

Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek,
Pszichiátriai és Szenvedélybetegek
Integrált Intézménye
Dáka

SZAKMAI PROGRAM
Fogyatékos Személyek Ápoló - Gondozó Otthona

8474 Csabrendek, 0438/3 hrsz.

Készítette:



Hanich Ferenc
intézményvezető

Jóváhagyta:

2020. december 4-én

a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság

Veszprém Megyei Kirendeltsége képviselőjében

Fazekas Andrea
igazgató-helyettes



TARTALOM

I. Az integrált intézményre vonatkozó általános adatok	3
II. A szolgáltatás célja, feladata	7
1. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása	7
2. A létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása	8
3. Más intézményekkel történő együttműködés módja	9
III. Az ellátandó célcsoport jellemzői	10
IV. A feladatellátás szakmai tartalma, módja	11
V. Az ellátás igénybevételeének módja	16
1. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja	16
2. Megállapodás	17
3. Jogorvoslat	18
4. Az intézményi jogviszony megszűnése	18
5. A térítési díj	20
VI. A szolgáltatást igénybevevők és a szociális szolgáltatást végzők jogai, védelme	24
1. Az ellátottak jogai	24
2. Az ellátottak jogainak védelme	26
3. Az ellátottjogi képviselő	27
4. A szociális szolgáltatást végzők jogai	28
VII. A támogatott lakhatásra történő felkészítés	28
VIII. A telephelyre vonatkozó egyéb szakmai információk	32
Melléklet	34

I.

Az integrált intézményre vonatkozó általános adatok

1. Költségvetési szerv megnevezése

A költségvetési szerv megnevezése:

Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye

A költségvetési szerv székhelye:

8592 Dáka, Dózsa György út 80.

Székhely szolgáltatásai:

Fogyatékosok ápoló-gondozó otthona

Szenvedélybetegek ápoló-gondozó otthona

A költségvetési szerv telephelyei:

Ssz	Telephely megnevezése	Telephely címe
1	1.sz. telephely Fogyatékosok ápoló-gondozó lakóotthona	8592 Dáka, Dózsa Gy. u. 78.
2	2. sz. telephely Fogyatékosok ápoló-gondozó otthona Fogyatékosok rehabilitációs célú lakóotthona	8592 Dáka, Dózsa Gy. u. 88.
3	3.sz. telephely Fogyatékosok ápoló-gondozó lakóotthona	8512 Nyárád, Rákóczi u. 7.
4	4.sz. telephely Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona Szenvedélybetegek ápoló-gondozó otthona	8469 Kamond, Kossuth u. 27/II.
5	5.sz. telephely Fogyatékosok ápoló-gondozó otthona Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona Fogyatékosok Nappali Intézménye	8318 Lesencetomaj, Kossuth u. 95.
6	6.sz. telephely Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	8330 Sümeg - Nyírlakpuszta
7	7.sz. telephely Fogyatékosok ápoló-gondozó otthona Fogyatékosok Nappali Intézménye	8200 Veszprém, Tüzér u. 44.
8	8.sz. telephely Fogyatékos Személyek Gondozóháza	8200 Veszprém, Ördögárok u. 5.
9	9.sz. telephely Fogyatékosok ápoló-gondozó otthona	8474 Csabrendek, 0438/3. hrsz.

2. A költségvetési szerv alapításával és megszűnésével összefüggő rendelkezések

2.1. *A költségvetési szerv alapításának dátuma:* 1979. július 23.

2.2. *A költségvetési szerv jogelőd költségvetési szervének*

	<i>megnevezése</i>	<i>székhelye</i>
1	„Dr. Magyar Károly” Pszichiátriai Betegek Otthona	8469. Kamond, Kossuth u. 27/2.
2	Veszprém Megyei Önkormányzat Pszichiátriai Betegek és Fogyatékosok Otthona	8318 Lesencetomaj, Kossuth u. 95.

3	Veszprém Megyei Önkormányzat Pszichiátriai Betegek Otthona	8330 Sümeg-Nyírlakpuszta
4	Veszprém Megyei Önkormányzat Fenyveserdő Ápoló - Gondozó Otthona	8200 Veszprém, Tüzér u. 44.
5.	Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek Gondozóháza	8200 Veszprém, Ördögárok u. 5.
6.	Veszprém Megyei Idősek Otthonainak Egyesített Szociális Intézménye	8596 Pápakovácsi, Attyapuszta 4.
7.	Foglalkoztató Intézet Darvastó	8474 Csabrendek, 0438/3. hrsz.

2.3. A költségvetési szerv azonosítói

törzskönyvi azonosító száma(PIR): 426255

államháztartási egyedi azonosító (ÁHTI): 746957

ágazati azonosítója: S0002860

KSH statisztikai számjele: 15426259-8730-312-19

alapító okiratának kelte: 2017. augusztus 23.

alapító okirat száma: 39626-1/2017./JISZOC

Szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzések száma:

Székhely/Telephelyek	Bejegyzés száma
Székhely, Dáka, Dózsa Gy. u. 80.	VE/5600010-3/2019
1.sz. telephely, Dáka, Dózsa Gy. u. 78.	VEC/001/00944-1/2014
2.sz. telephely, Dáka, Dózsa Gy. u. 88.	VEC/001/00943-1/2014
3.sz. telephely, Nyárad, Rákóczi u. 7.	VEC/001/00988-1/2014.
4.sz. telephely, Kamond, Kossuth u. 27/2.	VE/56/00013-3/2019.
5.sz. telephely, Lesencetomaj, Kossuth u. 95.	VE/56/00011-3/2019.
6.sz. telephely, Sümeg-Nyírlakpuszta	VE/56/00012-3/2019.
7.sz. telephely, Veszprém, Tüzér u. 44.	VE/56/00014-3/2019.
8.sz. telephely, Veszprém, Ördögárok u. 5.	VEC/001/00084-2/2015.
9.sz. telephely, Darvastó-Csabrendek, 0438/3.	VEC/001/00224-12/2017.
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás Tapolca	VEC/001/00221-21/2017.

3. A költségvetési szerv irányítása, felügyelete

3.1. A költségvetési szerv irányító szervének megnevezése, székhelye

Emberi Erőforrások Minisztériuma

1054 Budapest, Akadémia u. 3.

3.2. A költségvetési szerv fenntartója, székhelye

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság

1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

4. A költségvetési szerv tevékenysége

4.1. A költségvetési szerv közfeladata:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 69.§ (1) bekezdése, a 80.§ (3) bekezdés b) pontja és a 85/A§ (3) bekezdés a) pontja szerinti bentlakásos ellátás, valamint a 75.§ és a 65./F § (1) bekezdés c) pontja szerint nyújtott ellátás.

4.2. A költségvetési szerv főtevékenységének államháztartási szakágazati besorolása:

Szakágazat száma	Szakágazat megnevezése
------------------	------------------------

1	873000	Idősek, fogyatékosok bentlakásos ellátása
---	--------	---

4.3. *A költségvetési szerv alaptevékenysége:*

- Fogyatékos, pszichiátriai beteg, szenvedélybeteg és fogyatékos személyek ápolása – gondozása, egyéb rehabilitációs, rehabilitációs jellegű ellátása
- Fogyatékos személyek nappali ellátása
- Intézményi jogviszonyban álló személyek intézményen belüli foglalkoztatása
- Fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthoni ellátása
- Fogyatékos személyek rehabilitációs célú lakóotthoni ellátása
- Harmadik életévüket betöltött fogyatékos, illetve autista gyermekek nappali ellátása
- Fogyatékos személyek átmeneti ellátása
- Fogyatékos személyek támogatott lakhatásának biztosítása
- Iskolarendszeren kívüli egyéb oktatás, képzés
- Időskorúak, demens betegek tartós bentlakásos ellátása
- Időskorú vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása

4.4. *A költségvetési szerv alaptevékenységének kormányzati funkció szerinti megjelölése:*

<i>Kormányzati funkciósám</i>	<i>Kormányzati funkció megnevezése</i>
095020	Iskolarendszeren kívüli egyéb oktatás, képzés
102024	Demens betegek tartós bentlakásos ellátása
101121	Pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátása
101122	Szenvedélybetegek tartós bentlakásos ellátása
101211	Fogyatékosossággal élők tartós bentlakásos ellátása
101212	Fogyatékosossággal élők rehabilitációs célú bentlakásos ellátása
101213	Fogyatékosossággal élők átmeneti ellátása
101214	Támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére
101215	Fogyatékosossággal élők ápoló-gondozó lakóotthoni ellátása
101216	Fogyatékosossággal élők rehabilitációs célú lakóotthoni ellátása
101221	Fogyatékosossággal élők nappali ellátása
102023	Időskorúak tartós bentlakásos ellátása
107030	Fejlesztő foglalkoztatás
107053	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

4.5. *A költségvetési szerv működési területe, illetékessége:*

4.5.1. Veszprém megye (1.-8.sz telephelyek tekintetében)

4.5.2. A Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye 9.sz. telephelye (8474 Csabrendek, 0438/3.hrsz.) tekintetében: Budapest és Veszprém megye

5. A költségvetési szerv szervezete és működése

5.1. *A költségvetési szerv vezetőjének megbízási rendje*

Az intézményvezetőt a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Főigazgatója, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvényben foglaltak szerint előkészített pályázat útján, legfeljebb 5 év határozott időtartamra bízta meg, illetve vonja vissza megbízását, továbbá gyakorolja felette a munkáltatói jogokat.

Intézményvezető: Hanich Ferenc

Megbízásának kezdete: 2016.04.01.

5.2. *A költségvetési szervnél alkalmazásban álló személyek jogviszonya*

- Közalkalmazotti jogviszony: a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény alapján létesített jogviszony
- Munkaviszony: a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény szerinti jogviszony
- Megbízási jogviszony: a 2013. évi V. törvény az Új Polgári Törvénykönyv alapján létesített jogviszony

6. A feladatellátást szolgáló vagyon:

Az intézmény használatában lévő ingatlanok és ingó vagyon tulajdonjoga és vagyonkezelése a mindenkorin vagyonrendeletben meghatározottak szerint történik. A vagyon értékét a számviteli nyilvántartások alapján elkészített éves mérleg, a vagyoni állapotot az intézmény mindenkorin éves leltára tartalmazza.

7. A vagyon feletti rendelkezési jog:

A rendelkezésre álló vagyontárgyakat az intézmény szabadon használhatja feladatainak ellátásához a középírányító szerv vagyonáról és a vagyonkezelés-, gazdálkodás szabályairól szóló előírásoknak megfelelően.

8. Az intézmény szervezeti felépítése és működési rendszere, a szervezeti egységek megnevezése, engedélyezett létszáma, feladatai

Székhelye: 8592. Dáka, Dózsa György út 80

Az intézmény telephelyei

- 8592. Dáka, Dózsa György u. 78.
- 8592. Dáka, Dózsa György u. 88.
- 8512. Nyárad, Rákóczi u. 7.
- 8469. Kamond, Kossuth u. 27/2.
- 8318. Lesencetomaj, Kossuth u. 95.
- 8330. Sümeg-Nyírlakpuszta
- 8200. Veszprém, Tüzér u. 44.
- 8200 Veszprém, Ördögárok u. 5.
- 8474 Csabrendek, 0438/3.hrsz.

Ezen belül:

- Székhelyen (Dáka, Dózsa Gy. u. 80.)
 - Fogyatékos személyeket ápoló-gondozó otthona* **95 fő**
 - Szenvedélybetegeket ápoló-gondozó otthona* **6 fő**
- 1. számú telephelyen (Dáka, Dózsa Gy. u. 78.)
 - Fogyatékos személyek ápoló-gondozó lakóotthona* **8 fő**
- 2. számú telephelyen (Dáka, Dózsa Gy. u. 88.)
 - Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona* **118 fő**
 - Fogyatékos személyekről gondoskodó rehabilitációs célú lakóotthona....***8 fő**
- 3. számú telephelyen (Nyárad, Rákóczi u. 7.)
 - Fogyatékos személyeket ápoló-gondozó lakóotthona.....* **8 fő**
- 4. számú telephelyen (Kamond, Kossuth u. 27/II.
 - Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona***91 fő**
 - Szenvedélybetegek ápoló-gondozó otthona***9 fő**
- 5. számú telephelyen (Lesencetomaj, Kossuth u. 95.)
 - Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona.....***140 fő**

	<i>Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona.....</i>	56 fő
	<i>Fogyatékos személyek nappali ellátása.....</i>	10 fő
•	6. számú telephelyen (Sümeg-Nyírlakpuszta)	
	<i>Pszichiátriai betegeket ápoló-gondozó otthona.....</i>	115 fő
•	7. számú telephelyen (Veszprém, Tüzér u. 44.)	
	<i>Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona.....</i>	67 fő
	<i>Fogyatékos személyek nappali ellátása.....</i>	6 fő
•	8. számú telephelyen (Veszprém, Ördögárok u. 5.)	
	<i>Fogyatékos személyek gondozóháza.....</i>	10 fő
•	9. számú telephelyen (8474 Csabrendek, 0438/3.hrsz.)	
	<i>Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona</i>	279 fő

Az intézménybe maximálisan felvehető engedélyezett ellátotti létszám: 1026 fő

Az intézmény engedélyezett alkalmazotti létszáma: 564 fő

II.

A szolgáltatás célja, feladata

Az intézmény értelmi fogyatékos személyek otthona, ahol az ellátást igénybe vevő felnőtt korú középsúlyos és súlyos értelmi fogyatékos, valamint értelmi és más fogyatékoságban szenvedő emberek ellátása történik, akik állandó, folyamatos gondozást, ápolást igényelnek. A gondozás során biztosítjuk az igénybevevő teljes körű ellátását, korának, egészségi állapotának megfelelő fizika, mentálhigiénés, és egészségügyi ellátást, pszichés gondozást, szocioterápiás valamint fejlesztő foglalkoztatást, egyéb rehabilitációs, rehabilitációs jellegű ellátást.

Cél:

Szakmai programunk hosszútávú célja a lehető legszélesebb körű integráció elérése a normalizáció, az autonómia elvének figyelembevételével, melynek révén az ellátást igénybe vevő személyeket hozzásegíti a társadalmi életbe való beilleszkedéshez. Annak érdekében, hogy esélyegyenlőségük javuljon, hátrányaik csökkenjenek, olyan szolgáltatás nyújtását biztosítjuk, amely egy humanizált, modernizált, európai normának is megfelelő, az egyéni elvárások és szükségletek figyelembevételén alapul. Céljaink megvalósulását elősegítő feladataink a szolgáltatást igénybevevők meglévő képességeit kihangsúlyozzák, elősegítenek olyan mechanizmusokat kialakítani, melyekben önálló döntéshozatal és felelősségvállalás működik, és nem utolsósorban felkeltik az egyén belső igényeit is.

1. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása

A fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthoni ellátását olyan igénybevevők számára kívánjuk biztosítani, akik önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek. Szocializációs szintjük, kapcsolati rendszerük egészségügyi állapotuk alapján nem teszi őket alkalmassá a társadalmi integrációra, ezért szükséges számukra a személyre szabott módszerek segítségével történő, az intézményi keretek között nyújtott szolgáltatás, a mentális, pszichés, egészségügyi, fizikai változások figyelemmel kísérése.

- Mint ápoló-gondozó otthon, gondoskodunk az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi ötszöri étkezéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (teljes körű ellátás)

- Gondozási feladatellátás során részükre fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújtunk.
- Ápolási feladatunk, hogy a gondozás során közvetlenül felmerülő és szociális intézményünk keretei között biztosítható egészségügyi állapot helyreállítását biztosítsuk.
- Gondoskodunk az igénybevevők mentálhigiénés és pedagógiai, gyógypedagógiai ellátásáról, az igénybevevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével.
- Segítséget nyújtunk a szabadidő kulturált eltöltéséhez, szükség szerint pszichoterápiás foglalkoztatást szervezünk.
- Segítséget nyújtunk a hitétel gyakorlásában és támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását, működését.
- Egyéni fejlesztési tervet készítünk, amelyet évente, illetve szükség esetén értékel az intézményvezető által kijelölt team.
- A mentális állapot stabilizálása és fejlesztése érdekében az alábbi kiegészítő szolgáltatásokat biztosítjuk:
 - szabadidős programokon való részvétel
 - rehabilitációs torna és egészségfejlesztés.
- Figyelembe vesszük az egyéni szükségleteiket, és a gondozási munkában az igénybevevők cselekvő együttműködésre építünk.
- Különösen figyelmet fordítunk az igénybevevők adatainak, személyiségi jogainak védelmére.
- Ha a szolgáltatást igénybevevő egészségi állapota indokolja, – orvosi javaslatra – az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőséget (pl. diéta) biztosítunk.
- Az otthonban elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátását az intézmény vezetője szervezi. Ennek keretében gondoskodik az elhunyt elkülönítéséről, a végtisztességre való felkészítéséről, a törvényes képviselő, a kérelmező megnevezett hozzátartozója, továbbá a kérelmező nagykorú gyermekének értesítéséről, az ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, letétbe helyezéséről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösöknek történő átadásról.
- Rehabilitációs alkalmassági vizsgálat eredményeképpen kiadott, hatályos, munka-rehabilitációt javasoló szakvélemény, vagy a foglalkozás-egészségügyi orvos, a munka-szakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus, valamint a szociális szolgáltatást biztosító intézmény vezetője együttes javaslata alapján lehetőséget biztosítunk fejlesztő foglalkoztatásban való részvételre.
- Előzetes tervezés alapján egyéni- és kiscsoportos foglalkozásokon vehetnek részt ellátottaink. A foglalkozásokról minden esetben dokumentáció készül.

Biztosítjuk számukra a szociális biztonság alapvető feltételeit, intézményünkben életük végéig élhetnek a biztonságot nyújtó háttér mellett.

2. A létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

Az intézmény Csabrendek külterületén fekszik. A lakók ápoló-gondozó otthoni ellátása két ellátási formában történik:

- Hagyományos bentlakásos ellátás, valamint
- Félúton Házas ellátás.

Hagyományos ellátás keretében a lakók elhelyezése 3 db kétszintes szállóépületben, 4 ágyas szobákban, 20-30 férőhelyes gondozási egységeken történik. A szobák esztétikusak, a normalizációhoz szükséges színvonalon berendezettek.

Félúton Házas ellátási formában a lakók elhelyezése önálló, egy illetve kétszintes, egyenként 6, 8 vagy 10 fős családi házakban történik. A Félúton Ház olyan élettréning, mely lehetőséget

teremt az ott élő emberek számára, hogy megszerezzék azokat a készségeket és jártasságokat, amelyekre az önálló életben majdan szüksége lesz.

Szolgáltatáselemek és tevékenységek

- Tanácsadás az ellátott bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, információ átadása.
- Esetkezelés az igénybevevő szükségleteinek kielégítésére, problémájának megoldására irányuló, együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amellyel az újabb problémák megelőzhetőek.
- Pedagógiai segítségnyújtás szocializációs, pedagógiai eszközökkel végzett tervszerű tevékenység, amely olyan viselkedések, ismeretek és képességek átadását teszi lehetővé, amelynek eredményeként az ellátott lehetőséget kap képességei kiteljesítésére.
- Gondozás az igénybevevő részére nyújtott célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne. Továbbá olyan rendszeres, hosszabb idejű testi-lelki támogatás, amely elősegíti az ellátott körülményeihez képest legjobb életminőség elérését.
- Étkeztetés a teljes körű ellátás keretében napi ötszöri étkezés biztosítása, amelyből legalább három alkalommal meleg vacsora juttatása. Szakorvosi javaslatra diétás étkezés biztosítása.
- Gyógypedagógiai segítségnyújtás a fogyatékosságból adódó akadályozottság kompenzációjára szolgáló komplex tevékenységrendszer az ellátott, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében.
- Felügyelet az ellátott lelki és fizikai biztonságát szolgáló kontrolltevékenység.
- Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás az ellátott segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében.
- Szállítás az ellátott részére történő segítségnyújtás szolgáltatásokhoz, egészségügyi ellátáshoz, közösségi programokhoz.
- Készségfejlesztés az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformák, készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására.
- Lakhatás olyan lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, a családtagok közötti kapcsolat fenntartását.

3. Más intézményekkel történő együttműködés módja

Intézményünk rendszeres kapcsolatot tart fenn a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatósággal, az SZGYF Veszprém Megyei Kirendeltségével, ezen kívül a megyében működő szociális intézményekkel, az egyházi felekezetek képviselőivel, egyéb civil szervezetekkel.

Együttműködünk:

- a szociális területet érintő felsőfokú intézményekkel, főiskolákkal, egyetemekkel,
- gyakorlati terepet biztosítunk hallgatóiknak
- egészségügyi intézményekkel,
- nappali intézményekkel,
- települési önkormányzatokkal

- gyámhivatalokkal, családsegítőkkal
- gyermekvédelmi intézményekkel,
- munkaügyi központtal,
- önszolgálati klubokkal,
- pszichiáterekkel, pszichológusokkal.

A kapcsolattartás módja:

- szakmai megbeszélések, fórumok, továbbképzések
- „jó gyakorlatok” bemutatása
- Szakmai műhelymunkák
- tanácskozások
- továbbá: levelezés, fax- és telefonhasználat, elektronikus levelezés. Országos kapcsolattartás eszköze az intézményi weblap megjelentetése, címe: www.dakaotthon.hu

II.

Az ellátandó célcsoport jellemzői

„A 2011-es népszámlálás során a teljes népesség 4,9 százaléka azonosította magát fogyatékossgal élőként, 8 százaléka intézeti lakó. A tartós bentlakásos otthonokban élők személyek közül az értelmileg akadályozott fogyatékos emberek száma 51,7 %. A szociális otthonokba többnyire családból kerülnek be az ellátottak, a bekerülők közül csak minden tízedik részesül lakóotthoni ellátásban. Az intézmények végleges szálláshelyül szolgálnak az igénybevevőknek.

A fogyatékossgal élők iskolai végzettsége sokkal alacsonyabb a népesség egészénél, továbbá hátrányba vannak a munkaerőpiacon is, mivel csupán 14 százaléka foglalkoztatott.”
(*Népszámlálás 2011. Központi Statisztikai Hivatal*)

Az ellátottak köre

Az otthonban olyan felnőtt, fogyatékkal élő emberek élnek, akik önálló életvitelre nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek, akiknek mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról külön, a jogszabályban meghatározott módon gondoskodni kell.

Engedélyezett férőhely: **279 fő**

Az ellátottak nemek szerinti megoszlása:

Férfi: **175 fő**

Nő: **104 fő**

Átlagéletkor: **46 év**

Értelmi fogyatékossga mellett:

- Beszédfogyatékos: 13 fő
- Mozgáskorlátozott: 21 fő
- Látássérült: 15 fő
- Hallássérült: 19 fő

Férőhelyek adatai alapján:

- Hagyományos ellátásban: 161 fő (61 nő, 100 férfi)
- Félúton Házas ellátásban: 118 fő (43 nő, 45 férfi)

(Adatok: 2018.01.01. állapot alapján)

Demográfiai mutatók

Ellátottaink Budapestról és Veszprém megye területéről érkeznek, de „az intézmény férőhelyeinek 10 %-ig az a személy is ellátható, aki az intézmény külön jogszabályban meghatározott ellátási területén nem rendelkezik bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel” (9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet).

Az elhelyezésre várakozók között az alábbiak a mutatók:

- olyan fiatalabb korosztályú, súlyos értelmi fogyatékos személyek, akiknek otthon nevelését a szülők már nem tudják tovább vállalni,
- idős, értelmi fogyatékoságuk mellett fizikailag leépült, idős emberek,
- a gyermekvédelemből nagykorúságuk miatt kikerülő, tanulásban akadályozott fiatalok

A hozzánk beérkező elhelyezési kérelmek azt mutatják, hogy igény van mindazokra a szolgáltatásokra, amelyeket intézményünk nyújt a jelentkezőknek.

IV.

A feladatellátás szakmai tartalma, módja

Az intézmény a feladatellátás szakmai tartalma alapján fogyatékkal élő felnőttek teljes körű ellátását végzi bentlakásos ellátás keretében. Munkáját a szakmai program, a hatályos jogszabályok, az ágazati irányító szervezetek által kiadott szakmai és gazdasági irányelvek, útmutatások szerint végzi. Munkájáról a fenntartónak évente beszámolási kötelezettséggel tartozik. Az otthon adatszolgáltatási kötelezettségének a hatályos jogszabályok és a felügyeleti szerv által meghatározott rendben tesz eleget.

Az ellátottak számára az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendeletben meghatározottak szerint biztosítjuk a lakhatást, az étkezést, a szükség szerinti ruházatot, az egészségügyi ellátást, gyógyszert, valamint a gyógyászati segédeszközök beszerzését, az egészségi és pszichés állapotnak megfelelő ápolást, gondozást, foglalkoztatást, a szabadidő kulturált eltöltésének szervezését.

Az intézmény biztosítja a szociális étkezés esetén az élelmiszer-higiéniai és élelmiszer-biztonság jogszabályi követelményeit. Megfelel az intézményre vonatkozó közegészségügyi, az ivóvíz-minőségi, a hulladékkal és nem közművel összegyűjtött háztartási szennyvízzel kapcsolatos közegészségügyi-, járványügyi vonatkozó követelményeknek, valamint a kémiai biztonságra és dohányzóhelyek kijelölésére vonatkozó jogszabályi előírásoknak.

Gondozás, mint szolgáltatás

A szolgáltatást igénybevevők gondozását naponta folyamatosan végezzük. A gondozási munkában valamennyi dolgozónk részt vesz. A gondozási munka tartalmi összetételét az igénybevevő állapota szabja meg.

Az ápolás, mint szolgáltatás

A gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a szociális intézmény keretei között biztosítható, az egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység az ápolás, amelyet akkor végeznek az ápoló-gondozók, ha azok felmerülnek, és mindaddig ellátják, amíg az szakorvosi, kórházi ellátást nem igényel.

Egészségügyi ellátás

Az intézmény a teljes körű ellátás keretében gondozási és ápolási tevékenységet lát el. E szolgáltatásokat egészíti ki a hatályos rendeletben előírt egészségügyi ellátási kötelezettség. Ennek keretében az intézmény gondoskodik a szolgáltatást igénybevevő

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- rendszeres orvosi felügyeletéről,
- szükség szerinti alapápolásáról:
 - a személyi higiéné biztosításáról,
 - a gyógyszereléséről,
 - az étkezésben, a folyadékpótlásban a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásban,
- szakorvosi illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájárulásáról,
- a kórházi kezeléshez való hozzájárulásáról,
- a gyógyszerellátásáról
- a gyógyászati segédeszközöknek biztosításáról.

Intézményünk a rendszeres orvosi felügyelet keretében biztosítja az ellátást igénybevevő egészségi állapotának rendszeres ellenőrzését, az egészségügyi tanácsadást, a szűréseket, a gyógyszerrendelést, az orvos által elrendelt vizsgálatok elvégzését – ha az intézmény keretei között megoldható – gyógykezelését.

Darvastón az engedélyezett orvosi állás jelenleg betöltetlen. A lakók ellátását házi orvos látja el rendelés időben, továbbá egy neurológus, pszichiáter szakorvos (intézményi) látja el az ellátottakat, akik munkájukat megbízási szerződés alapján végzik, amely részletesen tartalmazza szakterületükre vonatkozóan a feladatot, hatáskört, jogkört, felelősséget.

Intézményünkben az ellátást igénybevevő személy részére előírt gyógyszer felhasználását egyéni gyógyszer-felhasználási nyilvántartó lapon vezetjük. Müszakonként az ellátottak egészségi állapotát érintő változásokat sorszámozott eseménynaplóban (átadó napló) rögzítjük, továbbá az egészségügyi-gondozási tervet egyénre szabva vezetjük.

Az integrált intézmény rendelkezik az ellátást igénybevevők rendszeres, illetve eseti gyógyszer-szükségletéhez igazodó megfelelő mennyiségű készlettel, amelynek összeállításánál az orvos figyelembe veszi az ellátottak egészségi állapotát, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátási igényeket is. A gyógyszerek beszerzéséről az intézmény gondoskodik.

Az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 52.§ (2) pontjában meghatározott gyógyszer-csoportokból az intézményi orvos javaslata alapján egyfajta gyógyszert biztosít térítésmentesen, amely azonban havonta felülvizsgálatra kerül. Az alap-gyógyszerkészletről részletes és pontos tájékoztatást kap az ellátást igénybe vevő. Az alap-gyógyszerkészlet körébe nem tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszer-szükséglet költségét az ellátást igénybevevő viseli.

Az intézmény viseli az ellátást igénybevevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszer-szükségletének teljes költségét,

- ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a Szt. 117/A §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát,
- az ellátást igénybe vevő részére a költőpénzt az intézmény biztosítja.

Részleges költségét viseli az intézmény, ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj után a fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimumnak az Szt. 117/A. §-ának (1) bekezdésében meghatározott százalékát, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszer-szükségletének költségét. Ebben az esetben a bentlakásos intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszer-szükséglet mértékéig kiegészíti.

Az ellátást igénybe vevő személyi és jövedelmi helyzetére tekintettel - az intézményi orvos javaslatára az intézményvezető döntése alapján az alap-gyógyszerkészlet körébe nem

tartozó, de az ellátást igénybe vevő gondozásához közvetlenül szükséges egyéni gyógyszerigénytel teljes költségét átvállalhatja.

Az intézmény nem köteles az egyéni gyógyszerigénytel költségének a viselésére, ha az ellátást igénybe vevő tartására az Szt. 114. § (2) bekezdésének c)-e) pontja szerinti más személy köteles és képes, vagy az ellátást igénybe vevő gyógyszerköltség reá eső részét nem fizeti meg.

A gyógyászati segédeszköz ellátása körében az intézmény feladata a vényre felírt testtávoli eszköznek az intézmény költségén, a testközei segédeszköznek az igénybevevő költségén történő biztosítása. Ha az igénybevevő jövedelmi helyzete alapján erre nem képes, akkor az intézmény viseli a költséget.

Ruházattal, textíliával való ellátás

Az ellátást igénybevevő az intézményben saját ruházatát és textíliáját használhatja. Az igénybevevők ruházatáról a gondozási egység vezetője egyéni leltárt készít ill. aktualizál.

A megfelelő mennyiségű és minőségű ruházattal nem rendelkező ellátottaknak – a teljes körű ellátás részeként – az intézmény biztosít legalább három váltás ágyneműt, három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket. Az ellátást igénybevevő az intézmény által nyújtott ruházatot nem köteles igénybe venni, azonban saját ruházatának elhasználódása esetén is csak a fentiekben foglalt ruházati ellátást igényelheti.

A fejlesztő foglalkoztatásban résztvevők részére munka- és védőruhát biztosít az intézmény.

Mosás, mosatás, mint szolgáltatás

A szennyezett textília, ruházat tisztítását az intézmény mosodájában végezzük el. A felsőruházat és a kényesebb ruházat mosása a gondozási részlegben történik. A mosásslolgáltatás ingyenesen vehető igénybe. A ruházat javítása a gondozási részlegben történik.

Fodrász szolgáltatás

E szolgáltatást az otthon vállalkozói szerződés keretében biztosítja az ellátottak részére.

Egyéb szolgáltatások

Családi kapcsolatok ápolása, pedikűr, borotválás, egészségügyi intézményekhez való hozzáférés biztosítása, szabadidő-szervezés, betegszállítás.

Étkeztetés, mint szolgáltatás

Az otthon biztosítja az ellátottak részére a napi ötszöri étkezést, hetente háromszor pedig meleg vacsorát az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi állapotának, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően, a közétkeztetésre vonatkozó szabályok figyelembevételével.

A járóképes ellátottak a gondozási részleg étkezőjében étkeznek, míg a fekvő személyek részére az étkezés a lakószobákban történik, szükség esetén gondozói segítséggel. A fekvőbeteg ellátottak gondozásakor a rendszeres folyadékbevitelről is gondoskodunk.

A látogatóktól kapott vagy csomagban érkezett élelmiszert saját- vagy a részlegben lévő hűtőszekrényekben lehet elhelyezni, névvel ellátva.

Ha az ellátást igénybevevő személy egészségi állapota indokolja, részére – orvosi javaslatra – az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőséget (diéta) biztosítunk. A diétás étrendet az otthon dietetikusa állítja össze.

Az étkezések a Házirendben meghatározott időpontokban történnek az otthonban.

Az élelmezés biztonságát a HACCP rendszer garantálja.

A mentálhigiénés ellátás

Az intézmény gondoskodik az ellátást igénybevevők mentálhigiénés ellátásáról is. Egyéni- és csoportfoglalkozások keretében biztosítjuk:

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- a szabadidő eltöltésének feltételeit,
- a szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- az egyéni fejlesztési tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- segítjük az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

Az együttélés során kialakuló konfliktusok megoldása, kezelése közös feladat. Fontos, hogy a konfliktusban érdekelt személyeket rávezessük arra, hogy ismerjék saját és mások érdekeit, az együttműködés által megoldható problémákat. A konfliktusmegoldásban alkalmazott lépések:

- a probléma (konfliktus) meghatározása
- a lehetséges megoldások keresése
- a megoldások értékelése
- a megfelelő megoldás kiválasztása (döntés)
- a döntés végrehajtási módjának meghatározása
- a megoldás eredményességének utólagos értékelése.

A konfliktuskezelésben leggyakrabban alkalmazott módszerek: egyéni segítő beszélgetések, csoportos terápia, pszichológus segítségnyújtása.

Mint bentlakásos otthon, mindent megteszünk az ellátást igénybevevő testi-lelki aktivitása fenntartásának, megőrzésének érdekében. Ezen ellátás keretében szervezzük az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével:

- az aktivitást segítő fizikai tevékenységeket (séta, sport, fekvő ellátottak levegőztetése, ágytorna),
- a szellemi és szórakoztató tevékenységeket (olvasás, felolvasás, tévénézés, játékok, vetélkedők, zenehallgatás)
- a kulturális tevékenységeket (rendezvények, ünnepségek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások).
- Az általuk nehezen megoldható szituációkban a segítségnyújtást.
- Az együttéléssel járó kompromisszumok kialakításának segítségét.
- Közös élményszerzés lehetőségének kialakítását, a kötődések szorosabbá fűzését.
- A párkapcsolatok, a családi és baráti kapcsolatok fenntartásának, kialakulásának folyamatos segítségét, támogatását.
- Születésnapok, névnapok megünneplését- ezzel is elősegítve az egyén fontosságának, identitástudatának megélését, a közösség szempontjából a szoros, meghitt családias légkör fenntartását.
- A lakóhelyi, munkahelyi feladatok és a szabadidő eltöltésének elkülönülését.
- Az igénybevevő szükségletei szerinti egyéb szolgáltatások elérésének segítségét (könyvtár, kulturális események, fodrászat, masszázs, bevásárlás).
- Szükség esetén segítségnyújtást a pénzkezelésben.
- Szabadidős programok szervezését.
- Kulturális műsorokra való felkészülés szervezését, aktív részvétel biztosítását.

- Kirándulások, nyaralások, sportolási lehetőségek közös szervezését.

A foglalkozásokat heti rendszerességgel szervezzük egyéni- és kiscsoportos formában, az intézmény mentálhigiénés éves programja szerint.

A foglalkoztatások szervezése

Szocioterápiás foglalkoztatás

Az otthon szocioterápiás foglalkoztatásokat szervez naponta az igénybevevők meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében. A szocioterápiás foglalkozások szervezésénél figyelembe vesszük az igénybevevők életkorát, egészségi állapotát, képességeit az egyéni fejlesztési tervben meghatározottak alapján. **Jelenleg 42 fő dolgozik** szocioterápia keretében.

Fejlesztő foglalkoztatás

A fejlesztő foglalkoztatás célja a fejlesztési 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. A fejlesztő foglalkoztatás fejlesztési jogviszonyban történik, az intézményvezető Fejlesztési szerződést köt az elláttal.

A fejlesztő foglalkoztatásban a szociális törvény szerinti feltételekkel jelenleg 83 fő dolgozik, a Munkatörvénykönyve szerinti munkaviszonyban 41 fő, a Kézmű Kht.-val kötött szerződés keretében 53 fő dolgozik. Nyílt munkaerő piacon 7 fő dolgozik a lakók közül. (Adatok a 2018.01.10. statisztika alapján).

Érték és vagyonmegőrzés

Intézményünkben az érték- és vagyonmegőrzésről a *Házirend*ben meghatározottak szerint gondoskodunk.

Intézményben elhunytak eltemettetésének szervezése

Az intézményben elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátását az intézményvezető szervezi. Ennek keretében gondoskodik:

- Az elkülönítéséről
- Végtisztességre való felkészítésről
- A törvényes képviselő/hozzá tartozó értesítéséről
- Ingóságai számbavételéről, azokról jegyzék (hagyatéki leltár) készítéséről két tanú jelenlétében, azok megőrzéséről, illetve a hagyatéki végzést követően az örökösök részére történő átadásáról
- Intézkedik köztemetés elrendelése iránt, ha nincs, vagy nem fellelhető eltemettetésre köteles személy.

Új igénybevevő fogadása

Az újonnan beköltöző fogadása, hivatalos teendők segítése, bemutatás a személyzetnek, lakótársaknak, szobatársaknak.

A beköltözés utáni első időszak beilleszkedést segítő teendői:

- jártasság szerzése a napirendben,
- rokonok, hozzátartozók értesítése a beilleszkedésről,
- a közvetlen és tágabb környezet megismertetése,
- megfelelő társaság, barátok, tevékenységek keresése,
- igény szerinti segítségnyújtás a kapcsolattartásban,
- egyéni beszélgetések,
- egyéni fejlesztési terv elkészítése,

- foglalkoztatásban való részvétele szervezése.

V.

Az ellátás igénybevételének módja

Az integrált intézmény szociális szolgáltatásainak igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője kérelmére szóbeli vagy írásbeli indítványára történik. Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen kiskorú vagy a cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt áll, a kérelmet vagy indítványt – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő. A korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében a szociális ellátás igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott személy a kérelmet, indítványát a törvényes képviselőjének bejegyzésével terjesztheti elő. Ha a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, az intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelméhez, indítványához a gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges.

Az ellátás iránti kérelemről az intézményvezető dönt.

Az intézményi jogviszony keletkezését az intézményvezető intézkedése alapozza meg, a megállapodásban foglaltak szerint. A megállapodás megkötéséhez az ellátást igénylő személy jognyilatkozata szükséges, ha cselekvőképes vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt álló személyt a megállapodás megkötését megelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe kell venni.

Az intézmény az előgondozás keretében szervezi az ellátást igénylő elhelyezését és felkészítését. A kérelmek beérkezését követően előgondozásra megyünk a szolgáltatást igénylőhöz.

Az előgondozás célja

- az intézményi elhelyezést igénylő helyzetének megismerése annak céljából, hogy az igénylő állapotának és szükségleteinek megfelel-e az intézmény szolgáltatása,
- tájékoztatás nyújtása az intézményi életre való felkészítés érdekében,
- annak vizsgálata, hogy az ellátást igénylő életkora, egészségi állapota, szociális helyzete alapján jogosult-e az ellátásra.

Az előgondozás további célja, hogy az intézményben élőket és dolgozókat is felkészítsük az újonnan érkező megfelelő fogadására. Az előgondozás során a kérelmező és törvényes képviselője előzetes tájékoztatást kap az intézményi szolgáltatásokról, az intézményi életéről, az intézménnyel kötendő megállapodás tartalmáról, a fizetendő térítési díjról. Az előgondozást az intézményvezető által kijelölt személyek végzik.

Az elhelyezettek felülvizsgálata

Külön jogszabályban meghatározott felülvizsgálaton vesznek részt az ápolást, gondozást nyújtó intézményben elhelyezett személyek. A felülvizsgálaton történő megjelenéshez gondozói kíséretet és szállítást biztosít intézményünk.

1. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

Az intézmény rendelkezik intézményi honlappal a www.dakaotthon.hu oldalon, valamint intézményi katalógussal illetve szórólappal.

Tájékoztatási kötelezettség

Az intézmény tájékoztatja a kérelmezőt a kérelem benyújtásakor az általa nyújtott szolgáltatás feltételeiről. Az ellátás megkezdésének időpontjáról az intézményvezető értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. A tájékoztatás az alábbiakat tartalmazza:

- az igénybevétel megkezdésére fenntartott 8 napos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást,
- az intézményi felvételhez, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokat,
- a személyes használati tárgyak behozatalára vonatkozó előírásokat,
- a hozzátartozói nyilatkozatokat,
- a személyes megjelenésre vonatkozó szabályok feltételét.

Az intézménybe való felvételkor az intézmény az alábbi tájékoztatást adja a jogosult, illetve törvényes képviselője vagy hozzátartozója számára:

- az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- a jogosult és hozzátartozói közötti kapcsolattartásról, különösen a látogatás, az eltávozás és visszatérés rendjéről,
- a panaszjog gyakorlásának módjáról,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- az intézmény házirendjéről,
- a fizetendő térítési díj, továbbá a teljesítés feltételei, illetve a mulasztás követelményeiről,
- az intézményi ellátást igénybevevő jogai és az érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről,
- az ellátottjogi képviselő személyéről és elérhetőségéről.

A jogosult és hozzátartozója, illetve törvényes képviselője az intézménybe való felvételkor köteles:

- írásban nyilatkozni az előző pontban meghatározott tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről, tiszteletben tartásáról,
- adatokat szolgáltatni a törvény alapján vezetett nyilvántartásokhoz,
- nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

Az intézmény vezetője köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját:

- a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
- az egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásáról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,
- az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről,
- a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

2. Megállapodás

Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével megállapodást köt. A *Megállapodás* az alábbiakat tartalmazza:

- az ellátás időtartamát (határozott vagy határozatlan időtartam megjelölés),
- az ellátás kezdetének időpontját,
- az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát,

- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- egyszeri hozzájárulás megfizetésének kötelezettsége esetén a hozzájárulás összegét, továbbá az annak beszámítására, teljes vagy részleges visszafizetésére vonatkozó szabályokat,
- belépési hozzájárulás alkalmazása esetén a belépési hozzájárulás összegét, az azt megfizető személy megjelölését, a belépési hozzájárulás megfizetésére és visszafizetésére vonatkozó szabályokat,
- az igénybevevő természetes személyazonosító adatait.

A Megállapodást, mint szerződést az 1. számú melléklet tartalmazza.

Az Szt. 94/C.§ (1) bekezdése szerinti megállapodás megkötéséhez az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata szükséges, ha cselekvőképes vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt álló személyt a megállapodás megkötését megelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe kell venni.

3. Jogorvoslat

Ha az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője az intézmény vezetőjének döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

Soron kívüli elhelyezés

Intézményünk esetében a soron kívüli ellátás biztosítását különösen az alapozza meg, ha az igénybe vevő

- önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- kapcsolata 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. Ha soron kívüli elhelyezési igény merül fel, az intézményvezető dönt a soron kívüliség fennállásáról. Ha valamennyi soron kívüli igény nem teljesíthető, az intézményvezető haladéktalanul intézkedik az előgondozás lefolytatásáról, majd dönt a jogosultak elhelyezési sorrendjéről. Nem teljesíthető soron kívüli elhelyezési igény azon igénybe vevő férőhelyére, aki a férőhely elfoglalásának időpontjáról már értesítést kapott. Soron kívüli elhelyezést az intézményben rendelkezésre álló férőhelyeken felül is lehet biztosítani, figyelemmel az Szt. 92/K. (5) bekezdésben megállapított korlátra.

Amennyiben az intézményi elhelyezés soron kívüliséget igényel, a bíróság a külön jogszabályban meghatározott feltételek fennállása esetén, soron kívüli elhelyezésről is dönthet.

4. 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 az elhelyezés időtartama meghosszabbításra került,
- d) az intézményi megállapodás felmondásával

Az intézményi szolgáltatást igénybevevő és az ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy e megállapodást az igénybevevő egyoldalú nyilatkozatával írásban felmondhatja, ez esetben az intézményi jogviszony kölcsönös megegyezés hiányában a felmondástól számított 3. hónap végén szűnik meg.

Az intézményvezető az intézményi megállapodást felmondhatja, ha

- e) az igénybe vevő másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- f) az igénybe vevő a *Házirendet* súlyosan megsérti,
 - a lakó-, szobatárs, illetve dolgozó bántalmazása, zaklatása,
 - olyan mértékű italozás, amely az intézményi együttélés körülményeit zavarja,
 - engedély nélkül való eltávozás, illetve távolmaradás, amelynek mértéke a 24 órát meghaladja, és eltávozásáról senkit nem értesít, illetve eltávozására valós indokot adni nem tud.
- g) az igénybe vevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget. (*Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról* szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 102.§ (1). Az igénybevevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha
 - hat hónapon át folyamatosan térítési díjtartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és
 - vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.
- h) a szolgáltatást igénybevevő jogosultsága megszűnik.

Ha a szolgáltatást igénybevevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot a Szt. 119/C.§ szabályai szerint lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg. Ha az igénybevevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítési díjtartozás áll fenn, az igénybevevőt, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a Szt 102.§ (3) bekezdésében foglaltakról.

- Az intézmény vezetője az ellátás megszűnéséről, illetve a megszüntetés ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a felmondás jogszerűségét az igénybevevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Amennyiben a fenntartó döntésével nem ért egyet, úgy a Szt. 101.§ (5) bekezdése alapján járhat el.
Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.
- Ha a jogviszonyt beutaló határozat alapozza meg, a jogviszonyt a beutaló szerv szünteti meg, kivéve, ha a beutaló határozatot olyan önkormányzat hozta, amely már nem fenntartója az intézménynek.
- Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a
 - jogosultat, illetve törvényes képviselőjét:

- a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értéktárgyak 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.
- *Ha a jogosult cselekvőképességében részlegesen korlátozott vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a jogi következményekkel járó cselekmények és jognyilatkozatok tekintetében a hozzátartozóra vonatkozó rendelkezéseket a törvényes képviselőre kell alkalmazni.*
- *Az intézményvezető a Szt.101.§ (2) bekezdés b) pontja szerint az intézményi Házirend súlyos megsértése miatt az intézményvezető az intézményi jogviszonyt az alábbi esetekben megszüntetheti:*
 - Amennyiben az ellátott személy a lakótársa/lakótársainak illetve közfeladatot ellátó személynek minősülő dolgozónak (ápoló, vezető ápoló, szakápoló, gondozó, szociális munkatárs, terápiás munkatárs, segítő, fejlesztő pedagógus) sérelmére 8 napon túl gyógyuló sérüléseket okoz, az intézményvezető a rendőrség felé feljelentéssel él.
 - Amennyiben az ellátott folyamatosan zaklatja, illetve 8 napon belül gyógyuló sérüléseket okoz lakótársának, illetve a közfeladatot ellátó személynek minősülő dolgozónak (Szt. 94.L § (1), úgy az általános igazgatóhelyettes, az érintett telephely vezető ápoló illetve a részleg irányításával, koordinálásával megbízott személy javaslatára az intézményvezető kezdeményezheti az intézményi jogviszony megszüntetését.
 - A havonta kettőnél több alkalommal, láthatóan alkoholos állapotban lévő, vagy alkoholos állapot következtében kötekedő, durva, fenyegető magatartást tanúsító, illetve, ha rongálással párosuló magatartást tanúsít, úgy intézményi jogviszonyát az intézményvezető **azonnali hatállyal** is felmondhatja, megszüntetheti.
 - Ha intézményből való eltávozásának mértéke a 24 órát meghaladja, eltávozásáról senkit nem értesít, illetve eltávozására valós indokot adni nem tud, úgy intézményi jogviszonya megszüntethető.
 - *Ha az ellátott járványügyi vészhelyzetben engedély nélkül elhagyja az intézményt, az a házirend súlyos megsértésének minősül, és ez okból az elhelyezési jogviszonya megszüntethető.*

Megszüntethető az intézményi jogviszony, ha az igénybevevő térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítési díjtartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi térítési díj összegét meghaladja, és a vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését, kivéve, ha a díjhátralék gondnokváltás miatt következik be.

5.A térítési díj

Az ellátásért térítési díjat kell fizetni.

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója állapítja meg. Az intézményi térítési díj összege nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget. Az intézményi térítési díj év közben egy alkalommal, támogatott lakhatás esetében két alkalommal korrigálható.

A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve, ha az ellátást igénybevevő jövedelme olyan mértékben csökken, hogy a térítési díjfizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni, vagy ha

jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25%-át meghaladó mértékben nő.

A térítési díjat az igénybevétel napjától havonként a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig kell befizetni az intézmény részére. A térítési díjfizetési kötelezettséget az intézmény által biztosított csekken vagy az intézmény számlájára átutalva kell teljesíteni.

A térítési díjat az alábbi személyek kötelesek megfizetni:

- az ellátást igénybe vevő jogosult,
- a szülői felügyeleti joggal rendelkező törvényes képviselő
- a jogosultnak az a házastársa, élettársa, egyeneságbeli rokona, örökbe fogadott gyermeke, örökbe fogadó szülője, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a tartási kötelezettség teljesítése mellett meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét,
- a jogosult tartását szerződésben vállaló személy,
- a jogosult tartására bíróság által kötelezett személy (együtttartásra köteles és képes személy),
- a gondnokság alatt álló jogosult esetén a törvényes képviselő,
- a gondnokság alatt nem álló, magasabb összegű családi pótlékban részesülő jogosult esetén a családi pótlék felvételére jogosult,
- ha a családi pótlékot az intézmény vezetőjének folyósítják, akkor a családi pótlékra jutó személyi térítési díjat az intézményvezető,

A Szt. 117/D.§ (1) bekezdése szerint, ha a tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a szolgáltatást igénybe vevő jelentős pénz- vagy ingatlanvagyonnal nem rendelkezik, és a térítési díj megfizetését a 68/B.§ (1) bekezdése, vagy a 117./B.§ (1) bekezdése szerint más személy sem vállalja, de az igénybe vevőnek van nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke, a jövedelemhányad - 117./B.§ (2) bekezdése szerinti esetben a más által vállalt személyi térítési díj – és az intézményi térítési díj közötti különbséget megfizetésére az erre irányuló (2) bekezdés szerinti megállapodás alapján, a gyermek köteles.

A díjkülönbség megfizetése tekintetében a megállapodást a Szt. 94/C.§ (1) bekezdés *a)* vagy *b)* pontja szerinti személy kötheti meg a gyermekkel.

A megállapodás tartalmazza:

- A megfizetendő díjkülönbség összegét,
- A fizetésre vonatkozó szabályokat,
- A megállapodás megszegésének jogkövetkezményeit.

Ha a fenti megállapodás nem jön létre, a fenntartó a bíróságtól kérheti, hogy a Ptk. Rokontartásra irányadó szabályai alapján tartásra köteles és képes gyermeket tartási kötelezettsége és képessége mértékével arányban állóan a díjkülönbség megfizetésére kötelezze.

Az igénybe vevő gyermekével szemben indított perkimenetel nem érinti az igénybe vevő intézményi jogviszonyát, a bíróság jogerős határozatáig az igénybe vevő személyi térítési díját a Szt. 117.§ (2) bekezdés *b)* pontja alapján kell megállapítani. A díjkülönbséget megfizető gyermeke a térítési díjat megfizető más személyre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni.

A személyi térítési díj:

- Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének

80%-át az egyéb tartós elhelyezést nyújtó intézmények esetén.

- Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg, ha a jövedelemhányad eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.
- Ha tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét és az ellátott jelentős pénzvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg azzal, hogy a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbözetet a jelentős pénzvagyomból kell fedezni. Jelentős pénzvagyonnak az ellátott rendelkezésére álló fizetési számla pozitív egyenlege, betétszerződés vagy takarékbetét-szerződés alapján fennálló követelése és készpénze összegének azon részét kell tekinteni, amely az intézményi térítési díj egyévi összegét a jogosult elhelyezésekor vagy a térítési díj felülvizsgálatakor meghaladja.
- Ha tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, a személyi térítési díj a jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg. Jelentős ingatlanvagyonnak az ingatlanvagyon együttes értékének az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladó részét kell tekinteni. Jelentős ingatlanvagyonnak az ingatlanvagyon együttes értékének az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének negyvenszeresét meghaladó részét kell tekinteni. Ingatlanvagyonként kell figyelembe venni az ellátás igénylésének vagy a felülvizsgálat időpontjában az ellátást igénylő, ellátott tulajdonában álló ingatlant, valamint az őt illető hasznosítható, ingatlanon fennálló vagyoni értékű jogot, illetve az ellátás igénylését vagy a felülvizsgálatot megelőző 18 hónapban ingyenesen átruházott ingatlant, ha azok együttes forgalmi értéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladja. Osztatlan közös tulajdon esetén a tulajdoni hányadot kell figyelembe venni.
- Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben nem kell elvégezni a jövedelemvizsgálatot, ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mintha a vállalat ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.
- A bentlakásos intézményekben az ellátott által fizetendő térítési díjat úgy kell megállapítani, hogy a költőpénz havi összege ne legyen kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20%-ánál. Ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30%-ánál legalább a költőpénz összegére kell kiegészíteni az ellátottnak ezt az összeget el nem érő jövedelmét.

- 2020. január 1-től módosultak a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 2/1993. évi (II.17.) Korm.rendeletben a térítési díjra vonatkozó rendelkezések. Ennek értelmében az intézményi térítési díjat és a személyi térítési díjat bentlakásos intézményi ellátás esetén **ellátási napra kell meghatározni**.

A bentlakásos intézményekben, jövedelemmel nem rendelkező 16 év fölötti ellátottak részére, személyes szükségleteik fedezésére az intézmény költőpénzt biztosít. Költőpénzt kell biztosítani annak az ellátottnak is, aki helyett a térítési díjat jövedelem hiányában kizárólag a tartásra köteles és képes személy fizeti, illetve a térítési díjat vagyona terhére állapították meg. Ha vagyonnal rendelkező ellátottnak költőpénzt állapítanak meg, a költőpénz terhelését a térítési díjra vonatkozó szabályok szerint kell elrendelni.

Távollét esetén fizetendő személyi térítési díj

Az intézmény által szervezett külső programokon (tábor, nyaralás stb.) való részvétel nem minősül távollétnek.

Távollétnek minősül az a gondozási nap, melyen az ellátott nem tartózkodik az intézményben. A távolléti napok éves szinten összesítésre kerülnek.

A távollét esetén fizetendő személyi térítési díj számításánál a hónapok tényleges napjaival kell számolni. Ha az ellátott a bentlakásos intézményi ellátást a hónap nem mindegyik napján veszi igénybe, a távolléti napokszámát meg kell szorozni a számított csökkentett összegű napi személyi térítési díjjal, a jelenléti napok számát pedig meg kell szorozni a teljes összegű napi személyi térítési díjjal. A két szorzat összege az adott hónapra fizetendő térítési díj. A jelenléti napok számát úgy kell meghatározni, hogy az adott hónap napjainak számából le kell vonni a távolléti napok számát, valamint azoknak a napoknak a számát, amelyeken az intézményi jogviszony nem áll fenn.

Bentlakásos intézményben az ellátott két hónapot meg nem haladó távolléte idejére a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 20 %-át kell fizetni. A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők.

Az ellátott a két hónapot meghaladó távolléte idejére

- a) az egészségügyi intézményben történő kezelésének időtartama alatt, a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 40 %-át fizeti,
- b) az „a” pont alá nem tartozó esetekben a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 60 %-át fizeti.

Példa a szabadság alatt fizetendő térítési díj számításáról:

Szabadság időtartama: 2016. március 21. délelőtt 11.00 órától- 2016. március 25. délután 14.00 óráig

Ebben az esetben a március 21-e (eltávozás napja) még nem számít szabadságnak, teljes térítési díjat kell fizetni. Hasonlóan a visszajövetel dátumával, amikor a március 25-e már nem számít szabadságnak, teljes térítési díjat kell fizetni.

Szabadságos napok: március 22-23-24= 3 nap

A szabadságos napokra fizetendő térítési díj a személyi térítési 20%-a, tehát 3x napi személyi térítési díj x 20%

Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban

Ha a térítési díj megfizetésére köteles személy a megállapított személyi térítési díj összegét vitatja, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

A fenntartó a kifogás beérkezésétől számított 15 munkanapon belül dönt a személyi térítési díjjal kapcsolatos intézményvezetői döntés ellen benyújtott kifogásról.

Ha az ellátást igénybe vevő vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díjnak az intézmény fenntartója által megállapított összegét vitatja, a bíróságtól kérheti a térítési díj

megállapítását. A bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított térítési díjat kell megfizetni.

A díjfizetés elmulasztása esetén követendő eljárás

Az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj - fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha

a.) hat hónapon át folyamatosan térítésdíj- tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és

b.) vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Az intézmény vezetője ellenőrzi, hogy a megállapított térítési díj befizetése havonta megtörténik-e. Ha a kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.

Abban az esetben, ha a személyi térítési díj megfizetésére kötelezett személy, fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telik el, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi. (29/1993 (II.17.). Korm. rendelet 31.§)

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai oly mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségének nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Szt. 102. § (2) szerint ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot – ideértve a Szt. 68/B. § és a Szt. 117/B. § szerinti esetet is – a Szt. 119/C. § szabályai szerint lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri az Szt. 102.§ (2) bekezdés szerinti jövedelemvizsgálat lefolytatását, az (1) bekezdés *b)* pontja alkalmazásában úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidíj-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint az Szt. 102.§ (3) bekezdésben foglaltakról.

A nyilvántartott díjhátralékról az intézmény vezetője negyedévenként tájékoztatja az intézmény fenntartóját a térítési díjhátralék behajtása vagy a behajthatatlan hátralék törlése érdekében.

VI.

A szolgáltatást igénybevevők és a szociális szolgáltatást végzők jogai, védelme

1. Az ellátottak jogai

Az emberi méltósághoz való jog

A gondozás primer célja nem a fejlesztés vagy fejleszthetőség, hanem az emberi méltóság megőrzése minden körülmények között.

Integráció

Az integráció elve a társadalmi környezettel való kapcsolattartás biztosításával valósul meg.

Nyitottság

Nyitott, egyszerű, átlátható és következetes módon alkalmazzák a kollégák ismereteiket a szolgáltatás működtetésének összes területén.

Következetesség

Ez az együtt dolgozó munkatársak összehangolt, megtervezett, közös alapokon nyugvó és ezért az ellátást igénybevevő számára is kiszámítható egységes viselkedését jelenti.

Példamutatás

A munkatársak nevelőereje példamutatásukban keresendő. Fontos a szavak és a tettek közötti harmónia, mert a cselekvésre ösztönző meggyőződés a sajátta vált motívumok alapján bontakozik ki. Fontos, hogy ne okozunk csalódást, ne tegyünk be nem váltható ígéreteket, ne fenyegetőzzünk, kerüljük a megszegését!

1. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi ellátást igénybevevő 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.
2. A szolgáltatások biztosítása során az egyenlő bánásmód követelményét meg kell tartani. Az ellátást igénybevevő jövedelmi helyzetét csak a törvényben, illetve törvény felhatalmazása alapján készült kormányrendeletben meghatározott esetekben és feltételek mellett lehet vizsgálni.
3. Az ellátást igénybevevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez. Ennek teljesítése érdekében az intézmény vezetője évente tájékoztatót készít az intézmény gazdálkodásáról, és azt az intézményben jól látható helyen kifüggeszti, illetve szükség esetén szóban ad tájékoztatást az ellátást igénybevevő részére.

A tájékoztató tartalmazza:

- az intézmény működési költségének összesítését,
 - az intézményi térítési díj havi összegét,
 - az egy ellátottra jutó havi önköltség összegét.
4. Az intézmény az általa biztosított szolgáltatást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jogra.
 5. Az ellátást igénybevevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. Az igénybevételi eljárás során különös figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátást igénylő adataihoz csak az arra jogosult személyek férjenek hozzá. Az intézményvezető biztosítja továbbá, hogy az intézményi elhelyezés során az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybevevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezzen tudomást, különös figyelemmel az ellátást igénybevevő szociális rászorultságának tényére.
 6. Az intézmény nem korlátozza az ellátottat a személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott azon

- tárgyak körét, amelyek veszélyt jelenthetnek az intézményben élők testi épségére. A veszélyeztető tárgyak körét, ezen tárgyak birtoklásának feltételeit, illetve ellenőrzését a házirend szabályozza. A korlátozás azonban nem érinti a mindennapi használati tárgyakat.
7. Az intézményvezető gondoskodik az intézménybe behozott vagyontárgyak, személyes tárgyak és értékek megfelelő és – szükség esetén – biztonságos elhelyezéséről. Az intézmény a házirendben szabályozhatja – figyelemmel a raktározási és elhelyezési lehetőségekre –, hogy az egyes ellátást igénybevevő milyen nagyságú, illetve milyen mennyiségű, az intézményi élethez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgy intézménybe történő bevitelére jogosult. Ezen kívül a vagyon- és értékmegőrzés nem korlátozható arra való hivatkozással, hogy az intézmény nem tud megfelelő feltételeket kialakítani a megőrzésre. Amennyiben az ellátást igénybevevőt korlátozzák személyes tárgyainak bevitelében, erről az igénybevételhez kapcsolódó megállapodásban is rendelkezni kell.
 8. Ha az ellátást igénybevevő vagyontárgya vagy értéktárgya a megőrzés szempontjából speciális feltételeket igényel, az intézmény köteles segítséget nyújtani az ellátott részére a megfelelő elhelyezéshez, illetve annak igénybevételéhez vagy eléréséhez.
 9. Az ellátást igénybevevőnek joga van az intézményen belüli és az intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. Az intézmény házirendje meghatározza az intézményből történő távozás és visszatérés rendjét. Az ellátást igénybevevőnek az igénybevételi eljárás során részletes és pontos tájékoztatást kell adni az intézményen belüli és az eltávozás esetére kialakított szabályokról.
 10. Az ellátást igénybevevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására. Az intézményvezető a házirendben szabályozza a látogatás rendjét és meghatározza azokat az eseteket is, amikor a látogatók látogatási időn kívül is kapcsolatot tarthatnak az ellátást igénybevevővel. A látogatók fogadása során figyelemmel kell lenni az intézményben élő más személyek nyugalma. Az intézményvezető a házirendben szabályozott módon és esetekben intézkedhet a látogatás rendjét szándékosan és súlyosan megzavaró személyekkel szemben. A lakóotthonok saját házirenddel rendelkeznek, melynek alapja az intézményi házirend, de saját lakóházukra vonatkozóan közösen is alakítottak ki szabályokat.
 11. Amennyiben az intézményben ellátott személy betegsége miatt ápolásra, gyógykezelésre szorul, ellátása során figyelemmel kell lenni az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény betegei jogait szabályozó rendelkezéseire.
 12. Amennyiben az ellátást igénybevevő egészségi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes az illetékes szervek megkeresésére, az intézményvezető segítséget nyújt ebben, illetve értesíti az ellátott törvényes képviselőjét, vagy az ellátottjogi képviselőt az ellátott jogainak gyakorlásához szükséges segítségnyújtás céljából.
 13. Az intézményvezető tizenöt napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal.
 14. Az ellátást igénybevevőnek, törvényes képviselőjének joga van az ellátott állapotának felülvizsgálatával kapcsolatos információk megismerésére. Ennek érdekében az intézményvezető írásban tájékoztatja az ellátást igénybevevőt – annak állapotát figyelembe véve – illetve törvényes képviselőjét a felülvizsgálat céljáról, folyamatáról, valamint annak eredményéről.
 15. Korlátozó intézkedés alkalmazására csak az ellátott pszichés megnyugtatójának megkísérlését követően kerülhet sor. A korlátozó intézkedés, eljárás – a szabad mozgásban történő korlátozás, illetve farmakoterápia, az intézményen belüli elkülönítés,

vagy ezen eszközök komplex alkalmazása – nem lehet büntető jellegű, és csak addig tarthat, illetve az adott helyzethez igazodóan csak olyan mértékű és jellegű lehet, amely a veszély elhárításához feltétlenül szükséges.

16. Korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazásának elrendelésére orvos jogosult. Az orvos feladata a veszélyeztető állapot felmérése a részlegek irányításával, koordinálásával megbízott személy, vagy a vezető ápoló által a krízishelyzetre, korlátozó intézkedések és eljárások megtételére jogosult személy folyamatos jelzése alapján, valamint az ellátott további kezelésére való utasítás megadása. A korlátozó intézkedést, eljárást írásos formában dokumentálni kell (A korlátozó intézkedések szabályzata 1. számú melléklete) alkalmazását megelőzően, ha ez nem lehetséges, az intézkedés megtételét követően. A korlátozó intézkedés alkalmazásáról az ellátottjogi képviselőt, illetve az ellátott törvényes képviselőjét haladéktalanul, de történéstől függően, másnap reggel értesíteni kell.

A korlátozó intézkedés, eljárás alkalmazása ellen az ellátást igénybevevő vagy törvényes képviselője panasszal élhet az intézmény fenntartójánál.

A fenntartó neve, címe: Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Veszprém Megyei Kirendeltsége 8200 Veszprém, Hoffer Ármin sétány 2.

17. A gondnokság alatt álló jogosult érdekeinek védelmében az intézményvezető köteles kezdeményezni új gondnok kirendelését, ha a gondnok a gondnoki teendőket nem megfelelően látja el, különösen, ha nem a gondnokolt érdekeinek figyelembevételével végzi ezen feladatokat.

2. Az ellátottak jogainak védelme

Az intézményvezető az ellátás igénybevételekor a fenntartó által jóváhagyott Házirend egy példányát a szociális ellátásra jogosult rendelkezésére bocsátja.

A Házirendet az intézményben jól látható helyen kell kifüggeszteni és gondoskodni kell arról, hogy az intézményi ellátást igénybevevő hozzátartozói és az intézmény munkatársai számára folyamatosan hozzáférhető legyen.

Érdekképviselői Fórum

Az intézményvezető köteles meghatározni az intézményi jogviszonyban állók és az ellátásra jogosultak érdekvédelmét szolgáló érdekképviselői fórum megalakításának és tevékenységének szabályait.

Az érdekképviselői fórum a tartós bentlakásos intézménnyel intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv, mely a házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik. Az érdekképviselői fórum megalakítását a székhelyen, illetve telephelyenként kell biztosítani.

3. Az ellátottjogi képviselő

Az ellátottjogi képviselő a személyes gondoskodást nyújtó alap- és szakosított ellátást biztosító intézményi elhelyezést igénybe vevő, illetve a szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Működése során tekintettel van az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezéseire.

Az ellátottjogi képviselő feladatai:

- megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátottat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybe vevőt érintő jogokról,
- segíti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújt az intézmény és az ellátott között kialakult konfliktus megoldásában,

- segít az ellátottnak, törvényes képviselőjének panasa megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és a fenntartónál, segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,
- a jogviszony keletkezése és megszűnése, továbbá az áthelyezés kivételével eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve az arra illetékes hatóságnál, és ennek során – írásbeli meghatalmazás alapján – képviselheti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét,
- az intézményvezetővel való egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményekben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről és a figyelembevételéről a szakmai munka során,
- intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál a jogszabálysértő gyakorlat megszüntetésére,
- észrevételt tehet az intézményben folytatott gondozási munkára vonatkozóan az intézményvezetőnél,
- amennyiben az ellátottak meghatározott körét érintő jogsértés fennállását észleli, intézkedés megtételét kezdeményezheti az illetékes hatóságok felé,
- a korlátozó intézkedésekre, eljárásokra vonatkozó dokumentációt megvizsgálhatja.

Az intézményvezető tájékoztatja az ellátottakat az ellátottjogi képviselő által nyújtható segítségadás lehetőségéről, az ellátottjogi képviselő elérhetőségéről, amelyet az intézményben jól látható helyen ki is függesztünk.

Az intézményvezető, a fenntartó, valamint az ellátottjogi képviselő által megkeresett hatóság a külön jogszabályban meghatározott határidőn belül megvizsgálja az ellátottjogi képviselő észrevételét, kezdeményezését, megkeresését, és az ezzel kapcsolatos érdemi állásfoglalásáról, intézkedéséről őt tájékoztatja.

Az intézményvezető gondoskodik arról, hogy az Integrált Jogvédelmi Szolgálatról szóló 381/2016. (XII.2.) Korm. rendelet 8.§ (1) bekezdés f) pontja értelmében, a jogvédelmi képviselő értesüljön az érdekképviseleti fórum ülésének időpontjáról.

Az ellátottjogi képviselő jogosult:

- az intézmény működési területére belépni,
- a vonatkozó iratokba betekinteni, azokról másolatot készíteni, az intézmény működésére vonatkozó dokumentumokat megismerni,
- a szolgáltatást nyújtó személyekhez és az ellátottakhoz kérdést intézni, velük megbeszélést, egyeztetést kezdeményezni és folytatni.
- az „Érdekképviseleti Fórum” ülésein részt venni
- Az ellátottjogi képviselő köteles az ellátottra vonatkozó és tudomására jutott orvosi titkot megtartani, és az ellátást igénylő személyes adatait a vonatkozó jogszabályok szerint kezelni.

Ellátottjogi képviselő: Csetényi-Guba Mária

Munkaidőben elérhető telefonszáma: 06/20/489- 9662

E-mail: csetenyi.maria@ijb.emmi.gov.hu

Levelezési cím: 8000 Székesfehérvár, Horvát István u. 16-18.

4. A szociális szolgáltatást végzők jogai

A szociális szolgáltatást végző személynek joga van emberi méltóságának és személyiségi jogainak tiszteletben tartásához, a munkája elismeréséhez, valamint, hogy munkáltatója megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számára.

Közfeladatot ellátó személynek minősül az előgondozással megbízott személy, az intézményi ellátásban foglalkoztatott ápoló, vezető ápoló, szakápoló, gondozó, szociális munkatárs, terápiás munkatárs, segítő, fejlesztő pedagógus.

A szociális szolgáltatást végző személyt védelem illeti meg. Az ellátást igénybevevő részéről esetlegesen felmerülő veszélyhelyzet kezelésére vonatkozó belső utasítást a melléklet tartalmazza.

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

November 12-e a Szociális Munka Napja, amely a személyes gondoskodást nyújtó intézményeknél munkaviszonyban vagy közalkalmazotti jogviszonyban álló dolgozókra kiterjedően munkaszüneti nap.

VII. A TÁMOGATOTT LAKHATÁSRA TÖRTÉNŐ FELKÉSZÍTÉS

Az 1993/3.Szvt. és az 1/2000.(I.7.)SZCSM rendelet, valamint a1998.évi XXVI. sz. Esélyegyenlőségi tv. fogalmazta meg a támogatott lakhatás szakmai elvárásait és feladatait. Ehhez kapcsolódóan a támogatott lakhatásra való felkészítés mind a dolgozók, mind az ellátottak vonatkozásában rendkívül fontos feladat. E cél megvalósítása szempontjából a támogatott lakhatásra való felkészítést két irányvonalon kell megvalósítani, az egyik a dolgozói, a másik pedig az ellátotti.

Cél:

Mind a dolgozóink és lakóink megfelelő felkészítést, információt kapjanak a támogatott lakhatás formájáról, s ezáltal kellően motiválttá váljanak e lakhatási formára.

Mindez csak úgy érhető el, ha mind a dolgozók, mind az ellátottak aktívan részt vesznek a TL kialakításában, illetve megvalósításának folyamatában. Fontos célul tűzzük ki, hogy minden dolgozónk, valamint minden ellátottunk, akiket érint a TL, magáénak érezze ezen ügyet és egymás segítségével motiválásával a közös célt elérjük.

Feladat:

A dolgozók illetve ellátottak tájékoztatása a támogatott lakhatásról, megfelelő és adekvát információval való ellátásuk. A támogatott lakhatás sikeres megvalósításáért az intézmény valamennyi dolgozójára nagy felelősség hárul.

Feladatunk, a lehető legszélesebb körű integráció elérése, a normalizáció, az autonómia elvének figyelembevételével, melynek révén a támogatott lakhatást igénybevevő személyeket hozzásegíti a társadalmi életbe való beilleszkedéshez.

Dolgozók felkészítési folyamata:

Az intézményi férőhely kiváltás során egy sor olyan szakmai feladat keletkezik, amelyre sem az intézményi stábok, sem pedig a jelenleg meglévő közösségi ellátásban szolgáltatást nyújtó szakemberek nem rendelkeznek megfelelő tapasztalattal és módszertani felkészültséggel. Ez a támogatott lakhatás során szükséges életviteli támogatás terén is komoly kihívást jelent, mert sem a korábbi – bentlakásos intézményi keretek között folyó – segítő munka gyakorlata, sem pedig a közösségi ellátás során alkalmazott esztétikai munka nem ad elégséges alapot e sajátos ellátási formában elvárt életviteli támogatás gyakorlatának kialakítására.

Ezért szükséges a:

1. Személyes tulajdonságok aktivizálása

Értekezletek, megbeszélések, esetmegbeszélések, való felkészítés, melyben nagy hangsúlyt kap a személyes tulajdonságok: önállóság, kompetencia, felelősségvállalás, biztonság, belső erőforrások előtérbe kerülése.

2. Támogatott lakhatással kapcsolatos továbbképzéseken való részvétel

Fel kell térképezni a TL kapcsolatos továbbképzéseket, valamint intézményi szintű felkészítő tanfolyam indítása lenne célszerű.

3. Intézmény látogatás keretében a már megvalósult TL megtekintése, valamint ezzel kapcsolatos információk begyűjtése

Az országban már megvalósult és működő támogatott lakhatási forma. személyes megismerése. Az ott szerzett tapasztalatok és információk kellő mértékben segítséget adhatnak a gyakorlati felkészítéshez.

4. Információk folyamatos és pontos átadása, valamint a dolgozók folyamatokba, részfolyamatokba való bevonása, mivel „Semmit rólunk, nélkülünk” elv érvényesülése lényeges szempont

5. A szemléletváltásra való felkészítés, mint sarkalatos pont

A hospitalizációs ártalom kialakulásához az intézményben jelenlevő „túlgondoskodás” alapvetően hozzájárult. Az ápolók, gondozók tevékenysége erre a szemléletre épült. A támogatott lakhatás teljesen más elvárást támaszt a szakmai személyzet felé, új helyzetben másféle ellátási, vagy inkább szolgáltatási módszert kell elsajátítani, melynek az elnevezése is jól kifejezi a különbséget: nem ápolás, nem gondozás, és még csak nem is segítségnyújtás, hanem támogatás. Elvárás, hogy az életviteli támogatás mindig abba az irányba hasson, hogy az egyén autonómiája a lehető legmagasabb szintre érjen. Éppen ezért fontos, hogy a kísérő támogató a saját és a pszichoszociális fogyatékossgal élő ember kompetenciáit is ismerje, és annyi segítséget nyújtson, amennyi az „éppen elég” kategóriában van.

I. Ellátottak felkészítése a támogatott lakhatásra

A támogatott lakhatás lényege az, hogy a pszichoszociális fogyatékossgal élő embereknek a társadalom többségéhez hasonló lakhatási körülményeket biztosít, vagyis lehetővé teszi, hogy önállóbban élhessenek.

Ez a terület kiemelt jelentőségű, hiszen mint az ellátottak szociodemográfiai jellemzőiből is kitűnik, az ellátottak nagy része már több mint egy évtizede él az intézmény falai között. Esetünkben változtatásra, az életminőség javítására, a közösségben való önálló életre felkészítés kiemelt jelentőségű.

Az ellátottak felkészítési folyamata:

1. Ellátottak tájékoztatás a TL-ről

Mindezt lakógyűlés keretében, egyéni és kiscsoportos foglalkozások keretében kívánjuk megvalósítani. Ebben fő szerepe a részlegvezetőnek, a vezető ápolónak, a mentálhigiénés csoportnak valamint a szakdolgozóknak van. Fontos, hogy a tájékoztatás pontos, naprakész, határozott és dokumentált legyen.

2. Felkészítés az önálló életre

- esetmegbeszélések, mint konfliktuskezelés: a konfliktusok megelőzése céljából szükségesnek tartjuk olyan foglalkozások tartását, amelyek már megtörtént esetekről,

illetve szituációs eseteket taglal az eseteleges konfliktusok elkerülésének érdekében, ezzel is az együttélés szabályait kívánjuk erősíteni.

- **életviteli készségek fejlesztése:** Az egyén a meglévő képességeire építve, a lakhatás és a mindennapi életvitel támogatása, az önálló életvitelhez szükséges új készségekre való felkészítés a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával, hogy egy időben több egészségügyi és szociális szakember összehangolt munkájára van szükség.
A célok elérése érdekében fontos a motiváció, az önálló életre való képesség fejlesztése, a munkaerőpiacra való re integrálódás, a szabadidő hasznos eltöltése, életviteli készségek fejlesztése, problémamegoldó készség fejlesztésére. Ezen célok megteremtését szolgálják az egyéni terápiás kapcsolat mellett a csoportfoglalkozások.
- **hivatalos ügyek intézésében való segítségnyújtás:** vásárlások, ügyintéзések, és egyéb hivatalos ügyekben való segítségnyújtás, önállóságra nevelés, kis- és nagycsoportos foglalkozásokkal, egyéni beszélgetésekkel, valamint az elmélet gyakorlati szintre való emelésével.

3. Életviteli készségek fejlesztése

Az életviteli készségek felkészítése során kiemelt feladat a betegség belátási képesség fejlesztése, a mindennapok helyes szervezése, háztartási ismeretek, a szűkebb lakóhelyi környezet adottságainak kihasználása, információnyújtás, a helyes közlekedés, helyes pénzkezelés és beosztás, környezetvédelem, hivatalos ügyintézés gyakorlatának ismerete.

- Fontos, hogy az ellátott ismerje betegségét, ennek megfelelően szervezze az életét és tudja kezelni az ezzel járó nehézségeket. Tájékoztatni kell a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról, és az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőiről. Segíteni kell az akut fázisban megélt élményeket személyes problémaként feldolgozni, a kezdeti tünetek felismerésével az akut fázisokat megelőzni.
- A környezet tisztaságának szerepe az egészség megőrzésében. Egyszerű háztartási munkák (rendrakás, söprés, portörítés) elsajátítása, gyakorlása.
- A gyalogos közlekedés szabályainak részletes, pontos ismerete valamint a gyalogos közlekedés szabályainak tudatos alkalmazása.
- A környezettudatos szemléletet megtanulják, valamint a szelektív hulladék gyűjtés szabályait, így a leendő otthonukba is alkalmazni tudják, s így sokkal környezettudatosabban tudnak majd ezután élni.
- A mindennapok helyes szervezése, tervezése hatékony időbeosztása.
- Pénz értékének ismerete, önálló helyes pénzkezelés pénz beosztás gyakorlása

4. Életközösségek: lakótársak, család, szűk és tágabb környezet:

Kiemelten fontos terület a családi, rokoni kapcsolatok ápolása. A meglévő és alakuló párok kapcsolatok figyelembe vétele, az együttélés lehetőségének biztosításával.

5. Szabadidős tevékenységek hasznos eltöltésére való felkészítés

- helyi közösségekhez való kapcsolódás, rendezvénysorozatokon való részvétel
- lehetőség szerint falurendezvényeken való fellépések
- továbbra is támogatjuk a társintézmények által szervezett kulturális rendezvényeken való részvételünket

6. Egészségügyi szolgáltatás igénybevétele felkészítése

Szükség esetén az egészségügyi szolgáltatást a helyi háziorvos látja el, akit fel kell keresnie az ellátottainknak rendelési időben, ebben kísérő támogatást kapnak jelenleg. Lakóinkat fel kell készíteni arra, hogy önállóan tudja ezen igényét kielégíteni.

7. Fejlesztő foglalkoztatásra való felkészítés

Ellátottaink jelentős része a fejlesztő foglalkoztatásban vesz részt. Terveink szerint ezen foglalkoztatási forma továbbra is megmarad, így erősíteni kell ellátottainkban a kötelesség és a feladattudatot.

8. Hitélet erősítése

Intézményünkben jelenleg is nagy hagyománnyal bír a hitélet gyakorlása, amelyre ellátottainknak igénye van. A TL-t követően a helyi közösség egyházi életébe is igyekszünk bevonni ellátottainkat.

9. Támogatott lakhatásban történő elhelyezés tervezete

1., Darvastó intézmény:	<u>25</u> fős lakócentrum (1-2 gondozási egység) 11 db 2 ágyas (25 fő) 3 db 1 ágyas
2., Félúton Házak:	6 fős x 10 = <u>60</u> fő (60 fő)
3., Nyirád:	1 db <u>25</u> fős lakócentrum (25 fő) 3 db 6 fős lakóotthon (18 fő)
4., Zalahaláp vagy Csabrendek:	3 db 6 fős lakóotthon (18 fő) 1 db 25 fős lakócentrum (25 fő)
5., Tapolca:	1 db 25 fős lakócentrum 5 db 8 fős lakóotthon (40 fő)
Társasház Y (akadálymentes) (76 m ² -es)	3 db 6 fős lakás (18 fő)
6., Sümeg:	1 db 25 fős lakócentrum (25 fő)
Összesen:	279 fő

VIII.

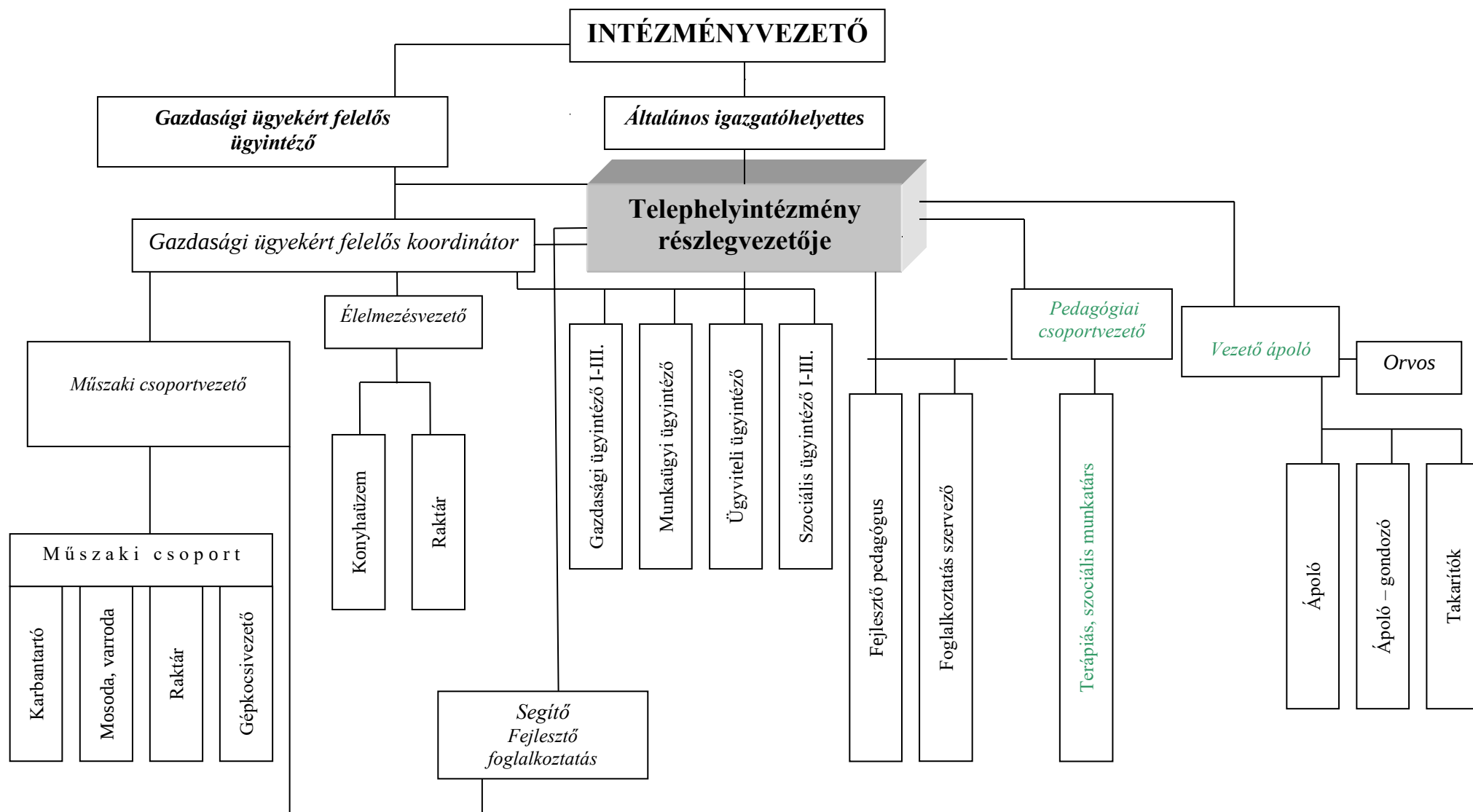
A telephelyre vonatkozó egyéb szakmai információk

A telephely szervezeti felépítése

A telephely SzMSz-ben engedélyezett létszáma:

- **szakdolgozói létszám: 117 fő**
- **funkcionális létszám: 37 fő**
összesen: 154 fő

Szakdolgozói munkakör	Létszám (SzMSz szerint)
Részlegvezető	1
Orvos	1
Vezető ápoló	1
Ápoló-gondozó	84
Terápiás munkatárs	6
Fejlesztő pedagógus	11
Foglalkoztatás szervező	3
Szociális munkatárs (szoc.ügyintéző)	3
Segítő (fejlesztő foglalkoztatás)	7
Összesen:	117



MELLÉKLETEK

MEGÁLLAPODÁS

fogyatékos személyek, pszichiátriai és szenvedélybetegek ápolást-gondozást nyújtó intézményeiben, ápoló-gondozó célú lakóotthonban történő ellátáshoz

1. A megállapodást kötő Felek

Jelen *Megállapodás* létrejött

- az ellátást nyújtó intézmény
- az ellátást igénybe vevő
- az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője
- az ellátást igénybe vevő megnevezett hozzátartozói között.

1.1 Az ellátást nyújtó (továbbiakban: Intézmény)

Az intézmény neve: **Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye**

Ágazati azonosító: **S0002860**

Az intézmény címe: **8592 Dáka, Dózsa Gy. u. 80.**

Képviselője neve, beosztása: **Hanich Ferenc intézményvezető**

Az intézményt fenntartó neve: **Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság**

Az intézményt fenntartó címe: **1132 Budapest, Visegrádi u. 49.**

Képviselője neve, beosztása:

1.2. Az ellátást igénybe vevő

Neve:

Születési neve:

Állampolgársága:

Jogállása (bevándorolt, letelepedett, menekült, hontalan):

.....

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

állandó :

ideiglenes:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszáma:

TAJ száma:

Az ellátást igénybevevő gondnokság alatt áll-e: igen – nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

Ha gondnokság alatt áll, annak foka: cselekvőképességében részlegesen korlátozott/cselekvőképességében teljesen korlátozott (*A megfelelő rész aláhúzendó!*)

1. 3. Az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője

Neve:

Születési neve:

Kirendelő szerv megnevezése:

Kirendelő határozat száma, kelte,

Értesítési cím:

Tel./egyéb elérhetőség:

1.4. Az ellátást igénybe vevő megnevezett hozzátartozói

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye:ideje:
Lakcíme:
Telefonszáma:
Egyéb elérhetősége:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye:ideje:
Lakcíme:
Telefonszáma:
Egyéb elérhetősége:

1.5. Az ellátást igénylő nagykorú gyermeke(i)

Neve:
Születési neve:
Telefonszáma:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Értesítési címe:

Neve:
Születési neve:
Telefonszáma:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Értesítési címe:

Neve:
Születési neve:
Telefonszáma:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Értesítési címe:

Neve:
Születési neve:
Telefonszáma:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Értesítési címe:

Neve:

Születési neve:
 Telefonszáma:
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:
 Értesítési címe:

2. A megállapodás tárgya

2.1. Az intézmény az ellátást igénybe vevő részéreszám alatt személyes gondoskodás körébe tartozó, szakosított ellátást – ápolást, gondozást – nyújt, Pszichiátriai Betegek Otthonában / Fogyatékos Személyek Otthonában / Szenvedélybetegek Otthonában (*A megfelelő ellátási forma aláhúzendő!*), a vonatkozó jogszabályok szerint. Ettől eltérő szolgáltatás biztosítására külön szerződést kell kötni.

2.2. Az ellátás helyét, gondozási egységét az intézményvezető jelöli ki a 2.1 pontban megjelölt ingatlanban. A kijelölt hely módosítása esetén értesíteni kell az ellátást igénybe vevő hozzátartozóját, törvényes képviselőjét.

Az intézmény által biztosított szoba alapterülettel ellátott.

Az ellátást igénybevevő tudomásul veszi, hogy nem kizárólagos használója a számára kijelölt szobának és a mellék- és közösségi helyiségeknek, azt más ellátottakkal is meg kell osztania.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő házastársával/hozzátartozójával közösen kerül elhelyezésre a szobában, az intézmény jogosult a házastárs/hozzátartozó elhunytá esetén az ellátást igénybe vevőt másik szobába áthelyezni, valamint jogosult másik személyt is e szobában elhelyezni.

2.3. Az intézmény tartós elhelyezés biztosítása esetén, az ellátástév.....hónap.....napjától kezdődően **határozott** (**.....év.....hónap.....napjáig terjedő**) **vagy határozatlan időtartamra** szólóan biztosítja.

Ez alól kivételt képez a lakóotthoni ellátás, ahol a megállapodás aláírásának napjától számított maximum 6 hónap próbaidőt köt ki, amely idő alatt a szolgáltatást igénybe vevő intézményi jogviszonya a házirend súlyos megsértése esetén, illetve ha társaival összeférhetetlen magatartást tanúsít, az intézményi jogviszony egyoldalúan az intézmény részéről felbontásra kerülhet.

Próbaidő kezdete:

Próbaidő vége:

A próbaidő leteltével jelen megállapodás határozatlan időtartamra módosul.

2.4. Az intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerint **teljes körű ellátást** biztosít, amelyet részletesen a *Megállapodás* 4. pontja tartalmaz.

2.5. A megállapodás aláírásának időpontjában az alábbi iratok kerültek átadásra:

• születési anyakönyvi kivonat	igen	nem
• házassági anyakönyvi kivonat	igen	nem
• érvényes személyi igazolvány	igen	nem
• lakcímgazdoló kártya	igen	nem
• gondnokkirendelő határozat	igen	nem
• saját tulajdonú ház tulajdoni lapja	igen	nem
• Társadalmi Azonosító Jelet (TAJ számot) tartalmazó hatósági igazolvány	igen	nem
• értesítés a tárgyévi nyugdíj és nyugdíjszerű ellátásról	igen	nem
• valamennyi jövedelméről szóló igazolás	igen	nem
• közgyógyellátási igazolvány	igen	nem
• érvényes tartási/ öröklési szerződés fénymásolata	igen	nem

• gyermektartási kötelezettség esetén a határozat másolata	igen	nem
• adóigazolvány	igen	nem
• 3 hónapnál nem régebbi tüdő és székletbakteriológiai eredmény	igen	nem
• háziorvosi igazolás, hogy közösségbe mehet	igen	nem

Ezen iratok bemutatása az együttműködési kötelezettség körébe tartozik. Az iratok hiánypótlása a kérelmező, a kérelmező törvényes képviselője, továbbá a kérelmező hozzátartozójának a kötelessége. A hiányzó adatok miatti korlátozott ügykezelésért az intézményt felelősség nem terheli.

3. Felek jogai és kötelezettségei

3.1. Felek tájékoztatási kötelezettsége

3.1.1. Az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője, illetve az ellátott által megnevezett hozzátartozója kijelenti és jelen *Megállapodás* aláírásával elismeri, hogy az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatást nyújtott (Sztv. 96.§ (1))

- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- a bentlakásos intézményi elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói között kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és visszatérés rendjéről,
- panaszjoguk gyakorlásának módjáról,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- az intézmény házirendjéről, amelynek egy példánya az ellátást igénybe vevő részére átadásra került,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,
- az ellátást igénybe vevő jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

3.1.2. A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles

- nyilatkozni a 3.1.1. pontban leírt tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről és tiszteletben tartásáról,
- adatokat szolgáltatni az 1993. évi III. törvény által előírt nyilvántartásokhoz,
- nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével,

3.1.3. Az intézmény vezetője, vagy az általa megbízott személy köteles értesíteni, illetve tájékoztatni az ellátást igénybe vevőt, ill. törvényes képviselőjét és az általa megjelölt hozzátartozóját.

- az ellátást igénybe vevő állapotáról, annak lényeges változásáról,
- egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,
- az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről,
- a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében tett intézkedéséről.

3.1.4. Az intézmény vezetője köteles gondoskodni az intézményi alkalmazottak titoktartási kötelezettségének megtartásáról, és az ellátást igénybe vevő személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

3.2. A szabad mozgás és a kapcsolattartás joga

3.2.1. Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és az intézményen kívüli szabad mozgásra a *Házirend*ben rögzített kimenőre és szabadságra vonatkozó előírások szerint, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. Az ellátást igénybe vevő kijelenti és jelen *Megállapodás* aláírásával igazolja, hogy az igénybevételi eljárás során részletes és pontos tájékoztatást kapott az intézményen belüli mozgás, valamint az intézményből történő eltávozás és visszatérés – az intézmény *Házirendjében* meghatározott – szabályairól.

3.2.2. Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására, a *Házirend*ben szabályozott módon. A látogatók fogadása során figyelemmel kell lenni az intézményben élő más személyek nyugalma.

4. Érdekképviselői Fórum, az ellátottjogi képviselő

4.1. Az ellátottjogi képviselő az ellátást igénybe vevő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Feladatai – különösen – az alábbiak:

- megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátást igénybe vevőt érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybe vevőt érintő jogokról,
- segíti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújt az intézmény és az ellátást igénybe vevő között kialakult konfliktus megoldásában,
- segít az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és fenntartójánál, segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,
- a jogviszony keletkezése és megszűnése, továbbá az áthelyezés kivételével eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve az arra illetékes hatóságnál, és ennek során – írásbeli megfogalmazás alapján – képviselheti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét,
- az intézmény vezetőjével történt előzetes egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményekben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről és a figyelembevételéről a szakmai munka során,
- intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál a jogszabály sértő gyakorlat megszüntetésére,
- észrevételt tehet az intézményben folytatott gondozási munkára vonatkozóan az intézmény vezetőjénél, amennyiben az ellátottak meghatározott körét érintő jogsértés fennállását észleli intézkedés megtételét kezdeményezheti a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok felé,
- a korlátozó intézkedésekre, eljárásokra vonatkozó dokumentációt megvizsgálhatja.

Ellátottjogi képviselő: Csetényi-Guba Mária

Munkaidőben elérhető telefonszáma: 06/20/489- 9662

E-mail: csetenyi.maria@ijb.emmi.gov.hu

Levelezési cím: 8000 Székesfehérvár, Horvát István u. 16-18.

4.2. Az intézményben **érdekképviselői fórum** került megalakításra, amely az ellátást igénybe vevők jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv. Az érdekképviselői fórum

- a) előzetesen véleményezi az intézmény vezetője által készített, az ellátást igénybe vevőkkel, valamint az intézmény belső életével kapcsolatos dokumentumok közül a szakmai programot, az éves munkatervet, a házirendet, az ellátást igénybe vevők részére készült tájékoztatókat,
- b) megtárgyalja az intézményben élők panaszait – ide nem értve a jogviszony keletkezésével, megszüntetésével kapcsolatos panaszokat, és intézkedést kezdeményez az intézmény vezetője felé,
- c) tájékoztatást kérhet az intézmény vezetőjétől az ellátást igénybe vevőket érintő kérdésekben, az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban,
- d) intézkedés megtételét kezdeményezheti az intézmény fenntartója felé, valamint más hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok, szervek felé amennyiben az intézmény működésével kapcsolatos jogszabálysértésre utaló jeleket észlel.

Az érdekképviselői fórum működésének és választásának részletes szabályait a házirend tartalmazza.

5. Az intézmény szolgáltatásai

5.1. Teljes körű ellátás

Az intézmény a Szt. 67.§(1) bekezdése szerint teljes körű ellátást nyújt, amelynek értelmében biztosítja:

- a napi huszonnégy órás szolgálatot,
- a lakhatást, valamint a folyamatos fűtés- és melegvíz-szolgáltatást, világítást,
- a napi legalább ötszöri étkeztetést, melyből legalább egy alkalommal meleg ételt,
- orvosi javaslatra, az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőségeket (pl. diéta), amennyiben azt az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja,
- az ellátást igénybe vevő a bentlakásos intézményben saját ruházatát és textíliáját használja. Ha az ellátott megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik a teljes körű ellátás részeként 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. Továbbá az 1/2000. SzCsM rendelet 49. §-a értelmében három váltás ágyneműt, a tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket szükség szerint biztosítja.
- a ruházat, illetve textília tisztítását és javítását a *Házirend*-ben meghatározott módon,
- az egészségügyi ellátást, melynek keretében gondoskodik az ellátást igénybe vevő egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról, orvosi ellátásáról, szükség szerinti alapápolásáról, az otthoni szakápolási tevékenységről szóló 20/1996. (VII.26.) NM rendeletben meghatározott szakápolási tevékenységek kivételével, ennek körében különösen a személyi higiéné biztosításáról, a gyógyszerelésről, az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásról, a szakorvosi, illetve sürgősségi ellátásához való hozzájárulásáról, kórházi kezeléséhez való hozzájárulásáról, e rendeletben meghatározott gyógyszerellátásáról, gyógyászati segédeszközök biztosításáról. A bentlakásos szociális intézmény orvosa biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának rendszeres ellenőrzését, az orvosi tanácsadást, az egészségügyi tárgyú jogszabályokban meghatározott szűréseket, a gyógyszerrendelést, valamint szükség esetén az egészségügyi szakellátásban történő beutalást.
- intézményünk térítésmentesen az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 52.§ (2) pontjában meghatározott gyógyszercsoportokból a háziorvos, kezelőorvos javaslata alapján

egyféle gyógyszert biztosít térítésmentesen, amely azonban havonta felülvizsgálatra kerül. Az alapgyógyszerkészlet aktuális listájának egy példánya jelen Megállapodás aláírásával egyidejűleg az ellátást igénybevevő részére átadásra került.

- az egészségügyi ellátás keretében az intézmény az alapgyógyszerkészletbe, valamint a rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszkükséglet körébe tartozó gyógyszerek, továbbá a gyógyászati segédeszközök közül elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítja.
- az ellátást igénybevevő költségén az alapgyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszereszkükséglet költségét.
- a gyógyászati segédeszköz-ellátás körében az intézmény feladata a vényre felírt testtávoli eszköznek az intézmény költségén, a testközeli segédeszköznek az ellátott költségén történő biztosítása. ha a testközeli segédeszköz költségeinek viselésére az ellátott jövedelmi helyzete alapján nem képes, az intézmény viseli a költséget, az 1/2000. SzCsM rendelet 52.§ (6) bekezdése alapján.
- az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátását, melynek keretében biztosítja – többek között
 - 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 kapcsolatai fenntartásának feltételeit,
 - a gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását,
 - a hitélet gyakorlásának feltételeit, és
 - segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.
- az intézmény az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében szocioterápiás foglalkozásokat szervez.
- az ellátást igénybe vevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szervezünk
 - aktivitást segítő fizikai tevékenységeket,
 - szellemi, szórakoztató tevékenységeket,
 - kulturális tevékenységeket.

Alapfeladatot meghaladóan is szervez az intézmény

- programokat (rendezvények, kirándulások),
- szolgáltatásokat (pl. fodrászat), amelyekért a házirendben szabályozott módon kell térítést fizetni.

A vonatkozó jogszabályokban előírt feltételeken túli szolgáltatások, átlagos feltételeket meghaladó ellátotti igények költségeit az intézmény nem viseli, erre külön szerződés köthető.

5.2. Az érték- és vagyonmegőrzés

5.2.1. Az intézmény nem korlátozhatja az ellátottat a személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott azon tárgyak körét, amelyek veszélyt jelenthetnek az intézményben élők testi épségére. A veszélyeztető tárgyak körét, ezen tárgyak birtoklásának feltételeit, illetve ellenőrzését a házirend szabályozza. A korlátozás azonban nem érintheti a mindennapi használati tárgyakat.

5.2.2. Az intézmény vezetője köteles gondoskodni az ellátást igénybe vevőnek az intézménybe bevitt vagyontárgyainak, személyes tárgyainak és értékeinek megfelelő és – szükség esetén – biztonságos elhelyezéséről. Az intézmény a házirendben szabályozhatja – figyelemmel a raktározási és elhelyezési lehetőségekre – hogy az egyes ellátást igénybevevők milyen nagyságú, illetve milyen mennyiségű, az intézményi élethez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgy intézménybe történő bevitelére jogosultak. Ezen kívül a vagyon- és értékmegőrzés nem korlátozható arra való hivatkozással, hogy az intézmény nem tud megfelelő feltételeket kialakítani a megőrzésre.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő vagyontárgya vagy értéktárgya a megőrzés szempontjából speciális feltételeket igényel, az intézmény köteles segítséget nyújtani az ellátást igénybe vevő részére a megfelelő elhelyezéséhez, illetve annak igénybevételéhez vagy eléréséhez, aminek költsége az ellátottat terheli.

5.2.3. A személyes szükséglet körébe tartozik különösen az intézményi ellátást meghaladó mennyiségű vagy minőségű ételmezés, ruházat, valamint textília. A felsoroltakon kívül személyes szükségletek kielégítését szolgálja még a személyes használati tárgy (pl. televízió, magnetofon, rádió, hűtőszekrény) és szolgáltatás (pl. fodrász, kirándulás, kulturális program) is.

5.2.4. Az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyak átvételének és kiadásának részletes szabályait a házirend tartalmazza.

6. Az ellátásért fizetendő térítési díj

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásért térítési díjat kell fizetni.

A térítési díjat az alábbi személyek kötelesek megfizetni:

- az ellátást igénybevevő jogosult,
- a szülői felügyeleti joggal rendelkező törvényes képviselő,
- a jogosultnak az a házastársa, élettársa, egyeneságbeli rokona, örökbe fogadott gyermeke, örökbe fogadó szülője, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a tartási kötelezettség teljesítése mellett meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét,
- a jogosult tartását szerződésben vállaló személy,
- a jogosult tartására bíróság által kötelezett személy

A fenntartó ingyenes ellátásban részesíti azt az ellátottat, aki jövedelemmel nem rendelkezik. Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetében az ingyenes ellátás további feltétele, hogy az ellátottnak az Szt. 119.§ (2) bekezdése szerinti jelzőalapjául szolgáló vagyona és az Szt. 117/D.§ (3) bekezdése szerinti eljárásban jogerősen térítési díj fizetésére kötelezett nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermek nincs.

Az intézményi térítési díj a személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások ellenértékeként megállapított összeg. Az intézményi térítési díjat a fenntartó tárgyév április 1-jéig állapítja meg. Az intézményi térítési díj összege nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget.

Az intézményi térítési díj év közben egy alkalommal, támogatott lakhatás esetében két alkalommal korrigálható. Az intézményi térítési díjat integrált intézmény esetében is szolgáltatásonként kell meghatározni, ilyen esetben az önköltség számítása során a közös költségelemeket a szolgáltatásonkénti közvetlen költségek arányában kell megosztani.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt a megállapodás

megkötésékor írásban tájékoztatja. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét.

A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról az intézmény fenntartója rendelkezik.

A térítési díjat az igénybe vétel napjától havonként a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig kell befizetni az intézmény részére. A térítési díjfizetési kötelezettséget az intézmény által biztosított csekken vagy az intézmény számlájára átutalva kell teljesíteni.

A személyi térítési díj

Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át az egyéb tartós elhelyezést nyújtó intézmények esetén.

Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg, ha a jövedelemhányad eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.

Ha tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét és az ellátott jelentős pénzvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg azzal, hogy a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbözetet a jelentős pénzvagyomból kell fedezni. Jelentős pénzvagyonnak az ellátott rendelkezésére álló fizetési számla pozitív egyenlege, betétszerződés vagy takarékbetét-szerződés alapján fennálló követelése és készpénze összegének azon részét kell tekinteni, amely az intézményi térítési díj egyévi összegét a jogosult elhelyezésekor vagy a térítési díj felülvizsgálatakor meghaladja.

Ha tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, - rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon kivételével- a személyi térítési díj a jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg.

Jelentős ingatlanvagyonnak az ingatlanvagyon együttes értékének az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladó részét kell tekinteni. Ingatlanvagyonként kell figyelembe venni az ellátás igénylésének vagy a felülvizsgálat időpontjában az ellátást igénylő, ellátott tulajdonában álló ingatlant, valamint az őt illető hasznosítható, ingatlanon fennálló vagyoni értékű jogot, illetve az ellátás igénylését vagy a felülvizsgálatot megelőző 18 hónapban ingyenesen átruházott ingatlant, ha azok együttes forgalmi értéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladja. Osztatlan közös tulajdon esetén a tulajdoni hányadot kell figyelembe venni.

Az Szt. 117/D. § (1) bekezdése szerint, ha a tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén az ellátott jelentős pénz- vagy ingatlanvagyonnal nem rendelkezik, és a térítési díj megfizetését a 68/B.§ (1) bekezdése, vagy a 117/B.§ (1) bekezdése szerint más személy sem vállalja, de az ellátottnak van nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke, a jövedelemhányad – 117/B.§ (2) bekezdése szerinti esetben a más által vállalt személyi térítési díj – és az intézményi térítési díj közötti különbözet megfizetésére az erre irányuló (2) bekezdés szerinti megállapodás alapján a gyermek köteles.

A díjkülönbözet megfizetése tekintetében a megállapodást az Szt. 94/C.§ (1) bekezdés a) vagy b) pontja szerinti személy kötheti meg a gyermekkel.

A megállapodás tartalmazza:

- a megfizetendő díjkülönbözet összegét,

- a fizetésre vonatkozó szabályokat és
- a megállapodás megszegésének jogkövetkezményeit.

(A nagykorúval kötendő megállapodást az 1. számú melléklet tartalmazza.)

Ha a fenti megállapodás nem jön létre, a fenntartó a bíróságtól kérheti, hogy a Ptk. rokonságra irányadó szabályai alapján tartásra köteles és képes gyermeket tartási kötelezettsége és képessége mértékével arányban állóan a díjkülönbözet megfizetésére kötelezze.

Az ellátott gyermekével szemben indított per kimenetel nem érinti az ellátott intézményi jogviszonyát, a bíróság jogerős határozatáig az ellátott személyi térítési díját az Szt. 117.§ (2) bekezdés b) pontja alapján kell megállapítani. A díjkülönbözetet megfizető gyermekre a térítési díjat megfizető más személyre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni.

Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben az Szt. 116.§ (1) és (3) bekezdésében, valamint az Szt. 117.§ -ban és a 117/A.§ (1)-(2) bekezdésében foglaltakat nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni az Szt. 119/C.§-a szerinti jövedelemvizsgálatot, ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mintha a vállalat ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.

Költőpénz

A bentlakásos intézményekben, jövedelemmel nem rendelkező 16 év fölötti ellátottak részére, személyes szükségleteik fedezésére az intézmény költőpénzt biztosít. Költőpénzt kell biztosítani annak az ellátottnak is, aki helyett a térítési díjat jövedelem hiányában kizárólag a tartásra köteles és képes személy fizeti, illetve a térítési díjat vagyona terhére állapították meg. Ha vagyonnal rendelkező ellátottnak költőpénzt állapítanak meg, a költőpénz terhelését a térítési díjra vonatkozó szabályok szerint kell elrendelni.

A költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20%-ánál, ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30%-ánál. Legalább a költőpénz összegére kell kiegészíteni az ellátottnak ezt az összeget el nem érő jövedelmét.

2020. január 01-től a Tr. 3. § (1) bekezdés f) pontja szerint az intézményi térítési díjat és a személyi térítési díjat bentlakásos intézményi ellátás esetén csak ellátási napra kell meghatározni.

Fentiek alapján az intézményvezető a fizetendő **személyi térítési díjat** (.....Ft/nap) összegben állapítja meg, melynek megfizetése az alábbiak szerint történik (a kívánt rész kitöltendő, illetve aláhúzendő):

..... Ft/nap összegű **személyi térítési díjból**Ft/nap összeget az ellátást igénybevevő fizet meg a rendszeres havi jövedelméből,

..... Ft/nap összeget az ellátást igénybevevő tartására jogszabály, szerződés vagy bírósági határozat alapján köteles és képes személy(ek) fizet(nek) meg az alábbiak szerint:

.....Ft/nap összeget:
(név)

.....Ft/nap összeget:
(név)

.....Ft/nap összeget:
(név)

Az intézményi térítési díj jelen Megállapodás megkötése időpontjában

.....Ft/nap, valamint

A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról az intézmény fenntartója rendelkezik.

Távollét esetén fizetendő személyi térítési díj

Az intézmény által szervezett külső programokon (tábor, nyaralás stb.) való részvétel nem minősül távollétnek

- Távollétnek minősül az a gondozási nap, melyen az ellátott nem tartózkodik az intézményben. A távolléti napok éves szinten összesítésre kerülnek.
- **Ha az ellátott a bentlakásos intézményi ellátást a hónap nem mindegyik napján veszi igénybe, a távolléti napok számát meg kell szorozni a 28. §-ban foglaltak szerint számított csökkentett összegű napi személyi térítési díjjal, a jelenléti napok számát pedig meg kell szorozni a teljes összegű napi személyi térítési díjjal. A két szorzat összege az adott hónapra fizetendő személyi térítési díj. A jelenléti napok számát úgy kell meghatározni, hogy az adott hónap napjainak számából le kell vonni a távolléti napok számát, valamint azoknak a napoknak a számát, amelyeken az intézményi jogviszony nem állt fenn.**
- Bentlakásos intézményben az ellátott két hónapot meg nem haladó távolléte idejére – a rehabilitációs célú lakóotthoni ellátás kivételével- a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 20 %-át kell fizetni. A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők.
- Az ellátott a két hónapot meghaladó távolléte idejére – a rehabilitációs célú lakóotthoni ellátás kivételével-
 - a) az egészségügyi intézményben történő kezelésének időtartama alatt, a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 40 %-át fizeti,
 - b) az „a” pont alá nem tartozó esetekben a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 60 %-át fizeti.

Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban

Ha a térítési díj megfizetésére köteles személy a megállapított személyi térítési díj összegét vitatja, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

A fenntartó a kifogás beérkezésétől számított 15 munkanapon belül dönt a személyi térítési díjjal kapcsolatos intézményvezetői döntés ellen benyújtott kifogásról.

Ha az ellátást igénybe vevő vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díjnak az intézmény fenntartója által megállapított összegét vitatja, a bíróságtól kérheti a térítési díj megállapítását. A bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított térítési díjat kell megfizetni.

A díjfizetés elmulasztása esetén követendő eljárás

Az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj - fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha

- hat hónapon át folyamatosan térítésszűnés áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és

- vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Az intézmény vezetője ellenőrzi, hogy a megállapított térítési díj befizetése havonta megtörténik-e. Ha a kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.

Abban az esetben, ha a személyi térítési díj megfizetésére kötelezett személy, fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telik el, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi. (29/1993 (II.17.). Korm. rendelet 31.§)

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai oly mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségének nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot a jogszabály előírásai szerint lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a az Szt. 102.§ (2) bekezdés szerinti jövedelemvizsgálat lefolytatását, az Szt. 102.§. (1) bekezdés b) pontja alkalmazásában úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidő-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint az Szt. 102. § (3) bekezdésben foglaltakról.

A nyilvántartott díjhátralékról az intézmény vezetője negyedévenként tájékoztatja az intézmény fenntartóját a térítési díjhátralék behajtása vagy a behajthatatlan hátralék törlése érdekében.

A személyi térítési díj és a befolyt térítési díj különbözetét az intézmény vezetője nyilvántartja és az ellátást igénybevevő halála esetén hagyatéki teherként az eljáró közjegyzőnek bejelenti.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője, továbbá más térítési díj fizetésére kötelezett személy fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a fenntartó – jogszabályban meghatározott módon – intézkedik a térítési díjhátralék behajtása iránt.

Eseti térítési díj

A *Házirendben* meghatározott, az intézmény által nyújtott olyan szolgáltatásokért, amelyek nem tartoznak az alapfeladatok körébe (pl. fodrász, kozmetika), valamint az intézmény által szervezett szabadidős programokért (pl. kirándulás, színházlátogatás, tábor) eseti térítési díjat kell fizetni.

7. A megállapodás módosítása

7.1. Jelen *Megállapodás* módosítására csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

7.2. Az intézmény vezetője – tekintettel arra, hogy jelen *Megállapodás* megkötésével az intézmény hosszú időre kötelezettséget vállal – kijelenti, hogy előre nem látható, rendkívüli helyzetekben is minden elvárhatót megtesz, hogy az intézmény jelen *Megállapodásból* fakadó kötelezettségeit a lehető legjobban teljesítse.

A Felek kijelentik, hogy a jelen *Megállapodásból* eredő vitás kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezsége törekedve kívánják rendezni.

Az ellátott és az ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy e megállapodás az ellátott egyoldalú nyilatkozatával írásban felmondhatja, ez esetben az intézményi jogviszony kölcsönös megegyezés hiányában a felmondás benyújtásától számított 3. hónap végén szűnik meg.

Az intézményi jogviszony megszűnésének szabályait a házirend tartalmazza.

8.1 Az ellátást igénybe vevő kijelenti, hogy van/nincs írásos végintézkedése. Amennyiben van írásos végintézkedése, úgy annak fellelhetősége:

.....

.....

.....

.....

.....

Az Szt. 94/C.§ (1) bekezdése szerinti megállapodás megkötéséhez az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata szükséges, ha cselekvőképes vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt álló személyt a megállapodás megkötését megelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe kell venni.

nyilatkozom, hogy az Szt. 94/C.§ (1) bekezdése szerinti intézményi megállapodás megkötését megelőzően meghallgattak, véleményemet a lehető legteljesebb mértékben figyelembe vették.

10.1. Felek kijelentik, hogy a jelen *Megállapodásban* feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel.

10.2. Jelen *Megállapodás*ban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadóak.

10.3. Jelen *Megállapodás*, a mellékletekkel együtt 17 (tizenhét) számozott oldalból áll.

10.4. Jelen *Megállapodás* ... db, egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült

10.5. Jelen *Megállapodás*t a Felek elolvasás és közös értelmezést követően, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, helybenhagyólag írták alá.

10.6. A megállapodásban leírtak a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően automatikusan módosulnak.

.....,évhó.....napján.

.....
az ellátást igénybe vevő

.....
az ellátást nyújtó intézmény vezetője

.....
Az ellátást igénylő törvényes képviselője

.....
az ellátást igénybe vevő jelen *Megállapodás*
1.4.pontjában megjelölt megnevezett
hozzátartozója

Tanú neve:
Címe:

.....
aláírása

Tanú neve:
Címe:.....

.....
aláírása

1. számú melléklet

Nagykorú gyermekkel kötendő megállapodás díjkülönbözet megfizetésére vonatkozóan
(Jelen megállapodás az intézményi megállapodás szerves részét képezi)

1. A megállapodást kötő Felek

Jelen *Megállapodás* létrejött

- az ellátást nyújtó intézmény
- az ellátást igénybe vevő nagykorú gyermeke között

1.2 Az ellátást nyújtó (továbbiakban: Intézmény)

Az intézmény neve: **Veszprém Megyei Fogvatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye**

Ágazati azonosító: **S0002860**

Az intézmény címe: **8592 Dáka, Dózsa Gy. u. 80.**

Képviselője neve, beosztása: **Hanich Ferenc intézményvezető**

Az intézményt fenntartó neve: **Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság**

Az intézményt fenntartó címe: **1132 Budapest, Visegrádi u. 49.**

Képviselője neve, beosztása:

1.2. Az ellátott nagykorú gyermeke

Neve:

Születési neve:

Telefonszáma:

Lakóhelye:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Neve:

Születési neve:

Telefonszáma:

Lakóhelye:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Neve:

Születési neve:

Telefonszáma:

Lakóhelye:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Neve:

Születési neve:

Telefonszáma:

Lakóhelye:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

A megállapodás tartalmazza:

- a) a megfizetendő díjkülönbözet összegét,
- b) a fizetésre vonatkozó szabályokat és
- c) a megállapodás megszégésének jogkövetkezményeit.

2. Az 1993. évi III. törvény 117/D.§ (1) bekezdése alapján:

Személyi térítési díj összege: Forint

Intézményi térítési díj összege: Forint

A megfizetendő díjkülönbözet összege: Forint

A jövedelmi adatok hitelességéhez a nagykorú gyermekek(ek) munkáltatója által kiállított jövedelemigazolás szükséges!

3. A fizetésre vonatkozó szabályok

Az 1993. évi III. törvény (továbbiakban Szt.) 117/D.§ (1) bekezdése szerint, ha tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén, az ellátott jelentős pénz-vagy ingatlanvagyonnal nem rendelkezik, és a térítési díj megfizetését az Szt. 68/B.§ (1) bekezdése vagy a 117/B.§ (1) bekezdése szerint más személy sem vállalja, de az ellátottnak van nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke a jövedelemhányad – az Szt. 117/B.§ (2) bekezdése szerinti esetben a más által vállalt személyi térítési díj – és az intézményi térítési díj közötti különbözet megfizetésére az erre irányuló, Szt. 117/D.§ (2) bekezdése szerinti megállapodás alapján a gyermek köteles.

A díjkülönbözet megfizetése tekintetében a megállapodást a 94/C.§ (1) bekezdés a) vagy b.) pontja szerinti személy kötheti meg a gyermekkel.

4. A megállapodás megszegésének jogkövetkezményei

Ha az Szt. 117/D.§ (2) bekezdése szerinti megállapodás nem jön létre, a fenntartó a bíróságtól kérheti, hogy a Ptk. rokонтartásra irányadó szabályai alapján tartásra köteles és képes gyermeket tartási kötelezettsége és képessége mértékével arányban állóan a díjkülönbözet megfizetésére kötelezze.

Az ellátott gyermekével szemben indított per kimenetele nem érinti az ellátott intézményi jogviszonyát, a bíróság jogerős határozatáig az ellátott személyi térítési díját a 117.§ (2) bekezdés b) pontja alapján kell megállapítani.

A díjkülönbözetet megfizető gyermekre a térítési díjat megfizető más személyre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni.

Dáka,

.....
Intézményvezető

.....
Ellátott nagykorú gyermeke

.....
Ellátott nagykorú gyermeke

.....
.....Ellátott nagykorú gyermeke

2. számú melléklet

NYILATKOZAT

Alulírott nyilatkozom, hogy az intézményi elhelyezés feltételeiről, körülményeiről kapott tájékoztatást tudomásul vettem. Az intézmény házirendjét megismertem és magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Kijelentem, hogy a mai napon a „Központi Elektronikus Nyilvántartás a Szolgáltatást Igénybevevőkről” (KENYSZI) TAJ alapú országos adatbázisban történő adataim kezeléséről tájékoztatást kaptam.

Alulírott hozzájárulok, hogy az intézmény igazgatója által megbízott személy helyettem az orvosi vényeket aláírja, amellyel a gyógyszerátvételt igazolja.

Jelen hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Kelt:

.....
Ellátott/ törvényes képviselője

MEGHATALMAZÁS

*Pénz és értékküldemények átvételére, valamint
hozzájárulás személyi térítési díj és egyéb költségek levonására
(Önjogú ellátott esetén)*

Alulírott,(név) (szül. hely, idő:.....) megbízom az intézmény vezetője által megbízott munkatársat, hogy a részemre érkező pénz és értékküldeményeket átvegye.

Egyben hozzájárulok, hogy havi rendszeres jövedelmemből a mindenkori személyi térítési díj, és a gyógyszerköltség levonásra kerüljön.

Kérem, hogy a Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye a részemre személyes szükségletek kielégítésére biztosított költőpénzt, egyéb jogcímen érkező pénzt kezelje.

Kelt.....

.....

ellátott

Előttünk, mint tanuk előtt:

2.....

MEGHATALMAZÁS

gondnok

2.....

MEGHATALMAZÁS

***Pénz és értékküldemények átvételére, valamint
hozzájárulás személyi térítési díj és egyéb költségek levonására
(Cselekvőképességében teljesen korlátozott ellátott esetén)***

Alulírott,(név), mint
(név)(szül.hely, idő.....) gondnoka, megbízom az intézmény vezetője által
megbízott munkatársat, hogy a gondokoltam részére érkező pénz és értékküldeményeket
átvegye.

Egyben hozzájárulok, hogy gondnokoltam havi rendszeres jövedelméből a mindenkori
személyi térítési díj, és a gyógyszerköltség levonásra kerüljön.

Kérem, hogy a Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek
Integrált Intézménye a gondnokoltam részére személyes szükségletek kielégítésére biztosított
költőpénzt, egyéb jogcímen érkező pénzt kezelje.

Kelt.....

.....

gondnok

Előttünk, mint tanuk előtt:

1.....

2.....

3. számú melléklet

**Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és
Szenvedélybetegek Integrált Intézménye
9.számú telephelye
Darvastó**

**INTÉZMÉNYI FÉRŐHELY
KIVÁLTÁSI TERV**

Tartalom

Vezetői összefoglaló	56
1. A jövőbeni terveket megalapozó helyzetértékelés	57
1.1. Intézmény bemutatása (története, jelenlegi szolgáltatásai)	58
1.2. Lakók bemutatása.....	66
2. Intézményi férőhely kiváltás bemutatása	77
2.1. A tervezett szolgáltatási struktúra bemutatása	77
2.2. Személyi és tárgyi feltételek	87
3. A tevékenységek megvalósításának tervezett ütemezése.....	87

Vezetői összefoglaló

Hazánkban a 2000-es évek elején a fogyatékkal élő személyek életkörülményeinek javítása leginkább a nagy létszámú intézmények felújításán keresztül valósult meg és nem kapott kellő hangsúlyt, az az ellátási forma, melyben a fogyatékos személyek, pszichiátriai és szenvedélybetegek az életkoruknak, egészségi állapotuknak, önellátási képességeiknek megfelelő ellátásban részesülhetnek, előtérbe helyezve a lehetőség szerinti önálló életvitel kialakítását, fenntartását, kis létszámú lakhatás biztosításával. A nagy létszámú intézmény férőhely kiváltási program, valamint a támogatott lakhatás kialakítását indokolja – az EU, valamint az ENSZ irányelvein túl – számos nemzetközi kutatás eredménye is, mely szerint a szolgáltatásban élők elégedettebbek, kiegyensúlyozottabbak, ezáltal kevesebb konfliktusba kerülnek lakótársaikkal, valamint több kapcsolat alakul ki embertársaikkal. Számos esetben fordul elő, hogy csökkenteni lehetett az antipszichotikumok és antidepresszáns gyógyszerek napi adagját, ami szintén a támogatott lakhatás előnyeinek köszönhető, mentális állapotukban történt javulásnak tulajdonítható.

A Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvédélybetegek Integrált Intézményének 9. számú telephelye a 32 éves fennállása alatt számos kísérletet tett az értelmi fogyatékkal élő emberek integrációjának tekintetében. Így kiemelt hangsúlyt kaptak a kulturális és sport rendezvények, a lakók munka jellegű foglalkoztatása, valamint a Félúton Ház ellátási forma kiszélesítése, ami a lakóotthoni ellátási formának felel meg, mellyel már kinyilvánította intézményünk elkötelezettségét annak irányában, hogy ellátottjaink részére az életkoruknak, egészségi állapotuknak és önellátási képességeiknek megfelelő, az ellátott önálló életvitelének fenntartását előtérbe helyező ellátási formát alakítson ki.

Egyértelmű célunk a kisebb létszámú lakókörnyezetbe integrált elhelyezést nyújtó, széles szolgáltatási kínálattal rendelkező, az öngondoskodásra való képességre épülő és az azt fejlesztő szolgáltatási rendszer irányába történő elmozdulás. A támogatott lakhatásban az életminőség javítása, valamint egy olyan életkörülmény biztosítása a legfőbb cél, melyben az ellátottak jól érzik magukat, támogató háttérként élnek meg a támogatott lakhatás szolgáltatást.

Férőhelykiváltás során tervezzük a támogatott lakhatás szolgáltatással párhuzamosan a napközbeni szolgáltatások biztosítását 100 főre tervezett fogyatékkal élő személyek nappali intézménye létrehozásával.

175 főre engedélyezett fejlesztő foglalkoztatás szolgáltatás biztosításával, valamint a TL házakban nyújtott szolgáltatási elemek esetében (házban maradó személyek esetén) házi segítségnyújtás szolgáltatásának biztosításával oldjuk meg, továbbá saját alapszolgáltatásként létrehozandó Fogyatékos Személyek Nappali Intézménye létjogosultsága indokolt, melyet jelenlegi intézmény helyszínén Darvastón alakítjuk ki.

A támogatott lakhatás ingatlanjait egyenlő arányban városi és falusi környezetben terveztük megvalósítani. Fontosnak tartjuk, hogy a fogyatékkal élő személyek elhelyezése nyugodt, kellemes, természet közeli környezetben kerüljenek megvalósításra. Az ingatlan fizikálisan is része legyen a településnek, ne a település szélén lévő telken kerüljön megvalósításra.

Ennek tükrében Tapolcán kerülne kialakításra 6 db 12 fős ház, Sümegen 8 db 12 fős ház, Nyirádön 2 db 12 fős ház, Csabrendeken 4 db 12 fős ház, Gyepükaján 2 db 12 fős ház, 1 db 8 fős ház és 1 db 7 fős ház.

Jelenleg intézményünk szakdolgozói létszáma megfelelő, kollégáink 82%-ban szakképzettek, ami mindenképpen jó aránynak mondható, azonban folyamatos kihívást jelent a jelenlegi

munkaerőpiaci helyzetet figyelembe véve a megfelelő szakképzettséggel rendelkező munkaerő biztosítása.

Ahogy szakmai tervből is kitűnik mindenképpen fontos, hogy a támogatott lakhatási szolgáltatás intézményünket érintően minél előbb megvalósulhasson, hiszen nemcsak szakmailag indokolt, hanem emberileg és erkölcsileg is meg kell tenni mindent annak érdekében, hogy ellátottjaink egy otthon közelebbi ellátási formában tudjanak élni.

Mindezekon túlmenően, ahogyan a 2012-ben kiadott Pszichiátriai gondozási kézikönyv előszavában is olvasható:

„Azt mondják, minden társadalom egyik fontos értékmérője, hogy hogyan bánt az elesettekkel, az öregekkel, betegekkel, testi és szellemi fogyatékkal élőkkel.” (Oriold K. – Dr. Váradi E. 2012.)

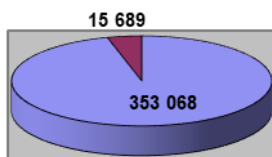
1. A jövőbeni terveket megalapozó helyzetértékelés

A jelenlegi nagylétszámú intézmények kistelepüléseken, külterületen, korszerűtlen épületekben, régi kastélyokban, korábbi kúriákban működnek. Jellegükből adódóan nem alkalmasak az egyéni képességekre és szükségletekre alapozott szolgáltatás nyújtására, továbbá nehezen megvalósítható a bennélők társadalmi integrációja, szolgáltatásokhoz való hozzáférésük, így egyenlő esélyegyenlőségük biztosítása.

Veszprém megye szociális ellátórendszerében fogyatékos személyek bentlakásos elhelyezésére a Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézményében van lehetőség, amely a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság alá tartozó, állami fenntartású intézmény.

Veszprém megyében a fogyatékos személyek bentlakásos otthonainak férőhelyszáma 699 fő, a fogyatékos személyek ápoló-gondozó ill. rehabilitációs lakóotthonaiban elhelyezett ellátottak létszáma 24 fő, átmenti ellátást az ellátó rendszerben 10 fő, nappali ellátást 16 fő vehet igénybe.

Veszprém megyében a 2011. évi népszámlálási adatok alapján a fogyatékossgal élők száma 15.689 fő, amely a megye adott évi lakónépesség számának 4,4 %-a (KSH, 2011.).



Az ellátórendszerben az ellátottak száma a fogyatékosok otthonaiban 2013. december 31-én 703 fő, ebből a kiskorúak száma 18 fő (100,5 %-os kihasználtság), 2014. december 31-én 697 fő, ebből kiskorú 20 fő (99,7 %-os kihasználtság), 2015. június 30-án 701 fő, ebből kiskorú 19 fő (100,2 %-os kihasználtság). A fogyatékos személyek lakóotthonaiban az ellátottak száma 2013. december 31-én, 2014. december 31-én, valamint 2014. június 30-án 24 fő (100 %-os kihasználtság). A fogyatékos személyek átmeneti otthona ellátásában az ellátottak száma a vizsgált időszakban átlagosan 10 fő (100 %-os kihasználtság).

Az ellátórendszerben a várakozók száma:

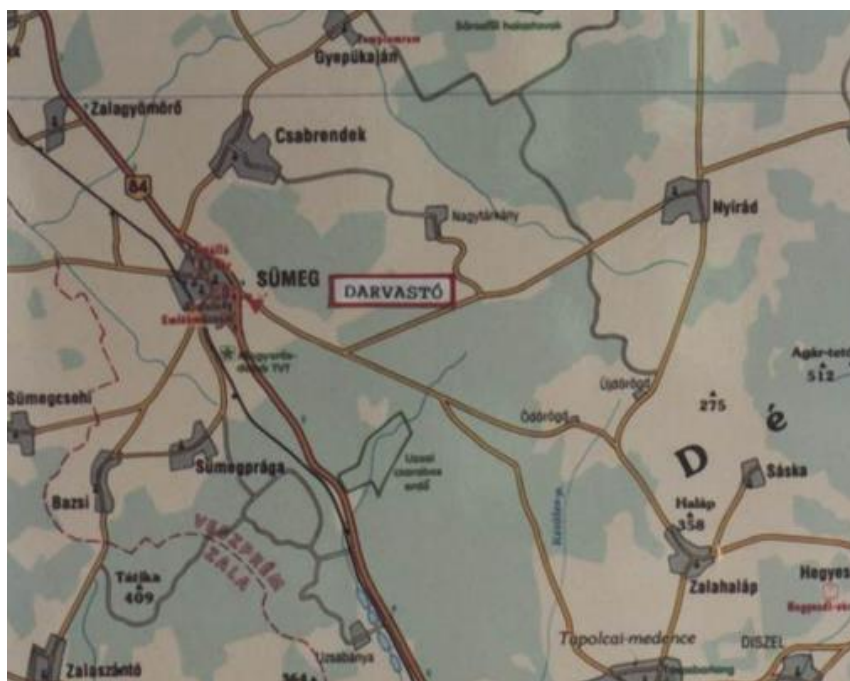
Az ellátórendszerben a várakozók száma a fogyatékosok otthonaiban 2013. évben átlagosan 93 fő, 2014. évben átlagosan 132 fő, 2015. év első félévében átlagosan 125 fő volt. Megállapítható, hogy a várakozók száma a 2013-as évhez képest 34 %-os emelkedést mutat. A fogyatékos személyek lakóotthonaiban a várakozók száma 2013. december 31-én 8 fő (7

Az ellátórendszerben az ellátottak átlagos tartózkodásának ideje:

Az ellátórendszer kihasználtsága a vizsgált időszakban átlagosan 100,13 % volt. A várakozók száma a fogyatékos otthoni ellátásra átlagosan a vizsgált időszakban a 2013-as évhez képest 34 %-os emelkedést mutat. Az adatokból egyértelműen kiderült, hogy az ellátórendszer maximális kihasználtsággal működik, a várakozók száma fokozatos emelkedést mutat. Az ellátórendszerben a fogyatékosok otthonába a bekerülési idő átlagosan 5-6 év, míg a lakóotthoni ellátásba akár több évtizedet is felöllelhet.

Jelen szakmai terv lehetőséget biztosíthat a Veszprém megyében fogyatékkal élő emberek számára, hogy a nagylétszámú közösségből kikerülve olyan minőségi áttörést biztosítson az életükben, amely tényleges integrációt jelent számukra, az eddigi hátrányaikból adódó korlátaikat leküzdve.

A szakmai tervben szereplő intézmény a Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye 9. számú telephelye, mely a sümegi járásban Csabrendek községben található, a központtól néhány kilométerre, helyrajzi számon, állami tulajdon, fenntartója a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság.



Az intézményt a Fővárosi Tanács 1983-ban létesítette Darvastón, Budapesttől 180 km-re, egy megszűnt bauxitbánya üzem területén, a felújított épületekben. Az intézmény területe 18 hektár.

1990-ben készült el kísérletképpen az első két Félúton-ház, majd 1993-ban további 5 db 8 férőhelyes családi ház. Ezt követte a II. ütem keretében 2000-ben 6 db, 2002-ben 4 db Félúton-ház átadása, melyekből 2010-ig 3 db lakóotthonként üzemelt. 2004-ben fejeződött be az intézmény teljes körű rekonstrukciója és bővítése. Ennek keretében 2003-ban 2 db kétszintes 50 férőhelyes szállóépület került átadásra, valamint szabadidő park, benne gyepszőnyeges labdarugó pálya, bocsa és petanque pálya és rekreációs park. 2008-ban kialakításra került egy új fodrázműhely és foglalkoztató helyiség.

Megszüntetésre került a hizlalda, mivel az európai uniós előírásoknak nem felelt meg.

Az intézet területén 2007-ben a bauxitbányászattal aláfertett részen beomlás történt. Emiatt 5 Félúton-házból ki kellett költöztetni a lakókat, s az intézmény más épületeiben lettek elhelyezve. 4 db Félúton-házat le kellett bontani, közműveket áthelyezni.

Az intézmény a folyamatos mennyiségi és minőségi férőhelyfejlesztés és rekonstrukciók eredményeképpen jelenleg 279 fő ellátását biztosítja egy szép, rendezett környezetben, korszerű intézményben.

Az intézményre a kezdetektől jellemző a szakmai innováció. A Félúton-házak program a zártság oldását, az életminőség javítását, az integrációt célozták meg.

Az ápolás, gondozást nyújtó intézményi ellátás- fogyatékos személyek otthona, 279 férőhelyszám engedéllyel rendelkezik. Az ételmezési üzem működésének személyi, tárgyi és kulturált feltételei biztosítottak.

A 10 gondozási egységen az ellátottak az anyaintézményben 3 db emeletes épületben, 20-30 fős gondozási egységen kerültek elhelyezésre. A Félútonhoz 10 db emeletes családi ház, a faház és apartman ház tartozik, 6-11 fővel.

A lakószobák alapterülete megfelel a jogszabályi előírásoknak. A vizesblokkokban a zuhanyzók, WC-k száma a jogszabályban előírtaknak. A szobákban biztosított 2-3-4 személy részére a személyes tárgyak, ruhák elhelyezésére szolgáló beépített szekrény.

A mentálhigiénés (Mormogó) szoba mellett kialakításra került az imaszoba 2017-ben.

Az anya intézmény részben akadálymentesített, mivel személyszállításra alkalmas lifttel rendelkezik. A folyosók, lépcsőházak tágasak kényelmesen járhatók.

A Félúton-házaknál az emeletre feljutás csigalépcsőn történik, mely nem csak balesetveszélyes, hanem az idősebb lakók számára nehezen járható. A tetőtéri ablakok elhasználódtak azok cseréje indokolt lenne.

Az intézmény saját mosodával rendelkezik.

A közösségi együttélésre szolgáló terek mennyisége, minősége, elhelyezkedése és felszereltsége megfelelő. A közösségi helyiségek: tornaterem, étterem, étkezők, társalgók, teakonyhák.

Az orvosi szoba felszereltsége, műszerezettsége megfelelő, a betegek elkülönítésének feltételei megvannak.

A saját szennyvíztelep működtetése folyamatosan nagy odafigyelést és sok esetben gondot jelent az elavultsága miatt.

Jelen időszakban a darvastói intézmény a Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Intézményének 9. sz. telephelyeként működik.

1 fő részlegvezető és 1 fő vezető ápoló mellett, 10 fő ápoló (szakápolási tevékenységet végeznek), 68 fő gondozó szakember, 3 fő terápiás szakember, 9 fő fejlesztő pedagógus, 3 fő

foglalkoztatás szervező, 7 fő segítő, 3 fő szociális munkatárs, 4 fő gazdasági ügyintéző, 3 fő takarító, 9 fő konyhai dolgozó, valamint 2 fő mosodai dolgozó, varrómunkás, 8 fő karbantartó dolgozó, 4 fő gépkocsivezető, 1 fő műszaki csoportvezető, 1 fő gazdasági ügyekért felelős koordinátor, 1 fő ételmezési koordinátor legjobb tudása szerint végzett munkája biztosítja a 279 fő ellátott teljes körű gondozását-ápolását.

A szolgáltatást igénybe vevők egészségügyi ellátását a község háziorvosa biztosítja heti 2 alkalommal, míg a pszichiáter-neurológus szakorvos szintén heti 2-szer rendszeresen, illetve soron kívül szükség szerinti ellátási igénnyel.

DARVASTÓ Veszprém megye nyugati csücskében, Tapolca-Sümege-Ajka háromszögében lévő, külterületi település, mely közigazgatásilag Csabrendek nagyközséghez tartozik. Sümegetől 10, Tapolcától 20, Ajkától 25 km-re fekszik.

Az intézmény tömegközlekedéssel, saját gépjárművekkel, valamint a helyi Volánnal kötött szerződés alapján oldja meg a dolgozók szállítását. A lakók munkahelyekre ki-beszállítása, az egészségügyi vizsgálatokra történő szállítás szervezeten zajlik helyi intézményi busszal, ahogy az itt élők és hozzátartozóik kapcsolattartása is.

Az intézmény adatai, tevékenysége, szervezeti felépítése

Az intézmény feladata, hogy a fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthonaként az ellátására jogosult személyeknek ellátást, fizikai, mentális, pszichés állapotukhoz, életkorukhoz, ápolási, gondozási szükségleteikhez, önellátási szintjükhöz igazodó, differenciált ápolást, gondozást, foglalkoztatást nyújtson. Az ellátás során tiszteletben tartsa az ellátottak alkotmányos jogait, különösen az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi és lelki egészséghez való jogot.

Az intézmény foglalkoztató jellegének megfelelően céljai és feladatai megfogalmazásakor elsődlegessé válik a pedagógiai, gyógypedagógiai támogatás, melynek célja az önálló életre nevelés, eszköze pedig a különféle formában szervezett egyéni fejlesztés, a mentálhigiénés ellátás, valamint a fejlesztő foglalkoztatás szervezése.

A lakók ellátása ápoló-gondozó otthoni ellátásban történik, ezen belül két ellátási formában:

- hagyományos ellátás, valamint
- Félúton Házas ellátás.

Ápolást-gondozást nyújtó intézményi ellátás:

A lakók elhelyezése 3 db kétszintes szállóépületben, 4 ágyas szobákban, 20-32 férőhelyes gondozási egységeken történik. Az elhelyezés színvonala az indulás óta nagymértékben változott, a korábbi 6-10 ágyas szobák, emeletes ágyak megszűntek, a jelenlegiek esztétikusak, a normalizációhoz szükséges színvonalon berendezettek.

Épület megnevezése	Gondozási egység	Ellátotti létszám
9. sz. épület	I. sz. II. sz.	32 fő nő 32 fő nő
3. sz. épület	III.sz. IV. sz.	20 fő férfi 20 fő férfi
4. sz. épület	V. sz. VI. sz.	30 fő férfi 30 fő férfi

A gondozási egységek a szakmai szervezethez tartoznak. A gondozási egységek munkáját a gondozási egység felelős felügyeli (fejlesztőpedagógus, terápiás munkatárs).

Félúton Házas ellátás:

12 családi házban 115 lakó kapott lehetőséget önálló(bb) életvitelre.

A lakók elhelyezése önálló, egy, illetve kétszintes egyenként 6, 8, 10 vagy 11 fős családi házakban történik. Ezek a házak az intézeti struktúránál gyakorlatiasabb, a való élethez közelebbi életformát biztosítanak. A Félúton Ház olyan élettréning, mely lehetőséget teremt az ott élő fogyatékos ember számára, hogy megszerezze azokat a készségeket és jártasságokat, amelyekre az önállóbb életben majdan szüksége lesz.

Minimum 2, maximum 4 családi ház alkot egy gondozási egységet.

A gondozási egységek a szakmai szervezethez tartoznak. A gondozást végző szakszemélyzet azonos az ápolást-gondozást nyújtó intézményi ellátásnál felsoroltakkal.

Ezek a házak a hagyományos intézményi struktúránál gyakorlatiasabb, az intézményen kívüli társadalom életéhez közelebbi életformát biztosítanak.

Az intézmény Szakmai Programjának alapelve, hogy a lakók egyéni képességei, erősödő önállóságuk alkalmassá tegye őket a társadalomhoz való minél eredményesebb beilleszkedésre.

A Félúton Ház olyan élettréning, mely lehetőséget teremt az ott élő fogyatékos emberek számára, hogy megszerezzék azokat a készségeket és jártasságokat, amelyekkel ezt a célt el tudják érni.

Az 1998. évi XXVI. tv. kimondja, hogy a fogyatékos emberek a társadalom egyenlő méltóságú, egyenrangú tagjai, akik a mindenkit megillető jogokkal és lehetőséggel csak nehézségek árán vagy egyáltalán nem képesek élni.

A darvastói intézményi ellátási forma lehetőséget nyújt a lakóknak arra, hogy a hagyományos intézményi életnél egy sokkal önállóbb, teljesebb életet élhessenek. Élhetnek párkapcsolatban, önállóan közlekedhetnek a környező településekre, önállóan osztják be költőpénzüket. Aki igényli, bankkártyáról gazdálkodhat pénzével.

Tömegközlekedési eszközzel megközelíthető az intézmény, az autóbusz megállója a telephely bejáratának közvetlen közelében található. Gépkocsival érkezők számára parkolási lehetőség az intézmény területén kialakított parkolóban biztosított. A telephely nyitott, bármikor látogatható.

Jelenleg nyújtott szolgáltatások

- Mint ápoló-gondozó otthon, gondoskodunk az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi ötszöri étkezéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (teljes körű ellátás).
- Gondozási feladatellátás során részükre fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújtunk.

- Ápolási feladat, hogy a gondozás során közvetlenül felmerülő és szociális intézményünk keretei között biztosítható egészségügyi állapot helyreállítását biztosítsuk.
- Gondoskodunk az igénybevevők mentálhigiénés és pedagógiai, gyógypedagógiai ellátásáról, az igénybevevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével.
- Segítséget nyújtunk a szabadidő kulturált eltöltéséhez,
- Az intézményben élő személyek szociális, mentális gondozása mellett segítséget nyújtunk konfliktusaik megoldásában, egyéb szolgáltatásokhoz való hozzáféréshez, az igénybevevők családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásához.
- Segítséget nyújtunk a hitétel gyakorlásában és támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását, működését.
- Egyéni fejlesztési tervet készítünk fogyatékkal élő lakóinknak, amelyet félévente, illetve szükség esetén értékel az intézményvezető által kijelölt team.
- A mentális állapot stabilizálása és fejlesztése érdekében az alábbi kiegészítő szolgáltatásokat biztosítjuk:
 - szabadidős és sport programokon, versenyeken való részvétel
 - szocioterápiás foglalkozások
A szocioterápiás foglalkozások formáit az ellátást igénybe vevő életkorának, és egészségi állapotának, képességeinek megfelelően kerülnek megválasztásra az egyén gondozási- fejlesztési tervében megfogalmazott célkitűzésekkel összhangban.
A telephelyen a szocioterápiás foglalkozások alábbi formái működnek:
 - Munkaterápia
 - Terápiás és készségfejlesztő foglalkoztatás.
- Nappali ellátás:
A nappali ellátásban résztvevők számára a telephely fejlesztő foglalkoztatásban való részvételt, pedagógiai fejlesztést és szabadidős, sport tevékenységet biztosít szakmai program alapján.
- Klub és csoport foglalkozások, szakkörök: Darvastón a célirányos fejlesztő foglalkozásokon kívül választható programokon való részvételre is lehetőségük van a lakóknak. Ezek a foglalkozások kötetlenebbek mind a feladatokat, mind a résztvevő ellátottak számát tekintve.
 - művészet, zenei, tánccsoport
 - színjátszó szakkör
 - különböző sportágak versenyére felkészítő foglalkozások, edzések
 - alkotóműhely
 - életmódklub
 - hitéleti csoport
 - önismereti kiscsoport
- Figyelembe vesszük az egyéni szükségleteket, és a gondozási munkában az igénybevevők cselekvő együttműködésére építünk.
- Különösen figyelmet fordítunk az igénybevevők adatainak, személyiségi jogainak védelmére.
- Ha a szolgáltatást igénybevevő egészségi állapota indokolja, – orvosi javaslatra – az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőséget (pl. diéta) biztosítunk.
- Értesítjük és tájékoztatjuk a jogosultat, illetve hozzátartozóját/törvényes képviselőjét:
A jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
Egészségügyi intézménybe való beutalásról,

Az áthelyezés kezdeményezéséről, illetve kérelmezéséről,

A díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedésünkről.

- Az intézményben elhunytakkal kapcsolatos teendők ellátását a telephely vezetője vagy az általa megbízott munkatárs végzi. Ennek keretében gondoskodik az elhunyt elkülönítéséről, a végtisztességre való felkészítéséről, a törvényes képviselő, a kérelmező megnevezett hozzátartozójának értesítéséről, az ingóságainak számbavételéről, megőrzéséről, letétbe helyezéséről, valamint a hagyatéki végzést követően az örökösöknek történő átadásáról.
- A szakértői javaslata alapján lehetőséget biztosítunk fejlesztő foglalkoztatásban való részvételre.
- Az intézményi szolgáltatást igénylők ellátását gondozási egységek kialakításával szerveztük meg.
- Változatos sport, kulturális és szabadidős programok szervezésével tesszük színesebbé az ellátottak életét. E programok közé tartoznak az ünnepekről történő megemlékezések, az intézményi keretek között zajló kulturális és sportprogramok, születésnapok megünneplése, a kirándulások és üdülések.
- Előzetes tervezés alapján egyéni- és kiscsoportos foglalkozásokon vehetnek részt ellátottaink.

Foglalkozások típusai:

kézműves foglalkozás

készségfejlesztő és mobilizáló foglalkozások

sport foglalkozások

varró foglalkozás.

- Biztosítjuk a szociális biztonság alapvető feltételeit, intézményünkben életük végéig élhetnek az ellátottak biztonságot nyújtó háttér mellett.

Az intézmény humánerőforrása

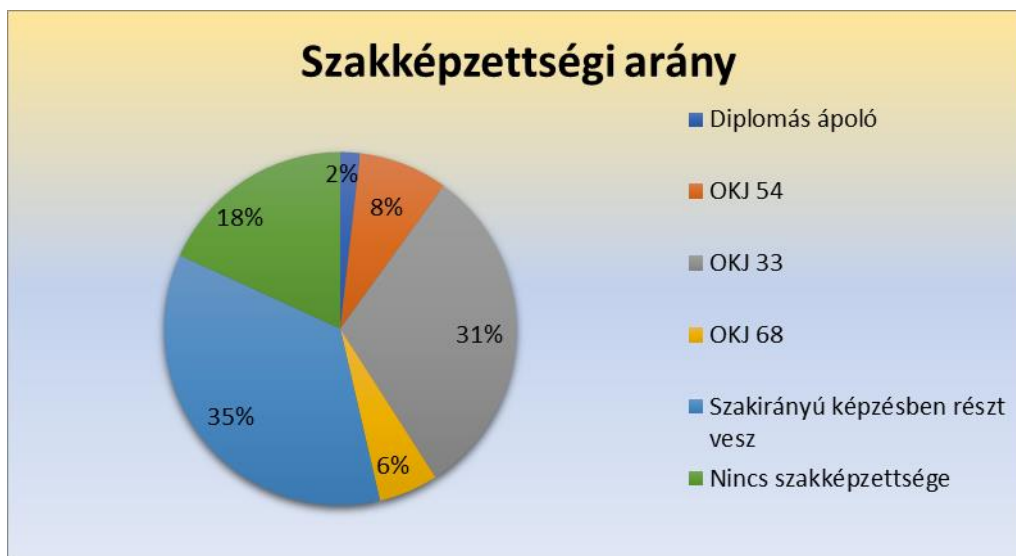
Darvastói dolgozói állomány (engedélyezett állomány):

1 fő részlegvezető
1 fő orvos
1 fő vezető ápoló
86 fő ápoló
gondozó
6 fő terápiás munkatárs
11 fő fejlesztő pedagógus
3 fő foglalkoztatás- szervező
3 fő szociális munkatárs
7 fő segítő (fejlesztő foglalkoztatás)
1 fő gazdasági ügyekért felelős koordinátor
5 fő gazdasági ügyintéző
1 fő mb. műszaki csop. vez.
9 fő karbantartó
2 fő mosodai dolgozó, varró munkás
1 fő élelmezési koordinátor
10 fő konyhai dolgozó
4 fő takarító
4 fő gépkocsivezető
Összesen: 156 fő

Szakdolgozói létszám szakképzettsége:

Részlegvezető:	1 fő szakirányú főiskolai diploma, megbízott, (fejlesztő pedagógus munkatársi létszámból)	
Vezető ápoló:	1 fő egészségügyi főiskola, diplomás ápoló szakirányú végzettség	
Ápoló:	1 fő diplomás ápoló	
	OKJ 54 szakirányú végzettség:	9 fő
Gondozó:	OKJ 33 szakirányú végzettség:	34 fő
	OKJ 68 szakirányú végzettség:	6 fő
	OKJ 34:	4 fő
	OKJ 54:	3 fő
	Szakirányú képesítés megszerzése folyamatban:	5 fő
	Más, egyéb végzettség:	9 fő
	Nincs szakképzettsége:	11 fő
Terápiás munkatárs:	2 álláshely betöltetlen	
	4 fő szakirányú főiskolai diploma	
Fejlesztő pedagógus:	1 álláshely betöltetlen	
	1 álláshely fenntartva	
	2 fő szakirányú diploma, szociális szakvizsga	
	7 fő szakirányú főiskolai diploma	
Foglalkoztatás-szervező:	1 fő szakirányú diploma	
	2 fő érettségi	
Szociális munkatárs:	1 fő szociális asszisztens	
	1 fő gyógypedagógiai asszisztens	
	1 fő felsőfokú szociális asszisztens	
Segítő (fejlesztő foglalkoztatás):	1 fő zöldségtermelő szakmunkás	
	1 fő gimnáziumi érettségi	
	1 fő szakközépiskola	
	1 fő kertészeti technikum	
	1 fő villanszerelő szakmunkás	
	1 fő kosárfonó szakiskola	
	1 fő szobafestő-mázoló szakmunkás	

A gondozó- ápolói csoportban a szakképzett munkavállalók aránya

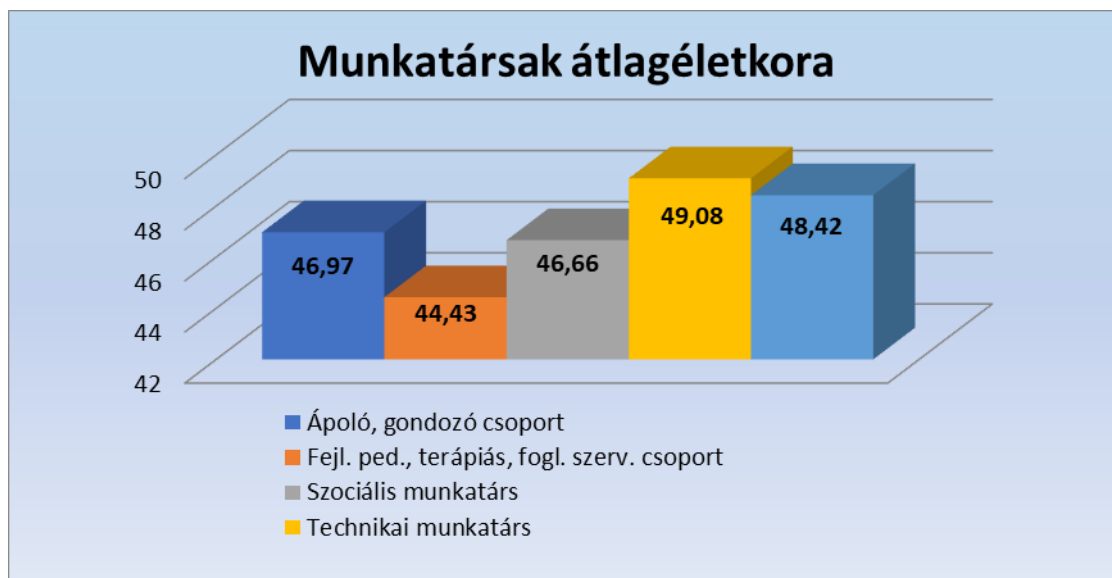


A ápoló, gondozó csoport szakképzettségi aránya 82%. Jelenleg 11 fő dolgozó vesz részt szakirányú továbbképzésben. Két fő dolgozó szakvégzettsége megszerzésének időpontja várhatóan 2018 október, és további egy fő dolgozó pedig 2019. júniusában szerez képesítést. Ekkor a gondozó-ápolói csoport szakképzettségi aránya 85%-ra módosul.

Munkatársak átlagéletkora

Státusz	Átlagéletkor
Ápoló, gondozó csoport 79 fő	46,97
Fejl. ped., terápiás, fogl. szerv. csoport 16 fő	44,43
Szociális munkatárs 3 fő	46,66
Technikai munkatárs 34 fő	49,08
Segítő 7 fő	48,42

(Saját forrás, 2018.)



Humán erőforrás gazdálkodás

Az intézmény hatékony működésének feltétele többek között a megfelelő létszámban szakértelemmel és gyakorlati tapasztalattal rendelkező alkalmazottak megléte. Mindehhez elengedhetetlen a körültekintő humán erőforrás gazdálkodás, melynek megtartása érdekében kiemelt figyelmet kell fordítanunk a

- Munkavállalók munkavégzés során történő ösztönzésre, szükség esetén szaktudásuk fejlesztésére,
- Olyan munkafeltételek biztosítására, amelyek munkaköri elégedettségüket és az önértékelésüket pozitívan befolyásolja,
- A jogszabályi megfelelés biztosítására és a hatékonyabb munkavégzésre.

Nehézségek:

Általános munkaerőhiány tapasztalható a szociális ágazatban, mind az ápoló, gondozó, mind a felsőfokú szociális szakemberek területén. Kevés a jelentkező, és ezzel együtt elvándorlás tapasztalható az egészségügyi- és pedagógus ágazatba.

E negatív hatások magukba foglalják a szaktudás veszteséget és a munkaszervezési problémákat.

1.2. Lakók bemutatása

Az intézmény felnőtt korú, értelmileg és halmozottan sérült személyek részére nyújt ellátást, szolgáltatást.

Az ellátottak közül Budapestről érkezett 120 fő, Budapesthez tartozó vidéki intézményből érkezett 42 fő, vidéki intézményből és ellátási területen kívülről érkezett 117 fő. Az ellátottak átlagosan 21 éve élnek az intézményben.

Ellátottak kor és nem szerint:

Férfi:		Nő:	
18-39 év	109 fő	18-39 év	63 fő
40-59 év	60 fő	40-59 év	38 fő
60-64 év	2 fő	60-64 év	2 fő

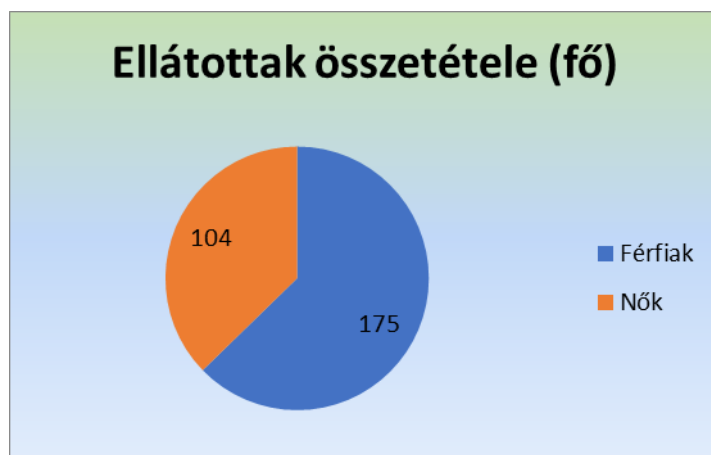
65-69 év

3 fő

65-69 év

2 fő

Az ellátottak diagnózisuk szerint enyhe és közép fokban sérült értelmi fogyatékos emberek. Találhatók köztük neurotikus, Little-kóros, Down szindrómás, mozgásfogyatékos, hallás- és látásfogyatékos is. Családi háttérrel mindössze kb. az ellátottak egyharmada rendelkezik, a többiek volt állami gondozottak.



Átlagéletkor a fogyatékkal élők körében

- Férfiak: 46 év
- Nők: 46 év

Cselekvőképesség

Cselekvőképesség	Fogyatékkal élő
Cselekvőképességében teljesen korlátozott	72
Cselekvőképességében részlegesen korlátozott	68
Önjogú	139

(Saját forrás, 2018.)

Az ellátottak kapcsolatai

Kapcsolattartási forma	Fogyatékkal élő
Telefonos, internetes kapcsolattartás	10
Családtaggal személyes kapcsolattartás	111
Nincs kapcsolata	158

(Saját forrás, 2018.)

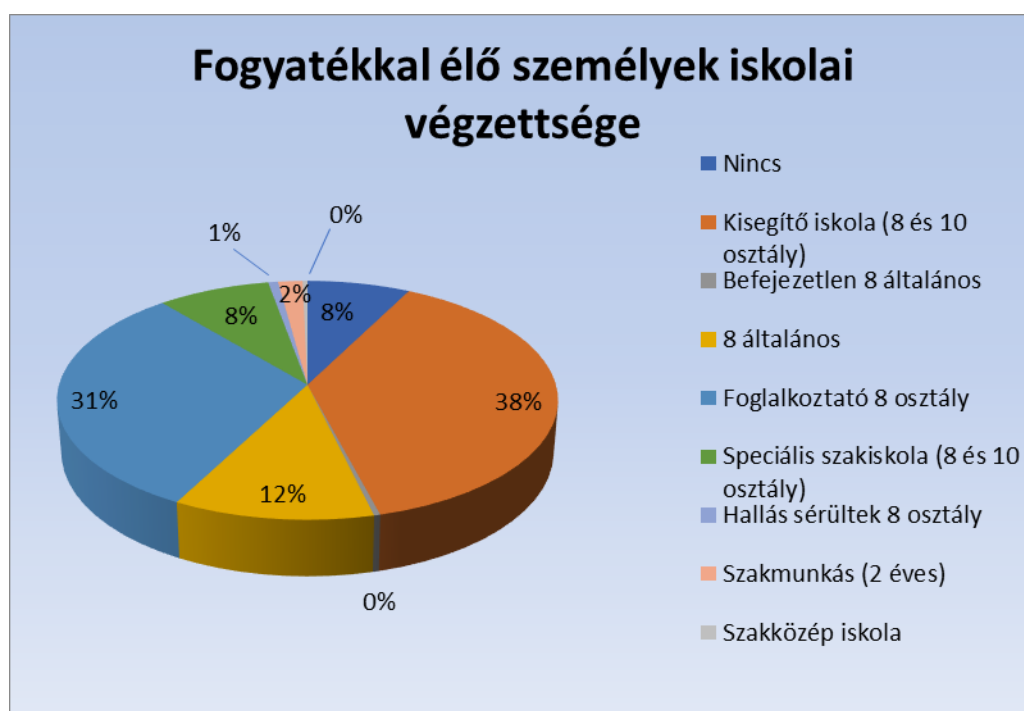
Kapcsolattartás a családdal a fogyatékkal élők körében



Iskolai végzettség

Iskolai végzettség Darvastó	Fogyatékkal élő személy (fő)
Nincs	21
Kisegítő iskola (8 és 10 osztály)	107
Befejezetlen 8 általános	1
8 általános	32
Foglalkoztató 8 osztály	87
Speciális szakiskola (8 és 10 osztály)	23
Hallás sérültek 8 osztály	2
Szaktanulmány (2 éves)	5
Szakközép iskola	1
Összesen:	279

(Saját forrás, 2018.)



A fogyatékkal élők közül magas azoknak a száma (38 %), akik elvégezték a kisegítő iskola 8 és 31%, aki elvégezte a foglalkoztató 8 osztályt, de 8% nem rendelkezik semmilyen iskolai végzettséggel. 12% végezte el az általános iskolát, 2% szaktanulmányozó végzettséggel rendelkezik.

Az ellátottak közül senki nincs, aki szakközépiskolánál magasabb iskolát végzett volna.

Az ellátottak munkavégzésének szervezése

A foglalkoztatás az intézményben felölel minden olyan tevékenységet, amely alkalmas az értelmi fogyatékos ember személyiségének támogatására. A munkavégzés két fő területe a fejlesztő foglalkoztatás és a szocioterápián belül szervezett munkaterápiás foglalkoztatás.

A fejlesztő foglalkoztatás az egyéni fejlesztési tervben foglaltak szerint, az ellátott meglévő képességeire építve, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelően Szt. szerinti vagy Mt. szerinti foglalkoztatás keretében biztosítható.

Az intézmény a fejlesztő foglalkoztatás működtetéséhez a központi költségvetésből – a fenntartón keresztül – foglalkoztatási támogatásban részesül, mely a foglalkoztatottak munkabéréhez és ezek járulékaihoz, az anyagköltséghez, a közüzemi költséghez, az adminisztrációs költséghez és eszközbeszerzéshez használható fel.

Szt. szerinti foglalkoztatásban jelenleg 86 fő, a Mt. szerinti foglalkoztatásban 40 fő vesz részt. Külső foglalkoztatóként – az intézmény területén lévő foglalkoztató műhelyben – a Kézmű Nonprofit Kft. foglalkoztat 56 főt. Nyílt munkaerőpiacon 6 fő dolgozik. EFOP 1.1.1-15 project keretében 5 fő.

A szocioterápiás foglalkozásokon közel 100 fő vesz részt, melyből munkaterápia 62 fő, készségfejlesztő foglalkozás 33 fő.

Alapvető cél a nyílt munkaerő-piaci és a szociális foglalkoztatáshoz szükséges készségek megszerzése. E készségek segítségével integrálni a fogyatékos embert az épek környezetébe, oly módon, hogy személye illeszthető legyen a munkahely, a környezet, az őt körülvevő világ követelményeihez, elvárásaihoz.

Az intézményi jogviszonyban álló személy intézményen belüli foglalkoztatása az intézmény szakmai programja alapján, az egyéni fejlesztési tervben foglaltak szerint, az ellátott meglévő képességeire építve, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelően munka-rehabilitáció vagy fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében biztosítható.

A fejlesztő foglalkoztatás keretében többféle munkát végeznek, vannak foglalkoztatási telephelyek az intézmény falain belül és kívül is. Külső foglalkoztatási helyszín Badacsonyan a Szőlészeti és Borászati Kutatóintézet (15 fő), Sümegen a Közszolgáltató Kft. (10 fő), Fa-Max Kft. (2 fő). Az intézményben lévő foglalkoztató műhelyekben kosárfonást, seprűkötést, szőnyegszövést, ajándéktárgy készítést végeznek, valamint a parkgondozási feladatokat látják el. Önálló munkavállalóként több vállalkozásnál, önkormányzatnál dolgoznak.

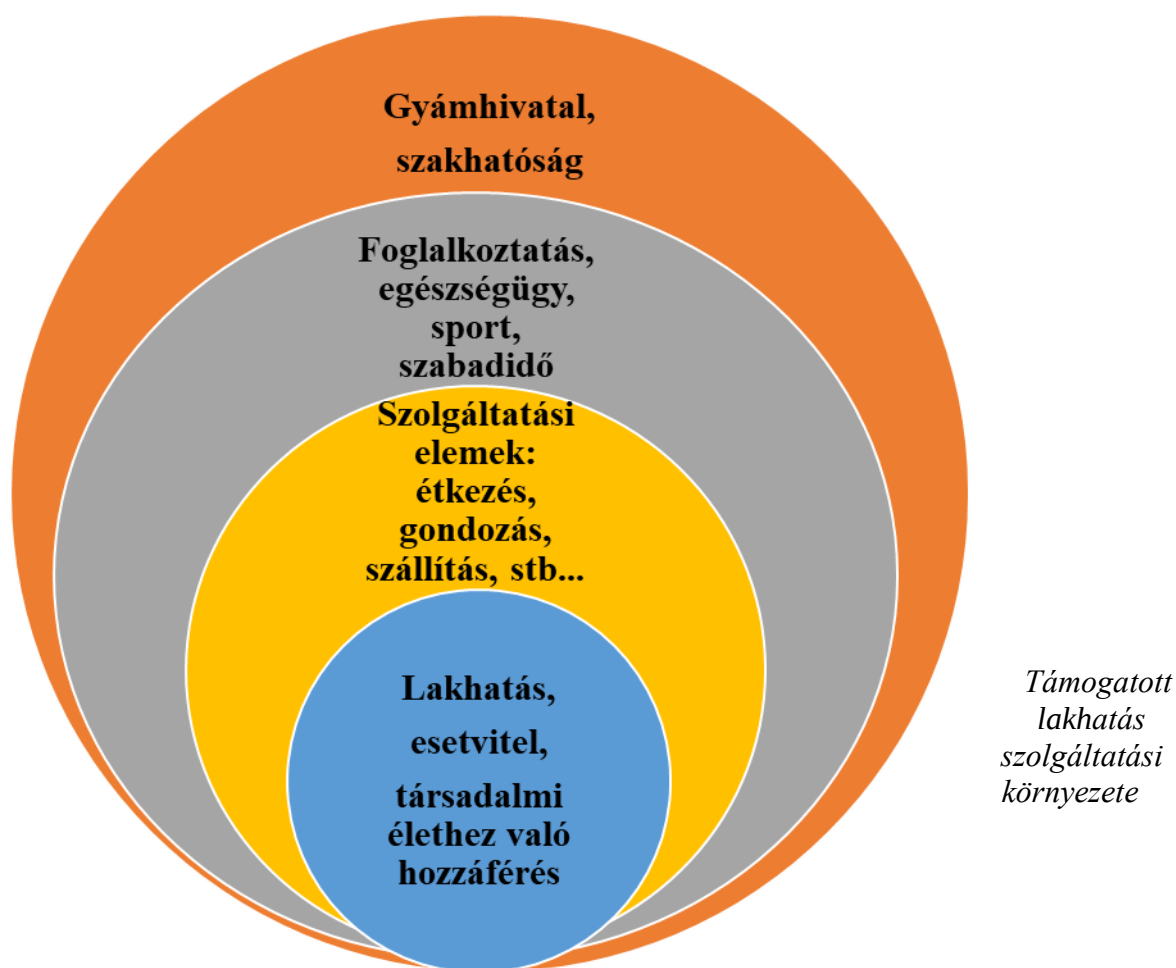
Támogatási szükségletek

A Komplex támogatási szükségletmérő adatlap kérdései és szempontjai kifejezetten a támogatási, beavatkozási szükségletre helyeződnek, és nem mérnek képességeket, kompetenciákat. Az életterületeken mutatkozó támogatási igény és a támogatási igényt markánsan befolyásoló környezeti tényezők mellett az eszköz figyelembe veszi a szolgáltatást igénylő ember igényeit, vágyait és elképzeléseit saját élete alakulásával, alakításával kapcsolatosan.

A komplex szükségletfelmérés kiterjed

- a.) az egyén igényeire és elvárásaira a mindennapi életvezetésének támogatásával kapcsolatban,
- b.) az egyén által megfogalmazott rövid- és hosszú távú célokra,
- c.) az életkor- és fogyatékoság-specifikus igényekre,
- d.) a családi állapotra, a természetes és professzionális támogató környezetre,
- e.) a képzettségre, munkatapasztalatra,
- f.) az életvitel önállóságának meghatározásához szükséges mértékben a jövedelmi, vagyoni helyzetre
- g.) a lakhatás fizikai környezetének speciális szükségletére,
- h.) a kommunikációs szükségletekre,
- i.) annak felmérésére, hogy az élet mely területén szükséges a támogatás és milyen mértékben,
- j.) a speciális csoportoknak nyújtott egyéb támogatás bevonására vonatkozó szükségletre és annak mértékére,
- k.) a támogatási szükséglet időszakosságára vagy folyamatosságára,
- l.) folyamatosan nyújtott - általános és speciális - szociális munka esetében annak intenzitására, gyakoriságára, valamint az egészségügyi ellátáshoz, oktatáshoz és a foglalkoztatáshoz való hozzájutás megszervezésének igényére,
- m.) az egyén együttműködési szándékának felmérésére.

Támogatási szükségletek, szolgáltatási elemek és a jövőre vonatkozó elképzelések



A jelenlegi bentlakásos intézményi ellátásoknál elkerülhetetlen a hospitalizálódás, az intimitás és önmegvalósítás hiánya. Mindezek a hiányok, a korlátozott lehetőségek, a presztízaveszteségek idővel önfeladással járnak. A hosszú intézményi tartózkodás során ez a folyamat függőségi viszonyra alakul át, melyhez társul egy tétlenség, alávetettség érzése is. A célirányos tevékenységek csökkenése, a készítés hiánya, az érdektelenség a szociális készségek és az önellátási készség csökkenését vonja maga után.

Az akadályoztatott embereknek – a védettség mellett – szüksége van szabadságra, a közösség mellett elkülönülés lehetőségére, saját tulajdonra, egyénisége megtartására. Mindenkivel megegyező szükségleteik csak akkor tudnak megnyilvánulni, ha olyan élethelyzetbe kerülnek, ahol lehetőségük lesz érzelmmel teli életet élni, kötődni, biztonságot adni és kapni.

A támogatott lakhatás a fogyatékos személyek, a pszichiátriai, illetve szenvedélybetegek részére biztosított ellátás, amely az életkornak, egészségi állapotnak és önellátási képességnek megfelelően, az ellátott önálló életvitelének fenntartása, illetve elősegítése érdekében biztosítja:

- a lakhatási szolgáltatást,
- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitelt,
- az ellátott életkörülményeinek figyelemmel kísérését biztosító kísérő támogatást, az ellátott komplex szükségletfelmérése alapján, erre vonatkozó igény esetén az étkezést, az ápolás-gondozást, a fejlesztést, és a társadalmi életben való részvételt segítő szolgáltatásokat. (Szt. 75. § (1) bekezdés)

A támogatott lakhatás

- a) az egyén szükségleteihez illeszkedő módon, természetes és professzionális támogatói hálózat létrehozásával és működtetésével támogatja a lehetőség szerinti önálló életvitel kialakítását és fenntartását a szociális ellátórendszer kapacitásain belül,
- b) b személyközpontú, egyénre szabott szolgáltatások, támogatások, programok nyújtásával, illetve a csoportos és a képviselői megoldások mellőzésével biztosítja a döntés szabadságát az egyén elvárásaihoz és igényeihez igazodó lakhatási és támogatási forma megválasztásában,
- c) c) az egyén meglévő képességeire építve, a lakhatás és a mindennapi életvitel támogatásának különválasztása révén lehetőséget biztosít az önálló életvitelhez szükséges

A támogatott lakhatás – az engedélyezett férőhelyszámon felül – biztosíthatja az ellátást igénybevevőről gondoskodó szülő, egyéb hozzátartozó, illetve az ellátást igénybevevő kiskorú gyermekének elhelyezését. Az elhelyezés alapfeladatot meghaladó szolgáltatásnak minősül.

Mindenképpen más folyamatnak tekintjük a támogatott lakhatási szolgáltatás létrehozását, mint a meglévő szociális intézmény átalakítása. Más kihívás elé állítja a fenntartót és szolgáltatót. Nagy hangsúlyt fektetünk arra, hogy a szolgáltatás újszerű elemei érvényesüljenek, ne konzerválódjanak a tartós bentlakásos intézményekre vonatkozó szolgáltatási szabályok, mechanizmusok.

A támogatott lakhatás a fogyatékos személyek, a pszichiátriai, illetve szenvedélybetegek, valamint a hajléktalan személyek részére biztosított ellátás, amely az életkornak, egészségi

állapotnak és önellátási képességnek megfelelően, az ellátott önálló életvitelének fenntartása, illetve elősegítése érdekében biztosítja

- a) a lakhatási szolgáltatást,
- b) az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitelt,
- c) az ellátott életkörülményeinek figyelemmel kísérését biztosító kísérő támogatást,
- d) az ellátott komplex szükségletfelmérése alapján, erre vonatkozó igény esetén
 - da) az étkezést,
 - db) az ápolás-gondozást,
 - dc) a fejlesztést,
 - dd) a társadalmi életben való részvételt segítő szolgáltatásokat.

Az étkezés, ápolás-gondozás, fejlesztés, társadalmi életben való részvétel szolgáltatásokat a fenntartó többféle módon biztosíthatja: • szociális szolgáltatást nyújtó szolgáltatóval, intézménnyel kötött megállapodás útján, • más támogatott lakhatást nyújtó fenntartóval együttesen, a közös működtetésre vonatkozó megállapodás alapján (hálózat), • más, a tevékenységi köre szerinti működési engedéllyel rendelkező szolgáltatást nyújtó szervezettel kötött megállapodás útján, • az intézményi szolgáltatások intézményen kívüli szervezet által történő ellátásának szabályai szerint • is biztosíthatja. (Szt. 75. § (3) bekezdés)

A támogatott lakhatás új típusú szolgáltatás lényegi különbsége a hagyományos tartós bentlakásos ellátási formától, hogy meghatározza a szükséglet szerinti szolgáltatásokat.

Kihívást jelent a szakmai tartalom konkrét meghatározása. A területen rendelkezésre álló módszertani anyagok segítséget jelentenek.(FSZK - **„TÁRS PROJEKT – Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely)**

A gyakorlatban ez azt jelenti, hogy amennyiben az

- étkezés
- ápolás-gondozás
- fejlesztés
- társadalmi életben való részvételt segítő szolgáltatásokra a komplex szükségletfelmérés szerint van igény, azokat köteles a fenntartó biztosítani szolgáltatásként.

Különbség a hagyományos tartós bentlakásos ellátási formától, hogy nem minden szolgáltatást köteles a fenntartó biztosítani, csak azokat, amelyekre az igénybevevőnek a komplex szükségletfelmérés alapján szüksége van.

A komplex szükségletfelmérést célcsoport-specifikus, fogyatékoság esetén fogyatékoság specifikus módszerekkel, felmérő eszközökkel végeztük el az 1/2000 SZCSM rendelet szerint. A szolgáltatásokat a fenntartó az alábbi módokon biztosíthatja (Szt. 75. § (3) bekezdés szerint)

- más szociális szolgáltatást nyújtó szolgáltatóval, intézménnyel kötött megállapodás útján
- más támogatott lakhatást nyújtó fenntartóval együttesen
- a közös működtetésre vonatkozó megállapodás alapján (hálózat),
- más, a tevékenységi köre szerinti működési engedéllyel rendelkező szolgáltatást nyújtó szervezettel kötött megállapodás útján,
- az intézményi szolgáltatások intézményen kívüli szervezet által történő ellátásának szabályai szerint is biztosíthatja.

A szakmai terv elkészítésekor minden település esetében összegyűjtésre kerültek az elérhető alapszolgáltatások. Valamennyi település esetében megállapítható volt, hogy a jelenleg működő alapszolgáltatások a TL házakba kerülő személyek ellátási kapacitás hiányában

minden területen nem tudják a jövőben felvállalni. A kiváltásban érintett magas létszám miatt így már a tervezésnél felmerült, hogy ezeket a szolgáltatásokat az intézménynek kell új szolgáltatási formaként engedélyeztetni és működtetni. Ez pedig előre vetíti annak lehetőségét, hogy az újonnan létrehozandó szolgáltatások igénybevételére biztosítsunk lehetőségét az intézménnyel jogviszonyban nem álló, de a szolgáltatásra rászoruló és azt igénybe venni szándékozó lakosok körének is. Ez hosszútávon biztosíthatná az új szolgáltatások rentábilis működtetését, illetve további munkahelyeket teremthet a településeken.

A kiváltásban érintett 279 fő fogyatékkal élő lakó támogatási szükséglet felmérése

Önellátás területe	Önálló (fő)		Figyelemmel kísérést igényel (fő)		Részleges támogatást igényel (fő)		Teljes támogatást igényel (fő)	
S Z E M É L Y I H I G I É N É								
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
mosdás, mosakodás	17	12	65	40	78	39	15	13
fürdés, tisztálkodás	4	9	65	43	85	34	21	18
WC használat	22	17	80	47	63	28	10	12

Önellátás területe	Önálló (fő)		Figyelemmel kísérést igényel (fő)		Részleges támogatást igényel (fő)		Teljes támogatást igényel (fő)	
S Z E M É L Y I F Ü G G E T L E N S É G								
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
étel, ital fogyasztás	30	20	74	52	68	28	3	4
ételkészítés	9	7	62	28	58	40	46	29
öltözködés	38	27	76	42	40	25	21	10
napi tevékenységek során használt eszközhasználat	35	23	72	47	49	27	19	7

Önellátás területe	Önálló (fő)		Figyelemmel kísérést igényel (fő)		Részleges támogatást igényel (fő)		Teljes támogatást igényel (fő)	
M O B I L I T Á S								
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
helyzetváltoztatás ismert lakókörnyezetben	89	56	59	31	23	15	4	2
közlekedés lakókörnyezeten kívül	23	16	36	22	82	42	34	24

Önellátás területe	Önálló (fő)		Figyelemmel kísérést igényel (fő)		Részleges támogatást igényel (fő)		Teljes támogatást igényel (fő)	
É L E T V E Z E T É S								
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
hivatalos ügyek intézése	3	1	6	4	33	26	133	73
bevásárlás, pénzkezelés	24	20	34	18	47	26	70	40
napirend	32	18	92	34	30	21	21	21
háztartási tevékenységek végzése	22	8	42	28	41	23	70	45

Önellátás területe	Önálló (fő)		Figyelemmel kísérést igényel (fő)		Részleges támogatást igényel (fő)		Teljes támogatást igényel (fő)	
K A P C S O L A T O K								
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
	3	2	79	45	80	52	13	5

Önellátás területe	Önálló (fő)		Figyelemmel kísérést igényel (fő)		Részleges támogatást igényel (fő)		Teljes támogatást igényel (fő)	
K Ö Z Ö S S É G I R É S Z V É T E L								
	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő	Férfi	Nő
munkavállalás	8	1	32	9	60	16	100	78
szabadidős programok szervezése	24	18	55	24	90	32	30	25
szabadidős programokon részvétel	16	12	68	28	59	40	32	24

(Saját forrás, 2018.)

A felmérés alapján, hét területen végeztünk összehasonlító elemzést és az összesített adatok kapcsán elmondható, hogy intézményünkben a 279 fő fogyatékkal élő, ellátást igénybe vevő személy a felmért területeken bizonyos fokú támogatási szükséglettel rendelkezik.

Fentieket összefoglalva jól látható, hogy a szolgáltatást igénybevevők fizikai és mentális állapota alapján motiválást, részleges vagy teljes támogatást igényelnek.

A vizsgált 279 fő esetében a kisebb mértékű támogatási igény a Félúton házakban élőknel van, az intenzív vagy teljes támogatási arány az anyaintézményben élőknel magasabb.

A legmagasabb támogatási szükségletet igénylő részterületek:

- Öltözködés
- Személyi higiénia, tisztálkodás

- Étkezés
- Ételkészítés
- Segédeszközök használata
- Takarítás
- Lakókörnyezet rendben tartása
- Mosás, ruházat tisztántartása
- Bevásárlás
- Lakóhelyen belüli mobilitás
- Településen belüli közlekedés
- Településen kívüli közlekedés
- Szabadidő
- Pénzkezelés
- Vallásgyakorlat
- Egészségmegőrzés
- Kapcsolatok kialakítása, működtetése
- Ügyintézés
- Felügyelet
- Munkakeresés
- Munkavégzés
- Képzésben való részvétel

A felmérés alapján az alábbi szolgáltatási igények merültek fel: tanácsadás, esetkezelés, gondozás, szakápoláshoz kapcsolódó egészségügyi ellátás, étkeztetés, felügyelet, háztartási segítségnyújtás, szállítás, készségfejlesztés, lakhatás.

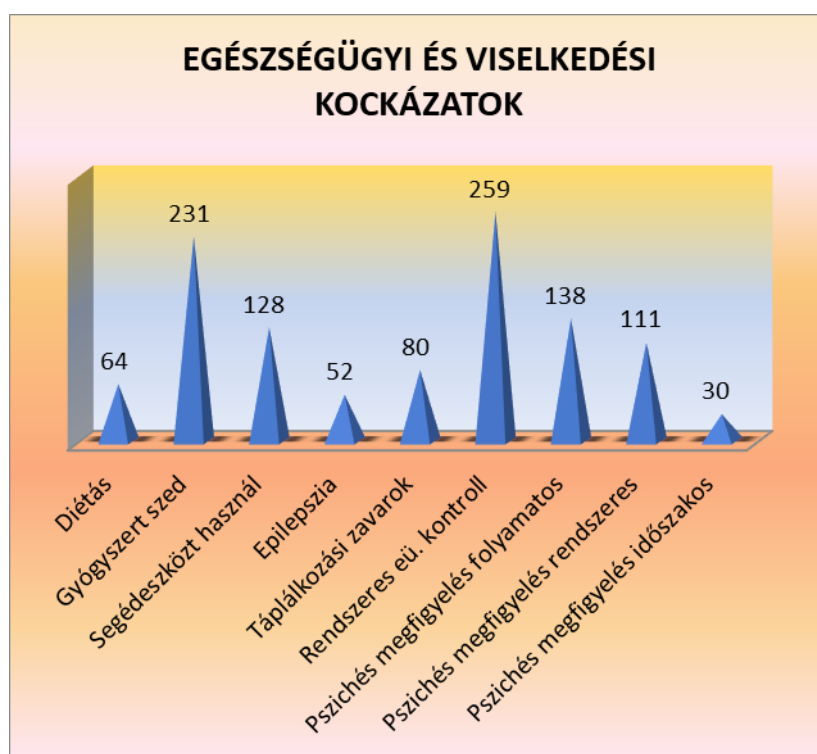
Fogyatékkal élő személyek	Nők	Férfiak	Összesen
Tanácsadás	102	174	276
Esetkezelés	48	35	83
Pedagógiai segítségnyújtás	96	166	262
Gyógypedagógiai segítségnyújtás	5	23	28
Gondozás	43	78	121
Étkeztetés	5	13	18
Felügyelet	79	109	188
Háztartási segítségnyújtás	63	91	154
Szállítás	35	73	108
Készségfejlesztés	101	154	255

(Saját forrás, 2018.)

A felmérésnél az alábbi szolgáltatási igények merültek fel: tanácsadás, esetkezelés, pedagógiai segítségnyújtás, gyógypedagógiai segítségnyújtás, gondozás, étkeztetés, felügyelet, háztartási segítségnyújtás, szállítás, készségfejlesztés. A tanácsadás esetében 99%, az esetkezelésnél 30%, a pedagógiai segítségnyújtásnál 94%, gyógypedagógiai segítségnyújtásnál 10%, gondozásnál 43%, étkeztetésnél 6%, felügyeletnél 67%, háztartási segítségnyújtásnál 55%, szállításnál 38%, míg készségfejlesztésnél a szolgáltatási igény 91%.

A fentieket összefoglalva jól látható, hogy a szolgáltatási igények, elemek magas száma, és százaléka tükrözi a szolgáltatást igénybe vevők fizikai, mentális állapotát, illetve az átlag életkorukat (279 fő esetében 46 év).

A támogatási szükségletek szerint felmért egészségügyi és viselkedési kockázatok



1.3. Következtetések

A támogatási szükségleteknek megfelelő szolgáltatások nyújtása jelenleg minimálisan, vagy egyáltalán nem különül el a lakhatási területtől, az élettér így jelentősen a lakhatási területre és annak szűkebb környezetére korlátozódik. Az egyén alárendelődik az intézményi struktúrának. Jelenleg ebben a struktúrában, a közösségi lét biztonságában nyújtjuk egyénre szabottan, az eltérő igényeknek megfelelően teljeskörű ellátást.

A felmért csoport életkori és mentális állapotából adódó sajátosságai és önellátási szintje alapján a szolgáltatások rendszerét ennek megfelelően tervezzük kialakítani, amelyet a professzionális kapcsolatok rendszerében valósítunk meg, a szolgáltatási elemek megfelelő szintű és mértékű biztosításával, de a kapcsolati rendszerek szintjén is támogatás biztosítása szükséges a támogató rendszer nyújtotta lehetőségekhez történő hozzáféréssel.

A szakmai terv céljainak meghatározása

- Egyértelmű cél a kisebbségi létszámú, lakókörnyezetbe integrált elhelyezést nyújtó, széles szolgáltatási kínálattal rendelkező, az öngondoskodásra való képességre épülő és az azt fejlesztő szolgáltatási rendszer irányába történő elmozdulás.
- A támogatott lakhatásban az életminőség javítása a legfőbb cél. Az életminőséget mindig az adott környezetben kell vizsgálni, amelybe beletartozik a földrajzi elhelyezkedés, az urbanizálódás, a munkaerő piaci helyzet, az infrastruktúra, a szolgáltatásokhoz való hozzáférés. Ha mindezek együttesen nem kerülnek figyelembevételre, ellátottaink nem érzik majd jól magukat, támogatott lakhatásba kerülésük kudarcba fullad, mert az eredeti célok nem kerülnek előtérbe.

- Nappali intézmény kialakítása, amely a szükséges szolgáltatáselemeket biztosítja a támogatott lakhatásba helyezett ellátottak részére, a komplex szükségletfelmérések alapján.
- Lakók és dolgozók felkészítése, az érintett települések lakosainak bevonása a sikeres megvalósítás érdekében. A lakosság részben rendelkezik ismeretekkel már az intézményről, mivel évek óta részesei vagyunk a falunapi rendezvényeknek.

A sikerhez többlépcsős célok elérésén keresztül visz az út.

Rövid távú cél természetesen, hogy megtörténjen az intézményi férőhelykiváltás és támogatott lakhatásba kerüljenek az igénybevevők, továbbá, hogy mielőbb alkalmazkodjanak az új életformához.

Középtávú cél, hogy a részterületeken megkapott támogatás során mielőbb olyan szintet érjenek el, hogy azzal párhuzamosan a támogatási szükségletük is csökken, azaz egyre nagyobb önállóságot tudnak szerezni.

Hosszú távú cél, hogy a fogyatékkal élő emberek támogatott lakhatás keretében, de a társadalomba integrált környezetben éljenek képességükhöz mérten a legnagyobb önállósággal.

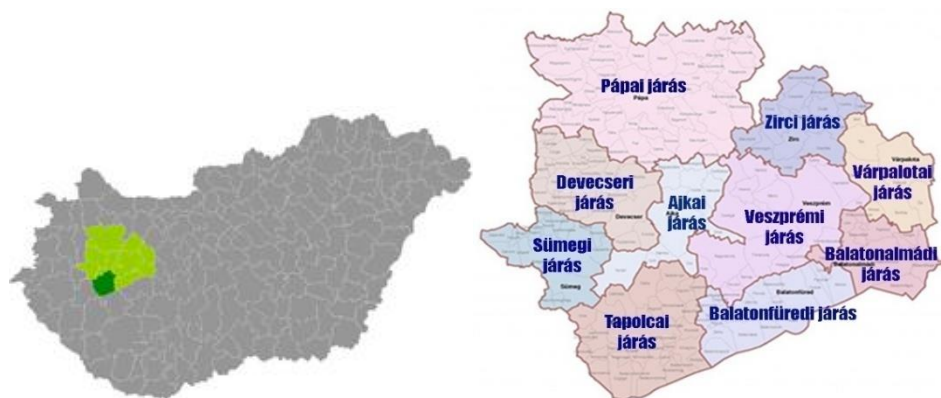
A személyközpontú, egyénre szabott szolgáltatások, programok nyújtásával biztosítjuk az döntés szabadságát az egyén elvárásaihoz és igényeihez igazodva.

2. Intézményi férőhely kiváltás bemutatása

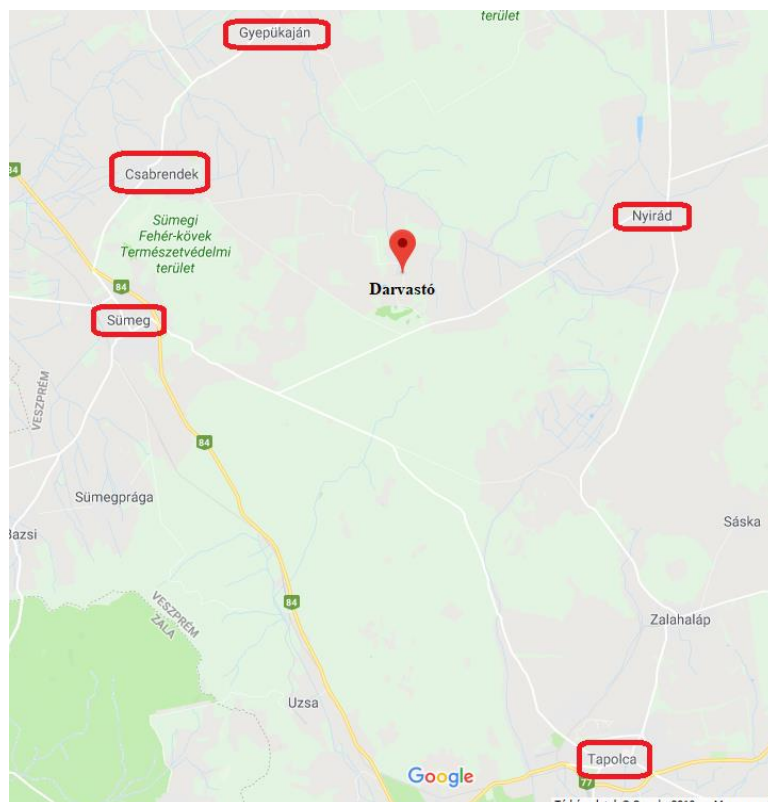
2.1. A tervezett szolgáltatási struktúra bemutatása

A szakmai tervben szereplő Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye 9. számú Darvastó telephelyének intézményi férőhelykiváltás során létrehozandó támogatott lakhatás helyszínei a sümegi, ajkai és tapolcai járásban találhatóak.

A kiváltás során felszabaduló épületekben valósulna meg a szolgáltató központ, melyben működne a nappali ellátás, támogató szolgálat, étkeztetés és a foglalkoztatás. A támogató szolgálatnak kettős feladata lenne: elsősorban a szolgáltatást igénybe vevő lakók szállítása a nappali ellátás helyszínére, másrészt az étel kiszállítása az ellátottak részére.



Darvastóhoz viszonyítva fenntarthatósági szempontból 20 km-es körzetben, „felfűzhető” rendszerben határoztuk meg az intézményi férőhelykiváltásban részt vevő településeket: Darvastó viszonylatában Tapolca, Nyirád, Sümeg, Csabrendek, és Gyepükaján érintettségével.



A települések lakónépesség száma

	Települések jogállása	A település területe (km ²)	Lakónépesség száma az év végén (a népszámlálás végleges adataiból továbbvezetett adat)	Lakónépesség-ből a 0-14 évesek száma az év végén (fő)	Lakónépesség-ből a 15-64 évesek száma az év végén (fő)	Lakónépesség-ből a 65 éves és idősebbek száma az év végén (fő)
Tapolca	Város	63,46	15232	2008	10080	3144
Sümeg	Város	64,13	6096	772	3997	1327
Nyirád	Község	61,36	1812	283	1178	351
Csabrendek	Község	44,94	2988	408	2128	452
Gyepükaján	Község	9,11	313	58	199	56

(Forrás: ksh.hu
T-STAR, 2016)

Az adatok alapján az érintett települések korosztály-arányai az összes lakosságszámhoz viszonyítva:

0-14 éves korosztály: 10-15% közötti;

15-65 éves korosztály: 65-70 % a községek tekintetében, és némileg magasabb Csabrendek községben, ahol 71 % (az idősebb korosztály alacsonyabb százalékos arányának hatása miatt); 65 éves és idősebb korosztály: 15-19 % a községek tekintetében, és 21-22 % Tapolca és Sümeg városban.

Álláskereső, és támogatottak száma

	Nyilvántartott álláskereső száma összesen (fő)	Aktív foglalkoztatáspolitikai eszközzel támogatottak száma (fő)	Álláskeresői ellátásban részesülő nyilvántartott álláskereső száma (fő)	Szociális támogatásban részesülő nyilvántartott álláskereső száma (fő)
Tapolca	244	170	78	36
Sümeg	180	129	42	58
Nyírád	39	40	10	2
Csabrendek	69	74	25	11
Gyepükaján	10	16	0	3

(Forrás: ksh.hu
T-STAR, 2016)

A bejelentett álláskereső összes települési lakosságszámhoz viszonyított aránya:

Tapolca	1,6%	Csabrendek	2,3%
Sümeg	2,9%	Gyepükaján	3,1%
Nyírád	2,1%		

Közfoglalkoztatásban résztvevők száma

	Közfoglalkoztatásban részt vevők havi átlagos létszáma, mindösszesen 2018.01-04. hó	Közfoglalkoztatásban részt vevők havi átlagos létszáma, mindösszesen 2017. év	Közfoglalkoztatásban részt vevők havi átlagos létszáma, mindösszesen 2016. év	Közfoglalkoztatásban részt vevők havi átlagos létszáma, mindösszesen 2015. év
Tapolca	72	97	122	98
Sümeg	71	80	109	91
Nyírád	28	31	33	16
Csabrendek	45	48	77	85
Gyepükaján	8	11	14	11

(Forrás: <http://kozfoglalkoztatasi.bm.hu/>)

Nappali intézmények, és engedélyezett férőhelyek száma

	Fogyatékosokat (is) ellátó nappali intézmények száma (db)	Fogyatékosok nappali ellátásában engedélyezett férőhelyek száma (db)	Fogyatékosok nappali ellátásában részesülők száma (fő)
Tapolca	1	25	27
Sümeg	0	0	0
Nyirád	0	0	0
Csabrendek	0	0	0
Gyepükaján	0	0	0

(Forrás: ksh.hu
T-STAR, 2016)

Háziorvosi ellátás

	Háziorvosok száma (fő)	Járóbeteg szakellátás	Kórház	Háziorvosi szolgálat
Tapolca	7	1	1	1
Sümeg	3	1	0	1
Nyirád	1	0	0	1
Csabrendek	2	0	0	1
Gyepükaján	0	0	0	

(Forrás: ksh.hu;T-STAR, 2016)

Szociális szolgáltatások adatai

	Szociális étkeztetésben részesülők száma (fő)	Házi segítségnyújtásban részesülők száma (fő)	Család- és gyermekjóléti szolgálatok száma (db)	Család- és gyermekjóléti központok száma (db)
Tapolca	260	310	2	1
Sümeg	66	106	1	1
Nyirád	41	20	1	0
Csabrendek	73	20	1	0
Gyepükaján	3	8	0	0

(Forrás: ksh.hu
T-STAR, 2016)

Közfoglalkoztatások

	Tapolca	Sümeg	Nyirád	Csabrendek	Gyepükaján
Postai szolgáltatóhely léte (igen-nem)	igen	igen	igen	igen	nem
Üzemanyagtöltő állomás léte (igen-nem)	igen	igen	nem	nem	nem
Bankfiók léte (igen, nem)	igen	igen	nem	igen	nem
Piac léte (igen- nem)	igen	igen	nem	nem	nem
Ruházati szaküzlet léte (igen-nem)	igen	igen	nem	nem	nem
Vegyesiparikk- üzlet/áruház léte (igen-nem)	igen	igen	igen	igen	igen
Települési könyvtár léte (igen-nem)	igen	igen	igen	igen	igen
Közművelődési intézmény léte (igen-nem)	igen	igen	igen	igen	igen
Muzeális intézmény léte (igen-nem)	igen	nem	nem	nem	nem

(Forrás: ksh.hu
T-STAR, 2016)

A településenként tervezett házak, és elhelyezett szolgáltatást igénybe vevők:

	Tapolca	Sümeg	Nyirád	Csabrendek	Gyepükaján	Össz
Fogyaté- kal élők elhelyezé- s	6 db 12 fős ház	8 db 12 fős ház	2 db 12 fős ház	4 db 12 fős ház	2 db 12 fős ház 1 db 8 fős ház 1 db 7 fős ház	
Összesen	72 fő	96 fő	24 fő	48 fő	39 fő	279 fő

(Saját forrás, 2018.)

Az ingatlanok mindegyike közművesített, lakóházakkal övezett belterületen fog elhelyezkedni. Tömegközlekedési eszközzel jól megközelíthetők lesznek. A lakások elsődleges célja a szolgáltatást igénybe vevő személyek lakhatásának biztosítása. A lakások kialakítása során biztosítjuk az előírt négyzetméterarányokat az ott élők részére. Közösségi együttlétre nappali fog szolgálni, főzésre a konyha, étkezésre az ebédlő, tárolásra épületen belül kamra, illetve épületen kívül egyéb helyiségek. Az ingatlanok kiválasztásánál fontos szempont a nagy telekméret, hiszen az igénybevevők életterét növeli, biztosítja a szabadidő hasznos eltöltését, a természetközeli pihenést. A lakhatáson túl nyújtott szociális szolgáltatásokat a komplex szükségletfelmérés során indokolt igényszintek szerint biztosítjuk.

A támogatott lakhatás lakóházainak helyszínei, a települések bemutatása

A támogatott lakhatás ingatlanjait egyenlő arányban városi és falusi környezetben tervezzük megvalósítani. Fontosnak tartjuk, hogy a fogyatékkal, élő személyek elhelyezése, és az általuk otthonukban igénybe vett szolgáltatások nyugodt, kellemes, természetközeli környezetben kerüljenek megvalósításra. Nagy, tágas telkek kiválasztását tervezzük, amelyek lehetővé teszik a lakóingatlanokkal történő beépítést, felújítást követően a kültéri tartózkodást, a szabadidő hasznos, és tartalmas eltöltését.

Tapolca

Tapolca a Balaton-felvidék nyugati szélén, a Tapolcai-medence közepén helyezkedik el. Népessége 15 232 fő. Népsűrűsége 243,6 fő/km². Területe 63,46 km². A várost körülölelik a Tapolcai-medence bazalthegyei. Ahol az egykori Pannon-tenger vizéből lerakódott üledékekre szétfolyt a bazalt, megvédte azokat a szél és víz koptató munkájától. Így alakultak ki a térszín egykori magasságát „tanúsító”, kúp vagy koporsó alakú tanúhegyek. A várost délről elkerüli a Veszprém-Lesencetomaj közötti 77-es főút. A város vasútállomása a Balatszentgyörgy-Tapolca-Ukk-, és a Székesfehérvár – Tapolca vasútvonalak csomópontja. Tapolca római kori elődjén haladt keresztül az Aquincumot Itáliával összekötő legrövidebb útvonal. Jelenleg is fontos útvonalak találkoznak Tapolcán. Eljuthatunk Veszprém, Balaton, Keszthely, Sümeg, Devecser irányába. A városközpont tehermentesítése érdekében 2002-ben készült el a települést délről elkerülő út utolsó szakasza.

A rendszeres távolsági buszközlekedés 1929-től indult. Napjainkban az összes környező település, valamint a Dunántúl számos városa elérhető közvetlen buszjáratral. 2013. július 1-től az elektronikus útdíjfizetési rendszer elindulásával egyetemben a 7301 jelű Veszprém-Tapolca-Lesencetomaj 84-es főút közötti összekötő útból létrejött a 77-es főút, így a város a főúthálózatba is bekapcsolódott. A Tapolcára tartó vasútvonalak közül elsőként az 1891-ben átadott Tapolca és Sümeg közötti, majd 1903-ban a Tapolca és Keszthely közötti szakasz épült meg. Ezek a szakaszok a Balatszentgyörgy-Tapolca-Ukk-vasútvonal részei. A budapesti összeköttetést biztosító székesfehérvári vonalat 1909-ben nyitották meg. Amíg a Déli Vasút vonalait a MÁV át nem vette, a tapolcai vonatok Adonyszabolcs (mai nevén Pusztaszabolcs) állomás érintésével közlekedtek Budapestre. Az így kialakult vasúti csomópont miatt gyakran emlegetik Tapolcát a Balaton északi kapujának. A Dunántúl számos települése elérhető közvetlenül Tapolcáról. A Budapest-Balatonfüred Tapolca viszonylaton gyorsvonatokkal utazhatunk.

Tapolca nevezetessége, a Tavasbarlang

A szakemberek bizonyították, hogy Tapolca több feltárt barlangja közös rendszert alkot, ezzel Magyarország negyedik leghosszabb barlangrendszere. A Tavasbarlang teljes hossza 3280 méter - bár a helyi barlangkutató csoport vezetője, Szilaj Rezső szerint a feltárt barlangrendszer hossza 8700 méternyi -, mélysége a bejáratától számítva 16 méter. A mészkö repedéseibe bejutó víz alakította ki. A barlangot 1903-ban fedezték fel kútásás közben. A Tavasbarlang nagyobbik része víz alatt van, nem látogatható. 2015. január 20-án nyílt meg a Tavasbarlang 770 négyzetméteres, tiztermes látogatóközpontja.

A Kórház-barlang teljes hossza 2850 méter, mélysége a bejáratától számítva 14 méter szárazon, víz alatt 36 méter. A barlangot a kórház területén a tüdőpavilon építésekor, 1925-ben fedezték fel. A barlanggal akkor nem törődtek, járatait nagyrészt törmelékkel töltötték fel. Csak több mint egy évtized múltán, 1937-ben mérte fel a járatokat Kessler Hubert, és az ő javaslatára a törmeléket kitermelték, és a kórház alapjainak megerősítésére a szükséges helyekre pillérek építettek benne. A hidegháború idején földalatti kórházzá akarták kiépíteni, szerencsére a munka (pénzhiány miatt) már az elején félbeszakadt. A figyelem akkor irányult ismét a barlangra, amikor kimutatták a lenn tartózkodás kedvező hatását. 1972 óta légúti megbetegedésekben szenvedőkre és terápiás kezelésekre kezdték használni. A barlang feltárása és kutatása jelenleg is folyik.

Tapolca városban 6 db 12 fős lakóotthon építését tervezzük. A településen összesen 72 fő lakhatásának feltételeit alakítjuk ki. Darvastó és Tapolca közti távolság 19 km.

Sümeg

A Bakony délnyugati szárnyán, a Tapolcai-medencét a Kisalfölddel összekötő völgyben helyezkedik el. Délről Tapolca határolja. A település eredetileg Szent István király korától az 1950-es megyerendezésig Zala vármegyéhez tartozott. A város számos történelmi emlékkal és műemlékkel büszkélkedhet. Legismertebbek a sümegi vár, püspöki palota, Kisfaludy Sándor szülőháza, őskori kovakő bánya.

A város közelében bronzkori leleteket tártak fel, kőbaltákat és urnákat találtak. A várostól délre, a Mogyorós-dombon őskori kovakőbányát fedeztek fel, ami ma védett terület és múzeum. A római korban is lakott terület volt, amit a feltárt katonai táborhely és lakóépületek bizonyítanak. A város területén háromhajós őskeresztény bazilika alapjait tártak fel.

A várat a tatárjárás után IV. Béla kezdte el építtetni, majd a veszprémi püspökök fejeztették be.

Sümeget első alkalommal 1292-ben említi oklevél, 1318-ban pedig már a várról is említést tesznek. Jelentősége a mohácsi csata után nőtt meg, Fehérvár és Veszprém török kézre kerülésével Sümeg vára a Dunántúl egyik legfontosabb központjává vált. A várnak fontos szerepe volt a török megszállás alatt, mert a környék várai közül egyedül maradt magyar kézen. Veszprém török uralomra jutásával 1553-ban a püspökség ide költözött, és itt is maradt 1762-ig. 1605-től 50 évig itt őrizték Szent László hermáját. A várfalakat 1656-1658 között Széchenyi György veszprémi püspök 1100 méter hosszú, bástyákkal megerősített kőfallal vetette körül, ennek egy része ma is látható. E falakon belül, a 18. század folyamán épült ki az ún. nemesi belváros. Keleti határát a Várhegy meredek oldala zárja. Központjában az 1649 után épített. 1700-ban a város nagy részét tűzvész pusztította el. A Rákóczi-szabadságharcban a vár és a város jelentős szerepet játszott, a kuruc katonaság központja volt, ezért az osztrákok 1713-ban felgyújtották, és nagy részét lerombolták, a többi kurucvárral együtt.

Sümegen 58 db 12 férőhelyes lakóotthon kerül megépítésre. A településen összesen 96 fő lakhatásának biztosítását tervezzük. Darvastó és Sümeg közti távolság 10 km.

Nyírád

Nyirád a Dunántúl középső részén, a Bakony hegység délnyugati lábánál, Veszprém megye déli részén található. Ajka – Tapolca – Devecser – Sümeg városok által határolt terület középpontjában fekszik, mind a négy várostól kb. 15 km-nyi távolságra. Az Agár-tető északnyugati nyúlványainak tövében, a Kis-Bakony és a Deák-hegy alatt simuló lankás területen települt a község. A falu ÉK-i határában folyik a Kígyós-patak, és É-i határában egy halastó is található. A település lélekszáma 1812 fő. Az 50-es évek első felében - a bauxitbánya vezetésének Nyirádra településével erőteljesen fejlődésnek indult a község. Felépült a falu nyugati határában egy lakótelep, mely már vezetékes ivóvíz- és csatornahálózattal lett ellátva.

Annak idején korszerűnek számító művelődési ház kezdte meg működését, és a települést ellátó üzlethálózat is kialakult. Megkezdődött az utak, utcák portalanítása, járdaépítés, valamint a felszíni csapadékvíz tervszerű elvezetése. A bányászattal egy időben, az aktív víznívó-süllyesztés következtében a település áradt kútjaiból az ivóvíz eltűnt. Bányakár terhére az úgynevezett öreg falu is vezetékes vízzel lett ellátva.

A település dinamikus fejlődésének időszaka 1953-tól az 1970-es évek elejéig tartott. A település lélekszáma a 60-as években tetőzött, amikor megközelítette a 2500 főt.

A település közvetlen környezetében a bauxitbányászat a 90-es évek közepén teljes egészében befejeződött, s e tény fokozottan sújtotta a lakosságot. Szinte nincs olyan család, aki ne lett volna kapcsolatban a bányavállalattal. Mindezek ellenére a munkanélküliség alacsony, viszont sok a viszonylag fiatal bányász-nyugdíjas. Nevezetességei:

- Nyirádi Motorsport Centrum- Egyik legkorszerűbb rallycross és autocross pálya Közép-Európában.

- Itt található Erzsébet királyné ércből készült szobra. – A szobor szomszédságában fakad egy soha ki nem apadó forrás. – A települést körülvevő, vadban gazdag Bakony-hegység délnyugati nyúlványa.

- Nyirádi Sár-álló Természetvédelmi terület: A 2005. július 14. óta védett terület 360 hektáron fekszik a község határában. A területen botanikai ritkaságokat tartalmazó változó vízállású cseres-kocsányos tölgyesek, nyírligetek, kékperjés rétek, mocsárrétek és mészkőrűlő gyepek találhatók.

A vízvezeték-hálózat és csatornahálózat teljesen kiépített. A kommunális hulladék elszállítása megoldott. Csapadékvíz elvezetése nyílt felszíni árokba történik. Az elektromos hálózat légvezetékes, amely a külterületen részben kiépített. A TV műsorok kábeltévén jutnak el a lakossághoz. A vezetékes gáz a falu minden belterületi lakójának elérhető.

Nyirádon 2 db 12 fős fogyatékkal élő személy elhelyezését biztosító lakóház kerül megépítésre. A településen összesen 24 fő lakhatásának biztosítását tervezzük. Darvastó és Nyirád közti távolság 9 km.

Csabrendek

A Bakony utolsó nyúlványának, a Rendeki vagy a sokak által mondott Csúcsoshegy (374 m) lábánál fekszik. Határoló települései: Sümeg, Nagytárkánypuszta, Nyirespuszta, Gyepükaján, Zalagyömörő, Szentimrefalva. A falu nagy része a domb kisebb-nagyobb kiemelkedésein terül el, így egyes utcáiban jelentős szintkülönbség-emelkedés figyelhető meg. A hegyről lenézve hosszan el lehet látni, mert észak-, északnyugat irányban sík vidék fekszik. Közlekedési szempontból előnyös helyzetben van: a 84-es főút 2,5 km-re van a várostól, amely a nyugati határt, illetve a Balatont köti össze. A másik alternatíva pedig a 8-as főút, amely pedig 16,5 km-re van. Több város is a közelben található: Sümeg, Devecser, Ajka, Tapolca. Vízrajzát tekintve pedig forrásról is beszélhetünk, sőt a közelben folyik a Meleg-víz, amely a Marcal egyik mellékfolyója.

Csabrendek ősi település, már a kőkorszakban is éltek emberek a Csúcshegy lejtőjén, amikor a mélyebben fekvő részeket még tenger borította. Később a kelták, majd a rómaiak lakták a vidéket, majd őket a pannon szlávok, később pedig a szlovének követték. A község neve Rendek, de eredeti ejtése alapján többfelé elnevezése is ismeretes: például Rennek. A Rendek szó szláv eredetű, amely vörösercet jelent magyarra átfordítva. Ez utalást tesz a bauxittól vörösre festett földre, amely a környék egyik jellemzője. Nevezetességei:

- Bogyay-kúria: A barokk kúriát az 1790-es években építették, később pedig bővítették. Később önkormányzati lakásokat rendeztek el benne.
- Fekete-kastély: A késői barokk kastély 1790 körül épült, majd 1816-ban klasszicista stílusban átalakították. Figyelmet érdemelnek a szintén barokk gazdasági épületek is. A kastély tulajdonosa Fekete János volt, aki magyar kultúra és történelem egyik érdekes, jeles alakja. 1741-ben született Csabrendeken, apja országbírói címet szerzett, ő maga katona tábornoki tisztséggel és költő volt. Levelezett Voltaire-rel, akinek elküldte francia nyelvű verseit, néhány palack tokaji bor kíséretében. Kazinczy Ferenc állítása szerint Voltaire azt üzenté, hogy a bor jobb, mint a versek. Részt vett 1792-ben Ferenc császár koronázásán is. 1803-ban hunyt el Fóton.
- Oszténhuber-kúria: A késő barokk kúria a 18. század végén emelkedett ki a föld felszínéből.
- Római katolikus templom (Szent Lőrinc): A késő barokk templom 1785-1797-ben átalakításon esett át. A főoltár, a két mellékoltár, a szószék, a szentélykorlát, és az első padok 1818-ban copf stílusban készültek el, de ezeket a nagyobb kényelem érdekében kicserélték 2006-ban. Ezen a helyen állt a középkorban emelt rendeki Szent Lőrinc-templom, mely a tatárjárás idején elpusztult, de hamarosan újjáépítették, amely folyamat a török kor alatt megismétlődött. Az ősi titulus megmaradt, de a csabi templom patrónusának, Szent István vértanúnak képét is elhelyezték az oltár fölött Szent Lőrinc mellett. A nagy templom méretei: 34*10,8m.
Sok kár érte az idők folyamán: 1885-ben tűzvész pusztított benne, míg 1922-ben villámcsapás miatt kellett javítani, végül 1948-ban orkán erejű szél rongálta meg. Érdemes megtekinteni az oltár falusi faragó által remekelt szobrát, a sekrestyében lévő barokk szekrény három mezőjében faragott domborműveket, Hingeller János pálos szerzetes munkáit.
- Templomrom: A tárkányi mezőn látható templomrom, a hajdani Fel-Csab vagy Szentistváncsab 13. századi, román stílusú templomának maradványa.
- Templom tér: Az egykori rendeki templomra épült barokk átépítés a Templom téren található. Ez a rész a falu közepén helyezkedik el, a mai templommal szemben, az óvoda épülete mellett. Az aszfaltburkolatú út körbehatárolásánál, szabadon áll. Az egyik oldalról rendezett közpark, a másik oldalról az óvodakert határolja. Karbantartott park és emlékmű emeli a környék színvonalát. Ma kerítetlen és közcélúlag használt terület.
Az egykori templom a többszöri átépítés miatt jelentősen más képet mutat, mint az Árpád korban felépített változat. A déli oldalon fal valószínű, ez az eredeti műből maradhatott meg. Nemcsak a félkörös, hanem az egyenes térlezárás is fellelhető a régi alapfalakban.

A település 2988 lakosú, lakásainak száma 1093. Csabrendek körjegyzőség, több falu tartozik közigazgatási hatásköre alá: Nyírespuszta, Nagytárkánypuszta, Szentimrefalva, Zalaszegvár, Hosztót. A vízvezeték-hálózat és csatornahálózat teljesen kiépített. A kommunális hulladék elszállítása megoldott. Csapadékvíz elvezetése nyílt felszíni árokba történik. Az elektromos hálózat légvezeték, amely a külterületen részben kiépített. A TV műsorok kábeltévén jutnak el a lakossághoz. A vezetékes gáz a falu minden belterületi lakójának elérhető

Csabrendek településen 4 db 12 férőhelyes lakóház építését tervezzük, mely a fogyatékkal élő személyek lakhatását biztosítja a jövőben. A településen összesen 48 fő lakhatásának feltételeit alakítjuk ki. Darvastó és Csabrendek közti távolság 9 km.

Gyepükaján

Eredetileg két falu állt itt, Gyepű és Kajánföldje, ezeket 1894-ben egyesítették. Maga Gyepű, melynek neve védősávot, elválasztó határt jelentett valamikor, 1353-ban szerepelt először oklevélen, de az itt feltárt leletek azt bizonyítják, hogy sokkal régebben, már az őskorban is lakott hely volt. Az is látható, hogy itt, a Meleg-víz partján római település volt egykoron. A falu a török időkben elpusztult, lakói később visszatértek. Érdekesség még, hogy a XIX-XX. század fordulóján itt létesült a Hibay- (vagy Hobay-) pusztán az Első Magyar Kókuszfonó és Szövőgyár, ahol külföldről behozott alapanyagból lábtörlőket és a templomok számára kókuszszőnyegeket gyártottak egészen 1947-ig. A település 1950-ig Zala megyéhez tartozott, akkor került át Veszprém megyéhez. Nevezetessége az elpusztult Nagykeszi község Árpád-kori templomának romja. Lakónépessége: 313 fő. lakásainak száma: 158.

Gyepükaján településen 2 db 12 fős, 1 db 8 fős, 1 db 7 fős lakóházat építünk a fogyatékkal élő személyek lakhatásának biztosítására. A településen összesen 39 fő lakhatásának feltételeit alakítjuk ki. Darvastó és Gyepükaján közti távolság 12 km.

A létrejövő támogatott lakhatás telephelyenként működik, az intézményvezető, az intézményvezető-helyettes irányításával, a telephelyet szakmai vezető irányítja. A szakmai vezető alatt, lakhatási szolgáltatásonként esetfelelősök, kísérő támogatók dolgoznak, biztosítva a 24 órás szükség szerinti ápolást-gondozást és felügyeletet.

A szolgáltató központban az alapellátási szolgáltatásoknak külön-külön szolgáltatásvezetője van, akik irányítják a különböző szolgáltatásokat és az abban dolgozókat.

A támogatott lakhatás lakóegységek tervezésének általános szempontjai:

- az épület földszintes, akadálymentes
- az építmény feleljen meg az OTÉK előírásainak és a és az Szt., valamint az SzCsM rendeletben foglalt támogatott lakhatás szakmai, személyi, tárgyi feltételeinek
- a 12 m²-t meghaladó alapterületű lakószobákban biztosított a 6 m²/fő lakóterület
- 2 lakószobánként 4 főre WC és mosdó, zuhanyzó – 1 db kádat is tervezni kell.
- 1 db vendégszoba WC-vel, kézmosóval
- konyha, étkező (konyhatechnológia)
- nappali, közösségi tér
- kamra
- háztartási helyiség (kazán, mosógép, háztartási eszköztároló)
- beépített szekrények
- csengő, kerítés, udvar, kert
- lehetőség szerint:
 - fedett terasz
 - 1 db raktár, (kerti szerszámok, eszközök, kerékpár tárolására)

A lakhatási egységekhez kertek tartoznak majd, melyek rendben tartása sokféle feladatot ad az ott élőknek, amiből minden ellátott a képességeihez mérten ki tudja venni a részét. A

szomszédokkal való jó viszony kialakítása nagyon fontos, melyet az is elősegít, ha a szomszédok látják, hogy az ellátottak gondozzák a házukhoz tartozó kertet. A település boltjaiba járnak ellátottaink vásárolni, igénybe veszik a környék szolgáltatásait. A szolgáltatási egységek megépítésénél, kialakításánál figyelembe vesszük az ellátottak speciális igényeit.

A lakóingatlanok berendezésekor figyelembe kell venni, hogy néhányan rendelkeznek saját bútorrattal, amelyet magukkal visznek. Azok, akik a bentlakásos intézményben nem saját bútort használtak, azoknak újat kell beszerezni.

A lakóházak tervezésénél és berendezésénél figyelemmel kell lenni a lakók speciális igényeire, többek között arra, hogy a berendezési tárgyak az akadálymentes közlekedést, a segédeszközök használatát ne akadályozzák, a kerekesszéket használók számára az asztal, a konyhabútor elérhető váljon. Ezek a speciális igények az egyes lakóingatlanoknál külön is megjelenítésre kerülnek. Fontos szempont továbbá, hogy a beszerzett eszközök a lakók személyes biztonsága mellett növeljék az ott lakók komfortérzetét is.

Figyelembe kell venni a tárgyi eszközök beszerzése során továbbá a lakók ízlését, életkorát, esetleges egyedi kérését.

2.2. Személyi és tárgyi feltételek

Munkakör	Létszám	Megjegyzés
intézményvezető	1	integrált intézményi létszámban
szakmai vezető	1	támogatott lakhatás
esetfelelős	12	támogatott lakhatás
gondozó	17	alapellátás, nappali intézmény
gondozó	3	alapellátás, támogató szolgáltatás
gépkocsivezető	4	támogató szolgáltatás
szociális gondozó, ápoló	40	alapellátás, házi segítségnyújtás
terápiás munkatárs	8	alapellátás, nappali intézmény
szociális munkatárs	8	alapellátás, nappali intézmény

3. A tevékenységek megvalósításának tervezett ütemezése

A támogatási szolgáltatás igények alapján létrejövő lakhatási szolgáltatás tervezését az alábbi ütemezés szerint tervezzük:

- Komplex szükségletfelmérések elkészítése 2018. július
- Dolgozók felkészítése: 2018. júliustól ütemezés szerint
- Lakók felkészítése 2018. októbertől ütemezés szerint
- Tervezés 2018. júliustól folyamatosan
- Ingatlanok kiválasztása, vásárlása: 2022. júniusig
- Berendezés, eszközbeszerzés közbeszerztetése: 2022. június
- Megvalósítás: 2022. december
- Átadás, beköltözés: 2023. január

MŰKÖDÉSI FELTÉTELEK HIÁNYOSSÁGA

Darvastó, 0438/3 hrsz.

- *Amennyiben felmerül az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 2. sz. melléklete szerinti személyi feltételek hiányossága*

Az intézmény az alábbi intézkedéseket tervezi:

- szakmai létszám bővítése