre megoldást jelentene a bentlakásos ápoló-gondozó otthoni elhelyezés.

Az egyéni rehabilitációs tervben került rögzítésre a lakóotthonban élők rehabilitációs programja. A program tartalmazza a rehabilitációval elérendő rövid és hosszú távú célokat, a várható eredmények elérésének módját, időtartamát, ütemezését, továbbá a társadalomba illetve korábbi közösségbe történő visszaillesztés érdekében szükséges intézkedéseket.

Az ellátottnál a rövidtávú rehabilitációs cél, általában az együttélés normáinak elfogadása, az önálló képesség fejlesztése volt, míg a hosszú távú cél az önálló életvitelre való felkészülés, önálló munkavállalás segítése, reális jövőkép kialakítása, a családi kapcsolat erősítése, valamint a család felkészítése a visszafogadásra (pszichoedukáció).

Az ellátottak a rövid távú célokat sikeresen teljesítették.

Az önellátó képességük nagyon sokat fejlődött. Lakószobáikat, a közösen használt helyiségeket, valamint az épület környezetét rendben tartották. A személyes ruházat mosását az ellátottak maguk végzik, a napi háromszori étkezést saját maguknak biztosítják a segítők irányításával.

Foglalkoztatásuk csak intézményi keretek között valósult meg, önálló munkavállalásra még esélyük sincs Derecskén. Intézményen kívüli elhelyezésük nem tudott megvalósulni, részben a családi háttér hiánya miatt, másrészt mert segítség nélkül az önálló életvitelre alkalmatlanok.

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

Minden bentlakásos intézmény előbb-utóbb szembesül azzal, hogy bármilyen magas színvonalú ellátást nyújt, nem tudja biztosítani az autonóm élet megkezdésének lehetőségét. A lakóotthon az első lépcsőfok a reintegráció folyamatában. Ennek az ellátási formának meg kell találnia helyét az ellátórendszerben, hiszen ha nem tud kapcsolódni a bemeneti és kimeneti oldalon keresztül az ellátórendszer egészéhez, akkor nem tudja betölteni a feladatát. Ahhoz, hogy a lakóotthoni ellátási forma betölthesse szerepét, az arra alkalmas ellátottak továbblépési lehetőségét is meg kellene teremteni. Ennek a gyakorlati megvalósítására alkalmas lehet a védett lakások kialakítása, lakásbérleti támogatás a kikerült ellátott számára. Ki kellene alakítani az utógondozás jól működő rendszerét és az alapellátás ez irányú megerősítését.

A lakóotthonban élő 8 fő pszichiátriai beteg közül 6 főnek az egészségi állapota oly mértékben megromlott az elmúlt időszakban, hogy az önálló élet megteremtéséhez szükséges rehabilitációjukra nincs lehetőség.

Az intézmény fenntartójának döntése alapján az ingatlant a későbbiekben nem kívánja lakóotthonként működtetni, mivel nem gazdaságos.

A működési engedély módosítása után, az ellátottak az intézmény székhelyére és telephelyére kerülnek áthelyezésre. Elhelyezésük a már meglévő, de ki nem használt helyiségekben történik meg.

A Tulipán utcai lakóotthon megszüntetése csak abban az esetben valósulhat meg, ha a Sas utcai intézmény működési engedélyt kap a férőhely bővítésére. A gondnokok, a hozzátartozók, az Érdekképviselői Fórum, valamint az ellátottak tájékoztatása megtörtént.

Az ellátottak felülvizsgálatát az ORSZI elvégezte. A felülvizsgálat alapján 4 fő a pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthonába, 4 fő pedig a pszichiátriai betegek rehabilitációs otthonába kerülhet elhelyezésre. A megüresedett ingatlan alkalmas lehetne védett munkahely kialakítására.

Pályázatok

2009 évben az intézmény nem nyújtott be pályázatot.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az ellátott (hozzátartozója) az együttéléssel, az intézményi ellátással kapcsolatos kisebb jelentőségű panasza esetén az intézményvezetőhöz fordulhat a sérelem orvoslásáért

Ha a panasz az előzőek szerint megnyugtató módon nem rendezhető, az ellátott (hozzátartozója, törvényes képviselője) a panasszal az Érdekképviseleti Fórumhoz fordulhat.

Az ellátott illetve törvényes képviselője, közvetlenül az Érdekképviseleti Fórumhoz fordulhat panaszával, különösen: az intézményi jogviszony megsértése miatt:

- személyiségi jogainak megsértése miatt
- ha az intézmény dolgozói szakmai, titoktartási és vagyoni védelmi kötelezettségeiket megszegték
- lakótársának a Házirend súlyos megsértése miatt.

Az elmúlt évben nem volt panasz.

Az érdekképviseleti fórum az intézmény névváltozása miatt, valamint a lakóotthon megszűnése tárgyában ülésezett.

1.4 Bihari Szociális Nonprofit Kft.

Alapellátást Végző Központ (Derecske, Köztársaság út)

Az intézményekbe 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 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.

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 49 fő

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása.

A fogyatékos napközi ellátottak többsége enyhe és közepes mentális retardációval rendelkezik. Számukra kialakított speciális pedagógiával képezhetők, így képesek meghatározott fokú önállóságot elérni az önellátásban, de ez jelentősen elmarad az átlagostól. Független életformát csak ritkán képesek kialakítani, fizikálisan aktívak, szociális készségeik alapján képesek kapcsolatokat kialakítani, másokkal kommunikálni, egyszerűbb közösségi tevékenységekben részt venni. Érzelmük, ösztöneik vezérik cselekedetüket.

Egyéni fejlesztési terv elkészítése során figyelembe lettek véve az egyén meglévő képességei és azok fejlesztését tűzte ki célul az intézmény, mely a hiányos funkció fejlesztését, korrigálását irányozta elő. Tartalmazta a fejlesztés ütemtervéhez viszonyított haladást, a fejlesztésben résztvevő személy pszichés jellemzőit, mérte az elért fejlődést, haladást, megjelölte a konkrét célokat és feladatokat.

A fejlesztő munka során az alábbi feladatok érvényesültek:

- az egyéni bánásmód,
- a személyre szabott nevelési eljárások alkalmazása,
- a szocializációt segítő képességek fejlesztése / együttműködés, alkalmazkodás, önellátás, önkifejezés, pozitív önértékelés /,
- az egészségnevelés,
- különböző tevékenységi formák alkalmazása / szabadidős program, önkiszolgálás, munka, felzárkóztatás, társas kapcsolatok, közösségi tevékenységek

Az intézményben jelenlévő mentálhigiénés munka sokirányú feladatot jelentett, mely a lelki egészségvédelem keretében az egyén személyiségét több oldalról igyekezett kedvező irányba befolyásolni. A pozitív mentálhigiéné fokozza a fogyatékos ember személyiségének autonómiáját és aktivitását, segíti önhatékonyágának megtalálását és átélését, elősegíti az egyén problémamegoldó mechanizmusának kiépítését. A mentálhigiéné keretében lehetőség volt egyéni képességeik hatékonyabb kibontakoztatására és megtartására, tartalmas közösségi tevékenységekre, társas munkamegosztásban való részvételre, otthonos körülmények közötti kulturált szórakozásra és a társadalmi integrációra.

A pszichiátriai betegek nappali intézménye az öntevékenységre, az önsegítésre épülve biztosítja az ellátást igénybevevők igényei alapján a kulturális, szabadidős programokat, valamint a klubtagok személyes szükségleteinek és céljainak felmérése alapján az egyénre szabott klubprogramokat. A pszicho-szociális rehabilitáció terén a klubtag személyes céljainak elérését akadályozó problémák felmérése, és ezek megoldása a klubtaggal közösen elkészített gondozási terv alapján. Ennek érdekében a klubban készségfejlesztés folyik az önellátás, az emberi kapcsolatok és a munka területén. Ez megvalósul egyéni tréning formájában és csoportos foglalkozások keretében. A nappali intézmény szükség szerint kapcsolatot tart a klubtag kezelőorvosával vagy az ideggondozóval és a hozzátartozókkal.

A szolgáltatás egy olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozás, amely nagymértékben épít az ellátottak aktív és felelős részvételére, valamint a természetes közösségi erőforrásokra, őket is oktathatva és támogatva.

A szolgáltatásokat az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében – az ellátott személyes céljaira és egyéni szükségletekre alapozva, gondozási terv alapján – személyesen biztosítják vagy közvetítéssel, szervezéssel, tanácsadással segítik az azokhoz való hozzájutást. A szolgáltatásnyújtás rendszerességét az ellátottal közösen kialakított gondozási tervben, megállapodásban foglaltak (ütemezés) határozzák meg. A közösségi pszichiátriai szolgálat munkatársának joga, hogy a szakmailag elfogadott pszicho-szociális intervenciós módszerek közül – a hatályos jogszabályi keretek között – szabadon válassza meg az adott esetben alkalmazandó beavatkozási formát.

Munkájukat közösségi munka-csoport (multidiszciplináris team) keretében végzik, melyet az ellátott szükségletei szerint a szolgálat koordinátora állít össze.

Idősek Nappali Ellátásában részesülők számára egyéni gondozási terv készült, mely tartalmazza a fizikai-, egészségügyi, mentális gondozás, a foglalkoztatás és érdekvédelem elemeit.

Minden ellátott esetében az egészségügyi ellátás fontossága van túlsúlyban: gyógyszerbeszerzés, vérnyomás, vércukor mérés, keringési és ízületi betegségekben tanácsadás, szakorvoshoz való eljutás segítése. Az orvos utasításának betartatása, ellátott megfigyelése, további betegségek megelőzése, változások felismerése a gondozási munka folyamán sikeres.

Másik fontos feladat a mentális gondozás: az egyedüllét káros hatásának a kezelése, a hiányzó családi gondoskodás pótlása. A szorongás és magány oldása, a harmónia megteremtése. Igen jól érvényesült a csoportban való viselkedés elsajátítása: egymás meghallgatása, megértése, a másság elfogadása, egymás iránti tiszteletadás közvetítése.

A foglalkoztatás igen eredményes és hatékony volt. A tétlenség káros hatását sikerült enyhíteni és a teljes izolációt elkerülni. Összességében az egyéni gondozási tervek megvalósulása révén a nappali ellátásban részesülők számára biztosította az önálló életvitel fenntartását

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás tapasztalatok 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 előre haladtával, párhuzamosan 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, nehéz helyzetben hozzá fordulhatnak. Az eltelt évek alatt bizalmi kapcsolat alakult ki az ellátottak és a gondozónők között, amely az eredményes ellátás feltétele.

A Támogató Szolgáltatás szállító szolgálata révén, egészségügyi, szociális intézményekbe szállította az intézmény a gondozottakat, segítséget nyújtott hivatalos ügyeik intézésében, mely szintén biztonságot ad az időseknek, ezáltal a jelzőrendszeres idősgondozás az idős emberek ellátásában meghatározó szerepet töltött be.

Az intézmény működésének általános feltételei, a tárgyi, a személyi, a működési, illetve a 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 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 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 igénybevevők igényeinek felmérésére és szükségleteik kielégítésére.

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

A továbbképzési kötelezettségét 2009. évben 2 fő teljesítette. Az intézmény dolgozói szupervízióon vettek részt.

A 2009.évi normatíva lényegesen nem változott, de a fenntartási költség jelentős mértékben növekedett, ami megnehezítette az intézmény működését.

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

Az egyéni reális gondozási igények, kívánságok, preferenciák és személyes célok minden igénybevevő esetében feljegyzésre kerülnek az egyéni dokumentációban, amelyekről az igénybevevők 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 igénybevevő szociális és egészségügyi anamnézisének;
- 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 igénybevevő érdekének, igényeinek és elvárásainak, milyen módon érhetőek el a kitűzött célok;
- azt, hogy az egyes tevékenységek végzése során az igénybevevő 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.

Az intézmény szerepe a helyi szociális ellátórendszerben, 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-, Fogyatékos 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. évben a működési engedélyek módosítása megtörtént azokban az intézményekben ahol növekedtek a szükségletek. A házi segítségnyújtás létszáma 30 főre, Fogyatékos 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 2009. 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.

2009.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 nappali ellátások működtetésére, fejlesztésére kiírt pályázat sikeres volt, összesen **3.163.000 Ft**-ot nyert az intézmény.

- Fogyatékosok Nappali Ellátása : 1.100.000 Ft bér-és járulék költségeinek finanszírozására, fejlesztő eszközök beszerzésére és lap-top vásárlásra fordította az intézmény.
- Pszichiátriai Nappali Ellátás: 563.000 Ft-ot használt fel az ellátás bér és járulék költségei, fejlesztő eszközök és lap-top vásárlásra.
- Idősek Nappali Ellátása: 1.500.000 Ft –ot karbantartási és rezszi költségre fordította az intézmény.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

2009. évben az intézményhez ellátotti panasz nem érkezett.

2. Bihari Szociális Nonprofit Kft. Idősek Otthona, Hajdúszoboszló

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

Az intézménybe történő felvétel kérelemre indul, amelyet az ellátást igénybevevő formanyomtatvány kitöltésével nyújt be, csatolva a kért leleteket, dokumentumokat. Az intézményvezető a kérelem beérkezését követően nyilvántartásba veszi, az igénylőt. 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 intézményvezetője ragaszkodik ahhoz, hogy amennyiben teheti az ellátást igénylő és hozzátartozója, személyesen tekintse meg a potenciális „otthont” a későbbi konfliktusok elkerülése miatt.

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 idősothoni ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető, kezdeményezi az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát. 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). Ezzel egy időben történik meg - időskorúak esetében –az illetékes település jegyzőjétől a jövedelemigazolás megkérése is. A pszichiátria 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 és szabályairól.

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 megállapodásban, a következő szempontok szerepelnek:

1. Az ellátást igénybe vevő, hozzátartozó/ törvényes képviselő személyi adatai,
2. az ellátás időtartalma, határozott vagy határozatlan (2009.január 01-től az Szt. 68/B §.alapján lehetőség van arra, hogy határozott idejű megállapodást kössünk az ellátottal az ORSZI szakvélemény megérkezéséig)
3. az intézmény által biztosított szolgáltatások köre
4. térítési díj és a hozzá fűződő szempontok
5. gyógyszerek biztosítása,
6. tájékoztatási és értesítési kötelezettség,
7. temetkezésre és annak költségeire vonatkozó nyilatkozat,
8. jogok és kötelezettségek,
9. az intézményi jogviszony megszűnése és megszüntetése,
10. a szerződő felek aláírásai, dátumozás

2009. január 1.-től - december 31.-ig **94** db kérelem érkezett az intézménybe: ebből **81** fő részére idős otthoni ápolást és gondozást, **3** fő számára pszichiátriai ellátást biztosított az intézmény. **2** fő visszavonta igényét **3** fő időközben elhalálozott és **1** fő esetében a gondozási idő mértéke nem érte el az ORSZI által szükséges időtartamot.

Az elmúlt év végén **4** fő pszichiátriai diagnózissal rendelkező igénylő várakozott.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása.

Az idősek otthonában az a nyugdíj korhatárt 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 igazgatásról és a szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvényben (későbbiekben Szt.) és annak végrehajtási rendeleteiben valamint a szakmai követelményeknek megfelelően látja el feladatát. A szociális munka eszköztárszerét 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 kísérik a szakdolgozók és változás esetén a megfelelő ápolói, orvosi illetve a szakorvosi ellátáshoz való hozzájutást biztosítják. Az intézményben a mentálhigiénés tevékenység és a foglalkoztatás minden ellátott számára biztosítva van. Az elmúlt évekhez képest a mentálhigiénés ellátás és a foglalkoztatás sokkal kidolgozottabb és szélesebb körű. Az intézményvezetője nagy hangsúlyt fektet a két szolgáltatás 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 miliójával megteremti a bizalmas „probléma megoldás” első lépéseit. A mentális csoport strukturálja az ellátottak mindennapjait, egyre nagyobb lépéseket téve a 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 elsőként rendezte meg azt a két közösségi programot, ahol az ellátottak és hozzátartozóik együtt lehettek, és mint egy „nagy család” ünnepelhették az Anyák napját 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.

2009. évben az intézmény elnevezése két esetben is megváltozott, ami a házirend és a Szakmai program tartalmát, feladatát nem befolyásolta. Az intézmény működési engedélye módosult úgy, hogy az intézményi ellátottak teljes létszáma továbbra is 240 fő maradt és a változtatás a következő ellátási egységek szerint: **190** fő időskorú ezen belül **60** fő súlyos demencia kórképpel rendelkező illetve **50** fő pszichiátriai beteg részére nyújt teljes körű ellátást és gondozást. A módosításra két ok miatt kerül sor, az egyik ok, hogy az időskorúak között korábban vasculáris dementiában (súlyos fokú) szenvedő betegek is elhelyezésre kerültek, valamint pszichiátriai diagnózissal is többen rendelkeznek. Szakszerű ellátásukról önálló részleg kialakításával tud az intézmény felelősséggel gondoskodni. A másik nyomós ok pedig 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 2008.február 29. napján jogerőssé vált határozata alapján 2012. december 31. napjáig az intézmény ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik, mert a tárgyi feltételek nincsenek meg, pl. közművezetékek elavultsága, burkolatok hiánya, omladozása, hideg-melegvizes blokk elérhetősége stb. A működés általános feltételei csak részben adóttak, 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 tárgyakkal, textíliákkal, bútorzattal tegyék otthonosabbá lakóterüket.

Az otthonban 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 a lakók kívánságait, igényeit figyelembe véve alakítsa az intézmény az étrendet.

A mosoda korszerűsítése 2009. évben megtörtént ugyan, de a várt eredmény messze elmaradt. Az intézmény a korszerűsítéssel azt a célt kívánta elérni, hogy külső mosással bevételez 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 gőzt fejlesztő kazán teljesítményével. Ami mindennapos bosszúságot, problémát eredményez, oly mértékben, hogy az intézményi textíliák és a lakók ruházatának mosása is sok esetben gondot okoz.

2009. májusában került sor két osztály nyílászáróinak cseréjére, ami 2008-ban megpályázott egyszeri támogatásból lett finanszírozva. A fűtés rendszer korszerűsítése is időszzerű feladattá nőtte ki magát, bár az intézmény a pályázati támogatásból megpróbálta csökkenteni a költségeket a nyílászárók korszerűsítése révén, ami csak részlegesen valósulhatott meg. 100

%-os eredményt a teljes fűtés rendszer modernizálása hozna, melyre az fenntartó már megtette az első lépéseket egy újabb pályázati kiíráson való részvétellel.

A térítési díjból befolyt összeg aránya a következők szerint alakult a 2008. évhez képest.

2008. évi összbevétel: 140.243.619.-Ft

2009. évi összbevétel: 153.263.326.-Ft az összesített adatok alapján 9.25%-os bevétel növekedés mutatható ki. A többletbevétel a 2009. évben megemelt térítési díjak összegéből adódott illetve abból, hogy közel teljes ellátotti létszámmal működött az intézmény, mely eredményesen ellensúlyozta a tárgyévben bekövetkezett gazdasági válság okozta működési problémákat.

Az elmúlt évben kiszervezésre került a takarítás, melynek során a dolgozói létszám 7 fővel csökkent. A szakmai létszámmegtartás a 2009.-es évi költségvetés kialakításában fokozott odafigyelést kapott, nem történt drasztikus létszám leépítés, amely a szakmai munka színvonalát befolyásolta. A munkáltató részéről 4 fő számára szűnt meg a munkaviszony, a munkavállaló részéről közös megegyezéssel 3 dolgozó került ki az intézmény rendszeréből, 2 fő esetében a határozott idejű munkaszerződések nem lettek 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 tovább képzések 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 kerülnek teljesítésre. Fontos az adekvát adminisztrációs munka naprakész vezetése is, amely a folyamatosságot biztosítja. Sajnos a tavalyi évben az intézménybe kerülő ellátottak –egyre több esetben- nagyon rossz fizikai és mentális állapotban kerültek az otthonba. Az elmúlt évben 66 fő hunyt el, ebből az adott évben érkezettek közül 29 fő.

A mindennapi fizikai ellátáson túl nagy hangsúlyt fektet az otthon az időemberek 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 maximálisan szakmai odafigyelés, az ellátottak kórelőzményeinek, mentális és fizikai állapotának pontos ismerete és az idős emberek valamint hozzátartozóik aktív közreműködése.

Az intézmény mentálhigiénés csoportja megszervezi az ellátott életkorának, egészségi állapotának megfelelően 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. Az irányított beszélgetésnél a Rogersi kliens centrikus terápia alapján a segítő beszélgetés technikáját alkalmazva segítséget kapnak a problémával érkezett otthon lakói. A rendszerezett fizikai és szellemi gondozás segítséget nyújt a felmerülő problémák 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 ápolás mellett 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 és együtt dolgozása.

A háziorvosi ellátáson kívül rendszeres pszichiátriai rendelés is folyik az intézményben, elősegítve a szellemi leépülésben szenvedő lakóink szakszerű ápolását és gyógyszeres kezelését. Az idősek ellátása összehangolt és lelkiismeretes munka keretében történik, a szakápolók és a mentálhigiénés munkatársak között folyamatos a párbeszéd, hiszen közös célunk és érdekünk gondozottainknak nyugalmas minőségi éveket nyújtani otthonunkban.

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

A Hajdú-Bihar megyei Önkormányzat tulajdonában lévő Hajdúszoboszlói Idősek Otthona 210 férőhelyen időskorúak ezen belül 30 fő súlyos demens, 30 férőhelyen pszichiátriai betegek szakosított ellátását végzi. Az intézmény a több betegségtípusban szenvedő személy ellátását, elkülönült gondozási egységekben biztosítja.

Elsődlegesen Hajdú-Bihar megye közigazgatási területén, illetve az ország egész területén. Az intézmény folyamatos és közvetlen szakmai kapcsolatban áll a megye területén működő minden szociális szolgáltatót nyújtó intézménnyel, civil szervezetekkel, illetve azok fenntartóival valamint az egészségügyi szolgáltatókkal.

A kapcsolattartás módja személyesen, telefonon keresztül illetve elektronikus úton történik. Az intézmény kapcsolatait tekintve, egy kölcsönös segítő és együttműködő kapcsolat alakult ki a Klinikával és a Kórházakkal (Kenézy Gy. Berettyóújfalui) a Kórházban dolgozó orvosokkal és szociális szakemberekkel. Hajdú Bihar megyében működő több támogató valamint Családsegítő szolgálattal, gondozási központokkal. Sok éves múltra tekint vissza az intézmény azon kapcsolat rendszere, amely éveken keresztül nyújt támaszt, segítséget, kikapcsolódást, szórakozást a társ intézményekben dolgozó munkatársak és ellátottak részére.

A bentlakásos intézmény fenntartására, nagyon nagy szükség van, és a demográfiai adatok ismeretében egyre nagyobb szükség lesz, hiszen öregszik a társadalom és az idős, betegek ápolását az alapszolgáltatás és a család egy bizonyos gondozási szükségletig tudja csak ellátni. Az intézményen belül fontos a gondozási egységek (demens részleg) kialakítása, bővítése a finanszírozás tekintetében illetve a növekvő igény miatt.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az intézményben élő lakók jogainak védelmét a jogszabályi előírások alapján a Bihari Szociális nonprofit Kft Idősek Otthona a Házirendben és az Etikai Kódexen keresztül biztosítja és garantálja.

Mindkét dokumentum a Szakmai Program része. Az intézmény biztosítja az Ellátott jogi Képviselő által biztosított jogorvoslathoz szükséges hozzáférés lehetőségét. A szociális szolgáltatást végzők jogait, valamint az Érdekképviseleti Fórum megfelelő létszámú intézménye, amely negyed évente, illetve szükség esetén ülésezik. Az elmúlt évben nem került sor olyan panasz illetve probléma kivizsgálására, ami súlyosan megsértette volna a házi rend 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-Hosszúhát

Az Intézmény két telephelyen működik, Báránd és Hosszúhát településeken. Alaptevékenysége bárándi részlegen a szenvedélybetegek-, hosszúhátai telephelyen pszichiátriai betegek-, valamint enyhe- és középsúlyos értelmi fogyatékos személyek ápolása, gondozása és teljes körű ellátása.

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

A jogszabályi előírásoknak megfelelően átdolgozásra kerültek a **megállapodás** 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. 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 megvalósulása.

Ellátotti létszám alakulása 2009 évben:

Hosszúhát „A” részleg: engedélyezett férőhely száma: 20 fő értelmi fogyatékos.

Napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 20 fő

2009. december 31-én Férfiak száma: 12 fő Nők száma: 8 fő

A lakók átlagéletkora: 49.8 év

Nincs gondnokság alatt:-

Cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll: 1 fő

Cselekvőképességet kizáró gondnokság alatt áll: 19 fő

Hivatásos gondnoka van: 11 fő

Hivatásos gondnokok száma: 5 fő

Hozzá tartozói gondnoka van: 9 főnek.

Hosszúhát „B” épület engedélyezett férőhelyszám: 75 fő értelmi fogyatékos.

Napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 68 fő

Férfiak száma: 41 fő Nők száma: 34 fő

A lakók átlagéletkora: 48,6 év

Cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll: 23 fő

Cselekvőképességet kizáró gondnokság alatt áll: 52 fő

Hivatásos gondnoka van: 49 fő

Hivatásos gondnokok száma: 6 fő

Hozzá tartozói gondnoka van: 26 főnek,

80-89 éves kor: -fő 80-89 éves kor: 1fő

A „C” részleg működése jelenleg szünetel, működési engedély módosítás folyamatban van.

Hosszúhát „A” épület engedélyezett férőhelyszám: 35 fő pszichiátriai beteg.

Napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 21 fő

Férfiak száma: 17 fő Nők száma: 17 fő

A lakók átlagéletkora: 55,3 év

Cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll: 13 fő

Cselekvőképességet kizáró gondnokság alatt áll: 19 fő

Nem áll gondnokság alatt: 2 fő

Hivatásos gondnoka van: 20 fő

Hivatásos gondnokok száma: 6 fő

Hozzá tartozói gondnoka van: 12 főnek,

Inkontinens: 4 fő

Mozgáskorlátozott: 6 fő

Báránd engedélyezett férőhelyszám: 100 fő szenvedélybeteg.

Napi 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkezők száma: 45 fő

Férfiak száma: 75 fő Nők száma: 22 fő

A lakók átlagéletkora: 55,2 év

Cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll: 52 fő

Cselekvőképességet kizáró gondnokság alatt áll: 36 fő

Nem áll gondnokság alatt: 11 fő

Hivatásos gondnoka van: 61 fő

Hivatásos gondnokok száma: 6 fő

Hozzátartozói gondnoka van: 27 főnek,

Az ellátottak diagnózis szerinti megoszlása

Szenvedélybeteg: 74 fő

Pszichiátriai beteg: 23 fő

Értelmi fogyatékos: 3 fő

Inkontinens: 10 fő

Mozgáskorlátozott: 11 fő

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

Tárgyi feltételek:

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 hosszúhátai 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.

Szakmai létszám

Az intézmény személyi feltételei a szakszerű ápolói feladatok ellátásához megfelelnek a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési feltételeiről szóló I/2000. (I.7.) SzCsM. rendelet előírásainak.

2009 évben történt Szociális és Gyámhivatal ellenőrzési vizsgálata következtében hat fő határozatlan időre történő kinevezéssel, három fő határozott idejű kinevezéssel dolgozó munkavállaló munkaviszonya szűnt meg rendes felmondással. Az év folyamán három szakdolgozó munkaviszonya szűnt meg közös megállapodással.

A mentálhigiénés csoport esetében az I/2000. SzCsM. rendelet előírásának az intézmény az alábbiak szerint felelt meg: Bárádon két fő mentálhigiénés munkatárs és két fő foglalkoztatás szervező lát el feladatot, Hosszúhátan három fő fejlesztő pedagógusi munkakört, két fő foglalkoztatás szervező munkakört, két fő mentálhigiénés munkatársi munkakört, egy fő szociális ügyintéző munkakört tölt be.

A mentálhigiénés csoport személyi feltételei:

A csoportban intézményi szinten 12 fő szakember dolgozik. A mentálhigiénés csoporton belül különböző feladatokat ellátó munkatársak segítő teamként működnek. Feladatuk, 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.

Törvény által előírt szolgáltatások

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

Az intézmény napi háromszori étkezést biztosít, az ellátottak egészségügyi állapotának, a vonatkozó előírásoknak megfelelően, higiénikus, kulturált körülmények között. Mind a tápanyagtartalom szerinti, mind az elkészítés módja szerinti diétás előírásokat figyelemmel kíséri az ételmezésvezető. Egészségügyi indokoltság alapján orvosi utasításra napi ötszöri, cukorbetegség esetén hatszori étkezést biztosított. 2009. évben Bárádon négy insulinnal kezelt diabeteses beteg volt, akik speciális diétát igényeltek. Ezen túl biztosított sószegény-, energia-, fehérje gazdag és rost dús diéta. A nehezen nyelő betegek részére pépes étrend áll rendelkezésre. Az étkeztetés az intézmény ebédlőjében, illetve az ellátottak mozgásbeli akadályozottsága esetében az osztályon kialakított helyen történik.

A tállalás kétfajta módon történik: felszolgálás és önkiszolgálás formájában egyéni képességektől függően, de mindenképpen törekedve a kulturált étkezés feltételeinek biztosítására.

Az intézmény a törvényi előírás szerint az ellátott saját ruházatát szükség szerint kiegészíti, biztosítja az évszaknak és kornak megfelelő kényelmes otthoni illetve ünneplő viseletet. Ez a 2009-es évben egyre nagyobb gondot okozott, a ruházat, alsónemű vásárlások költségei az ellátottakat terhelték. Ágyneműből és egyéb textíliából szintén biztosítva volt a három váltás. Az ellátottak képességeiktől függően önállóan, vagy szükség esetén segítséggel bonyolították a személyes szükségletük kielégítésére szolgáló vásárlásokat. A mosatás mindkét telephely részére az intézeti mosodában Bárádon történik külön díjazás nélkül.

Az egészségügyi ellátás területén szintén a korábbi gyakorlatnak megfelelően nagy hangsúly került a prevencióra. Az ellátottak rendszeres testsúly- és vérnyomás ellenőrzésben részesültek, szükség esetén vércukorszint kontrollálás történt. Sor került koleszterin –szint szűrővizsgálatra, a szokásos tüdőszűrésre, valamint a távolság miatt a korábbi évekhez képest kisebb létszámban mammográfiai szűrővizsgálatra. Ez utóbbinak anyagi akadálya volt, a költségtakarékosság miatt csak azok a női ellátottaink vettek részt, akinél indokolt volt. Influenza elleni védőoltásban 106 fő t, Fluval P védőoltásban (H1N1) 34 fő részesült természetesen az önrendelkezés jogának gyakorlása mellett Hosszúháton továbbra is folyamatos volt a Hepatitis-B elleni védőoltás, amit környezetoltás szükségessége indokol. A védőoltások felhasználásáról és a kampányszerű oltásokról a felhasználás után, a környezetoltásokról félévente jelentés készült az ANTSZ felé.

Foglalkoztatás egészségügyi felülvizsgálatra április és november hónapban került sor a dolgozók számára.

Az egészségügyi ellátás során lehetőség van széles körű terápiás eszközök biztosítására és magas szintű ápolás nyújtására. Az orvosi ellátással kapcsolatos dokumentációk vezetése napra kész, pontos.

Mindkét telephelyen intézeti orvos és pszichiáter szakorvos látja el a lakókat. A bárándi részlegben intézményi orvos, valamint mindkét telephelyen pszichiáter szakorvosi változás történt. Mindkét orvossal sikerült jó kapcsolatot kialakítani.

Szakrendeléseket egyaránt igénybe vették a püspökladányi Rendelőintézetben, Berettyóújfaluban, illetve Debrecenben. Az ellátottak szállítása intézményi gépkocsival és betegszállító igénybevételével megoldott. Betegkísérésnél fontos kritérium, hogy az ápoló tájékozott legyen a beteg állapotáról, a pontos információ átadás érdekében. Az ellátottak egészségügyi állapotának változásáról a hozzátartozók, gondnokok tájékoztatása rendszeres. A kórházban tartózkodó lakókkal a kapcsolattartás folyamatos.

A gyógyszerellátás alapelvei nem változtak. Ennek megfelelően a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet szerint a gyógyszer alaplista minden hónapban frissítésre került, amely az osztályok faliújságain megtekinthető. Az ellátottak számára szükséges gyógyszerek felhasználása a rendelet 9. sz. melléklete szerinti egyéni gyógyszer felhasználási nyilvántartási lapon kerül rögzítésre, illetve az egyéni gyógyszer adagolólapon van feltüntetve. Ezek kontrollálása, figyelemmel követése folyamatos. Nyomtatásuk számítógépes rendszeren keresztül történik. Az alaplistán nem szereplő, de az ellátottak számára szükséges szakorvos által rendelt gyógyszerek költsége bizonyos esetekben a lakókat terhelték, erről minden hónapban részletes kimutatást és tájékoztatást kaptak. A telephelyeken központi raktárakban történt a gyógyszerek raktározása, melyet a feladattal megbízott ápolók kezelnek. Hosszúhátan az osztályokon 2 hétre elegendő mennyiségű gyógyszert tárolnak, Bárádon a kiadás egy hónapra történik. Mindkét telephely rendelkezik sürgősségi készlettel, mely az akut esetekben felírt gyógyszerekhez való mielőbbi hozzájutást szolgálják.

Folyamatosan biztosítottak az ellátottak számára a test közeli és test távoli segédeszközök. Kihordási idejük figyelembe vétele mellett az újak megrendelésére időben sor kerül. Leggyakrabban alkalmazott segédeszközök az inkontinencia termékek.

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

Az ellátottak gondozási dokumentációjának vezetésére nagy figyelmet fordítanak, alapvető szempont a személyre szabottság, és a naprakészség. A korábbi gyakorlatnak megfelelően 2009. 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

Szakedzőink továbbképzése folyamatos volt 2009. évben is. A továbbképzési kötelezettség teljesítéséhez szükséges kreditpontokat tíz fő szerezte meg. Magasabb szakképzettséget, OKJ ápolói képesítést szerzett 2 fő. Az előző évek gyakorlatának megfelelően az osztályok közötti ápolói csere 2009-ben Bárádon két alkalommal, Hosszúhátan március hónapban megtörténtek. Ez hasznos a monotónia, illetve a napi feladatok rutinszerűen végzésének elkerülése érdekében.

Mentálhigiénés csoport feladata, mentálhigiénés ellátás biztosítása:

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (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 (terápiás közösség elve) biztosítani kell lakóink személyiségét figyelembe véve a személyre szabott bánásmódot. Ennek keretében készülnek az egyéni fejlesztési tervek, az ellátás egy részeként.
- **A konfliktus helyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos beszélgetés:** Az egyéni beszélgetések az egyéni fejlesztésekben és az ápolók feljegyzéseiben is nyomon követhetőek. 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 kapcsolatai 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.

Tárgyi feltételek:

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.

Programok:

Az első negyedévben három alkalommal szerveződött színházlátogatás Püspökladányba, mindkét telephelyről, ahol a Kalocsai Színház vendégszerepelt, és igen színvonalas műsort adtak elő.

Február hónapban megrendezésre került a farsangi multság. Szerencsére igen sok ellátott vett részt a műsorban és a jelmezek készítésében.

Kilenc fő vett részt a Magyar Speciális Olimpiai Szövetség által szervezett futballtornán Körösszakálban.

Az intézményben-márciusban átfogó MÁK ellenőrzés történt. A feltárt hiányosságok, rendellenességek kijavításra kerültek. A munka-rehabilitációs foglalkoztatás létszám összetétele az átköltözések és az állapotváltozások miatt változott. Kilenc lakó a foglalkoztatáshoz szükséges alapvizsgálaton vett részt Debrecenben, a Terápiás Házban.

Az intézmény lakói megemlékeztek a jeles ünnepekről, ápolták a hagyományokat. Március hónapban kokárdát készítettek, nagycsoportos foglalkozáson, beszélgetéssel, filmnézéssel idézték fel az ünnep hangulatát.

Pályázat benyújtására került sor üdülési csekkre, melyen tizenhat lakó pozitív elbírálásban részesült, így azt az üdülések során felhasználták.

A hosszúhátú színjátszó csoport meghívást kapott az Esély Est selejtezőjére.

A Húsvéti előkészületeket a tojásfestés és a locsolkodás követte.

Bárádon a "Korzó" programsorozatban térzenén vett részt huszonhárom lakó, mely nagy tetszést aratott.

Május elején mindkét telephelyen megtartották az Anyák napi ünnepséget és az ilyenkor esedékes „szülői értekezletet”, vagyis az igazgatói fogadóórát. Hosszúhátú majális került megrendezésre, ahol részt vettek a báránde lakók képviselői is. Sorversenyeken, főzési versenyen és Ki mit tud? vetélkedőn mérték össze tudásukat.

Május végén az Esélyek háza Debrecenben a Baltazár téren „Kéz a kézben” címmel rendezvényt szervezett. Mindkét telephely vitt kiállítási tárgyakat és a lakókkal együtt részt vett a nagyszabású eseményen.

Június 6. napján, Bárádon Juniálist került megrendezésre, melyre meghívót kaptak a társintézmények, a település lakói, a civil szervezetek, a szomszédos település képviselői.

Júniusban három csoport, egymást követő turnusban Bükkszentkereszten üdült, a Felkarolva Alapítvány üdülőjében.

Júliusban 11 hosszúhátú lakó Siófokon, Bárádról 10 lakó Balatonfenyvesen üdült.

A kirándulások és előgondozások alkalmával több lakónak nyílt lehetőség a szerettei sírjának meglátogatására. Szükség szerint vásárlási lehetőség biztosított az ellátottak részére. Több alkalommal volt kerékpártúra, fagylaltozás, séta. Gyakran került sor bográcsozásra vagy szalonnasütésre. Két alkalommal, horgászással, Farkas-szigeti kirándulással és főzéssel egybekötött program szerveződött.

Tizenhárom hosszúhátú lakó és segítők részt vettek a Speciális Műhely Egyesület által szervezett találkozón, Debrecenben. A rendezvény nagy élményt jelentett számukra. Elnyerték a közönség és a szakemberek elismerését.

Szeptemberben, két turnusban ismét pihenhetett nyolc lakó Bükkszentkereszten.

Harmincöt lakó Jávorkúti kiránduláson, tizenhárom lakó állatkerti látogatáson vett részt, a szép őszi időben.

Mindkét telephelyen megtartásra került a hagyományos szüreti multság, ahol szőlőt daráltak, mustot préseltek és a főzés mellett egész napos sportvetélkedőt rendeztek az ellátottak részére.

A Halottak napjára koszorúk készültek, volt ellátottaink sírjainál megemlékeztek.

A Közigazgatási Hivatal átfogó ellenőrzést tartott az intézményben. A szociális foglalkoztatást vizsgálták, nagyobb rendellenességet nem tapasztaltak.

Az adventi időszakban dísz tárgyak, adventi koszorúk és ajándéktárgyak készültek.

Megrendezésre került a Mikulás-ünnepség és a Karácsonyi műsor. Az előző évek hagyományaként Gálaműsor szervezésére került sor, a püspökladányi Dorogi Márton Művelődési Házban, melyen több ellátott és dolgozó is fellépett.

Összességében 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.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

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.

Mindkét esetben az egyik ellátott több alkalommal súlyosan megsértette a házirendet, a legutóbbi ülés alkalmával az egyik ellátott intézményi elhelyezésének a megszüntetésére tett javaslatot. A fenntartó felé írt levélben az intézményvezető kezdeményezte az ellátott jogviszonyának megszüntetését.

2009 évben három alkalommal érkezett a fenntartó felé panaszos levél ellátott, valamint hozzátartozó részéről, melynek folytán több szakhatósági vizsgálat történt, illetve helyben is történtek kivizsgálások. Elmarasztalás egy alkalommal sem történt az intézmény irányában.

Ezen alkalmakkal is bizonyosságot nyert a dokumentációk fontossága és jelentősége.

Az intézményi tevékenység háttérben tényleges és célszerű működés áll.

3.1 Módszertani tevékenység

Az intézmény **2008. július 01. napjától** 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.

A módszertani feladatellátás személyi feltételei:

- 1 fő Konzorciumi partner szervezet vezetője
- 2 fő módszertani munkatárs:
- 1 fő külső szakértő

A módszertan munkatársai részére biztosított tárgyi feltételek:

A módszertani munka végzése korszerűen felszerelt irodahelyiségben történik. Rendelkezésre álló számítástechnikai eszközök: számítógépek, notebook, fénymásoló gép, színes lézernyomtató, internet hozzáférés. Kommunikációs eszközök: vezeték-, és mobiltelefon. A módszertani munkát segíti még az intézményi gépkocsi használata.

MÓDSZERTANI FELADATOK:

- A szociális módszertani intézmények kijelöléséről és feladatairól, valamint a szociális ellátásokról információt gyűjt a működési terület szociális ellátórendszerének sajátosságairól, az alkalmazott módszerekről.
- Segítségnyújtás, szakmai tanácsadás új ellátások megszervezésében.
- Bevált gondozási módszerek adaptációja, új gondozási modellek, standardok kidolgozása.
- Információk gyűjtése, továbbadása.
- Kapcsolattartás az intézmények között.
- Szenvedélybetegeket ellátó intézmények, szolgáltatók adatbázisának létrehozása, frissítése.
- Konferenciák szervezése a Hajdú-Bihar megyében működő szociális szolgáltatók, intézmények és fenntartó szervezetek részére.
- Konferenciák szervezése az Észak-alföldi régió területén működő szenvedélybetegek részére szociális alapszolgáltatást és szakosított ellátást biztosító intézmények, fenntartó szervezeteik számára.
- Szakmai részvétel a pszichiátriai és szenvedélybetegek szociális ellátását módszertanilag támogató országos hatáskörű munkacsoportban.
- Kistérségi fórumok szervezése Hajdú-Bihar megyében.
- Honlap működtetése, módszertani információk közzétevése.
- Akkreditált továbbképzések szervezése.
- Szociális intézmények és szolgáltatók ellenőrzésében szakértői részvétel. A régió területén a szenvedélybetegek ellátását végző szociális alapszolgáltatást és szakellátást biztosító intézmények és szolgáltatók ellenőrzése.
- Konzorciumi üléseken, módszertani szakmai tanácskozásokon, konzultációkon való részvétel.

A fenti tevékenységek ellátása érdekében – (Szakmai munkacsoportot) a munkacsoport tagjaival személyes találkozásokra került sor, melyem megbeszélésre kerültek a szakmai napok szervezése, a szolgáltatásokat nyújtó intézmények aktuális problémái, valamint meghatározásra került a munkacsoportban dolgozó szakértők munkája. A jogszabályi változások miatt a szakmai nap 2009. első negyedévében került megrendezésre. Elsősorban az

alapszolgáltatást nyújtó intézmények, szolgáltatók vezetőinek, valamint a szakosított ellátást nyújtó intézmények vezetőinek, munkatársainak nyújtott szakmai támogatást. December hónapban szenvedélybeteg ellátás témakörében egynapos konferencia került megszervezésre, az Észak-alföldi régió szociális szolgáltatást nyújtó intézmények vezetői és szakdolgozói részére.

Információ gyűjtése a régió szociális ellátórendszerének sajátosságairól

Információ gyűjtése a szociális ellátórendszer sajátosságairól, az információk összesítése, kiértékelése. A módszertani feladatok elvégzéséhez elengedhetetlen az Észak-alföldi Régió területéről a szenvedélybeteg alapszolgáltatás, valamint szakosított ellátást nyújtó intézmények címlistájának bővítése, ennek elvégzése megtörtént.

A régió szociális ellátórendszerének feltérképezése nélkülözhetetlen információt nyújt a szociális tervezési koncepciók elkészítéséhez. Az információk többsége a működési engedélyeztetés során eljáró hatóságok, valamint az Államigazgatási Hivatal szakmai ellenőrzése révén került feldolgozásra.

Előadások megszervezése.

Az aktuális jogszabályok nyomon követése, a módszertani munkatársakkal folyamatos. A szakmai műhely során az aktuális jogszabályok, tervezetek megvitatása, véleménycsere, megbeszélés. Módszertani segítségnyújtás a települési, térségi szociális és közösségi szolgáltatások szervezésében; a különböző szolgáltatási területek összehangolásával történik.

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

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

- Viselkedéses függőségek kerüljenek előtérbe (a szerfüggések mellett) különösen a társfüggőség (minden, amit tudni lehet róla)
- A hatékony megkereső tevékenység formái (műhely)
- Lehetséges erőforrások (a beteg lakókörnyezetében, az ellátást nyújtók oldalán, és a segítő szervezetek együttműködésében)
- a hatékony motiváció a szenvedélybetegek gondozásában (műhely)
- Rehabilitációs intézmények helye és szerepe a szenvedélybeteg ellátásban. Konkrét intézmények megismerése diasorral, videofelvétellel (későbbi intézménylátogatás előkészítése - anyagi és szakmai támogatás)

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

Képzések, továbbképzések, szakmai rendezvények szervezése.

A szenvedélybeteg ellátás szakterületen dolgozók tapasztalatcseréjének és továbbképzésének kezdeményezése megtörtént. Akkreditált továbbképzés indítása – „Szenvedélybetegek hatékony foglalkoztatása a szociális alapszolgáltatás, illetve a bentlakásos intézményeiben” címmel. A képzés akkreditálása megtörtént, megvalósítása az intézmények forráshiánya miatt nem valósulhatott meg.

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

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

- A személyes találkozásokra Debrecenben, a székhelyen, ill. a szolgáltatás helyszínén a látogatások alkalmával került sor, de a szakmai tájékoztatások postai levelezés, elektronikus formában kerültek továbbításra, illetve telefonos megkeresés útján történtek.
- Folyamatos volt a szakértői rendszer kialakítása, mely átfogja a szenvedélybeteg ellátás minden területét. A szakértők neve, szakterülete, elérhetősége eljuttatásra került a szolgáltatókhoz, valamint az intézmény honlapján is olvasható.
- A működő, valamint még működési engedéllyel nem rendelkező szolgálatok/szolgáltatások szakemberei, munkatársai részére folyamatos konzultációs segítség biztosított, előzetes telefon, e-mail, postai úton történő egyeztetés alapján.
- Új szociális szolgáltatások beindulásához szakmai segítség nyújtása.
- Jó gyakorlatok összegyűjtése, szakmai rendezvények alkalmával történő prezentálása, valamint honlapunkon ezek közreadása.
- A területről érkező tapasztalatok, vélemények összegyűjtése és közvetítése az Észak-alföldi Regionális Módszertani Központ által a szakminisztérium felé.

Internetes tájékoztatási, , tájékozódási lehetőség

A módszertani honlapon (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. Az intézmény honlapján megtalálhatóak az intézményre vonatkozó legfontosabb információk, aktuális programok, az intézményben használt dokumentációk.

Egyéb önként vállalt feladatok

- Részvétel a jogszabály által előírt intézményellenőrzésekben (alap-nappali ellátás) közel 160 szolgáltatás ellenőrzését végezte el a regionális módszertan által kijelölt szakértő.
 - pályázatfigyelés, pályázatírás, projektek megvalósítása.
 - Oktató intézmények részére gyakorlati terep biztosítása, terepkoordinálás
- A módszertani munka kiváló gyakorlati terep a szociálpolitikai döntések, intézkedések hatásainak, a jogszabályi összefüggések és a szociális munka gyakorlatának megismerésére, emiatt fontos– a felsőoktatásban illetve a felnőttképzésben résztvevő intézményekkel kötött megállapodás alapján - a főiskolai és egyetemi hallgatók bekapcsolódása, betekintése a módszertani tevékenységekbe, valamint a szociális képzésben résztvevő hallgatók szakmai gyakorlatának biztosítása, a szociális ellátást nyújtó intézményben.

Együttműködő felsőfokú oktatási intézmények:

- Debreceni Egyetem
- Debreceni Egyetem Tudományelméleti Karok Hajdúböszörményi Pedagógiai Főiskolai Kar

4. Bihari Szociális Nonprofit Kft. Komádi Fogyatékosok Otthona

Az intézményekbe 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 személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet alapján, előírt kérelem-nyomtatványt használja. A kérelemhez az ellátást igénylő mellékeli a jövedelmi adatait, valamennyi orvosi dokumentációt, másolatban TAJ- kártyát, adó-kártyát, 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.

2009. évben a Komádi Fogyatékosok Otthonának várólistáján átlagosan 67 fő szerepelt. A várakozók 20%-a, főként a lista elején található személyek súlyos értelmi fogyatékoságban szenvednek. Az állapotuknak megfelelő ellátást biztosító részlegben üres férőhely nincs, ezért az ő elhelyezésük nehezebben oldható meg.

A kérelmezők átlagosan 16%-a a kérelem benyújtása és az előgondozás lefolytatása után nem válaszol az intézmény általi megkeresésekre.

A várakozók 64%-a a ápoló-gondozó bentlakásos otthon „B” és „C” részlegét illetve az ápoló-gondozó lakóotthonok által nyújtott ellátási formát szeretné igénybe venni.

2009. évben 58 fő elhelyezését biztosította az intézmény ebből 35 fő áthelyezéssel került át a Báránd- Hosszúhátan található telephelyről. 2009.07.01-től a Bodza lakóotthon az intézmény főépületéből 10 fő és a Derecskei intézményből 2 fő átköltöző lakóval nyílt meg.

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 eszközrendszerét használva, és együttműködve a szociális, egészségügyi, valamint közigazgatási rendszerekkel.

Az intézmény feladata a részben oktatható, képezhető, foglalkoztatható súlyos és középsúlyos 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 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 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 az eddigi hagyományoktól eltérően vendégek is megtekintettek (hozzátartozók, gondnokok, társintézmények képviselői). Ezután a húsvéti ünnepkörhöz kapcsolódva ügyességi-és sportvetélkedőn vettek részt a lakók. A tavaszi-nyári időszakban a sport kapott nagyobb szerepet. Több sportágban is összemérhették tudásukat az ellátottak, ilyenek a ping-pong, asztalifoci, és sorversenyek. Közben azt is megmutathatták, hogy „KI MIT TUD?“, egy kulturális rendezvény keretében.

Az őszi ünnepkörből a szüret lett kiemelve, ehhez kapcsolódóan a lakók 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 alakult meg két művészeti csoport, a Sárréti Hagyományörző Csoport és a Bihari Táncscsoport.

A vallásgyakorlásra is lehetőség adódott, rendszeres időközönként református istentiszteleten vettek részt a lakók, mely az intézményben található imateremben zajlott.

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. Novemberben, Debrecenben a Hódos Imre Sportcsarnokban Mozgásélmény sportrendezvényen a súlyos értelmi fogyatékos lakók vettek részt.

A Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesület által rendezett Országos és Nemzetközi Kulturális Fesztivál és Kiállításon Debrecenben egy táncsoport képviselte a Komádi intézményt. A kiállításon szereplő munkákat a lakók szabadidős tevékenységek keretében készítették, képességeiktől függően.

Szeptember hónapban az Értelmi Fogyatékosok Szülői Egyesülete által szervezett kulturális találkozón vettek részt az ellátottak Debrecenben.

Októberben a „Kézenfogva testvéreinkkel Sárrétudvari Alapítvány” határon túli és határon belüli magyaroknak szervezett találkozót, melyre egy lakónk látogatott el, ahol saját versét adta elő, mely - mélyen megérintette a jelenlévőket - nyomtatásban is megjelent az Alapítvány által kiadott kötetben.

A karácsonyi ünnepkörhöz kapcsolódóan az intézmény lehetőséget kapott, hogy a lakók munkáit kiállíthassa a Méliusz Juhász Péter Megyei Könyvtárban, Debrecenben, melyet nagy érdeklődés kísért.

A társintézmények rendezvényei közül Hajdúszoboszlón és Derecskén farsangon vettek részt az ellátottak, valamint a Bárádon megrendezésre kerülő „Júniálison”. Ezen kívül Mikepércsen főzőversenyen mérték össze tudásukat más intézmények lakóival.

Kirándulások, nyaralások:

Mivel az elmúlt év végén az ellátottak új intézménybe költöztek, ami településen belül van, így sok olyan lehetőséghez jutottak, amihez a Külsőiszaon nem. Ilyen például a gyalogos és kerékpáros közlekedés szabályainak biztonságos elsajátítása és gyakorlása. Ezeket napi rendszerességgel a mentálhigiénés csoport irányításával végezték. Ennek köszönhetően több kisebb kerékpártúrán is részt vettek, meglátogatták a Magyarhomorogon található Arborétumot. Szintén kerékpáros kirándulás keretében, ellátogattak egy hagyományos paraszti gazdálkodást végző családhoz, ahol lehetőségük nyílt arra, hogy közelebbről megismerhessék a hagyományos állattartást. Megsimogatták az állatokat, frissen fejt tehéntejet kóstoltak, és kérdések özönével árasztották el a házigazdát, aki mindenre készségesen válaszolt. A tömegközlekedési eszközök közül az autóbusz igénybevételére van lehetőség, így ezt kihasználva, a menetrend szerinti járással ellátogattak a lakók a szomszéd településen lévő játszótérre ahol nagyon jól szórakoztak a szabadidős foglalkozás keretein belül.

Az ellátottak saját költségükön (üdülési csekk igénybevételével) 3 napot töltöttek el Hajdúszoboszlón a Start Panzióban. Nagy változás az előző évekhez képest, hogy augusztusban 34 fő a Máris Holland Magyar Gyorssegítő Szolgálat Egyesület felajánlásából a Kiskunhalas melletti tanyáján nyaralhatott négy napot, ahol lehetőségük volt kötött és kötetlen szabadidős tevékenységekben részt venni. Ilyenek voltak a vonatozás, gokartozás, körhintázás, ügyességi versenyek.

A sérültek napján szeptemberben, a Nyíregyházi Vadasparkba kirándultak a lakók, ahol az ÉFOÉSZ által szervezett programokon vettek részt.

A Szociális törvény 99/D.§ (1) bekezdésében meghatározottak szerint az intézményben 2006. július 01-től megállapodás keretében történő **munka-rehabilitációs foglalkoztatás** történik. Jelenleg a működési engedély 25 fő foglalkoztatását teszi lehetővé, de tervek között szerepel a 40 főre történő bővítés.

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 munka-rehabilitáció keretén belül végzett tevékenységi formák és azok leírása valamint a résztvevő ellátottak száma a következőképpen alakult:

1. Cirokseprűkötés: 10 fő ellátott által végzett munkafolyamat leírása; cirokválogatás, cirokszál méretre vágása, áztatása, seprűkötés kézi és elektromos géppel, seprűvarrás, formára vágás, cirokmagok eltávolítása, seprűnyelésiszolás, 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. Mosodai kisegítés: 5 fő feladata a szennyes és tiszta ruhák szétválogatása, a kimosott ruhák teregetése, hajtogatása, varrása, pakolása
4. Udvar/parkgondozás: 8 fő feladata pedig az udvar felsőprése, hó- és fagymentesítése, falevelek gereblyézése, növényi hulladék komposztba való szállítása, virágoskert gondozása, kapálás, gyomtalanítás, szeméttároló rendszeres kihelyezése a szállítás idején, szeméttároló, biciklitároló, parkolók, járdák rendbetétele, kerti bútorok tisztítása, ápolása
5. Takarítás: 2009. szeptembertől ez a munkakör megszűnt és az itt dolgozó ellátottak a mosókonyhán történő munkafolyamatokba segítenek be.

A foglalkoztatás személyi feltételei: A munka-rehabilitációs foglalkoztatást 2 fő segítő és 1 fő koordinátor végezte napi 8 órában.

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-koordinátor képesítése, végzettsége: gimnáziumi érettségi, kereskedő, gyógypedagógiai asszisztens

Feladata:

- Koordinálja a szociális intézményen belüli munkavégzést,
- Részt vesz a szociális foglalkoztatási engedély iránti kérelem előkészítésében,
- Részt vesz a foglalkoztatási szakmai program elkészítésében,
- Előkészíti a szociális foglalkoztatási támogatással kapcsolatos igényléseket,
- Képviseli a szociális intézményt a foglalkoztatással kapcsolatos ügyekben,
- Összesíti a nyilvántartásokat, elszámolásokat,
- Szervezi a reklám és marketing tevékenységet,
- Előkészíti a termék vagy szolgáltatás értékesítési tervét
- Kapcsolatot tart a beszállítókkal,
- Előkészíti a foglalkoztatott munkaerő-piacra történő kivezetését,
- Javaslatot tesz az intézményen belüli foglalkoztatás formáira.

A foglalkoztatás tárgyi feltételei: A munkavégzés helye: 4138 Komádi, Fő u. 222-224.

Munkatevékenység	Helyiség, munkaterület	Eszközök
Cirokeprűkötés	52 m ² -es helyiség	2 db seprűkötőgép, 3 db varrókaloda, 1 db cirokvágógép, olló, cirokfésű
Szociális nővér segítése	Nem releváns	Füzet, toll,
Mosodai kisegítés	70 m ² -es helyiség	ruháskosár, ruhacsipesz, szárító
Udvar/parkgondozás	Intézményi udvar, park, kert, zöldterület: 4.600 m ²	gereblye, seprű, kosár, lapát, kapa, lombseprű, fűnyíró, sövénynyíró, hólapát, talicska, locsolókanna, locsolótömlő, ásó, dugványozófa, metszőolló, stb.

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. 800 db kerül gyártásra, az ebből származó bevétel közel 360.000 Ft.

A seprűk egy része intézményi, illetve társintézményi keretek között került felhasználásra, a fennmaradó mennyiséget külső piacon értékesítették. Az értékesítést a foglalkoztatás-koordinátor végezte, aki a 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. 5 000kg 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 környező települések kisüzletei, Körösszakáli Tűzép

Bevétel visszaforgatása: 2009. évben végzett tevékenységekből az alábbi bevételek származtak: Cirokseprű értékesítése: 360 000 Ft

Bérmosás: 750 000Ft

Mindösszesen: 1 110000Ft

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 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 közösségben 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 lakóotthonokban folyamatos beosztásban dolgozó szabadidő szervezők, foglalkoztatás szervezők, mozgásterapeuták feladata a társadalomban általánosan elfogadott normák szerinti életmód és életritmus kialakítása és gyakoroltatása, a mindennapi élethez szükséges praktikus ismeretek gyarapítása, és a pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás.

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 ellátottaknak. A gondozottak ellátási szükségleteik szerint külön gondozási egységekben kerültek elhelyezésre, 2-4 ágyas szobákban. A lakószobák valamint a közösségi helyiségek is rendkívül ízlésesen berendezettek, amely az ellátottak jó közérzetéhez, hangulatához nagymértékben hozzájárult. A vizesblokkokban, közösségi helyiségekben és valamennyi lakószobában növérvívó és füstjelző berendezés van beépítve. Az udvar parkosított, az ellátottaknak futballpálya és

szalonnasütő is rendelkezésükre áll. Az épületek közötti járdát, közlekedőket és a parkolót is térkő burkolattal látták el.

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, készenléti táska, csúszásgátlós burkolattal ellátott fürdő és mellékhelyiségekben kapaszkodó, betegfürdető székek.

A súlyos fogyatékkal élőket ellátó részleg szobáiban modern gurulós ágyak találhatóak emelhető fejrésszel. 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 szakszerű ápolói feladatok ellátásához megfelelnek. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000.(I.7.) SZCSM rendelet előírásainak.

A szakképzetlen dolgozók közül 11 fő 2008. novemberétől a Göndöcs Benedek Középiskola Szakiskola által indított - munka mellett végezhető – szociális gondozó és ápoló tanfolyamra jár, növelve ezzel a szakképzettségi arányt. Szakképzettség megszerzésének ideje 2010. június hónapra tehető.

Az épület fenntartási költsége a meglévő korszerű berendezések ellenére is igen magas. A modern technikai eszközök karbantartási szerződéseik 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 nehezíti.

A bevételek alakulását tekintve az egyre csökkenő állami normatív támogatások mellett, az ellátást kérelmező személyek anyagi helyzete is nehezíti. A gyermekotthonokból jelentkező ellátottak jövedelme, családi pótléka tanulói jogviszonyhoz kötött, így amikor beköltöznek az intézménybe és megszűnik a tanulói jogviszonyuk, további jövedelemmel nem rendelkeznek. Anyagilag ez még nehezebb terheket jelent az intézménynek, mivel hosszadalmas folyamat az új ellátás igénylése és az elutasításokkal is számolni kell. A munka-rehabilitációs foglalkoztatás némileg segít a probléma megoldásán, de a szociális foglalkoztatásban jelenleg engedélyezett 25 fős létszám, az ellátottak létszámával már nincs összhangban. Ezért is szükséges a foglalkoztatás létszámának bővítése, ami már folyamatban van.

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 szakdolgozói az ellátottak részére egyéni fejlesztési tervet és ápolási dokumentációt készítenek, mely szorosan egymásra épül.

A fogyatékos személyek otthonában egyéni fejlesztési tervet kell készíteni minden ellátott 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, foglalkoztatás- szervezők
2. Szocializáció – mentálhigiénés munkatársak
- 3-4. Tevékenység és önkiszolgálás – mozgásterapeuták, szabadidő-szervezők, ápoló személyzet.

Az egyéni fejlesztési tervek készítése és megvalósítása team munkában történik. A munkavégzés során elengedhetetlen az érzelmi biztonságot nyújtó légkör megteremtésére való törekvés, melyhez szükségesek: 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 tűzi ki a következő féléves célokat, feladatokat.

Az ellátottaknak meg kellett szokni az új körülményeket, az új lakótársakat, az őket körülvevő új embereket. Az életkörülmények kedvező változása és a pozitív ráhatások ellenére, a lakók többségénél a környezetváltozás, éppen a fogyatékoságukból adódóan egészségi és mentális leépülést okozott. Ez, elsősorban az enyhe és középsúlyos fogyatékosággal rendelkező ellátottaknál volt megfigyelhető. A megszokott környezetből kiszakadtak, nem lelték helyüket, a régi lakóhelyükhöz képest kevés volt a szabad tér, a hirtelen érkező sok új lakó is felborította a lelki egyensúlyukat, ingerlékenyebbé váltak. Meg kellett szokniuk az épület adta lehetőségeket (több foglalkoztató helyiség, konditerem, sportpálya, szalonnasütő hely), és a korlátokat (keves zöld terület, kicsi mozgástér).

A súlyosan sérült lakók esetében pozitív változás volt megfigyelhető, úgy egészségileg, mint mentálisan is az új környezet hatására. Az alapvető szükségleteik kielégítésére, biztonságos szépen berendezett, jól fűthető lakótér, tágas világos folyosók, étkező, mellékhelyiségek álltak rendelkezésükre. Kulturáltabb módon lehetett a foglalkozásokat lebonyolítani számukra, külön társalgó helyiségben, több készségfejlesztő játék, és lehetőség közül választhattak. A Stall-szoba maximális kihasználtság mellett működött ebben az időben. A foglalkoztató helyiségek számának növekedése több egyéni foglalkozásra adott lehetőséget, ennek hatására csökkent az agresszív dühkitörések száma. Az egyéni fejlesztési tervben megjelölt feladatok a lakók nagy többségénél megvalósultak, ezekben az esetekben új célok kerültek kitűzésre. Ahol a megvalósítás csak részben sikerült, ott a célok lettek módosítva.

Februárban Báránd-Hosszúhátról érkezett 35 új lakó, akik nagyon nehezen szokták meg az új környezetet. Beilleszkedésük sok problémával járt. Sok időnek kellett ahhoz eltelni, hogy valamennyire megszokják az új környezetet, embereket, szabályokat. Ehhez az ápoló személyzet és a mentálhigiénés csoport nyújtott maximális segítséget.

A tavaszi időszakban előtérbe került a lakóotthoni életre való felkészítés (amely folyamatosan működött). Ezek a foglalkozások sikeresnek mondhatóak, hiszen az először átköltöző 10 fő könnyen beilleszkedett a lakóotthonba. Mindezek figyelembevételével a legfőbb célkitűzés volt a 2009. évben, hogy a lakók megkapják mindazt a támogatást és segítséget, amely lehetővé teszi beilleszkedésüket, képességeik legteljesebb kibontakoztatását, lehetőségeikhez mért önállóbb életvitel kialakítását. A munkavégzés mindenkor az integráció, a normalizáció, az autonómia elveit szem előtt tartva történt. A célok megvalósítása az egyéni fejlesztés megszervezésével, a sportélet és a szabadidő tartalmas eltöltésére felkínált programok által történt. Mindezekhez figyelembe vették a lakók kéréseit, igényeit, képességeit, és érdeklődési körüket.

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, kezelések 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 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. A súlyosabb, halmozottan sérült ellátottak fokozottabb gondozást igényelnek.

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

A rászorultakat állapotuknak megfelelő szakosított ellátási formában kell gondozni, amikor az életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt az már az alapszolgáltatások keretében nem megoldható.

A Komádi Fogytatékosok 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 számok tekintetében korábbi adatokat is figyelembe véve 2008. február hónapban 29 személy szerepelt a várólistán, míg 2009. december hónapban már 68 fő. A 2008 -as évet tekintve átlagosan 43 fő várakozott, 2009-ben pedig átlag 67 fő.

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, érdeklődés mutatkozik. Hasonló a helyzet a gyermekotthonokban nevelkedő fiatalok esetében is, hiszen az önálló életvitelre képtelen, családi kapcsolatokkal nem rendelkező gyermekek helyzetének megoldását a fogyatékos személyek ápoló-gondozó lakóotthona jelenti.

Az intézmény törekedett jól működő kapcsolatok kialakítására a város közösségével, helyi intézményekkel, szervezetekkel. Ennek megfelelően, a munkaügyi központtal való szoros együttműködésnek köszönhetően a 2009. évet tekintve 8 306 E Ft támogatást kapott az intézmény. A támogatások igénybevételelvel lehetőség nyílt három hónap időtartamra 11 fő szociális gondozó és ápoló bér és járulékmentes alkalmazására. 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 állandó 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.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az Érdekképviseleti Fórum feladata és hatásköre:

Az intézményi jogviszonyban élők jogait, érdekérvényesítését elősegíteni hivatott szerv.

Előzetesen véleményezi az intézményvezető által készített

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

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

Az érdekképviseleti fórum legalább negyedévenként ülésezik, ha szükséges többször. Az ülésekről jegyzőkönyv készül. A jegyzőkönyv tartalmazza a készítés 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.

2009. évben 4 alkalommal ülésezett a Komádi Fogyatékosok Otthonában működő Érdekképviseleti Fórum. Főként, a költözés utáni berendezéssel kapcsolatos kérdések,

problémák merültek fel. A vallásgyakorlásra vonatkozó igényt sikerült kielégítenie az intézménynek, azzal, hogy a helyi tiszteletes havonta jár ki az intézménybe istentiszteletet tartani. Erre korábban nem volt lehetőség. A lakók részéről felmerült az intézményi költségen való nyaraltatás igénye. Ezt az intézmény- korlátozott anyagi lehetőségei miatt- nem tudta biztosítani. 2009. évben több lakó pályázott üdülési csekkre és ezáltal 5 fő Hajdúszoboszlón nyaralhatott.

A lakóotthonok megnyitása után, megbeszélésre kerültek az önállóbb étellel járó lehetőségek: lakóotthoni főzés, mosás stb.

Szintén a lakóotthonban élő ellátottak részéről merült fel az igény, fedett dohányzó helyiség és fedett, zárható kerékpártároló megépítésére. Sajnos, itt is a szűkös anyagi lehetőségek és ezen épületek külön terveztetése és engedélyeztetése szabtak gátat a megvalósításnak. Az ellátottak részéről a legtöbb panasz arra irányul, hogy nagyon kevés lehetőség van munkavégzésre, pontosabban olyan tevékenységre, amelynek célja a jövedelemszerzés.

A 2009. 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. Leggyakrabban, a Bárándi intézményből átkerült lakóktól érkeztek ellátotti panaszok, főként arra vonatkozóan, hogy vissza szeretnének kerülni a „ régi intézményükbe”. Hozzá tartozói kérésnek eleget téve 1 fő visszakerülhetett a Hosszúhát telephelyre. Az áthelyezésből adódó konfliktusok feloldásához nagymértékben hozzájárult az ellátottjogi képviselő is.

Az ellátással, az intézetben folyó szakmai munkával kapcsolatban 2009. évben ellátotti panasz, észrevétel nem érkezett.

HAJDÚSÁGI SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ NONPROFIT KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ 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.

A szociális törvény 68/A.§ rögzíti, hogy az idősotthoni ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető kezdeményezi az ellátást az igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát az Országos Rehabilitációs és Szakértői Intézet szakértői bizottságánál. Idős otthoni ellátás 2008. január 01.-től csak gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható. Idősek otthonának szolgáltatását, csak az a rászoruló veheti igénybe, akinek a bizottság napi 4 óra aktív ápolási szükségletet állapít meg. A szakértői vélemény kérésével egy időben, az intézményvezető megküldi a várakozó jövedelmével kapcsolatos iratanyagot, a települési önkormányzat jegyzőjének, a jövedelemvizsgálat lefolytatásához.

2009. évben lehetőség volt arra, hogy azok az idős emberek, illetve rászorulóknak is felvehető legyenek - három hónap határozott időre - az idősek otthonába, akik ORSZI szakvéleménnyel nem rendelkeznek, ha a rászorultságot az intézményvezetője indokoltnak tartja. A jövedelemvizsgálata nélkül új ellátotti jogviszony viszont nem hozható létre.

A beköltözés előtt tájékoztatást kap az igénybevevő a házirendről, a megállapodás tervezetről, a személyi térítési díj mértékéről. Amennyiben az ORSZI vizsgálat eredménye 4 órát meghaladó ápolást igénylő ellátás, abban az esetben nyerhet intézményi elhelyezést az idős ember.

Az előgondozás során nyert ismeretek, illetve a rendelkezésre álló dokumentáció segít abban, hogy hol, melyik szintre illetve szobába nyer felvételt a kliens. Az ápolási szükséglet vizsgálatának következményeként egyre rosszabb fizikai állapotba kerülnek be a várakozók.

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

A megállapodás tartalmazza:

- a szolgáltatások formáját, módját körét
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat
- panasztétel lehetőségét, azok kivizsgálásának módját
- az ellátás időtartalmát (határozott, határozatlan)
- az ellátáskezdetének időpontját
- megszűnésének módját
- az egyszeri hozzájárulás visszafizetési kötelezettséget, /5évenbelüli felmondás vagy halálesetében/.

A 2009. év során az ORSZI a gondozási szükséglet iránti felülvizsgálatot 40 kérelmezőnél vizsgált, ebből 26 várakozó felvételt nyert, 4-et elutasított, 4 ellátott elhunyt a várakozás alatt, 3 más intézményben nyert elhelyezést, 3 pedig visszavonta a kérelmét.

2009. december 30-án az ellátotti létszám 110 fő volt.

Várakozók létszáma: 2010 február hónapban 10 fő.

Üres férőhelyek száma: Jelenleg nincs üres férőhely az idősek otthonában. Az emeltszintű ellátásban egy férőhely megüresedett (a lakója elhunyt), de ez a férőhely is be lett töltve a várakozók sorából.

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, gyógytornász, 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 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. Féltő hogy egyre több ápoló (jól képzett szakember) hagyja el a pályát.

A házirendben jelentős változás nem volt.

Az ellátás minőségének javítását megcélozva, elégedettségi felmérést készít az intézmény ezekből nyert tapasztalatot az intézmény szakmai programjába felhasználja

A mentálhigiénés munkatársak a foglalkoztatásokat az ellátottak értékrendjének, igényeinek megfelelően próbálják kialakítani, melyben törekednek az életminőségük és jó közérzetük maximalizálására. Az idősek osztályán ezt a feladatot 2 fő végzi, amely a hatályos jogszabálynak megfelel.

A programok hasonlóak az előző év programjához, új próbálkozás a kifelé nyitás, vendégszereplők meghívása a különböző rendezvényekre. Éves foglalkoztatási terv 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. Március, április, május hónapot az ünneplések és a kirándulások teszik hangulatosabbá a hétköznapokat.

Márciusban az édes anyák köszöntését a dorogi katolikus kisiskolások varázsolták színessé. A műsor, sok idősebernek kellemes emlékeket, mosolygós boldogperceket szerzett. **Áprilisban** a Hajdúdorogi Görög Katolikus templomban kiscsoportos kirándulás keretében megtekintette a csoport az itt elhelyezett Máriapócs-i könnyező Mária képet. A nyári hónapokban (június, július, augusztus) a mindennapi foglalkoztatásba beépítve, kiscsoportokban a Városi Fürdő környékén található lángosost meglátogatva, kellemes kikapcsolódást és időtöltést jelentett az azt igénybevevők számára. **Május** hónapban Mikepércsi Idősek Otthona által szervezett a főzőversenyen vett részt öt aktív idős ember, nagy volt az izgalom és a készülődés, a 2008-as évben a töltött káposztával külön díjat nyert a csoport. **Szeptemberben** a Városi Református Egyház Idősek Otthonának ellátottjait hívta meg az intézmény (ez már hagyomány a két intézmény között) szellemi és ügyességi vetélkedőt szervezett a mentálhigiénés csoport a két intézmény között. 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 ellátottjaink számára. A programból kiemelni néhányat, azért tartok fontosnak, mert a vendégszereplők, díjat nem kérve szeretetből és az idősek iránt való tiszteletből léptek fel. Vendégszerepelt az „Írisz” táncegyüttes, Akácfa nóta együttes és citera zenekar, mely nagyon kellemes és vidám hangulatot varázsolt az intézmény életébe. E hónapnak keretében volt még az ápolók és ellátottak közös vetélkedője, vidám és kellemes hangulat keretében. **Novemberben** Mikepércsi Idősek Otthona által szervezett Ki-Mit-Tud-on vettek rész ellátottjaink, vers, népdal, és egyházi ének kategóriában. Az ének kategóriában első helyezést ért el az általunk képviselt 83-éves ellátott. **Decemberben** a Déri Múzeumba szervezett kiránduláson kellemes élménnyel gazdagodva tértek haza a résztvevők. A vizuális élményt fokozva, a sétáló utcán egy cukrászdába sütemény és kávé mellett tették még élvezetesebbé a napot. December 23-án volt a Karácsonyi Ünnepe a műsor előadása, a karácsony ünnepe, varázsa minden résztvevő lelkét feltöltötte, a rendezvény meghitt pillanattal zárult.

A napirendszerűséggel előre megtervezett program szerint történő foglalkozások, az emeletek társalgójában 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 környezetben, mert ez további szellemi leépülést eredményezhet. Eredményt a szinten tartással ér 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. A földszinten 6 db egyágyas apartmanban emeltszintű ellátást biztosít az intézet. Egy különálló folyosón a demens betegek részére kétágyas szobákban történik az ellátás, itt 20 idősebb elhelyezésére van lehetőség.

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

Az emeltszintű férőhelyek normatívájának csökkenése miatt az intézmény vezetése 2010. évben kezdeményezi a működési engedély módosítását, az emeltszintű férőhelyek megszüntetésre. Természetesen az érintettek megkérdezésével és egyeztetésével. Az emeltszint ellátottjai hátrányos helyzetbe nem hozhatók, azt az életminőséget biztosítani kell az ellátottnak a hátralévő életében, amit eddig nyújtott az intézmény a megvásárolt lakrészben.

A **személyi feltételek** jelenleg nem adóttak. 25 fő ápoló helyett 22 fő dolgozik. Ahhoz, hogy minőségi ápolást tudjon végezni az ápoló, szükség volna az előírt ápolói létszámra.

Az ellátást két osztály látja el 11-11 szakképzett ápolóval

A személyi feltételekről a fenntartó értesült, a szűkös anyagi feltételek miatt, átcsoportosítással egy képesítés nélküli ápolót biztosított, és két megváltozott munkaképességgel rendelkezőt, ők csak délelőtt a fizikai ellátásban segítenek az ápolásban.

A törvénynek megfelelően a 2 fő mentálhigiénés asszisztens biztosítva van az ellátásban.

A mozgásterapeuta munkakört 2010. évben az 1/2000. SzCsM rendelet csak ajánlja, de a fenntartóval közösen úgy ítélte meg az intézmény vezetése, hogy foglalkoztatja, mert nagy az igény az ellátottak részéről, és szakmailag is nagyon indokolt.

2009. évben beruházás a tető szigetelése volt, mely 2 450 000 Ft-ba került. A tető szigetelésének javítása halaszthatatlan volt, mert beázott, és a közlekedő folyosón folyt le az esővíz.

Az intézmény épületének körbekerítése, parképítés és filagória és főzőhelyiség építése.

A beruházás részben önerőből történt és a támogatók segítségével úgy mint, Megyei Önkormányzat 500 000 Ft. (a Megyebál bevétele), TÖMB BT. által nyújtott segítség főzőhelyiség megépítése és virágpiramis építés, és Pharma Sanyo Gyógyszertár 2 500 000 Ft. anyagi támogatás. Az egész kertépítés és kerítés építése közel 6 791 250 Ft-ba került.

Ezen beruházás nagyban hozzájárult az idős ember komfortérzésének javításához, az épület környezetének pozitív megítélésében.

Tárgyi feltételek nagyrészt adóttak, de szükség volna több fürdető kocsira, felfekvést megelőző kényelmi eszközökre. Szeretne az intézmény, az osztályon étkezők számára, melegen tartó tálcás étkeztetést biztosítani. Jelenleg a nővérek adagolják az osztályon az ételt, ezt kellene megszüntetni. Megkönnyítené az ápolónők munkáját, ha már kiadagolva vinnék fel az osztályra az ebédet, külön a különböző diétákat (pl. 180 gr. Szénhidrát, epekímélő, folyékony pépes).

Az alacsony normatíva miatt a karbantartás csak a nagyon sürgős esetekben valósul meg.

Az intézmény épülete, berendezési tárgyai fokozatos amortizációnak vannak kitéve, felújításra a jelenlegi anyagi feltétel nem ad lehetőséget.

Az ellátottak életminőségének megőrzését is csak nagy erőfeszítések árán tudja az intézmény biztosítani.

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

2008. január 01. napjától csak ORSZI szakvéleménnyel rendelkező várakozó nyerhet idős otthoni elhelyezést.

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 78.

Ennek következtében a gondozási szükségletet év közben gyakran felül kell vizsgálni, az állapot rosszabbodás miatt.

A 2009. évben felvett idős ellátottak önellátása romlott, rossz fizikai állapotba kerülnek be az intézménybe, sok esetben ágyhoz kötöttek, az ellátottak 80 %-a segédeszköz igénybevételére szorul (kerekszékek, járókeret). Az ellátottak 70 %-a incontínens(vizelettartási problémája van).

A gondozási terv értékelésénél pozitívan ítélte meg az intézmény vezetése, hogy azoknál az idős embereknél, akiknél problémát jelentett a személyi higiénére való igény, fejlesztés eredménnyel járt. Nagyobb az igényük a rendszeres fürdésre és tisztálkodásra. Ez az ellátottak 70%-nál eredményes.

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

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

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

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

Hajdúnánáson nyújtott szociális alapszolgáltatást és átmeneti idős gondozást Hajdúnánás városa végzi. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtást a Tevékeny Szeretett Szolgálat látja el Hajdúnánás területén. Hajdúnánási Humán Szolgáltató Otthon biztosít, nagy létszámban (109 fő) idős szakellátást, mint tartós bentlakásos intézményt. Lakók 25 %-a hajdúnánási.

A Református Egyház 60 férőhellyel működtet Idősek Otthonát. Hajdúnánás városára is igaz, hogy a lakosság 20 %-a betöltötte a 60. életévét. 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.

Pályázatok

Pályázat a székhelyen nem volt 2009. évben.

Ellátotti panaszok, Érdekképviselői Fórum működése

Az Érdekképviselői 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 2009. 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 hónapon belül 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 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 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 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.

Új kérelem nem érkezett 2009-ben, a tájékoztatást követően, miszerint felvételi zárlat van a tárgyi feltételek biztosításáig, nem kértek felvételt a nyilvántartásba. 2009-ban nem került felvételre senki a pszichiátriai és a fogyatékosok részlegén.

A várakozók száma: 10 fő pszichiátriai részlegen.

A várakozók száma: 5 fő fogyatékos részlegen.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása.

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.

A szakmai program megvalósítása eredményeként az ellátás team munkában történik. A szakmai team (részlegvezető ápoló, ápoló, mentálhigiénés munkatárs, gyógytornász, intézményvezető, intézmény orvosa) 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 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 részlegként heti foglalkoztatási tervet készít.

Foglalkoztatási Program (Pszichiátriai részleg)				
Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek
Kreatív foglalkozás (papírmászás) Probléma kezelő csoport (pszichiátriai részleg)	Mozgásterápia Irodalmi foglalkozás, könyvolvasás, elemzés	Hírlap felolvasás, hírek elemzése Háztartási ismeretek, főzés	Séta Készségfejlesztő foglalkozás	Mozgáskultúra javítása, jóga Kognitív szintentartó foglalkozás
Filmvetítés Vásárlás	Szellemi vetélkedő Bibliai foglalkozás	Zenés foglalkozás Számítástechnika i ismeretek bővítése	Kreatív foglalkozás (bábkészítés) Társasjátékok, készségfejlesztés	Problémakezelő csoport (lakóotthon) Kommunikációs foglalkozás

Heti foglalkoztatási terv

Ez alapján minden lakó érdeklődésének megfelelően választhat a programok közül.

A foglalkoztatási terv azonos a két osztályon, közösen készítik fel az ellátottakat a műsorokra.

- Január:** Pogácsasütés
Február: Valentin napi megemlékezés
 Farsang
Március: Nőnap kiemelés
 Ünnepi megemlékezés (március 15.)
 Szavaló verseny

Április:	Esélyek Háza selejtező
Május:	Majális Balmazújvároson; főzőverseny Hozzátartozó találkozó
Június:	„Gondtalan nap”, Sportvetélkedő ellátottak és dolgozók közös csapata Nyíregyházi Vadasparkba kirándulás „Egy nap az egészségért”, slambucfőzés „Családi Pünkösd”, (Művelődési Központban egy csoporttal voltak tea tasakot hajtogatni)
Július:	Kulturális fesztivál, Debrecen Nyaralás Siófokon
Augusztus:	Kinti sütések, főzések, strandolás
Szeptember:	Kirándulás Budapestre a Tropicariumba és a Nagycirkuszba
Október:	Református Idősek Otthonába, fellépés Idősek hete
November:	Hallottak napi megemlékezés, temetőben voltak
December:	Mikulás napi ünnep a lakóknak és a dolgozók gyermekeinek Karácsonyi ünnepség

Évente foglalkoztatási terv készül, melyben a hagyományos ünnepeken kívül rendszeresen megrendezésre kerül, a „Hozzátartozó Találkozó”, melyre a lakók dalokkal, versekkel, tánccal, színdarabokkal készülnek. Ezen kívül sportrendezvények, ügyességi versenyek, zenés táncos rendezvények szerepelnek a szabadidős programokban.

Évek óta 25-30 fős csoportnak van nyaralási lehetősége, melynek anyagi forrását üdülési csekkek igénylésével és a gondnokok hozzájárulásával sikerül előteremteni. Kirándulások szervezésével, cél az, hogy minden lakó kimozduljon az intézetből, a tolókoksis mozgássérült lakók is. Több mint 10 éve tagja az intézmény a Magyar Speciális Művészeti Műhelynek. A műhely szervezésében évente részt vesznek az ellátottak az „Alkotótábor” munkájában, valamint a kulturális fesztiválokban, ahol az intézmény színjátszó csoportja elismerő szakmai értékelést kapott.

Zalaegerszegen két évente megrendezésre kerülő Országos Pszichiátriai Betegek Színjátszó Találkozóján több alkalommal szerepeltek ellátottak, 2009. évben ezüst oklevéllel jutalmazták színjátszó csoportot.

Az évente megrendezett városi Ki-mit-tudon, több alkalommal kaptak ellátottak elismerő oklevelet. A városban élő iskolás gyermekek, nyugdíjas klubok, kulturális csoportok szívesen lépnek fel az intézményben, színvonalas műsorszámokkal szórakoztatják a lakókat.

1 fő értelmi fogyatékos lakót a TÖMB BT. Takarítócég alkalmaz napi 4 órában.

A munka-rehabilitáció eredménye:

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 8 -12 óráig dolgoznak.

A foglalkoztatás vezetője a munka-terápiában résztvevők felügyeletét, és irányítását, az intézmény gépkocsiját igénybe véve látja el.

2007. 01. 01.-től végzik a munka-rehabilitációs foglalkozást azok az ellátottak, akik rendelkeznek megfelelő szakorvosi véleménnyel.

Az engedélyezett tevékenység takarítás, kerti munka, mosodai kisegítés, konyhai kisegítés a Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft., Hajdúnánás Magyar úti telephelyén.

A munkaidő jobb kihasználtsága, és a rehabilitáció elősegítése érdekében a Hajdúnánás A Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. telephelyén, a Hajdúnánás Fürdő út 1. sz. alatt idős emberek ellátása folyik, a hajdúnánási telephelyen értelmi fogyatékosok és pszichiátriai betegek gondozása-ápolása.

A munka-rehabilitációt mindkét helyen a Hajdúnánás Magyar úti telephelyről végzik a megállapodás szerint az ellátottak, a székhelyen 5 fő, a telephelyen 11 fő. A közlekedést a székhely és a telephely között, az intézmény gépkocsijával oldják meg. A közel kétéves tapasztalat pozitív, az ellátottak kitartóak, szívesen végzik a rájuk bízott munka feladatát. A munkaterület bővítése rehabilitációs fejlődésüket segíti, növeli önértékelésüket alkalmazkodó képességüket. A munka-rehabilitációban foglalkoztatott ellátottnak sokat jelent, hogy az intézmény dolgozójával (munkaterületen belül) együtt dolgozhat. Mentális és egészségi állapotuk javulásában, szinten tartásában szerepe van, a folyamatos elfoglaltságnak. A munkaruha viselése, a munkaidő betartása kiemeli őket a többi lakótársak szemében. Fontos embereknek tartják őket, megbecsült tagjai a közösségnek.

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.

A munka-rehabilitációs foglalkozásra az intézmény sikeresen pályázott, 2010. évtől, így 3 évre a munka- rehabilitáció végzése 16 ellátott foglalkoztatását teszi lehetővé (8 értelmi fogyatékos és 7 pszichiátriai betegnek).

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 megfelel/. A folyosón központi helyet foglal el a nővéri ügyelő. Az osztályon 13 ápolót foglalkoztat az intézmény, mindannyian rendelkeznek szakképzettséggel. A foglalkoztatásban, 1 mentálhigiénés asszisztens, 1 foglalkozásszervező, és egy fejlesztő pedagógus dolgozik. A törvényben előírt létszámot figyelembe véve, egy fejlesztő pedagógussal, és egy mentálhigiénés szakemberrel kevesebb a létszám, a foglalkoztatószervező viszont nem kötelező csak ajánlott, de a foglalkoztatás szempontjából szakmailag indokolt a foglalkoztatása. Az ellátotti létszám csökkentése miatt a szakmai létszám nincs teljesen feltöltve. A fenntartónak jelezte az intézményvezető a létszám hiányát, egy megváltozott munkaképességű képesítés nélküli ápolót foglalkoztat az intézmény 4 órában a fogyatékosok részlegén. Egy fejlesztőpedagógus és mentálhigiénés munkatársat a felvételét a folyamatban lévő FSZF/2010-10121 pályázattal egy időben kíván az intézmény foglalkoztatni. 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.

A Magyar úti telephelyen, az udvaron a terasz felújítását oldotta meg az intézmény önerőből, amely 700.000,-Ft.-ba került. A terasz az udvari szereplések „Hozzá tartozó Találkozó” rendezésének színtere, és a pihenésül szolgál az azt igénybevevő ellátottaknak.. A felújított terasz korszerű esztétikus kellemes színteremt az udvarnak.

Az 1/2000. SzCsM rendelet szerinti alaplistás gyógyszereket és gyógyászati segédeszközöket biztosítja az intézmény a lakók részére. 42 ellátottnak van KGY igazolványa, a fogyatékos és pszichiátriai betegeket együtt véve.

Finanszírozási problémák hatása a szakmai munkára:

A fogyatékos és a pszichiátriai részlegen a nyílászárók festése, mázolása, valamint a fogyatékos osztály falfelületének meszelése vált időszerűvé. Egyéb karbantartási problémák a sürgősség felmérésével folyamatosan megoldódnak. A magyar úti telephelyen az ellátottak létszámából csak 4-en 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 bútort vásárlás 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.

A gondozási terv team munkában történik, melyet az ellátott, a gondnok, a foglalkoztató, és az ápolási team is részt vesz, ezt aláírásával igazolja is. A pszichiátriai részlegen készül gondozási terv, és azoknak az értelmi fogyatékos ellátottaknak akik a produktív éven túl vannak és nem fejleszthetőek. A gondozási terv része, a fizikai, egészségügyi ellátás, mentális gondozás és foglalkoztatás. Évente értékelve van, és újabb cél van kitűzve. A gondozási terv tartalmazza a módszereket és a teljesítés idejét.

A fizikai ellátásnál a test higiéné igényének fejlesztésében és a lakókörnyezet rendben tartásánál ért eredményt az ápoló team.

Egészségügyi ellátásban az alapbetegség (pszichiátriai) egyensúlyban tartása, rendszeres kontrol eredménye volt 2009-ben, hogy nem kellett senkit a kórházi pszichiátriai osztályra utalni. A prevencióra helyezi a hangsúlyt az ápolási team.

Mentális gondozásban nagy hangsúlyt kap konfliktuskezelő kis és nagycsoport foglalkozás.

A konfliktus kezelésénél nem csak ellátottak és ellátottak között, hanem ellátottak és segítők között megfelelő a konfliktus kezelés a csoport segítségével.

A gondozási terv a várakozásnak megfelelően eredményes, egy bizonyos szintig fejleszthetők a meglévő képességek. A kor előrehaladtával a szinten tartás a legfontosabb cél. Nem csak a fizikai hanyatlás miatt fontos a szinten tartás, a pszichiátriai betegek szellemi hanyatlása, a produktív év után rohamosan romlik. Mindezek ismeretében készül el a gondozási terv mely eredményesnek mondható. A pszichiátriai betegek teljes körű foglalkoztatása megoldott a személyre szóló foglalkoztatási formába. Így a várakozásnak megfelelő a gondozási terv eredménye.

Az értelmi fogyatékosok számára fejlesztési terv készül.

A 48 ellátott közül 46 ellátottnak készül fejlesztési terv, mert a többi ellátott a 60. életévét betöltötte ezért számára gondozási terv készül.

- Rövid illetve hosszú távú fejlesztési terv készül, négy fejlesztési területen, úgy mint, kommunikáció
- önkiszolgálás
- tevékenység
- szocializáció

A fejlesztési terv további tartozéka a cél elérésének módszere, a teljesítés ideje és értékelése.

Az ellátottak 75 %-nál sikerült eredményt elérni 2009-ben.

A 25 % eredménytelenségnek okai:

- az egészségben következet be olyan mértékű romlás, mely befolyásolta a cél elérését.
- a kitűzött cél irreális volt
- nem volt elég motiváció az ellátott számára
- az ellátott figyelmét rövid ideig lehet lekötöni

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, 40fő veszi 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.

Hajdúnánáson is nagy a munkanélküliség. Az értelmi fogyatékosoknak, a családban nem tudják biztosítani azt a feltételt, ami a fogyatékos fejlesztéséhez, rehabilitációjához szükséges. Az intézményi elhelyezés azoknál a családoknál jelent segítséget, akik nem tudnak fogyatékos családtagjukról gondoskodni.

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. A városban csak az idős ellátás van megszervezve, így a Kft által működtetett értelmi fogyatékos bentlakásos intézményére 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, és telefon kapcsolatban van regionális képviselő tagjával.

Pályázatok

2008. évben nyert SZOC-KIE-08-0156 pályázati összeg felhasználása 2009. évben történt meg. Az elnyert összegből 2.000.000 Ft textíliára, 2.367.868 Ft. közüzemi számlák kifizetésére fordította az intézmény.

EAOP-4.1.5-09 által kiírt pályázaton, akadálymentes közlekedésre pályázott az intézmény 2009. évben. 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. évben fog megvalósulni.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az Érdekképviselet tagjai: 1fő hozzátartozó gondnok a fórum elnöke,
1fő megyei delegált,
1fő az intézmény képviselőjében,
2fő 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 2009-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:

- 1 legalább részben, vagy teljesen önellátó,
- 2 gondozási és fejlesztési tervet figyelembe véve pszichiátriai javaslattal rendelkezik, a

- rehabilitációs alkalmassági vizsgálat a lakóotthoni kihelyezést javasolja,
- 3 elégséges jövedelemmel rendelkezik az új életforma költségeinek viseléséhez,
 - 4 folyamatos, tartós ápolást, gondozást nem igényel,
 - 5 az intézményből történő áthelyezés esetén, az egyéni gondozási és egyéni fejlesztési terv részét képező egyéni fejlesztő program lezárását követően elfogadja a kihelyezést,
 - 6 az elhelyezés igénybevételi szándékáról a jogosult és/vagy törvényes képviselője írásban nyilatkozik,
 - 7 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 intézet ügyvezető igazgatója - az intézet szakmai vezetőinek, az intézet háziorvosának, 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 2009. 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. Süttetek, 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 60év 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.

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

Lakóotthon, korszerű lakhatási életkörülményeket biztosít, minőségi ellátást nyújt. 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,

közösségi 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: 57 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. Intézetén 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 rendelkezésén 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 segítő csak koordinálja 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 segítő nem tartózkodik állandóan az épületben. 7 és 19 óra között mindig elérhetőek és segítségükre vannak az otthon lakóinak.

Éjszaka a lakók egyedül vannak, az éjszakás 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 így, nagy összegű karbantartására még nincs szükség.

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 segítők biztosítják. Egyéni fejlesztési tervben van rögzítve a lakóotthonban élők rehabilitációs programja.

Főbb célkitűzések:

1. Rövid és hosszú távú célok meghatározása, a várható eredmények elérésének módja, időtartama, ütemezése.
2. Hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítása, pótlása érdekében intézkedések megtétele.
3. Konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módjai.
4. 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 visszapótlása.
- Önmaguk, ruházatuk és egyéb használati tárgyuk 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 2009-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 váraoznának az elhelyezésre, de nem így van, nem váraozik 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, Érdekképviselési Fórum működése

Az Érdekképviselési Fórum a jogszabályban meghatározottak alapján működik.

Tagjai:

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

Ellátotti panasszal nem keresték meg az Érdekképviselési Fórumot.

5.5. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft.

Értelmi Fogyatékosok Napközi Otthona (Hajdúnánás, Magyar utca)

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

A Napközi Otthonba az ellátottakat próbaidővel veszi fel az intézmény. A próbaidő tartama három hónapnál hosszabb nem lehet.

A Napközi Otthon igénybevételének módja:

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

A kérelem benyújtása után kéthéten belül megtörténik az előgondozás. Előgondozás alkalmával tájékozik az intézmény a kérelmező állapotáról, szociális helyzetéről, és egyben tájékoztatást kap a kérelmező és gondnoka a napközi működés rendjéről, a

házi rendről, a térítési díj várható költségéről, az Érdekképviselői Fórum működéséről. A térítési díj összege nem haladhatja meg az ellátást igénybevevő jövedelmének 30 %-át étkezést és a térítési díjat egybevéve. Az ellátást igénybevevővel, az intézményvezetője a fenntartó 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

2009-ben két napközit igénybevevő fogyatékosok otthonába nyert elhelyezést Balmazújváros illetve Komádi fogyatékosokat ellátó otthonába. A Fogyatékosok Napközi Otthonba három várakozó kérte felvételét. Két várakozó felvételt nyert, egyet elutasított az intézmény, mert pszichiátriai betegsége volt.

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 napközi 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 napközi Otthonban 14 fő az ellátottak száma. Az ellátást három szakember látja el, az alábbi megosztásban. 1 fő szociálpedagógus és gyógypedagógiai asszisztens végzettséggel, 4 órában terápiás munkatárs, 4 órában napközi intézményének vezetője. 1 fő általános ápoló és asszisztens és közösségi koordinátor végzettséggel 8 órában szociális gondozó. 1 fő általános ápoló és asszisztens végzettséggel szociális gondozó. 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 igénybevévést 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. 2009-ben intézményen belül és intézményen kívül egyaránt színes programokon vettek részt.

Intézetben belüli program:

Január 20-án; Pogácsasütő verseny , Február25-én; Farsang , Március 6-án; Nőnap Május22-én; „Hozzá tartozó Találkozó”, Május27-én; Anyák napi műsor, Junius18-án; Sportnap, Julius 02-án; Egy nap az egészségért, Október 26-án; „Mutasd meg magad”vetélkedő, December 06-án; Mikulás ünnepség, December 22-én; Karácsonyi műsor

Intézményen kívüli program:

Június 04-án; Kerékpártúra Hajdúdorogra, Július 07-én; kirándulás Nyíregyháza Vadaspark Július 17-én; MSMME Fesztivál Debrecen, Július 20-24 között; Nyaralás siófokon Augusztus 06-án; Strandolás Hajdúnánáson, Augusztus 14-én ; Helytörténeti kiállítás megtekintése, Augusztus 26-án; Alkotó Tábor kiállítás megtekintése, Szeptember04-én ;Kerékpártúra, Szeptember 25-én: Kanagana Étterem (fogyatékos gyerekek szülei által szervezett vendégszereplés) fellépés, szeptember 30-án; M.Ó.S.E. Sportnap, Október 07-én; Kirándulás Budapestre az intézmény által szervezett busszal, December 01-én; Hódos Imre Rendezvény Csarnok Debrecenben Sportnap.

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, 1 napközit igénybevevőt, ápoló kisegítő munkakörben kíván az intézmény foglalkoztatni, 1főt házkörűli tevékenységre, kisegítő munkakörben.

Kirándulni, nyaralni mennek az intézet bevonásával, rendszeresen részt vesznek a regionális, ill. országos kulturális fesztiválok. A napközi ellátását igénybevevő élet minősége, 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 gondozási terv eredménye az egészségmegőrzés terén: szűrő vizsgálaton vettek rész a napközit igénybevevők, melynek eredménye két napközis cukorbetegsége, és szintén két napközis látás csökkenése lett kiszűrve.

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:

- 1) Az önállóság növekedése az ellátottaknál szinte mindenkinél, tapasztalható a 2009. év eredményeként. egyedül közlekednek, munka-rehabilitációban vesz részt 5 fő, megváltozott munkaképességű foglalkoztatásba részesül 1 fő, és egynek most van folyamatba a munkavállalása.
- 2) Problémamegoldó csoportoknak köszönhetően, kevesebb a személyek közötti konfliktus ezt jól tudják le reagálni.
- 3) Finom motorika fejlesztéssel, precízebb és aprólékosabb munkavégzésre hosszabb távon is képesek az ellátottak.
- 4) Javult a kommunikációs kifejezőkészségük.

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

Hajdúnánás lakossága közel 19000. az értelmi fogyatékosok aránya kb.4%, ebből családban él 3% bentlakásos intézetben 1%. Hajdú-Bihar megye intézeteiben. A napközbeni ellátás nagy segítség azon hozzátartozók részére, akik a családban kívánnak szereteteikről gondoskodni. 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 napközi ellátását igénybevevő élet minősége, alkalmazkodó képessége szocializációja pozitív irányba változik, nő az önbecsülésük mely segít a társadalomba való eligazodásban.

Pályázatok

2009-ben az intézmény nem nyújtott be pályázatot a fogyatékosok napközi otthonára.

Ellátotti panaszok, Érdekképviselői 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 intézményekbe történő felvétel gyakorlata, a megkötött megállapodások tartalmi vizsgálata, szakmai szempontú elemzése.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás iránti kérelem benyújtása, illetve fogadása a 9/1999. SzCsM rendelet 3. § (3) bekezdésében foglaltaknak megfelelően történik az intézményben.

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 2009. évben a következőképpen alakult:

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 intézmény írásban értesíti a kérelmezőt, 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 is és ebben az esetben is biztosítja a lakó számára a teljes körű információt a szolgáltatásokról.

Az előgondozást végző munkatárs a helyszínen tájékozódik a kérelmező egészségi állapotáról, szociális körülményeiről. Az előgondozást felkészült szakember nyújtja, aki tisztában van a szociális ellátás jogi szabályozásával és ismeri az intézmény által nyújtott ellátás lehetőségeit, valamint tájékoztatást ad az intézménnyel történő megállapodás tartalmáról, a házirendről és a térítési díj mértékéről. Az előgondozás során kitöltésre kerül a 9/1999. SzCsM rendelet 2 sz. melléklete, vagyis „Előgondozás I.” adatlap

Az intézmény csak pszichiátriai megbetegedésben szenvedő személyeket lát el, ezért a kérelemhez csatolni három hónapnál nem régebbi pszichiátriai szakvéleményt, vagy 2008. január 01. napjától az ORSZI szakértői véleményét szükséges mellékelni. Szükséges továbbá a demens betegségben szenvedő kérelmezőknél a Demencia centrum szakvéleménye. Minden elhelyezésre várótónak be kell nyújtani az intézményhez a mellkasröntgen negatív eredményét, bakteriológiai vizsgálat negatív eredményét, gondnokság alatt állók esetében gondnokkirendelő határozatot, jogerős bírósági végzést, fénymásolatokat személyes okmányokról, valamint a 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 szakdolgozó és az intézményvezető 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 napán, vagy azt megelőzően, melynek alapján az ellátás alapvető körülményei mindkét fél számára tisztázottá válik.

Az intézménybe 2009. január 01. és 2009. december 31. között 99 kérelem érkezett, ebből 17 soron kívüli elhelyezési kérelem és 82 nem soron kívüli elhelyezés iránti kérelem, az elmúlt évben 80 főt vett fel az intézmény, 70 fő hunyt el. Az intézményi elhelyezésre várók közül 12 fő hunyt el a felvétel előtt, 5 fő mondta vissza a kérelmét, 4 főnél kellett elutasítani a kérelmet, mivel nem rendelkeztek az intézményi profilnak megfelelő pszichiátriai szakvéleménnyel, Ők idős otthoni elhelyezést vettek igénybe Mikepércsen és Hajdúszoboszlón.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása.

Az intézmény a szociális 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.

Az intézmény feladatkörében 2009. évben, továbbá az ellátás formájában nem történt változás.

Programok

Az intézmény törekszik arra, hogy minden hónapban egy nagyobb közösségi programot szervezzen, ez mindig az aktuális évszaknak, nevezetességnek megfelelően, a hagyományok tiszteletben tartásával történik. Ilyenek pl.: farsang; húsvét; anyák napja; slambuc főző verseny; szalonna sütés; kirándulás; színház- és múzeum látogatás; szüret; idősek hónapjáról való megemlékezés; teadélután és nagycsoportos foglalkozások, valamint az intézményben már hagyománnyá vált nagy karácsonyi ünnepség.

Etikai szempontokat figyelembe véve a „megfelelő milliő” 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.

Az elmúlt évben történt meg először, hogy a lakók nem egy napos, hanem több napos kirándulást tettek Budapesten és környékén, ezt a kirándulást a Nyíradonyi Ellátottakért Alapítvány finanszírozta. Ide 30 ellátott juthatott el, akik még ezt megelőzően Budapesten nem jártak soha, az ellátottak közel egy év után is úgy beszélnek erről a kirándulásról, mint életüket meghatározó egyik nagy eseményről. Új programként szerepel még a Nyíradonyi MórícZ Zsigmond Művelődési Központban 2 havonta megrendezésre kerülő színházi előadáson való nagyszámú részvétel, melyre 1-1 előadáson 40-50 fővel is részt veszünk.

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

Az intézmény elhelyezkedése, tárgyi feltételei, külső és belső környezete lehetővé teszi, hogy ellátottaink kellemes és biztonságos élettérben 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, 2009-ben is történtek állagmegőrző javítások, karbantartások. A közösségi helyiségek és a teljes fekvő osztály, valamint a kerítés festése is megtörtént az intézmény technikai dolgozóinak bevonásával. Jelenleg az általános feltétel biztosításának érdekében az I-es osztály folyosójának újraburkolása halaszthatatlanná vált. Tárgyi feltételek az intézményben 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,

- 2009-ben sikerült az ellátottak ebédlőjében az elkopott, elhasználódott székeket teljes egészében kicserélni.
- 16 db szekrényt vásárolni a lakók szobájába, mely így már nem baleset veszélyes és esztétikus is.
- A fekvő osztályra 30 db decubitus matrac lett vásárolva prevencióc célból.

Ebben az évben az intézmény célja 25 db elkopott matrac, valamint az intézmény leamortizálódott gépkocsijának cseréje.

Személyi feltételek az intézményben:

Az intézményben dolgozó szakdolgozók létszáma az előírásnak megfelel, a szakképzettséget tekintve 98 %-os. Az intézmény 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 hatékonyan működik, amelyek a különböző módszerek alkalmazásával segítik a dolgozók szakmai fejlődését.

Személyi mozgások:

Az intézményben elbocsátott dolgozó és nyugdíjba vonulás 2009-ben nem volt. Az év legszomorúbb napja 2009-ben június 3-a volt, mikor a takarítónő kollégánk szívinfarktuszban elhunyt, 2009. szeptember 1-jén a négy takarítónóból 1 főt a TÖMB 2002 BT. átvett. A munkavállalók köréből az intézmény három munkatársa szociális gondozó és ápoló képesítéssel rendelkezik, így közülük ketten azóta is ápolónőként dolgoznak.

Az év végén történtek olyan változások a személyi állományban, mely eddig az intézményben nem volt jellemző, bár országos tendenciák régóta erre engedtek következtetni. Három dolgozó majdnem azonos időben jelezte, hogy azonnali hatállyal beadja felmondását, mivel külföldön vállaltak munkát. Ők jól képzett, nyelvet beszélő diplomás és felsőfokú ápoló képesítéssel rendelkező szakdolgozók, akiknek szakmai és emberi hozzáállásuk is megfelelő volt. Nehéz volt pótolni a hiányukat rövid időn belül és féltő, hogy a több bér reményében mások is követni fogják őket. A szakmai munkára való hatása ennek rendkívül kedvezőtlen, mivel húzóerőt jelentett az Ő jelenlétük az alacsonyabban képzett szakdolgozók körében, valamint a helyükre felvett dolgozók betanítása is sok időt vesz igénybe.

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:

- foglalkoztatás vezető,
- mentálhigiénés szakember,

- orvos,
- osztályvezető ápolónő,
- és az osztályon dolgozó nővérek.

A gondozási tervet és annak módosítását az elláttal, illetve annak törvényes képviselőjével közösen készíti el a munkacsoport. Akkor hatékony a gondozási terv, ha az elláttal 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 is 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 önellátó tevékenység visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet és az ápolás várható időtartalmát.

Az egészségügyi team az ellátott egészségi állapotának változása esetén rövid-, közép-, vagy hosszú távú ápolási tervet készít. Az ápolási feladatok kivitelezését és annak hatékonyságát, eredményességét és az ellátott állapotának nyomon követését az ápolási folyamatban naponta rögzítjük. Az ápolási tervet kidolgozó munkacsoport egy meghatározott időtartam után értékeli az elért eredményeket és szükség esetén módosítja az ápolási tervet. Cél a beteg egészségi, fizikai és mentális állapotának javítása és szinten tartása.

Elengedhetetlen ennek megvalósításához a betegségek megelőzése és a szakszerű ápolás biztosítása. A hatályos jogszabályban foglaltaknak megfelelően, minden elláttal éves értékelő lapot készít az intézmény háziorvosa, s mivel pszichiátriai elláttal 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 is biztosítva a mindenkit megillető emberi méltóság érvényesülését.

A 2009. évben az intézménybe bekerült elláttal állapotában jelentős romlás figyelhető meg a 2008. évihez és az azt megelőző évekhez képest. Az a tapasztalat, hogy az elláttal 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.

Az intézményben történő mentálhigiénés szakmai munka eredményei:

Az intézményben a mindennapi mentálhigiénés ellátás területén a rogersi klienscentrikus terápia alapján a foglalkoztatási munkacsoporttal szorosan együttműködve az önálló életvitel és életmód elérése érdekében, egyéni programok kis -és nagycsoportos foglalkozások alapján segíti az elláttalakat 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 otthon lakók 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 2009. december 31-én: 149 fő,

ebből férfi:

41 fő,

nő:

109 fő.

A lakók átlagéletkora: **74,7 év.**

Női lakók átlagéletkora: 76,1 év

Férfi lakók átlagéletkora: 73,3 év

Cselekvőképesség szerinti megoszlás:

- cselekvőképes: 102 fő,
- korlátozottan cselekvőképes: 22 fő,
- cselekvőképtelen: 26 fő.

Ideiglenes gondnokság alatt áll: 4 fő

Nincs gondnokság alatt: 102 fő.

Gondnokság alatt állók közül:

Hivatásos gondnoka van: 17 főnek,

hivatásos gondnokok száma: 3 fő,
hozzátartozói gondnoka van: 31 fő
nincs gondnoka: 14 főnek (jelenleg folyamatban van)

2009-ben érkezettek száma: 80 fő

Gondozása megszűnt:

- elhunyt: 70 fő,
- int, jogv. megszűnt: 5 fő.

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

A Nyíradonyi Ápolási Otthon az Észak-alföldi Regionális Államháztartási Hivatal Szociális és Gyámhivatala által kiadott működési engedély szerint 150 férőhelyen ápolást-gondozást nyújtó intézmény pszichiátriai betegek részére.

Az intézményi elhelyezés iránti érdeklődés napjaink társadalmi változásai és a szociális helyzet miatt nagymértékben megnőtt. Az intézménybe felvételre jelentkezők száma évről évre emelkedik, míg 5 évvel ezelőtt 47 kérelem érkezett az intézménybe, 2009. évben 99 fő adta be kérelmét. 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, 2009-ben a 80 újonnan felvett ellátottból 69 fő volt özvegy. A családoknál, ha 1 fő jövedelme kiesik, megélhetési katasztrófához vezethet. Az intézménybe várakozók esetében, - ha a családban van is aki ápolná, illetve gondozná – nehezen tudja a 24 órás állandó felügyelet megoldani. A kórházak ápolást-gondozást nyújtó krónikus osztályai átalakultak, illetve megszűntek, a pszichiátriai krónikus ágyak teljes egészében megszűntek, így véleményünk szerint az intézményi ellátásra a jövőben is 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.

Mivel az intézet ellátottai pszichiátriai betegek, így az Őket ellátó egészségügyi intézményekkel is legtöbbször kapcsolatba kerülünk. 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 jönnek az intézménybe műsorral, közös programokra.

Pályázatok

Minden évben nyújt be az intézmény pályázatot az ESZA Társadalmi Szolgáltató Nonprofit Kft.-hez. A 2009 évben pályázaton nyert 4.223.270 Ft. támogatási összegből a közüzemi számlák kiegyenlítésére az intézmény (*villanyszámla, víz és gázzámla*) összesen 2.513.270.- Ft.-ot fordított, intézményi textília (*ágyterítő, pléd, asztalterítő stb.*) pedig 1.710.000.- Ft. értékben került beszerzésre.

Ellátotti panaszok, Érdekképviselési Fórum működése

Az intézményben az ellátottjogi képviselő a törvényi szabályozásnak megfelelően havi rendszerességgel tartja fogadóóráját, 2009-ben panasz az ellátottak részéről nem érkezett, amit ki kellett volna vizsgálni. Az ellátottak inkább beszélgetésre, személyes kapcsolattartás miatt keresik a fogadóórát.

Érdek-képviselési Fórum működése:

Az intézményben működő érdek-képviselési Fórum 2009. évben három alkalommal ülésezett. Az első érdek-képviselési fórum ülésén új érdek-képviselési fórum tagot választottak, mert az előző tagnak az intézményben megszűnt a munkaviszonya. Legjellemzőbb napirendi pontok az érdek-képviselési fórum ülésein a Házirend változás, korlátozások, az ellátottak mindennapjait érintő problémák.

7. Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon

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

A Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft fenntartásában működő Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon életében a 2009-es év a nehézségek éve volt. A Magyar Államkincstár által tartott ellenőrzés olyan problémákat hozott felszínre, amelyek azonnali és gyors megoldást kívántak mind az intézmény, mind pedig a fenntartó részéről. A Foglalkoztatási és Szociális Hivatalhoz a fenntartó fellebbezést nyújtott be, amely részben elfogadásra került. Ennek eredményeként a 136 617 E Ft helyett 27 632 E Ft normatíva visszafizetési kötelezettsége maradt a fenntartónak, melyet a megadott határidőn belül visszafizetett. A korábban 147 fővel működő rehabilitációs intézmény pedig átalakításra került. A működési engedély alapján az átalakítást követően 100 férőhelyen fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthoni ellátása, 40 férőhelyen értelmi fogyatékosok rehabilitációs intézeti ellátása történik.

A szociális törvény alapján az intézmény személyes gondoskodást nyújtó, tartós bentlakást biztosító szakosított intézmény.

Az **Idősek Otthonában** elsősorban nyugdíjkorhatárt betöltött személyek ápolása, gondozása, mentálhigiénés ellátása folyik.

Az intézménybekerülés feltételei:

Az ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő illetve törvényes képviselőjének kérelmére, indítványára történik. A benyújtott kérelmekről az intézmény nyilvántartást vezet. Az intézményi elhelyezést megelőzően kerül sor az előgondozás első szakaszára. Ennek keretében az előgondozást végző tájékoztodik az ellátást kérelmező életkörülményeiről,

egészségi és mentális állapotáról, szociális helyzetéről, érdeklődési köréről, szokásairól, a szolgáltatás biztosításának felmérése érdekében.

A kérelem részét képezi még az ügynevezett vagyonyilatkozat, melyet a kérelmező vagy annak törvényes képviselője ír alá. A benyújtott kérelem mellé mellékelni kell még a születési anyakönyvi kivonatot, családi állapotot tanúsító okiratot, utolsó havi nyugdíjszelvényt, gondnokság alatt álló személy esetében a jogerős gondnokkijelölő határozatot, betegségeit tanúsító kórházi zárójelentéseket, bakteriológiai leletet, tüdőszűrő leletet. Az így keletkezett iratanyag megküldésre kerül az ORSZI-nak gondozási szükséglet megállapítása céljából. Ezzel egy időben kell megkérni a kérelmező lakóhelye szerinti illetékes jegyzőtől a kérelmező jövedelemigazolását. Amennyiben az ORSZI 4 órán túli gondozási szükségletet állapít meg úgy üres férőhely esetén a kérelmezőt értesíteni kell a férőhely elfoglalásáról, illetve az előgondozás második szakaszának időpontjáról. Az intézményi jogviszonyt létesítővel, illetve törvényes képviselőjével a beköltözés napján megállapodás megkötésére kerül sor.

A szociálisan rászorult időskorú személyek teljes körű ellátása, mentális gondozása, egészségügyi ellátása egyre inkább megoldhatatlan feladat elé állítja a családokat. Az utóbbi években megfigyelhető tendencia a kérelmezők számának növekedése. Kiemelt okként szerepel a kérelmezők egészségi állapotában bekövetkezett változás. Egyre nagyobb igény jelentkezik az ápolást-gondozást végző szolgáltatók felé.

2009. évben összesen 14 kérelem érkezett az intézményhez. Mind a 14 igénylő tartós gondozási igényt adott be. A kérelmezők nagyobb része nő (10 fő), a jellemző kor 80 év feletti, férfi (4 fő) jellemző életkor 55 év. Az év során a kérelmekből elutasításra került 1 fő szenvedélybetegsége miatt. Elhunyt a beköltözés előtt 1 fő, kérelmet vissza nem vont senki, beköltözött 13 fő. A férőhelyre várakozók száma 2009. december 31-én 2 fő. 2009. évben 12 lakó hunyt el.

Az előgondozásra 8 főnél otthonában, 7 főnél kórházi tartózkodása idején került sor. Fontos, hogy az intézményi elhelyezésre várók, és hozzátartozóik már a beköltözést megelőzően tájékozódhassanak az otthon által nyújtott szolgáltatásokról, választ kaphassanak a felmerült kérdéseikre.

Az értelmi fogyatékosok rehabilitációs intézetében (2009. július 28-ig 147 férőhelyen) enyhe, és közepes súlyos értelmileg sérült fiatalok ellátása, gondozása foglalkoztatása, fejlesztése történt. Az ápolási-gondozási feladatok mellett az önállóság, önellátásra nevelés, a mentálhigiénés ellátás, foglalkoztatás, a szabadidő eltöltésének szervezése, irányítása kiemelten hangsúlyos az intézményben élő ellátottak integrációjának elősegítése érdekében.

A fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról szóló 92/2008. (IV.23.) korm. rendelet az intézménybe kerülést megelőző vizsgálatokat a Módszertani intézmények hatásköréből az ORSZI-hoz utalta 2009. július 01-től.

A rehabilitációs intézetbe való bekerülés feltétele:

- A kérelem benyújtását követően az előgondozás első szakaszára 20 napon belül kerül sor. Ezt követően az átfogó rehabilitációs alkalmassági vizsgálat elvégzése céljából az irat anyag elküldésre kerül az illetékes ORSZI kirendeltségnek. Amennyiben a bizottság javaslata alapján rehabilitációs intézetbe történő elhelyezése javasolt, úgy üres férőhely esetén az ellátást igénylő és/vagy törvényes képviselője kiértesítésre kerül a férőhely elfoglalásáról, valamint az előgondozás második szakaszának időpontjáról. Az intézményi jogviszonyt létesítővel, illetve gondnokság alatt állónak a törvényes képviselőjével megállapodás megkötésére kerül sor. A megállapodás

tartalmi elemei megfelelnek a Szoc. tv. 94/D§ illetve a 102.§ idevonatkozó pontjainak.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása.

Képesség fejlesztő és szinten tartó foglalkozások

Az 1/2000. SzCsM rendelet alapján gondozási tervet kell készíteni a szakosított intézményi ellátásban részesülő személyekre vonatkozóan. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit. Az egyéni fejlesztési terv az egyénre szabott bánásmód leírását, az önellátási képesség fejlesztését tartalmazó dokumentáció. Az egyéni fejlesztési terv az ellátott személyről készített (gyógy)pedagógiai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés alapján készül. A lakók EGYÉNI fejlesztési tervben megfogalmazott program szerint vesznek részt a különböző foglalkozásokon, melyet megelőz a szociális érettséget vizsgáló felmérés.

Az egyéni fejlesztési terv tartalmazza az ellátott állapotának leírását és az abban bekövetkezett változást, az egyéni fejlődést, az egyénileg szükséges külön szolgáltatásokat, pedagógiai, mentális, egyéb segítségnyújtási feladatokat, azok időbeli ütemezését, a foglalkoztatásban való részvételt, szükség szerint az új szolgáltatás vagy az új ellátási forma igénybevételére 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 az 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.

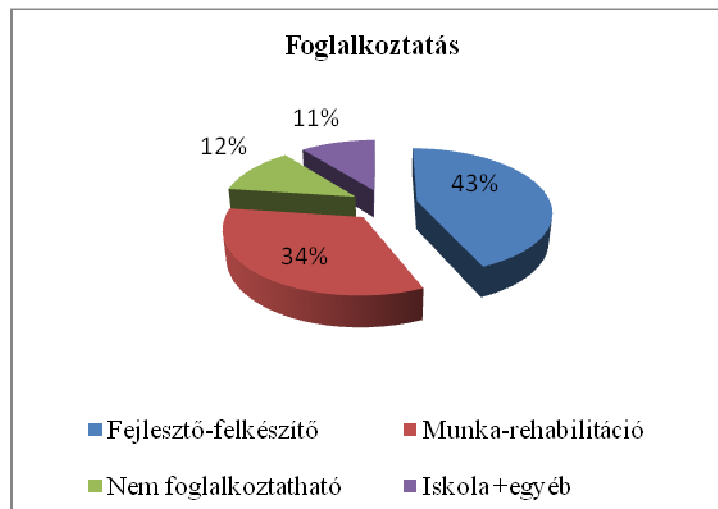
A fejlesztő és szinten tartó foglalkozások - a (re)habilitáció elvéből kiindulva - célja a lakó környezetbe való integrálással kapcsolatos ismeretek, képességek kialakítása, fejlesztése.

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 munkavégzési célú foglalkoztatás megszervezése a rehabilitációs alkalmassági vizsgálat alapján intézményi szociális foglalkoztatás keretében, valamint külső foglalkoztatóval – Kézmű Kft - 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.

Szociális foglalkoztatás



Munka-rehabilitációs foglalkoztatás

Az ápolást-gondozást nyújtó otthon az ellátást igénybe vevő teljes körű ellátása, ápolás-gondozása mellett biztosítja a szükség szerinti foglalkoztatást. 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, feladattudatuk erősödik fontos feladat.

Az intézményi jogviszonyban álló személy intézményen belüli foglalkoztatását az intézményi szakmai program alapján biztosítja. A Szociális törvény fogalmazza meg, 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.

A Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthonban munka-rehabilitációs foglalkoztatásban 2009. január 01- 2009. április 30-ig 37 fő vett részt. Az engedélyezett foglalkoztatható személyek száma: 57 fő. 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, illetve fejlesztését, továbbá a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásra való felkészítést.

A szociális foglalkoztatásban résztvevők száma 2009. évben

A szociális intézményen belüli munka-rehabilitáció keretében foglalkoztatottak létszámának alakulása:

- Egyéb nem évelő növény term.	01.19	6 fő
- Zöldterület kezelés	81.30	10 fő
- Szőnyeggyártás	13.93	8 fő
- Egyéb vendéglátás	56.29	8 fő
- Általános épülettakarítás	81.21	8 fő
- Textil, szörme tisztítás	96.01	8 fő

Az intézményben élő és 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 a saját betegségükről, problémájukról, figyelmük elterelődjön, önbizalmuk növekedjen, fontos és értékes tagjának érezze magát nemcsak szűkebb közösségének. 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 intézetünkben élőknek is különböző képességei készségi elképzelései tervei céljai vannak. A felnőtt tartalmas élet feltétele a munkavégzés, mely a megélhetéshez szükséges anyagi javakat és emberi tartást biztosít. Úgy a munka-rehabilitációban résztvevőknek, mint a fejlesztő felkészítő foglalkoztatás résztvevőinek lehetővé kell tenni, hogy folyamatosan tanulhassanak, fejlődhessenek. Ehhez biztosítani kell az egyes foglalkoztatási formákon belüli egyre jobb teljesítmény elérésének feltételeit 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 2009. 04. 30-ig.

- Munka-rehabilitáció átalaglétszám	37 fő
Ebből:	
4 órában átalag létszám	12 fő
6 órában átlag létszám	25 fő

Munka-rehabilitációs foglalkoztatás keretében 2008. december 31.-i állapot szerint 47 fő ellátott vett részt 4 illetve 6 órában. Míg 2009. április 30-al bezárólag 48 főt sikerült bevonni. A csökkenő tendenciát az okozta, hogy 8 fő a Kézmű Nonprofit Kft-ben fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében került tovább foglalkoztatásra. 5 fő intézményi jogviszonya megszűnt. Öröndetes tény azonban, hogy sikerült az Idős Otthonban élő ellátottak közül 5 főt munka – rehabilitáció keretében foglalkoztatni.

Az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése a közösen kiscsoportokban végzett munka, a munka - rehabilitációs tevékenységnek minősülő, különösen az intézmény környezetében végzett kiegészítő, kiegészítő jellegű karbantartással a külső-belső környezet rendben tartásával összefüggő feladatok ellátása népszerű az ellátottak körében.

Fejlesztő felkészítő foglalkoztatás

A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás a megváltozott munkaképességű személyek, továbbá az értelmi fogyatékosággal élő emberek, egyedi, egyéni munkára képzésében, felkészítésében alkalmazott szociális foglalkoztatási forma. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében biztosítani kell, hogy a megváltozott munkaképességű személyek elsajátíthassák azt a tudást és technikákat, amelyek fejlesztik a munkaerő piaci alkalmasságukat. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásnak arra kell ösztönöznie, hogy minden a foglalkozási rehabilitációban részt vevő személy olyan foglalkoztatásban részesüljön, ahol a megmaradt képességeit a lehető legjobban tudja hasznosítani, valamint az, hogy a foglalkoztatás révén kialakuljon önálló munkavégző képessége, felkészüljön a nyílt munkaerőpiacon történő önálló munkavégzésre. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás a Munka Törvénykönyve szerinti munkaviszony.

2009. december 31. –én 71 fő vett részt fejlesztő – felkészítő foglalkoztatásban. A munkavégzési célú foglalkoztatás megszervezése a Kézmű Kft. műhelyeiben történik. Az ellátottak napi 6 órában végzik tevékenységüket. (kábelmentés, párnatömés)

A szabadidős és szakköri programok 2009. évi értékelése

A 2009 év igen színes és színvonalas programokban volt gazdag. A programok szervezésénél a mentálhigiénés csoport 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 elérhető számukra.

A programok szervezése során hangsúlyos, hogy az idős és fiatal ellátottak számára minél szélesebb ismeretanyagot közvetítsen. Ezeket a programokat az év, évszak, hónap, az élet, a nemzeti hovatartozás, 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. Próbálta továbbadni programjaival a magyar kultúra értékeit, az egészséges életmód fontosságát, a hagyományok ápolását. Figyelembe vette az értelemben akadályozott fiatalokkal foglalkozó sport szervezetek és művészeti műhelyek által kínált lehetőségeket is. Az intézmény nehéz anyagi helyzeténél fogva a programok tervezése és kivitelezése során a kollégák kreativitására és lelkesedésére támaszkodott.

Segítségére volt ebben a Tűzok Sport Egyesület és a Jobb és Szébb Mindennapokért Alapítvány. Emellett számos más intézménnyel, civil szervezettel, művészeti csoporttal, magán személyekkel tart fent jól működő kapcsolatot.

Az eseményeket a fiatalok többnyire nagyon élvezték, szívesen részt vettek benne. A tapasztalat azt bizonyítja, hogy motiválni inkább interaktív részvétellel lehetett az ellátottakat. Könnyen bevonhatóak voltak azokba a tevékenységekbe melyek alkalmával megtapinthatnak, szemrevételezhettek eszközöket, kipróbálhatták ügyességüket, alkothattak. Különösen fokozta az élményt, ha módjuk volt jutalmat is kapni. Sikert minden korosztály érdeklődését felkelteni és aktívan bevonni a tevékenységekbe.

Az intézmény az előző évekhez hasonlóan a 2009. évben is biztosított lehetőséget az üdülésre, kirándulásra, amelyet az ellátottak mindig nagy örömmel várnak. A tavalyi évben a nyári üdülés három csoportban került lebonyolításra. Emellett egy kisebb csoportnak Erdélyben is lehetősége volt pihennie. A nyári üdülések mellett több egy napos kirándulás megszervezésére is mód volt. Mind a fiatalok, mind az idős osztály ellátottai ezeket nagyon élvezték és élményekkel gazdagon, megújulva tértek vissza.

A programok megvalósításában belső és külső helyszínek is teret adtak. A lebonyolításban és kivitelezésben az intézmény valamennyi dolgozója részt vett. Ezek alkalmával igyekeztek készséggel együttműködni és az ellátottaknak átadni a tapasztalataikat, értékeket.

A több éve működő művészeti csoportok, szabadidős szakköri foglalkozások munkája az elmúlt évben is jelentős sikereket tudhatnak magukénak. A 2009. július 16-20. között Debrecenben megrendezett XXII. Országos és VIII. Nemzetközi Kulturális Fesztiválon kimagasló sikert ért el az intézmény két tánc csoportja. A bemutatott új koreográfiákat az MSMME szakértői kiemelt szakmai elismerésben részesítettek. Ennek köszönhetően 2009. októberében az intézmény Fodorminta néptánc csoportja és a Wywaras Dance Group képviselte Magyarországot a Lengyelországban, Lecznában megrendezett Nemzetközi Kulturális Fesztiválon, ahol kategóriájukban első helyezést értek el.

A foglalkozások köre bővült: 2009-ben megalakult az intézmény Sol Singers énekegyüttese, mely fellépéseiben eredményesen szerepelt.

A szociális és mentálhigiénés csoport a 2008-as évben 27, míg a 2009-es évben 80 programot szervezett és bonyolított le az ellátottak rekreációjának érdekében. A programok számának ugrásszerű megnövekedése nem az agyagi lehetőség javulásának, hanem az intézményben dolgozó szakemberek kreativitásának, lelkesedésének, tenni akarásának eredménye.

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

Az intézmény vegyes profilú integrált intézmény, ahol 100 férőhelyen értelmi fogyatékosok ápoló-gondozó ellátása, 40 férőhelyen értelmi fogyatékosok rehabilitációs ellátása illetve 50 férőhelyen pedig 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 nehézkesen közelíthető meg. A vonat illetve a buszmegálló az intézményünktől 2 km távolságra van, ezt az utat gyalogosan kell megtenni a lakóknak, hozzátartozóknak. A dolgozók szállítását a műszak beosztáshoz igazodva Délibáb Busz Kft-vel kötött szerződés alapján történik.

Az intézmény gazdálkodására a szigorú takarékoság jellemző. Komoly gondot jelent továbbra is, hogy az ellátottak elhelyezésére szolgáló épületek 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.

Sikerült megvalósítani a 100 férőhelyes értelmi fogyatékosok otthonának a vizes helyiségeinek felújítását. Ez magába foglalja az ellátottak által használt mindkét szint vízrendszeréhez kapcsolódó vezetékek cseréjét valamint épületgépészeti egyéb rendszer felújítását, cseréjét, vizesblokkok esztétikai felújítását.

Problémák:

- 1) A 100 férőhelyes fogyatékosok ápoló gondozó otthonában lévő a meleg vizet előállító gázkazán panelje elromlott. Ilyen panelt sajnos már nem lehet kapni, ezért javíthatatlan. Ebben az épületben is akadozik a meleg vízszolgáltatás, amit az ellátottak nagyon nehezen fogadnak.
- 2) A 40 férőhelyes fogyatékosok rehabilitációs intézetében a 200 literes villanybojler tartálya kilyukadt, amit szintén nem lehet megjavítani. A másik jelenleg üzemelő

bojler hasonló korú, mint a meghibásodott, ennek a tartálya is ki van lyukadva a külső palást meleg, amely akármelyik pillanatban szintén üzemképtelené válhat. A meleg víz ebben az épület részben is kevés, sajnos nem elég még a minimális tisztálkodáshoz sem.

- 3) A konyha épületének a kazánház felőli falazata (sarok) megszakadt, a pillér 5 cm-re eltávolodott. Ugyanezen a falon találhatóak az elektromos szerelvények illetve a gázcső melynek a faltól való távolsága már csak 2 cm. Külső szakemberek az oldalfalat megtámasztották, de sajnos a süllyedés tovább fokozódott, melynek következtében a lapos tetőszerkezet megszakadhat, az épület fala kidőlhet. Gázrobbanás következhet be.
- 4) Az intézményben keletkező szennyvíz elszivárogtató rendszeren keresztül az intézmény területén található erdőbe kerül elvezetésre. Az idők folyamán a dréncső elzsírosodott a tisztítószer hatására telítődött ez által a szennyvíz a talaj felszínén jelenik meg. A környezetvédők ittjártakor felhívták a figyelmünket a jelenségre mely igen komoly büntetéshez vezethet, ha a helyzet nem változik.
- 5) A profilváltás következtében a kétszintes épületben 3 fő mozgás korlátozott került elhelyezésre. Az épületben sem lift sem lépcsőjáró nem található. Ha mindez a hatóság tudomására jut komoly büntetést von maga után.
- 6) A 300 adagos konyhán lévő 280 literes főzőüst kilyukadt, melyet több alkalommal javítottak már, a szerelők javíthatatlannak nyilvánították. Jelenleg egy használt főzőüsttel rendelkezik az intézet, melyet a Mikepércsi intézet adott át használatra. Sajnos, ha ez is meghibásodik, akkor a konyha a 200 ellátott és 70 főnyi személyzet étkeztetését nem tudja megoldani.

2009. márciusában a hatályos jogszabályoknak való megfelelés miatt szükségessé vált a szakmai létszám feltöltése. Ekkor 93 fő dolgozott az intézményben. Sajnos a gazdasági nehézségek miatt a dolgozók folyamatos leépítésére került sor. 2009. december 31-én az összdolgozói létszám 73 fő. A tavalyi év folyamán senki nem kérte nyugdíjaztatását, közös megegyezéssel 5 főnek szűnt meg a munkaviszonya, 15 főnek pedig a szerződése nem lett meghosszabbítva.

A Magyar Államkincstár 2009. év március hónapjában ellenőrzést tartott a Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthonban. Az ellenőrzés vizsgálata a 2008. évben igénybe vett normatív állami hozzájárulás igénylésének jogszerűségét, elszámolásának szabályszerűségét és felhasználásának jogszerűségét. Megállapítást nyert a fenntartó jogosulatlanul vette igénybe az állami hozzájárulást, az ellátottak nem rendelkeztek az itt tartózkodáshoz szükséges szakvéleményekkel, és ezért összesen 112.763.680 Ft visszafizetési kötelezettséget állapított meg. Ezzel összefüggően ugyancsak jogosulatlanul vette igénybe a fenntartó a szociális foglalkoztatási támogatást. Itt visszafizetési kötelezettség 23.853.716.- Ft

A Magyar Államkincstár határozatát a fenntartó nem fogadta el és fellebbezést nyújtott be. A másodfokú hatóság megváltoztatta a visszafizetési kötelezettséget, melyben a fenntartó kérelmének részben helyt adva a jogosulatlanul igénybe vett állami normatíva hozzájárulást 27.632.964 Ft összegre módosította, illetve a szociális foglalkoztatási támogatás visszafizetési kötelezettségét 2.554.606.-Ft-ra módosította.

Ezek a visszafizetési kötelezettségek megterhelték az intézmény költségvetését. A működés szempontjából a normatíva illetve a befolyt térítési díj összege nem fedezi a működési költségeket, ezért a fenntartónak kell a költségeket kiegészíteni. Az ellátottak a teljes térítési díj megfizetésére képtelenek, főleg az idős osztályon. Eppen ezért a Balmazújvárosi Humán

Szolgáltató Otthonban az épületek felújításra, karbantartására, tatarozásra nem tud forrást biztosítani. A meglévő már így is lelakott épületek állapota tovább romlik.

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

Az idős osztályon az ápolási dokumentáció vezetése az 1/2000 SzCsM rendelet alapján történik. Mivel az osztályon nagyon sok a 70 év feletti ellátott, ezért nagyobb hangsúlyt kapnak az ápolási feladatok. Ezek között sok a fekvő beteg, ezért az idős osztály dolgozói kiemelt figyelmet fordítanak a decubitus megelőzésére, megfelelő ápolási technikák igénybevételével, kényelmi eszközök használatával és gyógytornász igénybevételével. Az elmúlt évben egy fekvőbetegnél sem alakult ki decubitus. Minden lakóra egyénileg készül el az ápolási-gondozási terv, melynek célja, hogy az ellátott állapota ne romoljon, esetlegesen állapotának javítása.

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.

A 100 férőhelyes ápoló-gondozó osztályon az ápolási dokumentáció az 1/2000 SzCsM rendelet alapján került összeállításra.

Az itt elhelyezett fiatalokra jellemző, hogy enyhe- és közép súlyos 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 valamint 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, nagyfokban meghatározza a beilleszkedésüket, hogy milyen közösségből érkeztek. Többségében gond nélkül, ápolói- és mentálhigiénés munkatársak segítségével zökkenőmentesen be tudnak illeszkedni az intézeti életbe. 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 házi orvos nyújt segítséget.

Mindkét részlegen egyre gyakrabban társulnak a szervi megbetegedésekhez mozgásszervi fogyatékoságok, ezért a lakók egy részéről elmondható, hogy halmozottan sérültek, ezért az ő esetükben az alapszükségletek kielégítésére még nagyobb hangsúlyt kell fektetni. Azoknál a fiataloknál, akiknek vannak hozzátartozóik, az intézmény dolgozói igyekeznek elősegíteni a családi kapcsolatok ápolását, amely hozzájárul a fiataloknál a pszicho-szomatikus állapotuk egyensúlyban tartásához.

A rehabilitációs 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 házi orvos 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 társadalomba integrálódjanak, melyben a mentálhigiénikusok munkájának van nagy szerepe. Azoknál a fiataloknál akiknek vannak hozzátartozóik, igyekszünk elősegíteni a kapcsolat ápolását, amely hozzájárul a fiataloknál a pszicho-szomatikus állapotuk egyensúlyban tartásához.

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

Megyénkben a fogyatékos személyek száma valószínűsíthetően 16 000 fő, amelyből 3 600 fő körüli tehető az értelmi fogyatékosok száma. A lakosság kb 3%-a születik fogyatékosként. A valós adatok ennél nagyobb számot jelentenek, hiszen ezek csak a veleszületett fogyatékosokat jelzik, nem tükrözik a szerzett fogyatékkal élő számát.

Az utóbbi évtizedekben a családok védő-óvó funkciója csökkent, egyre kevesebben tudják megoldani, hogy fogyatékkal élő hozzátartozójukról gondoskodjanak. A Szociális törvény szabályozza a személyes gondoskodások megszervezését, a működtetendő intézményhálózat körét. Az állami szerepvállaláson túl egyre differenciáltabban jelennek meg a szociális intézmény fenntartói. 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 fogyatékos személyek 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 anyaintézményen 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, illetve a Hajdúböszörményi Tömb 2002 Bt alkalmazásában állt 6 fő ellátott.

Az Idős Osztály 2009. évben teljes kihasználtsággal működött. Az üres férőhelyekre szinte azonnal új ellátott érkezett. Az intézménynek várakozó listája nincs. Az 50 férőhely ideális az idősök ellátása szempontjából, esetleg demens részleg kialakítása lenne indokolt. Egyre több középsúlyos- súlyos demens beteg kéri intézményi elhelyezését, sajnos a súlyos demensek ellátása a nagyháti intézményben nem megoldott. 2009-ben egy ilyen betegséggel rendelkező kérelmező volt, de elutasításra került. Bár a középsúlyos demensek felvételre kerültek, ellátásuk viszont egyre nagyobb terhet jelent a személyzet számára (elkőborolás).

A rehabilitációs intézetben várakozó lista 2009. évben nem volt, de teljes kihasználtsággal működött. Erre az ellátási formára kevés a jelentkező, mert a család az enyhe fokban sérült fiatal még képes eltartani, gondját viselni, a család megtartó ereje még jól működik.

Az elmúlt évben 21 fő adta be kérelmét a rehabilitációs ellátási formára. A kérelmezők többsége gyermekotthonokban, diákotthonokban él nem rendelkeznek családi háttérrel. Sajnos az ORSZI bevált gyakorlata, hogy a legelső kérelmező intézménybe javasolja az enyhe fokban sérült fiatal ellátását, nem pedig az állapotának megfelelő tényleges ellátási formába.

A második félévben nyitott meg a fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthoni részlege. Itt középsúlyos és súlyos értelmi fogyatékos személyek ellátása folyik. Ettől az időtől kezdődően 10 fő kérelmezte intézményi elhelyezését, amelyből 6-ot tudott az intézmény felvenni.

Pályázatok

2008 évben a Szociális és Munkaügyi Minisztérium pályázatán „Az egyes szociális szakosított ellátási formák és nappali ellátások 2008. évi egyszeri kiegészítő támogatása” (SZOC – KIE – 08.) címmel az intézmény 4 138 805,- Ft vissza nem térítendő egyszeri kiegészítő támogatást nyert, melynek megvalósítására 2009. évben került sor. A támogatásból lehetőség volt pl. közüzemi költségek elszámolására, intézményi textilvásárlására.

Ugyancsak 2008 decemberében a Szociális és Munkaügyi Minisztérium által meghirdetett SZOC – EK – 08 pályázaton 11 000 000,- Ft vissza nem térítendő támogatásban részesült a Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon. A kétszintes 100 fő elhelyezésére szolgáló épület vizesblokkjának felújítása történt meg a pályázati pénzből. A felújítással korszerűbbé, higiénikusabbá váltak a zuhanyzók, mellékhelyiségek mindkét szinten.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az Érdekképviseleti Fórum szükség esetén ülésezik ez 2009. évben kétszer vált szükségessé, melynek következménye, hogy két ellátott intézményi jogviszonya megszűnt.

A legfőbb napirendi pontok 2009. évben szexuális zaklatás, italozás, térítési díj tartozás, dolgozó zaklatása. Az érdekképviseleti fórum két esetben döntött intézményi jogviszony megszüntetéséről, a többi esetben csak írásbeli figyelmeztetést adott, amelyben felhívta a figyelmét, hogy amennyiben tovább folytatja az ilyen jellegű viselkedést jogviszony megszüntetést von 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 utolérhetik.

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 ágazati jogszabályoknak megfelelően történik.

2008. január 1-től idősotthoni elhelyezéseknél, kötelező a gondozási szükséglet vizsgálata, amelyet az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet végez el. Idősotthoni ellátás napi 4 órát meghaladó, illetve a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükségletet igazoló szakvélemény alapján nyújtható. 2009. január 1-től az ellátást igénylő egészségi állapota vagy személyes körülményei az ellátás halaszthatatlan biztosítását teszik szükségessé, az ellátás határozott időre, de legfeljebb három hónapra – a gondozási szükséglet vizsgálata nélkül – biztosítható.

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 iktatás után írásban értesítést küldenek a nyilvántartás számáról és az előgondozás várható időpontjáról.

Az előgondozás a kérelem beadását követő 10 napon belül megtörténik. Nagyon fontos az előgondozás, mivel ekkor ismerik meg az ellátást igénylőt a munkatársak. Látják azt, hogy milyen szolgáltatásra van igény, a beszélgetés során megválaszolt kérdések megkönnyítik a beköltözést, a beilleszkedést. Az előgondozást végző mentálhigiénés munkatárs és intézményvezető nővér a lakókörnyezet és érdeklődési körének ismeretében tesz javaslatot a megfelelő lakószobába való elhelyezésre.

2009. évben sorba állás nem volt, így az iratok rendbenléte után a beköltözésről az értesítés írásban történik. A beköltözésre 8 napos határidőt szab meg az intézmény. Az értesítéssel közöli az intézmény az előgondozás II. szakaszának időpontját, a férőhely elfoglalásának kezdő időpontját, az elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőket. Megküldésre kerül továbbá 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.

2009. évben 74 esetben történt előgondozás, ebből 49 fő felvételére került sor. Az ORSZI 4 óra gondozási szükségletet nem állapított meg 6 fő részére. Az intézmény 4 főt utasított el ebből egy főt állandó kórházi ápolást igénylő betegsége miatt, 3 főt a gondozási szükséglet

hiánya miatt. A kérelmet beadók közül 7 fő halt meg a bekerülés előtt. A kérelmét 8 fő vonta vissza, más intézménybe történő elhelyezés, több egyéb körülmény, pl. családon belül megoldódott az ápolás, gondozás.

2009. évben 49 fő került ki az ellátásból, meghalt 38 fő. Két fő súlyos házirend sértés miatt került ki. 3 fő kérte más intézményben történő áthelyezését ebből 1 fő emeltszintű intézménybe távozott, 2 fő a családtagjaihoz közelebb lévő intézménybe. Hat fő megszüntette az intézményi jogviszonyt, akikről családtagjaik gondoskodnak.

Az intézmény feladatainak ellátására vonatkozó szakmai program megvalósulása.

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 embertársaikkal.

A lakószobák többsége a törvénynek megfelelő, négy épüleategységben, 5 osztályon történik az idős emberek ellátása. A 195 férőhelyen 2009-ben átlagosan 178 idős ember gondozása folyt. Ezen belül 8 férőhelyen átlagosnál jobb elhelyezést nyújtó (emelt szintű) apartman működik. A fekvő osztályon 3-4 ágyas szobákban, a női osztályon 3-4 ágyas szobákban, a férfi osztályon 3-4 ágyas szobákban, a házaspári és emelt szintű 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 fordítunk 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 hétfői szolgálat szintén 12 órás műszak. Munkáját heti, illetve napi munkarend szerint végzi az ápoló személyzet. Ápolás-gondozáson túl egészségügyi ellátást is biztosít az intézmény az ellátottak 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 (testközeleli, 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 segítését.
- Diagnosztikai eljárások végzését: a beteg tudatának észlelését, a fájdalom, alvás megfigyelését, kardinális tünetek észlelését, részletes állapot felmérést és az ápolási státusz felvételét.
- Terápiás eljárások végzését: vészhelyzetek felismerését, életjelek észlelését, sérülések elsődleges ellátását.
- Gyógyszerelést: 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.

Ellátottjaink eljutnak az illetékes szakrendelésre (szemészet, fül-orr-gégészet, belgyógyászat, sebészet, nőgyógyászat, ortopédia stb.). Részt vesznek a különböző szűréseken (tüdőszűrés, rákszűrés). Ellátottaink 2009. évben szakrendeléseken 277 esetben jelentek meg, ebből 68-szor férfiak, 209 esetben nők vették igénybe. Kórházban 98 alkalommal kerültek be a betegek, 39 esetben férfiak, a fent említett kórházi osztályokra, 59 esetben nők.

A gyógyászati segédeszközöket minden ellátott számára biztosított, ilyen, pl. gyógycipők, fürdő kocsi, tolószék, bot, antidecubitus eszközök stb.

A gyógyszer rakása az adott osztályon dolgozó ápolónő feladata, heti 1 alkalommal, a nappali műszakban. A gyógyszer beviteléről a gyógyszerert 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 szabadidejük hasznos eltöltésének 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 mulatság
- 1948-as szabadságharcra emlékezés
- Húsvéti ünnepekre való készülődés, hagyományok felidézése
- Anyák napi megemlékezés
- „Főzőcske” hagyományok felidézése a gasztronómiában
- Idősek napja
- Aradi vértanúkra emlékezés
- 1956-os szabadságharcra megemlékezés
- Halottak napi megemlékezés
- Karácsonyi ünnepség
- Testvérintézmények programjai

Az intézményben heti rendszerességgel működő szakkörök, klubok:

- Kézműveskör
- Zenés torna
- Játékos vetélkedők
- Énekkar, nótakör
- Irodalmi színpad
- Zenehallgatás
- Sport délelőtt
- Videoklub
- „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.
- Memóriajavító és fejlesztő játékok (pl. számok, óra, napok gyakorlása, képek felismerésének gyakorlása)
- Felolvasás, közös imádkozás

2009-évben új program volt a Ki Mit Tud ? megszervezése, amelyet a Hajdúsági Szociális Nonprofit Kft. négy intézményére lett meghirdetve. Több kategóriában készültek fel az ellátottak, nagy izgalommal és lelkesedéssel.

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 végzünk. 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 ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik, mivel a működést engedélyező Szociális és Gyámhivatal a tárgyi feltételek nem teljes körű biztosítása miatt 2012 december 31-ig adott ki ideiglenes engedélyt. A határozat indoklásában leírja, hogy a fenntartónak a jogszabályi előírásoknak megfelelően kell biztosítani a tárgyi feltételeket. Ezek a következők: a lakószobákban az egy lakóra előírt 6 m²-t biztosítani kell, továbbá az épületeken belüli és kívüli akadálymentes közlekedést.

Az intézmény az ellátottak gondozását 4 különálló épületben látja el, amelyből az egyik 1953-ban épült katonai laktanyának, így a folyamatos átalakítása, felújítása elengedhetetlen. Az ellátottak 71 szobában vannak elhelyezve, az egy főre eső terület nem minden szobában éri el a 6 m²/főt.

A női osztály akadálymentesítése nincs megoldva, 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.

2007. augusztus 1. napjától a Hajdú Bihar Megyei Önkormányzat és a Mikepércs Községi Önkormányzat között létrejött társulási megállapodás alapján történik az étkeztetés. Ennek következményeként az intézmény konyhája megszűnt, mivel annak felújítását gazdaságosan nem lehetett volna elvégezni.

Az intézmény 2009. évben átlagban 67 fő dolgozóval, ebből 56 fő szakmai létszámmal látta el az ellátottak ápolását gondozását. Ebből a létszámból 3 főt munkaügyi támogatással lett alkalmazva.

A szakmai létszám minden dolgozója szakképzett, a képzési terv szerint képzéseken mindenki részt vesz, 2009-ben 7 fő teljesítette az előírt kredit pontszámot.

2009-ben került sor a takarítás kiszervezésére, 5 dolgozó munkaviszonya szűnt meg. Ebből a létszámból 2 főt átvett saját állományába. A takarítás színvonala nem romlott, folyamatos egyeztetések 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 tervet 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 emberek 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 is 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. 2009. évben az intézmény nem tudta a teljes kapacitást kihasználni, ebben akadály volt a jogszabályok változása és a szociális körülmények romlása. Tapasztalataink szerint az utóbbi időben többségében fekvő betegek és súlyosan demenciálódott 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

2009-ban három munkaügyi pályázat került beadásra foglalkoztatási célból, amelyet sikerült is megnyerni. 1 fő a TÁMOP rendszerben, 1 fő a bértámogatási rendszerben, 6 fő, pedig közhasznú támogatás keretében került alkalmazásra.

A Szociális és Munkaügyi Minisztériumnak akadálymentesítésre beadott pályázat nem kapott támogatást. Akadálymentesítésre pályázatot nyújtott be a fenntartó az Új Magyarország Fejlesztési Terv Észak-alföldi Operatív Program támogatási rendszeréhez, amelynek elbírálása még folyamatban van.

Ellátotti panaszok, Érdekképviseleti Fórum működése

Az ellátotti panaszok általában az étkezéssel kapcsolatban történnek, nem mindig tartják megfelelőnek a minőséget. A szolgáltatóval, több alkalommal tartottunk az étkezéssel kapcsolatos közös megbeszélést, próbálták az étrend összeállításánál figyelembe venni a panaszokat.

Az ellátottjogi képviselő minden hónap első szerdáján tart ügyfelfogadást, az ellátottak rendszeresen keresik kisebb-nagyobb gondjaikkal. Ezekre a felvetésekre általában minden alkalommal tud az intézmény reagálni, a problémára megoldást keresni. Az Érdekképviselési 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.

Debrecen, 2010. május 12.