

Kivonat!

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulási Tanácsa 2018. május 30-i ülésén készült jegyzőkönyvből:

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulás Társulási Tanácsának 13/2018. (V.30.) határozata

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulás Társulási Tanács megtárgyalta a „Javaslat a Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális szakmai programjának módosítására” című előterjesztést és az alábbi határozatot hozta:


1. A Társulási Tanács ezen határozat mellékletében foglaltak szerint elfogadja a KHSZK szociális feladatai szakmai programjának módosításait, a módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt szakmai program aláírására felkéri az intézmény igazgatóját, és a Társulás Elnökét.
2. A szakmai program módosítása 2018. május 30-án lép hatályba.

Felelős: Társulás elnöke, KHSZK igazgatója
Határidő: azonnal

Hiesz György sk.
Társulás elnöke

Dr. Kozma Katalin sk.
Gyöngyös Város Jegyző



Kivonat hitelélül: 
Gyöngyös, 2018. május 30.

***KISTÉRSÉGI HUMÁN SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT
SZOCIÁLIS FELADATAINAK
SZAKMAI PROGRAMJA***

Gyöngyös, 2018. május 30.

JOGI STÁTUSZ

AZ INTÉZMÉNY MEGNEVEZÉSE:

Kistérségi Humán Szolgáltató Központ

AZ INTÉZMÉNY ALAPÍTÓ SZERVE:

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulása

AZ INTÉZMÉNY ALAPÍTÁSÁNAK IDŐPONTJA:

2005. április 1.

AZ INTÉZMÉNY SZÉKHELYE:

3200 Gyöngyös, Fő tér 13.

AZ INTÉZMÉNY MŰKÖDÉSI TERÜLETE:

Az Alapító Okiratában meghatározott települések közigazgatási területe.

AZ INTÉZMÉNY FENNTARTÓJA:

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulása

AZ INTÉZMÉNY FELÜGYELETI SZERVE:

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulása, a felügyeletet Gyöngyös Város Önkormányzata hivatalán belül alkalmazott kistérségi koordinátorán keresztül látja el

AZ INTÉZMÉNY SZT. SZERINTI BESOROLÁSA:

Többcélú szociális és gyermekjóléti intézmény

Tartalom

I.	A szakmai program általános jellemzői.....	5
1.	A szakmai program célja.....	5
2.	Az Intézmény által biztosított szociális szolgáltatások rendszere.....	6
3.	A KHSZK szociális feladatellátásának szakmai tartalma.....	7
4.	Az intézményi szolgáltatások igénybevételének, illetve megszűnésének módja.....	7
5.	Térítési díj.....	9
7.	Az ellátást igénybevevők jogai.....	11
8.	Továbbképzés.....	12
II.	Szociális alapellátások.....	13
1.	Étkeztetés.....	13
1.1	Célja, feladata.....	13
1.2	Szolgáltatás elemei, tevékenységei.....	13
1.3	Együtműködés más intézményekkel.....	13
1.4	Ellátandó célcsoport jellemzői.....	14
1.5	Feladatellátás szakmai tartalma.....	14
2.	Házi segítségnyújtás.....	15
2.1	A szolgáltatás célja, feladata.....	16
2.2	Más intézményekkel történő együtműködés.....	19
2.3	Ellátandó célcsoport.....	20
2.4	A feladatellátás szakmai tartalma.....	21
2.5	Ellátás igénybevételének módja.....	22
2.6	Szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja.....	23
2.7	Ellátottak és személyes gondoskodást végző személyek jogai.....	24
3.	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás.....	24
4.	Közösségi ellátások.....	28
4.1	A közösségi ellátás célja, feladatai.....	28
4.2	Ellátottak köre.....	29
4.3	Szolgáltatások szakmai tartalma, szolgáltatás elemei.....	31
4.4	Igénybevevők jogai, kötelezettségei.....	36
4.5	Közösségi ellátást végzők jogai.....	36
5.	Támogató szolgáltatás.....	36
5.1	Támogató szolgálat célja.....	36
5.2	Feladatai.....	37
5.3	Feladatellátás szakmai tartalma, szolgáltatás elemei.....	37
5.4	Ellátotti célcsoport jellemzői.....	40
5.5	Környezeti, tárgyi feltételek.....	41
5.6	Más intézményekkel történő együtműködés.....	41

6.	Nappali ellátások	42
6.1	Idősek nappali ellátása	42
	6.1.1 Célja, feladata	42
	6.1.2 Ellátottak köre, célcsoport jellemzői	43
	6.1.3 Feladatellátás szakmai tartalma, szolgáltatás elemei, módja, köre	44
	6.1.4 Igénybevétel módja, feltétele	45
	6.1.5 Együttműködés más intézményekkel.....	45
	6.1.6 Kapcsolattartás módja	46
6.2	Pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek nappali ellátása.....	46
	6.2.1 Célja, feladatai	46
	6.2.2 Ellátottak köre, jellemzői	47
	6.2.3 Az ellátás szakmai tartalma, szolgáltatás elemei módja	48
	6.2.4 Az intézményi szolgáltatások módja	50
	6.2.5 Igénybevétel módja, feltételei	51
6.3	Hajléktalan személyek nappali ellátása	51
	6.3.1 Nappali melegedő célja, feladata, szolgáltatás elemei.....	52
	6.3.2 Feladatellátás szakmai tartalma	52
	6.3.3 Igénybevétel módja	53
	6.3.4 Ellátottak köre	53
6.4	Fogyatékosok nappali ellátása	54
	6.4.1 Célja, feladata.....	54
	6.4.2 Feladatellátás szakmai tartalma, szolgáltatás elemei.....	55
	6.4.3 Ellátottak köre, jellemzői.....	57
	6.4.4 Ellátás igénybevételének módja.....	60
III.	Szagosított szociális ellátások.....	61
	1. Átmeneti ellátások.....	61
	2. Utcai szociális munka.....	62
	3. Bentlakást nyújtó ellátás – Idősek Bentlakásos Otthona.....	66
	3.1 Szolgáltatás célja.....	66
	3.2 Feladatai.....	67
	3.3 Feladatellátás szakmai tartalma, módja.....	73
	3.4 Ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma.....	74
IV.	A szakmai program mellékletei.....	82

I. A szakmai program általános jellemzői

1. A szakmai program célja:

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ (továbbiakban: KHSZK) többcélú, integrált intézmény. Szervezeti keretéhez tartozó intézményegységek által ellát¹ szociális és gyermekjóléti feladatokat. A szociális feladatellátást bemutató szakmai program fejezetekre bontva magába foglalja azokat a szociális és alap-és szakosított ellátási formákat, melyek az ellátási területének vonatkozásában hozzájárulnak a lakosság a szociális biztonságához és esélyegyenlőségéhez. Az Intézmény célja az azonos színvonalú, egyenlő esélyű, szakmailag és gazdaságilag egyaránt hatékony közszolgáltatás biztosítása az ellátási területén élő szolgáltatást valamennyi igénybevevő állampolgár számára.

A Szakmai Program célja, hogy meghatározza a vonatkozó jogszabályok és az egyedi sajátosságok alapján a KHSZK Alapító Okiratában meghatározott szakmai tevékenységet, ennek érdekében részletesen bemutatja:

- az intézményi szolgáltatások célját, feladatait,
- a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását
- az ellátandó célcsoportok jellemzőit
- a feladatellátás szakmai tartalmát, módját, a biztosított szolgáltatások formáit, körét, rendszerességét,
- az ellátás igénybevételenek módját,
- más intézményekkel történő együttműködés módját
- az ápolási, gondozási, rehabilitációs és fejlesztési feladatok jellegét, tartamát,
- az ellátottak és az intézményi ellátásban közreműködő dolgozók jogainak védelmével kapcsolatos szabályokat,
- a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját
- az Intézmény szervezetére vonatkozó szakmai-szervezeti információkat (a szervezeti egységek feladatköreinek megjelölését, létszámát és szakképzettség szerinti megoszlását). A szakmai-szervezeti információk a Szakmai program 1. számú függelékében kerülnek nevesítésre.

Az Intézmény működése a térségi szociális ellátórendszerre gyakorolt hatása jelentős, bizonyos feladatok tekintetében teljes lefedettséggel működik. Koordináló és kontrolláló szerepe segíti a gyöngyösi kistérségi szociális feladatellátásának komplex módon történő működését. Eredményessége nagymértékben függ a szakmai területen működő különböző közszolgáltatási feladatokat ellátó szervezetek, társintézményekkel és civil szervezetekkel történő együttműködéstől. Ezért erre az együttműködésre napi szinten és rendszeresen fokozott figyelmet fordít. Az együttműködésbe bevont szervezetek:

- Települési tagönkormányzatok polgármesteri hivatalai;
- Kistérség közigazgatási területén működő szociális és –gyermekjóléti feladatot ellátó állami és nem állami fenntartású intézmények;
- Szociális és gyermekjóléti jelzőrendszer tagjai;
- Egészségügyi intézmények, szolgáltatók;
- Közoktatási feladatot ellátó intézmények;
- Gyermekjóléti és gyermekvédelmi intézmények.

Az együttműködés módja eseti és rendszeres jellegű. A szolgáltatások sokrétűségéből fakadóan esetmegbeszélések esetkonferenciák, szakmai team-megbeszélések, közös rendezvények formájában történik. Az Intézmény ad helyet a szakmai tanácskozásoknak; rendszeres jelleggel fogadunk más kistérségek, megyei intézmények, szervezetek szakembereit szakmai tanulmányút céljából.

¹ Hatályon kívül helyezte a Társulási Tanács 148/2012. (XI.30.) határozata.

Valamennyi szolgáltatás tekintetében rendszeres igény –és szükséglet felmérés illetve évente elégedettségi mérés történik a különböző célcsoportok bevonásával. Az Intézmény a maga komplexitásában naprakész információkkal rendelkezik az ellátotti célcsoportok szükségleteiről. A Szakmai Program egyes fejezeteiben az adott célcsoport jellemzői bemutatásra kerülnek.

2. Az Intézmény által biztosított szociális szolgáltatások rendszere

I. szociális alapellátások

1. étkeztetés
2. házi segítségnyújtás
3. jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
4. családsegítés
5. közösségi ellátások
6. támogató szolgáltatás
7. nappali ellátások

II. szociális szakosított ellátások

1. átmeneti ellátások
2. bentlakásos ellátás

III. Intézményen belüli fejlesztő foglalkoztatás²

Az Intézmény *a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 99/B. §-a* szerint az intézményi jogviszonyban álló személyek intézményen belüli foglalkoztatását az egyéni gondozási, fejlesztési tervben foglaltak szerint a szolgáltatást igénybe vevők meglévő képességeire építve, koruknak, fizikai és mentális állapotuknak megfelelően a **fejlesztő foglalkoztatást** biztosít..

A fejlesztő foglalkoztatás célja a gondozási, fejlesztési, illetve rehabilitációs tervben foglaltak szerint az egyén egészségi állapotának, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelő fejlesztési és foglalkoztatási szolgáltatás biztosítása útján, az egyén felkészítése az önálló munkavégzésre vagy a nyílt munkaerőpiacon történő elhelyezkedésre.

Fejlesztő foglalkoztatásban részesülhet a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatár eléréséig az, aki intézményi jogviszonya alapján fogyatékosok nappali ellátását, és támogatott lakhatást vesz igénybe,

A fejlesztő foglalkoztatás fejlesztési jogviszonyban történik. Célja az ellátott testi és szellemi képességeinek, valamint a munkavégzéssel összefüggő készségeinek helyreállítása, megőrzése és fejlesztése, továbbá az ellátott felkészítése az önálló munkavégzésre.

A fejlesztési jogviszony a munka-, szervezetpszichológus javaslata, vagy rehabilitációs alkalmassági vizsgálat eredményeképpen kiadott, hatályos, munka-rehabilitációt javasoló szakvélemény alapján, egyéni foglalkoztatási tervben foglaltak szerint akkor hozható létre, ha az ellátott kompetenciái nem érik el az önálló munkavégzéshez szükséges szintet. A fejlesztési jogviszony fejlesztési szerződéssel jön létre, amelyet az ellátott, illetve törvényes képviselője írásban köt meg a fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szolgáltató, intézmény vezetőjével.

A fejlesztési szerződés tartalmazza

² Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

- a) a fejlesztő foglalkoztatás keretében végzett tevékenység részletes leírását,
- b) a fejlesztő foglalkoztatás időbeosztását és helyét azzal, hogy a foglalkoztatás időtartama nem haladhatja meg a napi 6 órát és a heti 30 órát, de az ellátott - az egyéni szükségleteire tekintettel - egyenlőtlen napi munkaidő-beosztással is foglalkoztatható,
- c) a fejlesztési foglalkoztatási óradíj összegét, amely nem lehet kevesebb a mindenkori kötelező legkisebb órabér 30%-ánál,
- d) az ellátott szándéknyilatkozatát arra nézve, hogy testi és szellemi képességeihez mérten elvárható módon közreműködik a fejlesztő foglalkoztatásban, és
- e) a fejlesztő foglalkoztató munkavégzéssel összefüggő kötelezettségeit.

A fejlesztő foglalkoztatás keretében csak olyan feladatot végezhet az ellátott, amelyet egészségi állapota és szellemi képességei alapján tartósan és folyamatosan képes ellátni. A fejlesztő foglalkoztató köteles folyamatos felügyelet mellett biztosítani - az ellátott speciális szükségleteinek megfelelően - az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés személyi, tárgyi, szakmai és műszaki feltételeit.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén a fejlesztési jogviszony is megszűnik.

A foglalkoztatás a működési engedélyben engedélyezett valamennyi tevékenységben az Intézmény Szociális Foglalkoztató Műhelyben (Gyöngyös Lokodi út 7.), és a Hétszínvirág Napközi Otthonban történik (Gyöngyös, Lokodi út 7.)

A fejlesztő foglalkoztatásban résztvevő intézményi ellátottak számára az Intézmény szakmai programjában nevesített valamennyi szolgáltatásának biztosítása kötelező. Az Intézmény a fejlesztő foglalkoztatásban résztvevők számára az egyéb szolgáltatásokat a foglalkoztatási időn túl, az intézmény nyitvatartási idejének keretén belül biztosítja.

A fejlesztő foglalkoztatás szakmai programja a Szakmai Program 5. számú mellékletbe kerül részletes bemutatásra.

3. A KHSZK szociális feladatellátásának szakmai tartalma:

- a lakosság körében felmerülő alapszolgáltatási igények folyamatos figyelemmel kísérése,
- az intézmény által biztosított szolgáltatások, gondozási feladatok ellátásának koordinációja, a szakmai munka összehangolása, szervezési, vezetési feladatok ellátása,
- a szociális munka gyakorlati hatékonyságának és hatásosságának elősegítése,
- a szolgáltatásokra és a gondozási munkára vonatkozó jogszabályok, szakmai szabályok érvényre juttatása,
- kapcsolattartás más szociális, gyermekjóléti és közoktatási illetve egészségügyi intézményekkel,
- az adott szociális intézmény és szociálpolitikai eszközrendszer fejlesztésének elősegítése,
- más típusú ellátás szükségessége esetén, annak kezdeményezése.

4. Az intézményi szolgáltatások igénybevételének illetve megszűnésének módja:

Intézményi jogviszony létesítése:

- a) Az ellátások igénybevétele önkéntes, az igénylő illetve a törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik valamennyi szolgáltatás tekintetében.
- b) A kérelem benyújtása, a szolgáltatás igénylése az intézményegység vezetőknél történik.
- c) A kérelem előterjesztésekor mellékelni kell a 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet 1. számú melléklet I. rész szerinti orvosi igazolást vagy a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylésnél a kórházi zárójelentést, továbbá az 1. számú melléklet II. rész szerinti vagyonynyilatkozatot. Tartós bentlakásos ellátás esetén - az Szt. 117/B. § szerinti vállalás kivételével - a kérelem előterjesztésekor be kell nyújtani az 1. számú melléklet III. része szerinti vagyonynyilatkozatot. Szociális alapszolgáltatásnak az intézményi jogviszony megszüntetésétől számított három hónapon belüli ismételt kérelmezése esetén az igény elbírálható a korábbi kérelem és mellékletei alapján. Ebben az esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a korábbi kérelemben foglaltak tekintetében időközben nem következett be változás. Az alapszolgáltatás igénylése során a kérelemhez csatolandó dokumentumok másolatként is benyújthatók, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbiek. Nem szükséges ismételt benyújtani ezen dokumentumokat, amennyiben az igénylő annál az integrált intézménynél igényel más ellátást, ahol ellátásban részesül, feltéve, hogy a dokumentumok három hónapnál nem régebbiek, de írásban nyilatkozni kell arról, hogy a másolatként csatolt, illetve korábban csatolt dokumentumok tekintetében időközben nem következett be változás.³
- d) A korlátozottan cselekvőképes személy kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével terjesztheti elő.
- e) A szolgáltatások igénybevételét az intézményegység vezetők döntése alapozza meg – a benyújtott kérelem és idősothoni ellátás esetén az előgondozás alapján. Az intézményegység vezetők az intézményi jogviszony létesítést megelőzően az alábbiakról gondoskodnak:
- A kérelem nyilvántartásba vételéről, mely a beérkezés sorrendjében történik.
 - Az ellátott értesítéséről, mely tartalmazza ⁴ a kérelem nyilvántartásba vételét, a szolgáltatás kezdő időpontját, időtartamát, fizetendő térítési díj összegét, a fizetés módját, helyét, időpontját.
 - Idősek bentlakásos intézményi elhelyezése esetén az előgondozás elvégzéséről.
 - A megállapodás megkötéséről, ahol a megállapodás tartalmi elemei megfelelnek az Szt. 94/C (3) bekezdésben foglaltaknak.⁵
- f) Az intézményegység vezető nyilatkoztatja az ellátásban részesülő személyt vagy hozzátartozóját, illetve törvényes képviselőjét arra vonatkozóan, hogy:
- adatokat szolgáltat a gondozási szükséglet vizsgálatának és a jövedelem nyilatkozat megkérése céljából vezetett nyilvántartásokhoz,
 - amennyiben a szociális ellátásra jogosultság feltételei és a jogosult, vagy a hozzátartozója és/vagy törvényes képviselője személyes adataiban, tartózkodási helyében változás történik, azt haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.
- g) A kiskorúság miatt korlátozottan cselekvőképes 16-18 év közötti személynek a szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi alapellátással és nappali ellátással összefüggésben tett jognyilatkozatához nem szükséges a törvényes képviselő beleegyezése vagy utólagos jóváhagyása.

³ Beiktatta a Társulási Tanács 31/2014. (VII.18.) határozata

⁴ Módosította a Társulási Tanács 31/2014. (VII.18.) határozata

⁵ Módosította a Társulási Tanács 31/2014. (VII.18.) határozata

Az intézményi jogviszony megszűnése:

- a) ha az adott szociális szolgáltatás jogutód nélkül megszűnésével;
- b) a jogosult halálával;
- c) határozott idejű intézményi jogviszony esetén a megállapodásban megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha a törvény rendelkezései alapján az elhelyezés időtartama meghosszabbítható.;
- d) az Szt. 94/C.§-aszerinti megállapodás felmondásával.

Az intézményi jogviszony megszüntetése:⁶

- a) Az ellátást igénylő írásbeli kérelmére a benyújtást követő öt munkanapon belül.
- b) Ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt.
- c) Alapszolgáltatás esetén, ha a szolgáltatást hat hónapig nem veszi igénybe, illetve akadályoztatását sem jelzi.
- d) Az ellátott a házirendet súlyosan megsérti.
- e) Az ellátott a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj fizetési kötelezettségének az Szt. 102. §-a szerint nem tesz eleget. Az Szt. 102 §-a alapján a térítési díjat megfizető személy a térítési díj megfizetésének akkor nem tesz eleget ha:
 1. 6 hónapon át térítési díj tartozás áll fenn, és az a 6. hónap utolsó napján a 2 havi térítési díj összegét meghaladja
 2. és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését
- f) Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében továbbá ha az igénylő egészségi, mentális állapotromlásának következtében alkalmatlanná válik a készülék kezelésére.

A felmondási idő az SZT 101 § (3) szerint, ha a megállapodás másként nem rendelkezik:
– alapszolgáltatás esetén 15 nap, bentlakásos intézmény esetén 3 hónap.

5. Térítési díj

Az Intézmény az Szt. 115/A. §-ban meghatározottak szerint térítésmentesen biztosítja a közösségi ellátásokat, a hajléktalanok nappali ellátását és éjjeli menedékhelyén biztosított ellátást Továbbá a Fenntartó határozata szerint az Idősek Nappali ellátásának szolgáltatásai – kivéve az étkezés – térítés mentesen vehetők igénybe.

Térítési díj ellenében vehetők igénybe az alábbi ellátások:

- Szociális Étkeztetés,
- Házi segítségnyújtás,
- Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás,
- Támogató szolgáltatás,
- Pszichiátriai betegek, szenvedély betegek és fogyatékkal élők nappali ellátása
- Hajléktalanok átmeneti szállása,
- Idősek bentlakásos otthona.

A térítési díjat

- a) az ellátásra jogosult,
- b) a szülői felügyeleti joggal rendelkező törvényes képviselő,

⁶ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

- c) a jogosultnak az a hozzátartozója (házastársa, élettársa, egyenes ágbeli rokona, örökbe fogadott gyermeke, örökbe fogadó szülője), akinek a családjában az egy főre eső jövedelme a tartási kötelezettség teljesítése mellett meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét.
- d) a jogosult tartását szerződésben vállaló személy,
- e) a jogosult tartására bíróság által kötelezett személy

köteles megfizetni.

Ha három hónapon át térítési díj tartozás áll fenn, az ellátottat a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről annak kezdő időpontjáról. Az intézmény minden szolgáltatás esetében térítési díj tartozás nyilvántartást vezet, mely alapján tárgyhót követő hónap 20. napjáig értesítést (felszólítást) küld a fennálló tartozásról.

A szociális ellátások intézményi térítési díja az egy ellátottra jutó szolgáltatási önköltség és a központi költségvetésről szóló törvényben biztosított támogatás egy főre jutó összegének, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetén az egy ellátottra jutó szolgáltatási önköltség és a finanszírozási szerződésben meghatározott egy ellátottra jutó állami hozzájárulás, támogató szolgáltatás esetén a szolgáltatási önköltség és a szolgáltatás külön jogszabály szerinti költségvetési támogatásának különbözete.

A KHSZK szolgáltatásainak térítési díja szolgáltatásonként kerül meghatározásra.

Az intézményi térítési díj mértékét Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsa állapítja meg minden év április 1-ig.

A térítési díjakról Gyöngyös Város Önkormányzata rendeletet alkot.

A személyi térítési díjat valamennyi térítési díj köteles szolgáltatás esetében az intézményegység vezető konkrét összegben határozza meg. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét.

A térítési díj befizetésének módja:

- a) A jogosult lakásán az intézmény vezetője által a térítési díj beszédésével KHSZK munkavállalónak átadás – átvételi bizonylat (nyugta átvételi elismervény) ellenében. A térítési díj beszédést megelőző 3 munkanapon belül az ellátott számlát kap a térítési díj mértékéről.
- b) Szociális étkezés gyöngyösi telephelyeinek vonatkozásában az ellátott lakásán és a telephelyen előre meghirdetett időpontban a közbeszerzési szerződés szerinti megbízottjainak átadás – átvételi bizonylat (nyugta átvételi elismervény) ellenében. A térítési díj beszédést megelőző 3 munkanapon belül az ellátott számlát kap a térítési díj mértékéről.
- c)
- d) Bentlakásos intézményben készpénzfizetési számla ellenében a pénzügyi ügyintézőnek
- e) Banki átutalással az Intézmény számlaszámára.

Ingyenes ellátásban részesül az az ellátott,

- a) aki jövedelemmel nem rendelkezik,
- b) bentlakásos ellátás esetében az a) pontban foglaltakon túlmenően jelzalog alapjául szolgáló vagyona nincs.

6. A KHSZK által biztosított szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja, formái:

Az Intézmény a www.gyongyosikisterseg.hu honlapon rendszeres tájékoztatást nyújt a szolgáltatásokról, az aktuális rendezvényekről és programokról. A nyilvánosság és a minél szélesebb ellátotti kör megnyerése érdekében ciklikus rendszerességgel szakmai anyagok jelennek meg:

- Szórólapok, kiadványok formájában;
- Elektronikus sajtó, helyi televízió, rádió közreműködésével,
- Érdekképviseleti szervek és civil szervezetek folyamatos tájékoztatásával,
- Házi orvosok tájékoztatásával,
- Egészségügyi és szociális intézmények tájékoztatásával,
- Polgármesteri Hivatalok hirdetőtábláján való közzététellel,
- Különböző szakterületek tanácskozásain nyújtott tájékoztatással.

7. Az ellátást igénybe vevők jogai

- a) A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi ellátást igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára, életkorára tekintettel az intézményegység által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.
- b) A szolgáltatások biztosítása során az egyenlő bánásmód követelményét meg kell tartani.
- c) Az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismerését lehetővé kell tenni
- d) Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- e) Az igénybevételi eljárás során különös figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátást igénylő adataihoz csak az arra jogosult személyek férjenek hozzá. Az igénylőnek joga van a vele kapcsolatos iratokba betekinteni, azokról fénymásolatokat készíteni.
- f) Ha az ellátott az ellátásával kapcsolatosan panasszal él, azt írásos formában megteheti az intézmény igazgatója felé, aki tizenöt napon belül köteles szintén írásos formában a panasz kivizsgálásának eredményéről értesíteni az ügyfelet. Amennyiben az Intézmény igazgatója határidőn belül nem intézkedik, vagy a panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal.
- g) Az ellátottjogi, gyermekjogi képviselő az ügyfélnek nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Működése során tekintettel van a személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseire. Az ellátottjogi képviselő, gyermekjogi képviselő neve, elérhetősége, ügyfélfogadási rendje jól látható módon az intézményegységekben kifüggesztésre kerül. Mindkét képviselő kezdeményezheti a panasz kivizsgálását, eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az Intézmény igazgatójánál, az Intézmény fenntartójánál, illetve az arra illetékes hatóságnál. Intézkedést kezdeményezhet a jogszabálysértő gyakorlat megszüntetésére, észrevételt tehet az esetvitel kapcsán. Az ellátottjogi, gyermekjogi képviselőnek joga van a vonatkozó iratokba betekinteni, azokról másolatot készíteni, az intézmény működésére vonatkozó dokumentumokat megismerni, valamint a szolgáltatást nyújtó személyekhez és az ellátottakhoz kérdést intézni, velük megbeszélést, egyeztetést kezdeményezni, és folytatni.
- h) Az ellátott a személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve mindennapi használati tárgyai használatában nem korlátozható – kivételt képez ez alól a házirendben meghatározott veszélyt jelentő tárgyak köre. Gondoskodni kell az ellátást igénybe vevők intézménybe bevitt vagyontárgyainak, személyes tárgyainak és értékeinek megfelelő és - szükség esetén - biztonságos elhelyezéséről is.
- i) A személyes gondoskodást nyújtó intézményegység az általa biztosított szolgáltatást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:
 - az élethez, emberi méltósághoz
 - testi épséghez
 - testi-lelki egészséghez való jogra.

Az ellátást igénybe vevők speciális jogai

- a) Az egyes szociális intézmények ellátását igénybe vevő személynek, törvényes képviselőjének joga van az ellátott állapotának felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismerésére.
- b) A fogyatékos személyek jogainak érvényesülése érdekében figyelemmel kell lenni különösen az akadálymentes környezet, az információkhoz, adatokhoz való hozzáférés biztosítására, állapotfenntartás vagy – javítás lehetőségeinek megteremtésére, képességek, készségek fejlesztésére, önrendelkezés elvére és más személyekkel történő kapcsolat létesítésének elősegítésére.
- c) Személyes szabadságában bármely módon (fizikai, kémiai, biológiai vagy pszichikai módszerrel, illetve eljárással) csak a veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartású beteg korlátozható. A korlátozás csak addig tarthat, illetőleg olyan mértékű és jellegű lehet, amely a veszély elhárításához feltétlenül szükséges. A korlátozó intézkedés alkalmazását a külön jogszabályban meghatározott írásos formában kell dokumentálni.
- d) A hajléktalan személyek ellátása esetében különös figyelemmel kell lenni az emberi méltóság védelmére.

A szociális szolgáltatást végzők jogai

- a) A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogait elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.
- b) Az Intézményben szociális munkakörben foglalkoztatott munkavállalók közfeladatot ellátó személynek minősülnek.

8. Továbbképzés

Az intézményben a személyes gondoskodást végző személyek folyamatos szakmai továbbképzésen vesznek részt tervszerűen, az egyéni és intézményi továbbképzési tervek alapján. A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ biztosítja a feladatellátáshoz szükséges korszerű szakmai ismeretek folyamatos elsajátítását, illetve a munkatársak kötelező továbbképzését a 9/2000.(VIII. 4.) SZCSM rendeletben foglaltak szerint. Szupervízió a szakemberek számára szükségszerűen eseti jelleggel biztosított a személyiség karbantartása, a kiégés megelőzése céljából.

II. Szociális alapellátások

Az alábbiakban az Intézmény Szt. 57. §-a szerinti szociális alapszolgáltatási feladatainak szakmai programja kerül bemutatásra:

1. Szociális étkeztetés

Telephelyek:⁷

Szociális étkeztetés(3200 Gyöngyös Petőfi út 73.)

Idősek Klubja (3200 Gyöngyös Visonta út 2.)

^{8 9}

Szociális étkeztetés (3200 Gyöngyös Lokodi út 7.)

1.1 A szolgáltatás célja, feladatai

Ellátási területe Gyöngyös város ¹⁰közigazgatási területe. A szolgáltatás biztosítása mindazok számára, akik szociálisan rászoruló hajléktalan, és idős személyek, valamint azoknak, akik tartósan vagy átmenetileg nem képesek napi egyszeri meleg étkezésükről önmaguk gondoskodni. Célja az idős, a beteg, önmaguk gondoskodására átmenetileg, vagy tartósan nem képes személyek életminőségének javítása.

Feladata, hogy mint szociális alapszolgáltatás mindazon személyek számára biztosítva legyen, akik az ellátási terület közigazgatási területén koruk, vagy egészségi állapotukból adódóan ezen szolgáltatásra rászorulnak. Az ellátási terület közigazgatási területén életvitel szerűen tartózkodó személyek mintegy 30%-a (9506 fő) időskorú, 60 év feletti ember, akik egy része **(naponta mintegy 500 fő)** önmaga ellátásáról csak részben, vagy egyáltalán nem képes gondoskodni. Az intézmény a napi egyszeri meleg étkeztetés biztosításával kívánja elősegíteni életminőségük javulását, az idősekről való gondoskodást.

1.2 A szolgáltatás elemei, tevékenységei^{11, 12}

Az étkeztetés a szolgáltatást vásárolt élelmezés formájában az igénybe vevők szükségleteinek megfelelően biztosított.

- *helyben fogyasztással:* az Idősek Klubjában (3200 Gyöngyös Visonta út 2.) a klubtagok számára biztosított a helyben fogyasztás lehetősége; valamint igény esetén a Gyöngyös Petőfi út 73. szám alatti telephelyen., illetve Gyöngyös, Lokodi János u.7.szám alatti telephelyen
- *elvitelének lehetővé tételével:* az I. Alapellátási Központ (3200 Gyöngyös Petőfi út 73.), konyhájáról hétköznap, hétfőtől-péntekig 12.00-14.00-ig a Lokodi János u.7.szám alatt telephelyről hétfőtől-szombatig 11:30.00-12:30.00-ig.
- *lakásra szállítással:* a Gyöngyös Lokodi út 7. szám alatti telephelyről hétfőtől-szombatig 11.00-14.00-ig;
Diétás étkeztetés a házi orvos javaslatára biztosított az ellátott számára.
Az ételhordó biztosítása és annak tisztán tartása az ellátottak kötelezettsége, a szolgáltató az ételhordók fertőtlenítő mosását végzi naponta.

⁷ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

⁸ Beiktatta a Társulási Tanács 148/2012.(XI.30.) határozata.

⁹ Hatályon kívül helyezte a Társulási Tanács 37/2014. (IX.30.) határozata.

¹⁰ Módosította a Társulási Tanács 148/2012. (XI.30.) határozata.

¹¹ Módosította a Társulási Tanács 26/2017 (X.16) határozata.

¹² Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

1.3 A szolgáltatás együttműködése más intézményekkel

A szolgáltatás szociális segítői a szociális étkeztetés biztosítása érdekében és annak nyújtása során folyamatosan együttműködnek az egészségügyi és szociális alap és szakellátást nyújtó intézményekkel, úgy mint:

- a) az otthonápolást végző szolgáltatóval;
- b) a háziorvossal és az orvos asszisztenssel;
- c) a házi segítségnyújtást biztosító gondozóval
- d) a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás gondozójával;
- e) bentlakásos szociális intézménnyel ellátotti elhelyezéssel kapcsolatos ügyintézés végett;
- f) pszichiátriai- és szenvedélybeteg ellátott esetében az ellátási területen működő közösségi ellátásokkal;
- g) család és gyermekjóléti szolgálat családgondozójával.

1.4 Az ellátandó célcsoport jellemző

A szolgáltatás biztosított minden olyan, Gyöngyös város közigazgatási területén életvitelszerűen tartózkodó, szociálisan rászorult személynek, aki a napi egyszeri meleg étkeztetésről való gondoskodást önmaguk, vagy eltartottjaik számára átmenetileg, vagy tartósan nem képesek biztosítani. Ezen személyek száma a napi ellátási igény függvényében 500 fő. Közülük különösen koruk, és egészségi állapotuk részleges vagy tartós megromlása miatt igénylik a szolgáltatást. Vagy azért mert már egyedül élnek, és/vagy, mert a család természetes szociális támogató ereje lecsökkent. Az ellátási terület hegyvidéki földrajzi szerkezetéből adódóan is fontos, hogy az egyedülálló, idős személyek naponta tudjanak élni a kommunikációs lehetőségekkel, hiszen nem egy ellátott esetében a földrajzi, időjárási körülmények megnehezítik a szolgáltatással való kapcsolattartást, így az ellátottak telefonon és e-mailen tudnak ebédet rendelni, illetve lemondani.. .

1.5 A feladatellátás szakmai tartalma¹³

1. A szolgáltatás biztosítása kérelemre indul, a kérelem benyújtásától számított 48 órán belül. A kérelmet az ellátást igénylő, vagy annak közeli hozzátartozója az étkeztetési koordinátornak nyújtja be. A kérelem történhet szóban és írásban.
2. A kérelem elbírálását követően , a szolgáltatásra vonatkozó *Megállapodás* megküldésre kerül.
3. A szolgáltatás kötelezően vezetendő/alkalmazott dokumentációi:
 - Kérelem előterjesztésekor kötelező mellékletként csatolni kell a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. számú mellékletének I. része szerinti orvosi igazolást, vagy a kórházi ellátás esetén a zárójelentést
 - Jövedelemnyilatkozat a térítési díj megállapításához, (9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1.számú melléklet II. része)
 - Megállapodás
 - Nyilvántartás a személyes gondoskodást nyújtó ellátást igénybe vevőkről
 - Nyilvántartás az étkezést igénybevevőkről

¹³ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

4. A szociális étkeztetés térítésköteles szolgáltatás, mely intézményi és személyi térítési díjat a Társulási Tanács évente egy alkalommal felülvizsgál és állapít meg, melyet rendeletben közzétesz. A térítési díjat utólag, tárgyhót követő hónap 20-ik napjáig kell megfizetni. A fizetés történhet átutalással és készpénzes megfizetéssel.
5. A szolgáltatásról való tájékoztatás elérhető a település honlapján, a szolgáltatás telephelyén, és a Polgármesteri Hivatal hirdetőtábláján.
6. a szolgáltatás biztosításához 6 fő szociális segítő biztosított.

2.HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS¹⁴

A házi segítségnyújtás, mint szociális alapszolgáltatás a 2.1 a.) pontban felsorolt tagönkormányzatok közigazgatási területén működik a Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szervezésében. A szolgáltatás ellátási területén életvitel szerűen tartózkodó személyek mintegy 30%-a (11.898 fő) időskorú, 60 év feletti ember. A házi segítségnyújtással jelenleg naponta ellátható/befogadott személyek száma:54+9 fő, ebből napi rendszerességgel 47 fő igényli a szolgáltatást.

A feladatellátáshoz szükséges szakmai létszám biztosított. Összesen 8 fő főállású gondozó, egy vezető irányításával, végzettségük 100%-ban megfelel az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 3. számú mellékletében foglaltaknak.

Azoknak a szociális segítést végző társadalmi gondozóknak, akiknek nincs meg a megfelelő végzettségük, az Intézmény 100 órás továbbképzést szervez.

Telephelyek: 3200 Gyöngyös Lokodi út 7.

^{15 16}

3035 Gyöngyöspata, Fő út 65.

3034 Szücsi, Petőfi út 117.¹⁷

Nyitva álló helyiségek címei, ahol az ellátás igénylésével kapcsolatos információk elérhetők:¹⁸

3213 Atkár, Fő út 70.

3212 Gyöngyöshalász, Fő út 49.

3211 Gyöngyösoroszi, Kossuth út 147.

3034 Szücsi, Petőfi út 117.¹⁹

3291 Vámosgyörk, Petőfi út 25.

3293 Visznek, Szabadság út 63.

Kérelem nyomtatvány, megállapodás, Házirend, szóróanyagok a települések Polgármesteri Hivatalaiban megtalálhatók.

¹⁴ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

¹⁵ Beiktatta a Társulási Tanács 148/2012.(XI.30.) határozata

¹⁶ Hatályon kívül helyezte a Társulási Tanács 37/2014. (IX.30.) határozata.

¹⁷ Beiktatta a Társulási Tanács 26/2017.(X.16.) határozata

¹⁸ Beiktatta a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

¹⁹ Hatályon kívül helyezte a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata.

2.1 A SZOLGÁLTATÁS CÉLJA, FELADATA, ÍGY KÜLÖNÖSEN A MEGVALÓSÍTANI KÍVÁNT PROGRAM KONKRÉT BEMUTATÁSA, A LÉTREJÖVŐ KAPACITÁSOK, A NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSELEMEK, TEVÉKENYSÉGEK ²⁰

a) A szolgáltatás célja:

A házi segítségnyújtás ellátási területe Gyöngyös, Gyöngyöshalász, Gyöngyöspata, Gyöngyösoroszi, Visznek, Szücsi, Atkár, Vámosgyörk, települések közigazgatási területe. A szolgáltatás célja az egészségi állapotuk miatt önmaguk ellátására nem képes személyek lakókörnyezetében, önálló életvitel megteremtésében való közreműködés, a családpótló szerep betöltése. A szolgáltatás biztosításával javul az ellátotti kör szociális biztonsága. Az idősek saját otthonában nyújtott ellátás nagymértékben hozzájárulnak ahhoz, hogy az idős emberek minél tovább méltósággal tudjanak családi környezetükben tisztas öregkort megélni. Elsődleges cél tehát, hogy a házi segítségnyújtás a rendszeres és szakszerű gondozási tevékenységet úgy biztosítsa, hogy az idős, a beteg, a fogyatékkal élő vagy egyedül élő emberek biztonságos körülmények között váljanak otthonukban ápolhatóvá.

b) A szolgáltatás feladatai:

Feladata, hogy a házi segítségnyújtás az alapvető gondozás és az alapápolás körébe tartozó feladatokat ellássa az ellátást igénybe vevő saját otthonában, megszokott lakókörnyezetében. Személyre szabott ellátást nyújt az igénybe vevő fizikai, mentális és szociális szükségleteinek, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően.

A házi segítségnyújtás segítséget nyújt az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiéniai körülményeinek megtartásában, valamint prevenció szerepet tölt be, hiszen segítséget nyújt a vészhelyzetek kialakulásának megelőzésében nem csak időskorú, hanem más rászorult csoportokhoz tartozó személyek esetében is.

A szakápolási feladatok ellátása nem tartozik a házi segítségnyújtás tevékenységei közé. Amennyiben a szolgáltatás során szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző gondozó kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást.

Az intézmény a szolgáltatást az igénylő önálló életvitelének minél tovább fenntartása érdekében fizikai, egészségügyi, mentális, szociális szükségleteinek megfelelően az igénybe vevő lakásán, lakókörnyezetében a gondozási szükséglet megállapításáról szóló szakvélemény alapján biztosítja. Gondozási szükséglet hiányában a szolgáltatás nem biztosítható. A szolgáltatás biztosítása során a gondozási szükséglet a napi 4 órát nem haladhatja meg.

A személyes szükségletek kielégítése érdekében folytatott segítő tevékenység szakmai tartalma magába foglalja a komfortérzet biztosítását, a szervező feladatokat, a fizikai és mentális ellátást. A házi segítségnyújtás módját, formáját és rendszerességét a vezető gondozó, az ellátást igénybe vevő egészségi állapota, szociális helyzete, a házi orvos javaslata, illetve az intézményvezető által meghatározott gondozási szükséglet vizsgálat eredményének tükrében határozza meg. Minden esetben az egyéni szükségleteknek megfelelően az ellátást igénybe vevővel közösen kerül kialakításra a feladat ellátáshoz biztosított időbeosztás.

Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást.

²⁰ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

c) *A házi segítségnyújtás által nyújtott szolgáltatáselemek bemutatása.*²¹

A házi segítségnyújtás

a) a személyi gondozás keretében gondozás és háztartási segítségnyújtás,

b) a szociális segítség keretében háztartási segítségnyújtás

szolgáltatási elemet biztosít

Gondozás

Az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

Az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani.

Házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően gondozási szükségletet. vizsgálatra kerül sor. A szolgáltatás iránti kérelem alapján az intézményvezető által munkaköri leírásában meghatalmazott szakember végzi el szolgáltatást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát az ellátást igénybe vevő házi orvosának közreműködésével. A vizsgálat során megállapításra kerül, hogy az ellátást igénylő **szociális segítése** vagy **személyi gondozása** indokolt, továbbá megállapításra kerül a **napi gondozási óra**. Az adatlap határozatlan idejű azzal, hogy amennyiben a vizsgálat időpontjában a szociális segítség került megállapításra, de állapot változás miatt személyi gondozásra van szüksége az ellátottnak, akkor a vizsgálatot ismételtel el kell végezni. A megállapított gondozási szükségletet a működést engedélyező szerv felülvizsgálhatja és módosíthatja.

A gondozási szükséglet adatlap 1 példány a orvos és intézményvezető aláírását követően az intézménynél, 1 példány az ellátottnál marad. Az intézmény tájékoztatja az ellátottat az ellátás kezdő időpontjáról, a fizetendő térítési díj összegéről. Az ellátott nyilatkozik, hogy a megállapított gondozási szükségleten belül milyen időtartamban kívánja igénybe venni az ellátást. A megállapodás megkötetik, melynek egy példány a ellátottnál, egy példány az intézménynél kerül elhelyezésre. Az ellátott megismeri a házi segítségnyújtás házirendjét, melynek egy másolati példányát a megállapodással együtt megkap.

Amennyiben a házi segítségnyújtás során

- a) szociális segítségre jogosultság, illetve biztosítása esetén személyi gondozási feladatok ellátása is szükségessé válik, a gondozási szükséglet vizsgálatát ismételtel el kell végezni,
- b) szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást

A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában kell nyújtani. Ha a gondozási szükséglet a napi 4 órát meghaladja, a szolgáltatást igénylőt az intézményvezető tájékoztatja a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségéről,

²¹ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata.

d)A házi segítségnyújtás tevékenységi körei

- **személyi gondozás**, melynek keretében az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása, valamint a gondozási-ápolási feladatok elvégzése történik;
- **szociális segítség**, melynek keretében lakókörnyezeti higiénia megtartása, háztartási tevékenységekben való közreműködés, bentlakásos szociális intézménybe való beköltözés segítése történik, a vészhelyzetek kialakulásának megelőzése illetve elhárítása mellett.

e)A személyi gondozás tevékenységei részletesen:

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében

Gondozási és ápolási feladatok körében:

- mosdatás
- fürdetés
- öltöztetés
- ágyazás, ágyhúzás
- inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése
- haj, arcszőrzet ápolás
- száj, fog és protézis ápolás
- körömápolás, bőrápolás
- folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)
- mozgatás ágyban
- decubitus megelőzés
- felületi sebkezelés
- gyógyszer kiváltása
- gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása
- vérnyomás és vércukor mérése
- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés,
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
- a háziorvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig)

f)A szociális segítség tevékenységei részletesen

A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:

- takarítás a lakás életvitel szerűen használt helyiségeiben (hálószobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben)
- mosás
- vasalás

A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében)
- segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében
- mosogatás

- ruhajavítás
- közkútról, fűrkútról vízfordás
- tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel)
- télen hó eltakarítás és síkosság-mentesítés a lakás bejárata előtt
- kísérés

Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában.

Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

g) A személyi gondozás dokumentációja

A személyi gondozásban részesülők estében személyre szabott egyéni gondozási tervet készít a gondozó az elláttal közösen a gondozás megkezdését számított 1 hónapon belül, melyet 1 éven belül, illetve állapotromlás esetén felülvizsgál a szolgáltató. A gondozási tervben foglaltak, a házi segítségnyújtás szakmai módszereinek, gyakoriságának az alapját határozza meg.

A gondozónő a ténylegesen elvégzett feladatokról tevékenységnaplót vezet, amelyben az elvégzett feladatokat névre szólóan, a tevékenység leírásával és annak időtartamával rögzíti. Az ellátott a segítségnyújtás tényét a látogatások alkalmával aláírásával igazolja.

h) A házi segítségnyújtás térítési díja

A házi segítségnyújtásban részesülő havonta személyi térítési díjat fizet, mely az óradíj és az adott hónapban a házi segítségnyújtás keretében elvégzett tevékenységekre fordított idő szorzata alapján kerül kiszámításra. A fizetendő térítési díj összegét az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg, melyről az ellátást igénylőt vagy törvényes képviselőjét írásban tájékoztatja még a megállapodás megkötésekor.

2.2 MÁS INTÉZMÉNYEKKEL TÖRTÉNŐ EGYÜTTMŰKÖDÉS MÓDJA²²

Az intézmény és a szociális gondozók a szolgáltatás biztosítása érdekében és annak nyújtása során folyamatosan együttműködnek a helyi egészségügyi, illetve szociális alap -és szakellátást nyújtó intézményekkel, úgy mint:

- a) az otthonápolást végző szolgáltatóval (Synapsis 96 Egészségügyi Szolgáltató Kft, Rencia Bt Otthonápolási Szolgálat)
- b) az ellátási területen működő valamennyi házi orvossal és az orvos asszisztenssel minimum havi rendszerességgel;
- c) az ellátási terület valamennyi településén biztosított a szociális étkeztetés. Gyöngyös városban a KHSZK feladatellátásán keresztül biztosított az ellátás, mely napi szintű kapcsolattartást jelent a szociális étkeztetésben dolgozó segítő és a házi segítségnyújtó között. Atkár, Gyöngyöshalász, Gyöngyöspata, Gyöngyösoroszi, Visznek, Szűcsi, Vámosgyörk települések önkormányzatai szociális étkeztetésében szintén napi szintű kapcsolattartás jellemző.
- d) a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás gondozójával minimum havonta történik konzultáció.

²² Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

- e) bentlakásos szociális intézményekkel ellátotti elhelyezéssel kapcsolatos ügyintézés végett a vezető gondozó rendszeresen kapcsolatot tart a bentlakásos intézmények vezetőivel és mentálhigiénés munkatársaival (KHSZK Idősek Bentlakásos Otthona, Gyöngyös, Integrált Szociális Intézmény – Abasár, Vámosgyörki Idősek Otthona, Villa Rosa Idősek Otthona - Mátrafüred);
- f) pszichiátriai- és szenvedélybeteg ellátott esetében az ellátási területen működő közösségi ellátásokkal (KHSZK Pszichiátriai és Szendélybetegek Közösségi Ellátása Gyöngyös Lokodi út 7.);
- g) család és gyermekjóléti szolgálat családsegítő munkatársaival, akik kötelezően jelzéssel élnek a házi segítségnyújtás felé, ha arra rászoruló személlyel veszik fel a kapcsolatot. Illetve egyéb szociális ügyek intézése céljából a házi segítségnyújtás gondozói is rendszeresen keresik a családsegítő munkatársakat. (KHSZK Család és Gyermekjóléti Szolgálat)

Állapot rosszabbodás esetén a házi szociális gondozó a vezető gondozó felé jelzi az ellátott állapotának rosszabbodását, ezzel együtt a gondozási szükséglet vizsgálat újbóli elvégzésének szükségességét. A szolgálat vezetője felveszi a kapcsolatot az ellátott háziorvosával, és közösen végzik el a gondozási szükséglet vizsgálatát.

2.3 AZ ELLÁTANDÓ CÉLCSOPORT JELLEMZŐI²³

A házi segítségnyújtásban részesül minden olyan az Szt. 3. §. hatálya alá tartozó természetes személy, aki a szolgáltatás ellátási területén életvitel szerűen tartózkodik, a szolgáltatást igényli, és a gondozási szükséglet szakvéleményezésének eredményeként az ellátásra jogosult.

KHSZK Házi segítségnyújtásban részesülők gondozási szükséglete szerinti megoszlása 2016. 06. 30-i állapot szerint

Szociális segítségben részesülők (fő)	Személyi gondozásban részesülők gondozási szükséglete (fő)	
31 fő	1 órás	29 fő
	2 órás	6 fő
	3 órás	4 fő
	4 órás	5 fő

A szociális segítség iránti igény magas számban van jelen az ellátottaknál, de a célcsoport korából adódóan ez folyamatosan változik, egyre nagyobb az igény a szolgáltatásra.

A házi segítségnyújtásban az ellátandó célcsoport két nagy csoportra bontható:

1. Egyedül élő időskorú személyek, akik segítséggel önálló életvitelre képesek, mozgásszervi, érrendszeri, pszichés eredetű krónikus megbetegedésben szenvednek.

²³ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

2. Azok a krízis helyzetbe került önálló életvitelre nem képes személyek, (nem csak időskorúak) akikről családjuk nem tud gondoskodni, fekvőbeteg gyógyintézetből otthonukba visszakerültek, ágyban fekvők. A gondozási feladatok mellett az alapvető ápolási feladatokat is el kell végezni a szolgáltatás keretei között.

2.4 A FELADATELLÁTÁS SZAKMAI TARTALMA, MÓDJA, A BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁSOK FORMÁI, KÖRE, RENDSZERESSÉGE^{24,25}

- a) A házi segítségnyújtás az ellátottak igényeihez igazodva hétfőtől péntekig 7:40 – 16:00 óra között biztosítja a szolgáltatást.
- b) Rendszeres házi segítségnyújtás csak fertőzésmentes lakókörnyezetben rendelhető el. Ha fertőző beteg gondozása szükséges, azonnal értesíteni kell a település háziorvosát.
- c) A házi gondozó napi gondozási tevékenységéről külön jogszabályban meghatározottak szerint tevékenység naplót vezet.
- d) A szolgáltatás gondozója a dokumentációk vezetését a 9/1999. (XI. 24.) számú SZCSM rendelet és a 29/1993 (II. 17) Korm. rendelet mellékletei alapján végzi.
- e) A házi segítségnyújtás keretében kizárólag szociális segítség tevékenységi körben– társadalmi gondozók végzik a munkát, megbízásos jogviszonyban is alkalmazhatók. A feladat ellátásért szociális gondozói díjban részesülnek, mely a Személyi jövedelemadóról szóló törvény 3.§ alapján kerül meghatározásra, és adómentes bevételnek minősül évi 180.000 Ft-ig (Szja törvény 1. számú melléklet 1.9 pont alapján). A szociális segítséget végzők számára, --amennyiben nem rendelkeznek az előírt szakképzettséggel, 100 órás belső továbbképzést szervez a szolgáltató.
- f) A kizárólag szociális segítségben részesülő ellátottak száma nem haladhatja meg az összes ellátott 50%-át.
- h) A házi segítségnyújtás gondozási tevékenységei és résztvékenységei *a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működéséről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 5. számú mellékletének II. pontja* alapján végezhetők az a Szakmai Program 2 .1 d)-f) pontjában részletezettek szerint.

A házi segítségnyújtásban dolgozó gondozóknak a feladatellátáshoz biztosított a mobiltelefon, a munkavégzéshez Yamaha robogó és elektromos kerékpár, tömegközlekedési eszközhasználatához 100%-os jegy/bérlet térítés. Évente 1 pár munkacipő biztosított, valamint a Munka –és védőruha Szabályzatban foglaltak szerint védőruha/védőeszköz használata a munkavégzéshez indokolt esetben kötelező.

2.5 AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK MÓDJA²⁶

Az ellátás kérelemre indul, és maximum a gondozási szükséglet vizsgálat alapján meghatározott időtartamban történhet. A gondozási szükséglet vizsgálatot az intézményvezető által munkaköri leírásban

²⁴ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

²⁵ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

²⁶ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

felhatalmazott szakember végzi az ellátást igénybevevő házi orvosával együttműködve a 36/2007. SzMM rendeletben (továbbiakban: Rendelet) meghatározottak alapján.

A igénylőnek vagy törvényes képviselőjének a gondozási szükséglet vizsgálatához be kell mutatnia a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló orvosi leletek és szakvélemények másolatát illetve a fenti jogszabály 4. §-a szerinti igazolásokat.

A gondozási szükséglet vizsgálata a Rendelet 3. számú melléklet szerinti értékelő adatlapon történik. Az értékelő adatlapot a házi orvossal közösen kell kitölteni, melynek egy példányát át kell adni az igénylőnek és törvényes képviselőjének.

Az értékelő adatlap kitöltésében a házi orvos is közreműködik az alábbi pontokban:

- Térbeli-időbeni tájékozódás,
- Helyzetnek megfelelő viselkedés,
- Terápiakövetés, rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése,
- Életvezetési képesség (felügyeleti igénye).

Az adatlap határozatlan idejű azzal, hogy amennyiben a vizsgálat időpontjában a szociális segítség került megállapításra, de állapot változás miatt személyi gondozásra van szüksége az ellátottnak, akkor a vizsgálatot ismételtel el kell végezni.

A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, illetve az ellátást igénybevevő kérésének megfelelő időtartamban; de minden esetben legfeljebb napi 4 órában lehet nyújtani. Ha a gondozási szükséglet a napi 4 órát meghaladja, a szolgáltatást igénylőt tájékoztatni kell a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételeének lehetőségéről. Ebben az esetben a szolgáltatást igénylő az intézményi elhelyezés időpontjáig napi 4 órában történő házi segítségnyújtásra jogosult. Amennyiben a szolgáltatást igénybe vevő nem igényli a gondozási szükséglet vizsgálatáról kiállított igazolás szerinti napi óraszámnak megfelelő időtartamú házi segítségnyújtást, a szolgáltatást az általa igényelt időtartamban kell nyújtani. A szolgáltatást igénybe vevő személy a gondozási szükséglet vizsgálatáról kiállított igazolás szerinti, vagy az általa igényelt, annál alacsonyabb napi óraszámnak megfelelő időtartamú házi segítségnyújtást hetente - a hét egy vagy több napjára - összevontan is igénybe veheti.

Nem jogosult házi segítségnyújtásra az a személy, akire tekintettel hozzátartozója ápolási díjban részesül. Ettől eltérően az ápolat személy átmenetileg, de egybefüggően legfeljebb 1 hónapos időtartamban ellátható a házi segítségnyújtás keretében, ha az ápolat személy egészségi állapota ezt indokolja, illetve az ápolást végző személy egészségi állapota illetve akadályoztatása miatt az ápolási tevékenységet nem tudja ellátni.

A szolgáltató az ellátást igénylővel illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt, az 1993. évi III. törvény 94/C.§ (3) rendelkezéseit figyelembe véve. (A megállapodás a szakmai program 2.1 számú melléklete)

A személyi gondozásban részesülők estében személyre szabott egyéni gondozási terv alapján történik az ellátás (ha kell, az otthonápolással együttműködve). A gondozási tervben foglaltak, a házi segítségnyújtás szakmai módszereinek, gyakoriságának az alapját határozza meg. A gondozónő kerékpárral, és/vagy gyalogosan közlekedik.

A napi gondozási tevékenységről az ellátott nevére szóló tevékenység naplót vezet.

A házi segítségnyújtás az ellátottak igényeihez igazodva hétfőtől péntekig 7:40 órától – 16:00 óráig nyújtja a szolgáltatást.

2.6 A SZOLGÁLTATÁSRÓL SZÓLÓ TÁJÉKOZTATÁS HELYI MÓDJA²⁷

A szolgáltatásról való tájékoztatás elérhető a települések honlapján, a szolgáltatás nyitva álló helyiségeiben, illetve telephelyein, és a Polgármesteri Hivatalok hirdetőtábláján.

Az intézmény honlapján, a www.gyongyosikisterseg.hu honlapon részletesen megismerhető a szolgáltatás, és letölthetők a dokumentumok.

A szolgáltatás népszerűsítésére szórólapok készültek, melyek a települések valamennyi közintézményében, egészségügyi szolgáltatóinál elhelyezésre kerültek, és folyamatosan pótlásra is kerülnek a gondozónők által. Valamennyi szociális alapszolgáltatást nyújtó telephelyen (szociális étkezés, család és gyermekjóléti szolgálat, közösségi ellátások elérhetők a részletes információt nyújtó tájékoztató szórólapok..

2.7 AZ ELLÁTOTTAK ÉS A SZEMÉLYES GONDOSKODÁST VÉGZŐ SZEMÉLYEK JOGAINAK VÉDELMEVEL KAPCSOLATOS SZABÁLYOK²⁸

A házi segítségnyújtásban részesülők jogai és kötelezettségei:

- Az ellátott jogosult a teljes körű tájékoztatásra, megismerni a róla készült dokumentációban szereplő adatokat.
- Az ellátottnak joga van arra, hogy személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék.
- Az ellátottnak joga van szociális helyzete, egészségi állapota, egyéni szükségletei alapján az egyéni szolgáltatás vagy a teljes körű ellátás igénybevételére.
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem, különös tekintettel az ellátott egészségügyi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival, szociális helyzetével kapcsolatos információkra.
- Az ellátást igénybe vevő panasz esetén a KHSZK igazgatójához fordulhat.
- Panasz esetén az igazgató kivizsgálja az ügyet, melynek eredményéről 15 napon belül tájékoztatja az ellátottat.
- Amennyiben az ellátott a tájékoztatás, illetve a megtett intézkedést nem tartja kielégítőnek, panasszal fordulhat a Fenntartó (Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulás Elnöke) felé.
- További panasszal fordulhat az ellátottjogi képviselőhöz, akinek elérhetősége:

Galyasné Dósa Katalin – galyasne.katalin@obdk.hu - +36-20-4899-654

Az ellátást végzők (szociális gondozók és társadalmi gondozók) jogai és kötelességei:

²⁷ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

²⁸ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

- A szolgáltatás munkatársai mind a személyi gondozást végző szociális gondozók, mind a szociális segítséget végző társadalmi gondozók kötelesek tevékenységüket a hatályos jogszabályok és a szakmai szabályok szerint végezni.
- Kötelesek tiszteletben tartani az ellátottak személyiségét, önrendelkezését, figyelembe venni a szükségleteit, egyéni igényeit, aktuális állapotát, élethelyzetét.
- Munkájukat mindenkor az etikai kódex figyelembe vételével végzik.
- Munkavégzésük során felelősségük, hogy saját kompetenciájukon belül a legjobb tudásuk szerint nyújtsák a szolgáltatást.
- Megilleti őket, hogy az ellátottak részéről is megkapják a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést, tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogait, munkájukat elismerjék.
- A munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számára.
- A házi gondozói munkakört betöltő személyek közfeladatot ellátó személynek minősülnek.

3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

Szakmai központ: 3200 Gyöngyös Lokodi út 7.

Diszpécser központ: 1154 Budapest, Tűzoltó út 31.

A szolgáltatás az 1993. évi III. törvény 65.§ (1) bekezdésében foglaltak szerint elősegíti a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló időskorú, valamint fogyatékos illetve pszichiátriai beteg személyek biztonságos életvitelét és krízishelyzetben lehetőséget nyújt az ellátást igénybevevő személynél történő gyors megjelenésre és segítségnyújtásra.

Feladatai:

A működési területen élő valamennyi rászoruló időskorú vagy fogyatékos személy és pszichiátriai beteg tájékoztatása a szolgáltatásról.

A vészhelyzetek elhárítása érdekében a haladéktalan, a jelzéstől számított 30 percen belül a helyszínre érkezés, a kiváltó probléma megoldására azonnali intézkedések megtétele, szükség esetén egészségügyi vagy más szociális ellátások kezdeményezése.

Ellátottak köre:

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulását alkotó települések közigazgatási területén életvitel szerűen tartózkodó egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló időskorú, valamint fogyatékos személyek és pszichiátriai betegek.

A szolgáltatás igénybevételének módja

A szolgáltatás rászorultsághoz kötött. *A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele szempontjából szociálisan rászorult*

- az egyedül élő 65 év feletti személy,
- az egyedül élő súlyosan fogyatékos személy vagy pszichiátriai beteg személy, vagy
- a két személyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, ha egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását.

A szolgáltatás igénybevételét szóban vagy írásban kell kérelmezni. A kérelem előterjesztésekor be kell nyújtani a 9/1999.(XI.24.) számú SzCsM rendelet szerinti orvosi igazolást, jövedelemnyilatkozatot, valamint a szociális rászorultságot igazoló iratokat, melyek a következők:

- a) az egészségi állapoton, illetve a betegségen alapuló szociális rászorultság esetében a fent említett orvosi igazolást, illetve pszichiáter vagy neurológus szakorvosi szakvéleményt.
- b) az egyedül élés igazolására a kérelemben feltüntetett adatokat;
- c) az életkor igazolására a személyazonosításra alkalmas okmány másolatát;
- d) a súlyos fogyatékoság igazolására a fogyatékosági támogatás, vakok személyi járadéka, illetve magasabb összegű családi pótlék megállapítását, illetve folyósítását igazoló határozatot vagy más okiratot, illetve az ellátás megállapításának alapjául szolgáló, a fogyatékoság fennállását igazoló szakvéleményt.

A szociális rászorultság fennállását nem kell felülvizsgálni az egyedül élő, 65 év feletti személy esetén. A szociális rászorultság vizsgálata abban az esetben szükséges, ha az alapjául szolgáló körülmény határozott ideig áll fenn. A felülvizsgálat esetén szükséges az ellátottak számára megfelelő időt biztosítani az új igazolások beszerzésére, mely 60 nap. Ez idő alatt a felülvizsgálat alatt álló személy szociálisan rászorultnak minősül.

A feladatellátás szakmai tartalma, szolgáltatás elemei:²⁹

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás felügyelet szolgáltatási elemet biztosít.

Az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szolgáltatása az *1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és ellátásokról* és az 1/2000 (I. 7.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló jogszabályai előírásait alkalmazza.

A szolgáltatás munkatársai a dokumentáció vezetését a 9/1999. (XI. 24.) számú SZCSM rendelet. 1/2000 (I.7) SzCsM rendelet mellékletei alapján végzik.

Segélyhívástól a krízishelyzet megoldásáig tartó folyamat:

1. A szolgáltatást igénybe vevő a csuklón vagy a nyakában elhelyezett segélyhívó készüléken megnyomja a piros gombot és a vevőkészülék jelzést küld az Életvonal 24 Kft, 1094 Budapest, Tűzoltó út 31 szám alatti diszpécser központ felé.
2. Segélykérés esetén a diszpécser központban a monitoron megjelennek az igénybe vevő személyes adatai (név, cím, telefonszám, diagnózis, orvosának, hozzátartozójának, valamint az ügyeletes gondozónő telefonszáma).
3. A diszpécser központ felveszi a kapcsolatot a hívás kezdeményezővel.
4. Sikeres kapcsolatfelvétel után a diszpécser központban lévő kolléga tájékoztatást kap a hívás okáról. Téves riasztás esetén a diszpécser központ törölteti a hívást az igénybevevő otthonában elhelyezett segélyhívó készülékkel. Sikertelen kapcsolat felvétel esetén azonnal értesíti az ügyeletes gondozónőt
5. Az ügyeletes gondozónő mobiltelefonon kapott hívást követően 30 percen belül a segélykérő lakására érkezik és haladéktalanul elkezdí a krízis helyzet elhárítását.
6. A helyszínre érkezést követően a segélyhívó lakásán elhelyezett készülék sárga gomb lenyomásával nyugtázza. a segítségnyújtás megkezdésének időpontját, a mely adatok rögzítésre kerülnek a diszpécser központban.

²⁹ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata.

7. A szükséges intézkedéseket megteszi (ügyeletes orvost, mentőt hív, értesíti a szakmai vezetőt, hozzátartozót) az ügyeletes gondozónő és ott tartózkodik a segítség megérkezéséig.
8. Segítségnyújtás végeztével a gondozónő az esetet a riasztási jegyzőkönyvben, írásban rögzíti.

A biztosított szolgáltatás formája:³⁰

Használt műszaki rendszer leírása:

Megnevezése: „Életvonal 24” készülék.

Működési elve: telefonvezetékes, mobil

A kihelyezett készülék:- testen viselhető,

- ütés álló, vízálló,
- egyszerű, jól látható, könnyen kezelhető
- kihangosítható,

A szoftver képes: - az adatok rögzítésére

- a PUK1, PUK2, SIM kártyaszám IMEI szám rögzítése és gondozóhoz, gondozotthoz való hozzárendelése,
- riasztási napló kitöltésére,
- képes a riasztási folyamatok rögzítésére,
- a diszpécser központba érkezett jelzés idejére,
- diszpécser központból a gondozónő mobilján való értesítésének rögzítésére,

Diszpécser központ feladatai:

A diszpécserközpont (Életvonal 24) 24 órán keresztül folyamatosan üzemel.

Az Életvonal 24 szolgáltatása egy 24 órás, non-stop diszpécserszolgálattal kiegészített jelzőrendszeres ügyelet.

A rendszer lehetővé teszi a segítségkérést egyetlen gombnyomással. A szolgáltatást igénybe vevő a jelzéssel kapcsolatot teremt a diszpécser központtal a csuklón vagy a nyakán elhelyezett jelzőkészülék segítségével. A jelzést követően a diszpécser központtal kétoldalú beszédkapcsolat jön létre, amely lehetővé teszi, hogy a diszpécserszolgálat pszichésen is megnyugtassa a szolgáltatást igénybevevőt és azonnali segítséget nyújtson a nap 24 órájában. A jelzés beérkezésekor a központi gépen a diszpécser számára megjelenik a segítséget kérő neve, címe, egészségi állapotára és korábbi gyógykezelésére vonatkozó adatok, valamint az előre beprogramozott - problémától függő - értesítési sorrend, amelyek meggyorsítják a kialakult helyzet kezelését.

A diszpécserszolgálat ügyeletes dolgozója minden esetben azonnal értesíti a készenléti ügyeletben lévő területi gondozót, akinek 30 percen belül a riasztás helyszínére kell érkeznie.

A diszpécser központ és területi gondozók közötti kapcsolattartás formái:

- Minden riasztás esetében diszpécserszolgálat azonnali telefonon történő értesítése.
- Havonta egy alkalommal a készülék működésének ellenőrzése céljából a kliens lakásáról történő próbariasztás a gondozó által.

A riasztás és a próbariasztás tényét az ügyeletes gondozó jegyzőkönyvben dokumentálja. A riasztásokról a szakmai vezető havonta összesítőt készít.

³⁰ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

A gondozók intézkedései riasztás esetén lehetnek: a sürgősségi orvosi ügyelet, a mentők, a tűzoltóság, a rendőrség és a családtagok értesítése. A jelzés helyszínére érkező készenléti ügyeletben lévő dolgozó kompetenciája, hogy mely intézkedés(ek) mellett dönt.

A szakmai központ feladatai:

A Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szakmai dokumentációja a szakmai központban kerül elhelyezésre.

A készenléti ügyeletben lévő területi gondozók esetszbeszéléseinek – esetátadásának színhelye a szakmai központ.

A szakmai központ hatékony együttműködést alakít ki a kistérség közigazgatási területén működő egészségügyi, szociális alap - és szakellátást nyújtó intézményekkel.

A szolgáltatás szakmai központja munkanapokon 8-16 óráig érhető el telefonon és személyesen.

A szociális gondozók a szakmai vezető és diszpécserközpont ügyeletesei által érhető el a számukra biztosított mobiltelefon segítségével.

Tárgyi feltételek:

- A szociális gondozónál folyamatosan rendelkezésre áll 1 db mobiltelefon és 1 db készenléti táská, melynek tartalma: vérnyomásmérő, sztetoszkóp, szájmaszk, gumikesztyű, kötszer, kötszerolló, ragtapasz, anatómiai csipesz, bőrfertőtlenítő, lázmérő, lázcsillapító, fájdalomcsillapító.
- Segélyhívó berendezés: az igénylők részére egy – kétirányú hangkommunikációra alkalmas segélyhívó készüléket biztosítunk, mely egy asztali vagy falra szerelhető részből, illetve egy nyakba akasztható, vagy csuklón hordható távirányítóból áll. A távirányító vízhatlan, ütésálló, így az ellátottak minden helyzetben magukon viselik.

A készülék rendeltetésszerű használata során történt meghibásodása esetén az intézmény azonnali hatállyal, díjmentesen gondoskodik a készülék cseréjéről.

Diszpécserközpont tárgyi feltételei:

A Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulása szerződéses szolgáltatás formájában gondoskodik a folyamatosan üzemelő 24 órás diszpécseri szolgálatról.

A jelzés beérkezéskor a rendszer azonosítja a riasztás kezdeményezőjét név és lakóhely szerint, valamint a monitoron megjelenik a segélykérő korábbi egészségügyi problémáinak, gyógykezeléseinek dokumentációja, az értesítésre kijelölt intézmények és személyek jegyzéke.

A készülék hangkapcsolatot hoz létre a diszpécserközpont és a segélyt kérő között, amit a rendszerbe beépített digitális hangrögzítő a hívás befejezéséig rögzít, majd a rendszer tárolja a hanganyagot, a bejövő hívás időpontját, időtartamát, valamint az intézkedések pontos dokumentációját.

Az alapintézkedések a következők lehetnek:

- Gondozott megnyugtató szóban a diszpécserközpontból.
- Házi gondozó értesítése minden esetben.
- Mentőszolgálat küldése (szükség szerint).
- Rendőrség értesítése (szükség szerint).
- Tűzoltóság értesítése (szükség szerint).

Az információk kezelése a szakmai és a diszpécser központ részéről is az adatvédelmi szabályoknak megfelelően történik.

4. Közösségi ellátások

Telephely: 3200 Gyöngyös Lokodi út 7.

Az intézmény a közösségi ellátások tekintetében a pszichiátriai illetve szenvedélybetegek számára nyújt alapellátást az alábbiak szerint:

- a) A lakókörnyezetben történő segítségnyújtás az önálló életvitel fenntartásában
- b) A meglévő képességek és készségek megtartása, illetve fejlesztése
- c) A háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a szolgáltatást igénybe vevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérése.
- d) A pszicho-szociális rehabilitáció, a szociális és mentális gondozás
- e) Az orvosi vagy egyéb kezelésen, szolgáltatásban való részvétel ösztönzése és figyelemmel kísérése.
- f) Megkereső programok szervezése az ellátásra szoruló személyek elérése érdekében.
- g) Segítségnyújtás a mindennapi életben adódó konfliktusok feloldásában és problémák megoldásában.

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

5.1 A közösségi ellátás célja, feladatai

A közösségi ellátás célja, hogy az általa gondozott pszichiátriai és szenvedélybetegek integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás a pszicho-szociális rehabilitáció és a tanácsadás minden formáját a pszichiátriai és szenvedélybeteg otthonában illetve lakókörnyezetében, tartózkodási helyén biztosítja.

- a) Segítséget nyújt a kliensek számára egészségi és pszichés állapotuk javításában
- b) Meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében
- c) A mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában és problémáik megoldásában;
- d) A szociális és mentális gondozásukban, és az egészségügyi ellátáshoz való hozzájárásukban
- e) Megkereső programok szervezése az ellátásra szoruló személyek elérése érdekében.

4.2 A közösségi ellátások keretében ellátottak köre

4.2.1 Szendélybetegek:

- a) Elsősorban a saját otthonukban élő, nem akut veszélyeztető állapotú addiktív betegek, akiknek a betegsége ambuláns szakellátás mellett egyensúlyban tartható, és akik életvitelükben, valamint szociális helyzetük javításában igényelnek segítséget.
- b) A tüneteket mutató, de eddig addiktológiai kezelés alatt nem álló, illetve addiktív probléma kialakulása szempontjából veszélyeztetett személyek.
- c) A szociális intézményben élő, vagy hosszabb kórházi kezelés alatt álló szenvedélybetegek, akik lakóhelyükön, tartózkodási helyükön stabil háttért és kontrollt igényelnek.

A célcsoport epidemiológia adatai:

Ismeretes, hogy az alkoholizmus az érintett belső szervek közül többnyire a májat betegíti meg. A szívkoszorúér-betegség, az agyér betegségek és a tüdőrák után az alkoholos májbetegségek okozzák a legtöbb férfi halálát. Ez utóbbi betegség és az alkoholos eredetű szájüregrák okozta mortalitás

Magyarországon a legmagasabb a WHO Európai Régiójában a krónikus májbetegség és májcirrózis okozta halandóság Magyarországon 1980 és 1999 között a két nem esetében. Jól látható, hogy amíg a nők esetében több mint kétszeresére emelkedett a 100 ezer főre jutó halandóság mértéke, addig a férfiak esetében háromszoros a növekedés értéke két évtized alatt. A férfiak és nők mortalitási statisztikái közötti különbség

mértéke egyre fokozódott az évek során, így napjainkban már háromszor annyi férfi hal meg alkoholos eredetű májbetegség következtében, mint nő.

A magyar felnőtt lakosság 36,1%-a dohányzik (29,9%-a napi rendszerességgel). A nemi arányokat tekintve a férfiak 40,6%-a, míg a nők 31,7%-a dohányos (a napi dohányosok aránya nemek szerint 34,6%, illetve 25,3%). A dohányzás szempontjából kockázati tényezőként azonosítható a férfi nem, az alacsonyabb életkor, az alacsonyabb iskolai végzettség, a kedvezőtlenebb szocioökonómiai státusz, valamint a szülők dohányzása. Következtetések: Eredményeink a korábbi évek heterogén eredményei közül a magasabb dohányzási prevalenciákat támasztják alá, illetve enyhe mértékű növekedést feltételeznek, amiért a dohányzás nők körében történt emelkedése felelős. A férfiak esetében stagnálás figyelhető meg.

Ami az illegális droghasználatot illeti, a 18-65 év közötti felnőtt lakosság 6,5%-a használt már valamilyen tiltott szert és/vagy inhalánst élete során.

A férfiak 9%-a használt már élete során valamilyen tiltott szert, ez az arány a nők esetében 3,7%.

A drogfogyasztás életprevalenciáját illetően: a 18-24 évesek körében közel 20% ez az érték, míg az életkor előrehaladtával fokozatosan csökken, így a 40 év feletti korosztályban már csak 1,6%.

A használt szerek fajtái alapján minden életkori csoportban a marihuána fogyasztás mutatkozik a leggyakoribbnak.

4.2.2 Pszichiátriai betegek:

a) Nem veszélyeztető állapotú pszichiátriai betegek, akiknek a betegsége ambuláns szakellátás mellett egyensúlyban tartható, és akik életvitelükben valamint szociális helyzetük javításában igényelnek segítséget.

b) A tüneteket mutató, de eddig pszichiátriai kezelés alatt nem álló, illetve a pszichés zavar kialakulása szempontjából veszélyeztetett személyek.

A szociális intézményben élő, vagy hosszabb kórházi kezelés alatt álló pszichiátriai betegek, akik lakóhelyükön stabil háttérrel és kontrollt igényelnek.

A célcsoport epidemiológia adatai:

Nemzetközileg elfogadott diagnosztikai kritériumok alapján történt felmérés szerint a bipoláris betegségek előfordulása Magyarország felnőtt lakosságában a világon a legmagasabbak közé tartozik: a bipoláris I és II betegség együttes élettartam, 1 éves és 1 hónapos prevalenciái 5.0%, 2.7% és 1.4%

Az összes DSM-IV szerint depresszív kórképnek minősülő betegségre vonatkozóan (major depresszió, major depresszió részleges remisszióban, dysthymia, minor depresszió) a prevalencia aktuális aránya 18,5%, ezen belül a major depressziós epizód pont prevalenciája 7,3% volt.

Magyarországi epidemiológiai adatok nem állnak rendelkezésre. A nemzetközi adatok szerint az incidencia 0.22 %, az élettartam prevalencia 1.0%, ami valamennyi vizsgált országban nagyjából azonosnak bizonyult.

Az elmúlt 4 évben a pszichiátriai betegek száma az alábbiak szerint alakult.

(Forrás: Bugát Pál Kórház Pszichiátriai Gondozó betegforgalmi adatai)

Időszak (év)	2011.	2012.	2013.	2014.
Gondozottak száma (fő)	1284	1202	880	862

4.3 *A közösségi ellátások szolgáltatásainak szakmai tartalma*

A pszichiátriai és szenvedélybetegek közösségi ellátása olyan önkéntesen igénybe vehető, hosszú távú, közösségi alapú, az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében történő gondozás, amelynek célja az életmód-változás elindítása, segítése és folyamatos nyomon követése. A pszichiátriai és szenvedélybetegek közösségi ellátása során az ellátást igénybevevő kérésére biztosítani kell az anonimitást.

A szolgálat törekszik a szakmai hatékonyság mérésére (a kliens hozzájárulásával). Ennek során a kliens állapotában és körülményeiben bekövetkezett változásokat kíséri zömmel pszichometrikus vizsgálati eljárásokkal és más szakmailag elfogadott módszerrel (törekedve az objektivitásra).

A közösségi ellátás³¹

- a) tanácsadás,
- b) esetkezelés,
- c) készségfejlesztés és
- d) gondozás

szolgáltatási elemeket biztosít.

A közösségi ellátások igénybevétele módja

A szolgálatnál személyesen, telefonon vagy levélben történő igénybejelentést követő legkésőbb 14 napon belül (amennyiben szükséges azonnal) a szolgálat munkatársa előzetes egyeztetés után személyesen keresi fel az ellátásra váró klienst.

Szenvedélybetegek közösségi ellátását 16 és 18 év közöttiek is igénybe vehetik azzal, hogy az igénybevevő jognyilatkozatához nem szükséges a törvényes képviselő beleegyezése vagy utólagos jóváhagyása.

4.3.1 Községi pszichiátriai ellátás szakmai tartalma³²

A szolgáltatásokat az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében – az ellátott személyes céljaira és egyéni szükségleteire alapozva, gondozási terv alapján – személyesen biztosítják vagy közvetítéssel, szervezéssel, tanácsadással segítik az azokhoz való hozzájutást.

A közösségi pszichiátriai ellátás rendszerességét az ellátottal közösen kialakított gondozási tervben, megállapodásban foglaltak (ütemezés) határozzák meg. Munkájukat közösségi munkacsoport (multidiszciplináris team) keretében végzik, melyet az ellátott szükségletei szerint a közösségi koordinátor állít össze.

A gondozási terv elkészítésébe, módosításába be kell vonni az ellátott lakókörnyezetében megtalálható önkéntes segítőköt, így különösen a családtagokat, szomszédokat és egyéb az ellátottal kapcsolatban álló, önkéntes közreműködőket, illetve a közösségi munkacsoport tagjait. A multidiszciplináris team tagjaival a közösségi koordinátor együttműködési megállapodást köt. A megállapodásban rögzítik a rendszeres megbeszélések gyakoriságát, egyéb körülményeit, valamint – arra az esetre, ha egyes ellátottak állapota ezt szükségessé tesz – az eseti megbeszélések összehívásának módját.

A közösségi ellátások együttműködnek a szociális alapszolgáltatásokkal, egészségügyi intézményekkel. Család és Gyermejjóléti Szolgálattal és Központtal évek óta eredményesen dolgozunk együtt. A kliens hatékony segítése csak multidiszciplináris módon valósulhat meg.

A hosszútávra szóló betegségvezetést, gondozást szolgálja a fekvőbeteg ellátáshoz szervesen kapcsolódó Pszichiátriai és Addiktológiai Gondozó. Az ún. testi gyógykezelések mellett a lehetőségekhez mérten egyéni és csoportos pszichoterápiákat pár és családterápiát is végeznek.

Rehabilitációs Elmegyógyászati Osztályon pszichiáterek (addiktológus, pszichiátriai rehabilitációs szakvizsgáló) és pszichológusok team munkája folyik. A betegellátást szakmailag jól felkészült szakápolói és gyógyfoglalkoztató személyzet végzi. Az osztályon elsősorban területi illetékesség alapján kezelik betegeket, de gyakran fogadnak területen kívüli pácienseket, valamint az osztályhoz rendelt járóbeteg rendelésről előjegyzés alapján. Többek között hangulatzavarok (depresszió) szorongásos

³¹ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata.

³² Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

betegségek, kényszerbetegségek, személyiség zavarok, szünetbetegségek tartoznak fő súllyal az osztály profiljához, és kisebb részben időskori kórképek, szkizofrénia.

a) *A közösségi pszichiátriai ellátás szolgáltatási elemei:*

A közösségi pszichiátriai ellátás

- a) tanácsadás,
 - b) esetkezelés,
 - c) készségfejlesztés és
 - d) gondozás
- szolgáltatási elemeket biztosít.

a.) *tanácsadás:* az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul,

b.) *esetkezelés:* az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe

Készségfejlesztés:

- életvitellel kapcsolatos tréningek szervezése vagy közvetítése (stresszkezelés stb.)
- az önellátásra való képesség javítása és fenntartása
- tájékoztatás a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőiről,

speciális stratégiák: gyógyszer-compliance segítése, napi tevékenység megszervezése, a szorongás kezelése, az alvás szabályozásának fejlesztése, a táplálkozási rendellenességek és a rossz étkezési szokás

A gondozás mentális gondozást foglal magában. A szolgáltatási elemek nyújtása előtt állapotfelmérést vagy szükségletfelmérést szükséges végezni a személyes célokra és a változtatásra motiváló tényezőkre figyelemmel. A közösségi pszichiátriai ellátás feladata a munkához való hozzájutás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése, szabadidős, önszorgató csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése, információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybevételéről.

- Problémaelemzés, problémamegoldás:
 - állapot-, és életvitel felmérés
 - a személyes célok meghatározásának segítése,
 - a változtatásra motiváló tényezők feltárása,
 - problémamegoldó beszélgetések
- ok kezelése, az agresszió kezelése, az öngyilkosság kockázatának kezelése.

Pszicho-szociális rehabilitáció:

- az egyéni érzelmi – személyes és szociális – kompetenciájának fejlesztése
- a család működésének támogatása,
- a munkához való hozzájutás segítése,

- a kulturális-szabadidős tevékenység önálló és szervezett eltöltésének segítése,
- szabadidős, önszervező csoportok, támogató – társas – háló szerveződésének segítése,
- tanácsadás, információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybeviteléről.

b) A szolgáltatás nyitvatartási rendje:

Hétfő	8:00 – 16:00
Kedd	08:00 – 16:00
Szerda	8:00 – 18:00
Csütörtök	08:00 – 16:00
Péntek	08:00 – 14:00

- c.) A feladatellátás rendjétől indokolt esetben (helyettesítés, krízis helyzet, rendezvény stb.) heti beosztás alapján el lehet térni. A klienseket amennyiben megoldható előre a helyben szokásos módon tájékoztatjuk.
- d) A szolgáltatás igénybevétele önkéntes. Az ellátást kérelmező pszichiáter szakorvosának javaslata alapján, (szakmai protokollban leírtak szerint szakorvosi javaslat nélkül is) az igénylő kérelmére történik. Az ellátás térítésmentesen vehető igénybe.

4.3.2 Szenvédélybetegek ellátásának szakmai tartalma³³

A gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció, tanácsadás minden formáját a szenvédélybeteg otthonában, illetve lakókörnyezetében, tartózkodási helyén biztosítja. Segítséget nyújt a szenvédélybetegek számára egészségi és pszichés állapotuk javításában; meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében; a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában és problémáik megoldásában; a szociális és mentális gondozásukban, és az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban. A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínál, amely nagymértékben épít az ellátottak aktív és felelős részvételére, valamint a természetes közösségi erőforrásokra, őket is oktatta és támogatva.

a) A szenvédélybetegek közösségi ellátásának szolgáltatási elemei:

A szenvédélybetegek közösségi ellátása

- a) tanácsadás,
- b) esetkezelés,
- c) egészségfejlesztés és
- d) gondozás

szolgáltatási elemeket biztosít.

- c.) *tanácsadás:* az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul,
- d.) *esetkezelés:* az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és

³³ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe

Készségfejlesztés:

- életvitellel kapcsolatos tréningek szervezése vagy közvetítése (stresszkezelés stb.)
- az önellátásra való képesség javítása és fenntartása
- tájékoztatás a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőiről,

A gondozás mentális gondozást foglal magában. A szolgáltatási elemek nyújtása előtt állapotfelmérést vagy szükségletfelmérést szükséges végezni a személyes célokra és a változtatásra motiváló tényezőkre figyelemmel. A közösségi szenvedélybeteg ellátás feladata a munkához való hozzájutás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése, szabadidős, önszorgító csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése, információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybeviteléről.

- problémaelemzés, problémamegoldás,
- a személyes célok meghatározásának segítése,
- a változtatásra motiváló tényezők feltárása,
- problémamegoldó beszélgetések,

pszicho-szociális rehabilitáció:

- a munkához való hozzájutás segítése,
- a szabadidő szervezett eltöltésének segítése,
- szabadidős, önszorgító csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése,
- tanácsadás, információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási oktatási, lakhatási lehetőségek igénybeviteléről,
- pszicho-szociális tanácsadás,

ártalomcsökkentés:

- A különböző pszichoaktív-anyagokat – legitim és illegitim szereket – veszélyes és káros mértékben használók közül sokan nem tudnak, vagy nem akarnak felhagyni káros/káros szenvedélyeikkel, hosszabb-rövidebb időszakokra sem, de akár egész életükben sem.
- Az ártalomcsökkentés – mint módszer-csoport – célja: különféle ártalomcsökkentő programokkal, szolgáltatásokkal elhárítani, csökkenteni a káros szerhasználattal, vagy szerfüggéssel együtt járó ártalmakat, veszélyeket, káros következményeket.
- Az ártalomcsökkentés mindazokat a segítő megközelítésmódokat jelenti, amelyek a szerhasználók/szerfüggők testi-lelki egészségromlását, szociális helyzetének rosszabbodását igyekeznek megelőzni úgy, hogy közben az ártalomcsökkentést végzők mindvégig képesek a szerhasználók/szerfüggők változásának ösztönzésére, felépülésük segítésére.

b) Egyéb szolgáltatások:

- Szendélybeteg életmód változásának ösztönzése, elindítása, segítése, folyamatos nyomon követése. Életvitellel kapcsolatos tréningek szervezése, közvetítése, az önellátásra való képesség javítása, fenntartása;
- Életvezetési tanácsadás, felvilágosítás; Szociális segítség, tanácsadás, ügyintézés;
- Krízisintervenció;
- Hozzá tartozók segítése;
- Egészségügyi alapellátás, szakellátás igénybevitelének szervezése;
- Önszorgító csoportok szervezése: „Game Over” csoport önszorgító csoport; a szenvedélybetegek hozzátartozói számára szülőcsoport;

- Terápiás, segítő csoportok: terápiás szerepjáték csoport; csoport a szenvedélybeteg szülők gyermekei számára;
- Autogén tréning csoport.
- Megkereső munka: intézményes kapcsolatokon keresztül szerhasználók elérése, továbbá olyan szakemberek megkeresése, akik a szolgáltatásunkba közvetítik a klienseket.

c) *Az alapfeladatok megvalósításának formái:*

- Konzultáció: addiktológiai konzultáció;
- Terápia: egyéni, párterápia, családterápia, illetve pszichoterápia;
- Lelki beszélgetések (pasztorális munka);

d) A szolgáltatás nyitvatartási rendje

Hétfő	8:00 – 16:00
Kedd	8:00 – 16:00
Szerda	8:00 – 18:00
Csütörtök	8:00 – 16:00
Péntek	8:00 – 14.00

A feladatellátás rendjétől indokolt esetben (helyettesítés, krízishelyzet, rendezvény stb.) heti beosztás alapján el lehet térni. A klienseket amennyiben megoldható előre a helyben szokásos módon tájékoztatjuk.

e) Az ellátás igénybevételének módja

A szolgáltatás igénybevétele önkéntes és térítésmentes, az ellátást igénylő kérelmére indul. A kérelemhez mellékelni kell a pszichiáter vagy neurológus szakorvos szakvéleményét a pszichiátriai betegség fennállásáról. Ha a szolgáltatást igénylő nem rendelkezik szakvéleménnyel, a szolgáltatás részére a kérelem benyújtásától számított legfeljebb 3 hónapig átmeneti jelleggel biztosítható.

4.4 Együttműködés más intézményekkel³⁴

A házi orvosokkal, az egészségügyi és szociális szakosított ellátást biztosító intézményekkel, társintézményekkel, ügyintézőkben való segítségnyújtás, során az önkormányzatok illetékes ügyintézőivel, jegyzőivel, Járási Hivatal ügysegédeivel rendszeres kapcsolatban állnak a közösségi gondozók, az információáramlás, hatékony együttműködés jellemzi a feladatvégzést. A KHSZK intézményegységeivel a szolgáltatások közvetítése során a szoros együttműködés elengedhetetlen. Az ellátási területen az alábbi intézményekkel van a közösségi ellátás rendszeres kapcsolatban:

- Bugát Pál Kórház,
- Addiktológiai gondozó
- Pszichiátriai gondozó
- Pszichiátriai rehabilitációs osztály
- KHSZK Család és Gyermejjóléti Szolgálat,
- KHSZK Szociális étkeztetés

³⁴ Beiktatta a Társulási Tanács 33/2016. (XI.30.) határozata

- KHSZK Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Nappali Ellátása
- Polgármesteri Hivatalok
- HMK Gyöngyösi Járási Hivatal
- Gyöngyösi Járási Hivatal Okmányiroda
- Gyöngyösi Járási Hivatal Járási Munkaügyi kirendeltsége

A Non-profit szervezetek közül

- Magyar Máltai Szeretetszolgálat
- Magyar Máltai Szeretetszolgálat Észak-Magyarországi Regionális Diszpécser Szolgálat
- Üdvhadsereg Gyöngyösi Hadosztálya Reménység Centrum
- Magyar Élelmiszer Bank
- Magyar Vöröskereszt a fő szervezetek, amelyekkel szoros kapcsolatot ápolunk.
- Anonim Alkoholisták

4.5 Az ellátást igénybe vevők jogai és kötelezettségei

- a) Az ellátott jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra: joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint az ellátottakat megillető jogokról és azok érvényesítéséről, továbbá jogosult megismerni a róla készült dokumentációban szereplő adatokat.
- b) Az ellátottnak joga van arra, hogy az ellátásában résztvevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék.
- c) Joga van arról nyilatkozni, hogy kiket zár ki adatai részleges vagy teljes megismeréséből. (A titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra az esetre, ha ez alól az ellátott felmentést adott vagy valamely jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő).
- d) Az ellátott alapvető joga emberi méltóságának tiszteletben tartása.
- e) Az ellátott jogosult az ellátással kapcsolatban a szolgáltatónál, az ellátótjogi képviselőnél, illetve a fenntartónál panaszt tenni.
- f) Az ellátott a szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani a vonatkozó jogszabályokat és a szolgáltató működési rendjét.
- g) Az ellátott – amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi – köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni, tájékoztatni őket mindarról, amely a megfelelő gondozási terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez szükséges.

4.5 A közösségi ellátást végző gondozók jogai

- a) A szakmailag elfogadott pszicho-szociális intervenciós módszerek közül - a hatályos jogszabályi kereteknek megfelelően - szabadon választhatja meg az adott esetben alkalmazandó beavatkozási formát.
- b) Megtagadhatja az ellátást közösségi szolgáltatást nyújtó,
- c) amennyiben az az ellátott egészségi, pszichés állapotát károsan nem befolyásolja, és a gondozott ellátásáról más szakember bevonásával, esetátadás keretében gondoskodik:

- ha az igénylő problémája nem a szolgálat kompetenciájába tartozik vagy az általa kért szolgáltatás jogszabályba, illetve szakmai szabályba ütközik,
- az ellátotthoz fűződő személyes kapcsolata miatt,
- ha saját egészségügyi állapota vagy egyéb gátló körülmény következtében fizikailag alkalmatlan az ellátásra,
- ha az ellátott súlyosan megsérti az együttműködési kötelezettséget,
- ha a gondozott ellátása veszélyezteti saját életét és testi épségé

5. Támogató szolgáltatás

Telephely: 3200 Gyöngyös, Lokodi út 7.

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ a fogyatékos személyek meglévő szociális-, oktatási-, család- és gyermekvédelmi hálózatba történő integrációját, közszolgáltatásokhoz való hozzáféréseinek biztosítását az Igazgyöngy Támogató Szolgálat tevékenységével kívánja elősegíteni

5.1 A támogató szolgálat célja

A fogyatékos személy saját lakóhelyén, lakókörnyezetében történő segítése, életvitelének megkönnyítése elsődlegesen a lakáson kívüli (köz)szolgáltatások elérésének segítségével, valamint önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása.

5.2 Feladatai³⁵

- a) *Személyi segítő szolgálat* szervezése és működtetése, amely segítséget nyújt a fogyatékkal élők személyi higiénés, életviteli, életfenntartási szükségleteinek kielégítéséhez; például:
 - Alapvető gondozási, ápolási feladatok ellátása,
 - Vészhelyzetek kialakításának megelőzése, annak elhárítása,
 - Otthoni felügyelet ellátása,
 - Segítségnyújtás a higiénia megtartásában, kialakításában
 - Közreműködés az ellátást igénylő háztartásának vitelében.
 - Mentális gondozás keretében segítséget nyújt a környezettel való kapcsolattartásban, az izoláció elkerülésében, krízishelyzet kialakulásának megelőzésében
- d) b) *Információnyújtás, tanácsadás,* ügyintézés, jogi problémák megoldásának elősegítése, c) *Szállító szolgáltatáshoz* való hozzáférés biztosítása
- e) *Jelnyelvi tolmács* elérhetőségének biztosítása,
- f) A fogyatékkal élő személy általános egészségi állapotának és a fogyatékosága jellegének megfelelő egészségügyi, *szociális ellátásokhoz való hozzáfutás biztosítása.*

5.3 A feladatellátás szakmai tartalma³⁶

A szolgáltatások igénybevétele kérelemmel indul, melyet szóban vagy írásban benyújtani. A kérelemmel együtt az alábbi mellékleteket kell benyújtani: orvosi igazolás, jövedelem igazolás, szociális rászorultságot igazoló okirat. Ezt követően előre egyeztetett időpontban a szolgálatvezető felkeresi a kérelmezőt otthonában, és felméri a szükséges gondozási tevékenységeket. Tájékoztodik a fizikai, mentális állapotról, meggyőződik a jogosultsági feltételek fennállásáról, és részletes tájékoztatást nyújt a

³⁵ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

³⁶ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

szolgáltatások tartalmáról, feltételeiről, térítési díjakról és a befizetés módjáról. Jogosultság esetén közösen megtervezik az ellátás módját, formáját.

A támogató szolgáltatás

- a) gondozás,
 - b) készségfejlesztés,
 - c) tanácsadás,
 - d) szállítás,
 - e) felügyelet,
 - f) gyógypedagógiai segítségnyújtás,
 - g) háztartási segítségnyújtás és
 - h) esetkezelés
- szolgáltatási elemeket biztosít.

gondozás: az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését,

készségfejlesztés: az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására,

tanácsadás: az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésre reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul,

szállítás: javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, vagy az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg

felügyelet: az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll

gyógypedagógiai segítségnyújtás: a fogyatékból adódó akadályoztatottság kompenzációjára szolgáló - a gyógypedagógia körébe tartozó - komplex tevékenységrendszer az igénybe vevő, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében,

háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás: az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani

esetkezelés: az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.

A szolgáltatás rendje:

Információnyújtás, tanácsadás:	hétfő-csütörtök	14:00 – 16:00
	péntek:	10:00 – 12:00
Személyi segítség:	hétfő-péntek:	07:00 – 15:00
	vagy	08.00–16.00
	(munkavállalói beosztástól és igény szerint)	
Szállító szolgálat munkanapokon:	hétfő-péntek:	07:00 – 15:00
	vagy	08.00–16.00
	(munkavállalói beosztástól és igény szerint)	

A **szociális rászorultság megállapításához** csatolni kell a Nemzeti Rehabilitációs Intézet (volt ORSZI) szakvéleményét a súlyos fogyatékoság minősítéséről, illetve a határozatot a fogyatékosági támogatásról, a vakok személyi járadékáról vagy az emelt összegű családi pótlékról. A szociális rászorultság megállapítása után megtörténik a megállapodás aláírása.

6.3.1 Személyi segítő szolgálat: Az intézmény Alapító Okiratában meghatározott működési területen életvitelszerűen tartózkodó fogyatékos személyek részére, munkanapokon a megállapodásban rögzítettek szerint rendszerességgel.

Általános életviteli segítségnyújtás: lakásfenntartással kapcsolatos segítségnyújtás (környezet rendben tartása, testi-személyi higiéné biztosítása, bevásárlás klienssel, illetve a kliens nélkül, háziorvossal való kapcsolattartás), gyalogos kísérés, tömegközlekedéshez nyújtott személyi segítség, ügyintézési segítség, közszolgáltatásokhoz való hozzáférés segítése. Személyi segítő szolgáltatás munkanapokon 8:00-16.00-ig vehető igénybe.

A személyi segítség igénybevétele esetén az elláttal közösen **egyéni gondozási terv** készül. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg a szolgáltatást igénybe vevő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit. A gondozási tervet a szolgáltatás igénybevételét követően egy hónapon belül kell elkészíteni, és évente – jelentős állapotváltozás esetén annak bekövetkeztekor – értékelni, szükség esetén módosítani kell.

Nem kell egyéni gondozási tervet készíteni abban az esetben, ha a szolgáltatást igénybe vevő személy kizárólag tanácsadást vagy szállítást vesz igénybe.

6.3.2 Tanácsadás: Az intézmény Alapító Okiratában meghatározott működési területen életvitelszerűen tartózkodó fogyatékos személyek, illetve hozzátartozójuk részére, munkanapokon 14.00.-16.00 óráig személyesen és telefonon.. személyes tanácsadás esetén a Támogató Szolgálat telephelyén vagy egyeztetett időpontban az ellátandó területen működő szociális intézményekben, polgármesteri hivatalokban. Hallássérült és siketnéma fogyatékossgal élők számára a tanácsadás a telephelyen biztosított (indukciós hurok, jelnyelvi tolmácsolás). A megkeresést a szolgálat munkatársa az Eseménynaplóban regisztrálja. Intézményi jogviszony létesítése nélkül lehet igénybe venni térítésmentesen. A szolgálat dolgozói (vezető, személyi segítő, gépkocsivezetők) minden esetben információt nyújtanak a fogyatékkal élő személyeket érintő eseményekről, szolgáltatásokról, juttatásokról a rendelkezésre álló adatbázisból, a fogyatékkal élőknek és családtagjaiknak. Segítséget nyújtanak hivatalos nyomtatványok beszerzésében, kitöltésében, akadályoztatás esetén az ügyintézésben is közreműködnek (gyógyászati segédeszköz beszerzése, fogyatékosági támogatás intézése, stb), mely

esetenként már a személyi segítség kategóriájába tartozik. A tanácsadás keretén belül a Családsegítő szolgálat jogi tanácsadás és pszichológiai tanácsadás szolgáltatásához irányítja a klienseket.

Szállító szolgálat: Az intézmény Alapító Okiratában meghatározott működési területen életvitelszerűen tartózkodó fogyatékos személyek részére, igény szerinti rendszerességgel a megállapodásban rögzítettek szerint. Az eseti jellegű szállítási igényeket előzetesen 24 órával a szállítást megelőzően telefonon és személyesen lehet igényelni. telefonos igénylés esetén a szállítást megelőzően a megállapodást alá kell írni.

Rendszeresen vagy alkalmasszerűen igényelhető helyi, helyközi valamint távolsági szállításra, igény esetén kísérel, az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása érdekében végezzük.

A kerekesszékes személy szállításához megfelelő gépjármű (Renault Master) áll rendelkezésre, szükség és igény esetén személyi segítő kísérel biztosításával. A szállítás munkanapokon 6:00-17:00-ig vehető igénybe.

Speciális szállítási személyi segítségnyújtással:

Azoknak a klienseknek, akiknek szakorvosi igazolása van a kísérel szükségességéről, akkor minden esetben a szolgálat személyi segítői nyújtanak segítséget.

Az ellátás terjedelme szerint lehet:

- Teljes gondozás: a tehetetlen, önkiszolgálásra nem képes személyek esetében,
- Részgondozás: csak bizonyos tevékenységek ellátására képtelen személyek esetén.

5.4 Az ellátotti célcsoport jellemzői

Az Alapító Okiratban meghatározott ellátási területen életvitelszerűen tartózkodó az alábbi fogyatékkal élő személyek:

- Siketek és nagyothallók: akiknek hallásvesztése olyan mértékű, hogy a beszédnek hallás útján történő megértésére segédeszközzel sem képes és halláskárosodása mellett a hangzó beszéd érthető ejtése elmarad (hallási fogyatékos).
- Vakok és gyengénlátók: akiknek segédeszközzel vagy műteti úton nem korrigálható módon látóképessége teljesen hiányzik, vagy alig látóként minimális látásmaradvánnyal rendelkeznek, és ezért kizárólag tapintó-halló életmód folytatására képes (látási fogyatékos).
- Értelmi fogyatékosok: akiknek értelmi akadályozottsága genetikai, illetőleg magzati károsodás vagy szülési trauma következtében, továbbá tizenegyedik életévét megelőzően bekövetkező súlyos betegség miatt középsúlyos vagy annál nagyobb mértékű.
- Mozgásszervi fogyatékosok: akiknél a mozgásrendszer károsodása, illetőleg funkciózavara miatt helyváltoztatása a külön jogszabályban meghatározott segédeszköz állandó és szükségszerű használatát igényli, vagy a külön jogszabály szerinti mozgásszervi betegsége miatt állapotuk segédeszközzel eredményesen nem befolyásolható.
- Autisták: IQ értékétől függetlenül autistának kell tekinteni azt a személyt, aki a fejlődés átható (pervazív) zavarában szenved, és az autonómia – tesztek alapján állapota súlyos, vagy középsúlyos.
- Halmazottan fogyatékosok: azt a személyt, akinek a fent felsorolt fogyatékoságok közül legalább két fogyatékosága van.

A fogyatékossgal élők száma a gyöngyösi kistérségben a fogyatékossg típusa szerint, 2011			
Fogyatékossg típusa	Intézetben élők	Nem intézetben élők	Összesen
Mozgássérült	78	1983	2061
Gyengénlátó, aliglátó	20	628	648
Vak	7	51	58
Értelmi fogyatékos	9	209	218
Autista	45	44	89
Mentálisan sérült	49	321	370
Nagyothalló	38	537	575
Siket	7	59	66
Siketvak	–	32	32
Beszédhibás	7	87	94
Beszéd fogyatékos	10	76	86
Súlyos belszervi fogyatékos	2	406	408
Egyéb	–	15	15
Ismeretlen	2	282	284
Fogyatékossgal élők*	209	3909	4118

*Egy személy több fogyatékossgot is megjelölhetett, ezért a fogyatékossgok számtani összege meghaladja a fogyatékossgal élő személyek számát.

A KSH legutóbbi népszámláláskor begyűjtött adatai alapján a gyöngyösi kistérségben 4118 fogyatékos személy él. A 4118 személy közül 3909 saját háztartásban, míg 209 fő intézeti ellátásban részesül.

5.5 Környezeti és tárgyi feltételek

A támogató szolgálat nyitva álló helyisége korszerű, akadálymentesített környezeti és tárgyi feltételek között működik a Gyöngyös Lokodi út 7. szám alatti szociális intézményben. Az ingatlan tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető. 3200 Gyöngyös Lokodi u. 7.

Az Igazgyöngy Támogató Szolgálat személygépkocsival oldja meg a szállítási feladatokat, Renault Trafic 9 személyes, akadálymentesített, gépjárművel, amely alkalmas elektromos kerekes székes személy szállítására, valamint rendelkezik mobil rámpával és 4+3 pontos biztonsági rögzítéssel.

5.6 Más intézményekkel történő együttműködés

A támogató szolgálat működéséhez nélkülözhetetlen a kiterjedt kapcsolatrendszer az állami önkormányzati, a szociális és egészségügyi hivatali szervekkel, szolgáltató intézményeikkel, és a civil

szolgáltató intézményekkel, fogyatékosok érdekvédelmi szervezeteivel való kapcsolat. Ezekben a kapcsolatokban tevékenységük közvetítő jellegű, és szükség esetén segítséget nyújtanak az ügyintézésben.

A szociális intézményekkel különösen jó a kapcsolat, de a legintenzívebben a Mozgáskorlátozottak Heves Megyei Szervezetének Gyöngyösi Csoportjával, a Vakok és Gyengénlátók Heves Megyei Szervezetének Gyöngyösi Csoportjával, a Segítőkéz Alapítvánnyal, a Kézenfogva Alapítvánnyal, a Könnyek helyett Alapítvánnyal és a Legyen Mindig Otthonuk Alapítvánnyal.

A Non-profit szervezetek közül a Magyar Máltai Szeretetszolgálat és a Magyar Vöröskereszt a két fő szervezet, amelyekkel szoros kapcsolatot ápolunk.

Mindennapos kapcsolatban állunk a Hétszínvirág Napközi Otthonnal, Visonta úti Bölcsődével, az Autista Segítő Központtal, valamint a Petőfi Sándor Egységes Gyógypedagógiai Módszertani, Pedagógiai Szakszolgálati Intézménnyel, hiszen a rendszeresen szállított ellátottjaink ezen intézmények gondozottjai, tanulói.

Természetesen intenzív kapcsolatot tartunk, az Idősek Bentlakásos Otthonával, valamint a Kistérségi Humán Szolgáltató Központ valamennyi intézményével.

6. Nappali ellátások

A KHSZK nappali ellátások tekintetében az alábbi célcsoportok számára, és az alábbi telephelyeken biztosítja az Szt 65/F §-a szerint meghatározott szolgáltatásokat úgy, hogy napközbeni tartózkodás, a közösségi kapcsolatok ápolása, meleg étel biztosítása, valamint alapvető higiénés szükségletek kielégítése biztosított legyen.

Az Intézmény szervezeti keretén belül az alábbi nappali ellátások működnek:

Idősek nappali ellátása 37 38	3200 Gyöngyös, Visonta út 2.
	3035 Gyöngyöspata, Fő út 65.
	3231 Gyöngyössolymos, Szabadság út 139³⁹
Pszichiátriai és szenvedélybetegek nappali ellátása	3200 Gyöngyös Petőfi út 73.
Hajléktalan személyek nappali melegedője	3200 Gyöngyös Menház út 33.
Fogyatékosok nappali ellátása	3200 Gyöngyös Lokodi út 7.

6.1 Idősek nappali ellátása

3200 Gyöngyös Visonta út 2
3035 Gyöngyöspata Fő út 65.
3231 Gyöngyössolymos, Szabadság út 139.⁴⁰

³⁷ Módosította a Társulási Tanács 148/2012. (XI.30.) határozata

³⁸ Hatályon kívül helyezte a Társulási Tanács 37/2014. (IX.30.) határozata

³⁹ Beiktatta a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

⁴⁰ Beiktatta a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

Az ellátási terület lakossága 2014. január 1-én 38 762 fő. Ebből 60 év feletti lakosság 26,6 %-át jelenti. A szociális ellátórendszer igen széles, szociális helyzetük, egészségi állapotuk miatt ellátásra szorulóknak az Szt.-ben meghatározott, kötelezően ellátandó minden szociális feladat biztosítva van.

6.1.1 A szolgáltatás célja, feladata⁴¹

Az ellátási területen otthonukban élő, részben önellátó idős személyek, akik szociális kapcsolatrendszerük, társas életük, higiéniai szükségleteik kielégítésében (tisztálkodás, mosás) szervezett segítséget igényelnek. Az ellátási területen jelenleg gyöngyösi Idősek Klubja mellett Gyöngyöspata város klubjának működési engedélyezési eljárása folyamatban van.

A jelenleg működő klub engedélyezett, befogadott férőhelyeinek száma 40 fő. Gyöngyöspatai telephely befogadott férőhelyszáma: 20 fő. Gyöngyössolymosi telephely befogadott férőhelyszámafő.

6.1.2 Az ellátottak köre, az ellátandó célcsoport jellemzői⁴²

Az ellátási területen lakó vagy tartózkodási hellyel rendelkező idős korú emberek. A KHSZK az idősök nappali ellátása tekintetében az alábbi célcsoportok számára két telephelyeken biztosítja az Szt. 65/F. §-a szerint meghatározott szolgáltatást annak érdekében, hogy napközbeni tartózkodás, a közösségi kapcsolatok ápolása, meleg étel biztosítása, valamint alapvető higiénés szükségletek kielégítése biztosított legyen.

A klubban nyújtott gondozás összetett, komplex tevékenység, melyet a klubtag egyéni sajátosságainak és lehetőség szerinti igényeinek tervszerű, együttes alkalmazásával valósítjuk meg. Történik ez annak érdekében, hogy a csökkenő lakosságszám mellett, a lassú de fokozatos elöregedés megjelenése minden szükségletet kielégítsen e szolgáltatás terén is.

6.1.3 A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre az idősek klubjaiban^{43, 44}

A nappali ellátás

- a) tanácsadás,
- b) készségfejlesztés,
- c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- d) esetkezelés,

	2012. év	2013. év	2014. év	2015. év	2016. év	2016. év
Gyöngyös	31160	30895	30667	30391	30114	8590
Gyöngyöspata	2668	2649	2600	2557	2543	647
Gyöngyössolymos				3021	3001	900

e) felügyelet,
f) gondozás és
g) közösségi fejlesztés
szolgáltatási elemeket szükség

szerint biztosít.

- a) tanácsadás – egyéni segítő beszélgetés, ellátás rendszeres igénybe vételére motiválás,

⁴¹ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

⁴² Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

⁴³ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

⁴⁴ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

pszichológus segítségével egyéni esetkezelés, csoportfoglalkozás során konfliktuskezelés, stresszkezelés, megküzdési stratégiák gyakorlása, hozzátartozói kapcsolattartás-tanácsadás; egészségügyi szűrések, tájékoztató előadások

b) készségfejlesztés - egyéni fejlesztés, képességek szinten tartása, szociális készségek szinten tartása, fejlesztése, kézműves foglalkozások, zeneterápia, biblia kör, gyógytorna, társas kapcsolatok segítése

c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás – személyes ruházat tisztítása, önállóbb életre nevelés (mosás, vasalás),

d) esetkezelés - hivatalos ügyek intézésében való közreműködés, információnyújtás a pénzbeli és természetbeni ellátások formáiról és az igénybevétel feltételeiről, szükség esetén támogatás igénylésében segítség nyújtás, együttműködés hozzátartozókkal, gondokkal, kapcsolattartás házi orvosokkal, kezelő orvosokkal

e) felügyelet

f) gondozás – gyógyszerelés, személyi higiéniában segítség nyújtás, szükség esetén epilepsziás roham kezelése, segítség étkezésben, elsősegélynyújtás, RR/VC/testsúly mérés

g) közösségi fejlesztés – szabadidős tevékenységek (társasjáték, kvízzjáték, rejtvény fejtés, közös főzés, integrált sportnap, generációs találkozók óvodásokkal, ünnepi megemlékezések, alkalmi ünnepek (születésnap, karácsony, húsvét), kulturális programok (múzeum, mozi, színház, koncert, könyvtár látogatás) szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít.

Az Idősek Klubjaiban igény szerint, térítési díj ellenében lehetőség van napi egyszeri meleg étkezésre a szociális étkeztetés keretein belül külön megállapodással. Az étkezések rendjét a HÁZIREND szabályozza.

A klubok nyitva tartási ideje a HÁZIRENDBEN szabályozott. Szombat, vasárnap és ünnepnapokon az intézmények zárva tartanak, de szabadidős tevékenységek, szervezett kirándulások esetenként történhetnek hétvégén is, melyet gondozási napként dokumentál az intézmény. Az idősek nappali ellátása szolgáltatásai térítésmentesen vehetők igénybe.

Szolgáltatások köre

- a) Közösségi együttlét biztosítása,
- b) Tv, internet használata,
- c) Pihenés, rekreáció,
- d) Személyi tisztálkodás lehetősége,
- e) Személyes ruházat tisztítása Házirendben szabályozott módon,
- f) Étkeztetés (szociális étkeztetés keretén belül helyben fogyasztással),
- g) Vérvizelés, cukorszint mérés,
- h) Szociális esetmunka keretében hivatalos ügyek intézésében való közreműködés
- i) Egyéni esetkezelés, segítő és célzott beszélgetéssel;
- j) Információnyújtás a pénzügyi és természetbeni ellátások formáiról és az igénybevétel feltételeiről
- k) Gyógyszerkiváltás, gyógyszer íratás – egészségügyi alapellátásokhoz való hozzáférés segítése
- l) Kapcsolattartás házi és kezelőorvossal, kísérés, időpont megbeszélés
- m) Mentális ellátás keretében társas kapcsolatok kialakulásának elősegítése,
- n) Az ellátás rendszeres igénybevételére motiválás,
- o) Memóriafejlesztő foglalkozások;
- p) Napi lelki problémák megbeszélése, szorongások, félelmek enyhítése,
- q) Közösségi szociális munka keretében ünnepekre való felkészülés,
- r) Szabadidős programok szervezése, lebonyolítása (kirándulások, kerti sütögetés),
- s) Készségfejlesztő foglalkozások (üvegfestés, térszafűzés, plakátkészítés, stb.),

A szakmai program megvalósítás várható következményei, eredményessége

A gondozás során a társas környezet biztosítása, az idős ember szociális helyzetének és mentális állapotának javítása, a tétlenséggel járó kóros hatások megelőzése (korai demencia), későbbi időre toródása, egészségi és higiénés állapot javítása, megtartása. Ezen ellátásban való részvétel lehetővé teszi/ teheti, hogy esetlegesen később kerüljön sor az otthoni illetve a szakosított ellátási formák igénybevételére.

Az ellátottak többségénél megfigyelhető, hogy az ellátás igénybevételét követően ruházatukra, megjelenésükre igényesebbé válnak, mentális állapotuk jelentősen javul.

Az étkeztetés igénybevétele által táplálkozásuk kiegyensúlyozottabb és rendszeresebbé válik.

6.1.4 A szolgáltatások igénybevételének módja, feltétele

Az ellátás igénybevétele:

- a) Az ellátás igénybevétele önkéntes, az igénylő illetve a törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik
- b) A kérelem benyújtása, a szolgáltatás igénylése a telephelyen történik
- c) A korlátozottan cselekvőképes személy kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével terjesztheti elő.

A klubtagok felvételének előkészítése a klubgondozó feladata, akik az intézményvezetővel egyetemben a klubok által nyújtott szolgáltatások zavartalan működéséért is felelősek. A felvétel a jogszabályban előírt nyomtatványokon (Kérelem, Jövedelem nyilatkozat, Orvosi javaslat, Megállapodás) történik. A Megállapodás aláírásával az ellátott megismeri a Házi rendet, az együttélés szabályait. Klubtagság megszűnik az ellátott kérésére, ha az ellátott a HÁZIRENDBEN foglaltakat súlyosan megszegi, valamint az ellátott halálával.

A rendkívüli eseményekről minden esetben írásbeli feljegyzés készül.

A telephelyeken a törvény által szabályozott látogatási és eseménynaplóban, TEVADMIN rendszerben TAJ alapú nyilvántartással rögzítik a naponta megjelenők számát, illetve a havi tevékenységet.

6.1.5 Együttműködés más intézményekkel

A házi orvosokkal, az egészségügyi és szociális szakosított ellátást biztosító intézményekkel, társintézményekkel (Családsegítő Szolgálat, Bugát Pál Kórház, Idősek Otthona, Kistérségi Humán Szolgáltató Központ egyéb szolgáltatást nyújtó egységei), ügyintézőkben való segítségnyújtás során az önkormányzatok illetékes ügyintézőivel, jegyzőivel a klubok rendszeres kapcsolatban állnak, az információáramlás, hatékony együttműködés jellemzi a feladatvégzést

A közintézmények, és szolgáltatók közelsége adja a lehetőségét a különböző intézményekkel való együttműködésre, közös programok szervezésére, szakmaközi megbeszélésekre és konzultációs összejövetelekre: egészségügyi szolgáltatókkal, nevelési, oktatási intézményekkel, szociális szolgáltatókkal, civil szervezetekkel.

Az együttműködések szóbeli megállapodások alapján történnek, amelyek döntő többségében magába foglalják az ellátottak érdekében történő információkérést és nyújtást, szociálisan rászorult személyek érdekében tett figyelemfelhívó jelzést, szervezetek felkérése alapján megtartott szolgáltatásokról szóló tájékoztató előadások megtartását.

Szükség esetén esetmegbeszélés illetve esetkonferencia szervezését vagy azokon való részvételt, amennyiben másik intézmény (családsegítő szolgálat, közösségi ellátások) szervezi.

6.1.6 Kapcsolattartás módja⁴⁵

A klubtagokat a napi személyes kapcsolaton túl szükség esetén telefonon is felhívjuk.

⁴⁵ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

Hozzáértővel igény szerint van kapcsolatunk.

Társintézményekkel írásban (email), telefonon történik a kapcsolattartás.

Kapcsolattartás a lakossággal, tájékoztatás: A lakossággal való kapcsolat kialakítása kétféle módon történik. Közvetlenül, amikor a megkeresés alapján, az egyén saját elhatározásából veszi igénybe szolgáltatásainkat. Közvetett módon, amikor az észlelő-és jelzőrendszer írásos megkeresése alapján lép kapcsolatba az Intézmény a klienssel.

A lakosság szélesebb körű Tájékoztatása a médián (helyi TV, újság), a települési tagönkormányzatok honlapján, és szórólapokon keresztül történik. A rendszeres kapcsolattartás és az együttműködés a hatékony munkát és problémamegoldást eredményezi. Elősegíti annak a folyamatnak a kialakulását, hogy a kliensek és hozzátartozóik önszántukból keressék fel és igényeljük szolgáltatásainkat.

A szolgáltatások megismerésére, a lehetőségek bemutatására mindemellett évi rendszerességgel Nyílt Napokat szervezünk, hogy az emberek saját tapasztalatot szerezzenek a klubokban folyó életről, szolgáltatásainkról.

Tárgyi, műszaki és egyéb feltételek

Az Idősek Klubja akadálymentesített, korszerű környezeti és tárgyi feltételek között működik a Gyöngyös Visonta út 2. szám, és a Gyöngyöspata Fő út 65.; és a Gyöngyössolymos Szabadság út 139. szám alatti ingatlanban. Az ingatlanok tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthetőek. Bútorzatuk, berendezési tárgyaik teljes mértékben megfelelnek az ellátottak életkori sajátosságainak és életvitelüknek, valamint egészségi- és mozgásállapotuknak. Tárgyi eszköz fejlesztés folyamatos. Biztosított a nemenkénti elkülönített illemhely, a fürdési lehetőség, a pihenőszoba. A mozgásukban akadályozott ellátottak számára akadálymentesített vizes blokk áll rendelkezésre.

6.2. Pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek nappali ellátása

A szolgáltatás egyéni szükségletekre alapozott, hosszabb távú ellátásokat kínál, amely nagymértékben épít a kliensek aktív és felelős részvételére, valamint a nyitott programokon résztvevők kooperatív készségére. A szolgáltatások biztosítása során a klienseknek csak a minimálisan szükséges támogatást nyújtjuk. Különösen fontos megerősíteni a kliens saját sorsa feletti felelőségének újraélését, az önálló döntések meghozatalának képességét. A primer prevencióban a mentális problémákkal, szocializációs nehézségekkel küzdő, krízisben lévő, nem diagnosztizált betegek számára is egyéni szükségletekre alapozott szociális és mentális gondozást, az életvitel, életvezetés segítségét nyújtjuk.

A készségfejlesztés a klubtagok igényeinek megfelelően megvalósulhat egyéni tréning, vagy csoportos foglalkozások keretében, család, vagy más segítők bevonásával.

6.2.1 Célja, feladatai

A pszichiátriai és szenvedély betegek részére olyan napközbeni ellátás biztosítása, ellátottak komplex pszicho-szociális rehabilitációját segíti elő, a társadalmi kirekesztettség megakadályozása, és a kliens környezetében élők negatív attitűdjének megváltoztatása mellett.

Feladatai:

- a) az ellátást igénybe vevők részére szociális és mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújt,
- b) a helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat szervez, valamint a helyet biztosít a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak,
- c) biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.
- d) a családtagok elérése, segítése, megerősítése

Az intézmény közvetlenül segíti elő az ellátottak pszichés védelmét, biztonságérzetét, megerősödését, önállóságát, önbizalmát, ez által támogatja az aktív társadalmi életbe való visszatérésüket.

- A nappali ellátást nyújtó intézmény elsősorban, a saját otthonukban élők részére a szociális, egészségi és mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújt.
- Lehetőséget ad a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére.
- A pszichiátriai betegség és a szenvedélybetegség is hatásaiban nemcsak az azzal élő egyéni érintett, hanem családtagjai, szűkebb, illetve tágabb környezete is, ezért a nappali ellátás a kliens környezete számára is elérhető ellátási formákat biztosít.
- A nappali ellátási forma fontos eleme a szolgáltatás preventív hatása, hiszen az egyéni szükségletekre alapozott hosszabb távú szociális és mentális gondozással, az életvitel, életvezetés segítségével, a személyiség fejlesztésével, a közösség erejével megelőzhető, hogy a problémával küzdő egyre inkább izolálódjon, állapota rosszabbodjon.

6.2.2 Ellátottak köre, a célcsoport jellemzői

A nappali ellátás a krónikus pszichiátria betegséggel és szenvedélybetegséggel élő emberek megsegítésére irányul. Elsősorban azokat a személyeket kell ellátni, akiket betegségük miatt korábban fekvőbeteg-gyógyintézetben kezeltek, illetve rehabilitációs intézményben gondoztak. Akik egyensúlyi állapotuk fenntartásában kérnek segítséget, és akiknél észlelhető a probléma, de még nem kereste fel az egészségügyi szakellátó intézményt és betegsége még aktív tüneteket mutat, hozzátartozók, érdeklődők.

Nyilvántartott pszichiátriai betegek száma Magyarországon folyamatosan emelkedik. Az egyes pszichiátriai betegségek előfordulási gyakorisága Magyarországon az átlagképeségben skizofrénia 0,8 – 1 %, skizotipias zavar 3 %, rövid pszichotikus zavar 1,4/100 ezer, paranoid zavarok 0,025 – 0,03 %, skizoaffektív zavarok 0,5 – 0,8 %, hangulatzavar 8,3 – 24,2 %, kényszerbetegség 2,5 – 3 %.

Az alkoholizmus pontos prevalenciója nehezen állapítható meg, részben hiányos diagnosztikai kritériumok, részben a latencia miatt. Az alkoholizálás a férfiak között elterjedtebb, bár az utóbbi években a nők és a fiatal korúak között is tért hódít. Az alkoholizmus hazánkban népbetegségnek számít, kb. 800.000-1.000.000 főre tehető az alkoholproblémások száma.

6.2.3 Nappali ellátás szakmai tartalma, módja, szolgáltatás elemei^{46, 47}

A nappali ellátás

- a) tanácsadás,

⁴⁶ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

⁴⁷ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

- b) készségfejlesztés,
- c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- d) étkezés
- e) esetkezelés,
- f) felügyelet,
- g) gondozás és
- h) közösségi fejlesztés

szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít.

- a) tanácsadás – egyéni segítő beszélgetés, ellátás rendszeres igénybe vételére motiválás, pszichológus segítségével egyéni esetkezelés, csoportfoglalkozás során konfliktuskezelés, stresszkezelés, megküzdési stratégiák gyakorlása, hozzátartozói kapcsolattartás-tanácsadás; egészségügyi szűrések, tájékoztató előadások

b) készségfejlesztés - egyéni fejlesztés, képességek szinten tartása, szociális készségek szinten tartása, fejlesztése, kézműves foglalkozások, zeneterápia, biblia kör, gyógytorna, társas kapcsolatok segítése

c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás – személyes ruházat tisztítása, önállóbb életre nevelés (mosás, vasalás),

d) étkeztetés, mely térítési díj ellenében vehető igénybe

e) esetkezelés - hivatalos ügyek intézésében való közreműködés, információnyújtás a pénzügyi és természetbeni ellátások formáiról és az igénybevitel feltételeiről, szükség esetén támogatás igénylésében segítség nyújtás, együttműködés hozzátartozókkal, gondokkal, kapcsolattartás házi orvosokkal, kezelő orvosokkal

f) felügyelet

g) gondozás – gyógyszerelés, személyi higiénében segítség nyújtás, szükség esetén epilepsziás roham kezelése, segítség étkezésben, elsősegélynyújtás, RR/VC/testsúly mérés

h) közösségi fejlesztés – szabadidős tevékenységek (társasjáték, kvízzjáték, rejtvény fejtés, közös főzés, integrált sportnap, ünnepi megemlékezések, alkalmi ünnepek (születésnap, karácsony, húsvét), kulturális programok szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít

- a) A pszichiátriai betegek nappali intézményi ellátása az öntevékenységre, önszorgításra épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok, találkozók szervezését, lebonyolítását. Az intézmény szolgáltatási körében egyéni, csoportos, pár- és családterápiákat szervezhet. A nappali intézmény működésének nem része a pszichiátriai gondozás, de szükség szerint kapcsolat a klubtag kezelőorvosával, pszichiátriai gondozóval, hozzátartozóval.
- b) A szenvedélybetegek nappali intézményi ellátása az önkéntességre és speciális segítő programokra épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a felvilágosítást, tanácsadó tájékoztatást, kulturális és szabadidős, képzési, átképzési, állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezését és lebonyolítását, valamint alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatást nyújt. A nappali intézménynek nem feladata az egészségügyi gondozás, azonban törekedni kell az életmódváltozás ösztönzésére, a visszaesés megelőzésére, illetve kapcsolatot kell tartani a klubtag kezelőorvosával, egészségügyi gondozást végző személlyel, hozzátartozóval.

6.2.4 Az intézményi szolgáltatások módja

A nappali intézmény legfontosabb szolgáltatásai és módszerei az információ szolgáltatás, tájékoztatás, munkahelykeresés, szociális ügyintézés, konzultáció, életvezetési tanácsadás és készségfejlesztés, szociális csoportmunka, csoportfoglalkozás, tréning vezetés, klubfoglalkozás, utógondozás, egészségügyi alap és szakellátáshoz való hozzájutás segítése, közösségi és szabadidős, kulturális program szervezése, prevenciók szervezése.

Konzultáció és pszichoszociális tanácsadás, mely a kliens kérésére, támogatás a döntésének meghozatalában, amely rendszerszemléletű megközelítésben foglalkozik a segítségkérővel. A segítségkérő nem minden esetben az ellátott, hanem lehet a hozzátartozó is. A változást a rendszer azon tagjával kezdjük, aki a legkönnyebben tud változni.

Egyéb módszerek, eszközök:

- a) szociális esetmunka
- b) egyéni konzultáció
- c) pár- és családkonzultáció
- d) családi szociális munka
- e) problémamegoldó esetmunka
- f) csoportos módszerek, ezen belül tematikus, készségfejlesztő és önszorgító csoportok
- g) közösségi szolgáltatások, ezen belül a közösségi fejlesztés és közösségi tervezés

6.2.5 Szolgáltatások igénybevételének módja, feltételei:

Az ellátottak számára elérhető szolgáltatások (a szolgáltatás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő kérelmére történik)

Az intézmény szolgáltatásai térítési díj kötelesek. Az intézményi térítési díjat Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulás Társulási Tanácsa, mint fenntartó határozza meg.

A fizetendő személyi térítési díj a napi személyi térítési díj és az adott hónapban igénybe vett ellátási napok számának szorzata.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 15%-át, ott étkezés esetén a 30%-át.

Az ellátás rendszeressége

Az ellátás igénybe vehető hétfőtől – péntekig 7:30 – 16.00 óra között.

Az ellátottak jogai:

A pszichiátriai betegek jogaira és kötelezettségeire vonatkozó szabályokat az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV.(154.) törvény szabályozza. Ebben a törvényben részletesen megtalálhatóak az egészségügyi szolgáltatások általános szakmai feltételei, színvonalának garanciái is.

Az ellátás rendszeressége

Az ellátás igénybe vehető hétfőtől – péntekig 7:30 – 16.00 óra között. A kapcsolattartás gyakoriságát, intenzitását, a folyamat előrehaladását illetve lezáródását az egyéni gondozási terv tartalmazza. Nem kell gondozási tervet készíteni, ha az ellátott kizárólag tanácsadásban, klubfoglalkozásban részesül.

6.2.6 Együttműködés más intézményekkel⁴⁸

A háziorvosokkal, az egészségügyi és szociális szakosított ellátást biztosító intézményekkel, társintézményekkel, ügyintézkésekben való segítségnyújtás, során az önkormányzatok illetékes ügyintézőivel, jegyzőivel, Járási Hivatal ügysegédeivel rendszeres kapcsolatban állnak, az információáramlás, hatékony együttműködés jellemzi a célcsoport segítségét. A KHSZK intézményegységeivel a szolgáltatások közvetítése során a szoros együttműködés elengedhetetlen. Az ellátási területen az alábbi intézményekkel van a pszichiátriai és szenvedélybetegek nappali ellátása rendszeres kapcsolatban:

- Bugát Pál Kórház,
- Addiktológiai gondozó
- Pszichiátriai gondozó
- Pszichiátriai rehabilitációs osztály
- KHSZK Család és Gyermejjóléti Szolgálat,
- KHSZK Szociális étkeztetés
- KHSZK Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Nappali Ellátása
- Polgármesteri Hivatalok
- Gyöngyösi Járási Hivatal
- Gyöngyösi Járási Hivatal Okmányiroda
- Gyöngyösi Járási Hivatal Járási Munkaügyi kirendeltsége

⁴⁸ Beiktatta a Társulási Tanács 33/2016. (XI.30.) határozata

A Non-profit szervezetek közül

- Magyar Máltai Szeretetszolgálat
- Magyar Máltai Szeretetszolgálat Észak-Magyarországi Regionális Diszpécser Szolgálat
- Üdvhadsereg Gyöngyösi Hadosztálya Reménység Centrum
- Magyar Élelmiszer Bank
- Magyar Vöröskereszt a fő szervezetek, amelyekkel szoros kapcsolatot ápolunk.
- Anonim alkoholisták

6.3. Hajléktalan személyek nappali ellátása

Telephely: 3200 Gyöngyös Menház út 33.

Engedélyezett férőhelyszám: 15 fő

6.3.1 Nappali melegedő célja, feladata

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulását alkotó települések közigazgatási területén tartózkodó szociális helyzetük miatt krízishelyzetben lévő rászoruló, a szociális munka segítségével önellátásra, a közösségi együttélés szabályainak betartására képes hajléktalan személyek ellátása. Célunk, hogy a hajléktalan személyek számára nappalra életvitelszerű tartózkodási lehetőséget biztosítsunk.

Feladatai különösen:

- a) testi, személyi higiéné biztosítása a betegségek megelőzés érdekében
- b) napi egyszeri meleg étkezés biztosítása
- c) egészségügyi alapellátás megszervezése
- d) közösségi integráció erősítése

6.3.2 A feladatellátás szakmai tartalma^{49 50}

A nappali ellátás

- a) tanácsadás,
- b) készségfejlesztés,
- c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- d) étkezés
- e) esetkezelés,
- f) felügyelet,
- g) gondozás és
- h) közösségi fejlesztés

szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít.

- a) tanácsadás – egyéni segítő beszélgetés, ellátás rendszeres igénybe vételére motiválás, pszichológus segítségével egyéni esetkezelés, csoportfoglalkozás során konfliktuskezelés, stresszkezelés, megküzdési stratégiák gyakorlása, hozzátartozói

⁴⁹ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

⁵⁰ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

- kapcsolattartás-tanácsadás; egészségügyi szűrések, tájékoztató előadások
- b) készségfejlesztés - egyéni fejlesztés, képességek szinten tartása, szociális készségek szinten tartása, fejlesztése, foglalkozások, zeneterápia, társasjáték, társas kapcsolatok segítése
 - c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás – személyes ruházat tisztítása, önállóbb életre nevelés (mosás, vasalás),
 - d) étkeztetés, mely térítési díj ellenében vehető igénybe
 - e) esetkezelés - hivatalos ügyek intézésében való közreműködés, információnyújtás a pénzübeli és természetbeni ellátások formáiról és az igénybevétel feltételeiről, szükség esetén támogatás igénylésében segítség nyújtás, együttműködés hozzátartozókkal, gondokkal, kapcsolattartás házi orvosokkal, kezelő orvosokkal
 - f) felügyelet
 - g) gondozás – gyógyszerelés, személyi higiénében segítség nyújtás, szükség esetén epilepsziás roham kezelése, segítség étkezésben, elsősegélynyújtás, RR/VC/testsúly mérés
 - h) közösségi fejlesztés – szabadidős tevékenységek (társasjáték, kvízzjáték, rejtvény fejtés, közös főzés, integrált sportnap, ünnepi megemlékezések, alkalmi ünnepek (születésnap, karácsony, húsvét), kulturális programok

A nappali ellátás szolgáltatásai különösen:

- családi és társadalmi kapcsolatok ápolásának segítése,
- szociális, hivatalos ügyintézésben közreműködés, segítségnyújtás,
- kikerülési lehetőségének elősegítése a családtagok aktív felkutatásával, a klienssel egyeztetett módon,
- munkavállalás elősegítése, információk és lehetőségek feltárása, közvetítése,
- a munkaerőpiacon való jobb érvényesülés érdekében az adekvát készségek és jártasságok kondicionálása és fejlesztése az egyéni esetkezelés folyamán,
- utcai szociális munka keretében a hajléktalan személyek helyzetének, életkörülményeinek figyelemmel kísérése, szükség esetén ellátásának kezdeményezése, illetve a szükséges intézkedés megtétele, helyzetének javítása érdekében,
- testi személyi higiéné biztosításának lehetősége,
- szabadidős programok szervezése,
- szükség szerint egészségügyi ellátás megszervezése,
- segítségnyújtás az otthontalanság megszüntetésében, külső lakhatási körülmények felkutatásában segítségnyújtás,
- mentális gondozás,
- külső kapcsolattartás elősegítése, szervezése,
- kapcsolattartás a célcsoport számára szolgáltatást nyújtó intézményekkel, munkáltatókkal.
- napi egyszeri meleg étkezés biztosítása

A szolgáltatások térítésmentesen vehetők igénybe.

A nappali melegedő nyitva tartási rendje: 07-16 óráig, a hét minden napján. 16:00-19:00 óráig az intézmény fertőtlenítő tisztítása, takarítása zajlik. 18:00 órától 8.00 óráig az Éjjeli menedékhely szolgáltatásait vehetik igénybe ugyanazon telephelyen a hajléktalan személyek.

Az ellátás igénybevételének módja

Az intézmény bármely szolgáltatását minden önmagát hajléktalannak valló, lakhatás nélkül utcán tartózkodó személy állampolgári jogon igénybe veheti. Felvételkor az kliens tájékoztatást kap az ellátás tartalmáról, a házirendről, nyitvatartási időről, az ellátott jogairól, kötelességeiről, jogairól, a kapcsolattartási lehetőségekről. Az ellátást igénybe veheti minden rászoruló, aki betöltötte a 18. életévét, önellátásra képes és rendelkezik érvényes negatív tüdőszűrő igazolással, valamint bőrgyógyászati, ennek híján háziorvosi igazolással, miszerint nem szenved fertőző betegségben. Ez utóbbi igazolást az intézmény orvosa kiállítja.

6.3.3 Az ellátottak köre, célcsoport jellemzői ⁵¹

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulását alkotó települések közigazgatási területén tartózkodó szociális helyzetük miatt, krízishelyzetben lévő rászoruló, a szociális munka segítségével önellátásra és a közösségi együttélés szabályainak betartására képes hajléktalan személyek. Számuk az ellátórendszer felmérése alapján 70-75 fő. Az ellátotti célcsoport nappali ellátásának biztosítása a KHSZK Hajléktalanok Gondozóháza keretén belül történik, mely szervezeti egység szakosított ellátásként biztosítja az éjjeli menedékhely és az átmeneti szállás szolgáltatásait is. A célcsoport számára így a komplex ellátás segítségével van lehetőség a társadalmi re-integrációra.

Az igénybevevők többségére jellemző, hogy jövedelemmel nem rendelkeznek, iskolai végzettségük alacsony, gyakran szakmai végzettséggel sem rendelkeznek. Tekintettel minderre munkahellyel sem rendelkeznek. A munkáltatók többsége sem szívesen alkalmaz hajléktalan személyt. Ezért főleg segélyből, alkalmi kisebb munkákból tarják el magukat. Utcán tartózkodó hajléktalan személyekről is vannak információk. Különös tekintettel a téli krízis időszakra ők veszélyeztetebbek. Bizalmatlanok az intézményi ellátással kapcsolatban, így a segítségnyújtás különösen fontos számukra.

Korcsoport szerinti megoszlás %-ban (Intézményi adatok 2014)

	18-30 év között	30-60 év között	60 év felett
férfi	24	38	19
nő	-	5	4

Jövedelem szerinti megoszlás %-ban (tapasztalati számok alapján)

segélyben részesülők aránya	alkalmim munkát (is) végzők	rendszeres munkavégzésből
75	45	25

Környezeti, tárgyi feltételek:

Közösségi helység, mely a jogszabálynak megfelelő területtel rendelkezik. Betegek elkülönítése: 1 db kétágyas szoba áll rendelkezésre. Orvosi szoba működik az orvosi rendelések lebonyolítására. Étél melegítéshez, főzéshez edényzet, tűzhely, mosogató, hűtőszekrény, nemenként biztosított illemhely, vizesblokk folyamatos meleg vízszolgáltatás. Tisztálkodáshoz szükséges eszközök, szappan, sampon, borotválkozó eszközök, meleg víz, fűtés, világítás.

⁵¹ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

Mosáshoz mosógép, centrifuga, mosópor biztosított. Kulturált szabadidő eltöltéséhez televízió, video, DVD, napilap. Saját ruházat elhelyezésére zárható raktárhelyiség, csomagmegőrzés működik.

6.3.4 Együttműködés más intézményekkel⁵²

A házi orvosokkal, az egészségügyi és szociális szakosított ellátást biztosító intézményekkel, társintézményekkel, ügyintézkésekben való segítségnyújtás során az önkormányzatok illetékes ügyintézőivel, jegyzőivel, Járási Hivatal ügysegédeivel rendszeres kapcsolatban állunk, az információáramlás, hatékony együttműködés jellemzi a feladatvégzést.

Az ellátási területen az alábbi intézményekkel rendszeres a kapcsolat:

- Bugát Pál Kórház,
- KHSZK Család és Gyermejköléti Szolgálat,
- KHSZK Szociális étkeztetés
- KHSZK Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása
- KHSZK Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Nappali Ellátása
- Polgármesteri Hivatalok
- Gyöngyösi Járási Hivatal
- Gyöngyösi Járási Hivatal Okmányiroda
- Gyöngyösi Járási Hivatal Járási Munkaügyi kirendeltsége

A Non-profit szervezetek közül

- Magyar Máltai Szeretetszolgálat
- Magyar Máltai Szeretetszolgálat Észak-Magyarországi Regionális Diszpécser Szolgálat
- Üdvhadsereg Gyöngyösi Hadosztálya Reménység Centrum
- Hajléktalanokért Közalapítvány
- Magyar Élelmiszer Bank (Tesco)
- Magyar Vöröskereszt a fő szervezetek, amelyekkel szoros kapcsolatot ápolunk.

6.4. Fogyatékosok nappali ellátása

Telephely: 3200 Gyöngyös Lokodi út 7.

6.4.1 A szolgáltatás célja, feladatai

A fogyatékossgal élő személyek esélyegyenlőségének javítása, a társadalmi integráció elősegítése.

Szolgáltatás feladata: a szolgáltatást igénybevevők sokoldalú fejlesztése, amely kiterjed különösképpen önállóságuk, kommunikációs- és mozgáskéességük fejlesztésére, szabadidejük hasznos eltöltésének segítése, az érintett családok tehermentesítése, továbbá felkészítésük a későbbi bentlakásos, támogatott lakhatási életformára.

⁵² Beiktatta a Társulási Tanács 33/2016. (XI.30.) határozata

6.4.2 A feladatellátás szakmai tartalma^{53 54 55}

Intézményünk hétköznapokon 6.30 – 16.30 óra között fogadja az ellátást igénybe vevő fiatalokat, akiknek teljes körű felügyeletet, pedagógiai képességfejlesztő- és szabadidős programokat biztosít.

Napi programjukat úgy szervezzük meg, hogy fejlesztésük sokoldalú legyen, lehetőségük legyen pedagógiai- és terápiás foglalkozásokon önállóságuk és értelmi képességük fejlesztésére, munkára nevelésük a fejlesztő foglalkoztatás keretében.

Igény szerint biztosítjuk az egészségügyi szakellátásokhoz való hozzájutást, segítjük a hivatalos ügyek intézését, tanácsokat adunk az életvitelhez, életvezetéshez.

A nappali ellátás az ellátást igénylőknek az alábbi szolgáltatási elemeket biztosítja:

A nappali ellátás

- a) tanácsadás,
- b) készségfejlesztés,
- c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- d) étkezés
- e) esetkezelés,
- f) felügyelet,
- g) gondozás és
- h) közösségi fejlesztés
- i) gyógypedagógiai segítségnyújtás
- j) pedagógiai segítségnyújtás

szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít.

- a) tanácsadás – egyéni segítő beszélgetés, ellátás rendszeres igénybe vételére motiválás, pszichológus, pszichiáter segítségével egyéni esetkezelés, csoportfoglalkozás során konfliktuskezelés, stresszkezelés, megküzdési stratégiák gyakorlása, hozzátartozói kapcsolattartás-tanácsadás; egészségügyi szűrések, tájékoztató előadások
- b) készségfejlesztés - egyéni fejlesztés, képességek szinten tartása, szociális készségek szinten tartása, fejlesztése, kézműves foglalkozások, kerámia készítés, zeneterápia, gyógytorna konduktor irányításával, társas kapcsolatok segítése, számítógépes fejlesztő programok, gyógylovaslás. Fejlesztő foglalkoztatás (munka rehabilitáció és fejlesztő felkészítő foglalkoztatás), melynek szakmai programját és dokumentációit a melléklet tartalmazza
- c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás – személyes ruházat tisztítása, önállóbb életre nevelés (mosás, vasalás),

⁵³ Módosította a Társulási Tanács 26/2016. (IX.28.) határozata

⁵⁴ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

⁵⁵ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

- d) étkeztetés naponta háromszor, mely térítési díj ellenében vehető igénybe
- e) esetkezelés - hivatalos ügyek intézésében való közreműködés, információnyújtás a pénzbeli és természetbeni ellátások formáiról és az igénybevétel feltételeiről, szükség esetén támogatás igénylésében segítség nyújtás, együttműködés hozzátartozókkal, gondokkal, kapcsolattartás háziorvosokkal, kezelőorvosokkal
- f) felügyelet
- g) gondozás – gyógyszerelés, személyi higiénében segítség nyújtás, szükség esetén epilepsziás roham kezelése, segítség étkezésben, elsősegélynyújtás, RR/VC/testsúly mérés
- h) közösségi fejlesztés – szabadidős tevékenységek (társasjáték, kvízzjáték, rejtvény fejtés, közös főzés, integrált sportnap, ünnepi megemlékezések, alkalmi ünnepek (születésnap, karácsony, húsvét), kulturális programok
- i.) gyógypedagógiai segítségnyújtás – meglévő képességek, készségek szinten tartása egyéni fejlesztéssel
- j.) pedagógiai segítségnyújtás – önállóbb életre nevelés, szociális készségek fejlesztése szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít.

A biztosított szolgáltatások rendszeressége:

- a Napközi hétfőtől péntekig 6:30 – 16.30 között biztosítja a szolgáltatásokat
- heti 4 órában konduktív torna
- május- október között gyógy-lovaglás szervezése heti 4 órában
- napi rendszerességgel számítógépes fejlesztő programok alkalmazásának biztosítása
- fejlesztő foglalkoztatás külön szerződés alapján
- hetente 1 órában pszichiáteri- mentálhigiénés tanácsadás
- Hivatalos ügyek intézésében segítségnyújtás heti két alkalommal 2-2 órában

A fejlesztő foglalkoztatás keretében a telephelyen a szociális foglalkoztató műhelyben alábbi tevékenységeket végzik:

a) Konfekcionált textiláru gyártása	TEÁOR 13.92
b) Egyéb kerámiatermék gyártása	TEÁOR 23.49
c) Zöld terület kezelés	TEÁOR 81.30
d) Általános épülettakarítás	TEÁOR 81.21
e) portaszolgálat	TEÁOR 96.09
f) mosókonyhai kiegészítő tevékenység	TEÁOR 96.09
g) karbantartás	TEÁOR 81.10

Egyéni foglalkoztatási és gondozási terv alapján naponta képességfejlesztő pedagógiai foglalkozáson vesznek részt, amely elősegíti a környezetben való tájékozódásukat, tevékenységüket, az értelmi képességük fejlesztését, kommunikációs és aszociális képességük fejlesztését, fenntartását. A foglalkozások lehetnek kiscsoportos vagy egyéni foglalkozások, igazodva az egyéni képességekhez.

A fejlesztő foglalkozások kiegészítéseként a szabadidős tevékenységek közül kiemelt helyet foglal el a zeneterápia, a manuális foglalkozás, és a mozgásfejlesztő sportfoglalkozás.

Fontos szerepet kap a napközi életében az intézmény által szervezett kulturális-, szabadidős programokon, kirándulásokon, sportrendezvényeken és táborozásokon való részvétel.

Igény szerint hozzásegítjük az ellátottakat az egészségügyi alapellátásokhoz és a szakrendelésekre történő hozzájutáshoz.

Igény szerint adunk életvitelre vonatkozó tanácsadást, segítjük az életvezetést illetve a hivatalos ügyek intézéséhez is segítséget nyújtunk.

A nappali ellátás keretében folytatott szolgáltatás elősegíti az ellátottak baráti és társas kapcsolatainak alakulását, fejlődését, hozzájárul a család tehermentesítéséhez, felkészíti az ellátottat a későbbi bentlakásos és a támogatott lakhatás életformára.

A szakmai munka 6-8 fős gondozási csoportokban kerül megszervezésre. A gondozási csoportok kialakításakor figyelembe vesszük az ellátottak fogyatékoságának mértékét és fejlesztési lehetőségeit. A gondozási csoportok irányítása a gondozónők feladata. A csoportos és egyéni gondozást/fejlesztést koordináló személy a terápiás munkatárs.

Az egyéni gondozási tervek elkészítésében, kontrollálásában résztvevő team tagjai: intézményvezető, terápiás munkatárs, pszichiáter, konduktor.

Az egyéni gondozási tervekbe szervesen beépülnek a gyógypedagógiai foglalkozások, melyek célja egyrészt a már meglévő képességek megtartása, másrészt a fejlesztés. A dolgozók a részletes feladatellátáshoz tervet készítenek, melynek megvalósulását a *Gondozási terv dokumentáció* adatlapjain rögzítenek.

A feladatellátás szakmai tartalma az egyéni gondozási tervekre épül, így minden ellátott a számára leginkább szükséges képesség, készség fejlesztésében, szinten tartásában részesül.

A szakmai munka éves munkaterv alapján folyik, mely havi és heti egységekre bontódik le. A munkaterv elkészítésébe, véleményezésébe bevonjuk a Napközi ellátottait, illetve azok gondnokait.

6.4.3 Az ellátottak köre, jellemzői:

Gyöngyös Körzete Kistérség Többcélú Társulását alkotó települések közigazgatási területén életvitel szerűen tartózkodó, az alábbi fogyatékoságokkal élő személyek:

- Siketek és nagyothallók: akiknek hallásvesztése olyan mértékű, hogy a beszédnek hallás útján történő megértésére segédeszközzel sem képes és halláskárosodása mellett a hangzó beszéd érthető ejtése elmarad (hallási fogyatékos).
- Vakok és gyengénlátók: akiknek segédeszközzel vagy műtéti úton nem korrigálható módon látóképessége teljesen hiányzik, vagy alig látóként minimális látásmaradvánnyal rendelkezik, és ezért kizárólag tapintó-halló életmód folytatására képes (látási fogyatékos).

- Értelmi fogyatékosok: akiknek értelmi akadályozottsága genetikai, illetőleg magzati károsodás vagy szülési trauma következtében, továbbá tizenegyedik életévét megelőzően bekövetkező súlyos betegség miatt középsúlyos vagy annál nagyobb mértékű.
- Mozgásszervi fogyatékosok: akiknél a mozgásrendszer károsodása, illetőleg funkciózavara miatt helyváltoztatása a külön jogszabályban meghatározott segédeszköz állandó és szükségszerű használatát igényli, vagy a külön jogszabály szerinti mozgásszervi betegsége miatt állapota segédeszközzel eredményesen nem befolyásolható.
- Autisták: IQ értékétől függetlenül autistának kell tekinteni azt a személyt, aki a fejlődés átható (pervazív) zavarában szenved, és az autonómia – tesztek alapján állapota súlyos, vagy középsúlyos.
- Halmozottan fogyatékosok: azt a személyt, akinek a fent felsorolt fogyatékoságok közül legalább két fogyatékosága van.

Az intézmény azon ellátást igénybe vevők számára is biztosítja az ellátást, akire nézve szülője, vagy más hozzátartozója ápolási díjban részesül. Az ellátás időtartama ebben az esetben a napi 5 órát nem haladhatja meg.

A Heves Megyei Tanulási Képességet Vizsgáló Szakértői és Rehabilitációs Bizottság Egységes Pedagógiai Szakszolgálat és Szakmai Szolgáltató jóváhagyásával és koordinálásával azon értelmi fogyatékos személyek számára is biztosít ellátást, akik képzési kötelezettek. A fejlesztés az intézményben történik utazó gyógypedagógus vagy az intézmény megfelelő szakképzettséggel rendelkező szakembere által a Gyógypedagógiai Központ megbízása alapján.

Az ellátandó célcsoport jellemzői:⁵⁶

A fogyatékosokkal élők száma a gyöngyösi kistérségben a fogyatékoság típusa szerint (KSH 2011)			
Fogyatékoság típusa	Intézetben élők	Nem intézetben élők	Összesen
Mozgássérült	78	1983	2061
Gyengénlátó, aliglátó	20	628	648
Vak	7	51	58
Értelmi fogyatékos	9	209	218
Autista	45	44	89
Mentálisan sérült	49	321	370
Nagyothalló	38	537	575
Siket	7	59	66
Siketvak	–	32	32
Beszédhibás	7	87	94

⁵⁶ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

Beszéd fogyatékos	10	76	86
Súlyos belszervi fogyatékos	2	406	408
Egyéb	–	15	15
Ismeretlen	2	282	284
Fogyatékossgal élők*	209	3909	4118

*Egy személy több fogyatékossgát is megjelölhetett, ezért a fogyatékossgák számtani összege meghaladja a fogyatékossgal élő személyek számát.

A KSH legutóbbi népszámláláskor begyűjtött adatai alapján a gyöngyösi kistérségben 4118 fogyatékos személy él. A 4118 személy közül 3909 saját háztartásban, míg 209 fő intézeti ellátásban részesül.

A fogyatékosok nappali ellátása jelenleg 40 férőhelyes működési engedéllyel rendelkezik, a beírt ellátottak száma 42 fő.

A fogyatékossg típusa szerinti megoszlást az intézmény ellátottai vonatkozásában az alábbi táblázat mutatja:

látás-sérült	közép-súlyos	halmozottan súlyos	súlyosan sérült	enyhén sérült	mozgás-sérült	hallás-sérült	autista	Összesen fő
2	18	3	8	7	2	1	1	42

6.4.4 Az ellátás igénybevétele módja

Az intézményi szolgáltatások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője írásbeli vagy szóbeli kérelmére, indítványára történik, melyhez a jogszabályi előírásnak megfelelő mellékletek tartoznak (orvosi igazolás, jövedelem igazolás). Minden esetben elkérjük a fogyatékossgát igazoló szakvéleményt, orvosi zárójelentést. Az ellátást három hónapos próbaidővel biztosítjuk. Az ellátás biztosításáról értesítést küldünk az ellátottnak és megállapodást kötünk. Amennyiben szükségesnek látjuk az ellátott beszoktatása először szülővel együtt történik (kiskorú illetve autista ellátott esetében), ekkor csak rövid ideig tartózkodik az ellátott az intézményben.

6.4.5 Együttműködés más intézményekkel:

A szociális intézményekkel különösen jó a kapcsolat, a civil szervezetek, fogyatékkal élők érdekvédelmi szervei közül legintenzívebben a Mozgáskorlátozottak Heves Megyei Szervezetének Gyöngyösi Csoportjával, a Vakok és Gyengénlátók Heves Megyei Szervezetének Gyöngyösi Csoportjával, a Segítőkéz Alapítvánnyal, a Kézénfogva Alapítvánnyal, a Könnyek helyett Alapítvánnyal és a Legyen Mindig Otthonuk Alapítvánnyal

áll napi kapcsolatban az intézmény, segítv ezzel is a célcsoport és családjaik életminőségnek javítását, ügyeik intézését.

A Non-profit szervezetek közül a Magyar Máltai Szeretetszolgálat és a Magyar Vöröskereszt a két fő szervezet, amelyekkel szoros kapcsolatot ápolunk.

Az ellátások egymásra épülése miatt a KHSZK valamennyi intézményegységével szoros a kapcsolat, különösen a Támogató Szolgálattal, Család és Gyermejkölési Szolgálattal. A házi orvosokkal, az egészségügyi szakellátás területén, a Bugát Pál Kórházzal napi kapcsolatban állunk.

Társintézmények közül az Autista Segítő Központ, a Petőfi Sándor Általános Iskola, valamint Heves megye nappali és bentlakást nyújtó intézményeivel állunk kapcsolatban. Részt veszünk egymás rendezvényein, szakmai megbeszéléseket tartunk.

Az intézmény tagja a Magyar Speciális Művészeti Műhely Egyesületnek (Eger), mely szervezet a fogyatékkal élő művészeti tevékenységét segíti művészeti tanácsadók segítségével, illetve szakmai továbbképzések, műhelyek, valamint regionális és országos/nemzetközi művészeti találkozók és fesztiválok szervezésével.

6.4.6 Tárgyi, műszaki és egyéb feltételek

Az intézményegység korszerű, akadálymentesített környezeti és tárgyi feltételek között működik a Gyöngyös Lokodi út 7. szám alatti ingatlanban. Az ingatlan tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető. Bútorzata, berendezési tárgyai megfelelnek az ellátottak életkori sajátosságainak és életvitelüknek, valamint egészségi- és mozgásállapotuknak. Biztosított a nemenkénti elkülönített illemhely, a fürdési lehetőség, a pihenőszoba. Az intézményen belüli szociális foglalkoztatás az alábbi telephelyen történik:

3200 Gyöngyös Lokodi u. 7.

III. Szakosított szociális ellátások

Az Intézmény a szakosított ellátások közül két ellátotti célcsoport tekintetében biztosít átmeneti illetve tartós bentlakást biztosító ellátásokat: hajléktalan személyek számára éjjeli menedékhely és átmeneti szállás szolgáltatást nyújt (Szt. 80. §); időskorúak számára tartós bentlakást (Szt. 68. §) nyújtó ellátást biztosít.

1. Átmeneti ellátások⁵⁷

Átmeneti ellátások tekintetében a hajléktalanok éjjeli menedékhelye és átmeneti szállása a KHSZK –Hajléktalanok Gondozóháza szervezeti egységében integráltan működik. A komplexitás elvének érvényesülése folytán a nappali melegedő szolgáltatásaival egészül ki a szociális alapszolgáltatások közül. Mindkét átmeneti ellátási típus azonos telephelyen működik:

Telephely: 3200 Gyöngyös Menház út 33.

1.1 Szolgáltatás elemei:

A hajléktalan személyek átmeneti szállása a szociális munka keretében

- a) tanácsadás,
- b) esetkezelés,
- c) gondozás,

⁵⁷ Módosította a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

- d) készségfejlesztés,
- e) szolgáltatásokhoz való hozzáférés segítése és
- f) az ellátott egyéni szükségletei szerint felügyeleti szolgáltatási elemeket biztosít

a) Tanácsadás

Az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.

b) Esetkezelés

Az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.

c) Gondozás

Az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését.

d) Készségfejlesztés

Az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására.

e) Felügyelet

Az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll.

2. Utcai szociális munka⁵⁸

Az utcai szociális munka

- a) megkeresés,
- b) tanácsadás,
- c) gondozás,
- d) esetkezelés és

⁵⁸ Beiktatta a Társulási Tanács 26/2017. (X.16.) határozata

e) szállítás szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít

Utcára, közterületre kivitt önálló, szakmai, szociális szolgáltatás ellátatlan egyének, csoportok részére. Az utcán, közterületen életvitelszerűen tartózkodó, fedél nélküli személy, személyek helyzetének, életkörülményeinek figyelemmel kísérése, a velük való rendszeres kapcsolattartás, gondozás megszervezése, szükség esetén ellátásának kezdeményezése, valamint krízishelyzetbe került személyek ellátása.

2.2. Célja

Az utcán életvitelszerűen tartózkodó, vagy az ellátórendszer intézményeiből valamilyen oknál fogva kimaradó egyének, csoportok, közösségek felkutatása, szociális és mentális segítése a szociális munka eszköztárával.

Az utcai szociális munkás legfontosabb feladata a közvetlen életveszély elhárítása, megelőzése, a segítséget kérők megfelelő ellátóhelyre való elirányítása, illetve a tartósan utcán élő gondozottak szociális ellátórendszerbe való bekapcsolódásának elősegítése.

2.3. Célcsoport, ellátottak köre

Közterületen élő fedél nélküliek, akik a szociális ellátással és segítséggel foglalkozó intézmények, intézmény rendszerek hatáskörén kívül maradtak, azokból kiestek és emiatt ellátatlanok. A hatósági, intézményi beavatkozással szemben bizalmatlan és napi szükségleteik kielégítésére önerőből, csak részben képesek. Közterületen akut életveszélyben lévők.

Hajléktalanság veszélyzónájában élők:

- a) hajléktalan karrierrel rendelkezők
- b) jelenlegi szállás lehetőségük ideiglenes
- c) bizonytalan albérletben lakók
- d) szívességi befogadottak,
- e) lakásfoglalók

A potenciális rászorulóval történt kapcsolatfelvételt követően az utcai szolgálat az ügyfél érdekében a következő tevékenységeket végzi:

1. Azonnali segítségadás, krízishelyzetek feloldása– olyan beavatkozás, mely az ellátásra szoruló életveszélyes helyzetének megszüntetésére irányul
2. Kapcsolatteremtés a sürgősségi beavatkozásra szakosodott intézményekkel.
3. Ártalomcsökkentés, az alapvető fizikai és mentális szükségletek kielégítése – ellátórendszer megkeresésével.
4. Rendszeres, helyhez és időhöz kötött alapszükségletet kielégítő segítségnyújtás megszervezése: étkeztetés, ruhaosztás stb.
5. A szolgáltatást igénybevevők számára különböző ellátórendszerekbe való bejutás segítése, támogatása.
6. Az ellátórendszeren kívül maradók folyamatos egyéni szükségleteinek kielégítéséhez segítségnyújtás, a szükségleti cikkek eljuttatása az ellátottakhoz.

7. Rendszeres, helyhez és időhöz kötött szociális információadás, mely során az ellátott tájékoztatást kap az intézmény szolgáltatásairól, más szociális, egészségügyi, munkaügyi és egyéb ellátásokhoz való hozzájutások feltételeiről és módjáról.

8. A segítők igény esetén csoportfoglalkozásokat szerveznek.

3.3. *Ügyintézés*

- Kapcsolatfelvétel az illetékes hivatalokkal, intézményekkel, közvetítés az ügyfél és az intézmények között. Szóbeli és írásbeli kapcsolat tartása a hatósági, önkormányzati, szociális segítséssel foglalkozó szervezetekkel, intézményekkel, civil szervezetekkel, kétirányú információs csatorna biztosítása az ellátottak érdekében.
- Az ügyintézés fontos eleme az ellátottak érdekképviselése, ilyen esetekben a segítő a hatóságoknál eljár, feljelentési ügyekben jogi tanácsadót, vagy képviselőt szerez. Szolgáltatással és egyéb ügyintézéssel kapcsolatos jogorvoslati lehetőségről tájékoztat.
- Az utcai szociális munkás segít beszerezni a személyi igazolványhoz és egyéb iratokhoz szükséges okmányokat, valamint közreműködik a rászoruló hivatali levelezésében.
- A szolgálat az ügyfél érdekében a társadalombiztosítás adta lehetőségeket mérlegelve közbenjár az ingyenes gyógyellátási, nyugdíjaztatási kérelmek kedvező elbírálásának érdekében.
- Munkalehetőségeket keres és ajánl a segítségért hozzá fordulónak.
- Elhelyezési lehetőségeket keres átmeneti szállókra, szociális otthonokba, stb.
- Segít ügyfelének utazási lehetőség megteremtésében.
- Közös megegyezéssel közreműködik a szociális segélykérés folyamatában, a kapott összeg felhasználásáig, a szolgáltatást igénybevevővel kötött megállapodás alapján.

3.4. *Egyéni esetkezelés (csoportos esetkezelés)*

Az utcai szociális munkás kizárólag az ellátott kezdeményezésére „szakmai alku” (szerződés) megkötése után folyamatosan dokumentált kapcsolatban, egyéni esetkezelést végez. Az együttműködést a teammal ismerteti és elfogadtatja. Az ellátottat érintő fontos döntéseket csak az utcai munkás teammal történt megbeszélés alapján hoz.

Az egyéni esetkezelés során egyenrangú félként, a segítséget kérő emberi méltóságát szem előtt tartva, annak önfenntartó képességét erősítve végzi tevékenységét.

Az utcai szociális munka feladata az utcán, közterületen, nem lakás céljára szolgáló helyen élők életet vagy testi épséget veszélyeztető helyzetének megszüntetése, az életmóddal járó ártalmak csökkentése, a szociális és egészségügyi szolgáltatások és ellátások igénybe vételének segítése és szervezése, a hajléktalan személyeket ellátó intézménybe vagy más szálláshelyre juttatás.

Az utcai szociális munkát végző számára biztosítani kell a segítségnyújtáshoz szükséges tárgyi feltételeket, szükség szerint közlekedési eszközt vagy utazási bérletet, meleg takarót, ruhaneműt, esetenként konzerv és egyéb élelmiszert, valamint készenléti gyógyszert.

Az utcai szociális munkát végző szolgáltató, intézmény feladatait legalább munkanapokon, napi 6 órában végzi a működési engedélyében meghatározott ellátási területen. Téli időszakban az utcai szociális munkát 18 órától 22 óráig a közterületen kell biztosítani.

Ha a hajléktalan személyt érintő veszélyhelyzetet az utcai szociális munkás nem tudja elhárítani, intézkedik a segítséget igénylő állapotának és helyzetének megfelelő ellátás biztosítása érdekében, és a helyszínen megvárja az ellátást, illetve intézkedést nyújtó személy megérkezését.

Az utcai szociális munka keretében az életet és testi épséget veszélyeztető helyzet elhárítása érdekében különösen a -10 °C vagy annál alacsonyabb hőmérséklet, a 27 °C feletti napi középhőmérséklet vagy a meteorológiai szolgálat második szintű veszélyjelzésének időtartama alatt szükséges intézkedni.

Az utcai szociális munkát végző szolgáltatók együttműködnek a területükön illetékes rendőrkapitányságok és határrendészeti kirendeltségek kijelölt személyeivel a rászoruló személyeket a téli időjárási viszonyok következtében fenyegető veszélyhelyzetek megelőzésével és kezelésével összefüggő rendőri feladatok végrehajtása érdekében.

Az utcai szociális gondozók munkáját koordinátor szervezi és irányítja.

Tárgyi feltételek:

Éjjeli menedékhely: 3 db öt ágyas szoba, fertőtleníthető matracokkal, éjjeli szekrény, takaró áll rendelkezésre

Krizisférőhely(ÉM): 1 db hat ágyas szoba áll rendelkezésre. Téli krízis időszakra rendelkezik határozott idejű működési engedéllyel, november hó 01. és április 30. napja között.

Átmeneti szálló: 2 db négy ágyas (ebből 1 női) és 1 db 7 ágyas szoba mosható matracokkal, éjjeli szekrény, ruhás szekrény, ágynemű biztosított

Nappali melegedő: közösségi helység, mely a jogszabálynak megfelelő területtel rendelkezik

Betegek elkülönítése: 1 db kétágyas szoba áll rendelkezésre

Továbbá 1 db orvosi szoba működik az orvosi rendelések lebonyolítására.

Az ellátáshoz biztosítottak még az alábbiak:

- étel melegítéshez, főzéshez edényzet, tűzhely, mosogató, hűtőszekrény,
- nemenként biztosított illemhely, vizesblokk folyamatos meleg vízszolgáltatás,
- tisztálkodáshoz szükséges eszközök, szappan, sampon, borotválkozó eszközök, meleg víz, fűtés, világítás,
- mosáshoz mosógép, centrifuga, mosópor biztosított,
- kulturált szabadidő eltöltéséhez televízió, video, DVD, napilap,
- saját ruházat elhelyezésére zárható raktárhelyiség, csomagmegőrzés működik.

Az átmeneti ellátás keretében végzett szociális szakmai munka tartalmi elemei:⁵⁹

- egyénre szabott bánásmód,
- az intézményegységen belüli közösségi élet szervezése,
- családi és társadalmi kapcsolatok ápolásának segítése,
- szociális, hivatalos ügyintézésben közreműködés, segítségnyújtás,

⁵⁹ Módosította a Társulási Tanács 8/2018. (III.26.) határozata

- kikerülési lehetőségének elősegítése a családtagok aktív felkutatásával a klienssel egyeztetett módon,
- munkavállalás elősegítése, információk és lehetőségek feltárása, közvetítése,
- a munkaerőpiacon való jobb érvényesülés érdekében az adekvát készségek és jártasságok kondicionálása és fejlesztése az egyéni esetkezelés folyamán,
- utcai szociális munka keretében a hajléktalan személyek helyzetének, életkörülményeinek figyelemmel kísérése, szükség esetén ellátásának kezdeményezése, illetve a szükséges intézkedés megtétele, helyzetének javítása érdekében,
- segítséget nyújt egzisztenciális helyzetének rendezésében,
- testi személyi higiéne biztosításának lehetősége,
- szabadidős programok szervezése,
- szükség szerint egészségügyi ellátás megszervezése,
- segítségnyújtás az otthontalanság megszüntetésében, külső lakhatási körülmények felkutatásában segítségnyújtás,
- mentális gondozás,
- külső kapcsolattartás elősegítése, szervezése,
- kapcsolattartás a célcsoport számára szolgáltatást nyújtó intézményekkel, munkáltatókkal.

Munkaterápia a hajléktalanok ellátásán belül⁶⁰

Az ellátottak szocioterápiás foglalkozás keretén belül munkaterápiát végeznek, mely munkáért munkajutalmat is kapnak. Kertgondozást, kisebb karbantartást látnak el munkaterápia keretén belül a KHSZK telephelyein..

A munkaterápiában részt vevő ellátott munkajutalomban részesíthető. A munkaterápiás jutalom a munkavégzés jellegétől függően differenciált, amelynek havi összegét a munkalapon rögzített tevékenység jellege és a munkavégzéssel töltött idő alapján az intézmény vezetője és a foglalkoztatást vezető szakember határozza meg.

A munkaterápiás jutalom gyakoriságáról, a jutalomban részesülő személyekről, valamint annak alkalmankénti összegéről a munkaterápiában való részvétel figyelembe vételével az intézmény vezetője határoz. A munkaterápiában résztvevő hasznosnak és motiválnak érzi magát, hiszen hajléktalan személyeknél is gyakran jelentkező probléma a haszontalanság érzése, az értékteremtő tevékenység helyett szenvedélybetegség felé orientálódnak, napjaikat hasznos tevékenység nélkül töltik el. A program célja tevékeny életstílus kialakítása, hogy majdan önálló életvitelre és lakhatás megteremtésére is képesek legyenek. Az ellátott munkaterápiájára fordított idő nem érheti el a napi négy órát és a heti húsz órát.

Az intézményegység nyitvatartási rendje:

Hajléktalanok Átmeneti Szállása:	folyamatos, 24 órában
Hajléktalanok Éjjeli menedékhelye:	19:00 – 07:00 + két óra ügyintézés
Krízisférőhely(EM):	azonos az EM nyitva tartásával
Nappali melegedő:	07:00 – 18:00 hétfőtől vasárnapig
Orvosi rendelés:	heti egy alkalommal kettő órában

⁶⁰ Kiegészítette a Társulási Tanács 13/2018. (V.30.) határozata

Intézményi jogviszony keletkezése, ellátás igénybevételének módja:

Az ellátás igénybevétele önkéntes, az átmeneti elhelyezés esetében írásos kérelem alapján történik. Minden esetben követelmény, negatív tüdőszűrés eredménye, valamint bőrgyógyászati/háziorvosi igazolás, miszerint nem szenved egyéb fertőző betegségben.

Az átmeneti szállás első 30 napjára nem kell térítési díjat fizetni, az ezt követő időszakra személyi térítési díj kerül megállapításra, melyet minden hó 10. napjáig kell teljesíteni

Az éjjeli menedékhely igénybevétele térítésmentesen biztosított.

Együttműködés más intézményekkel⁶¹

A háziorvosokkal, az egészségügyi és szociális szakosított ellátást biztosító intézményekkel, társintézményekkel, ügyintézőkben való segítségnyújtás során az önkormányzatok illetékes ügyintézőivel, jegyzőivel, Járási Hivatal ügysegeideivel rendszeres kapcsolatban állunk, az információáramlás, hatékony együttműködés jellemzi a feladatvégzést.

- Bugát Pál Kórház,
- KHSZK Család és Gyermejkjóléti Szolgálat,
- KHSZK Szociális étkeztetés
- KHSZK Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Közösségi Ellátása
- KHSZK Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Nappali Ellátása
- Polgármesteri Hivatalok
- Gyöngyösi Járási Hivatal
- Gyöngyösi Járási Hivatal Okmányiroda
- Gyöngyösi Járási Hivatal Járási Munkaügyi kirendeltsége

A Non-profit szervezetek közül

- Magyar Máltai Szeretetszolgálat
- Magyar Máltai Szeretetszolgálat Észak-Magyarországi Regionális Diszpécser Szolgálat
- Üdvhadsereg Gyöngyösi Hadosztálya Reménység Centrum
- Hajléktalanokért Közalapítvány
- Magyar Élelmiszer Bank

Magyar Vöröskereszt a fő szervezetek, amelyekkel szoros kapcsolatot ápolunk.

3. Bentlakást nyújtó ellátás – Idősek Bentlakásos Otthona

Telephely: 3200 Gyöngyös, Dózsa György út 20-22.

3.1 A szolgáltatás célja:

⁶¹ Beiktatta a Társulási Tanács 33/2016. (XI.30.) határozata

Az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes időszerűak teljes körű ellátása, életkort, egészségi állapotot, egyéni képességeket és adottságokat figyelembe vevő gondozása.

3.2 Az Idősek Otthonának feladatai:

- a lakhatásról való gondoskodás 24 órás felügyelet mellett,
- ápolási, gondozási feladatok ellátása,
- napi háromszori étkezés biztosítása,
- ruházattal és textíliával való ellátás,
- a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátás biztosítása,
- mentálhigiénés ellátás biztosítása,
- a hivatalos ügyekben való segítségnyújtás,
- a lakók ruházatának, textíliájának mosása, vasalása, javítása, szervezi a foglalkoztatást és ellátja a rehabilitációs feladatokat,
- A demens betegek részére olyan komplex "foglalkoztatási csomagot" kínál, melynek során figyelembe veszi a tünetek változatosságát, a speciális szükségleteket és az egyéni teherbíró képességet.

Az Intézmény a bentlakást nyújtó ellátás során

- ellátja az Szt. 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyt,
- ellátja azt, aki a 18. életévét betöltötte, de betegség vagy fogyatékosság miatt önmagáról gondoskodni nem képes,
- ellátja az Szt. 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel rendelkező személyt, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható,
- külön gondozási csoportban ellátja azt a személyt, akinél a külön jogszabályban meghatározott szerv a demencia körébe tartozó középsúlyos vagy súlyos kórképet állapított meg,
- a fent felsorolt személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársát, élettársát, testvérét és fogyatékos közeli hozzátartozóját az Szt 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglet hiányában is felveheti és gondoskodhat ellátásáról.
- az idősek otthonában - a férőhelyszám legfeljebb 15%-áig - a 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

A szolgáltatás megkezdése előtt megtett előkészítések, intézkedések

Az idősotthoni elhelyezés iránt szóban, vagy írásban megfogalmazott kérelemre az intézményvezető szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénylőt vagy törvényes képviselőjét az igény nyilvántartásba vételéről, valamint az előgondozás elvégzésének időpontjáról.

- 1) Előgondozás: az előgondozást végző személyek (mentálhigiénés munkatárs, főnövér) 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. Véleményt nyilvánít arról, hogy az intézmény szolgáltatásai megfelelnek-e az ellátást

igénybe vevő szükségleteinek és állapotának Mindemellett tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, valamint a térítési díj várható mértékéről is.

- 2) Az előgondozás során az intézményvezető vagy az általa megbízott személy a gondozási szükséglet vizsgálatát elvégzi a jogszabályban meghatározottak szerint, és megállapítja a napi gondozási szükséglet mértékét. Átadja a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújt a házirend tartalmáról. Amennyiben az idősothoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de nem haladja meg a napi 4 órát, és az idősothoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, tájékoztatást kap a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről.
- 3) Az előgondozás elvégzését követően, az intézményi elhelyezést megelőzően az intézményvezető vagy a megállapodás megkötésére feljogosított személy szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénybe vevőt vagy törvényes képviselőjét a férőhely elfoglalásának kezdő időpontjáról, valamint az intézményi elhelyezéssel kapcsolatos egyéb teendőkről.
- 4) Az intézményi jogviszony keletkezését az Intézmény szakmai vezetőjének intézkedése alapozza meg. Döntéséről írásban értesíti az igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Az Intézmény szakmai vezetője az ellátásra vonatkozó igények alapján, az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők elhelyezéséről.
- 5) Amennyiben soron kívüli elhelyezési igény merül fel, az intézmény szakmai vezetője dönt a soron kívüliség fennállásáról.
- 6) Az Intézmény szakmai vezetője az ellátást igénylő soron kívüli elhelyezéséről gondoskodik, ha annak helyzete a soron kívüli elhelyezést indokolja. A soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igényt a kérelemben fel kell tüntetni.

Soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az ellátást kérő:

- önmaga ellátására nem képes, és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna továbbá ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- soron kívüli elhelyezése a házi orvos, kezelő orvos szakvéleménye szerint indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- kapcsolata a vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

Több soron kívüli elhelyezési igény esetén az Intézmény szakmai vezetője haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról. Ezt követően az Intézmény orvosának és a fenntartó képviselőjének bevonásával dönt az ellátást kérők elhelyezésének sorrendjéről.

Soron kívüli elhelyezést csak az Intézményben rendelkezésre álló üres férőhelyekre lehet biztosítani. Nem teljesíthető ilyen igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott.

Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az Alapító Okiratban meghatározott, Magyarország területén életvitel szerűen élő személyek számára biztosítja az ellátást.⁶²

Gyöngyös város Magyarországon belül központi elhelyezkedésű, a Mátra kapuja. Rendkívül könnyen megközelíthető mind a fővárosból, mind Észak és Kelet-Magyarországról.

Közúton az M3-as autópályán, a 3-as főúton, illetve a 24-es országúton, és vasútvonalon is könnyen megközelíthető. Északról a várost a Mátra, délről az Alföld határolja.

Az időskorúak száma folyamatosan gyarapodik, egyre nagyobb a népességen belüli arányuk. 2011. október 1-jén Heves megyében népesség 13 százaléka volt a 70 éves és annál idősebb. Számuk 8,2 százalékkal emelkedett az előző népszámláláshoz képest.

Heves megye és Gyöngyös város lakosságának alakulása 2012-2014. évig (KSH 2014. január 1.).

Év:	Heves megye lakosság száma:
2012.	313 520
2013.	311 253
2014.	309 351

Év:	Gyöngyös lakosság száma:
2012.	31 160
2013.	30 895
2014.	30 667

Heves megyében a 2012. évi adatokhoz képest a lakosság száma 2014. évre 4 196 fővel, 1,33 %-kal csökkent, míg Gyöngyös város lakossága 493 fővel, 1,58 %-kal csökkent.

2014. év Heves megye és Gyöngyös város lakosságából az időskorúak 70 évtől korcsoport bontásban (KSH 2014. január 1.).

Heves megye:

Év:	Heves megye lakosság száma:	70-79 évig a lakosság szám:	79 év feletti lakosság szám:
2014.	309 351	25 540	13 498

Gyöngyös város:

Év:	Gyöngyös lakosság száma:	70-79 évig a lakosság szám:	79 év feletti lakosság szám:
2014.	30 667	2 664	1 349

2014. évben Heves megye lakosságán belül a 70-79 éves korosztály 8,26%-ot, valamint a 79 év feletti korcsoport 4,36 %-ot tesz ki. Gyöngyös város esetében 2014. évi adatok alapján a 70-79 éves korosztály 8,69%-ot, míg a 79 év feletti korcsoport 4,4%-ot képvisel.

Így Gyöngyös Körzete Kistérség népességének is viszonylag idős a kor összetétele, ennek következtében magas a halandóság. A halálozások száma évtizedek óta folyamat meghaladja a születéseket. Az időskorú személyek viszonylagos magas arányából következik, hogy kiemelten kell kezelni az idősekről való gondoskodást.

⁶² Módosította a Társulási Tanács 148/2012. (XI.30.) határozata.

Heves megye második legnagyobb városa, négy megye határolja, Nógrád, Borsod - Abaúj - Zemplén, Jász – Nagykun Szolnok, és Pest megye.

A hegyi levegő minősége légúti megbetegedésben szenvedők számára jótékony hatású, mely növeli vonzását, ennek ellenére nem jellemző, hogy a megyén-kistérségen kívülről érkezők kérnék ellátásukat az intézménybe. Jelenleg a térségből érkező várólistás kérelmek száma: 75db.

Mindezekből látszik, hogy kiemelt problémaként kell kezelni az időskorúakról való gondoskodást, a térségben, 2010-ben megszűnt Mátraházán az Idősek Otthona, ezzel is csökkent az időskorúak esélye a minőségi ellátásra a régióban.

3.3 A feladatellátás szakmai tartalma, módja

A lakók többsége intenzív ápolásra-gondozásra szorul. Nagyrészüket fekvő, nehezen mobilizálható, teljes ellátásra van szüksége. A fizikai ellátáson kívül mentálhigiénés ellátást biztosítunk lakóink részére, melyet a következő fejezet részletez. A demens lakók különös figyelmet igényelnek. Részükre állapotuknak megfelelő foglalkozásokat szervezünk, foglalkozási terv alapján.

a) Lakhatás 24 órás felügyelet mellett

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 67. §-ában meghatározott intézményi elhelyezés, amely az Otthonban életvitelszerű tartózkodást biztosít, folyamatos felügyelet mellett.

b) Ápolási, gondozási feladatok

A feladatellátás keretében biztosítani kell az ellátott szükségleteihez, állapotához igazodó ápolási, gondozási feladatok, tevékenységek ellátását. Az ápolási, gondozási feladatok között el kell látni a következő tevékenységeket:

- étkeztetés, folyadékpótlás,
- gyógyszer átadás, beadás,
- sebellátás,
- fürdetés, mosdatás,
- tisztába tevés, ágytálazás,
- öltöztetés,
- az ellátottak mozgatása, emelése,
- az ellátottak tornáztatása – különösen a fekvő betegeknek,
- kéz- és lábápolás,
- borotválás, hajvágás,
- a szennyes ruha és ágynemű gyűjtése valamint a tiszta kiadása.

A feladatellátás az ápolók munkaköri leírása, a vezetők utasítása, valamint az ellátottak igénye szerint történik. A feladatokat azok jellegének megfelelően naponta többször, naponta, illetve több naponta, igény, illetve az ápoló megítélése szerint kell ellátni, az emberi méltóság tiszteletben tartása mellett.

c) Étkeztetés

Az Intézmény az étkeztetést a bentlakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítja, a szociális étkeztetésre vonatkozó szabályok figyelembevételével. Az ellátottak étkeztetése keretében napi ötszöri étkezést – ebből legalább egy alkalommal meleg ételt – kell biztosítani (normál étrend). Ha az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja, részére – orvosi vagy dietetikusi javaslatra – speciális étkezési lehetőséget kell biztosítani (pl.: diéta, gyakoribb étkezés, vegterianus, szénhidrátszegény, fehérjeszegény).

Az étkezés történhet:

- az Intézmény étkezőjében történő felszolgálással, illetve
- szükség esetén az ellátott szobájába történő szállítással.

Az étkezések időpontja:

- reggeli: 08:00 - 09:00 között
- tízórai: 10:30-11:00
- ebéd: 13:00 - 14:00 között
- uzsonna 16:00-16:30
- vacsora: 18:00 - 19:00 között

d) Ruházattal, textíliával történő ellátás

Az intézményi ellátottaknak megfelelő minőségű, az évszakhoz, az időjáráshoz igazodó, ápolts, tiszta öltözettel kell rendelkezniük. Az Intézményben közvetlenül az ellátottakkal foglalkozó személyek kötelesek közreműködni a textíliával kapcsolatos ellátási feladatok végrehajtásában, a megfelelően tiszta, kulturált, higiénikus környezet megtartásában.

Ha az ellátott nem rendelkezik elegendő, illetve megfelelő ruházattal, akkor az Intézmény biztosítja számára a következő ruházatot és textíliát:

- legalább három váltás fehérnemű és hálóruga,
- az évszaknak megfelelő, legalább két váltás felsőruházat és utcai cipő, szükség szerint más lábbeli,
- legalább 3 váltás ágynemű,
- a tisztálkodást segítő három váltás textília.

e) Egészségügyi ellátás

Az Intézmény biztosítja az ellátást igénybe vevők egészségügyi ellátását. Az intézmény házi orvosa heti két alkalommal rendel az intézményben. Rendelési ideje kedd – csütörtök 7.30-10.30-ig tart. Akut eset fellépésekor, ha az intézmény házi orvosa nem rendel a városi ügyelettel biztosított az ellátás. A pszichiáter szakorvos kéthetente kedden 10.30-12.30.- ig rendel. Egyéb szakorvosi ellátás beutalás szerint a házi orvos javaslatára történik. Az egészségügyi ellátás keretében az Intézmény köteles gondoskodni az igénybe vevő:

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- rendszeres orvosi ellátásáról,
- szükség szerinti alapápolásáról,
- szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutásáról,
- kórházi kezeléshez való hozzájutásáról,
- ápolási terv készítéséről

- gyógyszerellátásáról, gyógyszereléséről

A vonatkozó jogszabályban meghatározott gyógyszercsoportok figyelembevételével az ellátást igénybe vevők számára alapgyógyszer készletet biztosít az intézmény. Az alapgyógyszerkészlet köréről a gyógyszercsoportokon belül az intézményvezetője dönt az intézmény házi orvosa és a műszak felelősök javaslata alapján. Az alapgyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszerekről az intézmény hirdető tábláján elhelyezett „Intézményi gyógyszer lista” nyújt tájékoztatást az érdeklődők számára. Az alapgyógyszer készlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni, eseti gyógyszeres szükséglet költsége a lakót terheli. A gyógyszerek felírását, beszerzését és a napi adagolását az intézmény biztosítja.

A gyógyászati segédeszközök felírása az intézmény feladata.

A test-távoli eszközök beszerzésének költségeit az intézmény viseli, de a test-közeli eszközök beszerzéséről az intézmény gondoskodik, de a költségtérítésüket az ellátást igénybe vevő fizeti meg.

Az Intézmény rendszeres orvosi ellátás keretében biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának folyamatos ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűrést, az orvos által elrendelt vizsgálat elvégzését - ha az Intézmény keretei között megoldható - gyógykezelését.

f) Mentálhigiénés ellátás biztosítása

Az Intézmény feladatkörében gondoskodik az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátásáról. Ennek keretében biztosítja

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- a gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit, és
- segíti, támogatja az Otthonon belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését,
- foglalkoztatási projektek működését a demens betegek részére.

Az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szükséges szervezni

- az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sporttevékenység, fekvőbetegek levegőztetése, ágytorna stb.),
- a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévénézés, kártya- és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás stb.),
- a kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.)

A demens betegek legfeljebb 35 fő részére szervezett foglalkoztatási projekt tartalmi elemei:

- érzékelés – észlelés fejlesztése: alapvetően a tapintás, vizuális (látási), az akusztikus (hallási) érzékelés és a kinezetikus (helyzet és mozgás) érzékelés gyakorlása
- Metakommunikáció: érzelmek átélését segítő pszichoterápiás játékok

- Mozgásfejlesztés: az egész test átmozgatása, nagymozgás és finommotorika fejlesztése, szociális torna.
- Anyanyelvi fejlesztés, kommunikációs készség: passzív és aktív szókincs használata, beszédértés növelése önkifejezés, közlés elősegítése.
- Tájékozódás az időben, feladatlapok segítségével.
- Szokások, rítusok kialakítása: jól begyakorolt sztereotípiák kialakítása, melyek segítségével javítható a lakók életminősége.
- Cselekvések, viselkedési formák ismétlése, gyakorlása, szokássá fejlesztése.
- Egészséges életmód szokásainak gyakorlása (saját testi higiénia, étkezés, öltözködés, inkontinencia) közösségi élet szokásainak kialakítása hagyományok kialakítása - közösségi élet.

Munkaterápiával az aktív időskorért⁶³

Az ellátottak szocioterápiás foglalkozás keretén belül *munkaterápiát végeznek*, mely munkáért munkajutalmat is kapnak. Portaszolgálatot és kertgondozást látnak el munkaterápia keretén belül.

A munkaterápiában részt vevő ellátott munkajutalomban részesíthető. A munkaterápiás jutalom a munkavégzés jellegétől függően differenciált, amelynek havi összegét a munkalapon rögzített tevékenység jellege és a munkavégzéssel töltött idő alapján az intézmény vezetője és a foglalkoztatást vezető szakember határozza meg.

A munkaterápiás jutalom gyakoriságáról, a jutalomban részesülő személyekről, valamint annak alkalmankénti összegéről a munkaterápiában való részvétel figyelembe vételével az intézmény vezetője határoz.

A munkaterápiában résztvevő hasznosnak és motiváltnak érzi magát, hiszen időskorúaknál gyakran jelentkező probléma a haszontalanság érzése. A program célja tevékeny életstílus kialakítása az otthon falain belül, elősegítve, hogy lakói tevékenyen és örömteli eseményekkel töltsék itt életüket.

Az ellátott munkaterápiájára fordított idő nem érheti el a napi négy órát és a heti húsz órát.

3.4 Az ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma

Az Idősek Otthonában folyó gondozási tevékenység olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget takar, amelynek során az igénybe vevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése során a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor.

Ápolási tevékenység az Idősek Otthonában biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és az Idősek Otthona keretei között biztosítható, egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység.

Az ellátásban részesülő személyre vonatkozóan el kell készíteni az egyéni gondozási tervet.

⁶³ Beiktatta a Társulási Tanács 33/2016. (XI.30.) határozata

A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási feladatokat és azok megvalósításának módszereit. A gondozási terv az ellátás igénybevételét követő egy hónapon belül kerül elkészítésre.

A gondozási terv elkészítettetéséről az Intézményegység vezetője gondoskodik.

A gondozási tervet, annak módosítását az ellátást igénybe vevő személlyel, illetve törvényes képviselőjével közösen kell elkészíteni. A gondozási terv eredményességének feltétele az ellátást igénybe vevő aktív közreműködése.

A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, amelyben az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember, valamint az Intézményvezető által kijelölt szakemberek vesznek részt. (pl.: orvos, foglalkoztatás vezető, mentálhigiénés szakember)

Az egyéni gondozási terv tartalmazza

- a) az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét,
- b) az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeni ütemezését,
- c) az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport jelentős állapotváltozás esetén, annak bekövetkeztekor, átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási tervet kell készíteni. Az ápolási terv az elhelyezett személy részére nyújtott ápolási feladatok dokumentációja, amely az ápolásra szoruló személy állapotának javítására vonatkozó feladatokat, illetve az alkalmazható technikát tartalmazza.

Az ápolási terv tartalmazza:

- a) az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának leírását,
- b) az ápolási tevékenység részletes tartalmát,
- c) az ellátást igénybe vevő önellátó képességének visszanyeréséhez szükséges segítő tevékenységet,
- d) az ápolás várható időtartamát,
- e) szükség szerint más formában biztosítandó ellátás kezdeményezését.

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását az Intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

Személyi feltételek:

Az intézmény szakmai létszáma a *személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről* szóló 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet szabályozása alapján kerül meghatározásra. Szerződéses jogviszonyban orvos, és pszichiáter szakorvos segíti a szakmai munkát.

Tárgyi, környezeti feltételek:⁶⁴

⁶⁴ Módosította a Társulási Tanács 33/2016. (XI.30.) határozata

Az intézmény kétszintes, akadálymentesített épületben biztosítja a szolgáltatásokat a működési engedélyben meghatározott, 100 fő idős ember számára. Megfelelő számú akadálymentes vizesblokk, szintenként étkező és betegszoba, orvosi szoba, fedett terasz és „téli kert” áll rendelkezésre. A lakószobák és folyosók tágasak, kerekesszékekkel is könnyen megközelíthetőek. Korszerű, új nyílászárók és a szobák nagy többségében új bútorzat szolgálja az idős emberek életminőségét. Az imaterem, a tágas közösségi terek, az udvari pihenőhelyek és teljes fizikai akadálymentesített környezet jelentősen hozzájárul ahhoz, hogy az otthon szolgáltatásait igénybevevők változatlanul ápolhassák hagyományaikat, gyakorolhassák vallásukat, továbbá meglévő családi köteleiket megtarthassák és a nap szinte minden órájában fogadhassanak látogatókat, együtt lehessenek szeretteikkel.

A szakmai program 2010. július 1-én lép hatályba.

Gyöngyös, 2010. április 28.

Maka Piroska
igazgató

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programját a Társulási Tanács 39/2010. (IV.28.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2010. április 28.

Hiesz György
Társulás Elnöke

Záradék:

A szakmai program 2010. november 1-én lép hatályba.

Gyöngyös, 2010. szeptember 20.

Maka Piroska
igazgató

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 64/2010. (IX.9.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2010. szeptember 20.

Hiesz György
Társulás Elnöke

Záradék:

A szakmai program 2011. január 26-án lép hatályba.

Gyöngyös, 2011. január 26.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 6/2011. (I.26.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2011. január 26.

**Faragó László
Társulás Elnöke**

Záradék:

A szakmai program 2012. január 1-én lép hatályba.

Gyöngyös, 2011. november 28.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 35/2011. (XI.28.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2011. november 28.

**Faragó László
Társulás**

ElnökeZáradék:

A szakmai program 2012. április 1-én lép hatályba.

Gyöngyös, 2012. március 26.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 21/2012. (III.2.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2012. március 26.

**Faragó László
Társulás Elnöke**

Záradék:

A szakmai program 2013. január 1-én lép hatályba.

Gyöngyös, 2012. november 30.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 148/2012. (XI.30.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2012. november 30.

**Faragó László
Társulás Elnöke**

Záradék:

A szakmai program 2013. május 1-én lép hatályba.

Gyöngyös, 2013. március 23.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 16/2013. (III. 22.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2013. március 22.

**Faragó László
Társulás Elnök**

Záradék:

A szakmai program 2014. március 1-én lép hatályba.

Gyöngyös, 2014. február 28.

**Maka Piroska
igazgató sk.**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 9/2014. (II. 28.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2014. február 28.

**Faragó László
Társulás Elnöke sk.**

Záradék:

A szakmai program 2014. április 30-án lép hatályba.

Gyöngyös, 2014. április 30.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 22/2014. (IV. 30.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2014. április 30.

**Faragó László
Társulás Elnöke**

Záradék:

A szakmai program 2014. július 18-án lép hatályba.

Gyöngyös, 2014. július 18.

**Maka Piroska sk.
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 31/2014. (VII.18.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2014. július 18.

**Faragó László sk.
Társulás Elnöke**

Záradék:

A szakmai program 2014. szeptember 10-én lép hatályba.

Gyöngyös, 2014. szeptember 10.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 37/2014. (IX.10.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2014. szeptember 10.

**Faragó László
Társulás Elnöke**

Záradék:

A szakmai program 2015. július 1-jén lép hatályba.

Gyöngyös, 2015. június 29.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 25/2015. (VI. 29.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2015. június 29.

**Hiesz György
Társulás Elnöke**

Záradék:

A szakmai program 2016. január 1-jén lép hatályba.

Gyöngyös, 2015. december 18.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 42/2015. (XII. 18.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2015. december 18.

**Hiesz György
Társulás Elnöke**

Záradék:

A szakmai program 2016. szeptember 28-án lép hatályba.

Gyöngyös, 2016. szeptember 28.

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 26/2016. (IX. 28.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2016. szeptember 28.

**Hiesz György
Társulás Elnöke**

Gyöngyös, 2016. november 30..

**Maka Piroska
igazgató**

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 33/2016. (11.30.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2016. november 30.

Hiesz György
Társulás Elnöke

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 26/2017. (X. 16.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2017. október 16.

Maka Piroska
igazgató

Hiesz György
Társulás Elnöke

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 8/2018. (III. 26.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2018. március 26.

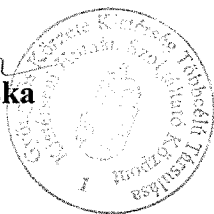
Maka Piroska
igazgató

Hiesz György
Társulás Elnöke

A Kistérségi Humán Szolgáltató Központ szociális feladatainak szakmai programjának módosítását a Társulási Tanács 13/2018. (V. 30.) határozatával elfogadta.

Gyöngyös, 2018. május 30.

Maka Piroska
igazgató



Hiesz György
Társulás Elnöke



