

VÁROSI NAPOS OLDAL SZOCIÁLIS KÖZPONT, PILISVÖRÖSVÁR

SZAKMAI PROGRAM IDŐSKORÚAK ÁTMENETI GONDOZOHÁZA

Intézmény neve: Városi Napos Oldal Szociális Központ, Pilisvörösvár

Az intézmény címe: 2085 Pilisvörösvár, Rákóczi u. 5.

Telefon: 26/330-310

Intézményvezető: Selymes Erzsébet

Fenntartó: Pilisvörösvár és Környéke Szociális Intézményfenntartó Társulás,
2085 Pilisvörösvár, Fő tér 1.

Pilisvörösvár Budapesttől 20 km-re a Pilisi-medencében fekszik, a 10-es főútvonal mentén. Területe cca.: 25 négyzetkilométer, lakosság száma meghaladja az 14000 főt és folyamatosan növekvő tendenciát mutat. Az utóbbi években a szociális és gyermekjóléti ellátásra-, támogatásra szorulóknak számának emelkedése figyelhető meg. A város intézményei az alábbiak: két óvoda és tagovodái, két általános iskola, egy középiskola, egy alapfokú művészeti oktatást nyújtó intézmény, egy közművelődési és közgyűjteményi intézmény, egy szakorvosi rendelő (mely keretében védőnői szolgálat is működik), valamint egy szociális központ. A Városi Napos Oldal Szociális Központ 1991. évben alapított integrált szociális intézmény, egységes integrált szakmai programmal a következő szakterületeket látja el: étkeztetés, házi segítségnyújtás, nappali ellátáson belül: idősek klubja és fogyatékkal élők nappali ellátása, családsegítő szolgálat, gyermekjóléti szolgálat, idősek átmeneti ellátása, otthonápolási szolgálat. Ezek a széleskörű szolgáltatások egy intézményen belül sokféle élethelyzetben tudnak segítséget nyújtani a rászorulóknak, a pazarló párhuzamos ellátások pedig elkerülhetők. Intézményünk terephelye az ELTE Társadalomtudományi Kárának, a Hajdúböszörményi Pedagógiai Főiskolai Karnak, a PPKTE Szociológia Karának, az egri Eszterházy Károly főiskolának, a Református Egyház Diakónusképző intézményének, a közép-fokú szociális szakképzésnek. Az iskolai tanulói közösségi szolgálat teljesítéséhez (CXC/2011 tv.) több közép-fokú oktatási intézménnyel kötöttünk megállapodást. **Célunk**, hogy a működési területünkön élő, szociálisan hátrányos helyzetű, egészségügyi, mentálhigiénés állapotuk miatt támogatást kérők intézményi szolgáltatások keretében történő ellátásban részesüljenek. Célunk továbbá a gyermekek törvényben foglalt jogainak érvényesítéséhez, a szülői köteleességek teljesítéséhez, a gyermekek veszélyeztetettségének megelőzéséhez és megszüntetéséhez nyújtott széleskörű, szükség esetén alternatív eszközöket is alkalmazó szociális munka. **Közfeladat:** A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény (Mötv) 41-42. §-ában, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 39-40. és a 45-49. §-ában meghatározott gyermekjóléti szolgálat feladatainak ellátása, a szociális igazgatásról szóló és a szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény (Sztv.) 62-64., a 65/F, és a 80. §-ában és az otthoni szakápolási tevékenységről szóló 20/1996.(VII. 26.) NM rendeletben meghatározott feladatok ellátása.

2013. év során Pilisvörösvár, Pilisszentiván, Pilisszántó, Pilisjászfalu és Remeteszőlős megállapodást kötött A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 85-95.§-ainak megfelelően a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt) 39-40. §-ban meghatározott gyermekjóléti szolgálat feladatainak ellátására, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény (Sztv) 62, 63. 64. és 65./F, 80.§-ában és a 20/1996. (VII.26.) NM rendeletben meghatározott szolgáltatásokat nyújtó intézményt működtet és tart fenn közösen.

Az átmeneti ellátás ellátási területe Pilisvörösvár közigazgatási területe.

Intézményünkben az ápolási – gondozási tevékenységet az alábbi mottónknak megfelelően végezzük: **„Az ápolás-gondozás során tisztelni kell az egész személyt. Az egyén tisztelete: az összes dolgozó legyen érzékeny az ember egyéniségére, kulturális háttérére és körülményeire. Az emberi méltóság és önbecsülés tisztelete: az emberek elvárhatják, hogy becsületesen, tisztelettel, méltóságuk megőrzésével bánjanak velük.”** Integrált intézményünk által nyújtott szolgáltatások lehetővé teszik, hogy saját környezetében lássuk el a rászorulókat, az ellátások olyan lehetőségeit kínálva, hogy csak legutolsó megoldás legyen a bentlakásos elhelyezés.

Az intézményfenntartó társulásban résztvevő települések bemutatása

Demográfiai és szociális jellemzők

(forrás:2011. évi népszámlálás települési adatai)

	Terület (km ²)	Állandó népesség	Nők	Férfiak
Pilisvörösvár	24.3	14183	7285	6898
Pilisszentiván	8.1	4424	2212	2212
Pilisszántó	16	2480	1263	1217
Pilisjászfalu	7	1638	796	842
Remeteszőlős	0.6	740	396	344

Állandó népesség korcsoporti bontása (fő)

	0-2	3-5	6-13	14	15-17	18-59	60-x
Pilisvörösvár	392	461	1225	139	557	8308	3101
Pilisszentiván	150	157	399	43	162	2603	910
Pilisszántó	56	61	195	22	79	1488	575
Pilisjászfalu	64	70	199	25	78	995	207
Remeteszőlős	25	29	85	16	19	418	143

Foglalkoztatási mutatók (fő)

	Munkanélküliek száma	Csak eltartottak száma	100 családra jutó foglalkoztatottak száma
Pilisvörösvár	173	16	129
Pilisszentiván	53.3	3	127
Pilisszántó	32.5	5	120
Pilisjászfalu	23.1	1	137
Remeteszőlős	9.2	2	128

Lakóegységek rendeltetése és lakóik (fő)

	Lakásban élők száma	Üdülőben élők száma	Egyéb lakóegységben élők száma
Pilisvörösvár	13781	395	7
Pilisszentiván	4413	0	11
Pilisszántó	2473	0	7
Pilisjászfalu	1637	0	1
Remeteszőlős	736	3	1

Lakások és lakott üdülők komfortosság szerint

	Összkomfort	Komfort	Félkomfort	Komfort nélkül	Egyéb
Pilisvörösvár	3689	869	159	127	38
Pilisszentiván	1295	220	61	28	9
Pilisszántó	854	374	63	73	85
Pilisjászfalu	405	82	10	20	1
Remeteszőlős	271	23	2	0	2

Pilisvörösvár

Budapesttől 20 km-re a Pilisi-medencében fekszik Pilisvörösvár város, a 10-es főútvonal mentén. Területe cca.: 25 négyzetkilométer, lakosság száma meghaladja a 14000 főt és folyamatosan növekvő tendenciát mutat. Az elhúzódó gazdasági válság családokat érintő hatásai jelentős mértékben előtérbe kerülnek. A felfelé mobilizáló igényes, sőt gazdag életmódú csoportok mellett Pilisvörösvárt az elszegényedés és a leszakadó rétegek növekvő aránya egyaránt jellemzi. Más megközelítésben valamennyi rétegen belül jelentős az ideiglenesen itt lakók és szociálisan is instabil életmódúak aránya. Az idős népesség aránya 22%, a fogyatékkal élők aránya az orvosi szolgálatok tájékoztatása alapján 0,06%, szenvedélybetegek aránya 0,04%, pszichiátriai betegek aránya 0,05%.

A fentiekben leírtak miatt a szociális támogatásra-ellátásra szorulóak száma emelkedik.

Ellátási szükséglet a szociálisan rászoruló célcsoport esetén (várhatóan 18-20 fő) az alapvető gondozási feladatok, önálló életvitel fenntartásához szükséges segítségnyújtás, veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzése illetve elhárítása. Mivel a Napos Oldal Szociális Központ az Otthonápolási Szolgálatot is ellátja, így amennyiben szakápolói feladatok adódnak, azt is biztosítani tudjuk a két szolgálat munkájának összehangolásával.

Pilisszántó

2420 lakosú község a Pilis hegység lábainál fekszik, szlovák nemzetiségű település több ezer éves múltra tekint vissza. A környező településekkel ellentétben lakosság száma nem növekszik az agglomerációs hatás miatt. Erősek a családi-, rokon-, szomszédági kapcsolatok, épp úgy, mint a kulturális hagyományai. Általános iskola, óvoda, valamint házi orvosi és védőnői szolgálat is van a községben. Az idős népesség aránya 23%, a fogyatékkal élők aránya a házi orvosi szolgálat tájékoztatása alapján 0,04%, szenvedélybetegek aránya 0,04%, pszichiátriai betegek aránya 0,02%. Ellátási szükséglet a szociálisan rászoruló célcsoport esetén (várhatóan 6-8 fő) az alapvető gondozási feladatok, önálló életvitel fenntartásához szükséges segítségnyújtás, veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzése illetve elhárítása.

Pilisszentiván

A Pilis és a Budai-hegyvidék között fekszik a mintegy 4500 lélekszámú német ajkú település, mely egykor bányászfalu volt és szinte összeér földrajzilag Pilisvörösvárral. Hagyományait, kultúráját ápolja, családi, rokoni, szomszédági kapcsolatai erősek az őslakosok körében. A főváros közelsége miatt sokan választják lakóhelyül, a falu „befogadó”, ezért lakosainak száma növekvő tendenciát mutat, jellemző a jobb anyagi háttérrel rendelkező családok beköltözése.

Óvoda, bölcsőde, családi napközi, általános iskola, háziorvosi és védőnői szolgálat működik a településen. Az idős népesség aránya 20%, a fogyatékkal élők aránya a háziorvosi szolgálat tájékoztatása alapján 0,05%, szenvedélybetegek aránya 0,05%, pszichiátriai betegek aránya 0,03%. Ellátási szükséglet a szociálisan rászoruló célcsoport esetén (várhatóan 12-14 fő) az alapvető gondozási feladatok, önálló életvitel fenntartásához szükséges segítségnyújtás, veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzése illetve elhárítása.

Pilisjászfalu

A Pilis-hegység lábánál, a Kenyérmezői-patak völgyében, a 10-es főútvonal mentén helyezkedik el, ami meghatározza a falu gazdasági és kulturális életét. A lakosok jelentős része a fővárosba jár dolgozni. A falu neve őrzi a jász őslakosok emlékezetét. A falu közösségi életét elsősorban a civil szervezetek: hagyományörzők, ijászok, nyugdíjasok és polgárőrök tevékenységei alkotják. Oktatási-nevelési intézményei, háziorvosi és védőnői szolgálatok működnek.

Jellemző a többgyermekes fiatal családok és az aktív korúak nagyobb aránya. Időskorú népesség aránya 13%, a fogyatékkal élők aránya 0,01%, szenvedélybetegek aránya 0,01%, pszichiátriai betegek aránya 0,02%.

Remeteszőlős

Budapest határában, Nagykovácsi és Budakeszi szomszédágában fekvő apró település, mely 2002-ben alakult. Lélekszáma meghaladja a 730 főt. Intézményei nincsenek. Kötelező feladatait a szomszédos településekkel kötött megállapodások, illetve intézményfenntartó társulás útján látja el.

Az időskorú népesség aránya 19%, fogyatékkal élők, szenvedélybetegek és pszichiátriai betegek nincsenek a településen. Jellemző a többgyermekes fiatal családok és az aktív korúak nagyobb aránya.

A szolgáltatás célja: 24 órás szolgáltatás biztosítása azoknak az időskorúaknak, akik önmagukról betegségük miatt nem tudnak gondoskodni, a családok átmeneti tehermentesítése, végleges elhelyezésig tartó gondozás, kórházi kezelés utáni ápolás-gondozás.

Az átmeneti ellátásból kikerült személy igénybe veheti intézményünk egyéb ellátásait is, pl.: házi gondozás, étkezés, nappali ellátás.

Az ellátást igénybe vevők: azok az időskorúak, valamint 18. életévüket betöltött személyek, akik önmagukról betegségük miatt vagy más okból otthonukban időlegesen nem tudnak gondoskodni.

Szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja: Az intézmény tevékenységéről és elérhetőségéről, szervezett programjairól a Vörösvár Újságban rendszeresen tájékoztatást ad. A társult települések kábeltelevíziós hirdetési felületén, a Pilis TV-ben, és a helyi sajtón keresztül történik a lakosság tájékoztatása. Az intézmény honlapja a www.naposoldalpilisvorosvar.hu és facebook profilunk sokrétű információt ad az

érdeklődőknek. Szórólapjaink az önkormányzatokon, az oktatási nevelési intézményekben, a házi orvosi szolgálatokon és szakrendelő intézetben megtalálhatók.

Az ellátás igénybevételének módja: 1.sz. melléklet a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet szerinti személyes kérelem alapján, házi orvos javaslata, ill. szociális rászorultság alapján. A kérelmeket a kézhezvétel napján nyilvántartásba vesszük. A kérelem szóban is benyújtható. A fent hivatkozott rendelet szerint előgondozást végzünk. Az igénybevétel feltételeit a helyi Szociális rendelet is szabályozza. Az intézményi jogviszonyt az intézményvezető intézkedése alapozza meg. A térítési díj mértékét a fenntartó határozatában évente állapítja meg a vonatkozó jogszabályok figyelembevételével. Az ellátásért fizetett intézményi térítési díj a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás különbözete. A személyi térítési díj összege nem haladhatja meg a jogosult havi jövedelmének 60%-át. A távollét esetén fizetendő térítési díj: A gondozott 2 hónapot meg nem haladó távollétének időtartamára, térítési díjként a megállapított személyi térítési díj 20% - át kell befizetni - az utógondozás folyamatos fenntartása céljából. Két hónapot meghaladó távolléte idejére egészségügyi intézményben történő kezelésének tartamára a megállapított személyi térítési díj 40%-át, egyéb esetben a személyi térítési díj 60%-át szükséges fizetni, melyet az intézményen kívül töltött napok alapján számítunk. Az ellátás igénybevételéről az intézményvezető, a vezető ápoló és szükség esetén az intézmény orvosa együttesen dönt az igények beérkezésének sorrendjét figyelembe véve.

Szakmai program megvalósításának várható következményei: az ellátást igénybe vevők várható állapotjavulás következtében visszatérhetnek otthonukba, önálló képesség visszanyerése életminőséget pozitívan befolyásolja, családok időszakos tehermentesítésének sikeressége, valamint a végleges elhelyezésig tartó gondozás.

Intézményekkel történő együttműködés: egyéb szociális-, egészségügyi szolgáltatókkal és intézményekkel, fenntartó önkormányzatokkal, Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatósággal, szakhatóságokkal.

Minden lakóra vonatkozó ápolási feladatok:

- Hetente vérnyomásmérés (sz.e. gyakrabban)
- Negyedévente testsúlymérés
- Gyógyszerelés
- Heti orvosi vizit
- Hirtelen rosszullét esetén segítségnyújtás
- Szükség esetén mentő vagy ügyelet hívása
- Hozzá tartozó értesítése kórházba kerülés ill. állapot változás esetén
- Lelki gondozás, beszélgetés
- Kapcsolattartás kezelőorvossal, házi orvossal, intézmény orvosával
- Orvosi elrendelés szerint vérvétel, vizeletvétel vizsgálatokra
- Orvosi elrendelésre szerint szakrendelésre juttatás
- Orvosi rendeletre injekció beadása
- Fekvőbetegeknél decubitus kezelés-védelem
- Műszak végén átadás-átvétel szóban, írásban

Minden lakóra vonatkozó gondozási feladatok:

- Ágy rendbetétele
- Öltöztetés, segítség az öltözésnél
- Környezet rendbetétele
- Szellőztetés
- Levegőztetés
- Étkeztetés
- Haj, száj, körömápolás
- Fürdetés, fürdésnél segítségnyújtás
- Tisztába tétel, inkontinencia termék használata
- Gyógyszerek beadása
- Sétáltatás, mobilizálás
- Zenehallgatás, novella, regény felolvasás
- Új gondozott fogadása, elhelyezése, bemutatása a lakótársaknak
- Távozó gondozott előkészítése a távozásra

Speciális ellátások:

- **Gyógytorna** (igény szerint, egyéni egyeztetés alapján)
- **Hitélet gyakorlásának lehetősége:** szentmise, istentisztelet az ebédlőben, vallási gyakorlatok lehetőségének biztosítása
- **Mentálhigiéné:** személyre szabott és csoportos foglalkozások mentálhigiéné szakemberrel.

Személyre szabott bánásmód, konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése, szabadidő kulturált eltöltésében segítségnyújtás, családi és társadalmi kapcsolatok fenntartásának biztosítása, intézményen belüli kisközösségek és társas kapcsolatok kialakításának segítése. Mentálhigiéné tevékenység során hangsúlyt kapnak az aktivitást segítő fizikai tevékenységek (séta, fekvőbeteg levegőztetés, ágytorna stb.), a szellemi és szórakoztató tevékenységek (előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévézés, kártyajátékok, zenehallgatás, stb.), a kulturális tevékenységek (rendezvények, ünnepek, névnapok, kirándulások, stb.).

Havi programok (részletesen a mentálhigiéné munkatervben)

Januárban megtartjuk az utószilvesztert. Egyéni és kiscsoportos beszélgetések. Figyelem- és memóriafejlesztő játékok.

Februárban a farsangi készülődés során ötletes dekorációk készítése. Farsangi bál.

Március hónapban az 1848-as szabadságharc megünneplése a Templom téri általános iskolások színvonalas műsorával. Az ünnepre készülve tartalmas hitéleti beszélgetés.

Áprilisban az irodalmi délelőttön verseket és novellákat olvasunk fel. Húsvéti készüllet és locsolóbál szervezése

Május folyamán a manuális és kreatív foglalkozásokat tervezünk. Anyák- napi ünnepséget tartunk az óvodások részvételével.

Június: Sok időt töltünk a szabadban, ahol a kiscsoportos foglalkozásokat is megtartjuk.

Júliusban megrendezzük a hagyományos Anna bált, valamint nosztalgia délelőtt.

Augusztus 20-a megünneplése. Egyéni és kiscsoportos beszélgetések a szabadban.

Szeptemberben kirándulást szervezünk, gyógyfürdő látogatással egybekötve.

Októberben megemlékezünk az aradi vértanúkról és az 1956-os hősokról.

Megemlékezünk az Idősek világnapjáról, ahol az óvodások műsorát tekinthetjük meg.

Novemberben Katalin és Erzsébet bál. Az irodalmi délelőttökön verseket és novellákat olvasunk fel a klubtagok közreműködésével.

A december hónap kiemelt eseménye az adventi készülődés. Lelkileg is ráhangolódtunk a várakozásra, versekkel, zenével. Közös adventi koszorú elkészítése.

Szeretettel készülünk a közelgő ünnepre és az óvodások/iskolások műsorát tekintjük meg.

Az intézmény tárgyi feltételei: az 1/2000 SzCsM rendelet 41.§-ában foglaltak szerint megfelelő.

Az intézmény szolgáltatásai

Étkeztetés megszervezése: Az ellátottak étkeztetése keretében legalább napi háromszori étkezést - ebből legalább egy alkalommal meleg ételt biztosítunk. Ha az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja, részére - orvosi javaslatra - az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőséget (pl. diéta, gyakoribb étkezés, egészségügyi állapotnak megfelelő minőségű és gyakoriságú étkezés) biztosítunk. A lakók ellátása során gondoskodunk a rendszeres folyadékbevitelről, (meleg és hideg, cukros és cukormentes) tea formájában.

Ruházat, textilálya biztosítása: Az ellátást igénybe vevő a saját ruházatát és textíliáját használja. Ha az ellátást igénybe vevő megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik, a teljes körű ellátás részeként térítésmentesen nyújtott ruházat legalább három váltás fehéreneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt - szükség szerint más lábbelit - tartalmaz. A mosatásról, cseréről és a javításról intézmény gondoskodik. A textíliával való ellátás keretében, valamint a személyi higiéne biztosítása érdekében ellátottanként

a) három váltás ágyneműt,

b) a tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket,

c) az incontinens betegek ellátásához szükséges anyagokat, eszközöket szükség szerint biztosítja.

Egészségügyi ellátás:

a) egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,

b) rendszeres orvosi felügyeletéről,

c) szükség szerinti ápolásáról,

d) szakorvosi ellátásához való hozzájárulásáról,

e) kórházi kezeléséhez való hozzájárulásáról,

f) e rendeletben meghatározott gyógyszerellátásáról.

A rendszeres orvosi felügyelet 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.

Az ellátásban részesülő személy részére előírt gyógyszer felhasználását az 1/2000 SzCsM rendelet 9. számú melléklete szerinti nyilvántartó lapon kell rögzíteni. Műszakonként az ellátottak egészségi állapotát érintő változásokról, illetve a velük kapcsolatos jelentősebb eseményekről sorszámozott eseménynaplót (átadó füzetet) vezetünk.

Az intézménynek a jogszabály szerinti gyógyszercsoportokból rendelkezik az ellátásban részesülők rendszeres, illetve eseti gyógyszerkészletéhez igazodó megfelelő mennyiségű készlettel. Az eseti és alap gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosa állítja össze az intézmény vezető ápolójának javaslata alapján. Az alap gyógyszerkészlet összeállításánál figyelembe veszi az ellátást igénybe vevők egészségi állapotát, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátást esetét is. Az intézményi alap és eseti gyógyszerkészlet gyógyszereit az ellátottaknak térítésmentesen biztosítjuk.

A meghatározott gyógyszercsoportok alapján összeállított alapgyógyszerek köréről részletes és pontos tájékoztatást kell adni az ellátást igénybe vevő részére, valamint a faliújságra is kifüggesztésre kerül.

1. Az intézmény térítésmentesen biztosítja az alábbi eseti alapgyógyszereket:

- szintetikus görcsoldók
- propulsív szerek
- bélmozgatást csökkentő szerek
- heveny vérnyomás-emelkedés csökkentésére szolgáló szerek
- fájdalom és lázcsillapítók
- anxiolyticumok
- altatók, nyugtatók
- hashajtók
- szisztémás antihisztaminok
- antiaritmiás szerek
- sebek akut ellátásához szükséges steril és nem steril kötszerek
- injekciózáshoz szükséges anyagok

2. Az intézmény térítésmentesen biztosítja az alábbi rendszeres alapgyógyszereket:

- Tápcsatorna és anyagcsere : antacidok, peptikus fekély kezelésének gyógyszerei, epebetegségek egyéb terápiás készítményei, bélfertőtlenítők, gyulladásgátlók, ,
digesztívumok , orális antidiabetikumok
- Vér és vércépző szerek : antikoagulánsok, vérzéscsillapítók, vérszegénység elleni készítmények
- Cardiovasculáris rendszer: szívglycozidok, szívbetegségben használt értágítók, vérnyomáscsökkentők, vizelethajtók, perifériás értágítók, capilláris stabilizáló szerek, beta-blokkolók, ACE gátlók
- Antibiotikumok
- Váz és izomrendszer: gyulladásgátlók és reumaellenes készítmények, ízületi és izomfájdalmak kezelésének készítményei, izomrelaxánsok
- Idegrendszer: antiepileptikumok, antikolinerg antiparkinson szerek, dopaminerg antiparkinson szerek, antipsychotikumok
- Injekciózáshoz, infúzióhoz szükséges anyagok (tűk, fecskendők, fertőtlenítők, infúziós szerelékek)
- Kötszerek
- Szűrővizsgálathoz szükséges reagensek, indikátorcsíkok

Az összeállított alap gyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszeres szükséglet költségét az ellátást igénybe vevő viseli.

Az intézmény viseli az ellátást igénybe vevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszeres szükségletének

a) teljes költségét, ha

aa) az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének (a továbbiakban: nyugdíjminimum) húsz százalékát, vagy

ab) az ellátást igénybe vevő részére a költőpénzt az intézmény biztosítja;

b) részleges költségét, ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimum húsz százalékát, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszereszközletének költségét. Ebben az esetben az intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszereszközlet mértékéig kiegészíti.

Az intézmény nem köteles az egyéni gyógyszereszközlet költségének a viselésére, ha

a) az ellátást igénybe vevő az Szt. 117. § (4) bekezdésében meghatározott jelentős készpénzvagyonnal rendelkezik, vagy

b) az ellátást igénybe vevő az Szt. 117. § (4) bekezdésében meghatározott olyan jelentős ingatlanvagyon tulajdonosa, amely felett rendelkezési jogát más személynek az ingatlan-nyilvántartásba bejegyzett joga nem korlátozza, vagy

c) az ellátást igénybe vevőnek az Szt. 4. §-a (1) bekezdésének g) pontja szerinti tartásra köteles és képes hozzátartozója van, vagy

d) az ellátást igénybe vevő a (6) bekezdés b) pontja szerinti gyógyszerköltség reá eső részét nem fizeti meg. Az intézmény vezetője a személyi térítési díj megállapításával egyidejűleg értesíti az ellátást igénybe vevőt az intézmény által viselt, illetve átvállalt gyógyszerköltség, illetve gyógyászati segédeszközletköltség mértékéről. A költségek viselésének megállapítása tekintetében tett intézményvezetői intézkedés ellen az ellátást igénybe vevő az Szt. 115. §-ának (4) bekezdése szerint a fenntartóhoz panasszal fordulhat.

A dokumentáció vezetésére, kezelésére az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 24. §-ának, 136-137. §-ainak rendelkezései szerint történnek.

Az intézmény orvosának megkeresésére az ellátást igénybe vevő házi-, illetve kezelőorvosa megküldi az ellátás és gyógykezelés szempontjából szükséges egészségügyi adatokat. E bekezdés alkalmazásában gyógykezelésnek minősül a megelőzés és a rehabilitáció is. Ha az ellátást igénybe vevőt másik bentlakásos intézménybe helyezik át, az egészségügyi adat kezelésével megbízott személy az ellátást igénybe vevő egészségügyi adatait külön kérés nélkül továbbítja.

A mentálhigiénés ellátás biztosítása:

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

a) a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,

b) a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,

c) a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,

d) az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit,

e) a gondozási tervek megvalósítását,

f) a hitélet gyakorlásának feltételeit, és

g) segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

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

a) az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sporttevékenység, fekvőbetegek levegőztetése, ágytorna stb.),

b) a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (pl. előadások, olvasás, felolvasás, rádióhallgatás, tévézés, kártya- és társasjátékok, vetélkedők, zenehallgatás stb.),

c) a kulturális tevékenységeket (pl. rendezvények, ünnepségek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások stb.).

Az intézményi életformához való alkalmazkodás elősegítése, az igénybe vevők mentálhigiénés ellátásának biztosítása a szociális intézmény valamennyi dolgozójának a

feladata. Az intézmény vezetője - ha az ellátást igénybe vevő gondnokság alá helyezése szükséges - intézkedést kezdeményez a lakóhely szerint illetékes gyámhivatalnál.

Az érték- és vagyonmegőrzés szabályai:

Az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyakról az intézmény tételes felsorolás alapján átvételi elismervényt készít, és annak egy példányát átadja az ellátást igénybe vevőnek, illetve törvényes képviselőjének. Az értéktárgyak átadását és átvételét két tanú jelenlétében kell elvégezni. Az értéktárgyak biztonságos megőrzéséről az intézmény vezetője gondoskodik. Az ellátást igénybe vevőtől átvett készpénzt elsősorban az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselőjének meghatalmazása szerint az intézményben vagy pénzügyintézetben kell megőrizni. A házirend tartalmazza, hogy milyen esetekben szükséges a készpénzt - pénzügyintézetben - betét formájában megőrizni. A készpénz betétben való elhelyezéséről a pénz átvételétől számított négy munkanapon belül az intézmény vezetője gondoskodik. A készpénz betétben történő elhelyezéséig annak megőrzését a pénzügykezelési szabályzatban foglaltak szerint kell biztosítani. Az intézményben az ellátott személy készpénzének kezelése saját vagy törvényes képviselőjének írásbeli nyilatkozata szerint személyes nyilvántartású letét formájában is történhet. A letétben elhelyezett készpénz elsősorban a személyes szükségletek kielégítését szolgálja, különösen az intézményi ellátást meghaladó mennyiségű vagy minőségű ételmeztetés, ruházat, valamint textil. A felsoroltakon kívül személyes szükségletek kielégítését szolgálja még a személyes használati tárgy (pl. televízió, magnetofon, rádió,) és szolgáltatás (pl. fodrász, kirándulás, kulturális program) is.

Az intézményben elhunytak eltemettetésének rendje:

Az intézményben elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátását keretében kell gondoskodni az elhunyt

- a) elkülönítéséről,
- b) végtisztességre való felkészítéséről,
- c) a törvényes képviselő, valamint a közeli hozzátartozók értesítéséről,
- d) ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, letétbe helyezéséről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösöknek történő átadásáról.

Az elhunyt ingóságairól a halál beálltát követően azonnal jegyzéket készít a haláleset időpontjában műszakot vezető dolgozó. A jegyzéket két tanú írja alá. A közeli hozzátartozó értesítéséről legkésőbb a haláleset követő napon gondoskodunk. Az eltemettetés megszervezéséről a hozzátartozók, örökösök gondoskodnak. Az intézmény vezetője - amennyiben nincs, vagy nem lelhető fel az eltemettetésre köteles személy, vagy az eltemettetésre köteles személy nem gondoskodik a temetésről - az elhunyt személy köztemetésének elrendelése iránt intézkedik a haláleset szerint illetékes települési önkormányzat polgármesterénél. Ha az örökös az elhunyt intézményben maradt ingóságaiért a hagyatéki végzés jogerőre emelkedését követően nem jelentkezik, az intézményvezető határidő megjelölésével felszólítja annak átvételére. Ha az örökös a kitűzött határidő elteltéig az ingóságot nem szállítja el, az intézmény azt értékesítheti vagy felhasználhatja (Ptk. 196-197. §).

A gondozóházban dolgozók szakképesítése a törvényi előírásoknak megfelel. A vezető ápoló, az intézményvezető, a gazdasági ügyintéző és mentálhigiénés munkatárs az intézmény egyéb feladatain is foglalkoztatott.

Munkakör	Létszám
Intézményvezető	1
Vezető ápoló	1
Ápoló - gondozó	5
Gazdasági ügyintéző	1
Mentálhigiénés	1
Orvos	1

Intézményünk a Szakorvosi Rendelővel kialakított jó kapcsolatának köszönhetően igénybe veheti a szakorvosok segítségét, akik látogatják a gondozottakat, ez is biztosítja a szakszerű ellátást.

A gondozottak 2-4 ágyas szobákban helyezhetők el. A napi foglalkozások a fennjáró ellátottak esetében az idősek klubjában történnek, ez a mód is elősegíti az állapotjavulást, mivel a jobb egészségi állapotú, hasonló korú idős emberekkel való találkozás segíti mentális aktivizálásukat és ezzel egy jobb egészségi állapot elérését. A fekvőbetegekkel egyénileg foglalkozunk, állapotuknak megfelelő módon. A foglalkozásokon való részvétel önkéntes és térítésmentes. A klub által szervezett kulturális és szabadidős programokat is látogatják a gondozóház lakói. Intézményen kívül szervezett programokon is biztosított a lehetőség részvételre térítési díj ellenében, ép úgy, mint a fodrász ill, pedikűrös igénybevételére. A gyakorlatban a fodrász és pedikűr szolgáltatásokat hozzátartozó, vagy nővér térítésmentesen elvégezheti a gondozott kérésére.

A gondozottak és a szolgáltatást végzők jogi védelme: Az intézményi ellátást igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a szociális intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére az Szt. 94/E. és 94/F. § - ban foglaltak szerint. Panaszokkal az intézményvezetőhöz fordulhatnak. A panaszt 15 napon belül kivizsgálják, erről írásban értesítik a panasztevőt. Amennyiben a döntést az érintett vitatja úgy 8 napon belül a fenntartóhoz (Pilisvörösvár és Környéke Szociális Intézményfenntartó Társulás, 2085 Pilisvörösvár, Fő tér 1.) fordulhat. Ellátottjogi képviselő elérhetőségéről az intézmény tájékoztatást nyújt.

A szolgáltató jogvédelmét a Szociális Szakmai Szövetség tagszervezete látja el. Minden dolgozó munkája során a Szociális munka Etikai Kódexében foglaltakat és a törvényi előírásokat köteles betartani. A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogait, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

Az intézmény fejlesztési tervei: a törvény szerinti személyi és tárgyi feltételek folyamatos biztosítása, egyéb szociális intézményekkel szakmai együttműködés, fenntartó tervei szerinti fejlesztésekben, bővítésben együttműködés.

Pilisvörösvár, 2013. július 02.





Pilisvörösvár

2085 Pilisvörösvár, Rákóczi u. 5.

Tel./Fax: (26) 330-310 e-mail: naposoldal@pilisvorosvar.hu

Megállapodás száma:...../2013.

MEGÁLLAPODÁS

mely létrejött egyrészlől Pilisvörösvár és Környéke Szociális Intézményfenntartó Társulás Városi Napos Oldal Szociális Központ, Idősek Átmeneti Gondozóháza, másrészlől az ellátást igénybe vevő

Családi és utónév:.....

Születési családi és utónév:.....

lakcím:

telefonszám:

anyja születési és családi utóneve:

szül. hely:

szül. idő:

TAJ-szám:

között,a Pilisvörösvár, Rákóczi u. 5. szám alatti átmeneti gondozóházba történő felvétellel kapcsolatban.

A gondozás időtartama: 2013.....tól - 2013.....-ig

1. A gondozóház üzemeltetője a felvételt nyert gondozott részéreFt/nap, térítési díj ellenében az alábbi szolgáltatásokat biztosítja.

Térítési díj: gondozottat terheliFt/hó

- A gondozott elhelyezése 2-4 ágyas berendezett szobában, közös fürdőszoba használattal
- napi háromszori étkezés,
- rendszeres ápolás - gondozás
- orvosi ellátás megszervezése (indokolt esetben az ügyeletes orvos által),
- mosatás (törölköző, ruhanemű),
- ágynemű,
- kulturális elfoglaltság, szabadidős program.

2. A gondozott az átmeneti gondozóházba történő felvételével kapcsolatban az alábbi feltételeket vállalja, illetve veszi tudomásul:

- A szolgáltatásokért térítési díjat kell fizetnie, havonta előre az igénybevétel időtartamának megfelelően. A térítési díjakat minden tárgyévben rendeletet határozza meg.. Ennek megfelelően a személyi térítési díj összegéről az intézményvezető legkésőbb jelen megállapodás aláírásától számított harminc napon belül értesíti a térítési díj fizetésére kötelezettet.
 - Amennyiben a gondozóházi tartózkodása alatt kórházi kezelése válik szükségessé, úgy azt elfogadja és a gondozóházat a kórházi kezelés időtartamára elhagyja.
 - A kórházi kezelés befejeződését követően a kórházi zárójelentés alapján a gondozóházi tartózkodásának újbóli felülvizsgálatára kerül sor. Amennyiben az intézmény az itteni ellátását nem tudja tovább vállalni, úgy az erre irányuló döntést köteles elfogadni és a gondozóházat az állandó bejelentett lakcímére elhagyni, illetve a kórházi tartózkodás után arra a címre visszatérni. Ebben az esetben intézményünkkel kötött megállapodás érvényét veszti és a befizetett térítési díj időarányos része számára visszafizetésre kerül.
 - Az átmeneti ellátást igénybe vevő bentlakása alatt a gondozóház házirendjében foglaltakat betartja. Intézményből az eltávozást a gondozónőnek be kell jelentenie, bejelentés nélkül az eltávozásért felelősséget az intézmény nem vállal.
 - Tudomásul veszi, hogy a házirend többszöri vagy súlyos megsértése elbocsátást von maga után.
3. A gondozott a gondozóházi elhelyezésének időtartama alatt
- kórházi (gyógyintézeti) ellátás időtartamára,
 - a Szociális Központ vezetőjének - előzetes bejelentésre - egybefüggő, hosszabb távollét esetén az intézményből eltávozik, a távollét idejére a napi gondozási díj 20 %-át kell fizetnie. Az előre befizetett díj arányos részét a Szociális Központ visszatéríti.
4. Gondozott a megállapodásban foglalt gondozási határidő lejártakor az intézményből távozik.
5. Gondozott tudomásul veszi, hogy az intézmény felelősséget csak a gondozóházi megőrzésre átadott személyes tárgyakért vállal, melyet átadás-átvételi jegyzőkönyv rögzít.
6. A 175/2003 (X.28.) Korm. rendeletben meghatározott tárgyakat az intézményben nem áll módunkban fogadni, ezeket ne hozzák magukkal.
7. A gondozott hozzátartozója vállalja, hogy az egészségi állapotban bekövetkező változás esetén, az intézményi tartózkodás megszűnésekor, gondoskodik hozzátartozója további megfelelő ápolásáról ill. elhelyezéséről.
- Térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatások megtérítését a hozzátartozó is vállalhatja.
8. Házirendet elolvastam, illetve felolvasták és tudomásul vettem, az abban szereplőket elfogadom, 1 pld. átvettem.
9. Esetleges panaszaival 15 napon belül az intézményvezetőhöz fordulhat az intézmény székhelyén, ahol panaszja kivizsgálását követően intézkedés megtételét kezdeményezik vagy a fenntartó, valamint más illetékes hatóságok, szervek felé. Amennyiben a döntést vitatja, úgy annak kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat (Pilisvörösvár és Környéke Szociális Intézményfenntartó Társulás, 2085 Pilisvörösvár, Fő tér 1.)
10. A határozott idejű szerződés módosítását mindkét fél kezdeményezheti az ellátási idő meghosszabbítására illetve lerövidítésére vonatkozóan a törvényi előírások és az intézményi férőhely figyelembe vételével, illetve a térítési díjtétel változása esetén. A megállapodás megszűnik az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, az igénybevevő egészségi állapotának súlyos romlása esetén (mely állapot kezelésére az intézmény nem rendelkezik személyi és tárgyi feltételekkel), valamint az igénybe vevő elhalálozása során.
11. A jogosult és hozzátartozója az alábbiakban nyilatkozik arról, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek változásáról illetve személyazonosító adatokban beállott változásokról haladéktalanul tájékoztatást nyújt az intézményvezető felé.

12. Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik

- a) az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- b) a jogosult halálával,

c) a határozott idejű intézeti elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha a törvény rendelkezései alapján az elhelyezés időtartama meghosszabbítható.

Az intézményi jogviszony megszüntetését a jogosult, illetve törvényes képviselője kezdeményezheti. A jogosult, illetve törvényes képviselője kezdeményezése alapján az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti. Ilyen esetben a jogviszony a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában a megállapodásban foglaltak szerint szűnik meg. Ebben az esetben a megszüntetésről az intézményvezető külön értesítést nem küld az ellátást igénybe vevőnek vagy annak hozzátartozójának.

(2) Az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha a jogosult

- a) másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- b) a házirendet súlyosan megsérti,
- c) intézményi elhelyezése nem indokolt.

Az intézmény vezetője az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz. A felmondási idő három hónap.

Pilisvörösvár, 2013.....

A megállapodás és a házirend egy példányát átvettem, tartalmát megértettem és elfogadom:

.....
Selymesi Erzsébet
intézményvezető

.....
ellátást igénybevevő gondozott

.....
Vigh Szilvia
vezető ápoló

.....
gondozott hozzátartozója
(törvényes képviselője)

Jelen megállapodásban foglaltak mellett gondozóházi tartózkodására vonatkozó kérelmének helyt adva, tartózkodásának meghosszabbítását engedélyezem.

2013.....-tól 2013.....-ig

Pilisvörösvár, 2013.....

Selymesi Erzsébet
intézményvezető

Jelen megállapodásban foglaltak mellett gondozóházi tartózkodásának meghosszabbítását
kérésének megfelelően

2013.....-tól 2013.....-
ig
engedélyezem.

Pilisvörösvár,2013.....

Selymesi Erzsébet
intézményvezető

Jelen megállapodás a vonatkozó 2.és 6. pontokban foglaltakra való hivatkozással a mai
naptól
megszűnt:

2013.....hó.....nap.

Selymesi Erzsébet
intézményvezető

HÁZIREND

Idősek átmeneti ellátása (Idősek gondozóháza)

Az Átmeneti gondozóház olyan, átmeneti elhelyezést nyújtó gondozási forma, ahol a gondozottak elhelyezésére legfeljebb egy évig kerülhet sor. Indokolt esetben a tartózkodás még egy évig hosszabbítható.

A gondozóház folyamatosan, napi 24 órán át tart nyitva, bentlakásos rendszerrel.

A bentlakás alatt az alábbi szempontok figyelembevétele minden gondozott számára kötelező.

A házirend célja

A házirend célja, hogy meghatározza a Gondozóház belső rendjét és tájékoztasson az alapvető szabályokról. E szabályok ismerete és elfogadása feltétlenül szükséges ahhoz, hogy nyugodt, otthonos légkörben élhessünk és dolgozhassunk. A Házirend mindannyiunk számára egyformán iránymutató, megköveteli a közösségi lét általános szabályainak megtartását, az intézeti vagyoni védelmét, a lakók és a személyzet egymás iránti kölcsönös megbecsülését. A Házirend hatálya kiterjed a Gondozóházban ellátást igénybe vevőkre, az intézmény alkalmazottaira, az itt tartózkodó valamennyi személyre.

Együttélési szabályok

1. A gondozóházban lévő közös helyiségek minden bentlakó számára szabadon használhatóak. Ha a fürdőszoba használatakor bárkinek segítségre van szüksége, azt kérjük, hogy a szolgálatban lévő ápolónőnek jelezze.

2. A rendelkezésre álló napilapokat, könyveket, pihenésre, szórakozásra való eszközöket a gondozottak - egyéni igényük szerint - használhatják. TV, rádió, magnó és videó használata esetén a készülékeket csak a dolgozók kezelhetik. Kérjük, hogy a fenti eszközök használatánál társaik pihenésére is legyenek tekintettel.

3. A gondozóházban napi háromszori étkezési lehetőséget biztosítunk, melyek időpontja :

reggeli	08.00 - 08.30
ebéd	12.00 - 12.30
vacsora	17.30 - 18.00

4. Az intézmény nem dohányzó munkahely, ennek betartása az ellátást igénybe vevőkre is kötelező érvényű.

5. A gondozóházban levő közös helyiségek tisztaságára és a ház rendjére kérjük ügyeljenek. Kérjük, hogy a lakószobákban ételmaradékot, romlandó ételt ne tároljanak. A közös hűtőben lévő élelmiszerekre a nevüket írják rá vagy írassák rá és kizárólag csak saját élelmiszertüket fogyasszák.

6. A közösségi élet szabályait tartósan megzavaró személyek figyelmét felhívjuk magatartásuk helytelenségére.

7. Többszöri figyelmeztetés után - ha az adott esemény a többi lakó életét, közérzetét súlyosan zavarja - a rendbontó gondozóházi tartózkodása megszűnik. Ilyen rendbontásnak minősül pl.: túlzott alkoholfogyasztás, szándékos hangoskodás - mely a többi lakó nyugalma tartósan zavarja - a lakótársak folyamatos vitára való zaklatása, más holmijában való kutatás, rendszeres engedély nélküli eltávozás, lakótárs tettelesen való bántalmazása és más ilyen jellegű cselekmény.

Az eltávozás és visszatérés rendje

1. A gondozóházból való eltávozási szándékot a vezetőnőnek vagy a gondozónőnek kérjük bejelenteni. A távolmaradás tartamát és célját kérjük meghatározni. A távolmaradás idejére kérjük, hogy a tartózkodási címüket közölni szíveskedjenek.
2. Amennyiben az előre tervezett időtartamban változás áll be, kérjük, hogy azt az ügyeletes ápolónőnek, telefonon, hozzátartozó által, vagy levélben, időben közölni szíveskedjenek.
3. A gondozóházban ellátottak tartásra képes és köteles hozzátartozói gondoskodnak az ápoltakról arra az időre, amikor az intézményben tisztasági festés és karbantartási munkák folynak. Amennyiben a hozzátartozó az ideiglenes elhelyezésről nem tud gondoskodni, úgy erről az intézmény- orvosi és hozzátartozói konzultációt követően- gondoskodik.

Az ellátásban részesülők egymás közötti, valamint a hozzátartozóikkal való kapcsolattartásának szabályai

1. A gondozóházban minden lakónak jogában áll a különböző rendezvényeken való részvétel, illetve a szórakozásra, kikapcsolódásra szolgáló eszközök használata.
2. A társalgót, közös helyiségeket mindenki szabad akaratából használhatja.
3. Az intézmény - lehetőség szerint - gondoskodik a házastársak, élettársak közös szobában való elhelyezéséről, amennyiben a szabad férőhelyek megengedik.
4. A lakókat hozzátartozóik, barátai a gondozóházban minden nap reggel 9-11 óráig és délután 14-19 óráig látogathatják. Ezen időponttól - csak indokolt esetben - lehet eltérni. A látogatás nem zavarhatja mások nyugalma vagy fizikai ellátását. A hétfői és munkaszüneti napokon a látogatási idő 9-20 óráig tart.

A gondozóházba behozható személyes használati tárgyak köre

1. A gondozóházba való beköltözéskor a gondozott személyes szükségletei kielégítésére szolgáló használati tárgyait (pl.:zebrádió, óra, könyv stb.) magával hozhatja. Ezen tárgyak mennyiségét úgy kell megállapítani, hogy a lakók éjjeliszekrényén, vagy a többi lakót nem zavaró helyen elférhessen.
2. A szobában tárolt saját tulajdonú tárgyak esetleges eltűnéséért az intézmény felelősséget nem vállal.
3. A gondozóház tulajdonát képező tárgyak, textíliák haza nem vihetők.
4. Értéktárgyaikat amennyiben elkerülhető- kérjük ne hozzák magukkal.
5. A 175/2003 (X.28.) Korm. rendelet mellékletében meghatározott - közbiztonságra különösen veszélyes - tárgyakat az intézményben nem áll módunkban fogadni, ezeket ne hozzák magukkal.

Ruházattal, textíliával való ellátás, valamint a ruházat és textília tisztításának és javításának rendje

1. A bentlakás ideje alatt a gondozott saját ruháját használja. Kérjük, hogy fehéreneműből, hálóingből, pizsamából lehetőleg három váltást hozzanak magukkal, lehetőleg jellel ellátva.
2. Törülközőt - lehetőség szerint - mindenki hozzon magával, eltérő esetben biztosítjuk azokat.
3. A ruházat tisztítását, rendben tartását - igény szerint - a bentlakás ideje alatt az intézmény vállalja. Amennyiben nem áll rendelkezésre megfelelő mennyiségű vagy minőségű ruházat azt az intézmény biztosítja, (pl: 3 váltás fehérenemű és hálóruga, 2 váltás felsőruházat és utcai cipő, valamint törülköző) vagy a gondozónők annak megvásárlásában segítséget nyújtanak a gondozott saját költsége terhére.
4. A behozott személyes tárgyakról a beköltözéskor az intézmény jegyzőkönyvet vesz fel.

A gondozottak tisztálkodási szerekkel való ellátásának rendje

1. A gondozóházba történő beköltözkéskor az egyéni igények szerinti tisztálkodó szereket lehetőleg mindenki hozzon magával, akinek ez nem áll módjában, úgy ezt szükség szerinti mennyiségben, minden tisztálkodás alkalmával az intézmény biztosítja (tusfürdő, habfürdő, sampon, borotvahab stb.).

2. Inkontinencia esetén amennyiben a szükséges anyagokat és eszközöket az ellátást igénybe vevő önmagának biztosítani nem tudja, úgy ezeket – lehetőség szerint - az intézmény biztosítja számára.

A gondozottak gyógyszerekkel való ellátásának rendje

1. Az intézmény térítésmentesen biztosítja az alábbi eseti alapgyógyszereket:

- szintetikus görcsoldók
- propulsív szerek
- bélmozgatást csökkentő szerek
- heveny vérnyomás-emelkedés csökkentésére szolgáló szerek
- fájdalom és lázcsillapítók
- anxiolyticumok
- altatók, nyugtatók
- hashajtók
- szisztémás antihisztaminok
- antiaritmiás szerek
- sebek akut ellátásához szükséges steril és nem steril kötszerek
- injekciózáshoz szükséges anyagok

• Az intézmény térítésmentesen biztosítja az alábbi rendszeres alapgyógyszereket:

- Tápcsatorna és anyagcsere : antacidok, peptikus fekély kezelésének gyógyszerei, epebetegségek egyéb terápiás készítményei, bélfertőtlenítők, gyulladásgátlók, , digestivumok , orális antidiabetikumok
- Vér és vércépző szerek : antikoagulánsok, vérzéscsillapítók, vérszegénység elleni készítmények
- Cardiovasculáris rendszer: szívglycozidok, szívbetegségben használt értágítók, vérnyomáscsökkentők, vizelethajtók, perifériás értágítók, capilláris stabilizáló szerek, beta-blokkolók, ACE gátlók
- Antibiotikumok
- Váz és izomrendszer: gyulladásgátlók és reumaellenes készítmények, ízületi és izomfájdalmak kezelésének készítményei, izomrelaxánsok
- Idegrendszer: antiepileptikumok, antikolinerg antiparkinson szerek, dopaminerg antiparkinson szerek, antipsychotikumok
- Injekciózáshoz, infúzióhoz szükséges anyagok (tűk, fecskendők, fertőtlenítők, infúziós szerelékek)
- Kötszerek
- Szűrővizsgálathoz szükséges reagensek, indikátorcsíkok

A részletes felsorolást a Házirend melléklete tartalmazza.

1. A gondozóházi tartózkodás megkezdésekor az alapgyógyszer készlet körébe tartó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszeres szükséglet költségét az ellátást igénybe vevő viseli.

2. A folyamatos itt tartózkodás esetén is az ellátást igénybe vevő biztosítja az alapgyógyszerekhez nem tartozó havi gyógyszereszküségletet.

Érték - és vagyonmegőrzésre átvett tárgyak átvétele és kiadása

Az ellátást igénybe vevőtől, - amennyiben érték- és vagyon megőrzése más módon nem megoldható- az átvett készpénzt vagy értéket elsősorban az ellátást igénybe vevő ill. törvényes képviselőjének írásos meghatalmazása szerint az intézmény trezorjában (20.000 Ft összeghatárig) vagy az ezt meghaladó összeget pénzügyi elhelyezés formájában javasoljuk elhelyezni. A beköltözéskor 2 példányos jegyzőkönyvben rögzítjük a behozott személyes használati tárgyakat, értéktárgyakat és ruhaneműt, egyéb ingóságot, melyeket kiköltözéskor tételesen átadunk az ellátásból kikerülő személynek. Amennyiben az ellátott igényli, hogy költőpénzét az intézmény kezelje, azt e célra rendszeresített nyilvántartás szerint havi elszámolásban és tételesen vezetjük.

Az alapfeladatok körébe nem tartozó, azt meghaladó program, szolgáltatás térítési díja

1. A gondozóház gondoskodik arról, hogy a lakók részére a fodrász, pedikűr - manikűr hozzáférhető legyen. A szolgáltatási díj mindenkori összegének megfizetéséről az ellátottak gondoskodnak.
2. Egyéb speciális igényeket kielégítő szolgáltatásra vonatkozó igény esetén a gondozóház a megfelelő szolgáltató megkeresésével segíti a gondozottat, az ilyen szolgáltatásokért az igénybe vevők fizetik a szolgáltatási díjat.
3. Az intézmény által szervezett térítéses kulturális programok, kirándulások mindenkori összegéről szóban és falújságra való kifüggesztés útján és/vagy szóban tájékoztatjuk a lakókat.

Az egyéni és közösségi vallásgyakorlás intézményi rendje

Az intézményben a közösségi vallásgyakorlás színhelye az ebédlő. A felekezethez tartozásnak megfelelően, igény szerint, a vallásgyakorlásra lehetőséget biztosítunk. Az egyéni vallásgyakorlás intézményi lehetőségét is biztosítjuk személyes szükséglet szerint (pl: szentségek felvétele, szentgyónás, szentáldozás, csendes egyéni ima)

A térítési díj befizetése

1. A térítési díjat a beköltözés napjától egy óra előre, számla ellenében, a beköltözés napján kell befizetni az intézmény pénztárába.
2. Folyamatos bent tartózkodás esetén a térítési díjelőleget a tárgyhónap 10 - dikéig kérjük befizetni az adott hónapra. Ha a fizetendő térítési díj összege kevesebb vagy több az előre befizetett összegnél, úgy a térítési díj korrekciója a tárgyhót követően 10 - dikéig elszámolásra kerül.
3. A gondozás megszűnéséből eredő túlfizetés esetén a térítési díj különbözetét elszámoljuk a 2. pontban leírtak szerint.
4. A személyi térítési díj helyi lakos esetén a gondozott jövedelmének függvényében, annak maximum 60% - ként kerül megállapításra. Nem pilisvörösvári lakos, illetve szolgáltatásként igénybe vevő esetén a helyi Önkormányzat Kt. Rendelete alapján meghatározott térítési díj kerül befizetésre. A havi személyi térítési díj - melynek részletezését a beköltözéskor szerződésben rögzítjük - a napi személyi térítési díj és a gondozási napok száma határozza meg.
5. A gondozott kórházi (gyógyintézeti) ellátása 1 hónapot meg nem haladó időtartamára, térítési díjként a megállapított személyi térítési díj 20% - át kell befizetni - az utógondozás folyamatos fenntartása céljából. Ha az ellátásban részesülő az intézmény vezetőjének

engedélye alapján, ill. kórházi kezelésre hosszabb időre az intézményből eltávozik, a távollét idejére a megállapított személyi térítési díj 20 %-át fizeti. Amennyiben a távolmaradást az intézmény vezetőjének két munkanappal előbb írásban nem jelzik, a kötelezett a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül.

6. Az intézmény biztosítja a mindenkori öregségi nyugdíjminimum 20%-át kitevő költőpénzt abban az esetben, ha a térítési díj befizetését követően ez az összeg az ellátást igénybe vevőnek nem állna rendelkezésére.

Intézményi jogviszony megszűnése

7. Az intézményi jogviszony megszűnik az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, a jogosult halálával, a határozott idejű intézeti elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha e törvény rendelkezései alapján az elhelyezés időtartama meghosszabbítható.

7.1. A jogviszony megszüntetését a jogosult, illetve törvényes képviselője kezdeményezheti. A jogosult, illetve törvényes képviselője kezdeményezése alapján az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti. A jogviszony a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában a megállapodásban foglaltak szerint szűnik meg.

7.2. Az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha a jogosult másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, a házirendet súlyosan megsérti, vagy intézményi elhelyezése nem indokolt.

Az intézmény vezetője ez esetben az ellátás megszüntetéséről, valamint a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. (Pilisvörösvár és Környéke Szociális Intézményfenntartó Társulás, 2085 Pilisvörösvár, Fő tér 1.) Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz. Felmondási idő 3 hónap.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről; az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről; az intézménnyel, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

Amennyiben a jogosult korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen, a vonatkozó rendelkezéseket a törvényes képviselőre kell alkalmazni.


Vigh Szilvia
vezető ápoló


Selymes Erzsébet
intézményvezető



Pilisvörösvár, 2013.07.02.

