

Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek,
Pszichiátriai és Szenvedélybetegek
Integrált Intézménye

SZAKMAI PROGRAM
Pszichiátriai Betegek Ápoló - Gondozó Otthona

5. számú telephely intézmény
Lesencetomaj

Veszprém Megyei Önkormányzat
Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és
Szenvedélybetegek Integrált Intézménye
5. sz. telephelye



LESENCETOMAJ



Készítette:

Hanich Ferenc
intézményvezető

Jóváhagyta:

2020. november 28-án

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	10
V. Az ellátás igénybevételének módja	15
1. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja	16
2. Megállapodás	17
3. Jogorvoslat	17
4. Az intézményi jogviszony megszűnése	18
5. A térítési díj	20
VI. A szolgáltatást igénybevevők és a szociális szolgáltatást végzők jogai, védelme	23
1. Az ellátottak jogai	23
2. Az ellátottak jogainak védelme	26
3. Az ellátottjogi képviselő	26
4. A szociális szolgáltatást végzők jogai	27
VII. A támogatott lakhatásra történő felkészítés	28
VIII. A telephelyre vonatkozó egyéb szakmai információk	30

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 Nyárad, 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 funkciószám</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	Fogyatékosokkal élők tartós bentlakásos ellátása
101212	Fogyatékosokkal élők rehabilitációs célú bentlakásos ellátása
101213	Fogyatékosokkal élők átmeneti ellátása
101214	Támogatott lakhatás fogyatékos személyek részére
101215	Fogyatékosokkal élők ápoló-gondozó lakóotthoni ellátása
101216	Fogyatékosokkal élők rehabilitációs célú lakóotthoni ellátása
101221	Fogyatékosokkal 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 bízza meg, illetve vonja vissza megbízását, továbbá gyakorolja felette a munkáltatói jogokat.

Intézményvezető: Hanich Ferenc

Megebízásának 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 mindenkori vagyonrendeletben meghatározottak szerint történik. A vagyon értékét a számviteli nyilvántartások alapján elkészített éves mérleg, a vagyoni állapotot az intézmény mindenkori 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 személyeket ápoló-gondozó lakóotthona* **8 fő**
- 2. számú telephelyen (Dáka, Dózsa Gy. u. 88.)
 - Fogyatékos személyeket 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**
 - Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona.....* **56 fő**
 - Fogyatékos személyek nappali ellátása.....* **10 fő**
- 6. számú telephelyen (Sümeg-Nyírlakpuszta)
 - Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona.....* **115 fő**

- 7. számú telephelyen (Veszprém, Tüzér u. 44.)
Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona.....67 fő
Fogyatékos személyek nappali ellátása..... 6 fő
- 8. számú telephelyen (Veszprém, Ördögárok u. 5.)
Fogyatékos személyek gondozóháza..... .10 fő
- 9. számú telephelyen (8474 Csabrendek, 0438/3.hrsz.)
Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona 279 fő

Az intézménybe maximálisan felvehető engedélyezett ellátotti létszám: 1026 fő

Az intézmény engedélyezett alkalmazotti létszáma: 564 fő

II.

A szolgáltatás célja, feladata

Az otthonban a **pszichiátriai betegek** teljes körű ellátása történik, ahová az a krónikus pszichiátriai beteg vehető fel, aki az ellátás igénybevételének időpontjában nem veszélyeztető állapotú, akut gyógyintézeti kezelést nem igényel, és egészségi állapota, valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására segítséggel sem képes.

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 utolsó sorban felkeltik az egyén belső igényeit is.

1.A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása

A **pszichiátriai betegek** ápoló-gondozó otthoni ellátását olyan emberek 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 igénybe vevők mentálhigiénés ellátásáról, életkoruk, egészségi állapotuk, képességeik és egyéni adottságaik figyelembevételével.

- Segítséget nyújtunk a hitétel gyakorlásában és támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását, működését, szabadidejük hasznos eltöltését.
- Egyéni gondozási tervet készítünk, amelyet évente, illetve szükség esetén értékkel az intézményvezető által kijelölt team.
- A mentális állapot stabilizálása és fejlesztése érdekében az alábbi kiegészítő szolgáltatásokat biztosítjuk:
 - szabadidős programok szervezése és azon való részvétel biztosítása
 - 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.
- 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.
- 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.

2. A létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

Az intézmény tömegközlekedési eszközzel jól megközelíthető, Lesencetomaj község központjában fekszik. A telephely rendelkezik foglalkoztató épülettel, veteményes- és szőlőkerttel. A konyha 300 adagos főzésre alkalmas. Az intézmény parkja biztosítja a kulturált szabadidő eltöltését.

Az ellátottak lakhatását különálló épületben oldjuk meg. A lakószobák 3-4-5 ágyasak. A lakószobák többsége nem felel meg a törvényi előírásoknak, mivel az egy főre jutó alapterület nem éri el a minimálisan megkívánt 6 m²-t, túlszűfolt. Az épület akadálymentes, lift van az emeleti szintre. A lesencetomaji otthon egy 8 személyes mikrobusszal és egy személygépkocsival rendelkezik.

Ellátottaink gondozását az Egyéni gondozási tervek alapján végezzük. A foglalkozások 30-40 percesek, előzetes tervezés alapján egyéni- vagy kiscsoportokban történnek. A foglalkozásokról minden esetben dokumentáció készül.

Változatos szabadidős programok szervezésével tesszük színesebbé ellátottaink életét. E programok közé tartoznak az ünnepekről történő megemlékezések, az intézményi keretek között zajló kulturális és sportprogramok, a kirándulások és táborozások.

Szolgáltatáselemek és tevékenységek

- Tanácsadás az ellátott bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésre 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.
- Gondozás az igénybe vevő 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.
- Felügyelet olyan kontrolltevékenység, amely az ellátott lelki és fizikai biztonságát szolgálja.
- 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.
- Lakhatás olyan lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, 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,
- önszolgáltató 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 megjelenítése, címe: www.dakaotthon.hu

III. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az ellátottak köre

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

Demográfiai mutatók

A kórformák közel háromnegyede három betegségcsoportba sorolható: a hangulatzavarok (32%) a neurotikus és szomatiform rendellenességek (22%) és a skizofrénia (20%) körébe. A többi betegség vagy betegségcsoport részaránya 5% alatti, legjelentősebbek közülük a paranoid állapotok, az organikus pszichoszindrómák és a stressz által kiváltott zavarok (*Statisztikai Tükör IV. évf. 112. szám KSH*)

Ellátottaink a 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).

A pszichiátriai betegek otthonában az engedélyezett létszám: **56 fő**

Nő: **23 fő**

Férfi: **33 fő**

Átlagéletkor: 53 év

A lesencetomaji pszichiátriai betegek otthona százszázalékos kihasználtsággal működik, a jogszabályi előírásoknak megfelelő, így határozatlan működési engedéllyel rendelkezik.

IV. A feladatellátás szakmai tartalma, módja

A pszichiátriai betegek Ápoló-gondozó otthona a feladatellátás szakmai tartalma alapján felnőttek teljes körű ellátását végzi bentlakásos ellátás keretében. Munkáját a szakmai program, a hatályos jogszabályok, az ágazati irányító és módszertani szervezetek által kiadott szakmai és gazdasági irányelvek, útmutatások szerint végzi. Munkájáról a közvetlen felügyeletet ellátó szervezetnek köteles beszámolni. Az otthon adatszolgáltatási kötelezettségének a hatályos jogszabályok és a felügyeleti szerv által meghatározott rendben, illetve eseti felhívással tesz eleget.

Az intézményi 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-higiéniái 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 gyógyszererezéséről,
 - az étkezésben, a folyadékptólásban a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásban,
- szakorvosi illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutásáról,
- a kórházi kezeléshez való hozzájutásáról,
- a gyógyszerellátásáról
- a gyógyászati segédeszközeinek 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.

Lesencetomajon egy orvos és egy 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. Műszakonként 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 gyógyszereszkütséglet költségét az ellátást igénybevevő viseli.

Az intézmény viseli az ellátást igénybevevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszküségletének 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 gyógyszereszküségletének költségét. Ebben az esetben a bentlakásos intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszereszküséglet 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 gyógyszereszküséglet teljes költségét átvállalhatja.

Az intézmény nem köteles az egyéni gyógyszereszküséglet 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 mosásszolgáltatás ingyenesen vehető igénybe. A ruházat javítása a gondozási részlegben történik.

Fodrász szolgáltatás

E szolgáltatást az otthon fodrász szakmunkás képzéssel rendelkező ápoló-gondozója látja el.

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 részlegek 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 részlegekben 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.

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,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- az egyéni gondozási 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, ünnepek, névnapok, színház-, mozi-, múzeumlátogatások, kirándulások, kiállítások).
- Az általuk nehezen megoldható szituációkban a segítségnyújtást.
- Az együttéléssel járó kompromisszumok kialakításának segítését.
- Közös élményszerzés lehetőségének kialakítását, a kötődések szorosabbá fűzését.
- A párkapcsolatok, a családi és baráti kapcsolatok fenntartásának, kialakulásának folyamatos segítését, támogatását.
- Születésnapok, névnapok megünneplését- ezzel is elősegítve az egyén fontosságának, identitástudatának megélését, a közösség szempontjából a szoros, meghitt családi légkör fenntartását.
- Az igénybe vevő szükségletei szerinti egyéb szolgáltatások elérésének segítését (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 gondozási tervben meghatározottak alapján.

Fejlesztő foglalkoztatás

A fejlesztő foglalkoztatás célja a gondozási 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.

Érték és vagyonmegőrzés

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

Intézményben elhunytak eltemetetésének szervezése

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

- Az elkülönítéséről
- Végtszességre való felkészítésről
- A törvényes képviselő/hozzátartozó 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 eltemetetésre 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 gondozási 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 cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt áll, a kérelmet vagy indítványt – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti 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 igénybe vevő és az ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy e megállapodást az igénybe vevő 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 igénybe vevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díjfizetési 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 igénybe vevő jogosultsága megszűnik.

Ha a szolgáltatást igénybe vevő, 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 igénybe vevő, 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 igénybe vevőt, 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 igénybe vevő, 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, kárigénnyről, 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 igénybe vevő 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 tárgy hónapot 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 díjkülönbözet 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 díjkülönbözet 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 díjkülönbözet 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 díjkülönbözetet megfizető gyermekre 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 vállalást 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 térítésszint- 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 térítésszűz tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselöt 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 betegek 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.

Érdekképviselési Fórum

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

Az érdekképviselési fórum a tartós bentlakásos intézménnyel intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv, mely a házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik. Az érdekképviselési 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 panaszra 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 érdekképviselési 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: 06/20/4899- 662
 E-mail: maria.csetenyi@jib.emmi.gov.hu
 Levelezési cím: 1365 Budapest, Pf. 646.

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 igénybe vevő 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

A támogatott lakhatás bevezetésével lehetővé válik, hogy az ellátottak a helyi lakossággal azonos életkörülmények és életfeltételek között éljenek, részt vegyenek a helyi társadalom életében, továbbá maguk válasszák meg, hogy hol, kivel és hogyan éljenek.

Az egyéni szükségletekre épülő szociális szolgáltatással együtt nyújtott lakhatási szolgáltatásnak három formáját támogatja a stratégia:

1. lakás:

Társadalmi-és lakókörnyezetbe integráltan elhelyezkedő, maximum 6 fő részére lakhatást nyújtó önálló lakás, amely nem képezi az ellátott tulajdonát;

2. lakóotthon:

Társadalmi- és lakókörnyezetbe integráltan elhelyezkedő, maximum 12 fő részére lakhatást nyújtó ház, nagyobb lakás;

3. lakócentrum:

Integrált lakókörnyezetben elhelyezkedő, maximum 50 fő ellátására alkalmas lakóépület/épületek együttese. Ebben az esetben is biztosítva az alapelvet, miszerint a lakhatás és a napközbeni tartózkodás terei szétválnak.

Az állapot súlyossága és az arra szervezett ellátás tárgyi (segédeszközök) és speciális személyi szükségletei indokolják a lakócentrum kialakítását. A fogyatékos személyek között egy kisebb csoport mind térben, mind a szakmai segítséget nyújtók személyében bekövetkező változásokat fokozott szorongással, erős stressz-reakcióval éli meg. A lakhatási szolgáltatás három formájával egy szolgáltató több lakóegységet tarthat fenn, amelyek különböző méretűek, eltérő gondozási szükségletű csoportokat látnak el, így bizonyos terhek megoszlanak, a fenntartás hatékonyabb, rugalmas, szükségleteken alapuló.

Azon ellátottaknál, akik egész életüket intézményi keretek, viszonyok között élték, a kisebb lakóegységbe történő átköltözésre való felkészülés hosszú folyamat, mely csak a fokozatosság és folyamatosság elve alapján valósulhat meg!

A Szükséglet felmérés

A támogatott lakhatás támogatás szükséglet intenzitásának felmérésén alapul és annak változása során módosul.

A szükségletfelmérés ki kell, hogy térjen az alábbiakra:

- életkor specifikus igények;
- kapcsolatok (család, barátok, párkapcsolat)
- szociális helyzet (anyagi körülmények, személyes iratok megléte)
- a jövedelmi helyzet;
- önellátás (személyi higiénia, étkezés, környezet tisztántartása);
- munkahely
- önérvényesítés (öntudat, önrendelkezés, jogok és kötelezettségek ismerete, önálló pénzkezelés, közlekedés, intézkedés)
- szabadidő

További szempontok:

- lakhatás fizikai környezetének speciális szükséglete;
- a szociális munka, mint segítség, az élet mely területén szükséges és milyen mértékben;
- szükséges a speciális csoportoknak nyújtott szociális munka bevonása, milyen mértékben;
- adott szociális munka időszakos (krízis illetve után követés), vagy folyamatos;
- a folyamatosan nyújtott szociális munka (mind az általános, mind a speciális)
 - mélysége,
 - gyakorisága,
 - az önálló élettér területeinek megnevezése,
 - természetes támogató hálózat bevonásának lehetősége,
 - csoportos szociális munka iránti igény,
 - egészségügyi-, oktatási-, foglalkoztatási tématerületekhez való hozzájutás szervezése szükséges-e,
 - egészségügyi-, oktatási-, foglalkoztatási tématerületek biztosítása szükséges-e és milyen mértékben

A 2017-os év nagy szakmai feladatában a felmérésben segítséget fog nyújtani a PAC elkészítése . A lakók meglévő képességeit a PAC (Pedagógiai Analízis és Curriculum a szociális és személyiségfejlődés mérésére értelmi fogyatékosoknál) teszt segítségével mérjük fel.

A/A dolgozók felkészítési folyamata

A támogatott lakhatás változásaira az intézményben dolgozni kívánó személyzetet fel kell készíteni. A dolgozók elvárt kompetenciájának felkészítésére a projekt dolgozói felkészítésen vesznek majd részt.

- Személyes tulajdonságok aktiválása.
- Támogatott lakhatással kapcsolatos továbbképzéseken való részvétel.
- Intézmény klátogatás keretében a már megvalósult támogatott lakhatás megtekintése, valamint az ezzel kapcsolatos információk begyűjtése
- Információk folyamatos és pontos átadása, valamint a dolgozók folyamatokba, részfolyamatokba való bevonása .
- A szemléletváltásra való felkészítés.

B/ A szolgáltatást igénybevevők felkészítése a támogatott lakhatásra

Célcsoport

Jelen intézményi férőhely kiváltási program célcsoportja, a fogyatékoság típusa szerint, életkortól függetlenül:

a látás-, hallássérült, mozgáskorlátozott, értelmileg akadályozott, kommunikációban számottevően korlátozott és autizmussal élő vagy súlyosan, halmozottan fogyatékos személyek és pszichiátriai betegséggel rendelkező személyek.

A tervezett foglalkozások szakmai tartalma a csoport ill. személy specifikus viselkedésbeli összetevője alapján:

1. kommunikáció (beszéd, írás, rajz, arckifejezés, gesztikulálás, köszönés, tiltakozás stb.)
2. önellátás (öltözködés, evés, tisztálkodás, szobatisztaság, stb.)
3. háztartás ellátása (otthoni napi feladatok ellátása: takarítás, bevásárlás, ezzel összefüggésben a szomszédokkal való kapcsolat, tájékozottság, stb.)
4. szociális képességek (barátság, kedvesség, mosoly, szeretet kimutatása, együttműködés másokkal, megbízhatóság, veszekedés, követelőzés stb.)
5. közösség/társadalom nyújtotta lehetőségek kihasználása (közös kirándulások, szolgáltatások igénybevétele, könyvtár, park, közlekedési eszközök használata stb.)
6. önmegvalósítás (döntés, választás képessége, tevékenységek kezdeményezése, elvégzése, feladatok befejezése, családi problémák megoldása stb.)
7. egészség, biztonság (betegség felismertetés, kezeltetés, diéta, megelőzés, elsősegélynyújtás, törvényesség betartása, védelem a bűntények ellen stb.)
8. tanulási képesség (kognitív képesség, memória, a környezetre, az egészségre, a szexualitásra vonatkozó alapvető ismeretek stb.)
9. szabadidő eltöltése (olvasás, zene, TV stb.)
10. munka.

Várható eredmény

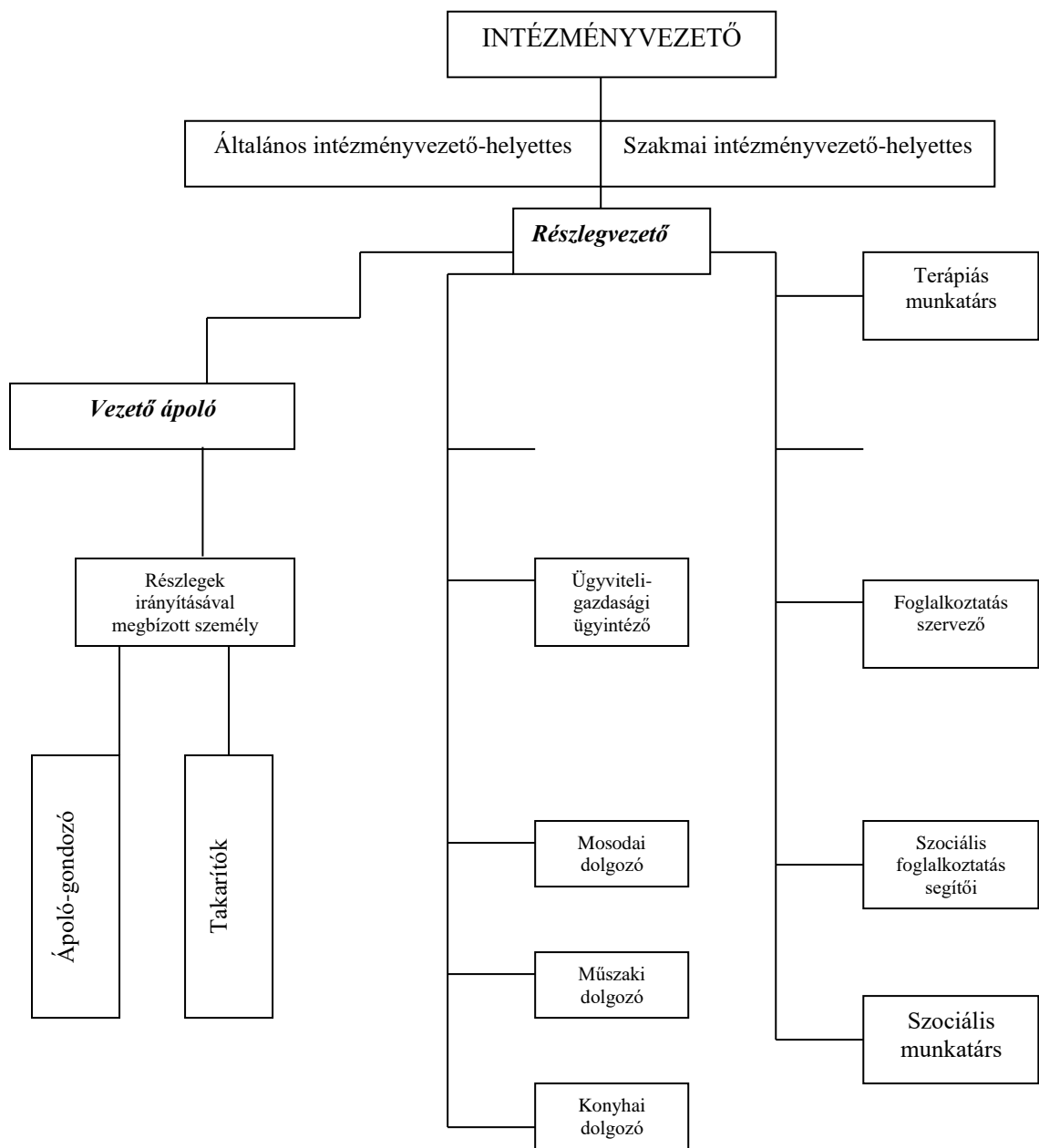
Elősegíti a fogyatékosággal élő személy egyéni szükségleteinek megfelelő komplex fejlődését, szintentartását különösen az alábbi területeken:

- szociális képességek;

- mindennapi tevékenységek;
- egészségtudatosság;
- technikai-informatikai ismeretek;
- kommunikációs képességek;
- érdekérvényesítés;
- kreatív képességek.

VIII.
A telephelyre vonatkozó egyéb szakmai információk





Munkakör	Létszám	
Részlegvezető	1	
Vezető ápoló	1	
Ápoló-gondozó	13	
Terápiás munkatárs	1	
Foglalkoztatás szervező	1	
Segítő (fejlesztő foglalkoztatás)	1	
Összesen:	18	

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 Szendélybetegek 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 alaphútorzattal 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 elhunytja 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
• lakcímgigazolókártya	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
• háziiorvosi 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. Érdekképviseleti 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 panasz 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: 06/20/4899- 662

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

Levelezési cím: 1365 Budapest, Pf. 646.

4.2. Az intézményben **érdekképviselési fórum** került megalakításra, amely az ellátást igénybe vevők jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv. Az érdekképviselési 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 érdekképviselési 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 fehérneműt 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 segédeszközeinek 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 házi orvos, kezelő orvos 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 gyógyszeres szükséglet 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 gyógyszeres szükséglet költségét.
- a gyógyászati segédeszköz-ellátás körében az intézmény feladata a vényre felírt testtávolsági eszközöknek az intézmény költségén, a testközeleli segédeszközöknek az ellátott költségén történő biztosítása. ha a testközeleli 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 jelzalog alapjául 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. 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 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 gyermeke 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 vállalást 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 határozataig 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 térítésszám- tartozás 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 térítésszám-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.

Tudomásul veszik, hogy a megállapodás módosítására a személyi térítési díj megállapítása tekintetében az intézményvezető/fenntartó egyoldalúan jogosult.

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.

Felmondás esetén, nem képezi az elszámolás tárgyát, a használatra átvett eszközök, berendezési tárgyak rendeltetésszerű használatával együtt járó amortizációja, a lakrész újrafestésének, a rendeltetésszerű használatból adódó szükséges javítása elvégzésének költsége, valamint az intézményi jogviszony megszűnéséhez kapcsolódó adminisztrációs költség.

Az intézményi jogviszony megszűnésének szabályait a házirend tartalmazza.

8. Az ellátást igénybe vevő nyilatkozata halál esetére

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

.....

8.1.1. Az ellátást igénybe vevő kijelenti, hogy eltemettetéséről

.....

..... fog gondoskodni.

A temetés költségviselője:

.....

A temetés helyét és módját illetően az ellátást igénybe vevő a következőket nyilatkozta:

.....

.....

.....

8.1.2. Halál esetén közvetlenül értesítendő személy neve és elérhetősége:

.....

.....

9. Az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata a megállapodás megkötését megelőzően

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.

Alulírott (név)..... szül.név:

szül.helye, ideje:anyja neve:

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

10. Befejező rendelkezések

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

10.2. Jelen *Megállapodás*ban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkori 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 mindenkori 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 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 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 megszegésének 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 különbséget 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. rokontartásra 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 gyermekekre 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:

1.....

2.....

1/b. melléklet

MEGHATALMAZÁS

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

Alulírott,(név) ellátott 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

.....

gondnok

Előttünk, mint tanuk előtt:

1.....

2.....

1/c. melléklet

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

INTÉZMÉNYI FÉRŐHELY KIVÁLTÁSI TERV

**Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és
Szenvedélybetegeik Integrált Intézménye**

5. számú telephely

LESENCETOMAJ

Készítette: Hanich Ferenc

intézményvezető

2018. október 15.

TARTALOMJEGYZÉK

Vezetői összefoglaló	-3 -
• A projekt céljai és tevékenységei	
• Számszerűsíthető eredmények, hatások	
• Szolgáltatások, beruházások várható költsége	
1. A jövőbeni terveket megalapozó helyzetértékelés	- 4 -
1.1. Intézmény bemutatása	
1.2. Lakók bemutatása	
1.3. Következtetések	
2. Intézményi férőhely kiváltás bemutatása	- 16 -
3. A tevékenységek megvalósításának tervezett ütemezése	- 24 -
4. A kiváltás szolgáltatás létrehozásának költségterve, fenntartása	- 24-

Vezetői összefoglaló

A Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye 5. számú Telephelye, Lesencetomaj kiváltásának szükségességét alátámasztó tényező maga az intézményi férőhely-kiváltási terv célja, mely előírja, hogy az ötven fő ellátotti létszámot meghaladó nagyintézmények ellátotti köre kis létszámú, támogatott lakhatás szolgáltatásban történő elhelyezése 2036 évig megvalósuljon- megszüntetve így a nagyintézményi ellátási formákat.

A vegyes profilú lesencetomaji telephely mind az *Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás / Fogyatékos személyek otthona (140 fő)*, mind pedig az *Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás / Pszichiátriai betegek otthona (56 fő)* tekintetében ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik 2018. december 31-ig. Ennek oka, hogy a jelenleg érvényben lévő, ellátotti létszámra előírt lakókörnyezet nem áll rendelkezésre az elhelyezés tárgyi alapfeltételeként, mely szerint Községi együttlétre szolgáló helyiség nem biztosított minden gondozási egységben, az ellátotti létszámra vetített minimális négyzetméter értékek a telephely vonatkozásában nem valósulnak meg. A szobák a kastélyépületben zsúfoltak, a fürdőkádak, zuhanyzók, illemhelyek száma az ellátotti létszámhoz viszonyítva szintén nem felel meg a minimum elvárásnak. A szobák nagyok, a kastélyépület folyosója szűk, a szobaajtók bevezető nyílásai szűkek. A kastélyépület nem akadálymentesített, és műemléki védelem alatt áll, emiatt nagyobb mértékű átalakítása nem lehetséges. Az épületek szerkezetileg, és épületgépészetileg teljes felújításra szorulnak.

Mindezekből jól látható, hogy indokolt a lesencetomaji telephely elhelyezési feltételeinek nem megfelelőse miatt az intézményi férőhelykiváltás folyamatában történő részvétel.

A szervezet kiváltásra/ támogatott lakhatásra vonatkozó célja, missziójának, víziójának ismertetése

Cél egy közösségi ellátáson alapuló támogatott lakhatás, és szolgáltatási rendszer biztosítása az igénybe vevők számára, melynek igénybevételére sor kerülhet a teljes támogatástól a teljes önállóságig, minden formában.

Jelenleg a fogyatékkal élő, illetve pszichiátriai beteg személyek teljes körű ellátását végezzük személyre szabottan, az emberi jogok teljes körű biztosítása, és tiszteletben tartása mellett.

A tervezett tevékenységek számszerűsített eredményeinek bemutatása

140 fogyatékos személyek ápoló- gondozó célú otthona férőhelyet, illetve 56 fő pszichiátriai beteg személyek ápoló- gondozó otthona férőhelyet szüntetünk meg a kiváltási folyamat során. 196 fő férőhelyet hozunk létre támogatott lakhatási formában. 5 tervezett településen összesen 11 db 12 fős, 4 db 11 fős, és 2 db 10 fős lakóház fog megépülni. A kiváltott intézmény területén található 6 db épületben biztosítjuk a nappali ellátás, támogató szolgálat, házi segítségnyújtás központja, étkeztetés, foglalkoztatás szolgáltatásokat az igénybe vevők részére. A szolgáltatásokat a térség szolgáltatási kapacitásának hiánya miatt saját szervezésben kívánjuk megvalósítani.

A TL szolgáltatás kialakításához kapcsolódó beruházások tervezett költségei

2 Milliárd forint (becslés)

1.A jövőbeni terveket megalapozó helyzetértékelés

1.1 Intézmény bemutatása

A lesencetomaji intézmény története, jelenlegi szolgáltatásai, feltételei

A lesencetomaji pszichiátriai betegeket és fogyatékos személyeket ellátó intézmény 63 éves múltta tekint vissza. Az 1955 őszen megalakult intézmény 70 fő ellátottal és 20 fő dolgozóval kezdte meg tevékenységét a településen lévő Nedeczky család vadászkastélyában. Ebben az időszakban sem villanyvilágítás sem vízellátás nem volt biztosított. A Sümegről áthelyezett ellátottak nehéz körülmények között kezdték az intézmény első igazgatója, Zalutnay Attila irányításával intézményi életüket. A folyamatos fejlesztések révén a 70-es évekre az akkori elmeszociális otthonban már 140 ellátott és 56 fő dolgozó végezte a munkáját. Az akkori fenntartó határozata értelmében 1982-ben megkezdődött egy új, az adott kor igényeinek megfelelő épületrész kialakítása, melynek 1986-os átadása révén lehetőség nyílt a további létszámbővítésre, illetve az ellátotti csoport szerinti ellátásra. Ebben az időszakban az intézményben már 196 fő ellátását biztosították. A kastélyépületben 6-8 ágyas szobákban 140 fő értelmi és egyéb fogyatékossgal élő ellátott gondozását végezték, míg az 1986-ban átadott új épületszárnyban kapott elhelyezést 56 fő pszichiátriai beteg személy. Ettől az időszaktól beszélhetünk a szolgáltatást igénybe vevő ellátottak szervezett foglalkoztatásáról is. A kezdeti időszakban a Sümegi Háziipari Szövetkezet bedolgozóiként végeztek munkát, melyért térítésben részesültek az ellátottak. Ezt a fajta munkavégzést tekintjük a mai foglalkoztatás alapjainak, melyben jelenleg 63 fő (engedélyezett létszám 75) fejlesztő foglalkozásban részt vevő, valamint a Fővárosi Kézműipari Kht. intézményi telephelyén akkreditált foglalkoztatottként dolgozó 17 fő végzi munkáját, melyért munkadíjat illetve munkabért biztosít a fenntartó és a külső foglalkoztató számukra.

2011-ben az akkori fenntartó, a Veszprém Megyei Önkormányzat a megyei szociális otthonok integrációja mellett döntött, így intézményünket 56.sz. telephelyintézményként a dákai székhelyintézményhez integrálták, az intézmény neve Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye lett.

2013. január 1-től az intézmény fenntartója a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság.

Jelen időszakban az otthon 140 fő fogyatékkal élő személy ellátását valamint 56 fő pszichiátriai beteg gondozását, továbbá 10 fő fogyatékkal élő személy nappali ellátását biztosítja. .

A szolgáltatást igénybe vevők egészségügyi ellátását a község háziorvosa biztosítja heti 2 alkalommal, míg a pszichiátriai ellátást neurológus pszichiáter szakorvos látja el rendszeresen, illetve soron kívüli szükség szerinti ellátási igénnyel.

A lesencetomaji telephely Tapolca és Keszthely között a 84-es fő közlekedési út szomszédságában a Balatontól 8 km-re található. Tömegközlekedési eszközzel jól megközelíthető, az autóbusz megállója a telephely bejáratának közvetlen közelében található. A település központi területén, a posta, a plébánia, a templom, kultúrház, polgármesteri hivatal, iskola és a vegyesbolt közvetlen szomszédságában helyezkedik el másfél hektáros ősi park területén, melyben 200-250 éves védett platánok és mamutfenyő található. Gépkocsival

érkezők számára parkolási lehetőség az intézmény területén kialakított parkolóban biztosított. A telephely nyitott, bármikor látogatható.

A térség alapszolgáltatásai

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)	Pszichiátriai betegeket (is) ellátó nappali intézmények száma (db)
Gyulakeszi				
Lesenceistvánd				
Lesencetomaj	1	10	8	
Tapolca	1	25	27	
Zalahaláp				

Forrás: ksh.hu
T-STAR, 2016

Háziorvosi ellátás

	Háziorvosok száma (fő)	Járóbeteg szakellátás	Kórház	Háziorvosi szolgálat
Gyulakeszi				
Lesenceistvánd				1
Lesencetomaj	1			1
Tapolca	7	1	1	1
Zalahaláp	1			1

Forrás: ksh.hu
T-STAR, 2016

A Tapolca és Környéke Többcélú Kistérségi Társulás keretében biztosított a támogató szolgálat, a családsegítés, a gyermekjóléti szolgálat, és a házi segítségnyújtás Zalahaláp, Lesenceistvánd, Lesencetomaj településeken. Tapolcán a Szociális és Egészségügyi Alapellátási Intézet gondoskodik mindezen ellátási formákról, melynek ellátási területe Gyulakeszire is kiterjed.

A várólistán lévő személyek a kistérségben élő, szociálisan rászoruló, illetve fogyatékkal élő személyek köréből adódnak, akik az ellátás igénylésének feltételeiben megszabott kritériumok szerint a különböző szolgáltatási formákra jogosultak.

Személyi feltételek

Munkakör	SZMSZ szerint engedélyezett	2018. októberi jelenlegi
Intézményvezető	1	1 (integrált intézményben)
Részlegvezető	1	1
Vezető ápoló	1	1
Ápoló-gondozó	56	55
Terápiás munkatárs	6	5
Fejlesztő pedagógus	6	3
Foglalkoztatás-szervező	4	3
Segítő (fejlesztő foglalkoztatás)	3	3
Gazdasági ügyintéző	2	2
Karbantartó	4	4
Mosodai dolgozó, varrómunkás	3	3
Takarító	8	8
Konyhai dolgozó	8	8
Gépkocsivezető	1	1

Szakdolgozók engedélyezett létszáma: 77, a nem szakdolgozók száma: 26, így összesen 103 főre van engedélye az SzMSz szerint az otthonnak.

Szakdolgozói létszám szakképzettsége:

Részlegvezető: 1 fő szakirányú főiskolai diploma, szociális szakvizsga (megbízott, terápiás munkatársi létszámból)

Vezető ápoló: 1 fő OKJ 54 szakirányú végzettség

Gondozó ápoló: Diplomás ápoló: 1 fő, OKJ 54 szakirányú végzettség: 10 fő, OKJ 33 szakirányú végzettség: 34 fő, OKJ 68 szakirányú végzettség: 2 fő, Szakirányú képesítés megszerzése folyamatban: 3 fő, Nincs szakképzettsége: 5 fő

Terápiás munkatárs: 1 álláshely betöltetlen, 1 fő szakirányú főiskolai diploma, szociális szakvizsga (megbízott részlegvezető), 2 fő szakirányú főiskolai diploma, 1 fő befejezett szakirányú felsőoktatási tanulmány, nyelvvizsga hiánya miatt diploma nélkül, 1 fő bölcsész diplomával rendelkező munkatárs

Fejlesztő pedagógus: 3 álláshely betöltetlen, 2 fő szakirányú főiskolai diploma, szociális szakvizsga, 1 fő szakirányú főiskolai diploma

Foglalkoztatás-szervező: 1 álláshely betöltetlen, 1 fő 1 fő befejezett szakirányú felsőoktatási tanulmány, nyelvvizsga hiánya miatt diploma nélkül, 2 fő érettségi

Segítő (fejlesztő foglalkoztatás): 1 fő tanítói diploma, 1 fő gimnáziumi érettségi, csuhéfonás tanúsítvány, 1 fő keramikus

A gondozó-ápolói csoportban a szakképzett munkavállalók aránya

A gondozó-ápolói csoport szakképzettségi aránya 84%. Jelenleg 3 fő gondozó-ápoló vesz részt szakirányú képzésben. Három fő dolgozó szakvégzettsége megszerzésének időpontja várhatóan 2018 júniusa, a további két fő dolgozó pedig 2019 júniusában szerez képesítést. Ekkor a gondozó-ápolói csoport szakképzettségi aránya 93%-ra módosul.

Munkatársak átlagéletkora

Státusz	Átlagéletkor
Gondozó-ápoló csoport	46,8
Mentálhigiénés csoport	43,5
Fejlesztő foglalkoztatás segítő csoport	51,3
Technikai személyzet	49,8
Összesen	47,8

Betöltetlen álláshelyek: 3 fő fejlesztőpedagógus, 1 fő terápiás munkatárs, 1 fő foglalkoztatásszervező

Tárgyi, technikai feltételek

Az épületek állami tulajdonúak. A kastélyépület műemlékvédelem alatt áll. Terv szerint visszaszolgáltatjuk állami kezelésbe.

A teljes körű gondozás-ápolás három épületben, ezen belül négy gondozási egységben történik.

A kastélyépület földszintjén megoldott az elhelyezése azon ellátottaknak, akik magas ápolási szükséglettel rendelkeznek, illetve súlyos, halmozott fogyatékossgal élnek. A földszinti gondozási részleg ápolási osztályként működik. A kastélyépület emeletén a közepsúlyos fogyatékkal élő személyek ellátása történik.

A kastélyépület átjáró folyosóval van összekötve az 1986-ban átadott épülettel (un.: palás-épület), melyben a harmadik gondozási egység kap helyet. Ez az épület akadálymentesített, és a pszichiátriai betegek ellátását, valamint a mozgáskorlátozott lakók elhelyezését biztosítja.

1986-ban átadott épületben kapott helyet a lakóotthonoszerű ellátásként működő (negyedik gondozási egység) pszichiátriai betegeket ellátó 8 fős részleg, valamint a földszinti, régi szolgálati lakás átalakításával, külön utcai bejáráttal rendelkező, 10 fő fogyatékos személyt

ellátó egység. A negyedik gondozási egységhez tartozik még a különálló épületben működő lakóotthon-szerű ellátás, mely 2013-ban került átadásra. Az épület az otthon területén belül, elkülönítetten található. Itt kétágyas, fürdőszobás elhelyezés szolgálja 10 fő fogyatékkal élő személy kényelmét.

Az otthon ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik 2018. december 31-ig. Az ápolás-gondozást nyújtó fogyatékos személyek otthona 140 férőhelyszám engedéllyel, míg az ápolást-gondozást nyújtó pszichiátriai betegek otthona 56 férőhelyszám engedéllyel.

Az engedély ideiglenes, mivel a telephely nem biztosítja a törvény által előírt elhelyezési feltételeket (egy főre jutó m², mellékhelyiségek, fürdők száma, közösségi helyiségek).

A fogyatékos személyek nappali ellátása határozatlan idejű tanúsítvánnyal rendelkezik 10 férőhelyszám esetében. A fejlesztő foglalkoztatás határozatlan idejű működési engedéllyel rendelkezik.

Főzőkonyhánk 300 adagra szóló működési engedéllyel rendelkezik. A konyha a kastélyépület alagsorában került annak idején kialakításra. Működésének ellenőrzése folyamán folyamatosan kifogásként merül fel minden hatóság részéről a nem megfelelő páraelszívó berendezés hiánya.

A telephelyen az ellátottak elhelyezése három gondozási épületben biztosított. A fogyatékkal élő személyek a kastélyépületben 4-11 ágyas szobákban, míg a palás épületben 2-5 ágyas szobákban, a lakóotthon-szerű ellátás épületében 2 ágyas fürdőszobás étkezős-melegítőkonyhas épületben megoldott az elhelyezés.

A kastélyépületben nem biztosított az 1 főre számított 6 m²-es élettér. Nincsenek közösségi helyiségek, nincs az ellátotti létszamarányoknak megfelelő számú fürdőkád, tusolóval, és mellékhelyiség. A szobák zsúfoltak, az épület nem akadálymentesített.

A kastélyépületben található egy imaszoba.

Az 1752-ben épült kastélyépületből az 1954-55-ös átalakítás folytán lettek kialakítva az ellátottak elhelyezését szolgáló lakórészek. Ekkor került a bővítés során kialakításra az alagsorban helyet kapó konyha. Az átalakítás óta az épületben komolyabb karbantartás-felújítás nem történt, 2004-ben és 2005-ben a kastélyépület emeletén lévő 2, míg a földszinten lévő 1 fürdőszoba lett felújítva. A kastélyépületben lévő nyílászárók elhasználódtak, rosszak, rendeltetészerű használatuk nem lehetséges. A kastélyépület külsőleg is erősen tatarozásra szorul, több helyen mállik a vakolat, esővízelvezető csatornarendszere megrongálódott, lyukas, több helyen folyat. A fűtésrendszer elavult, korszerűtlen, a palás épület tetőterében elhelyezett öt kazán biztosítja a kastélyépület fűtését is. A kazánok folyamatos karbantartásra szorulnak, teljesítményük csak abban az esetben kielégítő, ha mind az öt kazán működőképés állapotban van. A radiátorok a központi fűtés bevezetésekor lettek beszerelve, vízkövesek, korrodálódtak, rossz állapotban vannak, Az egész fűtési rendszer korszerűsítése elengedhetetlen. A kastélyépület jelen körülmények között nem biztosítja a benne elhelyezett fogyatékos személyek és pszichiátriai betegek esetén előírt elhelyezési követelményeket.

A pszichiátriai beteg ellátottak a palás épület földszintjén 4 ágyas, az emeleti részen 6 ágyas szobákban vannak elhelyezve. Kialakításra került egy nyolc fős, négy-négy ágyas, étkezős, teakonyhas lakóegység is. Ebben az épületben kapott helyet a fodrászat, az orvosi szoba és az intim szoba, valamint nemenkénti elkülönítő szobák fürdőszobával (betegszobák). Az épület

földszintjén van a névre szóló ruharaktár. A szobákban biztosított 4 személy részére a személyes tárgyak, ruhák elhelyezésére szolgáló beépített szekrény. Az épületben található 10 szobából 2 szoba járólapos, 8 szoba padozata pedig parkettás. Az épület részben akadálymentesített, mivel személyszállításra alkalmas lifttel rendelkezik. A folyosók tágasak, azonban a rajtuk való közlekedés a padozat linóleummal történő burkolása miatt balesetveszélyes. Több helyen felkopott, töredezett. Ugyanez vonatkozik a szinteket összekötő lépcső állapotára is. A folyosó emeleti részén az egyéni tárgyak és ruházat elhelyezésére szekrények vannak elhelyezve, mely nehezíti a folyosón való közlekedést, illetve rendkívüli helyzet esetén megnehezítheti az épület kiürítését. A szobák hatalmas nyílászárókkal rendelkeznek, melyek elhasználódtak, felújításuk nem történt. A vizesblokk szellőztetése nem megoldott, folyamatos a penészesedés, a páralecsapódás. Gondot okoz a szennyvízhálózat működőképességének biztosítása, gyakoriak a csőtörések, dugulások, melyek megoldása komoly kihívást jelent a műszaki csoport számára, hisz az épületben lévő acélcsövek korrodálódtak, elhasználódtak, elkerülhetetlen a teljes körű felújítás. Ez vonatkozik a villanyhálózatra, fűtés és vízhálózatra egyaránt.

A kiváltandó intézmény épületeinek további hasznosítása révén az alábbi épületek töltenek be funkciókat

Palás épület: Nappali ellátás központja (teljes felújítása szükséges), Foglalkoztató műhelyek: Foglalkoztatás (felújításuk szükséges), Lakóotthon-szerű elhelyezés: Támogató szolgálat, és házi segítségnyújtás központja. Szükséges egy korszerű, előírásoknak megfelelő konyha építése az étkeztetés szolgáltatásának biztosítása miatt. A kastély-épület visszaadásra kerül az államnak. Az irodaépületben a szolgáltató központ irodái működnek.

Az intézmény szolgáltatásnyújtás szempontjából releváns kapcsolatai

Lesencei Egyházközség, Lesenceistvándi Karitás Csoport, Lesencefalusi Karitás Csoport, Érintett települések általános iskolái, Együtt Egymásért Szociális és Gyermekjólét Szolgálat, Tapolca és Környéke Többcélú Kistérségi Társulás, Szociális és Egészségügyi Alapellátási Intézet Tapolca, Tapolca körzeti háziorvosa ellátása, Lesence térség háziorvosi ellátása, Zalalaháp háziorvosi ellátása, Gyulakeszi háziorvosi ellátása, Tapolcai Kórház és Szakrendelők, Kézmű Nonprofi Kft, ÉFOÉSZ Tapolcai Szervezete, Északnyugat-Magyarországi Közlekedési Központ Zrt, Körzeti Rendőrség, Tapolcai Rendőrkapitányság, Települési Polgárőrségek, Gyámhivatal, Érintett települések polgármesteri hivatalai, Sümeg, Pszichiátriai Osztály, Pszichiátriai szakrendelő, Érintett települések gyógyszerértékesítők, Magyar Posta

1.2 Lakók bemutatása

Célcsoport jellemzői a fogyatékkal élők körében

Lesencetomajon a 140 fogyatékkal élő közül 72 férfi, 68 nő él.

Átlagéletkor a fogyatékkal élők körében

Férfiak: 47 év, Nők: 54 év

*Célcsoport jellemzői a **pszichoszociális fogyatékkal élők körében***

Lesencetomajon a pszichoszociális fogyatékkal élők közül 23 nő, 33 férfi él.

Átlagéletkor a pszichoszociális fogyatékkal élők körében

Férfiak: 60 év, Nők: 63 év

Cselekvőképesség

Cselekvőképesség	Fogyatékkal élő	Pszichoszociális fogyatékkal élők
Cselekvőképességében teljesen korlátozott	106	13
Cselekvőképességében részlegesen korlátozott	26	32
Önjogú	8	11

Kiváltásban érintett 56 fő pszichoszociális fogyatékkal élő ellátottak támogatási szükséglet felmérése

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
S Z E M É L Y I F Ü G G E T L E N S É G				
étel, italfogyasztás	43	7	4	2
ételkészítés	4	8	20	24
öltözködés	18	22	12	4
napi tevékenységek során használt eszközhasználat	8	20	20	8

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
M O B I L I T Á S				
helyzetváltoztatás ismert lakókörnyezetben	46	4	4	2
közlekedés lakókörnyezetben kívül	9	26	8	13

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
É L E T V E Z E T É S				
hivatalos ügyek intézése	1	18	25	12
bevásárlás, pénzkezelés	12	24	16	4
napirend	16	28	8	4
háztartási tevékenységek végzése	8	16	28	4

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
SZEMÉLYI HIGIÉNÉ				
mosdás, mosakodás	8	30	14	4
fürdés, tisztálkodás	8	32	12	4
WC használat	20	20	12	4

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
KÖZÖSSÉGI RÉSZVÉTEL				
munkavállalás	3	41	8	4
szabadidős programok szervezése	8	18	26	4
szabadidős programokon részvétel	14	15	23	4

Intézményünkben a pszichoszociális fogyatékossgal élők körében az ellátottak támogatási szükségletei szerinti felmérés alapján, hét területen végeztünk összehasonlító elemzést. Az összesített adatok kapcsán elmondható, hogy intézményünkben az 56 fő ellátást igénybe vevő a felmért területeken magas támogatási szükséglettel rendelkezik.

Személyi higiéné területén a teljesen önállóak aránya 7 %, kisebb támogatást, kísérést, szóbeli támogatást igénylők aránya 70 %, intenzív motiválást, részleges támogatást igénylők aránya 20 %, teljes támogatást igénylők aránya 3 %.

Személyi függetlenség tekintetében az önállóak aránya mindössze 2 %, jelentősnek mondható a figyelemmel kísérést, szóbeli vagy gesztusos támogatást igénylők aránya, ez 71%, intenzív motiválást, részleges támogatást igénylők aránya alacsonyabb, 24%, a teljes támogatást igénylők aránya mindössze 3%.

Mobilitással kapcsolatos felmérés kapcsán a felmért ellátottak közül az önállóak aránya 7%, a figyelemmel kísérés, szóbeli támogatást igénylők aránya 50%, az intenzív motiválást, részleges támogatást igénylők aránya 36%, és a teljes támogatást igénylők aránya 7%.

Életvezetéssel kapcsolatos támogatási szükséglet a bevásárlás, háztartási munkák területén az önállóság aránya 0 %, a figyelemmel kísérés és az intenzív motiválás százalék aránya mindkét területen megegyezik 41%, a teljes támogatásra szorulóak aránya 18%.

A felmérés alapján az életvezetéssel: hivatalos ügyek, pénzkezeléssel kapcsolatos támogatási szükséglet szerint az önállóak aránya mindössze 2%, a figyelemmel kísérés, szóbeli vagy gesztusos támogatást igénylők aránya 32%, intenzív motiválást kérők aránya 45%, és teljes támogatásra a felmért ellátottak 21%-a szorul.

Kapcsolatok területen a felmért csoportban teljesen önállóak aránya 3%, míg a figyelemmel kísérést igénylők aránya 70%, az intenzív motiválást tekintetében a felmérés szerint az ellátottak aránya 16%, és a teljes támogatást igénylők aránya 11%.

Közösségi részvétel felmérésünk szerint százalékos arányában a legkevesebb ellátottat mutatta, százalékos arányban mindössze 5%, a figyelemmel kísérést igénylők aránya 36%, az intenzív motiválást igénylők száma a legmagasabb 45%, teljes támogatást 14% igényel.

Fentieket összefoglalva jól látható, hogy a pszichoszociális fogyatékossgal élők fizikai és mentális állapota alapján intenzív motiválást, részleges támogatást és a teljes támogatást igénylők aránya magas. A vizsgált 56 fő esetében e két mértékű támogatási igény aránya összességében 23% és 66% közötti.

A kiváltásban érintett 140 Fő fogyatékkal élő lakó támogatási szükséglet felmérése

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
SZEMÉLYI FÜGGETLENSÉG				
étel, ital fogyasztás	23	20	41	56
ételkészítés	12	19	17	92
öltözködés	20	18	41	61
napi tevékenységek során használt eszközhasználat	15	11	52	62

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
MOBILITÁS				
helyzetváltoztatás ismert lakókörnyezetben	72	35	8	25
közlekedés lakókörnyezeten kívül	16	29	70	25

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
ÉLETVEZETÉS				
hivatalos ügyek intézése	0	5	29	106
bevásárlás, pénzkezelés	8	6	20	106
napirend	15	15	32	78
háztartási tevékenységek végzése	8	6	20	106

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
SZEMÉLYI HIGIÉNÉ				
mosdás, mosakodás	11	29	41	59
fürdés, tisztálkodás	11	29	41	59
WC használat	32	26	47	35

Önellátás területe	Önálló	Figyelemmel kísérést igényel	Részben fizikai támogatást igényel	Teljes fizikai támogatást igényel
KÖZÖSSÉGI RÉSZVÉTEL				
munkavállalás	2	2	28	108
szabadidős programok szervezése	5	6	21	108
szabadidős programokon részvétel	6	10	18	106

A felmérés alapján, hét területen végeztük összehasonlító elemzést és az összesített adatok kapcsán elmondható, hogy intézményünkben a 140 fő fogyatékkal élő, ellátást igénybe vevő személy a felmért területeken magas támogatási szükséglettel rendelkezik.

Személyi higiéné területén a teljes önállóságról nem beszélhetünk, kisebb támogatást, kísérést szóbeli támogatást igénylők aránya 21 %, az intenzív motiválást, részleges támogatást igénylők aránya 37 %, a legmagasabb létszám a teljes támogatást igénylők körében mutatkozik, a mindennapi személyi higiéné biztosításában 42 % a teljes támogatást igénylők aránya.

Személyi függetlenség tekintetében teljes önállóságról nem beszélhetünk, a figyelemmel kísérést, szóbeli vagy gesztusos támogatást igénylők aránya 20 %, az intenzív motiválást, részleges támogatást igénylők aránya 48 %, a teljes támogatást igénylők aránya 32 %.

Mobilitással kapcsolatos felmérés kapcsán teljes önállóságról nem beszélhetünk, a figyelemmel kísérés, szóbeli támogatási igény aránya 22 %, az intenzív motiválást, részleges támogatást igénylők aránya 59 %, a teljes támogatásra szoruló aránya 19 %.

Életvezetéssel kapcsolatos támogatási szükséglet a bevásárlás, háztartási munkák területén teljes önállóságról nem beszélhetünk, figyelemmel kísérést, szóbeli támogatást igénylők aránya 9 %, intenzív motiválást, részleges támogatást igénylők aránya 34 %, a teljes támogatást igénylők aránya 57 %.

Életvezetéssel, hivatalos ügyek intézése, pénzkezelés területén figyelemmel kísérést, szóbeli támogatást igénylők aránya 3 %, intenzív motiválást részleges támogatást igénylők aránya 21 %, a teljes támogatást igénylők aránya magas 76 %.

Kapcsolatok területén a felmért csoportban teljesen önálló személy nincs, figyelemmel kísérést szóbeli támogatást igénylők aránya 26 %, intenzív motiválást, részleges támogatást igénylők aránya 36 %, teljes támogatást igénylők aránya 38 %.

Közösségi részvétel tekintetében a felmérésben résztvevő 140 fő tekintetében önállósággal nem rendelkezik senki, figyelemmel kísérést igénylők aránya 20 %, intenzív motiválást részleges támogatást igénylők aránya 39 %, teljes támogatást igénylők aránya 41 %.

Fentieket összefoglalva jól látható, hogy a szolgáltatást igénybevevők fizikai és mentális állapota alapján intenzív motiválást, részleges támogatást és a teljes támogatást igénylők aránya magas. A vizsgált 140 fő esetében e két mértékű támogatási igény aránya összességében nagyon magas 74 % és 94 % közötti.

Pszichoszociális fogyatékkal élő személyek támogatási szükséglete

	Összesen
Tanácsadás	55
Esetkezelés	50
Pedagógiai segítségnyújtás	56
Gondozás	56
Étkeztetés	56
Felügyelet	56
Háztartási segítségnyújtás	56
Szállítás	56
Készségfejlesztés	56
Lakhatás	56

Fogyatékkal élő személyek támogatási szükséglete

Fogyatékkal élő személyek	Összesen
Tanácsadás	124
Esetkezelés	80
Pedagógiai segítségnyújtás	12
Gyógypedagógiai segítségnyújtás	140
Gondozás	140
Étkeztetés	140
Felügyelet	140
Háztartási segítségnyújtás	140

Szállítás	140
Készségfejlesztés	140
Lakhatás	140

Rizikótényezők	Pszichoszociális fogyatékkal élő személyek 56 fő	Fogyatékkal élő személyek 140 fő
Segédeszköz használat	10	82
Segédeszköz tisztántartása	6	33
Szuicid hajlam	7	8
Epilepszia	2	26
Agresszió	10	48
Alkohol abúzus	23	5
Lopás	1	14
Autizmus	0	5
Inadekvát szexualitás	0	3
Drog használat	0	2
Viselkedészavar	28	14

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 (196 fő esetében 53 év).

A támogatási szükségletek szerint felmért egészségügyi és viselkedési kockázatok

A felmért értékek azt mutatják, hogy a pszichoszociális fogyatékkal élők körében a viselkedési, míg a fogyatékkal élők körében az egészségügyi kockázatok fordulnak elő magasabb arányban.

1.3 Következtetések

A feltárt szükségletek, igények alapján látható, hogy a kiváltásban érintett személyek különböző mértékben igényelnek szolgáltatási elemeket, az viszont szintén megállapítható, hogy a biztosítandó szolgáltatási elemek közül valamelyik elem biztosításának szükségletében minden személy érintett. Ezért tervezzük a támogatott lakhatás, és abba beépült szolgáltatási elemek biztosítása mellett minden egyéb szolgáltatás elem biztosítását is egy szolgáltató

központ megvalósítása által, így az igénylők minden egyes szolgáltatási szükségletére megfelelő választási alternatívát tudunk nyújtani a jövőben.

2. Intézményi férőhely kiváltás bemutatása

2.1 A tervezett szolgáltatási struktúra bemutatása

A szolgáltatási elemek biztosítására megvalósítandó intézményi egységek

A konkrét tervek között elsősorban az infrastruktúra fejlesztése és az elérhető szolgáltatások bővítése szerepel: a támogatott lakhatás létrehozása, támogató szolgálat megszervezése, a foglalkoztatás bővítése és infrastrukturális körülményeinek javítása, eszközbeszerzés (számítógépek, akadálymentes bútorok), és épület felújítás.

A támogatott lakhatás, nappali ellátás, támogató szolgálat, házi segítségnyújtás, és a fejlesztő foglalkoztatás biztosításával egy komplex, minden igényre válaszolni képes alapszolgáltatási rendszert kívánunk létrehozni. Az alapszolgáltatásokat saját szervezésben kívánjuk nyújtani az igénybe vevők részére, hiszen a települések alapszolgáltatási kapacitásai nem képesek befogadni a férőhelykiváltás során felszabaduló nagy létszámú igénybevevőt.

Szolgáltató központ

A lesencetomaji otthon intézményi férőhelykiváltás során a támogatott lakhatás szolgáltatással párhuzamosan a napközbeni szolgáltatások biztosítását 50 főre tervezett fogyatékkal élő, valamint pszichoszociális fogyatékkal élő személyek nappali intézménye létrehozásával, és 80 főre tervezett fejlesztő felkészítő foglalkoztatás szolgáltatás biztosításával, valamint a TL házakban nyújtott szolgáltatási elemek esetében (házban maradó személyek esetén) házi segítségnyújtás és támogató szolgálat szolgáltatásának biztosításával oldjuk meg.

megvalósítási helyszín pontos címe	funkció (ellátások típusa szerint)	ellátotti létszám (funkció szerint)	célcsoport	nettó/hasznos alapterület	új építés/ felújítás
8318 Lesencetomaj, Kossuth út 95.	<i>étkeztetés,</i>	196		200 m ²	<i>Új építés (konyha)</i>
	<i>nappali ellátás,</i>	50	<i>fogyatékkal élő személyek</i>	1310 m ²	<i>átalakítás/ felújítás</i>
	<i>támogató szolgálat,</i>	196	<i>Pszichoszociális fogyatékkal élő személyek</i>	216 m ²	
	<i>házi segítségnyújtás,</i>	66			
<i>foglalkoztatás</i>	80		514 m ²	<i>felújítás</i>	

A Tapolcai kistérség területén pszichoszociális fogyatékkal élő személyek részére nappali intézmény jelenleg nem áll rendelkezésre. Fogyatékkal élő személyek nappali ellátásának igénybevételére a tapolcai Életlehetőség Nappali Intézmény (25 engedélyezett férőhely), és a Lesencetomaji részleg (kiváltandó intézmény, 10 engedélyezett férőhely) kínálnak lehetőséget. A férőhely-kihasználtság Tapolcán 2 fővel meghaladja az engedélyezett létszámot (27 fő), Lesencetomajon jelenleg 8 fő veszi igénybe a szolgáltatást. Ellátási területét így a két intézmény lefedi, viszont új igénybevevők fogadására már nincs meg a szükséges kapacitása az intézményeknek. Mindez indokolja a Lesencetomajon saját alapszolgáltatásként létrehozandó Pszichiátriai Betegek Nappali Intézménye, és a Fogyatékos Személyek Nappali Intézménye létjogosultságát, hiszen a támogatott lakhatásba történő kiváltás drasztikus mértékben megnöveli az igényt a nappali ellátás, és a fejlesztő foglalkoztatás igénybevétele szempontjából.

A nappali ellátást biztosító intézmények helyszínét a jelenlegi intézmény helyszínén, Lesencetomajon alakítjuk ki. A jelenleg pszichoszociális fogyatékkal élő személyek elhelyezését biztosító Palás épület átalakításával, illetve felújításával biztosítjuk a nappali ellátás intézményeinek tárgyi feltételeit. Az épület adottságait tekintve átalakításokkal, és felújítással alkalmas a nappali intézmények feltételeinek biztosítására. A rendelkezésre álló 3 szinten (alagsor, földszint, emelet) számos helyiség rendelkezésre áll a szolgáltatások nyújtásához. A nappali intézmény személyi feltételeit elsősorban a már meglévő, szakképzett munkatársak tovább foglalkoztatásával biztosítjuk.

Az épületek átalakítása

Az intézmény területén több épület található: Kastély, Palás épület, Lakóotthon-szerű gondozási egység épülete, Raktárak, Személyzeti étkező, Kazánház, Foglalkoztató műhelyek, Kerámiaműhely, Mosoda és irodaépület, Porta, Kertészeti tároló, Üvegház.

A területről külön helyrajzi számmal le kívánjuk választani a Kastély épületét, mivel az ingatlan további hasznosítását nem tervezzük.

A nappali ellátás kialakítását a Palás épület átalakításával, illetve teljes körű felújításával tervezzük biztosítani.

A meglévő épület jelenleg az alábbi adottságokkal rendelkezik

Az un. palás-épület épület akadálymentes. Rámpával, és lifttel rendelkezik. A lift korszerűtlen, felújítása elkerülhetetlen. Az alagsori részben egy valamikori szolgálati lakás három szobáját, fürdőszobát, mellékhelyiséget, étkező-nappalit, konyhát, raktárhelyiséget találunk. A szolgálati lakás közvetlen, saját bejárattal rendelkezik az utca felől. Emellett itt található a személyzeti öltözőhelyiség is, külön vizesblokkal, valamint raktárhelyiségek, és bojlerhelyiség. A földszinti részen találhatóak: Lakószobák (5 db), Orvosi szoba, Fodrászműhely, Intim szoba, Női fürdő és mellékhelyiség, Ruharaktár, Pszichiátriai lakóegység két szobával, fürdővel, mellékhelyiséggel, gardróbbal, teakonyhával, étkezővel. Az emeleti részen lévő helyiségek: Étkező-közöségi helyiség, Lakószobák (6 db), Betegszobák külön fürdővel (2 db) Nővérszoba, Tálalóhelyiség, Férfi vizesblokk.

Az átalakítással kialakítandó helyiségek

A nyugati oldalon található földszinti szobák (2 db) egybenyitásával egy nagyméretű közösségi helyiséget tudunk létrehozni, ahol a foglalkozások nagyobb csoportok bevonásával is megvalósulhatnak. Közösségi játékokat (csocsóasztal, kártyaasztal, társasjátékok) helyeznénk el, és kialakítanánk egy olvasósarkot, illetve számítógépes sarkot, így klub jellegű helyiségként működne. Az orvosi szoba továbbra is egészségügyi helyszínként funkcionál. A keleti oldalon lévő szobák (3 db) terápiás helyiségekké alakítjuk át: relaxációs és meditációs szoba, tükörfallal ellátott mozgás és táncműhely, zeneműhely. Egy szobát gardrób-szobának alakítunk át. Ez biztosítja a helyet a szolgáltatást igénybevevő személyek kabátjának, ruházatának elhelyezésére. A földszinten lévő fürdőhelyiség teljes felújítása szükséges annak érdekében, hogy az előírásnak megfelelő tisztálkodási lehetőséget biztosítsuk a nappali ellátásban részt vevők részére. Az emeleten a férfi vizesblokk teljes felújítása és átalakítása szükséges. A helyiségek jelenleg az étkezőre nyílnak, emiatt az ajtók áthelyezése fontos a kulturált körülmények kialakítása miatt. Az étkező és a tálalóhelyiség továbbra is megtartaná jelenlegi funkcióját. A nappali ellátást igénybe vevő személyek részére a konyhán megfőzött ebéd elfogyasztását biztosítjuk majd a kialakított étkezőben. Az emeleti szobák közül a keleti oldalon lévőket (3 db) egybenyitjük, így kialakítva egy konferenciatermet, mely a különféle képzések, előadások, oktatások, illetve filmvetítések helyszínéül szolgál. A nyugati oldalon lévő szobák a gyógypedagógiai és készségfejlesztő foglalkozások helyszíneit biztosítják majd, illetve egy szoba pihenőszobaként funkcionál. Az utcaszint, valamint a jelenlegi pszichoszociális lakóegység helyiségeiben kialakításra kerül a nappali intézményben dolgozó munkatársak öltözőhelyisége, teakonyhája, étkezője, fürdő és mellékhelyiségei.

Fejlesztő foglalkoztatás

A lesencetomaji intézmény jelenlegi fejlesztő foglalkoztatási rendszerének megújításával tervezzük a fejlesztő foglalkoztatást, illetve lehetőség szerint az akkreditált foglalkoztatást biztosítani a támogatott lakhatás szolgáltatásának igénybe vevői számára. A tervezett engedélyes létszám 80 fő. A fejlesztő foglalkoztatás a nappali intézményhez kapcsolódóan, már meglévő épületeiben fog zajlani. A tervezett munkatevékenységek kézműves tárgyak készítése illetve szerződéses/bedolgozói munkák. Továbbra is feladat lenne a nappali intézmény területének rendben tartása, parkgondozás, a kert megművelése, kerámia tárgyak készítése, konyhai kiegészítő munka, mosodai kiegészítő munka, népi kismesterségek műhelyben kreatív, manuális munkák, szőnyegszövés.

Házi segítségnyújtás

Házi segítségnyújtás keretében a támogatott lakhatásban élők számára az otthonukban, lakókörnyezetükben biztosítjuk az önálló életvitelük fenntartását, életkoruknak, élethelyzetüknek és egészségi állapotuknak megfelelően. A házi segítségnyújtás a személyi gondozás keretében gondozás és háztartási segítségnyújtás, továbbá a szociális segítség keretében háztartási segítségnyújtás szolgáltatási elemet biztosít.

Támogató szolgálat

Központja a szolgáltató központban, Lesencetomajon, a jelenlegi lakóotthonban kerül kialakításra, mely a szükségletek szerint a szállításban fog megfelelő mértékű segítséget

nyújtani. A szolgálat működtetése az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutást is biztosítja. Az étkeztetés biztosítása érdekében a támogató szolgálat gépkocsija szállítja az ételt a támogatott lakhatás során otthonukban tartózkodó személyeknek.

Eszközigeny: 1 db 15 személyes kisbusz, 2 db 9 személyes gépkocsi

Étkeztetés

A támogatott lakhatás szolgáltatása során az igénybe vevő személyek étkeztetését saját szervezésben, intézményi szinten valósítjuk meg. Kialakítunk egy modern, jól felszerelt főzőkonyhát Lesencetomajon a jelenlegi intézmény területén. A konyhán a jelenleg alkalmazott konyhai dolgozókkal biztosítjuk a személyi feltételeket.

A nappali intézményben tartózkodó szolgáltatást igénybe vevők részére az étel elfogyasztása a nappali intézményben kialakított étkezőhelyiségben lesz biztosított. A támogatott lakhatás során az otthonában tartózkodó igénybe vevők esetében, illetve munkaszüneti napokon és hétvége minden igénybe vevő esetében az otthonukba szállítva biztosítjuk az étkezést a támogató szolgálat gépkocsival történő ételszállítása segítségével.

A fejlesztő foglalkoztatásban dolgozó igénybe vevők részére az étkezést a nappali intézmény étkezőhelyiségben biztosítjuk.

Az érintett települések

A létrehozandó támogatott lakhatás helyszínei a tapolcai járásban találhatóak.

A Tapolcai Járás Veszprém megye délnyugati részén helyezkedik el, székhelye Tapolca. Területe 540,30 km², két város (Tapolca és Badacsonytomaj) és 31 község tartozik hozzá. A Tapolcai járás utolsó ismert népessége 34 256 fő (KSH 2015).

Lesencetomajhoz viszonyítva fenntarthatósági szempontból 15 km-es körzetben, „felfűzhető” rendszerben határoztuk meg az intézményi férőhelykiváltásban részt vevő településeket: Lesencetomaj viszonylatában Tapolca, Lesenceistvánd, Zalahaláp, és Gyulakeszi érintettségével.

A kiváltás folyamatában érintett települések szolgáltatási gyűűje

Nappali intézmények	Fogyatékosokat (is) ellátó nappali intézmények száma (db)	Fogyatékosok nappali ellátásában engedélyezett férőhelyek száma (db)	Fogyatékosok nappali ellátásában részesülők száma (fő)	Pszichiátriai betegeket (is) ellátó nappali intézmények száma (db)
Gyulakeszi				
Lesenceistvánd				
Lesencetomaj	1	10	8	
Tapolca	1	25	27	
Zalahaláp				

Forrás:ksh.huT-STAR, 2016

Háziorvosi ellátás

	Háziorvosok száma (fő)	Járóbeteg szakellátás	Kórház	Háziorvosi szolgálat
Gyulakeszi				
Lesenceistvánd				1
Lesencetomaj	1			1
Tapolca	7	1	1	1
Zalahaláp	1			1

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)
Gyulakeszi				
Lesenceistvánd	19	9		
Lesencetomaj	35	16	1	
Tapolca	260	310	2	1
Zalahaláp	27	13		

Forrás:ksh.hu T-STAR, 2016

A településenként tervezett házak, és elhelyezett szolgáltatást igénybe vevők

	Lesencetomaj	Lesenceistvánd	Zalahaláp	Gyulakeszi	Tapolca	Össz
Pszichoszociális fogyatékkal élők elhelyezése	1 db 11 fős ház	1 db 11 fős ház	1 db 11 fős ház	1 db 11 fős ház 1 db 12 fős ház		56 fő
Fogyatékkal élők elhelyezése	1 db 10 fős ház 2 db 12 fős ház	3 db 12 fős ház	4 db 12 fős ház	1 db 10 fős ház	1 db 12 fős ház	140 fő
Összesen	45 fő	47 fő	59 fő	33 fő	12 fő	196 fő

Az ingatlanok mindegyike közművesített, lakóházakkal övezett belterületen fog elhelyezkedni. Tömegközlekedési eszközzel jól megközelíthetőek 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 ingatlanjainak többségét (egy 12 fős ingatlan kivételével) falusi környezetben tervezzük megvalósítani. Fontosnak tartjuk, hogy a fogyatékkal, és pszichoszociális 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 követően a kültéri tartózkodást, a szabadidő hasznos, és tartalmas eltöltését.

Lesencetomaj a Tapolcai-medence szélén, a Lesence-patak mellett terül el Lesencetomaj. A településhez 2408 hektár tartozik, 1109 lakosú, lakásainak száma 383. A központi településrész lélekszáma 1083 fő, lakásainak száma 354.

Lesencetomajon 1 db 11 fő pszichoszociális fogyatékkal élő személy elhelyezését biztosító lakóház kerül megépítésre, valamint 1 db 10 férőhelyes, és 2 db 12 férőhelyes lakóház. Utóbbiak a fogyatékkal élő személyek kényelmét fogják szolgálni. A településen összesen 45 fő lakhatásának biztosítását tervezzük. Itt kerül átalakításra, és funkcionál központi helyen a nappali ellátóközpont, melyet a régi intézményi épületek további hasznosítása és átalakítása révén hozunk létre. Megvalósítjuk szintén az intézmény területén egy minden igényt kielégítő konyha megépítését, és ugyancsak itt szervezzük meg a fejlesztő foglalkoztatást a szolgáltatást igénybe vevők számára. A Lesencetomajon támogatott lakhatás keretében élő személyek gyalogosan jutnak el a nappali ellátóközpontba.

Lesenceistvánd a Tapolcai-medence szélén, a Lesence-patak mellett fekszik. A település lélekszáma 950 fő. A településen 388 ingatlan található.

A központi belterületi részen 901 fő lakos él, és 362 db lakás található. *Lesenceistvándon 1 db 11 fő pszichoszociális fogyatékkal élő személy elhelyezését biztosító lakóház kerül megépítésre, valamint 3 db 12 férőhelyes lakóház a fogyatékkal élő személyek lakhatását biztosítja a jövőben. A településen összesen 47 fő lakhatásának biztosítását tervezzük. A Lesencetomaj-i nappali ellátóközpontba az eljutás menetrendszerinti buszjáráttal, illetve szállítással megoldható. Lesencetomaj és Lesenceistvánd szomszédos települések. A községek központi részeinek távolsága 3 km.*

Zalahalápot a Tapolcai-medencét körülvevő tanúhegyek északi részén, a Haláp-hegy déli lábánál találjuk. A településhez 2143 hektár tartozik, 1187 lakosú, lakásainak száma 436. A központi településrész lélekszáma 988 fő, lakásainak száma 323.

Zalahaláp településen 1 db 11 fő pszichoszociális fogyatékkal élő személy elhelyezését biztosító lakóház építését tervezzük, valamint 4 db 12 férőhelyes lakóház a fogyatékkal élő személyek lakhatását biztosítja a jövőben. A településen összesen 59 fő lakhatásának feltételeit alakítjuk ki. A Lesencetomaj-

i nappali ellátóközpontba az eljutás gépjárművel való szállítással megoldható. Lesencetomaj és Zalahalápközi távolság 13 km.

Gyulakeszi község a Balaton-felvidéken, Tapolcától alig 4 kilométerre, a Csobánc hegy nyugati lábánál fekszik. Területe 967 hektár. Lakónépessége 679 fő. Lakásainak száma 257 db. Külterületként Csobánc kapcsolódik a településhez. Központi belterületén 689 fő él, a lakások száma 255 db. A külterületen a 2011-es népszámlálás adatai alapján 5 fő él, a lakások száma 2 db.

Gyulakeszi településen 1 db 11 fő, és 1 db 12 fő pszichoszociális fogyatékkal élő személy elhelyezését biztosító lakóház építését tervezzük, valamint 1 db 10 férőhelyes lakóházat a fogyatékkal élő személyek lakhatásának biztosítására építünk. A településen összesen 33 fő lakhatásának feltételeit alakítjuk ki. A Lesencetomaj-i nappali ellátóközpontba az eljutás gépjárművel való szállítással megoldható. Lesencetomaj és Gyulakeszi közti távolság 14 km.

Tapolca a Balaton-felvidék nyugati szélén, a Tapolcai-medence közepén helyezkedik el. Népesége 15 232 fő. Népsűrűsége 243,6 fő/km². Területe 63,46 km². A várost körülölelik a Tapolcai-medence bazalthegyei.

Tapolca városban 1 db 12 fő fogyatékkal élő személy elhelyezését biztosító lakóház építését tervezzük. A településen összesen 12 fő lakhatásának feltételeit alakítjuk ki. A Lesencetomaj-i nappali ellátóközpontba az eljutás tömegközlekedés igénybevételével, illetve gépjárművel való szállítással megoldható. Lesencetomaj és Tapolca közti távolság 9 km.

A Lesencetomajon, Lesenceistvádon, Zalahalápon, Gyulakeszin, és Tapolcán létrejövő támogatott lakhatást nyújtó lakóházak életét és a Szociális Szolgáltató Központot az intézményvezető, az intézményvezető-helyettes irányításával a szakmai vezető irányítja. A szakmai vezető munkáját esetfelelősök segítik, akik koordinálják a támogatott lakhatást igénylők napi életét.

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 vizesblokkal
- 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 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 elérhetővé váljon. Ezek a speciális igények az egyes lakóingatlanoknál külön is megjelenítésre kerülnek.

A lakóépületek jellemzői:

1 db földszintes, akadálymentesített lakóépület. A lakóépületben 6 db kétágyas lakószoba, 3 db vizesblokk kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba WC-vel, kézmosóval, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó, 1 db tisztítószer tároló, 1 db kamra, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség

Személyi és tárgyi feltételek

Munkakör	Létszám	Megjegyzés
intézményvezető	1	integrált intézményi létszámban
szakmai vezető	1	támogatott lakhatás
esetfelelős	8	támogatott lakhatás
gondozó	16	alapellátás, nappali intézmény
gondozó	10	alapellátás, támogató szolgáltatás
gépkocsivezető	4	támogató szolgáltatás
szociális gondozó, ápoló	30	alapellátás, házi segítségnyújtás
terápiás munkatárs	4	alapellátás, nappali intézmény
szociális munkatárs	3	alapellátás, nappali intézmény

A támogatott lakhatási szolgáltatáshoz 9 db lakóingatlanra és szolgáltató központra van szükség. A szolgáltató központban működő támogató szolgáltatásnak 3 db gépjárművel kell rendelkeznie, amelyből az egyik járműnek alkalmasnak kell lennie elektromos kerekesszékes személy szállítására, rendelkeznie kell mobil rámpával vagy emelőszerkezettel és 4+3 pontos biztonsági rögzítéssel.

3.A tevékenységek megvalósításának tervezett ütemezése

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

- Komplex szükségletfelmérések elkészítése 2018. március
- Dolgozók felkészítése: 2018. áprilistól ütemezés szerint
- Lakók felkészítése 2018. decembertől ütemezés szerint
- Tervezés 2018. májustól folyamatosan
- Ingatlanok kiválasztása, vásárlása: 2022. júniusig
- Berendezés, eszközbeszerzés közbeszerztetése: 2022. június
- Megvalósítás: 2026. december
- Átadás, beköltözés: 2027. január

4.A kiváltás/II szolgáltatás létrehozásának költségterve, fenntartás

- 17 lakóingatlan vásárlása: 900 millió Ft
- Eszközbeszerzés berendezés: 400 millió Ft
- Szolgáltató központ átalakítása, felújítása, berendezése: 500 millió Ft

MŰKÖDÉSI FELTÉTELEK HIÁNYOSSÁGA

8318 Lesencetomaj, Kossuth Lajos u. 95. (5. számú telephely, Pszichiátriai betegek otthona)

- *1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 2. sz. melléklete szerinti személyi feltételek hiányossága*
- *a lakoszobákban egy ellátottra legalább hat négyzetméternyi lakóterület nem áll rendelkezésre (1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 41.§ 4. a)*
- *vizesblokkok hiányossága (1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 41.§ 4. b) nem teljesül a tíz ellátottra legalább egy fürdőkád vagy zuhanyzó*

Az intézmény ezért az alábbi intézkedéseket tervezi:

- részt vesz a kitagolási programban