

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

Gyermekek napközbeni ellátása - Bölcsődék

2019.

“Ossz szeretetet, bárhová mérsz:

*Legfőképpen a saját házában, ügyelj rá, hogy mindenki jobb érzésekkel és boldogabban
távozzék tőled, mint ahogyan jött.*

*Légy Isten jóságának élő kifejeződése; jóság ragyogjon a szemeidben, a mosolyodban, meleg,
üdvözlő szavaidban.”*

(Teréz anya)

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény

Székhely címe: 3530 Miskolc, Arany János. u. 37.

Gyermekek napközbeni ellátása feladatait ellátó szakmai, szervezeti egységek - telephelyek:

- | | |
|------------------------|-------------------------------|
| • Napsugár bölcsőde | Miskolc, Selyemrét u. 36. |
| • Dobó Katica Bölcsőde | Miskolc, Hadirokkantak u. 26. |
| • Petneházy Bölcsőde | Miskolc, Petneházy u. 10-12. |
| • Kilián Bölcsőde | Miskolc, Könyves K. u. 31. |
| • Heim Pál Bölcsőde | Miskolc, Kassai u. 19. |
| • Margaréta Bölcsőde | Miskolc, Bokréta u. 1. |
| • Diósgyőri Bölcsőde | Miskolc, Kuruc u. 65/a. |
| • Katica Bölcsőde | Miskolc, Szilvás u. 39. |
| • Mesemalom Bölcsőde | Miskolc, Dózsa Gy. u. 36. |
| • Napraforgó Bölcsőde | Miskolc, Hajós u. 1. |

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCVII. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község

önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXC.V. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI).

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.)

A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

Jogsabályi háttér

- 2012. I. törvény a Munka Törvénykönyvéről
- 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról
- 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 259/2002. (XII. 18.) Korm. rendelet a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltató tevékenység engedélyezéséről, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi vállalkozói engedélyről
- 369/2013. (X.24.) Kormányrendelet a szociális gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 235/1997. (XII.17.) Korm. rendelet a gyámhatóságok, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok, a gyermekjóléti szolgálatok és a személyes gondoskodást nyújtó szervek és személyek által kezelt személyes adatokról
- 149/1997. (IX. 10.) Korm. rendelet a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról
- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról
- 351/2017. (XI. 23.) Korm. rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet módosításáról
- 1992. évi LXIII. törvény a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról
- 328/2011. (XII.29.) Kormányrendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások térítési díjáról és az igénylésükhöz szükséges felhasználható bizonyítékokhoz.
- 9/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 326/2013. (VIII. 30.) Korm. rendelet
- a pedagógusok előmeneteli rendszeréről és a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény köznevelési intézményekben történő végrehajtásáról
- A bölcsődei nevelés-gondozás szakmai szabályai, Módszertani levelek (Szociális füzetek, Széchenyi terv 2012)
- A bölcsődei nevelés-gondozás szakmai szabályai, Módszertani levelekben szereplő módszertani kiadványok, szakmai segédletek jegyzéke (Szociális füzetek, Széchenyi terv 2012)
- Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 26/2018. (XII.17.) önkormányzati rendelete a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátásokról, szociális szolgáltatásokról, azok igénybevételéről, valamint a köznevelési intézmények étkeztetéséért fizetendő térítési díjakról
- Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Szervezeti és Működési Szabályzata és mellékletei

I. A szolgáltatás célja

A családban élő kisgyermek számára napközbeni ellátás keretében – a fizikai és érzelmi biztonság és jóllét megteremtése, a harmonikus, kiegyensúlyozott fejlődés feltételeinek biztosítása.

A szociálisan rászoruló társadalom perifériáján élő gyermekek hátrányainak csökkentése, gondozás-nevelés komplex eszközeivel felzárkózásuk segítése, társadalmi integrációjuk megalapozása.

A csoportban nevelhető, gondozható sajátos nevelési igényű vagy korai fejlesztésre, gondozásra jogosult gyermekek habilitációja.

A szakmai elvekre és követelményrendszerre épülő célok

A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998.(IV.30.) NM rendelet (a továbbiakban: NM rendelet) 10. sz. mellékletében szereplő „Bölcsődei nevelést-gondozást” Alapprogramnak megfelelően a bölcsőde célja, hogy a:

„kisgyermek elszajátítsák azokat a készségeket, képességeket, amelyek segítik őket abban, hogy hatékonyan és kiegyensúlyozottan viselkedjenek saját kulturális környezetükben, sikeresen alkalmazkodjanak annak változásaihoz. A bölcsődei nevelés mindezt olyan szemlélettel és módszerekkel teszi, amelyek segítik a családi nevelés elsődlegességének tiszteletét.

A bölcsődei nevelés további célja, hogy a koragyermekkori intervenció szemléletének széles körű értelmezésével összhangban minden kisgyermekre és családjára kiterjedő prevenciós tevékenységet folytasson. A bölcsődei ellátást nyújtó intézmény, szolgáltató családbarát intézményként, szolgáltatásként hozzájárul a családok életminőségének javításához, a szülők munkavállalási esélyeinek növeléséhez.”

https://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=99800015.NM

A szakmai munka során arra törekszünk, hogy a nevelési-gondozási terveinket is ennek figyelembevételével készítjük el. Valamint a gyermekek nevelése-gondozása során ezen célok magvalósításán dolgozunk.

I.1. A szakmai munka bemutatása, a létre jövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

A bölcsődei nevelés feladata:

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) szerint, a családban nevelkedő 20 hetes – 3 éves egészséges, ill. 20 hetes - 6 éves sajátos nevelési igényű gyermekek testi, mentális szükségleteinek kielégítése, optimális fejlődésük elősegítése.

Kiemelt célként kezeljük a bölcsőde jó hírének megtartását, és törekszünk az ellátás színvonalának további emelésére. A szakmai előírásoknak minél tökéletesebben megfelelni. Az itt gyakorló hallgatóknak ezt a tudást átadni. A megvalósításhoz fontos, hogy tudásunkat folyamatosan fejlesszük, tudjunk megújulni. Így a 15/1998-as NM rendelet 10. sz. mellékletében szereplő a Bölcsődei nevelést-gondozást Alapprogramnak megfelelően a feladatadatunknak tekintjük:

- A családok támogatását, annak erősségeire építve a szülői kompetencia fejlesztését

Csak úgy tudjuk támogatni a szülőket, ha mi is tanulunk, bővítjük ismereteinket, és mind e mellett olyan szakmai munkát végzünk, hogy a szülők készek legyenek elfogadni tőlünk azokat a segítségeket, melyek szülői szerepükben megerősítik.

- **Egészségvédelem, az egészséges életmód megalapozását**

Szintén a kisgyermeknevelő személyisége az (a szülők mellett) ami nagyban befolyásolni tudja a gyermekben az egészséges életmód megalapozását. Milyen mintaként van jelen a gyermek életében, hogyan kommunikálja az egyes tevékenységeket, amik majd helyes higiéniai szokásként fognak megjelenni később a gyermek életében. Pl.: miért kell kezet mosni, miért ne igyon sok édes folyadékot, miért kell levegőre menni stb.

- **Az érzelmi és társas kompetenciák fejlesztését**

A bölcsőde másodlagos szocializációs szintéreként jelenik meg a gyermek életében. Még ha nagycsaládban is nevelkedett a bölcsődét megelőzően, akkor is meg kell tanulnia közösségben élni, a közösségi szabályokat elfogadni. Ebben van nagy szerepe megint a kisgyermeknevelőnek, mennyire van a gyermek mellett, amikor például meg kell osztzkodni egy játékon, vagy hogyan oldjon meg konfliktus helyzeteket, stb. Döntő fontosságú, hogyan éli meg ezeket, mert kihat későbbi kapcsolataira is.

- **A megismerési folyamatok fejlődésének segítését**

Komplex feladata a kisgyermeknevelőnek, hiszen a gyermek értelmének fejlesztéséről van szó. Mennyire segíti gondolkodását, beszédét, képzeletének fejlődését, pl.: énekléssel, meséléssel, bábozással, ismeretek nyújtásával; hogyan hat figyelmének fejlesztésére, pl.: kreatív játékokkal, építő- konstruáló játékokkal, nagymozgásokkal, stb.

Az Alapprogramban foglaltak helyi viszonyokra adaptált gyakorlatának bemutatása

- **A család rendszerszemléletű megközelítése**

Családlátogatás alkalmával tudunk képet kapni a család helyzetéről. Ha hiányosságokat észlelünk, próbáljuk valamilyen módon kompenzálni.

- **A kisgyermekkorai intervenciós szemlélet befogadása**

A gyermek sajátosságainak, egyéniségének, fejlődésének megfigyelése, esetleges lemaradás esetén a családdal való együttműködés, valamint fejlesztés.

- **A családi nevelés elsődlegességének tisztelete**

A szülők által felvetődött kéréseket (családi szokások, hagyományok, vallás) igyekszünk a lehetőségekhez mérten teljesíteni.

- **A gyermeki személyiség tiszteletének elve**

Minden gyermeknél különös figyelmet fordítunk az egyéni sajátosságokra, megnyilvánulásaira, szükségleteinek kielégítésére, bánásmódra.

- **A kisgyermeknevelő személyiségének meghatározó szerepe**

Példamutató magatartást kell gyakorolnia minden szakembernek, hogy a gyermek számára megfelelő és követendő minta legyen. Kommunikációja fontos munkaeszköz, ezért nem mindegy mennyire pontos és hiteles. Szakmai tudását állandóan szinten kell tartania.

- **A biztonság és stabilitás megteremtése**

Ahhoz, hogy a gyermek jól és biztonságban érezze magát, alapvető feltételeket kell megteremtünk, mint pl.: fokozatos anyás beszoktatás, jól kialakított napirend, hely és tárgy állandóság, és nem utolsó sorban a saját kisgyermeknevelői rendszer.

- **Fokozatosság megvalósítása**

A gyermek biztonság érzetének, és egészséges fejlődésének szintén fontos feltétele, hogy fokozatosan szoktassuk minden új helyzethez, ez értendő az étkezésétől kezdve a szobatisztaságra nevelésen keresztül, új környezet, személyek megismeréséhez is.

- **Egyéni bánásmód érvényesítése**

Minden gyermek más és más, de még ugyan az a gyermek is mást igényel attól függően, hogy milyen a hangulata, mennyire vannak kielégítve szükségletei stb. ezért fontos, hogy mindég az adott gyermekre szabva, és adott állapotától függően bánjunk vele.

- **Gondozási helyzetek kiemelt jelentősége**

Szerencsére felismerésre került, hogy milyen nagy jelentősége van a gondozásnak. Nem „csak” tisztába tesszük és megejtjük a gyermekeket, hanem közben komoly nevelés is történik. Törekszünk arra, hogy csöppségeink jól érezzék magukat a gondozási tevékenységek során, érzelm dús légkör vegye körül, kellemes élmény legyen számára, és megfelelő információt kapjanak arról, mi történik velük az adott helyzetben.

- **A gyermeki kompetenciaképzés támogatása**

Óriási felelősségünk van abban, hogy a gyermekek mennyire lesznek önállóak, mire elhagyják a bölcsődét. Szerencsére az óvodai és szülői visszajelzések is azt igazolják, hogy sikerül megteremteni azokat a feltételeket: kellő idő, gyakorlás, biztatás, dicséret, ami ezt a folyamatot elősegíti.

A bölcsődei nevelés főbb helyzetei

➤ **Tanulás**

A kisgyermek minden helyzetben tanul, legyen az gondozási folyamat, vagy szabad játéktevékenység, a lényeg az, hogy biztosítsuk számára a megfelelő tárgyi környezetet, ami arra ösztönzi, hogy mindent megfigyeljen, tapasztaljon, magáévá tegyen. Valamint legyen körülötte egy olyan állandó személy, aki megfelelő példakép arra, hogy megtanulja tőle a helyes viselkedési szabályokat, magatartási formákat, és kellő ismereteket nyújtson, amit hiteles kommunikációval érhet el.

➤ **Gondozás**

A tanulás egyik fontos színtere, ezért fontos, hogy a felnőtt hogyan viselkedik a gondozások során, mennyire empatikus, türelmes, kedves, mennyire finomak a mozdulatai, hagy-e kellő időt az önállóságra, dicsér, elismer, megerősít.

➤ **Játék**

A tanulás másik színtere, hiszen a játék során ismeri meg a környezetét, saját magát, tapasztalatokat gyűjt. Ebben kell maximálisan támogatni a kisgyermeknevelőket. A helyzeteknek megfelelően vagy csak, felügyeletet kell biztosítani, vagy igénynek megfelelően részt venni a játékban, akár kezdeményezni is lehet, sőt konfliktus helyzetekben kell is.

➤ **Mozgás**

0-3 éves kor között fejlődik legintenzívebben a mozgás, a mi feladatunk, hogy biztosítsuk számukra az életkornak megfelelő eszközöket, ugyanakkor, ha mozgásukban eltérést, megakadást tapasztalunk, fejlesszük, segítsük őket.

➤ **Mondóka, ének**

Kisgyermeknevelőink, helyzetnek megfelelően gyakran énekelnek, furulyáznak, mondókáznak. A gyermekek fogékonyak az énekszóra és igénylik, hogy minél többet foglalkozzanak velük a nevelők. A nevelési év végére szinte „nótafák” nőnek ki a csoportból és veszik át az irányítást, mint egy énekfoglalkozás címen. Az éneklési vágy kiélésére évek óta szervezünk „Mazsola muzsikát” heti rendszerességgel, több bölcsődénkben is.

➤ **Vers, mese, bábozás**

Szintén a mindennapi életünk szerves része, hiszen imádják a gyermekek a meséket hallgatni, ami részben az ő életükről szól, vagy a könyvekben szereplő képekről mesélnek a kisgyermeknevelők. A bölcsődében használt bábokon kívül, évente kétszer meglátogatnak a Miskolci Csodamalom Bábszínház előadói egy-egy interaktív előadással, amit nagyon kedvelnek a gyerekek.

A bölcsődei nevelés megvalósításának sajátos feltételei

Fokozatos szülővel történő/anyás beszoktatással kezdik meg bölcsődei életüket felvételre kerülő gyermekeink. A fokozatosságra mindenképpen ügyelünk, és a gyermek alkalmazkodásától tesszük függővé, hogy milyen ütemben történik az adaptáció, ami nem biztos, hogy két hét, akár három- négy hétre is elhúzódhat. Az ismerkedés legtöbb esetben

anyával történik, viszont megesik, hogy apa, vagy a nagyszülők jönnek a beszoktatásra, mert anya már dolgozik.

A beszoktatás egyik fontos része, hogy ragaszkodunk az ütemezéshez, vagyis egy kisgyermeknevelőnek, két hétig csak egy beszoktatós gyermekkel kell foglalkoznia, elegendő időt hagyva az egymásra hangolódásra.

A kisgyermeknevelők igyekeznek az első beszoktatási napon megejteni a családlátogatást. A saját és társ kisgyermeknevelők mennek együtt látogatni, apró meglepetés ajándékkal kedveskedve.

Bölcsődéinkben megvalósul a „saját kisgyermeknevelői” rendszer, mely segíti a gyermekek alkalmazkodását az új környezethez, valamint érzelmi biztonságot nyújt. Nagyon ritka esetben történik nevelői csere, pl.: nyugdíjba vonulás, szülés, hosszantartó betegség.

Gyermekcsoportok kialakításánál több szempontot veszünk figyelembe, mint pl.: törvényi előírások, szülők igényei, nemek aránya, SNI-s gyermekek, korai fejlesztésben résztvevő gyermekek.

Napirendünk kialakításánál szintén több szempontot veszünk alapul, elsősorban a gyermekek életkori sajátosságait, időjárását, évszakokat, és bizonyos keretek között rugalmasan kezeljük, annak függvényében, hogy a gyermekeknek milyen egyéni szükségleteik vannak.

A napirendet lásd a mellékletben.

A bölcsőde tárgyi feltételei részben adottak. A belső eszközök, játék készletek megfelelőek, egyre inkább kicserélődnek a régi bútoraink újakra. A játékeszközöknél nagy gondot fordítunk arra, hogy ne csak a finom és kis mozgásokat elégítsük ki csoport szobán belül, hanem legyen nagy mozgásra is lehetőség pl.: csúszda, alagutak, szoba motorok- autók, kerek katicák stb.

A beszoktatást követően is törekszünk arra, hogy minél több formában tartsunk kapcsolatot a szülőkkel, ezek közül is a legfontosabb a napi beszélgetések reggeli, délutáni átadás/átvétel során. Bölcsődevezetőinkkel a nap folyamán bármikor lehetséges a konzultáció, személyesen, telefonon, e-mailben.

Szülői értekezleteket a gondozási- nevelési év megkezdése előtt, valamint az óvodai beiratkozást megelőzően, vagy szükség esetén tartunk.

Szülőcsoportos beszélgetéseket szervezünk, a szülőket foglalkoztató témák átbeszélésére, az előírtaknak megfelelő módon.

Átadóinkban folyamatosan írásban is informáljuk a szülőket adott eseményekkel kapcsolatban.

Sajátos nevelési igényű gyermekek gondozása

Felvételük a törvényi előírások betartásával:

az NM rendelet 46. § (3) bekezdése alapján a 46. § (1) bekezdésének b) pontja szerinti esetben:

„egy bölcsődei csoportban, ha:

a) egy sajátos nevelési igényű, illetve korai fejlesztésre és gondozásra jogosult gyermeket látnak el, legfeljebb tíz gyermek,

b) kettő sajátos nevelési igényű, illetve korai fejlesztésre és gondozásra jogosult gyermeket látnak el, legfeljebb nyolc gyermek,

c) három-hat sajátos nevelési igényű, illetve korai fejlesztésre és gondozásra jogosult gyermeket látnak el, legfeljebb hat gyermek nevelhető, gondozható.”

https://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=99800015.NM

Integrálva az egészséges gyermekekkel történik a gondozásuk –nevelésük. Fokozott figyelmet fordítanak kisgyermeknevelőink a lemaradt fejlődési terület fejlesztésére és magával a gyermekkel való többletfoglalkozásra, törődésre, kommunikációra, stb.. A szülőkkel

kölcsönösen folyamatos tájékoztatás történik a gyermek állapotának változásairól, pl.: ha jár korai fejlesztésre, mit alkalmaznak, mi az, amit mi is meg tudunk belőle valósítani.

Az alapellátáson túli családtámogató szolgáltatások bemutatása

Bölcsődéinkben játszó csoport és gyermekfelügyelet szolgáltatásokra van lehetőség. Az igény, változó, inkább a tavaszi hónapokra jellemző. Külön erre a célra kialakított helyiségben fogadjuk a családokat.

A Napsugár Bölcsődében Mozgás, Kognitív és Manuális készségfejlesztő termek állnak a beíratott gyermekek rendelkezésére.

A Dobó Katica, a Mesemalom, a Katica és a Napraforgó Bölcsődékben só-szoba szolgálja a gyermekek egészségvédelmét.

I.2. Az intézményen belüli és más intézményekkel történő együttműködés módja

A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Gyermekek Napközbeni Ellátása Igazgatósága – bölcsődei szakmai tevékenységük során együttműködnek, kapcsolatot tartanak:

- az intézmény más szervezeti egységeivel
- a jelzőrendszer tagjaival (Gyvt. 17.§. (1)-(2) bekezdések), de különös tekintettel a jelzőrendszer működését koordináló család és gyermekjóléti szolgálattal
- oktatási, nevelési intézményekkel – különös tekintettel az óvodákra
- egészségügyi szolgáltatókkal – védőnők, házi gyermekorvosok
- gyermekjóléti alapellátás és szakellátás intézményeivel
- a gyermek és családja problémájában érintett hatóságokkal
- civil és egyházi szervezetekkel, amelyekkel szakmai tevékenysége során kapcsolatba kerül.

Az együttműködés kiterjed a kölcsönös tájékoztatásra, információcserére, közös szakmai tevékenység végzésére, szakmai rendezvények szervezésére.

A szolgáltatáson belüli együttműködés a kooperáció és a szakmai információáramlás

A bölcsődék a MESZEGYI Igazgatóságának irányítása alatt, a szociális és gyermekjóléti szolgáltatásokkal egy gazdasági egységben integráltan működik. Az egyes szakterületekkel elsősorban a Családsegítés – Gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó munkatársakkal és a Stratégiai Igazgatóság referenseivel állunk szoros kapcsolatban.

A bölcsődék kapcsolata, a bölcsődei hálózaton belüli feladat, az egymás kölcsönös segítése és folyamatos figyelemmel kísérése. A vezetők mindennapos munkájának segítése érdekében, a kapcsolattartás, a kommunikáció, a nyitottság, a szakmai információ átadás fontos motívum kell, hogy legyen

A szülőkkel való együttműködés, a velük való kapcsolattartás formái

- **Beszoktatást megelőző találkozások:** előjegyzés, bölcsődekóstoló, felvételt megelőző beszélgetés- minden alkalom az ismerkedésre szolgál, a szülők tájékoztatására, a bölcsődei étellel kapcsolatban. Házirend, napirend ismertetése, leendő csoport, kisgyermeknevelő megismerése.
- **Szülői értekezlet:** szintén tájékoztató jellegű, a bölcsődét érintő legfontosabb tudnivalókról.
- **Családlátogatás:** személyesebb ismerkedés a család és kisgyermeknevelő között, fókuszálva a gyermekre.
- **Beszoktatás:** fokozatos ismerkedés, és információ csere a gyermek szokásairól, érzelmi megnyilvánulásairól, azok kezeléséről, stb.

- **Napi beszélgetések:** reggeli és délutáni átadáskor, mi történt a gyermekkel, milyen volt a napja, éjszakája, stb.
- **Szülőcsoportos beszélgetések:** a szülőket foglalkoztató gyermeknevelési kérdések, problémák átbeszélése, megszabott keretek előírások szerint.
- **Írásos formák:** *üzenő füzet:* háromhavi rendszerességgel jellemzést kapnak a szülők gyermekeik bölcsődei fejlődéséről. *Faliújság:* aktuális eseményekről tájékoztatás.

A szolgáltatáson kívül más intézménnyel, szakértővel, gyermekjóléti szolgáltatókkal, védőnővel, pedagógiai szakszolgálattal, óvodával, szakhatóságokkal, stb. való kooperáció jellemzői

Az ellátott gyermekek és családjaik korosztálytól, fejlettségtől, egyéni igényektől függően keressük/elfogadjuk a kapcsolattartási lehetőséget. Pl.:

- HH, HHH, védelembe vett gyermek esetében Bölcsődei szociális munka zajlik, így támogatva a családon belüli pozitív irányú változási folyamatok elindulását
- a körzeti védőnők rendszeresen érdeklődnek, személyesen követik nyomon az általuk gondozott gyermekek fejlődését
- a körzetben lévő óvodákból meghívott vezetők, óvodapedagógusok vesznek részt a szülőértekezleteken, nyílt napokon fogadják a bölcsődés gyermekeket és családjaikat
- szakértőkkel, szakhatóságokkal az esetlegesen jelentkező igényeknek megfelelően tartjuk a kapcsolatot, pl. Pedagógiai véleményt készítünk, részt veszünk esetmegbeszéléseken, előadásokra hívjuk az érintett szakembereket.

II. Az ellátandó célcsoport megnevezése jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport megnevezése

A bölcsőde a gyermekjóléti alapellátás részeként a gyermekek napközbeni ellátásának egyik formája. A családban élő, a szülők munkavégzése, betegsége vagy egyéb ok miatt napközbeni felügyeletet ellátást igénylő – 20 hetestől 3 éves korú – gyermekek szakszerű gondozását, nevelését biztosító intézmény.

- Bölcsődei ellátás biztosítható minden – 20 hetestől 3 éves korú gyermek számára, akinek szülei, nevelői, gondozói valamilyen ok miatt napközben gondoskodni nem tudnak.
- Amennyiben a gyermek 3. életévét betöltötte, de testi vagy szellemi fejlettségi szintje alapján nem érett az óvodai nevelésre, a 4. életvének betöltését követő augusztus 31-ig bölcsődében nevelhető és gondozható.
- A Gyvt. 41.§. (2) bekezdése értelmében bölcsődei ellátást különösen azon gyermekek számára kell biztosítani
 - akinek fejlődése érdekében állandó napközbeni ellátásra van szüksége,
 - akit egyedülálló vagy időskorú személy nevel,
 - akinek a szülője, törvényes képviselője szociális helyzete miatt az ellátásáról nem tud gondoskodni.
- A bölcsőde vállalhatja sajátos nevelési igényű vagy korai fejlesztésre, gondozásra jogosult gyermekek napközbeni ellátását, ill. valamilyen fogyatékossággal élő 6 év alatti gyermekek korai fejlesztését, gondozását, amennyiben erre személyi és tárgyi feltételei alkalmasak. A csoportszervezésénél a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló NM. rendelet szakmai előírásait kell figyelembe venni.

II.1. Az ellátandó célcsoport jellemzői

A bölcsődei ellátás Miskolc közigazgatási területére terjed ki. Miskolc közigazgatási területén a gyermekek napközbeni ellátását 10 bölcsőde összesen 56 bölcsődei csoport működtetésével biztosítja. A Gyvt. szerint az egyes bölcsődékben a férőhelyek 25%-ig Miskolc közigazgatási területén kívülről is fogadunk gyermekeket, akik szülei miskolci munkahellyel rendelkeznek.

Település és az ellátási terület földrajzi, gazdasági jellemzőinek bemutatása

A szolgáltatást igénybevevő lakosság összetétele vegyes, ha az iskolázottságot, szociális helyzetet vesszük figyelembe. A jobb anyagi helyzetben lévő családok mellett, minden gondozási-nevelési évben változó létszámmal kerül felvételre rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek is, orvosi, védőnői javaslatra érkezők, de gyakran tapasztaljuk a mindennapok során, hogy több család is küzd anyagi problémákkal, még ha azt hivatalos határozat nem is támasztja alá.

Szolgáltatásunkra nagy igény van, az utóbbi években várólistásaink is vannak, hol kisebb, hol nagyobb számban.

Tapasztalataink, hogy korai fejlesztésre egyre több gyermeknek lenne szüksége. Egy-egy fejlődési területen mutatkozó lemaradás, minél előbb történő megsegítése, igen hatékony lenne a gyermekek fejlődése szempontjából.

A bölcsődei ellátást igénybevevők elvárásainak, szükségleteinek megjelenítése

A szülőkkel való jó kapcsolat építésére törekszünk, igyekszünk figyelembe venni kéréseiket, elvárásaikat. Lehetőséget biztosítunk a bölcsődével való ismerkedésre, még a beszoktatás előtt (bölcsődéköstoló), szinte minden alkalommal tudtuk még eddig biztosítani, hogy a kiválasztott, vagy már korábban megismert kisgyermeknevelőhöz kerüljön a gyermek. A beszoktatások idő tartalmát a gyermekek egyéni alkalmazkodásának megfelelően, akár 3-4 hétre is meghosszabbítjuk, viszont arra is van lehetőség, hogy felgyorsítsuk a folyamatot, ha a szülők már dolgoznak.

Rendszeresen szervezünk nyílt napokat, szülőkkel közös programokat, pl. farsang, Nyuszi buli, Gyereknapi, Bölcsőde kóstolót, Mikulás, stb.

Az ellátandó célcsoportba tartozó családok jellemző körülményei, életmódja, szemlélete

A bölcsődébe felvett gyermekek átlag életkora másfél év, de egyre több csecsemő felvételét kéri a szülők.

Az ellátásba kerülő gyermekek közül, gondozási-nevelési évente bölcsődénként 1-2 SNI-s, HH-s, HHH-s van, ezen felül tapasztalunk olyan eseteket, amikor pl.: korai fejlesztésre lenne szüksége egy-egy gyermeknek a fejlődésében mutatkozó eltérések, megakadások miatt, vagy éppen rossz szociális körülményekről árulkodik a gyermek ápolatlansága, éhsége, stb. amit próbálunk valamilyen szinten kompenzálni.

Városi szinten kerülnek felvételre Családok Átmeneti Otthonaiban lakó anyák gyermekei, Nevelésbe vagy Védelembe vett gyermekek is.

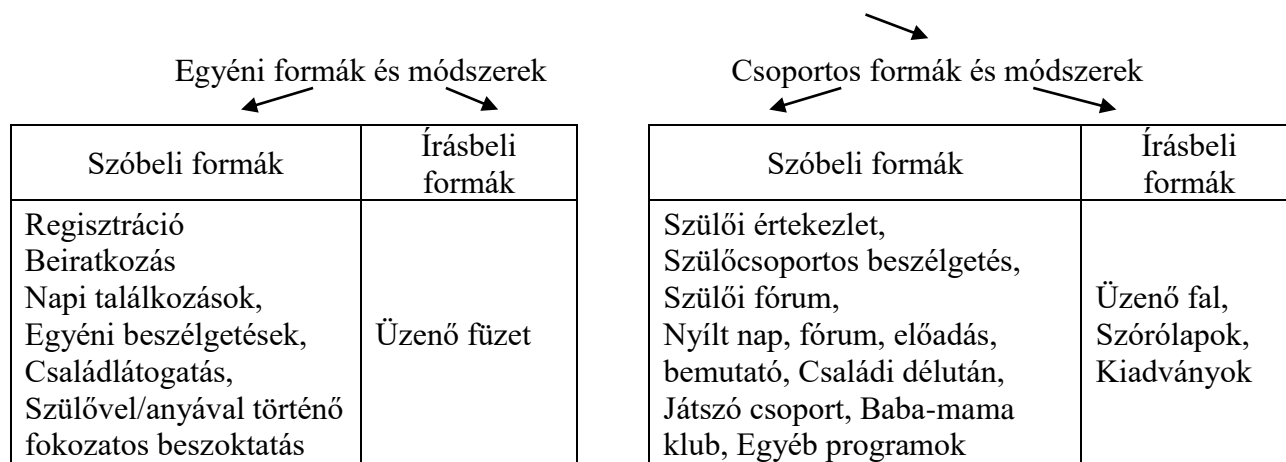
III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja

A bölcsőde a családi neveléssel együtt, azt jól kiegészítve segíti a gyermekek fejlődését. A gyermekek nevelésénél nagyon fontos, hogy a szülők és kisgyermeknevelők azonos célokért azonos, de legalább hasonló módszereket alkalmazzanak, mert a családi és a bölcsődei nevelés-gondozás összhangja, a szülők és a gondozónők közötti partneri kapcsolat kialakítása elengedhetetlen feltétele a gyermekek harmonikus fejlődésének.

Fontos, hogy a szülők és a bölcsőde folyamatosan, kölcsönösen tájékoztassák egymást a gyermek fejlődéséről, ezzel megalapozzák az egyéni bánásmód kialakítását.

A bölcsődékben már kialakult hagyományai vannak a szülőkkel való kapcsolattartásnak.

← Kapcsolattartás formái és módszerei



Családlátogatás

Célja, a családdal való kapcsolatfelvétel, a gyermeknek és a szülőknek otthoni környezetben való megismerése. Lehetőség nyílik arra, hogy a szülő bővebben informálódjon a bölcsődei életről, jobban megismerje azokat a kisgyermeknevelőket, akikre gyermekét bízta.

A kisgyermeknevelők igyekeznek a látogatás során megismerni a gyermeket és családját, ezért megfigyelik többek közt:

- a gyermek helyét a családban, napirendet,
- eddigi fejlődését, megismerik a gyermek életének fontosabb történéseit,
- a gyermek szokásait, igényeit, személyiségét.

A kisgyermeknevelő válaszol a szülő kérdéseire, tájékoztatja Őket a következőkről, pl.:

- a bölcsődei életről, a napirendről
- a beszoktatás menetéről, stb.

A családi élet az emberek intim szférájához tartozik, ezért a családlátogatás lehetőségének ajánlásakor, az időpont megválasztásakor, a családlátogatás alatt és után a család kívánságait tiszteletben tartjuk.

Adaptáció – beszoktatás

Az anyától való elszakadás egyik érzékeny időszaka a gyermek bölcsődébe kerülése, ezt igyekszünk segíteni az anyával történő fokozatos beszoktatással, melyet a gyermek egyéniségét, fejlettségi szintjét és az intézmény működési rendjét figyelembe véve ütemezzük.

A beszoktatás fokozatos, mert az első napokban mindössze 1-2 órát tölt a gyermek a bölcsődében, majd napról-napra növekszik ez az időtartam. A gyermek igényeit, alkalmazkodását figyelembe véve történik. Lehetőség szerint az anyuka vagy a család más tagja, apa, nagyszülő van jelen az első napokban teljesen, majd fokozatosan adja át gyermekének gondozását-nevelését a bölcsődei szakembereknek.

Az anyával történő beszoktatás során az első napokban a kisgyermeknevelő, megfigyeli anya és gyermeke együttműködést. Ez alatt az anyuka látja, hogy a kisgyermeknevelők hogyan nevelik-gondozzák a már beszokott gyermekeket. Az anyukák számára kommunikációs mintát nyújtanak a hivatásukat teljesítő szakemberek. A beszoktatási időszak két-három hete alatt a szülők és a kisgyermeknevelők informálódnak, tapasztalatokat tudnak szerezni egymástól.

Szülőértekezlet

Évente legalább két alkalommal tartjuk. A nevelési gondozási év megkezdése előtt az általános tudnivalókról, pl. napirend, a napi ellátás legfontosabb sarokpontjai: (nyitva tartás,

térítési díj befizetése stb.), majd tavasszal az óvodai beíratás előtt álló gyermekek szüleinek. Az intézményre vonatkozó információkról tájékoztatják a szülőket az intézményvezető/bölcsődevezető, ha indokolt más szakember meghívására is sor kerülhet.

Szülőcsoportos beszélgetések

Egy-egy a szülőket aktuálisan érintő témát dolgoznak fel a csoport kisgyermeknevelőinek vezetésével. A problémák megosztása, egymás meghallgatása segíti a szülők gyermekneveléssel, gondozással kapcsolatos kérdéseinek megválaszolását. Lehetőség van az egymástól hallott helyzetkezelési módok továbbgondolására, ezáltal a saját viselkedéskészlet bővítésére.

Szülői fórum

A Gyvt. 35. §-ában előírja gyermekek jogi képviselőjének létrehozását minden gyermekvédelmi intézményben, így a bölcsődékben is.

A nevelési-gondozási év kezdetén megválasztásra kerülnek a Szülői fórum tagjai, kisgyermeknevelők és a gyermekek szülei közül.

A Szülői fórum tagjai kapcsolatot tartanak az ellátott gyermekek szüleinek, a kisgyermeknevelőkkel és az intézményvezető/bölcsődevezetővel

Évente legalább két alkalommal üléseznek, melyről jegyzőkönyv készül

Amennyiben a gyermekek érdekei sérülnek, egyéb más indok merül fel, rendkívüli megbeszélést tartanak.

Probléma esetén, ha nem történik megfelelő változás – az intézmény eljárásrendjének megfelelően – panaszukat továbbítani kell az intézmény Igazgatósága felé.

Szervezett programok, rendezvények

A családok igényeihez igazodnak. Formái, pl. előadás, beszélgetés szakemberrel a szülőket érdeklő témákról, étel-, könyv-, játékbemutató szaktanácsadással, klub-jellegű családi programok ünnepekhez kapcsolódóan vagy alkalomtól függetlenül (pl. Farsang, Nyuszi-buli, Gyermeknap, Nyílt nap, Mikulás ünnepség, Adventi készülődés, stb.). Ezek a közös élmények, a tapasztalatok hozzájárulnak a szülői kompetencia megerősítéséhez, a családi nevelés és a gyermek fejlődésének segítéséhez.

A gyermekek napközbeni ellátása – Bölcsődei Igazgatóság telephelyeinek kapacitása

A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény keretei között működő gyermekek napközbeni ellátását Miskolc Megyei Jogú város Önkormányzata 10 bölcsőde 56 bölcsődei csoport működtetésével összesen 784 férőhelyen biztosítja.

A bölcsődei férőhelyek alakulása:

Bölcsőde neve, címe	Férőhelyek száma	Csoportok száma
Napsugár Bölcsőde M. Selyemrét u.36	56	4
Dobó Katica M. Hadirokkantak u.26	84	6
Petneházy Bölcsőde M. Petneházy u.10-12	56	4
Kilián Bölcsőde M. Könyves K. u.31	84	6
Heim Pál Bölcsőde M. Kassai u.19	84	6

Margaréta Bölcsőde M. Bokréta u.1	84	6
Diósgyőri Bölcsőde M. Kuruc u.65/a	84	6
Katica Bölcsőde M. Szilvás u.39	56	4
Mesemalom Bölcsőde M. Dózsa Gy.u.36	84	6
Napraforgó Bölcsőde M. Hajós u.1	112	8
Összesen:	784	56

Az egyes csoportok tényleges gyermeklétszámának meghatározása a jogszabályi előírások szerint történik, figyelemmel a gyermekek életkor szerinti összetételére, ill. a sajátos nevelési igényű, korai fejlesztésre vagy gondozásra jogosult gyermekek integrált nevelésének szakmai szempontjaira.

Bölcsődéink az előírásoknak megfelelően, típus bölcsődéknek épültek. A gondozási egységekben minden helyiség megfelelő kapcsolódással és méretekkel rendelkeznek.

2011-ben a Napsugár, Heim Pál, Kilián Bölcsődék teljes körű, a Margaréta Bölcsőde egy gondozási egységet érintő felújítása történt meg.

2014-ben a Diósgyőri, Mesemalom, és a Napraforgó Bölcsődékben zajlottak felújítási munkálatok. A Napraforgó Bölcsőde esetében 28 férőhellyel bővült az engedélyezett létszám. 2017-ben a Katica és a Dobó Katica Bölcsődéket érintette a teljes körű energetikai, és gépészeti felújítás. Ezen munkálatok során megújultak a gondozási egységek, a játszó udvarok.

Bölcsődéinkben rendelkezünk a mai szabványoknak megfelelően a kötelezően elrendelt felszerelési tárgyakkal. Az elhasználandó, megrongálódott tárgyi eszközök pótlásáról intézményi szinten folyamatosan gondoskodunk.

A bölcsődéinkben a gyermekek életkorának, fejlettségének, egészségi állapotának megfelelő étkeztetést vásárolt szolgáltatással biztosítjuk. Az épületekben - a korábban főzőkonyhaként funkcionáló – tálaló konyhákról történik a gyermekek ételeinek tálalása. Az ételek készítése a Gast-Vital Kft Avasi Gimnáziumban található konyháján történik, és kiszállítók segítségével érkezik a bölcsődékbe. Csecsemőket ellátó bölcsődék esetében a Tej konyhák kialakítása, engedélyeztetése megtörténik. Így helyben elkészíthető a csecsemők tápszere, tejpépe.

A bölcsődék egyéb helyiségei, irodái, szociális helyiségei általában kisebb, nagyobb felújítást igényelnének. A felújítások ezen helyiségeket nem érintették.

A gondozási egységekben található eredeti bútorokat festéssel, ajtó bútorlapok cseréjével igyekeztünk megújítani, részben cseréjükre is sor került.

A játékkészleteket sok esetben támogatásokból cseréljük, ütemezve megkezdjük intézményi szinten saját forrásból is beszerezni az elhasználandó eszközöket.

A játszóudvarok burkolata is szintén több helyen felújításra került, balesetmentessé vált. A beépített játékaink fogynak és cseréjükre, pótlásukra lenne szükség.

A későbbiekben további projektek keretében tervezett férőhelybővítést eredményező felújítási munkálatok: A Margaréta Bölcsődében a teljes épületet érintő munkálatokkal 28 új férőhely. A Diósgyőri Bölcsődében szintén 28 férőhely kerül kialakításra, de a munkálatok csak részben érintik az épület többi részét. A Heim Pál Bölcsődében újra bölcsőde ellátást biztosító funkcióknak megfelelően kerül majd felújításra három gondozási egység. Az épület és a játszóudvarok felújítását követően újabb 84 férőhely kerül kialakításra. Így a város

legnagyobb bölcsődéjeként 168 férőhellyel fogadja majd a gyerekeket. Helyi sajátosságként kiszélesíthető a már jelenleg is működő jó kapcsolatot a BOSCH ZRT üzemegységeivel. Így az itt dolgozó szülők gyermekeit előnyben tudjuk részesíteni.

IV. Az ellátás igénybevételének módja, felvétel rendje

A gyermek bölcsődébe történő felvételét a szülő, törvényes képviselője kérheti, a szülő, törvényes képviselő hozzájárulásával kezdeményezheti:

- védőnő
- házi orvos, házi gyermekorvos
- szakértői, rehabilitációs bizottság
- szociális, ill. családgondozó
- gyermekjóléti szolgálat
- gyámhatóság

Védelembe vett gyermek esetén a szülő kötelezhető a bölcsődei ellátás igénybevételére. A bölcsőde a védelembe vett gyermeket az NM rendeletben meghatározott létszámot meghaladóan is felvehető.

A szülőnek (törvényes képviselőnek) a gyermek bölcsődei jelentkezéséhez csatolnia kell a házi gyermekorvos igazolását arról, hogy a gyermek egészségi állapota alapján bölcsődében gondozható.

A bölcsődei beszoktatás szülővel történik, melynek időtartama általában két hét.

A bölcsődei ellátás biztosítása, igénybevétel további szabályait a Házirend tartalmazza.

A felvétel rendjét továbbá az intézmény Felvételi szabályzata határozza meg.

A bölcsődébe a regisztráció, a beiratkozás folyamatos. Minden gyermekeket a szülő jelzésének megfelelően regisztrálunk.

A gyermekek felvételénél figyelembe vesszük a:

- regisztráció időpontját
- a szülő munkaviszonyát, munkába állásának időpontját
- a család és a gyermek helyzetét, melyek fokozottan indokolják a bölcsődei ellátás biztosítását, pl. 3 vagy több testvér, idős, beteg szülők, HH, HHH, védelembe vett, SNI vagy korai fejlesztésre járógyermek. Ezekben az esetekben a megfelelő szakemberek javaslatával támasztjuk alá a gyermek felvételét.

A Gyvt. 42/A. §-ának (4) pontja szerint *„Meg kell szüntetni annak a gyermeknek a bölcsődei ellátását, aki orvosi szakvélemény alapján egészségi állapota miatt bölcsődében nem gondozható.”*

A felvett gyermekek szüleit írásban/e-mailben tájékoztatjuk arról, hogy a gyermeket felvettük a szülő által kért időpontban, vagy ha nem tudunk számára férőhelyet biztosítani.

A beiratkozás része, a felvételi dokumentáció kitöltése, pl. a:

- Gyermek-egészségügyi törzslap,
- a Felvételi szabályzat mellékletei, kiemelten a Megállapodásra, a Gyvt. 33. § (3) bekezdés c) pontja szerint Szülői tájékoztatást igazoló nyilatkozat, stb.

A beszoktatás menetét – a szülőkkal, a csoportvezetőkkel, kisgyermeknevelőkkel történt egyeztetésnek megfelelően – az intézményvezető/vezető által elkészített beszoktatási ütemterv alapján történik. A terv elkészítésekor több szempontnak is érvényesülni kell, pl.:

- A Gyvt. és az NM rendelet bölcsődei gyermekcsoportok kialakítására vonatkozó előírásai
- gyermekek életkora, fejlettségi szintje, pszichés jellemzői,

- szülői igények, pl. munkába állás időpontja, ha lehetséges a kisgyermeknevelő személyének megválasztása
- gyermekek neme, a nemek aránya

Térítési díj

A bölcsődében az 1997. évi XXXI. törvény 148. §-a értelmében csak az étkezésért kell térítési díjat fizetni. A térítési díj összege a 48/2003. (X.7.) rendszeres és rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, valamint a gyermekek napközbeni ellátása keretében biztosított étkeztetés személyi térítési díj kedvezményének helyi szabályairól, valamint a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátásokról, szociális szolgáltatásokról, azok igénybevételéről, valamint a köznevelési intézmények étkeztetéséért fizetendő térítési díjakról szóló 26/2018. (XII.17.) számú, önkormányzati rendelet alapján kerül meghatározásra.

A térítési díjat előre, egy összegben minden hónapban a megjelölt napokon kell befizetni. Az igénybe nem vett étkezés díja a következő hónapban kerül visszafizetésre.

A normatív kedvezmény igénybevételének feltétele a Nyilatkozat nyomtatvány kitöltése.

A gyermek bölcsődei ellátásának megszűnését követően a vezető írásban tájékoztatja a szülőt a térítési díj túlfizetéséről, a visszafizetés módjáról, illetve szintén írásban keresi fel azt a szülőt, akinek térítési díjhátralék fizetési kötelezettsége van. A vezető mindkét esetben 15 napos határidőt jelöl meg.

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás

A szolgáltatás közzétételének helyi módja

- internetes elérhetőség, intézményi honlap
- helyi médiákban való megjelenés
- szórólap, tájékoztató programfüzet
- társintézményekkel – jelzőrendszer tagjaival való kapcsolattartás
- szakmai rendezvények, konferenciák

Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- az intézményvezető/bölcsődevezető teljes körű tájékoztatást nyújt az intézmény által biztosított szolgáltatásokról, ellátási formákról,
- a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény igazgatója – az Szt. 94/E.§ (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról tájékoztatót készít. A tájékoztató valamennyi telephelyen jól látható módon ki kell függeszteni,
- valamennyi telephelyen ki kell függeszteni az intézmény házirendjét, ellátott jogi és gyermekjogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyitvatartási rendjét, elérhetőségének módját, formáit (cím, telefon, e-mail)
- a panaszkezelés rendjét intézményi eljárásrend tartalmazza

A Házirend tartalma, szerepe

- Bölcsőde neve, Bölcsőde címe, vezető neve, Elérhetőségek
- Bölcsődébe járás szabályai
- Gyermekek a bölcsődében
- Egészségvédelmi szabályok
- Gyermekek étkeztetése a bölcsődében

- Szülők a bölcsődében
- Hatályosság

A házirend szerepe, hogy a szülőkkel megismertesse, elfogadtassa azokat az alapvető szabályokat, melyek a bölcsődei élet, a gyermekek megfelelő nevelésének,- gondozásának biztosításához szükségesek. Összehangolja a családi nevelést a bölcsődei neveléssel. Megalkotásánál fontos figyelembe venni többek közt a következőket:

- A Gyvt. és az NM rendelet előírásait
- A bölcsődei csoport igényeit, a gyermekek elsődleges érdekeit
- A szülők véleményeit, melyet elsősorban a Szülői fórum tagjain keresztül közvetíthetnek.

Bölcsődéinkben elsődlegesen a személyes tájékoztatást részesítjük előnyben, szükség szerint egyénileg és csoportosan, lásd a fentieket. További lehetőségeink:

- „Bölcsődei kisokos”, melyben bölcsődéink sajátosságain kívül alapvető szakmai elveket is bemutatunk a szülőknek szóló egyszerű, átlátható, tömör megfogalmazásban.
- „Házirend”, melyet minden szülő átvesz és nyilatkozik, annak megismeréséről, az abban megfogalmazott szabályok elfogadásáról, betartásáról.
- Intézményi honlap: www.segitmiskolc.hu. melyen az intézményünk minden ellátási formájáról, szolgáltatásáról, stb. tájékozódhat az érdeklődő
- Szórolapok, is rendelkezésre állnak, ezeket elsősorban konferenciákon különböző rendezvényeken vehetik kezükbe az érdeklődők
- A bölcsődében tervezett programokról a szóbeli tájékoztatás mellett a Faliújságon, illetve Meghívók segítségével tájékoztatjuk a szülőket.
- Faliújságon tájékoztatjuk továbbá a szülőket a heti étrendről, mely igazodik a gyermekek életkorából, fejlettségéből és egészségi állapotából fakadó igényeihez.
- A gyermekek szomatikus, kognitív és emocionális fejlődést a Fejlődési naplóban rögzítjük, melybe a szülőnek joga van betekinteni. Továbbá az Üzenő füzetben is tájékoztatják a kisgyermeknevelők a szülőket.

VI. Az igénybe vevők és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

a.) Az ellátottak jogai

Az ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított szolgáltatások teljes körű igénybevételére, valamint speciális helyzete, állapota alapján – az intézmény által biztosítható egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.

A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód elvét meg kell tartani.

A szolgáltatás az általa biztosított ellátást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:

- az élethez, emberi méltósághoz
- testi épséghez
- testi-lelki egészséghez való jogra.

A szolgáltatás igénybevételét mindenki számára elérhetővé kell tenni. Az intézmény adottságait figyelembe véve törekedni kell az egyenlő esélyű hozzáférés biztosítására.

A szociális szakember az igénybe vevő érdekeit képviseli, de ezzel nem sértheti mások jogos érdekeit.

Az ellátást igénybevevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. A titoktartás védelme minden szóbeli, írásbeli, hang és képanyag rögzített és azokból kikövetkeztethető információra, esettanulmányokra, esetismertetésre is vonatkozik.

A szociális szakember, ill. az őt foglalkoztató intézmény – köteles biztosítani, hogy az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információról más ellátást igénybevevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhessen tudomást.

A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. szabályait figyelembe véve személyes adat akkor kezelhető, ha ahhoz az érintett hozzájárul, vagy azt törvény vagy – törvény felhatalmazása alapján, az abban meghatározott körben – végrehajtási rendelet, helyi önkormányzati rendelet elrendeli. Különleges adat akkor kezelhető, ha az adatkezeléshez az érintett írásban hozzájárul.

Az érintett tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését.

Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátott jogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől.

Az intézmény igazgatójához benyújtott panaszt az érintettek bevonásával ki kell vizsgálni, és arról a panaszt tevőt 15 napon belül írásban értesíteni kell. Ha az intézmény igazgatója határidőben nem intézkedik, vagy a panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

Az intézmény valamennyi alkalmazottjának kötelessége, hogy munkájával a gyermeki jogok maradéktalan érvényesülését szolgálja. A gyermeki jogokat a Gyermek jogairól szóló NEW Yorkban 1989. november 20-án kelt egyezmény kihirdetéséről szóló 1991. évi LXIV. Tv. , a szellemében a Gyvt. tartalmazza

A gyermeki jogok védelme minden olyan természetes és jogi személy kötelessége, aki a gyermek nevelésével, oktatásával, ügyeinek intézésével foglalkozik.

A gyermekjogi képviselő ellátja a gyermekvédelmi gondoskodásban részesülő gyermek Gyvt.-ben meghatározott jogainak védelmét, segíti a gyermekek jogainak megismerésében és érvényesítésében, valamint kötelességei megismerésében és teljesítésében.

Az intézmény munkatársai – a gyermekjogi képviselővel – együttműködnek, munkáját segítik.

Az ellátottak jogait a továbbiakban az Szt. 94/E §-a határozza meg. Az egyes ellátotti csoportok speciális jogait: az Szt. 94/F.-94 J./§-a tartalmazza

b.) A szülők jogai

- Megválaszthatja az intézményt
- Megismerhesse a gyermekcsoport életét
- Megismerje a nevelési-gondozási elveket
- Véleményt mondjon, illetve javaslatot tegyen a bölcsődék működésével kapcsolatban
- Megismerje a saját gyermeke ellátásával kapcsolatos dokumentumokat

c.) Személyes gondoskodást végző személyek jogai

A dolgozók jogait és az igénybe vehető juttatások körét Intézményünk Szervezeti és Működési Szabályzata és az érvényben lévő Kollektív szerződés tartalmazza.

Az intézményben dolgozók számára biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják
- tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat
- munkájukat elismerjék

- munkájukat megfelelő munkakörülmények között végezhesék.

Az intézményben a szakmai munkakörben foglalkoztatottak közfeladatot ellátó személynek minősülnek (Szt. 94/L.§ (2) bekezdés).

d.) Érdekképviselési Fórum működése

Bölcsődéinkben Érdekképviselési/Szülői Fórum az előzőekben ismertetett módon működik

e.) A szolgáltatást nyújtók folyamatos szakmai felkészültsége biztosítása – módja, formái

- **önképzés megvalósulása**

A kisgyermeknevelők saját érdeklődési körüknek megfelelően olvasnak szakirodalmakat, tájékozódnak az internetről, kreatív ötleteket gyűjtenek, nyelvet tanulnak, javító érettségire készülnek.

- **tematikus belső továbbképzések**

A nevelési-gondozási év tervezése során ütemezzük a kisgyermeknevelők egy-egy témához kapcsolódó előadását. Akik részt vesznek szakmai konferenciákon, továbbképzéseken rövid összeggel mutatják be az ismereteket.

- **szakmai továbbképzéseken való részvétel gyakorlata**

A dolgozók kreditpontos továbbképzéseken részt vett dolgozók pontjait a Stratégiai Igazgatóság munkatársai tartják nyilván. Az intézmény saját akkreditált képzésin is részt vehetnek a dolgozók. EFOP pályázatok keretében és egyéb külső képzőhely által meghirdetett programok, helyi megszervezésével biztosítjuk a dolgozók szakmai fejlődését.

f.) Az intézményben működő szakmai/koordinációs fórumok

- a) Vezetői értekezlet
- b) Munkacsoportok – szakmai-, szervezeti egységek – csoportmegbeszélései:
- c) Egyéb munkacsoportok

Miskolc,

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....
Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

Bölcsőde bélyegzője:

MEGÁLLAPODÁS

Mely létrejött egyrészről a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény, Bölcsőde, vezetője:
(intézményvezető/bölcsődevezető)

Másrészről szülő (törvényes képviselő)
..... nevű gyermekének bölcsődei elhelyezése tárgyában.

A gyermek adatai:

Születési hely, idő: 20 hó nap

Anyja neve:

Lakcím:

TAJ száma:

A bölcsődei ellátás kezdete: év hó naptól határozatlan ideig /
határozott ideig: év hó napig szól.

Igénybevétel módja: önkéntes javasolt védőnő, gyermekorvos, gyermekjóléti
szolgálat, gyámügy

A bölcsődei ellátás keretében az intézmény biztosítja a gyermek számára a

1. szakszerű gondozást, nevelést, testi-lelki szükségletek kielégítését, fejlődését és a szocializáló segítségét,
2. napi négyeszeri étkezést,
3. fejlődéshez szükséges egészséges és biztonságos környezetet,
4. egészségvédelmet, egészségnevelést, kultúrhygiénés szokások kialakulásának segítségét,
5. egyéni bánásmódot
6. megfelelő időt a szabadban való tartózkodáshoz,
7. személyes hygiénét
8. korcsoportnak megfelelő játékeszközöket,
9. bölcsődei orvosi ellátást
10. óvodai életre való felkészítést
11. felmerülő probléma esetén a segítségnyújtás lehetőségeit, a szolgáltatások elérhetőségeit
12. a sajátos nevelési igényű gyermekek egyéni fejlesztését a feltételekkel rendelkező bölcsődében
13. a táplálékallergiás gyermekek étkeztetését a bölcsődében

A bölcsőde a szülő számára biztosítja:

1. a házirend és az ellátás megismertetését,
2. a beszoktatáshoz, adaptációhoz szükséges időt, feltételeket,
3. tájékoztatást a gyermekével napközben történt eseményekről,
4. rendszeres betekintést a gondozónő által vezetett, gyermekfejlődését nyomon követő dokumentációba
5. szülőcsoportos beszélgetéseket, egyéni beszélgetéseket gondozónővel, vezetővel
6. tájékoztatók, étrendek megismertetését
7. gyermekük játéktevékenységébe való betekintést

8. a bölcsőde által szervezett nyílt napokon való részvételt
9. a panaszjog gyakorlását
10. a személyes adatok védelmét, a titoktartást.

A térítési díj fizetésével kapcsolatos tudnivalók

A bölcsődében az 1997. évi XXXI. törvény 148. §-a értelmében csak az étkezésért kell térítési díjat fizetni. A térítési díj összege a 48/2003. (X.7.) rendszeres és rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, valamint a gyermekek napközbeni ellátása keretében biztosított étkeztetés személyi térítési díj kedvezményének helyi szabályairól, valamint a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátásokról, szociális szolgáltatásokról, azok igénybevételéről, valamint a köznevelési intézmények étkeztetéséért fizetendő térítési díjakról szóló 26/2018. (XII.17.) számú, önkormányzati rendelet alapján kerül meghatározásra.

A térítési díjat előre, egy összegben minden hónapban a megjelölt napokon kell befizetni. Az igénybe nem vett étkezés díja a következő hónapban kerül visszafizetésre.

A normatív kedvezmény igénybevételének feltétele a Nyilatkozat nyomtatvány kitöltése.

A gyermek bölcsődei ellátásának megszűnését követően a vezető írásban tájékoztatja a szülőt a térítési díj túlfizetéséről, a visszafizetés módjáról, illetve szintén írásban keresi fel azt a szülőt, akinek térítési díjhátralék fizetési kötelezettsége van. A vezető mindkét esetben 15 napos határidőt jelöl meg.

A szülő tudomásul veszi, hogy:

1. a bölcsőde házirendjét betartja
2. az ellátás igénybevételéhez szükséges igazolásokat, dokumentációkat beszerzi
3. együttműködik a gyermeke ellátásában közreműködő személyekkel
4. a térítési díjra vonatkozó előírásokat betartja
5. a megállapodásban foglalt, az intézmény részéről fennálló kötelezettségek elmulasztása esetén a szülő panaszával a bölcsődében működő Szülői Fórumhoz fordulhat.

A szülő tudomásul veszi, hogy megszűnik az ellátás:

1. ha a gyermek betöltötte a 3. életévét és az óvoda átveszi
2. ha a gyermek betöltötte a 3. életévét és a bölcsődei gondozási-nevelési évvégéhez ért, vagy a 4. életév betöltését követő augusztus 31-én,
3. sajátos nevelési igényű gyermekek esetében az ellátás a gyermek 6. életvének betöltését követő augusztus 31-én,
4. ha a felvételt követően a szülő a gyermeke részére a bölcsődei ellátást egybefüggően 15 napon át, bejelentés nélkül – igazolatlanul - nem veszi igénybe
5. ha az ellátás szüneteltetését írásban nem kéri 8 napon belül
6. ha a bölcsődeorvos szakvéleménye szerint egészségi állapota miatt bölcsődében nem gondozható,
7. ha magatartászavara veszélyezteti a többi gyermek fejlődését, és erről a bölcsődeorvos a gyógypedagógus, kisgyermeknevelő, szükség esetén pszichológus véleménye alapján szakvéleményt alakít ki.

A szülő nyilatkozik arról, hogy a bölcsődevezető által adott tájékoztatást megismerte, annak tartalmát tudomásul vette és elfogadta , amely a:

1. bölcsődei **ellátás tartalmáról, feltételeiről**
2. az intézmény által vezetett nyilvántartásokról, (TAJ alapú, étkeztetés nyilvántartása)
3. a gyermekek fejlődéséről vezetett dokumentumokról (Csoport napló, Fejlődési napló, Üzenő füzet, Gyermek-egészségügyi törzslap)
4. az érték megőrzés módjáról, az intézmény házirendjéről,
5. a Szakmai programban részletezett, panaszjog gyakorlásának módjáról, melyet szóban és írásban is érvényesíthet az intézmény vezetése és a bölcsődében működő Szülői fórum felé
6. a fizetendő térítési díjról szóló tájékoztatásról szól.

Továbbá:

1. **engedélyezem a bölcsőde orvosának, illetve a védőnőnek, hogy egészséges tanácsadás keretében megvizsgálja** gyermekemet, illetve esetleges **baleset, hirtelen rosszullet** esetén a gyermekem **kisgyermeknevelője** (bölcsőde vezetése) **eljárhasson,**
2. gyermekem **lázás állapotát.....lázcsillapító** beadásával csökkenthetik, amíg érte jövök,
3. **tudomásul veszem, hogy gyermekem betegsége esetén a gyermek házi orvosától** kérnem kell, hogy az **igazolásra** írja rá az alkalmazott terápiát, a diagnózist, és azt, hogy **mikortól mehet közösségbe.**
4. **hozzájárok** a szakmai színvonal segítéséhez szükséges, illetve szakmai képzésekhez kapcsolódó, a gyermek csoportokban történő megfigyelésekhez, illetve hang-és képanyag készítéséhez; a bölcsőde dolgozói ezen információkat felelősen kezelik, és titoktartást biztosítanak,
5. **ha adatainkban** (személyes adatok, lakcím, munkahely) **változás következik** be, azt a bölcsőde vezetőnek **8 napon belül jelzem**
6. **amennyiben** gyermekünk hazaviteléről akadályoztatásunk esetén nem tudunk időben gondoskodni, úgy kérjük az alább felsorolt személy(ek) értesítését, ill. hozzájárulunk, ahhoz, hogy gyermekünket bármelyiküknek kiadják:

Név :

Lakcím :.....

Telefonszám :.....

Meghatalmazott aláírása:.....

Név :

Lakcím :.....

Telefonszám :.....

Meghatalmazott aláírása:.....

Név :

Lakcím :.....

Telefonszám :.....

Meghatalmazott aláírása:.....

Név :

Lakcím :.....

Telefonszám :.....

Meghatalmazott aláírása:.....

A Megállapodás tartalmát megismertem, tudomásul vettem.

Egy az eredetivel mindenben megegyező másolati példányt átvettem.

Miskolc, év hó nap

.....
szülő(k) (törvényes képviselő)

.....
intézményvezető/bölcsődevezető

Ellátás megszűnésének dátuma: Miskolc, év hó nap

.....
szülő(k) (törvényes képviselő)

.....
intézményvezető/bölcsődevezető

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

**Család- és gyermekjóléti szolgálat feladatait is ellátó
Család- és Gyermekjóléti Központ**

2019.

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény
Székhely címe: 3530 Miskolc, Arany János u. 37.

Gyermekjóléti Központ/szolgálat feladatait ellátó szakmai szervezeti egységek

- Család- és Gyermekjóléti Központ
címe: 3530 Miskolc, Szemere u. 5.
- **Óvodai és Iskolai Szociális Segítők Munkacsoport**
címe: **3534 Miskolc, Fazola u. 4.**
- Arany János úti Területi Szolgáltatási Központ
címe: Miskolc, Arany J. u. 37.
- Kassai úti Területi Szolgáltatási Központ
címe: Miskolc, Kassai u. 19.
- Diósgyőr-Vasgyári Területi Szolgáltatási Központ
címe: Miskolc, Jedlik Á. u. 3/a.
- Avasi Területi Szolgáltatási Központ
címe: Miskolc, Szentgyörgy utca 42-44.
- Percesi Szolgáltatási Központ
címe: Miskolc, Bollóalja u. 115.
- Települési Feladatellátási Munkacsoport (Miskolc, Arany J. u. 37.)

Szolgáltatási helyek:

Berzék	3575 Berzék, Rákóczi F. u. 55/a.
Bükkszentkereszt	3557 Bükkszentkereszt, Kossuth u. 24.
Harsány	3555 Harsány, Hunyadi u. 2.
Köröm	3577 Köröm, Rákóczi F. u. 11.
Mályi	3434 Mályi, Botond u. 5.
Nyékládháza	3433 Nyékládháza, Kossuth L. u. 47.
Ónod	3551 Ónod, Rákóczi u. 51.
Répáshuta	3559 Répáshuta, Kossuth L. u. 2.
Sajóbábony	3792 Sajóbábony, Arany J. u. 5.
Sajóecseg	3793 Sajóecseg, Széchenyi u. 27.
Sajóhidvég	3576 Sajóhidvég, Forgács u. 33.
Sajókeresztúr	3791 Sajókeresztúr, Rákóczi u. 40.
Sajósenye	3712 Sajósenye, Petőfi u. 14.

I. A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI) által működtetett Család- és Gyermekjóléti Központ intézményi környezetének bemutatása

Az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.), és az 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról (továbbiakban Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme szerint meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális, gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család – és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Szolgálat, Regionális Módszertani Központ és Gyermekjóléti Szolgálat, Megyei Módszertani Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCVII. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásának módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörs Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2014. január 1-től az intézmény elnevezése: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény

A struktúra átalakítás elsődleges célja volt, hogy átláthatóbb, tervezhetőbb és hatékonyabban működtethető szolgáltató rendszer jöjjön létre. A szervezeti felépítés biztosította a szakszerűbb és magasabb színvonalú szakmai munka keretfeltételeit és megalapozta az egységes minőségirányítási rendszer bevezetését.

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

A 2016-os év országosan struktúraváltást hozott a család-és gyermekjóléti szolgáltatás átalakítása és a gyermekjóléti alapellátások megerősítése által.

Az egyes szociális és gyermekvédelmi tárgyú törvények módosításáról szóló 2015. évi CXXXIII. törvény érintette az Szt. és a Gyvt. rendelkezéseit.

Ennek értelmében a MESZEGYI Család és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága szakmai struktúrája is átalakításra került 2016. január 1-jével új önálló szakmai egység jött létre Család-és Gyermekjóléti Központ néven az igazgatóságon belül.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IV-38/314.195/2016 sz. határozata értelmében a védőnői és iskola egészségügyi ellátást önálló intézmény (MEFI) keretében biztosítja, így a szakterületi igazgatóságok száma 2016.05.01-től csökkent az intézményben.

A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa a 18/2017. (VIII. 31.) sz. határozata értelmében döntött a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás megszüntetéséről.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 179/2017. (X. 19.) sz. határozata értelmében a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény fenntartója 2018. január 1-től Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú város Önkormányzata közgyűlésének 118/2018 (KI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXCV. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény.

Az intézmény a család- és gyermekjóléti szolgáltatást Miskolc város közigazgatási területén élők számára, valamint Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata és az egyes települések önkormányzatai között létrejött feladat-ellátási szerződés alapján Berzék, Bükkszentkereszt, Harsány, Köröm, Mályi, Nyékládháza, Ónod, Répáshuta, Sajóbábony, Sajóecseg, Sajóhidvég, Sajókeresztúr és Sajósenye települések lakosai számára biztosítja.

A Család- és Gyermekjóléti Központ ellátási körzete Miskolc város és a Miskolci Járás további 38 települése.

Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága

Család- és gyermekjóléti szolgálat és Központ feladatait ellátó szervezeti egységei

- Család- és Gyermekjóléti Központ
(Miskolc, Szemere u. 5.)
- **Óvodai és Iskolai Szociális Segítő Munkacsoport**
(Miskolc, Fazola u. 4.)
- Arany János úti Területi Szolgáltatási Központ
(Miskolc, Arany János u. 37. – székhely)
- Kassai úti Területi Szolgáltatási Központ
(Miskolc, Kassai u. 19. – szolgáltatás céljára nyitva álló helyiség)
- Diósgyőr-Vasgyári Területi Szolgáltatási Központ
(Miskolc, Jedlik Á. u. 3/a. – szolgáltatás céljára nyitva álló helyiség)
- Avasi Területi Szolgáltatási Központ
(Miskolc, Szentgyörgy u. 42-44. – szolgáltatás céljára nyitva álló helyiség)
- Percesi Szolgáltatási Központ
(Miskolc, Bollóalja u. 115. – szolgáltatás céljára nyitva álló helyiség)
- Települési Feladatellátási Munkacsoport-CSGYJSZ

II. Az ellátandó terület és célcsoport bemutatása

Miskolci járás demográfiai, statisztikai jellemzői, főbb társadalmi, szociális és gyermekvédelmi mutatók

A természeti erőforrásokban gazdag Északi – középhegység területén belül elhelyezkedő Miskolci járás éghajlati viszonyai, földrajzi és természeti adottságai alapján az ország egyik legváltozatosabb része. Itt egyaránt megtalálhatóak az érintetlen természeti tájak és a nehézipar (egykori) központjai. Az elmúlt évtizedekben a borsodi iparvidék – és így kiemelten Miskolc – a gazdaságpolitika kiemelt támogatását élvezte, azonban ebből az előnyből mára hátrány lett, ma az Észak-magyarországi régió és benne a Miskolci járás az ország egyik válsággal küszködő területe.

A **Miskolci járás** Borsod-Abaúj-Zemplén megyében található, székhelye Miskolc város.

Ellátási terület

A Család- és Gyermekjóléti Központ ellátási területe Magyarország legnépesebb járása 255 042 fő lakosságszámával. A járás területén 55 377 fő a 0-18 éves korosztály száma a 2015 év végi adatok szerint.

A Miskolci Járásban 1 megyei jogú város, 6 város, 1 nagyközség és 31 község található. A járás lakosságának közel 2/3-a Miskolc városban él.

Járási székhelye: Miskolc

Járási illetékességi területe: Alsózsolca, Arnót, Berzék, Böcs, Bükkaranyos, Bükkszentkereszt, Emőd, Felsőzsolca, Gesztely, Harsány, Hernádkak, Hernádnémeti, Kisgyőr, Kistokaj, Kondó, Köröm, Mályi, Miskolc, Nyékládháza, Onga, Ónod, Parasznya, Radostyán, Répáshuta, Sajóbáony, Sajóecseg, Sajóhidvég, Sajókápolna, Sajókeresztúr, Sajólád, Sajólászlófalva, Sajópálfala, Sajópetri, Sajósenye, Sajóvamos, Sóstófalva, Szirmabesenyő, Újcsanáros, Varbó

A Miskolci Járára jellemző főbb statisztikai mutatók:

Járáshoz tartozó települések száma:	39
Terület, km²:	972.8
Népsűrűség, fő/km²:	257 fő
Lakónépeség 2015 év végén, fő:	255 042
Nyilvántartott álláskereső aránya a munkavállalási korú népességből, %:	11.6
Egy adófizetőre jutó személyi jövedelemadó alapot képező jövedelem, ezer Ft:	1843
Nyugdíjban, nyugdíjszerű ellátásban részesülők száma ezer lakosra:	293.5
Rendszeres szociális segélyben részesítettek átlagos száma ezer lakosra:	5
Óvodával rendelkező települések aránya, %:	94.9
Általános iskolával rendelkező települések aránya, %:	79.5

Középiskolával rendelkező települések aránya, %:	23.1
Regisztrált vállalkozások száma ezer lakosra:	121
14 év alattiak aránya, %:	14.7
15-64 évesek aránya, %:	68.7
65 év felettiak aránya, %:	16.6
Óvodával rendelkező települések aránya, %:	94.9
Általános iskolával rendelkező települések aránya, %:	79.5
Középiskolával rendelkező települések aránya, %:	23.1

A járásban az *élve születések* száma 1000 lakosra vetítve 9 fő átlagosan, a *halálozások* száma pedig 13 fő, szintén 1000 főre vetítve. A járásban tehát a természetes fogyás jelensége figyelhető meg, ami éves viszonylatban 1000 lakosra vetítve -4 főt jelent.



A miskolci járásban a népesség *korösszetétele* többé - kevésbé megfelel az országos átlagnak, azonban mind a 0-14 éves lakosság, mind pedig a 60 év feletti aránya kissé meghaladja az országos átlagot. A nemek aránya csupán kis mértékben tér el az országos átlagértékektől, a lakosság 52.5 %-a nő, 47.5 %-a férfi.

A Miskolci járásban a lakosság kb. fél százalékára részesül *települési támogatásban*. A *nyugdíjban, nyugdíjszerű ellátásban* részesülők száma 73.246 fő, továbbá a *nyilvántartott állásukeresők* népességből számított aránya – az országos átlagot meghaladóan - 11.3 %-ot mutat. Kiemelkedően magas a járásban a tartós munkanélküliek száma, a 180 napon túl

munka nélkül élők aránya 56.3 %-os értéket jelöl a munkanélküliek körében. Jellemző még továbbá, hogy a munkanélküliek közt legnagyobb arányban a 8 osztályt végzettek, valamint a szakmunkásképzőt vagy szakiskolát végzettek találhatóak.

A **migrációt** tekintve országos, valamint megyei viszonylatban is kiemelkedő a járásban az elvándorlási arány.

Arányaiban nem jelentősen, de szám szerint növekszik a szülő pszichiátriai betegségéből származó veszélyeztettség a járásban.

Az ellátási területen a nyilvántartott veszélyeztetett kiskorúak aránya magasan felülreprezentált az országos átlaghoz képest. A gyermekek jelentős része anyagi és környezeti okból, lakáskörülmények miatt veszélyeztetett, magas az elhanyagolások, az iskolai hiányzások, iskolaelhagyások száma és a szenvedélybetegség jelenléte is egyre erőteljesebb.

Gyermekvédelmi helyzetkép

A Miskolci Járásban nem egyenlően oszlik el a veszélyeztetett kiskorúak száma. A település elhelyezkedéséből fakadóan, összetételétől függően, és a település várostól való távolsága szerint is változik a veszélyeztetett gyermekek száma. A veszélyeztettség száma egyenes arányban magasabb azokon a településeken, ahol magasan reprezentált a mélyszegénységben élők száma, az alacsony iskolai végzettségűek, szakképzetlenek és munkanélküliek aránya.

A súlyos veszélyeztettség, mely hatósági intézkedést von maga után, több okból következik be. Jelenleg a gyermekvédelmi hatósági intézkedés vezető oka az 50 órát meghaladó igazolatlan hiányzás, mely esetben 16 év alatti kiskorút érintően nincs mérlegelési lehetőség a védelembe vétel tekintetében. Ezeknél az eseteknél nincs idő a megfelelő beavatkozásra a család-és gyermekjóléti szolgálatok részéről, mert az első jelzés általában már az 50 órát meghaladó hiányzásokról érkezik.

Más esetekben a súlyos veszélyeztettség elhanyagolásból, nevelési hibákból és a család együttműködési készségének hiányából fakad. Egyre magasabb azon esetek száma, ahol a család az állandó lakóhely hiányában költözködő életmódot folytat és életkörülményeik egyre romló tendenciát mutatnak. Az állandóság és a megfelelő lakókörülmények, az oktatási, nevelési intézmények hiánya a családban élő gyermekeket válságos helyzetbe sodorja, ami az ideiglenes hatályú elhelyezések vezető okaként szerepelt statisztikánkban.

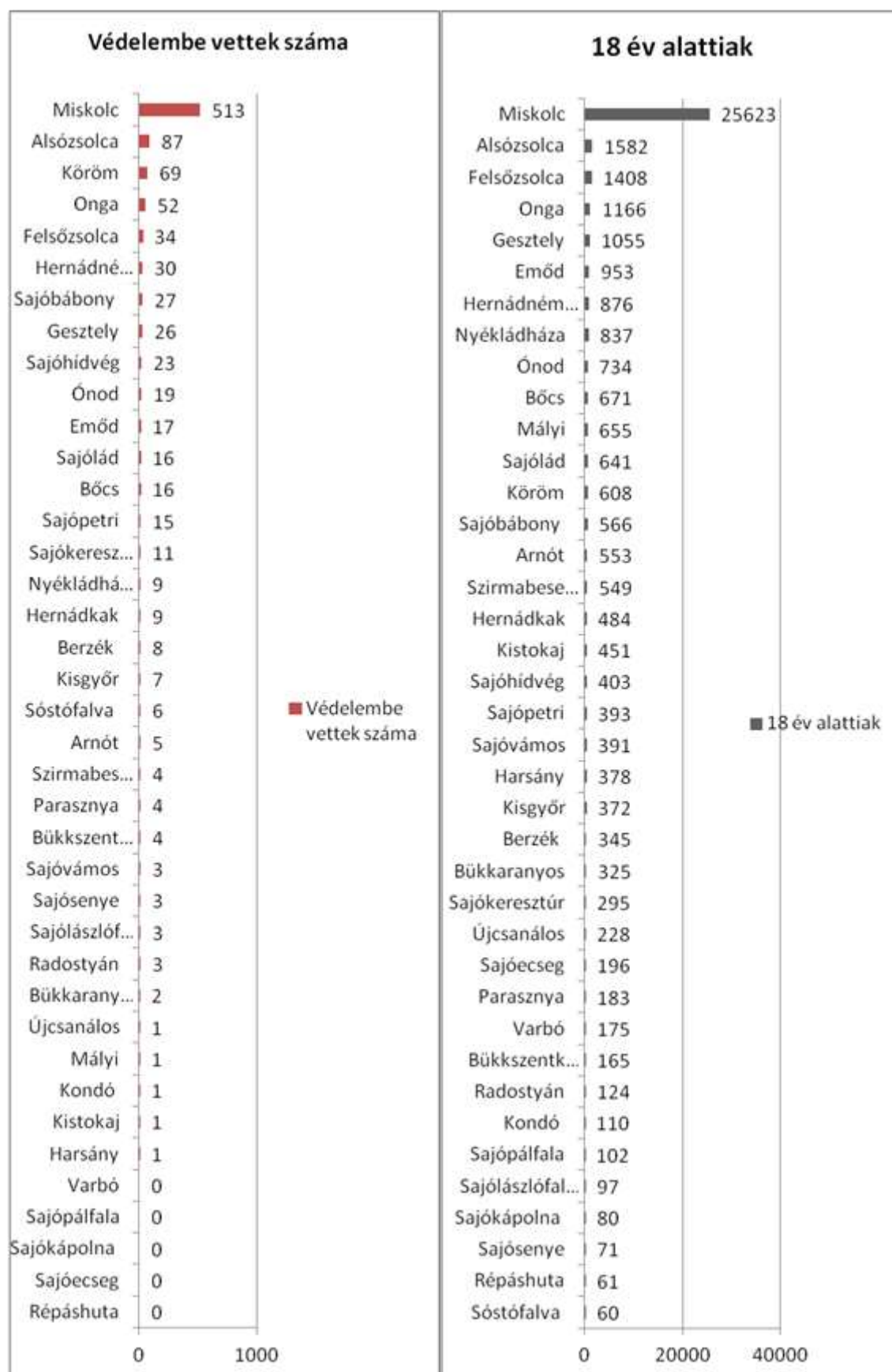
Miskolc megyei jogú városban a legmagasabb a veszélyeztetett kiskorúak száma a járásban, de az itt élő kiskorúak számát figyelembe véve egyértelműen látszik, hogy az átlagnak megfelelő arányban jelenik meg a veszélyeztettség a járás többi településéhez viszonyítva. Elsősorban a halmozottan hátrányos helyzetűek által lakott, szegregált területeken jellemző a védelembe vett és nevelésbe vett kiskorúak magas száma, emellett a város lakótelepi övezeteiben is megjelennek a hatósági intézkedéssel érintett 0-18 évesek. A város egyéb területei is érintettek a gyermekvédelmi hatósági intézkedéssel, de arányaiban jóval alacsonyabb számban.

A Miskolci járásban átlagosan 2% körül mozog a védelembe vételek száma a településeken az ott élő 0-18 éves lakosság számának viszonylatában.

A járás tekintetében egyértelműen a legvesélyeztetettebb a kiskorú lakosság Köröm településen, ahol 11.3% a védelembe vettek aránya a kiskorú lakosság számához képest. Arányaiban szintén nagyon magas a védelembe vételek száma Sóstófalva településen (10%). Az átlagtól magasabb a súlyosan veszélyeztetettek aránya Sajóhidvég (5.7%), Alsózsolca (5.5%), Sajóbábonny (4.7%), Sajósenye, (4.7%) és Onga (4.45%), településeken.

A tapasztalatok szerint ezeken a településeken vannak olyan településrészek, ahol egyértelmű a mélyszegénység. Az ott lakók környezete súlyosan veszélyezteti gyermekeik testi épségét, ingerszegény életmódjuk a kiskorúak lelki fejlődését akadályozza. A védelemben vételre több okból kerül sor ezeknél a családoknál. A kiskorúak számára nem érték a tanulás, mivel családjuk a mindennapi létfenntartást is nehezen tudja megoldani, így az igazolatlan iskolai hiányzások száma a 10 év feletti gyermekek esetében rendszeresen megjelenik ezeknél a családoknál. A védelemben vételek okaként a szegregátumokban az óvodai - iskolai hiányzások mellett az elhanyagolás, a nem megfelelő higiéniai körülmények, a gyermekek nem megfelelő ellátása, táplálása, téli időszakban a tüzelő hiánya, illetve a szerhasználat jelenik meg elsősorban.

Az iskolai hiányzások egyenes következménye a család – sokszor egyetlen - bevételének, a családi pótléknak a szüneteltetése, a család anyagi ellehetetlenülése, nélkülözése. A védelemben vétel a 16 év alatti gyerekeknél az 50 órát meghaladó igazolatlan hiányzások esetében kötelező.



A **csecsemőhalandóság** aránya - ezer élve születésre jutó 1 éven aluli elhunyt csecsemők száma – járásunkban kissé meghaladja a hazai átlagot, ugyanakkor a csecsemőhalandósági mutató idősoros alakulásában javulás figyelhető meg az utóbbi években.

A **nevelési, oktatási helyzet** vonatkozásában a Miskolci járásban megállapítható, hogy az utóbbi időben a bölcsőde és az általános iskola alsó tagozatán emelkedést mutat a hátrányos helyzetű - ezen belül a halmozottan hátrányos helyzetű - gyermekek száma.

A társadalmi devianciák közé tartozó **bűnelkövetés** alakulása komoly problémát okoz a járásban. A bűncselekmények nagy részét (80-85%-át) az anyagi haszonszerzés motiválja, de a kisebb súlyú jogsértések is jellemzők.

A Miskolci járásban élő, ellátott személyek és családok helyzetének jellemzői

A járásunkban élő, a célcsoportunkba tartozó családok döntő többsége **bevételeinek** szinte egészét a gyerekek nevelésére, illetve a legelemibb szükségletek fedezésére fordítja. Súlyos problémát jelent a hátrányos helyzetű családoknak a lakás fenntartása, valamint a tüzelő beszerzése. Esetenként az óvodába vagy iskolába járás is nehézségeket okoz a szegény gyerekeknek.

Újra megjelent az alultápláltság, gyakran csak az óvodában vagy iskolában jutnak meleg ételhez a gyermekek.

A közműtartozás az egyik legerősebb kényszerítő tényező arra, hogy a szülők **uzsorakölcsönhöz** folyamodjanak. A szegény gyerekes családoknak már negyede vett fel ilyen kölcsönt.

A járásban egyre több olyan település van, ahol semmiféle munkalehetőség nincs. A szegények többsége ugyanazokban a lemaradó térségekben él, gettósodó környezetben lakik.

A **tartós munkanélküliség** mentálisan tönkretesz a perifériáztat nagy többségét. Néhány év után nehéz, szinte lehetetlen visszavezetni őket a munkához; a foglalkoztatottság jelenlegi szintje mellett ez törvényszerű. Erőteljesen megjelennek az alkoholproblémák a térségben, nőtt az öngyilkosságok száma az utóbbi években.

A szegény gyerekek között a nagycsaládban élők aránya 45 százalék. Továbbá a gyermekes családok 41%-a, nagycsaládosok 60%-a, az egyszülős csonka családok 45%-a **szegény**.

A jövedelmek egyenlőtlen elosztása azt is jelenti, hogy a gyermekes családokban élők 32 százaléka a legkisebb jövedelmű ötödben él, és csak 12 százalékuk jut el a legmagasabb jövedelmi ötödig. Ha csak a gyermekeket nézzük, az arányok még szélsőségesebbek: a gyerekek 60 százaléka él a két alsó ötödben, a **legszegényebbek** között. A szegénység tehát első renden jól érzékelhető jövedelemhiány, amely a 2, de főként a 3 és több gyerekesek családjában válik súlyossá.

Ehhez adódik az **elszegényedő „alsó középosztály”**, amelynek tagjai minden erővel igyekeznek elkerülni a szegénységet, de a pénzbeli jövedelem szűkössége miatt egyre több napi gonddal küzdenek, tartozásaik keletkeznek a közüzemi díjak és a bankrészletek fizetésénél is.

Jellemző a járásra, hogy átlagosan egy családból két gyermek került valamilyen formában kapcsolatba a **gyermekvédelmi alap- és szakellátással, valamint a gyámhatósággal**. Egyre fiatalabb korban és egyre nagyobb számban kerülnek **deviáns** szubkultúrába a fiatalok. A gyermek- és fiatalkorúak bűnözése társadalmi és pszichológiai okokra vezethető vissza. A fiatalok bűnözésének hátterében személyiségük fejlődési irányát meghatározó okok állnak, melyek leggyakrabban a szülők munkanélkülisége, alkoholizmusa, bűnöző életmódja, eltartási problémák, a helytelen és következtelen nevelés, valamint az érintett rossz baráti környezete illetve alacsony műveltségi színvonala. A gyermekkorú jogsértők túlnyomó hányada továbbra is a vagyon elleni bűncselekmények kategóriájába tartozó lopások, kisebb körük a

közbiztonságra veszélyt jelentő személy elleni bűncselekmények elkövetésében vett részt. Ezek a gyerekek az általuk elkövetett cselekmények súlyával sokszor nincsenek tisztában, azokat gondolkodás nélkül, ösztönszerűen követik el.

Továbbá jellemző, hogy sok esetben erőteljes a **családi kapcsolatok** sérülése, a család diszfunkcionális működése. Elmondható, hogy az ellátott célcsoport jelentős részének családi élete dezorganizált, nem teljes családban nevelkednek ezeknek a gyerekeknek a többsége. Ha mégis teljes a családmódel, akkor jellemzően nem megfelelő nevelési módszereket alkalmaznak a szülők, sokszor nincsenek is megfelelő eszközeik a gyerekek neveléshez, nem állítanak megfelelő modellt, sok esetben sérült, torz normarendszert adnak át gyermekeiknek (ahogy annak idején nekik is a szüleik), ezzel újratermelve a problémát.

A fiatalkorúak esetében a kortárs kapcsolatok minősége döntően befolyásolja a társadalmi beilleszkedést. A másodlagos szocializációs közeg az utóbbi évek értékvesztett, rohanó társadalmában egyre nagyobb teret nyer, főleg az alacsony szociokulturális közegben, szegregált, telepszerű lakókörnyezetben, ahol a család nem tud megfelelő mintát állítani a fiatalkorúak elé, az oktatási rendszer pedig nincs felkészülve a hátrányos helyzetűek integrációjának elősegítésére. A fiatalok a negatív mintát követve válnak felnőtté. Az alapvetően rossz érvényesülési technikájuk következtében felnőttkorban a rossz baráti környezet második helyen áll a kriminogén tényezők vizsgálatánál.

Területenkénti jellemzők

Miskolc- Északi városrész

Bábonyiérc, Rózsás dűlőtől - Bandzsalgó dűlőig behatárolt külterület, Jókai lakótelep, Martin Kertváros, Selyemrét, Szondi György telep - Csorbatelep, Szentpéteri kapu, Szirma, Vologda, Víkendtelep, Zsarnai telep - Repülőtér;

Az esetek jelentős hányada a külterületi részekből (Ágazat dűlő, Forrásvölgy, Bábonyiérc, Rózsás dűlő) kerülnek ki. Az ott élő emberek jelentős része mélyszegénységben él. Ezek a családok általában nagycsaládosok, több gyermeket nevelnek, fő bevételi forrásuk a gyermekek után járó családi pótlék. A szülők aluliskolázottak, bejelentett munkaviszonnyal általában nem rendelkeznek, ha dolgoznak is azt nem hivatalos módon teszik. Tanulásra nem ösztönzik gyermekeiket, mivel számukra nem érték a tanulás, a képzésen való részvétel. Az adott külterület élesen elválik a település többi részétől, területet és az itt élő családokat a többségi társadalom negatív jelzőkkel illeti, az itt élő családok nem saját döntésük alapján, hanem valamiféle (gazdasági, adminisztratív, anyagi) kényszer hatására költöztek ide. Többségében roma származásúak. Megélhetésük: Családi pótlék, gyes, közmunka.

Problémák: igazolatlan iskolai hiányzás, nem megfelelő lakókörülmények, bűncselekmény elkövetése, szabálysértés, drog használat magatartásproblémák, nevelési probléma, kortárs csoport negatív hatása, a szülők életvitele

Megjelenő új probléma:

Egyre több 16 éven aluli grvida megjelenése

Miskolc – Belváros

Belváros, Győri kapui városrész, Békeszálló-üveggyár, Tetemvár,

A **belváros** sűrűn lakott terület, lakótelepekkel, családi házas övezettel tarkítva. Gyermekvédelmi szempontból legkritikusabb terület a **Tetemvár**. A szennyvíz az utcán csordogál, az épületek dűledezettek, romosak, nagy többsége borospincére- borháznak épült. Jellemző, hogy egy 90nm-es udvarban álló 2-3 pici épületben 12-15 fő is lakik. Nem jobb a helyzet a **Bodótetőn** sem. A házak távol esnek a tömegközlekedési eszközök útvonalától, orvosi rendelőktől, iskoláktól, óvodáktól.

Az esetek nagy többségében a veszélyeztető tényezők, a szülők magatartása, alkoholfogyasztása, a gyerekek fizikai- lelki bántalmazása, a gyerek testi – lelki elhanyagolása, a lakáskörülmények, csavargás, bűnelkövetés, és egyéb rendbontás vezet a hatósági intézkedésekhez.

Előfordul még magas iskolai igazolatlan hiányzás, iskolai kirekesztés, erőszak, nem megfelelő higiéniai körülmények, illetve testi, lelki, fizikai, és szexuális bántalmazás.

Az esetek számához viszonyítva elenyésző alkalommal, de esetmenedzselés szempontjából legnehezebben megszüntethető veszélyeztetésként jelennek meg a kapcsolattartási konfliktusokból adódó súlyos helyzetek.

Megjelenő új problémák:

Egyre fiatalabb korosztály követ el szabálysértést, illetve bűncselekményeket.

Lányok által elkövetett fizikai erőszak, ami eddig inkább a fiukra volt jellemző.

Miskolc – Déli városrész – Avas

Tapolca, Pingyom, Avas, Csermőke

A területen élő, hatósági intézkedéssel érintett családok többsége egy-két gyermeket nevel, kevés számban fordulnak elő a kliensek között többgyermekes családok. A hatósági intézkedések okai a terület gyermekvédelmi jellemzőit képezik le. Ezek között az alábbi problémátípusok jelennek meg főként:

- a gyermekek fizikai, lelki elhanyagolása, amely a szülők, család életvitelében jelentkező devianciák miatt keletkeztek.
- anyagi problémák, amelyek megélhetési és lakhatási krízissel, munkanélküliséggel párosulnak
- a tankötelezettség elmulasztása, mint leggyakrabban megjelenő problémátípus, egyrészt a gyermekek deviáns viselkedéséből, másrészt nevelési problémákból adódik
- új problémátípusként jelennek meg a kapcsolati és a kapcsolattartásból adódó konfliktusok, fenyegetések, amelyek a gyermekeket, komoly lelki bántalmazásnak teszik ki.
- kiskorú általi bűnelkövetések

Megjelenő új probléma:

a családi kapcsolatokon belüli erőszakos viselkedés, valamint a kapcsolattartási problémák, amelyek következtében a kiskorúak lelki bántalmazásnak vannak kitéve.

Miskolc – Diósgyőr – Vasgyár

Vasgyár – Számozott utcák- Lyukó - Ózugró- Gulyakút- Kishajtás- Herceghajtás- Pocem – Császárhegy

Lyukó - Vasgyári szegregátum Miskolc legnagyobb telepi, illetve külterülete. A családok Lyukóban főként hétvégi házakban, a Vasgyárban pedig az egykori munkáskolónia ingatlanjaiban élnek. A mélyszegénységben élő, több szempontból hátrányos helyzetben lévő családokra munkanélküliség jellemző, alkalmi munkavállalásból valamint a gyermekek után járó támogatásokból GYES, családi pótlék) tartják fent magukat.

Az esetek nagy többségében lelki elhanyagolás volt a jellemző (megfelelő nevelés hiánya, szocializációs hiányosságok, iskolai, óvodai hiányzások, nemtörődömség). A szegénység, mint meglévő probléma szinte minden esetenél fent áll. Fizikai bántalmazások főleg közvetett szerepben jelentek meg a gyermekek életében (szülői konfliktusok, verekedések). Jellemzőek még szülői deviáns viselkedések (alkohol, drog, bűnözés), illetve a vándorló életmód, mely a gyermekek hajléktalanságának kockázatával jár.

Megjelenő új problémák:

a meglévő problémák halmozódása

Miskolc - Pereces – Diósgyőr-Lyukóvölgy

Pereces- Kilián-, Diósgyőr – városrész, Alsó-, Felsőhámor, Lillafüred, Lyukó – Pünkösdhegy – Gulyakút – Jónáshegy -Koncsorgó - Szarkahegy

Lyukóvölgy a város egyik legszegényebb külterülete, egy része tömegközlekedéssel (busszal jól megközelíthető), egy része viszont nehezen megközelíthető (csak gyalogos, illetve gépkocsival, amit az intézmény biztosít számunkra). A családoknak, illetve a gyerekeknek sok esetben több kilométert kell gyalogolniuk a buszmegállóba a nem megfelelő útviszonyokban (zúzott kő, sár). Iskolákból sok esetben kapunk jelzést, hogy a gyerek késett, sárosan megy be iskolába, ilyenkor felhívjuk a pedagógusok figyelmét, hogy milyen körülmények között jut el az iskolába.

A családok nagyon nehéz anyagi körülmények között élnek. A házakban vezetékvesztéses vízvezetékrendszer nagyon kevés helyen van, kútról hordják a vizet.

A családok többsége a gyermekek után járó ellátásokból élnek (GYES, családi pótlék). A legtöbb munkahelyet biztosító munkavállaló a Városgazda.

Legjellemzőbb problémák főleg Lyukóvölgyben a környezeti és lakásviszonyokból fakadó problémák. Súlyos gondot jelent, hogy a térségben nincs megoldva mindenhol a megfelelő szemétszállítás, ezért a gondozott családok nem tudják hova tenni a sok szemetet. Emiatt az út mellett lévő bokrok sok helyen szemetesek, ill. a családi házakhoz tartozó udvarokon is halomban áll a szemét.

Minden évben jellemző probléma szokott lenni az 50 óra feletti igazolatlan hiányzások száma, ami többnyire nevelési problémák miatt szokta felütni a fejét. Hiányzik a kellő szülői kontroll és a tanulás pozitív értéként való elfogadása. A gondozott családok, nem gondolják, hogy kitérés lehetőség rejtőzne a tanulásban, ezért a gyermekeiket nem járatták megfelelő módon iskolába.

Megjelenő új problémák:

Egyre több az olyan eset, amikor valaki a rokonok közül jelzést tesz a gyámhivatalba, többnyire alaptalanul megvádolva különböző féle veszélyeztetésekkel a gyermekeket nevelő anyát. Az is előfordul, hogy elvált szülők közötti konfliktus miatt egymás ellen indítanak eljárásokat, többek között a gyámhivatalnál is védelembe vételi eljárást.

Bükkszentkereszt – Répáshuta

Bükkszentkereszt – Répáshután jelenleg nincs eset, tavalyi év folyamán voltak védelembe vettek, de lezárásra kerültek.

Pitypalattv völgy - Sajóabony

Sajóabony, Parasznya, Varbó, Radostyán, Kondó, Sajólászlófalva, Sajókápolna

A völgy településeinek minimális a hatósági intézkedéssel érintett kiskorúak száma, az esetek jelentős része Sajóabony településen jelenik meg.

2017-ben megjelenő veszélyeztető tényezők, gyermekvédelmi problémák a gondozott esetek tekintetében:

- szülők, család életvitele: antiszociális viselkedés, negatív példa mutatása, szenvedélybetegségek, megromlott párkapcsolatok, verbális agresszió
- nevelési probléma: nem állítanak fel szabályokat, nincsenek elvárások, a gyermekeknek mindent szabad! Sajnos előfordul, hogy a gyermek képzetesebb, mint szülei, így a gyermek „neveli” a szülőket.
- Elhanyagolás: súlyos testi, lelki elhanyagolás. Ezekre a szülőkre jellemző, hogy gyermekeikkel nem töltenek minőségi időt, érzelmileg távol maradnak tőlük, nem mutatják ki szeretetüket feléjük ezáltal a gyermek sérül. Együtt vannak mégis távol egymástól, hiszen nincs megfelelő kommunikáció közöttük. A gyermeket nem

dicsérik, nem biztatják, nincs pozitív megerősítés, mindez egészséges fejlődésükre negatív hatással van. Testi higiéniájuk nem megfelelő, nem tisztálkodnak, ruházatuk hiányos, piszkos.

- Iskolai hiányzás, ami Sajóbáonyban többször azért gyűlt össze, mert kirekesztették, bántalmazták a gyermeket.
- Bűnelkövetés: Sajóbáonyban a 12-16 éves korosztályra jellemző viselkedés. Mélyszegénységben élő családok gyermekei bűncselekmények elkövetésével (lopás) próbálnak maguknak jobb élethelyzetet teremteni.

Megjelenő új problémák:

Óvodáskorú gyermek védelemben vétele igazolatlan hiányzás miatt. Még nem fordult elő, hogy óvodából hiányzás miatt jeleztek volna.

Bócs – Ónod- Sajólád

Bócs 2863 lakossal rendelkezik, ennek 8 %-a tartozik roma kisebbségi csoporthoz a statisztika szerint. Ők többnyire a település szegregált utcáiban élnek. Bócs településen hat védelemben vett család volt a tavalyi évben, ez hét gyermeket érint. A legfőbb veszélyeztető tényező, védelemben vétel oka négy esetben családon belüli, vagy egyéb erőszak volt:

- az édesapa megütötte lányát
- a nagyobbik testvér bántalmazta öccsét, két esetben
- az egyik fiatalkorú az iskolában inzultálta lány osztálytársát
- családapa az édesanyát tettelesen bántalmazza kiskorú gyermekei előtt

Sajólád lakossága 2800 fő körül van, ebből 5 % vallja magát roma származásúnak. Három egymás melletti utcában rendeződik a kisebbségi lakosság, házaik, portáik viszonylag rendezettek.

A veszélyeztetett gyermekek száma 9 fő, akik a tavalyi évben védelemben voltak. A legjellemzőbb probléma, a védelemben vétel oka az iskolai hiányzás volt. Meglepő módon ezek a hiányzások a helyi általános iskolában történtek. Gyakran a szülő nem tudott ezekről a hiányzásokról, mert a gyermek elmegy az iskolába, de lehetőség adtán elszökik. Egy kirívó eset van, ahol a már 15 éves gyermek még alsó tagozat 3. osztályába jár, jelenleg már magántanulónként. Ebben az esetben eszköztelenség mutatkozik mind az eszményes, mind a gyámhivatal felől, mivel a szülőnél nem értünk el eredményt a gyermek iskolába járásával kapcsolatban.

Ónod település lakossága közel 2400 fő, ebből 4% vallja roma nemzetiségűnek magát. A kisebbségi lakosság itt sem szórta el, két hosszabb, a településhez képest, szélen elhelyezkedő utcában laknak. A két utca rendezettségű mondható, nincs köztük kimagaslóan elhanyagolt porta. Az itteni lakosok alacsony szociokulturális háttérrel rendelkeznek az iskolázottságukat, foglalkoztatottságukat tekintve.

Ónodon a veszélyeztetettség legfőbb okai:

- az iskolai hiányzás, ez leginkább már a szakiskolákban jellemző,
- előfordult három esetben a bevásárló központokból történő lopás
- a legújabb, garázdaság vétségű elkövetés miatti jelzés, itt is a kivilágítatlan kerékpáros közlekedés volt, ez két esetben fordult elő Ónodon.
- családon belüli erőszak két esetben történt, a családfő az anyát fizikailag bántalmazta gyermeke előtt
- egy esetben az élettárs felgyújtotta a család házát

- egy alkalommal az iskolában akadtak súlyos magatartási gondok, amikor a tanárral szemben lépett fel agresszívan két testvérpár.

Megjelenő új problémák:

Sajóládon (de más településen is), a súlyos magatartási gondok az iskolában.

Sajóhidvég – Hernádkak

Sajóhidvég község infrastrukturális ellátottsága, közművesítése folyamatosan gyarapodott az évek során, mára már teljesen ellátott. Sajóhidvég lakosságának 86%-a [magyar](#), 14%-a [cigány](#) nemzetiségűnek vallja magát.

Sajóhidvég településen a hatósági esetek egy területre koncentrálnak, a település szélén lévő régi "szocpol-os" lakásokból álló szegregált területre. Itt nincs vezetékes víz, a lakók a kútról hordják a vizet.

Hernádkak település Miskolctól 12 km-re található Szerencs irányában a 37. számú főút mellett. A Hernád folyó választja ketté. A kisebb településrész ún. Belegrád néven ismert. Az itt élők előnyösen ötvözhetik a városi és falusi élet előnyeit. A település infrastruktúrája jó, a vezetékes ivóvíz-, a szennyvíz-, az internet-, a kábeltévé- és a gázhálózat kiépített. Önálló nyolc osztályos általános iskolával és 3 csoportos óvodával, orvosi rendelővel és védőnői körzettel rendelkezünk.

Mindkét településen probléma az iskolakerülés, jellemzőbb Sajóhidvégen a mélyszegénység, a szülői elhanyagolás, a szerhasználat mind a fiatakorúak, mind a szülők esetében, továbbá felmerült még a fizikai bántalmazás is, mint veszélyeztető tényező.

Egyre gyakoribb a gondozatlan várandósság, illetve az újszülött nem haza adhatóvá nyilvánítása, valamint a fiatakorú várandósság.

Onga – Arnót – Újcsanáros

Onga és Arnót települések Miskolchoz közeli jó infrastruktúrával rendelkező népszerű lakóhelyek, mely a vidéki környezetre vágyó városból kiköltöző családok körében népszerű váltak az elmúlt évtizedekben. A gyermekvédelmi hatósági intézkedéssel érintett kiskorúak a települések külső, szegregált részein élnek, ahol nincs bevezetve a víz, illetve a gázszolgáltatás. Újcsanáros település maga is szegregált zsáktelepülés.

2017-ben Ongán leginkább veszélyeztető tényező a magas óraszámú igazolatlan iskolai hiányzás, mely inkább a 14 életévüket betöltött, de még általános iskolába járó kamaszok körében jellemző. A másik veszélyeztető tényező a kliensek tekintetében a sok kiskorú gyermek neveléséből, ellátásából, gondozásából adódó nehézségek. A családok nem tudják megfelelő körülmények között nevelni gyermekeiket. Sok családban 5-9 kiskorú gyermek is van, az újszülött kortól egészen a kamaszkorig, ennyi korosztállyal a szülők nem tudnak lépést tartani, ezért a gyerekek szinte magukat nevelik, vagy egymást. A szülők Ongán jellemzően a közmunkaprogramban dolgoznak, azok nem, akik valamilyen oknál fogva egészségkárosodásuk miatt nem tudnak dolgozni, de ezek a szülők is alkalmi munkát vállalnak. Az is bevett szokás, hogy a település szegregált részén élő főként férfiak, Dunántúlon vállalnak építkezéseken munkát, hogy nagycsaládjukat el tudják tartani. Ilyenkor a fiatal anyákra marad a sok gyerek ellátása, besegít a rokonság, de sok esetben ez sem elég.

2017-ben megjelenő veszélyeztető tényezők, gyermekvédelmi problémák a gondozott esetek tekintetében:

1. Fizikai elhanyagolás, anyagi-megélhetési nehézségek
2. tankötelezettség elmulasztása
3. életviteli problémák

4. nevelési problémák, beilleszkedési nehézségek, lelki elhanyagolás, elégtelen lakáskörülmények

Megjelenő új problémák:

Általános iskolás gyermeknél folyamatos iskolakerülés, 2016. évben nem volt szabálysértés (lopás) miatt védelembe vett fiatakorú, 2017. évben 3 esetben is indult eljárás.

Felsőzsolca

Három folyó, a Bódva, a Sajó és a Hernád völgyeinek metszéspontjában fekszik, Miskolctól 4 km-re. 45

A családi házas, kertvárosi jelleg, folyamatosan vonzza a letelepedni szándékozókat. A város fejlődésének záloga a mindenkori nyitottsága volt, mellyel befogadta a közeli és távolabbi településekről ide költöző családokat, akik rövid idő alatt beilleszkedtek. A település lakosságának 91%a magyar, 9%, a roma nemzetiségűnek vallja magát.

Oktatás

A település közoktatási intézményei egyházi és önkormányzati fenntartás keretében találhatóak. Az általános iskolai feladatellátás 2013. január 1-jétől állami fenntartásba került. Felsőzsolcán azonban az általános iskolai feladatokat egyházi fenntartású intézmények látják el. Ez sokszor okoz gondot az iskolai beiratkozásnál, hiszen az egyházi iskolák kötelező felvétele a körzetben lakók tekintetében minimális. Így sok esetben történik diszkriminatív intézkedés egy-egy nehezebben kezelhető gyermekkel és családjával szemben. Az egyébként is nehéz helyzetben lévő családok még nehezebb helyzetbe kerülnek egy távoli miskolci iskola kijelölésével gyermekük számára.

Ez nem segíti az iskolai hiányzások megszüntetését és az iskolai lemorzsolódást is növeli.

2017-ben megjelenő veszélyeztető tényezők, gyermekvédelmi problémák a gondozott esetek tekintetében:

- Fizikai elhanyagolás, anyagi-megélhetési nehézségek
- tankötelezettség elmulasztása
- életviteli problémák
- nevelési problémák, beilleszkedési nehézségek, lelki elhanyagolás, elégtelen lakáskörülmények

Legjellemzőbb problémátípusok, hatósági intézkedések fő okai:

Fizikai elhanyagolás, illetve tankötelezettség elmulasztása.

Sóstófalva – Gesztely – Újharangod

Sóstófalva településen a védelembe vett gyermekek kivétel nélkül mind óvodáskorúak, településen nagy a szegénység, munkanélküliség, szülők alacsony intellektusúak így gyermeknevelési problémákkal küzdenek. Két család esetében áll fenn a nevelésbe vétel, ők már régóta vannak a rendszerben, kapcsolattartás zökkenőmentes, de nagyfokú szegénység, lakás és életviteli problémák miatt hazagondozásról egyik esetben sem beszélhetünk. Ideiglenes hatállyal elhelyezve két 16-17 éves fiú van, ők 1 éve szökésben vannak.

Újharangod településen a védelembe vett gyermekek kamaszkorúak, iskolai hiányzás dominál. Ennek oka, hogy a zárt közösségből kikerülve nem tudnak beilleszkedni egy új közösségbe, továbbá az elzárt településről nehezen tudnak Miskolci iskolába utazni. Szintén nagyfokú a szegénység, munkanélküliség és minden családban jelen van a lakásprobléma is. (több család egy házban szűkösen). 2017 januárjában egy családnál volt azonnali intézkedés, 4 gyermeket érintett. Az egy év alatt 3 gyermek családba fogadással nagyszülőhöz került, egy gyermek nevelőszülőnél lett elhelyezve. **Gesztelyben** szintén a kamaszkorú védelembe vettek

vannak túlsúlyban, iskolai hiányzás miatt. Ebben a körben lányoknál gyakori a várandósság. Ezekben az esetekben egy-két kivételtől eltekintve az újszülöttek nevelőszülőkhöz kerültek. Összességében iskolai hiányzás, csavargás, fiatalok elhanyagolt terhessége, szegénység és elhanyagolás, ami jellemző az ellátott településeken.

Emőd – Bükkaranyos – Kisgyőr - Harsány

Emőd lakosságának 98%-a magyar, 2%-a cigány nemzetiségűnek vallotta magát a 2001-es népszámlálás adatai szerint. Ma 10 %-ra tehető a roma nemzetiségű lakosok aránya. Etnikailag szegregált, telepszerű lakókörnyezet nincs a településen, de kolóniák vannak, ahol összpontosul a nemzetiségi lakosság.

Bölcsőde, családi napközi, házi gyermekfelügyelet nincs a településen, így a munkaerő-piacra visszatérő nőknek nincsen lehetőségük három év alatti gyermekük helyben történő elhelyezése.

Bükkaranyos, Kisgyőr és Harsány a megyeközponthoz közel eső bükki települések, melyek gyönyörű természeti környezetben helyezkednek el. Gyermekvédelmi szempontból nem tartoznak a veszélyeztetett települések közé, bár Kisgyőr településen a védelembe vett kiskorúak száma a lakosság arányához viszonyítva átlagosnak vagy annál magasabbnak mondható.

Legjellemzőbb problémátípusok, hatósági intézkedések fő okai a településeken:

Kiskorú bűnelkövetése, igazolatlan hiányzás, szülői együttműködés hiánya, higiénés probléma, alkoholprobléma, bántalmazás, szexuális erőszak, anyagi problémák, kiskorúak felügyelet nélkül hagyása, kábítószer használat, igazolt hiányzások magas száma, párkapcsolati probléma, nem megfelelő lakhatás, kiskorú gravida, egy esetben nevelésbe vett (szökött) kiskorú gravida ott tartózkodik az egyik családnál.

Megjelenő új problémák:

Kiskorúak bűnelkövetése, ami egy esetben kiskorú sérelmére elkövetett szexuális kényszerítés. A családon belül megjelenő alkoholprobléma és ennek következményeként a szülők közötti bántalmazás, gyermekek fizikai elhanyagolása. Az alkoholprobléma több esetben felmerült az anya illetve mindkét szülő vonatkozásában.

Szirmabesenyő, Sajókeresztúr, Sajóecseg, Sajósenye, Sajóvamos, Sajópálfala

Szirmabesenyő Sajópálfala vonalon az igazolatlan iskolai hiányzáson túl, inkább a gyermekek deviáns viselkedéséből adódó okok miatt kellett hatósági intézkedést kezdeményezni, megélhetési nehézségek csekély esetben voltak az okok között.

Megjelenő új problémával nem jelentkezett, de a 15 éves korosztálynál aggasztó, hogy a kamaszkorukból adódó problémák kezelésében („öntörvényűek”) és megoldásában a szülők teljesen felkészületlenek, tehetetlenek és a gyermekvédelmi rendszer sem tud hatékony segítséget nyújtani a gyermekek és a szülők részére.

A 2017-ben megjelenő veszélyeztető tényezők szempontjából, egy nagyon széles skálán mozgó problémák jelentek meg. A teljesség igénye nélkül a leggyakoribbak voltak:

- A mélyszegénységből adódó anyagi problémák, amik a gyermekek ellátását és gondozását befolyásolták, ügyintézéshez szükséges utazások megoldását.
- Kiskorú terhesség és/vagy az anyaszerep kialakulatlansága.
- Problémás gyermekek (SNI, pszichés zavarok stb.) gondozása és nevelése.
- Iskolai hiányzások, nagyrészt a 13-15 éves korosztálynál.
- Szülők szenvedélybetegségéből adódó gyermekek elhanyagolása.
- Szülők felkészületlensége a kamasz gyermekük kezelésében.
- A család élethelyzetében történt változások, amelyek krízishez vezettek.
- Szülő mentális betegsége.
- Folyamatos költözésekből, a vándorló életmódból adódó problémák.

Alsózsolca

Alsózsolcára jellemző probléma: tömeges, generációk óta tartó munkanélküliség, a közmunkaprogram kudarca, spontán szegregáció. A helyi „cigány iskolaként” ismert intézmény volt igazgatója szerint a városban „szétesett a társadalom”, ezért érzik úgy sokan, hogy ők senkire nem számíthatnak, senkitől sem függenek és így „gátlástalanná válnak”. Elsősorban „5-6 problémás családdal van gond”, akik nagyrészt nem is tősgyökeres alsózsolcaiak, hanem a 2010-es árvíz idején költöztek a városba.

A „tanyában” és a telepen („Citromsziget”) élő családokat a főút választja el egymástól. Vízet a közkútról hoznak, általában sparhelt-el fűtenek és azon is főznek. Nagyon sok családnak még kinti WC-je sincs. Téli időszakban problémát okoz a tűzifa beszerzése. Jellemzően nem vesznek sok tűzifát, mert a szomszédok ellopják egymástól. Nagyon kevesen dolgoznak, általában a GYES és a családi pótlék a fő bevételi forrás. Egyre több a családok közötti viszály, a tanyában élő családok elmondása alapján az irigység a fő indítéka annak, hogy összeverekednek, macheta-val, baltával mennek egymásnak.

2017-ben megjelenő veszélyeztető tényezők, gyermekvédelmi problémák:

- Anyagi, nevelési problémák, szülők, család életvitele, magatartási problémák. Családi konfliktusok is egyre gyakrabban fordulnak elő.
- kortárs csoportok negatív hatásai egymásra
- iskolai hiányzás
- szabálysértések elkövetése (garázdaság, lopás)

Megjelenő új problémák:

A kamaszoknál előfordulnak csavargások, ismeretlen helyen tartózkodnak, a szülők belegegyezése, tudta nélkül mennek el otthonról.

Hernádnémeti

Az Északi-középhegységben, a [Hernád](#) folyó bal partján, [Miskolctól](#) 14 km-re kelet-délkeletre található. A település lakosságának 86%-a [magyar](#), 14%-a [cigány](#) nemzetiségűnek vallja magát. Hernádnémeti kertvárosi jellegénél fogva népszerű a városból kiköltözők körében. Szolgáltatásokkal bőségesen ellátott település a lakosságszámához képest.

A hatósági intézkedésekkel érintett kiskorúak a település ugyanazon részén laknak, a település peremén pár utcányi területen. Ezekre a családokra is jellemző a vándorló életmód, több generáció együttélése, a fekete munkavállalás. Lakóhelyükön a víz nincs bevezetve, problémát jelentett a területen az áram illegális vételezése.

2017-ben megjelenő veszélyeztető tényezők, gyermekvédelmi problémák közül a nevelési, életviteli problémákat, családi konfliktus, lelki-fizikai elhanyagolás, iskolai hiányzás, drogfogyasztás, fogyatékoság, magatartás - viselkedési problémát és tanulási zavart kell megemlíteni.

Legjellemzőbb problémátípusok, hatósági intézkedés fő okai:

- drogfogyasztás
- fizikai-lelki elhanyagolás
- bűncselekmények
- magatartás-tanulási zavar
- iskolai hiányzás

Köröm - Berzék

A két település közül egyértelműen Köröm településen jelennek meg a gyermekvédelmi hatósági esetek jóval nagyobb százalékban. A község helyzete jelenleg igen nehéznek mondható, sem helyben, sem a környéken nincs munkalehetőség, a munkanélküliek száma egyre emelkedik. A település legnagyobb foglalkoztatója az Önkormányzat és intézményei.

Köröm településen gyermekvédelmi szempontból nagyon súlyosan veszélyeztető körülmények között él számtalan család a település szegregált telepi környezetében.

A telepen jellemzőek az elégtelen lakáskörülmények, több generáció együttélése minimális m²-en, ezáltal a testi higiénia hiánya, fertőzések megjelenése.

Hatósági intézkedésekre korábban még főleg az 50 órás hiányzás miatt tettünk javaslatot, ez ebben az évben lecsökkent. Az iskola és óvoda jobban odafigyel a családokra, hogy ne vonják meg a nehéz anyagi körülmények között élő családoktól az iskoláztatási támogatást. Továbbá a kiskorúak többsége betöltötte a 16. életévét, ezért az ő esetükben folyamatosan a megszüntetésre történt javaslatétel.

Anyagi problémák miatt is jelentős számú család került be látóköriünkbe. Többször jelenik meg a névtelen levelek tartalmában a szülők drogfogyasztása, alkoholfogyasztása. Berzék településen arányaiban kevesebb az eset, de a település lakosságához képest itt is átlagos a hatósági intézkedéssel érintett száma. Itt is jellemzően az elhanyagolás és az elégtelen lakáskörülmények okozzák a veszélyeztetettséget.

Megjelenő új problémák:

Az elégtelen táplálás. Egy kicsi baba csökkenő súlya hívta fel a védőnő figyelmét arra, hogy a negyedik gyermekét vállaló anya észre sem vette, hogy nincs elég anyateje Berzéken.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata kiemelt feladatának tekinti a családok és gyermekek helyzetének javítását, melyet a MESZEGYI, Család- és gyermekjóléti szolgálat feladatait is ellátó Család- és Gyermejjóléti Központjának működtetésével biztosít.

III. A Család- és Gyermejjóléti Központ/Család- és gyermekjóléti szolgáltatás célja, feladatai

A 2016. január 1-jével hatályba lépett Szt. és Gyvt. módosítás, valamint a szakmai tartalmak – a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről 15/1998. (IV. 30.) NM rendeletben (továbbiakban: NM Rendelet) történő – újraszabályozása megteremtette annak keretfeltételeit, hogy a családsegítés és a gyermekjóléti szolgáltatás integrált szervezeti keretben, összehangolt szakmai tartalommal működjön.

Az integrált szervezeti struktúra és a szakmai tartalmak összehangolására való törekvés utat nyit a rendszerszemléletű gondolkodásnak és biztosítja a rendszerszemléletű szolgáltatás keretfeltételeit.

Célunk, hogy egymásra épülő szolgáltatási struktúránk biztosítsa a hozzánk forduló személyek hatékony szakmai segítségét hosszú távon, illetve - a jelzőrendszer által továbbított - a szolgáltatást igénybe vevő veszélyeztetett gyermekek és családok helyzetére minél rövidebb időn belül megoldás szülessen a szociális munka eszközeinek alkalmazása által.

Működést meghatározó alapelvek

Szubszidiaritás elve: Az intézmény szolgáltatásait a helyi igényekre reagálva, az ügyfelek életteréhez lehető legközelebb nyújtja. A szolgáltatás nyújtásakor figyelembe veszi az egyes területeken élők szükségleteit, igényeit.

Nyitottság elve: az egyének, csoportok, közösségek közvetlenül kereshetik fel vagy a területen működő intézmények/szervezetek javasolhatják a kapcsolatfelvételt. Az intézmény szolgáltatását bárki igénybe veheti.

Önkéntesség elve: az intézmény az ellátottakkal, az önkéntesség elvével alakít ki kapcsolatot. Működése szolgáltató jellegű. Az együttműködés és a szolgáltatás igénybevételének alapja az ellátottakkal közösen meghatározott célok elérése, megvalósítása. A munkatársak az ellátottak érdekeit képviselve tevékenykednek, az érintett személy, illetve törvényes képviselője hozzájárulásával és együttműködésével intézkednek, kivéve, ha súlyos veszélyeztetettség, elháríthatatlan akadály, vagy sürgős szükség áll fenn.

Egységes szakmaiság elve: az intézmény a hozzá önként forduló, jelzőrendszeren keresztül vagy hatósági megkeresés útján kapcsolatba kerülő ellátottakkal lehetőség szerint a probléma és az azt fogadó segítő, szakmai kongruenciája alapján foglalkozik. A családgondozás, tanácsadás, illetve a nevelés-gondozás egységes szakmai alapelvekkel történik, a különböző típusú ügyekre érvényes visszajelzési és adminisztrációs kötelezettségek figyelembevételével.

A személyiségi jogok védelmének elve: a munka során a munkatársak tudomására jutott – az ellátottak személyiségi jogait érintő – adatok és tények nyilvántartására és kezelésére vonatkozóan, kötelező az adatok védelméről szóló törvényben és a Szociális Munka Etikai Kódexében megállapított alapelvek betartása. Minden **ember méltóságának**, értékeinek, jogainak, céljainak, szándékainak tiszteletben tartása.

Amennyiben a társadalmi felelősség vagy egyéb kötelezettségek ezt a felelősséget módosítják, a kliens tájékoztatása szükséges.

Esélyegyenlőség és egyenlőség elve: az intézmény munkatársai minden ellátott ügyével nemre, korra, családi állapotra, vallási felekezetre, szexuális irányultságra, nemzeti-etnikai hovatartozásra való tekintet nélkül kötelesek foglalkozni, illetve a hatáskörükbe nem tartozó, vagy azt meghaladó ügyekben a szükséges felvilágosítást megadni, a problémamegoldás szerinti megfelelő intézménybe irányítani.

A kliens kiszolgáltató helyzetével történő **visszaélés tilos.**

Szakmai feladatok

Család- és gyermekjóléti központnak az a járásszékhely településen működő gyermekjóléti szolgálat minősül, amely önálló intézményként, vagy integrált intézmény szervezeti és szakmai szempontból önálló intézményegységeként működik (Gyvt. 40/A. § (1)).

A járásszékhely település, a fővárosban a kerületi önkormányzat és a megyei jogú város lakosságszámtól függetlenül köteles gyermekjóléti központot működtetni. A járásszékhely településen működő gyermekjóléti központ ellátási területe a járás lakosságára terjed ki (Gyvt. 94. § (4)).

Fenti jogszabályi helyek értelmében a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény szervezeti keretei között működő

- **Család- és Gyermekjóléti Központ** – a miskolci járás településeinek vonatkozásában ellátja a Gyvt. 40. és a 40/A. § szerinti feladatokat, továbbá – az ágazati miniszter kijelölése alapján - az Szt. 64. § (4) i) pont szerinti feladatokat. (Részletes szakmai szabályokat a NM Rendelet 10. §, illetve 19. §-33. § tartalmazza.)
- A Család- és Gyermekjóléti Központ önálló szakmai egységeként 2018. szeptember 1-től megkezdte működését a járás minden településén működő valamennyi oktatási-nevelési intézményeiben szolgáltatást nyújtó Óvodai és Iskolai Szociális Segítők Munkacsoport – ellátja a Gyvt. 40/A§ (2) ag) pont szerinti feladatot, (Részletes szakmai szabályokat a NM Rendelet 25-26§ tartalmazza)

- **a család- és gyermekjóléti szolgálat feladatait** – Gyvt. 39. §, 40. §, valamint az Szt. 64. § (kivéve (4) i) pont) szerint ellátó **szervezeti egységek** (Területi Szolgáltatási Központok, illetve Települési Feladatellátási Munkacsoport), szakmai tevékenységüket Miskolc, valamint az egyes települési önkormányzatokkal kötött Feladatellátási Szerződésben meghatározott települések vonatkozásában végzik.

1. Szolgáltatás célja:

Integrált szervezeti keretben, összehangolt szakmai tartalommal a szociális segítő munka eszközeivel és módszereivel segítse a szociális, mentálhigiénés problémák, krízishelyzet, ill. más veszélyeztető körülmények miatt segítségre szoruló igénybe vevőket (egyének, családok, közösségek, kiemelten gyermekek) a veszélyeztető körülmények megelőzésében, a veszélyeztető körülmények elhárításában, krízishelyzet megszüntetésében, az életvezetési képesség megőrzésében, életminőségük javításában.

A gyermekjóléti szolgáltatás keretében a gyermek testi és lelki egészségének, családban történő nevelkedésének elősegítését, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, illetve a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését tartja szem előtt.

2. Szolgáltatás feladata

2.1. Család- és gyermekjóléti szolgálat feladata – települési szintű feladatellátás

1. Tájékoztatási feladatai körében

- szociális és egyéb információs adatokat gyűjt
- tájékoztatja a hozzáfordulókat – jogairól, támogatási és ellátási formákról
- (kiemelt célcsoport – gyermekek, gyermeces családok, válsághelyzetben lévő várandós anya, örökbefogadó szülő)

2. Szociális segítő munka keretében

- segítséget nyújt a családban jelentkező működési zavarok elhárításában, ellensúlyozásában
- természetes támaszok, erőforrások felkutatása
- adekvát szakmai szolgáltatások bevonása
- koordinálja az esetkezelésben résztvevők (szakemberek, szolgáltatók) együttműködését
- szükség szerint esetmegbeszélést/esetkonferenciát szervez
- szükség szerint, de legalább hat havonta értékeli az esetkezelés eredményességét

Az együttműködési megállapodás alapján végzett szociális segítő munka során éves átlagban legalább havi három személyes találkozást kell megszervezni és dokumentálni családonként.

3. Ellátásokhoz, szolgáltatásokhoz való hozzájutás érdekében

- figyelemmel kíséri az érintett személyt, családot veszélyeztető körülményeket, a szolgáltatások, ellátások iránti szükségleteit
- együttműködik a területen található szolgáltatókkal – az ellátások közvetítése érdekében
- tájékoztatja a szülőt az ellátási területén lévő gyermekek esélynövelő szolgáltatásainak tartalmáról és igénybevételének feltételeiről, valamint személyes

közreműködéssel segíti e szolgáltatások igénybevételét és ezáltal a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését és megszüntetését.

- segítséget nyújt az ellátások, szolgáltatások igénylésében

4. Prevenációs tevékenység körében

- veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszert működtet – települési szinten
- szabadidős és közösségi programokat szervez
- valamint kezdeményezi ilyen programok megszervezését (köznevelési intézmények, kulturális intézmények, egyházi és civil szervezetek)
- a gyermekjóléti szolgáltatás a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében óvodai és iskolai szociális segítő tevékenységet biztosít.

5. Hivatalos ügyek intézésében való közreműködés körében

- segítséget nyújt az igénybe vevők ügyeinek intézésében
- tájékoztatást nyújt az igénybe vehető jogi képviselő lehetőségéről
- gyámhivatal, valamint a család és gyermekjóléti központ felkérésére környezettanulmányt készít (gyermekvédelmi nyilvántartás megfelelő adatlapjain)
- a gyámhivatal felkérésére a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról szóló 149/1997. (IX.10.) Korm. rendelet 47/A.–alapján) tájékoztatást nyújt az örökbefogadott gyermek fejlődéséről, körülményeiről, családba való beilleszkedéséről

6. Egyéb – kiemelt – feladatok

- esetmegbeszélést kezdeményez – ha család és gyermekjóléti központ szakmai támogatását igényli, vagy a központ feladatkörébe tartozó szolgáltatás, intézkedés szükségessége merül fel
- a gyermeket fenyegető közvetlen és súlyos veszély esetén a – család és gyermekjóléti központ értesítése mellett – közvetlenül tesz javaslatot hatósági intézkedésre

7. Veszélyeztetettséget észlelő jelzőrendszer működtetése

- figyelemmel kíséri a településen élők életkörülményeit, szükségleteit
- felhívja a jelzésre köteles szerveket jelzési kötelezettségük - **írásban** - történő teljesítésére
- tájékoztatást nyújt a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről
- fogadja a beérkezett jelzéseket, megteszi a szükséges, ill. jogszabályban foglalt intézkedéseket
- beérkezett jelzésekről és a megtett intézkedésekről heti rendszerességgel jelentést készít a család és gyermekjóléti központnak
- a jelzőrendszeri tagok koordinálása érdekében esetmegbeszélést/szakmaközi megbeszélést szervez, melyről feljegyzést készít – évente 6 alkalommal
- esetkonferenciát szervez
- éves szakmai tanácskozást tart minden év február 28-ig
- éves jelzőrendszeri intézkedési tervet készít minden év március 31-ig
- kapcsolatot tart az Országos Kríziskezelő és Információs Telefonszolgálattal
- jelzőrendszeri felelőst kell kijelölni a feladat ellátására

2.2. Család- és Gyermekjóléti Központ – járási szintű feladatok ellátása (speciális szolgáltatási csomag, gyermekvédelmi gondoskodás körébe tartozó hatósági feladatokhoz kapcsolódó szakmai tevékenység, járási szintű jelzőrendszeri tevékenység, módszertani támogatás)

1. A járás területén működő család- és gyermekjóléti szolgálatok szakmai támogatása érdekében

- havi rendszerességgel esetmegbeszélését tart
- szükség szerint konzultációt biztosít
- tájékoztatást ad a központ, ill. más szervezetek által nyújtott ellátásokról

2. Speciális szolgáltatások biztosítása körében

- kapcsolattartási ügyelet
- utcai (lakótelepi) szociális munka
- kórházi szociális munka
- készenléti szolgálat
- óvodai és iskolai segítő tevékenység
- pszichológiai és jogi tanácsadás biztosítása
- családterápia, családkonzultáció biztosítása

3. Javaslatétel hatósági intézkedésre

- javaslatát a gyermekvédelmi nyilvántartás megfelelő adatlapján ismerteti
- ha javaslatételre a szolgálat kezdeményezése alapján kerül sor – védelembe vétel esetén – a javaslatot mérlegelés nélkül azonban szükség szerint kiegészítve továbbítja a gyámhivatal felé (3 munkanapon belül)

4. Családi pótlék természetbeni formában történő nyújtása időtartama alatt

- együttműködik a család és gyermekjóléti szolgálattal és az eseti gyámmal, mely kiterjed egymás rendszeres és kölcsönös tájékoztatására
- figyelemmel kíséri a határozatban foglalt rendelkezések megvalósulását
- szükség esetén felülvizsgálatot kezdeményez
- felülvizsgálat során:
 - tájékoztatást ad az eredményességről, további szükségességről
 - indokolt esetben új pénzfelhasználási tervet készít
 - részt vesz a gyámhivatali tárgyaláson

5. Gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedés alatt álló gyermek védelme érdekében

- a szolgáltatásokat a gyámhivatal, határozata alapján kell biztosítani
- az eset jellegétől függően együttműködik a különböző szervekkel, hatóságokkal, szolgáltatókkal
- tájékoztatja a gyámhivatalt a gyermek veszélyeztetettségére vonatkozó körülményekről
- elkészíti az egyéni gondozási nevelési tervet, melynek elkészítésébe bevonja az eset szempontjából illetékes szerveket
- szervezi és nyomon követi az egyéni gondozási tervben foglaltak megvalósulását
- közreműködik a családból kiemelt gyermek visszahelyezésében, utógondozásában
- felülvizsgálat során tájékoztatja a gyámhivatalt, javaslatot tesz fenntartásra, megszüntetésre, más intézkedés megtételére

6. Családból kiemelt gyermek visszahelyezése, családba fogadásának elősegítése érdekében

- a gyámhivatal által elfogadott egyéni elhelyezési terv alapján kell teljesíteni
- esetmenedzser együttműködik – a gyermekvédelmi gyámmal
- esetmenedzser támogatja a szülőket, a családba fogadó személyt – a nevelésbe vétel megszüntetéséhez – szükséges feltételek megvalósításában, a gyermekkel való kapcsolattartásban
- a nevelésbe vételt követően és annak minden felülvizsgálata előtt – az esetmenedzser – a gyermekek gondozási helyén felkeresi és tájékozik a beilleszkedésről
- esetmenedzser folyamatosan kapcsolatot tart a gondozási helyen, a szakszolgálattal, gyermekvédelmi gyámmal
- esetmenedzser javaslatot tesz a gyámhivatal felé a kapcsolattartás formájának, módjának megváltoztatására, ha ez indokolt
- felülvizsgálat során tájékoztatást ad a körülményekről
- visszahelyezett gyermek utógondozását a gyámhivatal határozata alapján látja el

7. Egyéni gondozási-nevelési terv elkészítése, végrehajtása

- az egyéni gondozási nevelési terv elkészítése és az abban foglaltak nyomonkövetése, teljesítésének elősegítése az esetmenedzser feladata
- az egyéni gondozási-nevelési terv elemeit az NM Rendelet 32.§. (1) bekezdése tartalmazza

8. Veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszer járási szintű koordinációja

- koordinálja a járás területén működő jelzőrendszerek munkáját
- szakmai támogatást nyújt a települési jelzőrendszerek működéséhez
- összegyűjti a települések jelzőrendszeri intézkedési tervét
- segítséget nyújt a jelzőrendszer tagjai és a család és gyermekjóléti szolgálatok közötti konfliktusok kezelésében
- a család és gyermekjóléti szolgálat megkeresése alapján szükség szerint intézkedik
- megbeszélést kezdeményez a jelzőrendszer működésével kapcsolatban
- részt vesz a települési jelzőrendszeri tanácskozásán, ill. szükség szerint a szakmaközi megbeszélésen, esetkonferencián
- Igénybe veszi a megyei kormányhivatal szakmai támogatását, évente egyszer részt vesz az általa szervezett értekezleteken, szakmai megbeszéléseken, kérésre adatot szolgáltat számára.
- Segítséget nyújt a családsegítő munkatárs számára - különösen alkalmazásának első évében kétheti rendszerességgel, ha az egyedül látja el a szolgálat feladatait, és a képzési előírások teljesítése alól felmentést kapott.
- folyamatos kapcsolatot tart az Országos Kríziskezelő és Információs Telefonszolgálattal
- a feladat ellátására járási jelzőrendszeri tanácsadót kell kijelölni

IV. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása
(a feladatellátás megszervezésének és biztosításának módja, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatási elemek, intézményen belüli és kívüli együttműködés módja)

1. A Család- és Gyermekjóléti Központ/szolgálat feladatellátásának megszervezése – szervezeti keret

A MESZEGYI, mint integrált intézmény keretei között (önálló szakmai és szervezeti egységként) működő Család- és Gyermekjóléti Központ, járásközpont feladatokat ellátó szolgáltató. Ennek értelmében:

- **Család- és gyermekjóléti szolgálat** vonatkozásában ellátja Miskolc város, valamint feladat-ellátási szerződések szerinti települések lakosságát (települések felsorolása 1. sz. melléklet)
- **Család- és Gyermekjóléti Központ** feladatainak vonatkozásában ellátja a miskolci járás településeinek (39 település) lakosságát (települések felsorolása 2. sz. melléklet)

1.1. Család- és gyermekjóléti szolgálat szervezeti keretei, feladatellátás biztosításának módja

a.)

- **Miskolc közigazgatási területén** 5 szolgáltatósi helyen, Területi Szolgáltatási Központok működtetésével történik a szolgáltatás biztosítása, az alábbiak szerint:
 - Arany János úti Területi Szolgáltatási Központ (Mc, Arany J. u. 37.)
 - Kassai úti Területi Szolgáltatási Központ (Mc, Kassai u. 19.)
 - Avasi Területi Szolgáltatási Központ (Mc, Szentgyörgy u. 42-44.)
 - Diósgyőr-Vasgyári Területi Szolgáltatási Központ (Mc, Jedlik Á. u. 3/a.)
 - Perecesi Szolgáltatási Központ (Mc, Bollóalja u. 115.)
- A Területi Szolgáltatási Központok ellátási körzetei a város földrajzi és szociális sajátosságainak figyelembe vételével kerültek kialakításra. A szolgáltatási helyek az ellátási területen élők számára jól megközelíthetőek – tömegközlekedési eszközzel (is) elérhetőek.
- A család- és gyermekjóléti szolgáltatást biztosító Területi Szolgáltatási Központok szolgáltatósi központvezető irányításával működnek. A területi szolgáltatási központ vezető szervezi, irányítja, koordinálja a Területi Szolgáltatási Központ illetékességi területén az alapszolgáltatási csomag biztosítását, elkészíti a szervezeti egység éves munkatervét, a családsegítők heti/havi munkaidő beosztását, tervezi és összehangolja az igénybe vevők számára nyújtott szolgáltatásokat (egyéni, csoportos és közösségi programokat), továbbá biztosítja a szakmaközi együttműködés kereteit.
- A Területi Szolgáltatási Központokban pultos rendszerben, szociális asszisztens kolléga fogadja és irányítja az illetékes vagy ügyeletes családsegítőhöz az igénybe vevőket.
- A Területi Szolgáltatási Központokban a családsegítő kollégák nyújtják – az alapszolgáltatási csomagba tartozó – szociális segítő munkát. Az integrált szervezeti keret, a szakmai tartalmak összehangolása utat nyitott a rendszerszemléletű szolgáltatás szervezésnek. Ezzel az alapszolgáltatásban nyújtott szociális segítő munka hangsúlya áthelyeződik az intenzív családmegtartó szolgáltatások és jelenlét típusú programok biztosítására.
- A Területi Szolgáltatási Központok a helyi igényekre, szükségletekre reagálva alakítják ki szolgáltatási profiljukat (alapszolgáltatásban nyújtott tanácsadások,

prevenációs programok, csoportos szociális munka, közösségi kezdeményezések, stb.).

- A veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszer helyi szintű koordinálása és a jogszabályban meghatározott feladatok ellátása érdekében minden területi szolgáltatási központban jelzőrendszeri felelős került kijelölésre. A jelzőrendszeri felelős kapcsolatot tart és együttműködik a ! jelzőrendszeri tanácsadóval.
- A családsegítő kollégák – a gyermekvédelmi gondoskodás körébe tartozó hatósági beavatkozást igénylő esetekben, valamint a speciális szolgáltatások biztosítása során – szorosan együttműködnek a területileg illetékes esetmenedzserrel.

b.)

- A Feladatellátási Szerződések szerinti településeken a család és gyermekjóléti szolgáltatás feladatait **Települési Feladatellátási Munkacsoport** biztosítja.
- Az önálló polgármesteri hivatallal, valamint a közös hivatallal rendelkező településeken 1-1 fő családsegítő szakember látja el az alapszolgáltatás feladatait. (Egy körzetet leszámítva, ahol a magas esetszám indokolja 2 fő családsegítő alkalmazását.)
- A **Települési Feladatellátási Munkacsoportot** szervezeti egységvezető irányítja, aki koordinálja és összehangolja a feladatellátást végző családsegítők munkáját.
- A feladatellátást végző családsegítők, a jogszabályban meghatározott esetekben szorosan együttműködnek a területileg illetékes esetmenedzserrel.
- Az ellátott településeken a jelzőrendszeri felelősi feladatokat a családsegítő látja el, aki ilyen minőségben együttműködik a ! jelzőrendszeri tanácsadóval.

1.2. Család- és Gyermekjóléti Központ szervezeti keretei, feladatellátás biztosításának módja

- A Család- és Gyermekjóléti Központ feladatainak biztosítása önálló szervezeti keretben az alapszolgáltatástól elkülönülten működik. A Család- és Gyermekjóléti Központ helye: Miskolc, Szemere u. 5.
- A Család- és Gyermekjóléti Központ szakmai vezető irányításával működik, aki irányítja, összehangolja a Központ munkáját, elkészíti az éves munkatervet, elkészíti a heti/havi munkarendet, kapcsolatot tart az illetékes hatóságokkal, szolgáltatókkal, biztosítja a feladatellátás szakmai, szervezeti kereteit, feltételeit.
- A Család- és Gyermekjóléti Központ – a Miskolci Járás vonatkozásában – ellátja a gyermekvédelmi gondoskodás körébe tartozó hatósági beavatkozáshoz kapcsolódó szakmai feladatokat, valamint biztosítja a jogszabályban meghatározott speciális szolgáltatásokat a járás lakossága számára.
- A gyermekvédelmi gondoskodás körébe tartozó hatósági beavatkozásokhoz kapcsolódó szakmai feladatokat az **esetmenedzserek** látják el. A járást – földrajzi, közlekedési sajátosságok figyelembe vételével, valamint az esetszám alapján – körzetekre osztottuk. Az esetmenedzserek a területfelosztás alapján körzetekben látják el feladataikat, ellátási területükön szoros, együttműködő kapcsolatot építenek ki a családsegítő kollégákkal, szolgáltató intézményekkel, az eset kapcsán illetékes hatóságokkal, a gondozási-nevelési tervben foglaltak szerint szervezik, koordinálják a segítő folyamatot és ellenőrzik a gondozási-nevelési tervben foglaltak teljesülését.
- Az esetmenedzserek ellátási területükön – a helyi szolgáltatóval/intézménnyel egyeztetve – meghatározott időkeretben fogadóidőt biztosítanak, biztosítva ezzel, hogy az igénybevevők számára helyben is elérhetőek legyenek.

- A család és gyermekjóléti központ speciális szolgáltatásait, a szolgáltatások biztosítását koordinátor hangolja össze. A **speciális szolgáltatások koordinátora** elkészíti a speciális szolgáltatások éves munkatervét, a tanácsadók heti/havi munkarendjét, kapcsolatot tart és együttműködik a járás területén működő család és gyermekjóléti szolgálatokkal, biztosítja az egyes szolgáltatásokhoz való hozzáférést a járás lakossága számára.
- A jogszabályban meghatározott speciális szolgáltatásokat (ide nem értve az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenységet végzőket) **tanácsadó munkakörben** foglalkoztatott szakemberek nyújtják. A tanácsadók – kivéve pszichológiai és jogi tanácsadó – az intézménnyel munkaviszonyban álló főállású munkavállalók. A pszichológiai és jogi tanácsadást végző szakemberek – meghatározott időkeretben – megbízási szerződés keretében végzik munkájukat (a speciális szolgáltatások biztosításának módját a 3. sz. melléklet tartalmazza).
- Az NM Rendelet 10. § (1) bekezdés szerinti feladatok – veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszeri munka – ellátása, illetve járási szintű koordinálása érdekében **jelzőrendszeri tanácsadó került kijelölésre.**
- Miskolc, illetve a miskolci járás területén 1 fő jelzőrendszeri tanácsadó kijelölésére került sor, aki a jelzőrendszeri munkát koordinálja.
- A Család- és Gyermekjóléti Központ a járás területén működő család és gyermekjóléti szolgálat szakemberei számára havi rendszerességgel esetmegbeszélő csoportot tart (a családsegítők szakmai létszáma alapján 2 esetmegbeszélő csoport került kialakításra), továbbá szükség és igény szerint szakmai konzultációt biztosít (mely lehet egyéni és team formában megtartott).

1.3. A szakmai munka biztosításának egyéb feltételei

- A MESZEGYI, mint járásközponti feladatokat ellátó intézmény Család- és Gyermekjóléti Központja a miskolci járás területén működő család- és gyermekjóléti szolgálatokkal együttműködési megállapodás keretében rögzíti - a jogszabály által nem szabályozott, de a közös és eredményes munkához elengedhetetlen – együttműködési pontokat és keretfeltételeket.
- A MESZEGYI – a miskolci járás területén működő család és gyermekjóléti szolgálatokkal egyeztetve eljárásrendet készít a speciális szolgáltatások biztosításának módjára, a lakosság közeli ellátások lehető leghatékonyabb biztosítása érdekében.
- A MESZEGYI Család- és Gyermekjóléti Központ és a miskolci járás család és gyermekjóléti szolgálatai kéthavonta, ill. szükség szerint vezető megbeszélést tartanak a szakmai együttműködés erősítése, a felmerülő problémák megbeszélése érdekében.
- MESZEGYI a Család- és Gyermekjóléti Központ, valamint Család- és Gyermekjóléti Szolgálat valamennyi szakmai munkatársa számára szupervíziót biztosít havi 1x2 órában (a család és gyermekjóléti szolgáltatásban dolgozók számára 3, központban dolgozók számára 2 szupervíziós csoport működik).
- A MESZEGYI a járási és területi feladatok ellátásához intézményi gépjárművet biztosít a kapacitás erejéig, valamint a munkavégzéshez kapcsolódó utazási költséget (pl. saját gépjármű használatot téríti)

2. Nyújtott szolgáltatási elemek

2.1. Család- és gyermekjóléti szolgálat – alapszolgáltatási csomag

- szociális és egyéb **információnyújtás, tájékoztatás**

- **tanácsadás** (szociális, életvezetési, mentálhigiénés, munka/foglalkoztatási, háztartásgazdálkodási tanácsadás, stb.)
- **ügyintézés**, ügyintézésében való segítségnyújtás, az ellátásokhoz, szolgáltatásokhoz való hozzájutás érdekében
- **szociális segítő munka** – együttműködési megállapodás, cselekvési terv alapján
- **egyéni és csoportos készségfejlesztés** (az ellátási területen jelentkező szükségletek alapján)
- **szabadidős és közösségi programok szervezése** (az ellátási területen jelentkező szükségletek alapján)
- bölcsődei szociális munka
- büntetés-végrehajtási intézményben végzett szociális segítő munka
- **veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszer megszervezése, működtetése**
- adományok gyűjtése, szétosztása
- szünidei gyermekétkeztetés megszervezése, lebonyolítása
- az ellátási területen működő szolgáltatókkal, intézményekkel való együttműködés kialakítása, fejlesztése

2.2. Család- és Gyermekjóléti Központ

a.) Hatósági beavatkozáshoz kapcsolódó szakmai tevékenységelemek

- javaslatétel hatósági intézkedésre (NM Rendelet 28. §-a szerint)
- hatósági intézkedéssel kapcsolatos szakmai, adminisztrációs, szolgáltatásszervezés és biztosítás, koordinációs együttműködési és kapcsolattartási feladatok, valamint a gondozási folyamat értékelési feladatok a hatósági intézkedés jellegétől függően)
- utógondozás megszervezése és biztosítása, nevelésbe vétel megszüntetését követően
- együttműködés, kapcsolattartás a járás területén működő család és gyermekjóléti szolgáltatókkal, más szolgáltatókkal/intézményekkel
- együttműködés, kapcsolattartás illetékes hatóságokkal, illetve szakellátást biztosító intézményekkel/szakemberekkel
- részvétel a szolgálat által kezdeményezett – hatósági beavatkozásra történő javaslatétel előtt – esetmegbeszélésen, esetkonferencián

b.) Speciális szolgáltatások

- kapcsolattartási ügyelet – kapcsolattartás elősegítése gyermekvédelmi közvetítői eljárás/mediáció biztosítása
- utcai és lakótelepi szociális munka
- kórházi szociális munka
- készenléti szolgálat
- óvodai és iskolai szociális munka
- jogi tanácsadás
- pszichológiai tanácsadás
- családterápia, családkonzultáció, családi döntéshozó konferencia

A kapcsolattartási ügyeleti szolgáltatás törvényi háttere, célja, feladata:

A MESZEGYI Család- és Gyermekjóléti Központja, Kapcsolattartási ügyeletet biztosít az illetékességi területén élő a gyermek és a kapcsolattartásra jogosult szülő vagy más

kapcsolattartásra jogosult személy számára, a Gyvt. 40/A §-a, és az NM Rendelete alapján, az alábbi eljárásrend szerint.

A kapcsolattartási ügyelet a kapcsolattartásra megfelelő feltételekkel rendelkező család- és gyermekjóléti szolgálatoknál biztosítható. A kapcsolattartási ügyeleti munkatársak az intézmény vezetősége által elfogadott „kapcsolattartási ügyeleti protokoll és a házirend” értelmében biztosítják a szolgáltatást. A kapcsolattartási ügyelet biztosítását, működtetését a kapcsolattartási ügyeleti koordinátor hangolja össze.

A szolgáltatás igénybevételének alapja bírósági végzés vagy gyámhivatali határozat, amelyben a kapcsolattartás helyszínéül a család és gyermekjóléti központ helyisége került megjelölésre.

A szolgáltatás igénybevételére pénteken 12-18 óráig és szombaton 8-18 óráig van lehetőség.

A kapcsolattartás ügyeleti szolgáltatást intézményünk négy Területi Szolgáltatási Központban biztosítja, **mind a miskolci, mind a miskolci járás településeinek élő lakosok számára**, az egyes területi szolgáltatási központok kapacitásának függvényében. (A kapcsolattartási ügyeletet egy adott helyszínen egy adott időben mindig két szakember biztosítja.)

Minden egyes kapcsolattartási ügyeleti eset lezabályozását megelőzően, az intézmény helyi kapacitása, és a folyó esetek száma miatt, a kapcsolattartás biztosításának pontos helyszínét és időpontját illetően előzetes egyeztetés történik a hatóság illetékes ügyintézője és az intézményünkben kijelölt kapcsolattartási ügyeleti koordinátor között.

A kapcsolattartás ügyeleti esetekben született határozatokat és végzéseket minden esetben a hatóság a Család- és Gyermekjóléti Központba továbbítja.

A Kapcsolattartási ügyelet célja: a gyermek és a kapcsolattartásra jogosult szülő vagy más kapcsolattartásra jogosult személy számára a találkozásra, együttlétre alkalmas semleges hely biztosítása mellett

- konfliktuskezelő, segítő szolgáltatás nyújtása, vagy
- az érintettek kérésére, illetőleg a gyámhivatal kezdeményezésére gyermekvédelmi közvetítői eljárás (mediáció) biztosítása, melynek célja a felek közötti konfliktusok feloldásának segítése, közöttük a megállapodás létrehozása és annak mindkét fél részéről történő betartása, vagy
- önálló szakmai módszertani programmal rendelkező kapcsolattartási ügyeleti szolgáltatás nyújtása az NM Rendelet alapján.

A szolgáltatás a kapcsolattartásra kötelezett, illetve a gyermekkel való kapcsolattartásra jogosult felek számára lehetőséget biztosít arra, hogy a kapcsolattartási napokon biztonságos, a felektől független, kulturált körülmények között egy megadott intézményben találkozzanak. Célunk, hogy a szülők konfliktusmentesen, a kiskorú(ak) számára is barátságos, nyugodt környezetben tudják lebonyolítani a kapcsolattartást, csökkentve ezzel is a gyermek(ek) lelki sérüléseit.

Készenléti szolgálat

A készenléti szolgáltatás törvényi háttere, célja, feladata:

A MESZEGYI Család- és Gyermekjóléti Központja, gyermekvédelmi jelzőrendszeri készenléti szolgálatot biztosít A Gyvt. 40/A. §-a, és az NM rendelet alapján, az alábbi eljárásrend szerint.

A készenléti szolgálat célja, a gyermekjóléti szolgáltatást ellátó intézmény nyitva tartási idején túl (éjszaka, hétvégén és ünnepnapokon) folyamatosan biztosítsa gyermekjóléti szakember elérhetőségét abból a célból, hogy **krízishelyzet esetén a gyerek ne maradjon segítség és ellátás nélkül.**

A készenléti szolgálat tehát a limitált időkeretben működő gyermekjóléti szolgáltatás elérhetőségének meghosszabbítását jelenti. Megteremti annak feltételeit, hogy a gyermekjóléti

szolgálat nyitvatartási idején túl, szükség esetén, a gyermek/család biztonsága érdekében szakszerű segítségnyújtás, adekvát szolgáltatások mozgósíthatóak legyenek.

A készenléti szolgáltatás alap kritériuma, hogy a készenléti szolgálatot biztosító szakember az adott településen (ellátási területen), egy meghirdetett telefonszámon (pl. intézményi mobiltelefon) folyamatosan elérhető legyen.

A készenléti szolgáltatást 5 fő szakember heti váltásban készenléti rendszerben biztosítja. A készenléti szolgálat díjazása az Mt. szabályainak megfelelően történik.

A szolgáltatás ügyeleti rendje:

hétfő	16.00	kedd	7.30
kedd	16.00	szerda	08.00
szerda	18.00	csütörtök	7.30
csütörtök	16.00	péntek	7.30
péntek	12.00	hétfő	7.30

A készenléti szolgáltatás munka módszerei, formái:

- kríziskezelés: krízisbe került kliensek esetében azonnali intézkedés, a jelzőrendszeri tagok bevonásával,
- segítő beszélgetés: a kliens mentális állapotához igazodó problémamegoldás segítése,
- tanácsadás: információnyújtás, életvezetési tanácsok, alternatívák felvázolása, a kliens aktuális élethelyzetének megfelelően,
- tájékoztatás, felvilágosítás, információk nyújtása,
- továbbirányítás: kompetencia és illetékesség hiányában.
- A kolléga a megtett intézkedést követő első munkanapon megteszi a jelzését a területileg illetékes családgondozó irányába a jelzőlap továbbküldésével.

Kórházi szociális munka

A MESZEGYI Család- és Gyermekjóléti Központja Kórházi szociális munkát biztosít a Gyvt. 40/A §-a, és az NM Rendelet alapján, az alábbi eljárásrend szerint.

A kórházi szociális munka, olyan kettős célú, humán szolgáltatás, amely egy időben segít javítani és helyreállítani egyének, családok, csoportok és közösségek élet- és működőképességét, valamint hozzájárul az ehhez szükséges komplex feltételek javításához.

Kórházi körülmények között segíti a szociális és a szomatikus állapot kiegyensúlyozott kapcsolatának fenntartását, helyreállítását.

A kórházi szociális munkás segítséget nyújt a családnak, a hozzátartozóknak a megváltozott élethelyzet elfogadásában, az akadályozott személy tárgyi környezetének és életvitelének átalakításában, illetve a foglalkozási és tágabb szociális környezet adaptálásában.

Eszerint, a kórházak nőgyógyászati-, szülészeti osztályán dolgozó egészségügyi, és szociális szakember, jelzéssel köteles élni a gyermekjóléti szolgálat felé, ha munkája folyamán olyan várandós anya kerül látókörébe, akinek esetében fenn áll a veszélye annak, hogy szociális-, életviteli-, kapcsolati- problémái miatt, születendő gyermekével nem térhet haza otthonába.

Ezekben az esetekben a születendő gyermeknek joga, hogy a szakemberek gyors és hatékony együttműködése során a pénzübeli-, természetbeni juttatások, a családgondozás, konfliktuskezelés segítségével, az átmeneti gondozás nyújtotta kríziselhelyezéssel, édesanyjával közösen, stabil körülmények közé távozhassanak a kórházból.

Megszületése után, alapvető joga, hogy a gyermekvédelmi észlelő és jelzőrendszer óvó-, segítő figyelmével megelőzze, az őt súlyosan veszélyeztető körülmények kialakulását, vagy annak a **bántalmazással - fizikai, szexuális vagy lelki erőszakkal -, az elhanyagolással és az információs ártalommal szembeni védelemhez. A gyermek nem vehető alá kínzásnak, testi fenyegetésnek és más kegyetlen, embertelen vagy megalázó büntetésnek, illetve bánásmódnak.**”

A cél az, hogy, a kórházi szociális munka eredményeként felszínre kerüljenek azok az esetek, amikor a gyermek vagy szülője egészségi problémái mögött bántalmazás húzódik meg, így megelőzze ezeknek az eseteknek az évekig a felszín alatt, a családok otthonában rejtve maradását.

Kórházban végzett tevékenység

Heti rendszerességgel szerdán és csütörtökön egész nap a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház szülészeti-nőgyógyászati- és gyermekosztályán folytatott munkavégzés, továbbá a felnőtteket ellátó osztályokkal való kapcsolattartás. Minden hónap szerdai napján 10 órában, csütörtökön 8,5 órában, összesen heti 18,5 órában.

- információnyújtás, tanácsadás,
- segítő beszélgetés, szociális- és mentálhigiénés gondozás,
- a problémák előzményeinek feltárása, feszültségoldás, problémamegoldó technikák, krízisintervenciós eljárások alkalmazása,
- pszichoszociális értékelés: szociális anamnézis, interjúk alapján a beteg pszichoszociális helyzetének értékelése, dokumentációja, referálása.

Munkahelyen végzett tevékenység

A kórházban személyesen észlelt és a kórház dolgozó által jelzett esetek gondozása, folyamatosan a hét többi napján hétfőn, kedden és pénteken, 21,5 óra adminisztráció és esetkezelés a család- és gyermekjóléti központon belül.

- jelzés az illetékes család- és gyermekjóléti szolgálat felé, ill. területileg illetékes eszményrendszer felé,
- gyermekbántalmazás esetén a szükséges intézkedés megtétele,
- természetes és mesterséges erőforrások biztosítása és mozgósítása a krízishelyzet megszüntetése érdekében,
- hátrányos helyzetű kismamák és gyermekek helyzetének feltérképezése,
- veszélyeztetettség mértékének meghatározása,
- dokumentáció készítése.

Utcai szociális munka

A MESZEGYI Család- és Gyermekjóléti Központja, Utcai szociális munkát biztosít, a Gyvt. 40/A §-a, és az NM Rendelet alapján, az alábbi eljárásrend szerint.

Az utcai - helyi viszonyok által indokolt esetben lakótelepi - szociális munka feladata:

- a. a magatartásával testi, lelki, értelmi fejlődését veszélyeztető, szabadidejét az utcán töltő, kallódó, csellengő gyermek segítése,

- b. a lakóhelyéről önkényesen eltávozó, vagy gondozója által a lakásból kitett, ellátás és felügyelet nélkül maradó gyermek lakóhelyére történő visszakérésének elősegítése, szükség esetén átmeneti gondozásának vagy gyermekvédelmi gondoskodásban részesítésének kezdeményezése, és
- c. a gyermekek beilleszkedését, szabadidejük hasznos eltöltését segítő programok szervezése a járás területére vonatkozóan, az érintett gyermekek lakókörnyezetében, az általuk látogatott bevásárlóközpontokban, illetve egyéb helyszíneken, vagy a család- és gyermekjóléti központ területén, lehetőség szerint bevonva a gyermek családját is.

Ifjúságvédelmi őrzár

Két-két fő utcai szociális munkás közös őrzáron vesz részt havonta egy héten keresztül a Borsod-Abaúj Zemplén Megyei Rendőr-főkapitánysággal és a Miskolc Városi Rendőrkapitánysággal.

Felderítő terepmunka

Heti 10 órában, két fős őrzárakban, a négy utcai szociális munkás váltva egymást, közreműködő szervezetek nélkül végzik Miskolc egész területén felderítő munkát. A felderítések területi célpontjaira, mind a család- és gyermekjóléti központ esetmenedzserei, mind a család- és a gyermekjólét szolgálat családsegítői javaslatokat tesznek.

Prevenációs tevékenység

- Az intézményben beindított, működő programok népszerűsítése, hirdetése, összekötve tanácsadással, információnyújtással,
- A területi szolgáltatási központok szabadidős programjába való bekapcsolódás,
- Az utcáról bevont csellengő gyermekeknek alacsonyküszöbű szolgáltatás biztosítása,
- Az utcán végzett felderítő munka által nyilvántartásba vett gyermekek számára csoportfoglalkozás biztosítása egy-egy problémakörhöz (dohányzás, alkoholfogyasztás, iskolakerülés) kapcsolódóan,
- Az iskolában „problémásnak” ítélt gyermekek számára klub foglalkozás keretében történő segítségnyújtás hátrányai (tanulási, magatartásbeli, stb.) leküzdéséhez,
- Pályaorientációs csoportfoglalkozás biztosítása általános iskola 7. osztályos tanulói számára kihelyezve az érintett oktatási intézménybe.
- A területi szolgáltatási központok által szervezett „nyári napközi”-ben való aktív részvétel az utcán végzett felderítő munka által nyilvántartásba vett gyermekek bevonásával,
- Erzsébet-tábor szervezésében és lebonyolításában való részvétel.

Családterápia

Olyan segítségnyújtási forma, amely során a család, valamennyi családtag bevonásával, szakemberek segítségével, saját erőforrásait mozgósítva megtalálhatja a megoldást a problémáira.

A családterápia a családot egységként, rendszerként kezelő segítő beavatkozás, amely a családtagok kölcsönhatásának, kommunikációjának átstrukturálása, hatékonnyá tétele révén próbál változást létrehozni.

Bármely családtagot az egész családdal való foglalkozás segítségével kezeli, támogatja, ezáltal a problémás, egyensúlyi állapotából kibillent családi rendszer is rendeződik.

A családterápia alkalmazása az alábbi esetekben ajánlott:

- Gyermeknevelési problémákkal
- Párkapcsolati krízisekkel
- Többgenerációs családban kialakult együttélési nehézségekkel
- Családi traumák nehéz feldolgozása esetén
- Család/ családtagok által válságosnak ítélt élethelyzetekben
- Válással kapcsolatos krízisekben
- Iskolai magatartás és beilleszkedési zavarok során
- Serdülőkori krízisek idején
- Fiatal felnőttek leválási problémái eseteiben
- Szenvedélybetegségek
- Szülői alkalmassági dilemmák
- Veszteségek, gyászmunka

Kontraindikált, nem hatékony a családterápia sok esetben, amikor a családtagok:

- súlyos, elhúzódó krízishelyzetben élnek,
- szélsőségesen kaotikus körülmények között élnek,
- súlyos veszélyeztető körülményeket teremtenek,
- mélyszegénységben élnek, a terápia aránytalanul nagy, teljesíthetetlen, teher lenne számukra,
- aluliskolázottságuk miatt teljesíthetetlen, nagy teher lehetne számukra a terápiában való részvétel
- minimálisan sem motiválhatóak.

Eljárásrend:

- A küldő esetmenedzser, családsegítő munkatárs a szolgáltatás előírása, az eset jelzőlap kitöltése előtt konzultáljon a családterápia szükségességéről a családterapeutával.
- Időpontokat előre egyeztessünk, majd írásban is jelezze a kolléga az esetet.
- Amennyiben szükséges és lehetséges az estmenedzser az első ülésre kísérelje el a családot és mondja el mit vár a családterápiás szolgáltatás eredményeképpen.
- A családterapeuta írásban visszajelez a szolgáltatás megvalósulásáról, vagy elmaradásáról, annak okairól, valamint az elért változásokról.

Óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység

Az óvodai és iskolai szociális segítő szolgáltatás a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében a szociális segítő munka eszközeivel támogatást nyújt a köznevelési intézménybe járó gyermeknek, a gyermek családjának és a köznevelési intézmény pedagógusainak.

Intézményünkben az óvodai, iskolai szociális segítő tevékenység szolgáltatás a Miskolci járás területét látja el. A 15/1998. NM rendelet 25.§-a alapján az összes település minden köznevelési intézményére vonatkozóan biztosítjuk a szolgáltatást 2018. szeptember 1-től.

Az ellátási terület jellemzői:

Az ellátási terület 39 településből áll, az ország egyik legnagyobb járása. A jellegzetességei közé tartozik a sokféleség, az aprófalvas települések, melyek rossz tömegközlekedési feltételekkel rendelkeznek, a járásban több kisváros is található, ugyanakkor Miskolc, mint járásközpont minden nagyvárosi jellegzetességet is magában hordoz.

41.810 gyermek található az ellátási területen a köznevelési intézményekben. Ebből az iskoláskorúak száma 35.897 fő, az óvodás korú gyermekek pedig 5913 fő. Az iskoláskorú

gyermekek közül a HH és HHH tanulók százalékos aránya az összlétszámhoz viszonyítva 19%. Az óvodáskorúaknál ez az arány 26%.

A feladatellátás során 103 iskola és további tagintézményei tartoznak hozzánk, valamint 56 óvoda és azok további tagintézményei. Ebbe beletartoznak az általános iskolák, középiskolák, szakgimnáziumok, kollégiumok, szakközépiskolák, szakképző iskolák egyaránt. A fenntartók között is jellemző a sokszínűség, van állami, önkormányzati, egyházi, alapítványi és magánkézben lévő intézmény is. A legkisebb létszámú iskola hivatalos gyermek létszáma 8 fő az ellátási területünkön, a legnagyobb létszámú iskola tanulóinak száma pedig 1220 fő. A legkisebb létszámú óvoda gyermek létszáma 10 fő, a legnagyobb létszámú óvoda 250 fő.

Az előzetes igényfelmérések alapján, melyet az intézményekkel való kapcsolatfelvétel során készítettünk el megállapítható, hogy nagy szükség van erre a szolgáltatásra. A gyerekek nagy százaléka sokproblémás családból érkezik, sokan közülük rossz szociális háttérrel rendelkeznek. Lakóhelyüket tekintve is nagy a szórás, hiszen sokan szegregált területről járnak iskolába, óvodába, ugyanakkor jelen vannak a nagyvárosi lakótelepi, lakókörnyezetből származó hátrányok is. A gyerekek sokféle családból érkeznek, nagy számban van jelen az egyszülős család, mozaik család. Mindehhez hozzá adódhatnak még a kortárs közösségek negatív hatásai is.

Az alábbi problémákat jelezték legjellemzőbbnek az ellátási területünk intézményei a kapcsolatfelvétel, igényfelmérés során:

- A gyermekekkel kapcsolatos problémák közül a rossz a szociális háttér, magatartási problémák, a függőség, a bántalmazás, valamint a mentális és pszichés problémák (falcolás, öngyilkossági kísérlet, kirekesztettség), és a tanulási zavarok jelentek meg.
 - A szülőkkel kapcsolatos problémák között megjelenik az életviteli, anyagi, megélhetési, nevelési, elhanyagolással és válással kapcsolatos probléma, valamint a függőség.
 - A pedagógus munkakörrel kapcsolatos problémák között megjelenik a leterheltség, a kiegészítés veszélye és a nehéz kapcsolattartás a szülőkkel.
- Az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység szakmai tartalma:

Az óvodai és iskolai szociális segítő egyéni, csoportos és közösségi szociális munkát végez, valamint gyermek- és ifjúságvédelmi feladatokat lát el. Ennek keretében segíti

- a gyermeket a korának megfelelő nevelésbe és oktatásba való beilleszkedéséhez, valamint tanulmányi kötelezettségei teljesítéséhez szükséges kompetenciái fejlesztésében,
- a gyermeket a tanulmányi előmeneteléhez, későbbi munkavállalásához kapcsolódó lehetőségei kibontakozásában,
- a gyermek tanulmányi kötelezettségeinek teljesítését akadályozó tényezők észlelését és feltárását,
- a gyermek családját a gyermek óvodai és iskolai életét érintő kérdésekben, valamint nevelési problémák esetén a gyermeket és a családot a közöttük lévő konfliktus feloldásában,
- prevenciós eszközök alkalmazásával a gyermek veszélyeztetettségének kiszűrését és
- a jelzőrendszer működését.

Ha a köznevelési intézmény foglalkoztat gyermek- és ifjúságvédelmi felelőst, az intézményt érintő gyermekvédelmi feladatokat az óvodai és iskolai szociális segítő a gyermek- és ifjúságvédelmi felelőssel együttműködésben látja el.

Az óvodai és iskolai szociális segítő szolgáltatás nyújtása a miniszter által jóváhagyott módszertan alapján folyik.

- **Megvalósítás módja:**
A szakmai munka a körzetek felállításával az intézmények felosztásával indult el. Felvettük a kapcsolatot valamennyi fenntartóval, abból a célból, hogy tájékoztassuk őket és a támogatásukat kérjük az iskolákkal történő kapcsolatfelvételhez és szükségletfelméréshez. A szükségletfelmérések megbeszélése után készítettük el az együttműködési megállapodásokat. A szükségletfelmérések elkészítésére kellő időt szántunk, több alkalommal megjelentünk az iskolába, alaposan átbeszéltük az igényeket a jellemző problémákat és a szolgáltatás beindítását.
A köznevelési intézményekkel kötött együttműködési megállapodás háromoldalú, a köznevelési intézmény fenntartója, maga a köznevelési intézmény, és intézményünk a három szereplője. Mindegyik együttműködési megállapodást kiegészíti a konkrét szolgáltatási terv, benne a szolgáltatást biztosító kolléga nevével, elérhetőségével és az ügyeleti idő gyakoriságával.
- **A nyújtott szolgáltatásaink:**

Diákok részére:

Egyéni tanácsadás.

Információnyújtás.

Pályaorientációs tanácsadás.

Iskolai és óvodai konfliktusok megoldásában való segítség.

Önismereti, kommunikációs, társas-kapcsolati és prevenciós csoportok szervezése.

Pedagógusokkal, illetve szülőkkel felmerülő konfliktus esetén tanácsadás, közvetítés

Szülők részére:

Egyéni tanácsadás életvezetési és gyermeknevelési kérdésekben.

Információnyújtás az elérhető szolgáltatásokról (Jogi tanácsadás, szociális ellátórendszerrel kapcsolatos tanácsadás stb.)

Pályaorientációs tanácsadás

Pedagógusok részére:

Az iskola, és óvoda területén előforduló konfliktusok kezelésében való segítségnyújtás.

Konzultációs lehetőség.

Gyermekek megfigyelése a csoportokban, illetve az osztályokban.

Szülői értekezleteken való részvétel.

Kirándulásokon, játszóházakban, családi napokon való részvétel, és annak szervezésében való segítségnyújtás.

Emellett:

TEAM munka megszervezése, az illetékes szakemberek bevonása.

A gyermek és ifjúságvédelmi feladatokban való segítségnyújtás (koordinálás, fejlesztés, delegálás a megfelelő szakember, illetve szolgáltató felé).

A jelzőrendszeri feladatokhoz kapcsolódó tevékenységek koordinálása.

Szülői szervezetekkel való együttműködés.

A szolgáltatást 41 fő óvodai és iskolai szociális segítő munkakört betöltő munkatárs biztosítja a járásban.

Pszichológiai és jogi tanácsadás

A pszichológiai és jogi tanácsadást – vásárolt szolgáltatásként – biztosítja az intézmény Miskolcon a Területi Szolgáltatási Központokban, a járás településeinek lakossága számára a járási szolgáltatók székhelyén meghatározott időkeretben.

Az igénybe vétel – előjegyzés alapján – alapszolgáltatás esetén a családsegítők, Család- és Gyermekjóléti Központ ellátási körében lévő esetekben az esetmenedzserek közvetítésével.

Veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszer járási szintű feladatai

- települési jelzőrendszerek koordinációja, szakmai támogatása
- segítséget nyújt a jelzőrendszeri munka szakmaközi szintjének megszervezéséhez (szakmaközi megbeszélés, szakmai tanácskozás)
- helyi/települési éves intézkedési tervek összegyűjtése, összegzése – járási intézkedési terv készítése
- a települések heti jelzőrendszeri jelentéseinek összegyűjtése, havi statisztika, negyedévente elemzés készítése, az elemzés alapján szükséges intézkedések kezdeményezése
- a jelzőrendszeri munka során felmerülő konfliktusok kezelése, a konfliktuskezelés segítése
- részvétel a jelzőrendszeri szakmaközi megbeszéléseken, éves szakmai tanácskozásokon, szükség szerint egyéni eseteket érintő esetmegbeszélésen, esetkonferencián
- a megyei kormányhivatal szakmai támogatásának igénybe vétele, évente egyszeri részvétel az általa szervezett értekezleteken, szakmai megbeszélésen, kérésre adatszolgáltatás
- Segítségnyújtás a családsegítő munkatárs számára - különösen alkalmazásának első évében kétheti rendszerességgel, ha az egyedül látja el a szolgálat feladatait, és a képesítési előírások teljesítése alól felmentést kapott.

A járás területén működő család és gyermekjóléti szolgálatok szakmai támogatása érdekében nyújtott szolgáltatások

- esetmegbeszélés biztosítása – havi egy alkalommal – a családsegítő kollégák számára
- szükség szerint szakmai konzultáció biztosítása
- tapasztalatcsere fórum szervezése (problémák megvitatása, „jó gyakorlatok” átadása)
- vezető egyeztető megbeszélés két havonta (szervezeti és együttműködési kérdések megvitatása)

Egyéb bővülő szolgáltatási elem(ek)

- a szociális és nyugdíjpolitikáért felelős miniszter kijelölése alapján – 2007. évi LXXX. törvény a menedékjogról - meghatározott feladatok ellátása, társadalmi beilleszkedés elősegítése
- szociális diagnózis (Szt. 64. és 64/A. §) készítéshez kapcsolódó feladatok, szolgáltatások – 1 fő esetmenedzser szociális diagnózis készít a család- és gyermekjóléti szolgálat kezdeményezésére, ha olyan szociális szolgáltatás vagy gyermekjóléti alapellátás - ide nem értve a gyermekek napközbeni ellátását - igénybevétele válik szükségessé, amelyben az ellátott vagy a család nem részesül, vagy azt a szolgálat más okból szükségesnek tartja,
- a család- és gyermekjóléti szolgálatnál gondozásban nem álló ellátott esetén akkor, ha az esete nem tartozik a Gyvt. 40/A. § (2) bekezdés *a*) vagy *b*) pontja alá, és a szociális diagnózis elkészítéséhez valamennyi érintett hozzájárul.
A szociális diagnózis elkészítését a szerinti jelzőrendszer tagjai is kezdeményezhetik a család- és gyermekjóléti központnál.

A szociális diagnózis a család szociális helyzetének átfogó vizsgálata alapján meghatározza az igénybe venni javasolt szociális szolgáltatásokat és - ide nem értve a gyermekek napközbeni ellátását - gyermekjóléti alapellátásokat. A jogosultsági feltételek fennállása esetén a szociális diagnózis kötelezi a szociális, gyermekjóléti szolgáltatókat és intézményeket, amelyek kötelesek a szolgáltatásra vonatkozó igényt nyilvántartásba venni.

- A fogyatékosügyei tanácsadói szolgáltatás – együttműködési megállapodás alapján az FSZK alkalmazásában álló 2 fő fogyatékosügyei tanácsadó munkájával. Információs pont működtetésével.

3. Együttműködés

3.1. Együttműködés a család- és gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó szervezeti egységek, a miskolci járásban működő szolgáltató intézmények, valamint a család- és gyermekjóléti központ között

- A kétszintűvé vált család és gyermekjóléti szolgáltató rendszer a szolgálatok és a központ partneri együttműködésére épül.
- A jogszabályban meghatározott feladatmegosztás során az igénybe vevő/a veszélyeztetett gyermek elsődleges érdekét kell szem előtt tartani és a szolgáltatások szervezése és biztosítása során úgy kell eljárni, hogy az a lehető leghatékonyabban szolgálja a veszélyeztető körülmények elhárítását, az igénybe vevő/a veszélyeztetett gyermek életkörülményeinek, életminőségének javítását.
- Az együttműködés kiterjed a kölcsönös tájékoztatásra, információcserére, feladatmegosztás alapján egyeztetett és összehangolt szakmai tevékenység végzésére.
- Az NM Rendelet szabályozása alapján kiemelt együttműködési pontok:

Együttműködés szakmai támogatás keretében: melynek során a család és gyermekjóléti központ havi rendszerességgel esetmegbeszélést tart a szolgálatok számára, továbbá szükség szerint konzultációt biztosít. A MESZEGYI rendszeresen szervezett tapasztalatcsere fórumokkal is segíteni kívánja az együttműködést.

Együttműködés a veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszeri munka során: a jelzőrendszeri tanácsadó szakmai segítséget nyújt a jelzőrendszer megszervezésében, a szakmaközi megbeszélések éves jelzőrendszeri tanácskozás szervezésében, illetve részt vesz ezeken, a heti jelzőrendszeri jelentések elemzéséből leszűrhető következtetésekkel (és az erre építhető intézkedések tervezésével) segíti a településeken a jelzőrendszeri munka hatékonyabbá tételét. Továbbá szakmai segítséget nyújt a jelzőrendszer tagjai és a család és gyermekjóléti szolgálat között felmerülő konfliktusok kezelésében.

Együttműködés speciális szolgáltatások során: a család- és gyermekjóléti központ a szolgálatokkal egyeztetve – a terület földrajzi és közlekedési sajátosságait figyelembe véve – tervezi és biztosítja a speciális szolgáltatásokat, valamint e szolgáltatásokhoz való hozzáférést. A speciális szolgáltatásokról, a biztosítás és hozzáférés módjáról tájékoztatót készít, mely alapján a szolgálatok tájékoztatják az ellátási területükön élő lakosságot (ill. konkrét igénybe vevőket). A szolgálatok egyes szolgáltatások biztosításához – pszichológiai és jogi tanácsadás – helyszínt biztosítanak.

Együttműködés és feladatmegosztás konkrét hatósági beavatkozást igénylő – eset kapcsán: a család- és gyermekjóléti szolgálat – hatósági intézkedés kezdeményezése előtt (kivéve ih) esetmegbeszélést kezdeményez, melyen részt vesz a család és gyermekjóléti központ illetékes szakembere (területileg illetékes

esetmenedzser). Az esetmegbeszélésen áttekintik az adott eset valamennyi körülményeit, egyeztetik az álláspontokat, mérlegelik a lehetséges további lépéseket (lehetőség szerint konszenzussal tesznek javaslatot a további lépésekre). A gyermekvédelmi gondoskodás körébe tartozó hatósági intézkedés jogerőre emelkedését követően a család- és gyermekjóléti központ kijelölt esetmenedzsere az eset kapcsán érintett valamennyi szakmai szereplő (így kiemelten a települési családsegítő) és az érintett igénybevevő (gyermek, szülő vagy törvényes képviselő) bevonásával elkészíti a gondozási-nevelési tervet. Megszervezi és összehangolja az eset kapcsán releváns/indokolt segítő/támogató szolgáltatásokat: melyek lehetnek a lakóhelyen nyújtott – a családsegítő által nyújtott – általános segítő szolgáltatások, segítő jelenlét az igénybe vevő életében, a központ által nyújtott speciális szolgáltatás, ill. más intézmény/szolgáltató által nyújtott ellátás. Az esetmenedzser biztosítja, illetve segíti a szolgáltatásokhoz való hozzáférést, nyomon követi annak igénybevételét vagy elmulasztását, figyelemmel kíséri annak eredményességét (de magát az egyes szolgáltatásokat nem az esetmenedzser nyújtja közvetlenül – az esetek jelentős részében).

Ebben az együttműködési és szolgáltatás szervezési keretben – a hatósági intézkedést követően is – behívható a települési szolgáltató/családsegítő, mint a családot/gyermeket legjobban ismerő szakember, akinek tapasztalata, helyismerete, tudása – az eset vitele kapcsán – továbbra sem nélkülözhető. A család/gyermek életében – ha szükséges és indokolt – a segítő jelenlét és az általános segítő szolgáltatás továbbra is biztosított és helyben – lakókörnyezetében – közvetlenül elérhető. Ebben az együttműködési/szolgáltatási keretben elválik egymástól nem csak szervezeti szinten, hanem a szakember személyében és a segítő/támogató és ellenőrző/kontroll szerep.

3.2. Együttműködés más intézményekkel és szolgáltatókkal

a.) **Család- és gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó szervezeti egységek – Területi Szolgáltatási Központok** – a szakmai tevékenység során kapcsolatot tart és együttműködik:

- a család és gyermekjóléti központ feladatait ellátó szervezeti egységgel
- a jelzőrendszer tagjaival (Szt. 64. § (2) és Gyvt. 17. § (1))
- az ellátási területen működő – az igénybe vevő (k) számára szolgáltatást/ellátást nyújtó intézményekkel, szervezetekkel
- civil és egyházi szervezetekkel
- az igénybe vevő problémájában érintett hatóságokkal
- ellátott és gyermekjogi képviselővel
- Az együttműködés kiterjed a kölcsönös tájékoztatásra, információcserére, közös szakmai tevékenység végzésére, szakmai rendezvények szervezésére. A jelzőrendszer tagjai esetében a jogszabályban foglalt feladatok és kötelezettségek teljesítésére.

b.) **A család- és gyermekjóléti központ szakmai tevékenysége során kapcsolatot tart és együttműködik**

- a járás területén működő család és gyermekjóléti szolgálatokkal
- a jogszabályban meghatározott és az adott eset kapcsán illetékes hatóságokkal, szolgáltatókkal – különösen – gyámhatóság, ügyészség, rendőrség, bíróság, pártfogó felügyelői szolgálat
- gyermekvédelmi szakellátás intézményével, ill. a gyermekvédelmi gyámokkal
- gyermekjogi képviselővel

- az ellátási területen működő szolgáltatókkal, intézményekkel, civil és egyházi szervezetekkel
- minden olyan szervezettel, amellyel a szakmai munka végzése során kapcsolatba kerül
- Az együttműködés kiterjed: a jogszabályban rögzített feladatok ellátására, a kölcsönös tájékoztatásra, információcserére, közös szakmai tevékenység végzésére, közös szakmai rendezvények szervezésére.

4. Létrejövő kapacitások

A család- és gyermekjóléti központ és szolgálat szakmai és létszám feltételeit az NM Rendelet 1. és 2. sz. melléklete határozza meg.

4.1. Szakképesítési előírásoknak való megfelelés

Az NM Rendelet 2. sz. melléklete által meghatározott munkakörökben foglalkoztatottak rendelkeznek a munkakör betöltéséhez szükséges/előírt szakmai képzéssel, szakirányú végzettséggel.

V. A szolgáltatások igénybevételének módja, szolgáltatás biztosításának rendszeressége

1. Igénybevétel

Önként mindazok körében, akik Intézményünkhöz fordulnak segítségért annak érdekében, hogy a kialakult probléma megszűnjön.

Jelzőrendszeri tagok jelzését követően.

Civil és magánszemélyek jelzése alapján.

Hatósági kötelezést követően.

A szolgáltatás igénybevételét kezdeményezheti a kliens, hozzátartozója, vagy az észlelő-és jelzőrendszer bármely tagja.

Magánszemélyek jelzése megtehető személyesen, telefonon, vagy írásban. A jelzőrendszer tagjai a szóban megtett jelzésüket kötelesek írásban megerősíteni.

Krízishelyzet esetén telefonos vagy személyes jelzés alapján is intézkedünk, de utólagosan itt is kötelező az írásbeli jelzés megtétele.

A szolgáltatás igénybevétele önkéntes, kivétel a gyámhatóság/bíróság által határozatban/végzésben kötelezettek köre.

Igénybevétel feltételei: A törvény által előírt kötelező feladatok, szolgáltatások igénybevétele térítésmentes.

Szolgáltatások térítés mellett: kirándulások, táboroztatások, kulturális szolgáltatások igénybevétele.

A szolgáltatások igénybevételének lehetősége: intézmény telephelyein, valamint a kliens otthonában.

2. A nyújtott szolgáltatások rendszeressége

2.1. Család- és gyermekjóléti szolgálat

- A nyújtott szolgáltatások hétfőtől – péntekig az SzMSz-ben meghatározott munkaidő keretben érhetőek el.
- A szolgálatok általános nyitvatartási rendje a miskolci Területi Szolgáltatási Központokban:

hétfő 12.00 –16.00

kedd	nincs ügyfélfogadás
szerda	8.00 – 17.30
csütörtök	8.00 – 16.00
péntek	8.00 – 12.00

A települési feladatellátás ügyfélfogadási rendje a család- és gyermekjóléti szolgálatban

1) Bükkszentkereszt – Répáshuta családgyógyozói körzet

	Család- és gyermekjóléti	
	<i>Bükkszentkereszt</i>	<i>Répáshuta</i>
Hétfő	8.00-16.00	
Kedd		
Szerda		7.30-14.30
Csütörtök	12.00-16.00	
Péntek		

2) Harsány családgyógyozói körzet

	Család- és gyermekjóléti
Hétfő	8.00 – 16.00
Kedd	
Szerda	8.00 – 14.00
Csütörtök	8.00-10.00
Péntek	

3) Sajóhídvég-Berzék-Köröm családgyógyozói körzet

	Család- és gyermekjóléti szolgálat		
	<i>Sajóhídvég</i>	<i>Berzék</i>	<i>Köröm</i>
Hétfő		9.00 –	8.00-12.00
Kedd	8.00-12.00		9.00-12.00
Szerda	12.00 –		12.00-
Csütörtök		13.00-	
Péntek			

4) Mályi családgyógyozói körzet

	Család- és gyermekjóléti
Hétfő	12.00 – 16.00
Kedd	8.00 – 10.00
Szerda	
Csütörtök	14.00 – 16.00
Péntek	

5) Ónod családgyógyozói körzet

	Család- és gyermekjóléti
Hétfő	12.00 – 16.00
Kedd	8.00 – 12.00
Szerda	
Csütörtök	8.00 – 12.00
Péntek	

6) Nyékládháza családgyógyozói körzet

	Család- és gyermekjóléti

Hétfő	13.00 – 16.00
Kedd	
Szerda	13.00 – 17.00
Csütörtök	8.00 – 13.00
Péntek	

7) Sajóbáony családgyógyozói körzet

	Család- és gyermekjóléti
Hétfő	
Kedd	
Szerda	8.00 – 12.00
Csütörtök	8.00 – 12.00
Péntek	

8) Sajóecseg – Sajókeresztúr-Sajósenye családgyógyozói körzet

	Család- és gyermekjóléti szolgált		
	<i>Sajóecseg</i>	<i>Sajókeresztúr</i>	<i>Sajósenye</i>
Hétfő		11.00 – 17.00	
Kedd		8.00 – 13.00	9.00-13.00
Szerda		11.00 – 16.00	
Csütörtök	8.00 – 12.00		
Péntek			

- A szolgáltatásban dolgozó családsegítők munkaidejük 50%-át terepen (családlátogatás, igénybevevő ügyében történő kapcsolattartás, ügyintézés, stb.) töltik. Meghatározott időkeretben – állandó időpontban – ügyeletet, illetve fogadó időt biztosítanak.
- A szolgáltatásban szervezett egyéni és csoportos készségfejlesztő, szabadidős, illetve közösségi programokat, időpontjukat, elérhetőségüket havonta – Havi Program Naptár keretében az intézmény honlapján – segitmiskolc.hu – közzé teszi.

2.2. Család- és Gyermekjóléti Központ

- A nyújtott szolgáltatás hétfőtől – péntekig az SZMSZ-ben meghatározott munkaidő időkeretben érhető el.
- A speciális szolgáltatások biztosításának rendjét a Szakmai Program 3. sz. melléklete tartalmazza.
- Az Óvodai és Iskolai Szociális Segítő tevékenység az ellátásba vont oktatási-nevelési intézmények szükségleteihez igazodva valósul meg, valamennyi intézménnyel megkötött együttműködési megállapodás szerint.

VI. A szakmai szolgáltatások dokumentációja

VI.1. Általános és esetvezetéshez kapcsolódó dokumentáció

Jogszabályban rögzített formátumú vagy tartalmú kötelező dokumentáció

- Igénybevevői nyilvántartás (Szt. 20. § és Gyvt. 139. §)
- KENYSZI – Központi Elektronikus Nyilvántartás (415/2015. (XII. 23.) Korm. r.)

- Együttműködési megállapodás (NM Rendelet 8.§ (2) bekezdés szerinti tartalommal)
- Esetnapló (NM Rendelet. 7. sz. melléklet)
- Gyermekeink védelmében adatlaprendszer – alapszolgáltatásban (T-lap, Gysz 1. Gysz 2., Gysz 3., Gysz 4.) amennyiben a gyermek veszélyeztetettsége felmerül
- Gyermekeink védelmében adatlap rendszer – Család- és Gyermekjóléti Központ ellátásában lévő esetekben – a hatósági intézkedés formájától függően

Jogszabályban nem rögzített formátumú és tartalmú, de kötelező dokumentáció

- KSH-OSAP kérdőív
- Iktatási rendszer
- Esetmegbeszélések, esetkonferenciák feljegyzései, jegyzőkönyvei
- Esetvezetés értékelése
- Óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység során készített együttműködési megállapodás (miniszteri ajánlásban)
- Óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység során vezetett forgalmi napló (miniszteri ajánlásban)

Nem kötelező, de javasolt adminisztráció

- Forgalmi napló/registter (elektronikus felületen)
- Esetvezetés, szociális segítő munka folyamatáról
- Nyilatkozat a szolgáltatás igénybe vételéről
- Formanyomtatványok a szakmai munka segítése érdekében: megkeresés, értesítés, tájékoztatás, stb.

Esetnapló tartalma (4. számú melléklet –esetnapló)

- Együttműködési megállapodás (5. számú melléklet)
- Belső tartalom (6. számú melléklet)
 - Szükségletfelmérés, probléma definíció, cselekvési terv
- Bejövő – kimenő iratok iktatott másolata
- Gyermekeink védelmében adatlap rendszer esetre vonatkozó adatlapjai (ha indokolt)
- Esetvezetés, feljegyzés

Alapszolgáltatásban nyújtott csoportos, közösségi szociális munka, szabadidős és prevenció programok szolgáltatások dokumentációja – (nincs kötelezően előírt dokumentáció)

- Forgalmi napló
- Szolgáltatási terv
- Feljegyzések
- Folyamat értékelés
- Beszámoló

A Központ által nyújtott speciális szolgáltatások dokumentációja – (nincs kötelezően előírt dokumentáció)

- kapcsolattartási ügyelet: intézményi keret megállapodás, kapcsolattartási ügyeleti napló, feljegyzések, tájékoztatás
- készenléti szolgálat: készenléti napló, feljegyzés, jelző és visszajelző lap
- kórházi szociális munka: munkanapló, feljegyzések, jelző és visszajelző lap
- utcai (lakótelepi) szociális munka: munkanapló, feljegyzések, jelzőlap, visszajelző lap
- családterápia, családkonzultáció: előjegyzési füzet, feljegyzések, jelzőlap, visszajelző lap (illetve esetnaplóban rögzített esetvezetés)

- pszichológiai és jogi tanácsadás: előjegyzési füzet, feljegyzések (illetve esetenaplóban rögzített esetevezetés)
- óvodai, iskolai szociális munka: forgalmi napló, feljegyzések, (illetve esetenaplóban rögzített feljegyzések)

A speciális szolgáltatásokról havonta forgalomösszesítő és statisztika készül.

Veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszer működtetésének dokumentációja

A jelzőrendszeri munka egyéni szintjéhez kapcsolódó dokumentáció

- jelzőlap (illetve szóban érkezett jelzés rögzítése írásban)
- visszajelző lap
- kapcsolat felvételi értesítés/értesítés a sikertelen látogatásról és újbóli látogatásról
- tájékoztatási nyilatkozat
- esetenapló, illetve eset jellegétől függően Gysz. adatlapok
- esetmegbeszélés, esetkonferencia feljegyzése, jegyzőkönyve
- jelzések és megtett intézkedések nyilvántartása

A jelzőrendszeri munka szakmaközi szintjéhez kapcsolódó dokumentáció

- jelzőrendszeri tagok számára készített tájékoztató anyagok
- szakmaközi megbeszélések, éves tanácskozás meghívója
- szakmaközi megbeszélések, éves tanácskozás jegyzőkönyve/feljegyzése
- jelzőrendszeri tagok éves beszámolója
- jelzésekről és megtett intézkedésekről készített és megküldött heti jelentés(ek) összesítése, értékelése, elemzése
- éves jelzőrendszeri intézkedési terv
- jelzőrendszeri felelős/tanácsadó beszámolója (negyedéves, éves)

VII.

A család- és gyermekjóléti szolgáltatásról szóló tájékoztatás

a) A szolgáltatás közzétételének helyi módja

- internetes elérhetőség, intézményi honlap – www.segitmiskolc.hu
- helyi médiákban való megjelenés
- szórólap, tájékoztató programfüzet
- társintézményekkel – jelzőrendszer tagjaival való kapcsolattartás
- szakmai rendezvények, konferenciák

b) Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- a szolgáltatást igénybe vevőt, illetve érdeklődőt a családsegítő/esetmenedzser/tanácsadó tájékoztatja a probléma kezeléséhez igénybe vehető szolgáltatásokról, ellátásokról, támogatásokról, az igénybe vétel módjáról, feltételeiről,
- a családsegítő teljes körű tájékoztatást nyújt az intézmény által biztosított szolgáltatásokról, ellátási formákról (együttműködési megállapodás keretében rögzítésre kerül),
- a MESZEGYI igazgatója – az Szt. 94/E. § (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról

tájékoztatót készít. A tájékoztatót valamennyi telephelyen jól látható módon ki kell függeszteni,

- valamennyi telephelyen ki kell függeszteni az intézmény tanúsítványát, házirendjét, ellátott jogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyitvatartási rendjét, elérhetőségének módját, formáit (cím, telefon, e-mail),
- a panaszkezelés rendjét az intézmény SZMSZ-e, valamint az NM Rendelet 8. § (2) bekezdés szerinti Együttműködési Megállapodás tartalmazza.

VIII. Az ellátottak és személyes gondoskodást végző személyek jogai

a) Ellátottak jogai

Az ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított szolgáltatások teljes körű igénybevitelére, valamint speciális helyzete, állapota alapján – az intézmény által biztosítható egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevitelére.

A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód elvét meg kell tartani.

A szolgáltatás az általa biztosított ellátást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:

- az élethez, emberi méltósághoz
- testi épséghez
- testi-lelki egészséghez való jogra.

A szolgáltatás igénybevitelét mindenki számára elérhetővé kell tenni. Az intézmény adottságait figyelembe véve törekedni kell az egyenlő esélyű hozzáférés biztosítására.

A szociális szakember az igénybe vevő érdekeit képviseli, de ezzel nem sértheti mások jogos érdekeit.

Az ellátást igénybevevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. A titoktartás védelme minden szóbeli, írásbeli, hang és képanyag rögzített és azokból kikövetkeztethető információra, esettanulmányokra, esetismertetésre is vonatkozik.

A szociális szakember, illetve az őt foglalkoztató intézmény köteles biztosítani, hogy az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információról más ellátást igénybevevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást.

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011 évi CXII. tv. szabályait figyelembe véve személyes adat akkor kezelhető, ha ahhoz az érintett hozzájárul, vagy azt törvény vagy – törvény felhatalmazása alapján, az abban meghatározott körben – végrehajtási rendelet, helyi önkormányzati rendelet elrendeli. Különleges adat akkor kezelhető, ha az adatkezeléshez az érintett írásban hozzájárul.

Az érintett tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését.

Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátott jogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől (elérhetősége kifüggesztésre került)

Az intézményvezetőhöz benyújtott panaszt az érintettek bevonásával ki kell vizsgálni, és arról a panaszt tevőt 15 napon belül írásban értesíteni kell. Ha az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

Az intézmény valamennyi alkalmazottjának kötelessége, hogy munkájával a gyermeki jogok maradéktalan érvényesülését szolgálja. A gyermeki jogokat a Gyermek jogairól szóló NEW

Yorkban 1989. november 20-án kelt egyezmény kihirdetéséről szóló 1991. évi LXIV. tv. szellemében a Gyvt. tartalmazza.

A gyermeki jogok védelmi minden olyan természetes és jogi személy kötelessége, aki a gyermek nevelésével, oktatásával, ügyeinek intézésével foglalkozik.

A gyermekjogi képviselő ellátja a gyermekvédelmi gondoskodásban részesülő gyermek Gyvt-ben meghatározott jogainak védelmét, segíti a gyermekek jogainak megismerésében és érvényesítésében, valamint kötelességei megismerésében és teljesítésében.

Az intézmény munkatársai – a gyermekjogi képviselővel – együttműködnek, munkáját segítik.

Az ellátottak jogait a továbbiakban az Szt. 94/E §-a határozza meg.

Az egyes ellátotti csoportok speciális jogai: az Szt. 94/F.- J./§-a tartalmazza.

b) Személyes gondoskodást végző személyek jogai

Az intézményben dolgozók számára biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják
- tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat
- munkájukat elismerjék
- munkájukat megfelelő munkakörülmények között végezhessek.

Az intézményben a szakmai munkakörben foglalkoztatottak közfeladatot ellátó személynek minősülnek (Szt. 94/L.§. (2) bekezdés).

IX. A család- és gyermekjóléti szolgáltatást nyújtók folyamatos szakmai felkészültségének biztosítása – módja, formái

1. Az intézményben működő szakmai/koordinációs fórumok

a) Szakmai stábülés a család- és gyermekjóléti feladatokat ellátó szakemberek részvételével

- az intézményben család- és gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó szakmai stáb működik
- az adott szakfeladatot érintő szakmai/szervezeti kérdések megvitatására, szakmai információcsere szervezeti kereteinek biztosítása érdekében – éves munkaterv alapján – összehívott szakmai fórumok
- a szakmai stábokat az illetékes szakmai vezető hívja össze és vezeti
- a szakmai stábülésekről emlékeztető készül

b) Vezetői értekezlet

- az intézmény, illetve a szakmai, szervezeti egységek szakmai munkájának aktuális, illetve hosszú távú megbeszélésére, a koordinációs, irányítási feladatok ellátására, az információáramlás biztosítása érdekében – kétheti rendszerességgel összehívott fórum
- a vezetői értekezletet az igazgató/intézményvezető hívja össze és vezeti
- a vezetői értekezleten részt vesz az igazgató/intézményvezető, szakmai-, szervezeti egységek vezetői/intézményvezetők, gazdaságvezető, (témától függően),
- a vezetői értekezletről emlékeztető készül

- c) Munkacsoportok – szakmai, szervezeti egységek – csoportmegbeszélései:
- a szakmai, szervezeti egység vezetője (intézményvezető) hívja össze és vezeti heti rendszerességgel
 - a csoportmegbeszélés feladata:
 - a csoportot érintő aktuális problémák megbeszélése
 - a csoport tagjainak tájékoztatása a vezetői értekezleten született döntésekről, javaslatokról, határidős feladatokról,
 - problémás esetek áttekintése
 - lezárásra kerülő esetek áttekintése, gondozási folyamat értékelése
 - folyamatosan működő, illetve szervezés alatt lévő szolgáltatások, csoportok kapcsán felmerülő problémák megbeszélése,
 - a vezetői értekezlet felé továbbítandó kérdések, felvetések, javaslatok összegyűjtése.
 - A csoportmegbeszélésről feljegyzés készül
- d) Szupervízió
- az intézmény havi egy alkalommal – 5 (3+2) csoportban 1,5 óra időtartamban – szupervíziót biztosít a munkatársak számára szakmai személyiségfejlesztés, karbantartás érdekében
 - a szupervíziót az intézmény által megbízott külső szakember vezeti
 - a szupervízión minden szakalkalmazott számára a részvétel kötelező.
- e) Egyéb munkacsoportok
- egy-egy meghatározott szakmai feladat ellátására, szakmai protokollok kidolgozására meghatározott ideig működő teamek
 - társadalmi problémák, illetve a kollégákat érdeklő kérdések megvitatására létrejövő – önkéntes részvétellel működő csoportok (pl. „Észbontogató”)

2. Belső képzések – szakmai továbbképzések

- Az intézmény stratégiai csoportja a dolgozók körében végzett felmérés, ill. a szakmai igények alapján belsőképzéseket, szakmai tapasztalatcsere fórumokat szervez
- Az intézmény támogatja a munkatársak szakmai továbbképzéseken, képzéseken, konferenciákon való részvételét
- Az intézmény – maga is – szervez továbbképzéseket, konferenciákat, szakmai fórumokat

9. Működési nyilvántartás, Továbbképzési kötelezettség, Vezetőképzés

- SZMSZ-ben foglaltak alapján.

Miskolc,.....

igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....
Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

A szakmai program mellélete

1. sz. melléklet

Család- és gyermekjóléti szolgálat ellátási területe

Berzék, Bükkszentkereszt, Harsány, Köröm, Mályi, Miskolc, Nyékládháza, Ónod, Répáshuta,
Sajóbáony, Sajóecseg, Sajóhidvég, Sajókeresztúr, Sajósenye

**Család- és Gyermekjóléti Központ ellátási területe
Miskolc járás települései**

Járási székhelye: Miskolc

Járási illetékességi területe:

Alsózsolca, Arnót, Berzék, Böcs, Bükkaranyos, Bükkszentkereszt, Emőd, Felsőzsolca, Gesztely, Harsány, Hernádkak, Hernádnémeti, Kisgyőr, Kistokaj, Kondó, Köröm, Mályi, Miskolc, Nyékládháza, Onga, Ónod, Parasznya, Radostyán, Répáshuta, Sajóbábony, Sajóecseg, Sajóhidvég, Sajókápolna, Sajókeresztúr, Sajólád, Sajólászlófalva, Sajópálfala, Sajópetri, Sajósenye, Sajóvamos, Sóstófalva, Szirmabesenyő, Újcsanáros, Varbó

3. sz. melléklet

Speciális szolgáltatások biztosításának rendje
MESZEGYI

	szolgáltatás	szolgáltatás biztosításának helye	szolgáltatás időpontja, rendszeressége
1.	pszichológiai tanácsadás (45/60 perc/óra)	Miskolc – Arany János úti Területi Szolgáltatási Központ 3530, Miskolc, Arany János u. 37.	heti 4 óra szerda 9.15-10.45 szerda 16.30-18.00
		Miskolc – Avasi Területi Szolgáltatási Központ 3529 Miskolc, Szentgyörgy u. 42-44.	heti 3 óra szerda 15.00-18.00
		Miskolc – Diósgyőr-Vasgyári Területi Szolgáltatási Központ 3533 Miskolc, Jedlik Ányos u. 3/a.	heti 4 óra kedd 15.30-17.00 szerda 14.45-16.15
		Miskolc – Kassai Területi Szolgáltatási Központ 3526 Miskolc, Kassai u. 19.	heti 4 óra kedd 12.30-14.00 szerda 12.30-14.00
		Miskolci Járás – Miskolc, Stratégiai csoport 3530 Miskolc, Arany János u. 37. (Bükkszentkereszt, Répáshuta, Szirmabesenyő, Bükkaranyos, Kisgyőr, Harsány, Kistokaj, Sajóbáony, Sajókeresztúr, Sajóecseg, Sajóvamos, Sajósenye, Sajópálfala)	I. és III. hét, 2-2 óra csütörtök 15.00-17.00
		Miskolci Járás – Sajószentpéter 3770 Sajószentpéter, Kossuth u. 40. (Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Varbó, Sajólászlófalva)	II. hét, 2 óra kedd 14.00-16.00
		Miskolci Járás – Nyékládháza 3433 Nyékládháza, Kossuth u. 47. (Nyékládháza, Emőd, Mályi, Ónod)	I. és III. hét, 2-2 óra kedd 16.00-18.00
		Miskolci Járás – Böcs 3574 Böcs, Hősök tere 1. (Böcs, Berzék, Köröm, Sajóhidvég, Hernádnémeti, Hernádkak, Újcsanáros)	I. és II. hét, 2-2 óra péntek 9.00-11.00
Miskolci Járás – Felsőzsolca 3561 Felsőzsolca, Kassai u. 32. (Felsőzsolca, Alsózsolca, Sajólád, Sajópetri, Onga, Arnót, Gesztely, Sóstófalva)	I. és II. hét, 2-2 óra péntek 11.30-13.30		
2.	jogi tanácsadás (60 perc/óra)	Miskolc – Arany János úti Területi Szolgáltatási Központ 3530, Miskolc, Arany János u. 37.	heti 2 óra péntek 8.00-10.00
		Miskolc – Avasi Területi Szolgáltatási Központ 3529 Miskolc, Szentgyörgy u. 42-44.	heti 2 óra szerda 15.00-17.00
		Miskolc – Diósgyőr-Vasgyári Területi Szolgáltatási Központ 3533 Miskolc, Jedlik Ányos u. 3/a.	heti 2 óra csütörtök 8.15-10.15
		Miskolc – Kassai Területi Szolgáltatási	heti 2 óra

		Központ 3526 Miskolc, Kassai u. 19.	szerda 10.00-12.00
		Miskolci Járás – Arany János úti Területi Szolgáltatási Központ 3530 Miskolc, Arany János u. 37. (Bükkszentkereszt, Répáshuta, Szirmabesenyő, Bükkaranyos, Kisgyőr, Harsány, Kistokaj, Sajóbabony, Sajókeresztúr, Sajóecseg, Sajóvámos, Sajósenye, Sajópálfala)	heti 1 óra péntek 10.00-11.00
		Miskolci Járás – Sajószentpéter 3770 Sajószentpéter, Kossuth u. 40. (Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Varbó, Sajólászlófalva)	II. és IV. hét, 1-1 óra szerda 9.00-10.00
		Miskolci Járás – Nyékládháza 3433 Nyékládháza, Kossuth u. 62. (Nyékládháza, Emőd, Mályi, Ónod)	I. és III. hét, 1-1 óra szerda 11.45-12.45 ill. szerda 12.00-13.00
		Miskolci Járás – Böcs 3574 Böcs, Hősök tere 1. (Böcs, Berzék, Köröm, Sajóhidvég, Hernádnémeti, Újcsanáros)	I. és III. hét, 1-1 óra szerda 10.15-11.15 ill. szerda 10.30-11.30
		Miskolci Járás – Felsőzsolca 3561 Felsőzsolca, Kassai u. 32. (Felsőzsolca, Alsózsolca, Sajólád, Sajópetri, Onga, Arnót, Gesztely, Sóstófalva)	III. hét, 1 óra szerda 9.00-10.00
		Miskolci Járás – Gesztely 3715 Gesztely, Petőfi u. 44. (Gesztely, Sóstófalva, Hernádkak)	I. hét, 1 óra szerda 9.00-10.00
		Miskolci Járás – Onga 3562 Onga, József Attila u. 5.	II. hét, 1 óra szerda 10.30-11.30
		Miskolci Járás – Alsózsolca 3571 Alsózsolca, Kossuth L. u. 104.	II. és IV. hét, heti 1-1 óra szerda 11.45-12.45 ill. szerda 10.30-11.30
3.	családterápia, családkonzultáció, családi döntéshozó konferencia	Miskolc – Stratégiai csoport 3530 Miskolc, Arany János u. 37.	folyamatosan heti munkaidőben, előzetes egyeztetés alapján
4.	kapcsolattartási ügyelet	Miskolc, Miskolci Járás – Arany János úti Területi Szolgáltatási Központ 3530 Miskolc, Arany János u. 37.	péntek 12.00-18.00 szombat 8.00-18.00 előzetes egyeztetést követően
		Miskolc, Miskolci Járás – Avasi Területi Szolgáltatási Központ 3529 Miskolc, Szentgyörgy u. 42-44.	péntek 12.00-18.00 szombat 8.00-18.00 előzetes egyeztetést követően
		Miskolc, Miskolci Járás – Diósgyőr-Vasgyári Területi Szolgáltatási Központ 3533 Miskolc, Jedlik Ányos u. 3/a.	péntek 12.00-18.00 szombat 8.00-18.00 előzetes egyeztetést követően
		Miskolc, Miskolci Járás – Kassai Területi Szolgáltatási Központ 3526 Miskolc, Kassai u. 19.	péntek 12.00-18.00 szombat 8.00-18.00 előzetes egyeztetést követően
5.	kórházi szociális munka	Miskolc, Miskolci Járás – MESZEGYI, Család- és Gyermejkölési Központ 3530 Miskolc, Szemere u. 5.	heti 40 óra megosztva intézményben, és a területen működő kórházakban

6.	készletlenti szolgáltatás	Miskolc, Miskolci Járás – MESZEGYI	heti 128 óra a nyitvatartási időt követően
7.	utcai-, és lakótelepi szociális munka	Miskolc, Miskolci Járás – Család- és Gyermejjóléti Központ 3530 Miskolc, Szemere u. 5.	heti 40 óra

4. sz. melléklet

MISKOLCI EGYESÍTETT SZOCIÁLIS, EGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYERMEKJÓLÉTI
INTÉZMÉNY

ESETNAPLÓ

Nyilvántartásba vétel kelte: _____ év _____ hó _____ nap

ANYL szám: _____

Esetszám: _____

Ssz.:	Név/ születési név	Anyja neve	Születési hely, idő	TAJ	Rokoni kapcsolat/ Családi állapot, csak 1. nél	Iskolai végzettség	Munkahely/ oktatási intézmény/ Gazdasági aktivitás	Megjegyzés
1.					_____ /			
2.								
3.								
4.								
5.								

Lakóhelye:	Tartózkodási helye, ott tartózkodás minősége:	Változás:	Változás:
------------	---	-----------	-----------

Elérhetőség: (telefonszám, e-mail cím) _____

Állampolgársága, külföldi állampolgár esetén Magyarországon való tartózkodásának jogcíme: Magyar _____

Családsegítő: _____ -tól _____ -ig	Családsegítő: _____ -tól _____ -ig
Családsegítő: _____ -tól _____ -ig	Családsegítő: _____ -tól _____ -ig

Együtműködési megállapodás megkötésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

Az együtműködési megállapodás megszűnésének időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

Dátum	A családsegítő által nyújtott szolgáltatás (telefonon v. családlátogatás v. intézményben történt találkozás alkalmával)	Aláírás	Következő találkozás megállapodásának rögzített időpontja

1. számú melléklet
Együttműködési megállapodás
Család- és gyermekjóléti szolgáltatás igénybevételére

Mely létrejött egyrészről a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI) 3530 Miskolc, Arany J. u. 37. család és gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó Szolgáltatási Központ (mint szolgáltató)

Szolgáltatási Központ neve:	
Szolgáltatási Központ címe:	
Szolgáltatást nyújtó családsegítő neve:	
Szolgáltatást nyújtó családsegítő elérhetősége:	Tel: _____ Email: _____
másrészről a család és gyermekjóléti szolgáltatást igénybevevő	
Neve:	Születési név: _____
Anyja neve:	Születési helye, ideje: _____
Lakhelye:	Tartózkodási helye: _____
Elérhetősége:	Tel: _____ Email: _____
TAJ szám:	_____
között, illetve a család és gyermekjóléti szolgáltatást igénybe vevő törvényes képviselője	
Neve:	_____
Lakhelye:	Tartózkodási helye: _____
Elérhetősége:	Tel: _____ Email: _____
között.	

Együttműködési megállapodás tárgya

A család és gyermekjóléti szolgálat feladatkörébe tartozó az 1993. évi III. törvény (Szt.) 64.§-ában, valamint az 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 39.§-ában meghatározott és a jelzett, illetve feltárt problémák kezeléséhez/megoldásához szükséges szolgáltatások igénybe vétele, a probléma(k) megoldásában való – cselekvési terv szerinti - együttműködés.

A család és gyermekjóléti szolgáltatás tartalma

A család és gyermekjóléti szolgáltatás tartalmát az 1993. évi III. törvény (Szt.) 64.§., az 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt) 39.§-a, valamint a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet 6-18.§-a tartalmazza (melyről a tájékoztatást jelen Együttműködési Megállapodás melléklete tartalmaz.)

Nyilvántartás vezetése

A család és gyermekjóléti szolgálat igénybevevői nyilvántartás vezetésére kötelezett szolgáltató. Az igénybe vevői nyilvántartás vezetésének szabályait és adattartalmát az 1993. évi III. törvény (Szt.) 18.§. – 24.§-a, valamint az 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 137.§ - 142.§-a határozza meg.

A szolgáltató szakmai dokumentáció vezetésére kötelezett, melynek tartalmát a 15/1998. (IV.30.) NM rendelet 7.sz. melléklete határozza meg.

A szolgáltató az igénybe vevői nyilvántartás adattartalmát, valamint a szakmai dokumentációt, az Szt. és Gyvt. adatkezelésre vonatkozó előírásai szerint kezeli, szigorúan betartva a személyes adatok védelmére vonatkozó szabályokat.

Panaszjog gyakorlása

A család és gyermekjóléti szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselője panasszal élhet, a szolgáltató intézmény/családsegítő részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével, azok elmulasztásával kapcsolatban, így különösen:

- tájékoztatás elmulasztása,

- szolgáltatás körülményeit érintő kifogások,
- az intézmény vezetője, munkatársak részéről szakmai, titoktartási kötelezettség megszegése,
- az igénybe vevő személyiségi jogainak sérelme esetén.

A panaszt az intézmény (MESZEGYI) igazgatójánál szóban vagy írásban lehet meg tenni (a szóban tett panaszról feljegyzés készül).

A panaszt az intézmény (MESZEGYI) igazgatója vizsgálja ki. Az igazgató a panasz megtételétől számított 15 munkanapon belül köteles a panasztevőt írásban tájékoztatni a panasz kivizsgálásának eredményéről, a megtett intézkedésekről.

Amennyiben a panaszt tevő nem ért egyet a kivizsgálás eredményével és az intézkedéssel, a kézhezvételtől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Az intézményben ellátott jogi és gyermekjogi képviselő működik, elérhetősége a szolgáltatási központban megtalálható.

A szolgáltatást igénybe vevő nyilatkozata

Alulírott, mint a család és gyermekjóléti szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselője nyilatkozom arról, hogy a család és gyermekjóléti szolgáltatás elemeiről, tartalmáról, feltételeiről, valamint az igénybevételhez kapcsolódó – jogszabály által előírt – nyilvántartásokról, valamint szakmai dokumentációvezetési kötelezettségről tájékoztatást kaptam.

Tudomásul veszem, hogy az intézményi nyilvántartáshoz köteles vagyok adatokat szolgáltatni, valamint az adataimban bekövetkezett változásokról a szolgáltatót haladéktalanul tájékoztatni.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy a család és gyermekjóléti szolgáltatást igénybe veszem és együttműködök a jelzett, ill. feltárt probléma kezelésében.

Dátum:

.....
.....
szolgáltatási központvezető	igénybe vevő/törvényes képviselő

.....
szolgáltató
(Szt. 122/A. § alá tartozó esetekben)

Tájékoztatás a család és gyermekjóléti szolgáltatás tartalmáról, a szolgáltatás tartalmi elemeiről

1. Tájékoztatási feladatai körében

- szociális és egyéb információkat gyűjt az igénybe vevők tájékoztatása érdekében,
- tájékoztatja az igénybe vevőt jogairól – élethelyzetétől függően – igénybe vehető támogatási formákról, ellátásokról (a támogatás, ellátás igénybe vételének módjáról, feltételeiről).

2. Szociális segítő munka keretében

- segítséget nyújt a családban jelentkező működési zavarok elhárításában, ellensúlyozásában,
- természetes támaszok, erőforrások, valamint szakmai szolgáltatások bevonásával segíti a problémák kezelését, újabb problémák kialakulásának megelőzését,
- koordinálja az esetkezelésben résztvevők (szakemberek, szolgáltatók) együttműködését,
- szükség szerint esetmegbeszélést/esetkonferenciát szervez,
- szükség szerint, de legalább hat havonta – az igénybe vevő bevonásával – értékeli az esetkezelés folyamatát,
- egyéni készségfejlesztést nyújt,
- csoportos készségfejlesztést szervez,
- szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást biztosít.

3. Ellátásokhoz, szolgáltatásokhoz való hozzájutás érdekében

- figyelemmel kíséri az igénybe vevőt – személy, család, gyermek veszélyeztető körülményeket, szolgáltatások, ellátások, támogatások iránti szükségleteit,
- együttműködik a területen található szolgáltatókkal – az igénybe vevő számára szükséges – ellátások közvetítése érdekében,
- segítséget nyújt a támogatások, ellátások, szolgáltatások igénylésében,
- hozzáférést biztosít – a család és gyermekjóléti központnál igénybe vehető szolgáltatásokhoz, úgymint:
 - kapcsolattartási ügyelet
 - jogi tanácsadás
 - pszichológiai tanácsadás
 - családterápia, családkonzultáció
 - mediáció

4. Prevenációs tevékenység körében

- veszélyeztetettséget észlelő és jelzőrendszert működtet az ellátási területén,
- szabadidős és közösségi programokat szervez,
- adatbázist működtet a településen elérhető szabadidős és közösségi programokról, más szociális és gyermekjóléti ellátásokról, szolgáltatásokról.

5. Hivatalos ügyek intézése körében

- segítséget nyújt az igénybevevő hivatalos ügyeinek intézésében,
- tájékoztatást nyújt az igénybe vehető jogi képviselő lehetőségeiről,
- gyámhivatal, valamint a család és gyermekjóléti központ felkérésére – a jogszabályban rögzített esetekben – környezettanulmányt készít.

6. sz. melléklet
Belső tartalom

1. A probléma definíciója:

- 1.1. Elsődleges (hozott) probléma típusa:
 - 1.1.1. Életvitel
 - 1.1.2. Családi, kapcsolati (családon belüli bántalmazás, kapcsolati erőszak)
 - 1.1.3. Lelki-mentális
 - 1.1.4. Gyermeknevelési
 - 1.1.5. Gyermekintézménybe való beilleszkedési nehézség
 - 1.1.6. Magatartászavar, teljesítményzavar
 - 1.1.7. Anyagi
 - 1.1.8. Foglalkoztatással kapcsolatos
 - 1.1.9. Egészségkárosodás következménye
 - 1.1.10. Ügyintézéshez segítségkérés
 - 1.1.11. Információkérés
 - 1.1.12. Egyéb:

1.2. Közösén meghatározott probléma:

2. Cselekvési terv:

.....
családsegítő aláírása

.....
az ellátást igénybe vevő aláírása

3. Intézkedések:

.....
családsegítő aláírása

Ellenőrző személy neve:
Ellenőrzés időpontja:

.....
ellenőrző személy aláírása

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

Családok Átmeneti Otthona

2019.

Intézmény neve:	Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Családok Átmeneti Otthona
Az intézmény székhelye:	3530 Miskolc, Arany János u. 37.
Az intézmény telephelye:	3515 Miskolc, Egyetem u. 1.
Az intézmény ellátási területe:	Miskolc város közigazgatási területe
Ellátásra jogosult:	átmeneti gondozása keretein belül ellátható szülő (édesanya) és gyermeke
Az átmeneti gondozás idő - ellátás időtartama:	az alapul szolgáló ok fennállásáig, de legfeljebb tizenkettő hónapig tart. Az elhelyezés hat hónappal, szükség esetén a tanítási év végéig meghosszabbítható.
Engedélyezett férőhelyszám:	40 fő.

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCV. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a

GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXC. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI).

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok. Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermekek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.)

A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapidokumentumában (alapító okiratában) meghatározott idők otthona ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogsabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1992. évi LXIII. törvény a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról
- 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012. évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 149/1997. (IX. 10.) Korm. rendelet a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról
- 235/1997. (XII.17.) Korm. rendelet a gyámhatóságok, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok, a gyermekjóléti szolgálatok és a személyes gondoskodást nyújtó szervek és személyek által kezelt személyes adatokról
- 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 259/2002. (XII. 18.) Korm. rendelet a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltató tevékenység engedélyezéséről, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi vállalkozói engedélyről
- 328/2011. (XII.29.) Kormányrendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások térítési díjáról és az igénylésükhöz szükséges felhasználható bizonyítékokhoz.
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 326/2013. (VIII. 30.) Korm. rendelet a pedagógusok előmeneteli rendszeréről és a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény köznevelési intézményekben történő végrehajtásáról
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről
- 351/2017. (XI. 23.) Korm. rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet módosításáról

I. A szolgáltatás célja

Az alapellátás célja, hogy:

- hozzájáruljon a gyermek testi, lelki, érzelmi, értelmi és erkölcsi fejlődéséhez, jólétéhez
- segíteni és támogatni azokat a családokat, gyermekeket és felnőtteket, akik nem képesek arra, hogy megvédjék magukat a fizikai és érzelmi bántalmazásoktól, és akik

nem képesek önmaguktól eredményesen funkcionálni és hozzájutni a különböző juttatásokhoz, biztosítani a családot a helyettesítő környezetet a gyermekek és felnőttek számára, közreműködni a családok felvilágosításában, foglalkoztatásában és oktatásában

- elősegítse a gyermekek családban történő nevelését
- a családot alkalmassá kell tenni arra, hogy a gyermeket fel tudja nevelni.
- hozzájáruljon veszélyeztetettség megelőzéséhez, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetéséhez
- a szülők és gyermekeik közötti kapcsolat, kötődés erősítése annak érdekében, hogy akarják és tudják is megoldani segítséggel a krízishelyzetüket
- a család összetartásának erősítése a válsághelyzet, krízishelyzet megoldása érdekében
- segítséget nyújtson a gyermek családból történő kiemelésének megelőzéséhez
- minden gyermeknek joga van arra, hogy családban nőjön fel

Kiemelt cél: a szülők és gyermekek egyben tartása.

I.1. A szakmai munka bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek

Az Átmeneti Otthon teljes körű, komplex családgondozási tevékenységet folytat. Figyelembe veszi az egyén és a család szükségleteit, mozgósítható erőforrásait. Feltérképezi a támogató háttérrel és a család kapcsolatrendszerét.

A családgondozási folyamat szakaszai:

1. Beilleszkedési és felmérési szakasz

- A család beilleszkedésének elősegítése
- Személyiségük megismerése
- Szociális helyzetfelmérés
- Krízis feldolgozás
- Személyiség-feltárás
- Együttműködési formákban, tartalmakban való megegyezés.

2. Felmérési szakasz

Családgondozási terv készítése, melynek célja:

- A szülő és gyermeki kapcsolat érzelmi megalapozása
- A szülő felkészítése a helyes életvezetésre
- A családi erőforrások aktivizálása
- Probléma-megoldási és konfliktuskezelési stratégiák fejlesztése
- Szülő szerep erősítése
- Önismeret fejlesztése
- Viselkedési módosítások
- Családtervezési, fejlődés-lélektani és gyermeklélektani ismeretek nyújtása
- Önálló életre való felkészítés
- A mindennapi élet területein adódó feladatok meghatározása, kezelése
- Gyermeknevelési kérdések tisztázása.

3. Reszocializációs időszak

Célja:

- A családi kapcsolatrendszerbe való visszailleszkedés

- Életcélok és perspektívák megfogalmazása.

Feladatai:

- Családi életvezetési minták felismertetése
- Konfliktushelyzetek, megoldási készségek javítása
- A szülő és gyermekei háttérében lévő család felkutatása, a hiányzó kapcsolatok kiépítése
- A meglévő kapcsolatok erősítése
- Családgondozás: életvezetési tanácsok, tervek készítése, megvalósításának elősegítése, gyermekgondozással, neveléssel kapcsolatos feladatok, gondozási, nevelési elvek kidolgozása
- A családnak az önálló életbe való visszavezetése
- A családgondozás egyéni esetkezelés formájában történik, melyben a család saját erőforrásait és kapacitását aktivizáljuk.

II.2. Más intézményekkel történő együttműködés módja

A Gyvt. 17. §-ának (3) bekezdése együttműködésre készíti az illetékes intézményeket a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése, valamint a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése érdekében.

Az átmeneti gondozás egyik alapelve, hogy a megoldás kulcsa nem egy személy kezében van, hanem mindazokéban, akik érintettek egy adott esetben. Annak érdekében, hogy hatékonyan működjön az átmeneti gondozás, nélkülözhetetlen az együttműködés.

II.2.1. Az együttműködés formái

a) Team-megbeszélés

A team-megbeszélés az intézményen belül szervezett rendszeres megbeszélés, amit a szakmai vezető tart. A résztvevők kizárólag az otthon munkatársai.

Tematikája:

- Az aktuális feladatok meghatározása
- Az aktuális napi ügyek megbeszélése
- Az új, gondozásba vett gyermekekről, illetve családokról való tájékoztatás
- Az elkövetkezendő műszakbeosztás meghatározása
- Az intézmény életét meghatározó témák megbeszélése
- A távlati programok beosztása
- Ötletbörze
- Kötetlen beszélgetés

b) Esetmegbeszélés

Az intézményen belül a team tagjai tájékoztatják egymást a család aktuális helyzetéről.

Tematikája:

- A gyermekekkel kapcsolatok információátadás
- Az egyes gyermekek helyzetének definiálása
- Közös gondolkodás
- A gyermekekkel kapcsolatos aktuális feladatok meghatározása és a felelősök kijelölése
- A gyermekek iskolai ügyeinek, a család problémáinak, a gyermek és a szülő teendőinek megbeszélése.

c) Esetkonferencia az otthonon kívüli munkatársakkal

Résztevői a gyermekkel kapcsolatban lévő egyéb intézmények szakemberei, úgymint a család – és gyermekjóléti szolgálat családsegítő munkatársa, oktatási intézmény pedagógusa, a jelzőrendszer egyéb érintett tagjai. Célja az erőforrások feltérképezése, a hatékony családgondozás megtervezése.

A Családok Átmeneti Otthona fontosnak tartja az ellátási területen a minél magasabb férőhely-kihasználtság elérése érdekében a széleskörű folyamatos felvilágosító propagandamunkát.

Ennek érdekében a következő lépéseket tesszük:

- napi telefonos kapcsolat a család – és gyermekjóléti szolgálatok családsegítőjével
- havonta személyes kapcsolattartás a család – és gyermekjóléti szolgálatok családsegítőjével
- Miskolc Megyei Jogú Város alap és középfokú oktatási intézményeinek, gyermekjóléti- gyermekvédelmi társintézményeinknek a Családok Átmeneti Otthona szolgáltatásairól nyújtott információk, szórólapok terjesztése

II.2.2. Az intézmény kapcsolatrendszere

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata, mint fenntartó

Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Lakosságszolgálati Főosztály Szociális és Köznevelési Osztály

Hatóságok

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Miskolc Járási Hivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztálya
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatala
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei és Miskolc Városi Rendőrkapitányság Bűnmegelőzési Osztály (bűnmegelőzési tevékenység, ifjúságvédelem)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Miskolci Járási Hivatal Népegészségügyi Főosztály (egészségügyi és higiénés ellenőrző szerv)

Városi, megyei intézmények

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Pedagógiai Szakmai, Szakszolgálati és Közművelődési Intézet
- Család- és gyermekjóléti Szolgálat
- Család- és gyermekjóléti Központ
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktató Kórház, szakrendelések, háziorvosi rendelők, védőnői szolgálat.

Oktatási-nevelési intézmények

- a városban működő köznevelési intézmények
- városi közművelődési intézmények

Városban működő egyéb-, átmeneti gondozást biztosító intézmények

- Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Gyermekek Átmeneti Otthona
- Magyar Ökumenikus Segélyszervezet Családok Átmeneti Otthona
- Lorántffy Zsuzsanna Református Kismamaház

Egyházak, egyházi szervezetek

- Római katolikus Egyház
- Református Egyház

- Baptista Szeretetszolgálat

II. Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Krízishelyzetbe került, otthontalanná vált, vagy bántalmazott miskolci illetőségű családok (anya és gyermeke).

- az életvezetési problémák vagy más szociális és családi krízis miatt otthontalanná vált anya és gyermeke,
- a védelmet kereső anya és gyermeke
- a válsághelyzetben lévő bántalmazott vagy várandós anya
- a szülészetről kikerülő anya és gyermeke.

A MESZEGYI Családok Átmeneti Otthona Alapító okiratában alaptevékenységi feladatként felvállalta a családok átmeneti elhelyezését. A Családok Átmeneti Otthona alapellátás keretein belül fogadja a krízis helyzetbe került, otthontalanná vált vagy bántalmazott miskolci illetőségű családokat (anya és gyermeke).

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Vannak olyan személyek, családok, akik egyedül nem elég erősek ahhoz, hogy megbirkózzanak az élet nehézségeivel. Ez vagy abból származik, hogy nincsenek olyan anyagi helyzetben, hogy megoldják problémáikat, vagy abból, hogy nincsen mögöttük megfelelő támogató háttér.

Nem rendelkeznek elegendő információval ahhoz, hogy problémáik megoldásához milyen segítséget kaphatnak, hova fordulhatnak tanácsért. Lelki problémáik, kapcsolati problémáik vannak, életüket nem tudják eredményesen megszervezni, nem tudnak eljárni saját ügyeikben. Kiszolgáltatott emberek, akik életük történései miatt perifériára kerültek, kilátástalan jelen és jövőképpel rendelkeznek.

A szűkebb környezet, amelytől segítséget kaphatnak, hiányzik: nem akar, vagy nem tud segíteni, esetleg maga is funkciózavarral küszködik. Rokoni, baráti kapcsolatai nincsenek, vagy nem vehetők igénybe. Az egyén, a család segítség nélkül magára marad, kapcsolatai leépülnek. Ebben a végső esetben van szükségük arra, hogy külső segítség felé forduljanak.

Az ellátottaink, gondozottaink olyan családok, anyák és gyermekeik, akik problémájukat külső segítség nélkül megoldani nem képesek. A családok nincsenek birtokában azon erőforrásoknak (anyagi, szellemi, mentális), amelyekkel az életben fellépő váratlan, kedvezőtlen események kivédésére alkalmassá tennék. Ebből adódóan támaszra, segítségre szorulnak.

Gondozotti célcsoportunk másik részét a bántalmazott anyák és gyermekeik képezik. Olyan anyák és gyerekek, akik több éve fennálló agresszív, elhanyagoló, erőszakos kapcsolatból menekülnek egy nyugodtabb, félelem nélküli élet felé.

Az önkormányzati törvény, valamint a szociális és gyermekvédelmi törvény alapján jogot formálnak ahhoz, hogy a felnőttek, a gyermekek és családjaik:

- megfelelő és alkalmas tanácsokat, törődést és támogatást kapjanak ahhoz, hogy az

életüket eredményesen éljék

- tanácsot és támogatást kapjanak ahhoz, hogy ne legyenek bántalmazva, és érdekeiket képviselni tudják,
- kapjanak megfelelő ételt, ruházatot és fedelelet,
- kapjanak olyan jól megtervezett szolgáltatásokat, amelyek erősítik a családot és a családi életet,
- kapjanak szolgáltatásokat, amelyek megelőzik a család összeomlását,
- kapjanak segítséget ahhoz, hogy a szétszakadt család újra egyesülhessen, amilyen gyorsan csak lehetséges,
- kapjanak segítséget ahhoz, hogy ne legyen fizikai bántalmazás és antihumánus viselkedés a családokban,
- kapjanak olyan szolgáltatásokat, amelyek fejlesztik egyéni felelősségüket és önérzetüket.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, gondozási nevelési, fejlesztési feladatok jellege, tartalma, módja

III.1. A szolgáltatás feladatai

Az otthontalanná vált szülő kérésére a Családok Átmeneti Otthona:

- biztosítja a szülő számára a gyermekével való együttes lakhatást és a szükség szerinti további ellátást
- az ellátottak, gondozottak környezetének higiénikus kialakítása
- segítséget nyújt a szülőnek a gyermek teljes körű ellátásához, gondozásához, neveléséhez
- segítségnyújtás az ellátottak, gondozottak helyes életvitelének kialakításában
- otthont nyújtó, szükség szerint teljes körű ellátást biztosít a válsághelyzetbe jutott szülő és gyermeke(i) számára:
 - A szülők számára napi háromszori étkezést biztosítunk (kismamák részére napi ötszöri étkezés).
 - A gyermekek számára naponta ötszöri étkezés az egészséges táplálkozásnak megfelelően (szükség esetén diéta), főzési lehetőség biztosítása.
 - Szükség szerinti ruházat biztosítása, tisztítása, esetenként beszerzése, cseréje.
 - A szükséges textíliával történő ellátás biztosítása.
 - Az életkornak megfelelő személyi higiéné, a tisztálkodás, a testápolás feltételeinek biztosítása.
 - Elsősegélyhez szükséges felszerelések biztosítása.
- Közreműködik a család otthontalanságának megszüntetésében, helyzetének rendezésében
- Az ellátottakkal, gondozottakkal és családtagjaival segítő kapcsolat kialakítása.
- Információszerzés és ~nyújtás a család helyzetének javítása érdekében a jogszabályok betartásával a törvényességet közvetítve.
- A család összetartásának erősítése a „válsághelyzet”, „krízishelyzet” megoldása érdekében.
- Segítségnyújtás a krízis – és vészhelyzetek megoldásához.
- Segítségnyújtás a szociális helyzet megoldásához.
- Gondoskodik a szülő és gyermekei szabadidejének hasznos eltöltéséről, az egészséges életmód szempontjainak figyelembe vételével (kulturálódás, sport)
- Segítségnyújtás az egészségesebb életvitel, az egészségi állapot megőrzéshez.
- Segítségnyújtás és aktív részvétel a szabadidős, a rehabilitációs és egyéb

programokban.

- A speciális ellátásra szoruló szülő és gyermeke számára a gyógyuláshoz, rehabilitációhoz, terápiához szükséges eszközöket lehetőségekhez mérten biztosítja
- Biztosítja a gyermekek iskolai oktatását az eredeti oktatási-nevelési intézményben lehetőleg iskolaváltás nélkül
- Családgondozást, pszichológiai segítséget, jogi tanácsadást, szociális és mentálhigiénés munkát biztosít:
 - az önálló életvezetésre történő felkészítés
 - a szülő-gyermek kapcsolat erősítése
 - a megfelelő gyermeknevelési minták átadása céljából.
- Közreműködés az ellátottak, gondozottak és családja harmonikus kapcsolatának kialakításában.
- A szülők iránti bizalom és a felelősségérzet hangsúlyozása, növelése.
- A szülők gyermekeikkel szembeni felelősségérzetének növelése.
- A védelmet kereső szülő és gyermekei számára:
 - kríziskezelést
 - családi konzultációt
- A szociális krízis miatt bekerülő anya és gyermeke(i) számára:
 - a szociális háttér megteremtésének segítése
 - a szociális ellátásokhoz jutás segítése

III.2. A gyakorlati munkát támogató alapfogalmak, alapelvek, módszerek

A problémamegoldás alapelvei, alapfogalmai:

- szabad akarat
- képessé tevés
- erővel való felruházás
- ambivalencia
- hálózatépítés
- források fejlesztése, mobilizálása
- nagyhatalom, kis hatalom, semmi hatalom
- empátia
- ösztönző és visszahúzó erők
- áldozat okolása
- határvillongások
- formális, informális szervezetek
- megfigyelhetőségi fok, rejtőzködés fok

Szemlélet, eszközrendszer

- előítélet-mentes, feltétel nélküli, „elfogadó, megengedő”, szemléletmód
- empátia, beleérző képesség
- megértés, együttérzés, szolidaritás
- problémaérzékenység, problémamegoldó képesség
- segítség, támogatás, nagylemezűség, támogatók, szövetségesek keresése
- felvilágosítás, információnyújtás, mintaadás
- tisztelet, korrektség, udvariasság
- őszinteség, bizalom, nyíltság
- biztonság
- változtatni akarás, kompromisszumkészség

- egyetértés, megállapodás, feladatmegosztás, együttműködés
- hitelesség, következetesség
- felelősségérzetet, kötelesség-feladattudat
- elkötelezettség
- nagyfokú humánus, tolerancia ember és gyermekszertet

Humanisztikus szemlélet, gondolkodás, alkalmazott pedagógiai cselekvéssor

- A gyermekekhez és felnőttekhez viszonyuló kontaktus dominanciája a személyiségközpontúság.
- A gyermek és a felnőtt környezete változó, ezért csak a környezetével együtt, abba beágyazottan szemlélhető, kezelhető helyzete, viselkedéskultúrája.
- Szociális hatásrendszer alkalmazása a gyermekek és a felnőttek személyiségjegyeinek pozitív kibontakoztatásában. A gyermek és a felnőtt megközelítése a mentálhigiéne eszközeinek felhasználásával.
- Az önbecsülésre és a másik felnőtt illetve gyermek értékeinek megbecsülésére alapozott nevelés, az ön és másik emberbe, gyermekbe vetett hit erősítése.
- A humanista szemléletmód, a megengedő attitűd, az empátia, mely feltételezi a kommunikációs nyitottságot és az együttműködés szemléletét.
- A pozitív légkör kialakulásának segítése, melyben a gyermek és a felnőtt fontosnak, kiegyensúlyozottnak, értékesnek és relatíve boldognak érzi magát.
- A felelősségérzet fontosságának fókuszálása a nevelésben, az önmagáért és másokért felelős személyiség (gyermek és felnőtt) modelljének erősítése.
- A személyiség egyszeri és megismételhetetlenségének hangsúlyozása mellett a fejlődés akadályainak, zavarainak együttműködő elhárítása egyénenként, pozitív pedagógiai eszközökkel.

Kisközösségi, individuális nevelésben

- A személyiségjegyek teljes körű feltárása, megismerése családi háttérrel együtt, anamnézis ismerete.
- Személyiségfejlesztés a nevelőmunkában a pozitív erőpontok felhasználásával, egyéni fejlesztő nevelési tervek kidolgozásával.
- A fejlesztési tervek kidolgozása a felnőttel, illetve a gyermekkel közösen, a cél meghatározásától a cselekvés meghatározásáig, feladatokra bontásáig.
- Az egyéniség, a személyiség pozitív motivációs programjának elkészítése eredmény és sikerorientált módon.
- A családcentrikus szocializáció szemlélet erősítése.

A személyiség fejlesztés gyakorlati teendői

- a kontaktusteremtő erő és a megtartó képesség realizálása
- alapvető szükségletek és vágyak azonnali kielégítésének időbeni reális halasztása
- a tanuláshoz és a munkavégzéshez szükséges helyes viszonyulás kialakítása
- a pszichés és fizikai teherbíró képesség kialakítása
- az önismeret, önbecsülés tréningek által történő erősítése, a felelősségtudat kialakítása, fejlesztése, a feszültségmegoldás és levezetés helyes mentális eszközeinek megválasztása.

Ennek érdekében

- cselekvés orientált személyiségfejlesztés

- a cselekvés színtereinek biztosítása az „Otthonon” kívül és belül
- az értékteremtő munka és szellemiség az innovatív gondolkodásmód fejlesztése
- a helyes gazdálkodó, takarékos szemlélet és vállalkozó szellemű magatartás modellezése
- az önálló, önkiszolgáló munkavégzés öröme, a helyes munkamegosztás sikerélményének és kötelességének hangsúlyozása.

Szakmai, szemléletbeli változások területei

- heti team-megbeszélések
- esetanalízisek
- belső és külső kapcsolatrendszerek kialakítása és működtetése
- a gyermekek és felnőttek jogainak biztosítása a Gyermeki Jogok és az emberi Jogok deklarációi alapján.

Együttműködési szerződés tartalma

- a szülő gyermekeivel kapcsolatos kötelezettségei,
- az Otthon és környezete elvárásait, feladatai,
- saját maga személyiségfejlődésével és krízishelyzetének megoldásával kapcsolatos feladatok.

Módszerek

- A szülő segítése gyermekei gondozásában, ellátásának megszervezésében, a családban jelentkező működési zavarok megszüntetésében.
- A szülő tájékoztatása az igénybe vehető jogi képviselő lehetőségeiről.
- Segítségnyújtás a szülőnek hivatalos intézésében.
- Közreműködés a különféle támogatások, ellátások igénylésében, a kérelmek előterjesztésében.
- Segítségnyújtás a szülőnek a támogatás célszerű felhasználására
- A krízishelyzet megoldása érdekében segítségnyújtás albérlet és munkahely kereséséhez, lakáspályázatok megírásához, átképzések, iskolarendszerű képzések megszervezéséhez.
- A szülő támogatása az őket veszélyeztető körülmények elhárításában, személyiségük helyes irányú fejlődésében.
- A szülő tájékoztatása mindazokról a jogokról, támogatásokról, ellátásokról, amelyek összefüggésben állnak a testi, lelki egészség biztosításával, a családban történő nevelkedés elősegítésével.
- A szülők személyiségének megismerése, fejlesztése. Fejlesztési program, fejlesztési terv készítése.

Családterápia a családi konfliktusok megoldása érdekében.

III.3. A Családok Átmeneti Otthonában biztosított ellátások, szolgáltatások

- tanácsadás a támogatási lehetőségekről
- segítségnyújtás:
 - hivatalos ügyek intézéséhez
 - szálláshely, albérletkereséséhez
 - családi kapcsolatrendszer felkutatásához, kiépítéséhez
- családsegítés
- családterápia

- családgondozás
- személyiségfejlesztő tréningek
- pszichológiai kezelés
- egyéni és csoportterápia
- a szabadidő tartalmas eltöltése
- sürgősségi egészségügyi orvosi ellátásokhoz.

A lakhatásért és egyéb szolgáltatásokért nem, csupán az étkezésért kell a szülőnek személyi térítési díjat fizetni az intézmény részére.

III.4. Biztosított szolgáltatások formái

➤ **Családgondozás**

Egyéni esetkezelés formájában a kliens igényeinek, szükségleteinek figyelembevételével családgondozó bevonásával történik.

➤ **Gondozás**

Egyéni és csoportos formában történik. A mindennapi élet színterein adódó feladatkörök elsajátítását jeleneti szakgondozó/gondozó bevonásával.

➤ **Mentálhigiénés foglalkozás**

Egyéni és csoportos formában az Otthonban dolgozó pszichológiai tanácsadó közreműködésével.

III.5. A Családok Átmeneti Otthonának nevelés filozófiája és nevelési elve

- Az elhelyezettek, gondozottak fizikai szükségleteinek maradéktalan kielégítése
- Az érzelmi fejlődés biztosítása, egymás megbecsülése, tisztelete
- Kommunikációs nevelés, tárgyi tudás fejlesztése
- A beutaltak életkorának megfelelő kultúra és viselkedési normák átadása
- Az alapvető emberi erkölcsi normák és értékrend alakítása
- Gyermekközpontú, családias nevelésben
- A társas kapcsolatok, életviteli stratégiák megszerzése
- Énkép tudatos fejlesztése, motivációk, pszichoszexuális identitás kialakulása
- Személyiségfejlesztés-egyéni bánásmód, korrekciós nevelés elve
- Nyitottság elve, demokratizmus elve.

IV. Az ellátás igénybevételének módja, az elhelyezés megszüntetése

IV.1. Az átmeneti ellátás igénybevételének módja

Az igénybevétel önkéntes alapon a szülő kérésére történik.

A kérelem a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Miskolc Járási Hivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztályánál, vagy a Családok Átmeneti Otthona intézményvezetőjénél/szakmai vezetőjénél terjeszthető elő.

A kérelmezőt a kérelem benyújtásakor tájékoztatni kell:

- az ellátás feltételeiről
- az ellátás várható időtartamáról
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- az Otthon Házirendjéről, napirendjéről
- a fizetendő térítési díjról.

A tájékoztatás tudomásul vételéről az ellátásra jogosult és a törvényes képviselője nyilatkozni köteles.

Az ellátás igénybevételéről, a befogadásról az Otthont a Gyvt-nek megfelelően értesítési kötelezettség terheli.

Az ellátást nyújtó intézmény, vagyis az Otthon intézményvezetője/szakmai vezetője gondoskodik a jogosult elhelyezéséről és vele Megállapodást köt.

IV.2. Az ellátás megszűnésének esetei, módja

Az alapellátást meg kell szüntetni:

- ha a szülő kéri
- ha a szülő, vagy a gyermek súlyos magatartási problémái miatt az intézmény az ellátás megszüntetését javasolja
- ha az elhelyezés, ellátás alapjául szolgáló ok már nem áll fenn.

Az alapellátás megszűnik: ha az elhelyezés időtartama letelt.

IV.3. Térítési díj

A térítési díj meghatározása a hatályos és érvényben lévő jogszabályok, valamint a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének [a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátásokról, szociális szolgáltatásokról, azok igénybevételéről és a fizetendő térítési díjakról, valamint a köznevelési intézmények étkeztetéséért fizetendő térítési díjakról szóló 26/2018. \(XII.17.\) önkormányzati rendelete alapján történik.](#)

V. A gondozottak jogainak védelme, a személyes gondoskodást végzők jogvédelme és szakmai felkészültségük biztosítása

V.1. Érdekképviselési fórum

Az érdekképviselési fórum szavazati jogú választott tagjai:

- bentlakó gyermekek képviselői,
- az ellátásban részesülő gyermek szülei vagy más törvényes képviselői,
- az intézmény dolgozóinak képviselői,
- az intézményt fenntartó képviselői.

Az érdekképviselési fórum megvizsgálja az elé terjesztett panaszokat, és a hatáskörébe tartozó ügyekben dönt, továbbá intézkedéseket kezdeményezhet a fenntartónál, az intézmény ellenőrzését ellátó megyei kormányhivatalnál, illetve más hatáskörrel rendelkező szervnél.

Az érdekképviselési fórum az intézmény vezetőjénél véleményt nyilváníthat a gyermeket, fiatal felnőttet érintő ügyekben, valamint javaslatot tehet az intézmény alaptevékenységével összhangban végzett szolgáltatások tervezéséről, működtetéséről, valamint az ebből származó bevételek felhasználásáról. Az érdekképviselési fórum egyetértési jogot gyakorol a házirend jóváhagyásánál.

A gyermek szülője vagy más törvényes képviselője, valamint a gyermekönkormányzat és a fiatal felnőtt, továbbá a gyermekek érdekeinek védelmét ellátó érdekképviselési és szakmai szervek a házirendben foglaltak szerint panasszal élhetnek az intézmény igazgatójánál, vagy az érdekképviselési fórumánál:

- az ellátást érintő kifogások orvoslása érdekében,
- a gyermeki jogok sérelme, továbbá az intézmény dolgozói kötelezettségszegése esetén.

Az intézmény igazgatója, illetve az érdekképviselési fórum a panaszt kivizsgálja, és tájékoztatást ad a panasz orvoslásának más lehetséges módjáról. A gyermek szülője vagy más

törvényes képviselője, valamint a gyermekönkormányzat és a fiatal felnőtt az intézmény fenntartójához vagy a megyei gyámhivatalhoz fordulhat, ha az intézmény vezetője vagy az érdekképviseleti fórum 15 napon belül nem küld értesítést a vizsgálat eredményéről, vagy ha a megtett intézkedéssel nem ért egyet.

V.2. Továbbképzés

A törvényi előírásoknak megfelelően a továbbképzéseken, tanfolyamokon, konferenciákon való részvétel folyamatossága kiemelkedő feladat.

V.3. Dolgozók szupervíziója

Célja: A munkatársak és gondozottak egymás közötti kapcsolat-minőségének javítása a nevelők szakmai személyiségének fejlesztésén keresztül. Vezeti: Szakképzett szupervízor.

A szupervíziós tanulás célja a szakmai problémák és elakadások reflektív feldolgozásán keresztül a szakmai hatékonyság fejlesztése. A munkatársak munkájában felmerülő problémák nagyon igénybe veszik a dolgozók problémamegoldó-képességét. A nevelt gyerekek folyamatosan jelenlévő gondjai erős pszichés megterhelést jelentenek. Ugyanakkor a gondozott gyerekek élethelyzetéből adódó érzékenységük és a megfelelő körülmények biztosítása miatt folyamatos magas szintű munkát várnak el a nevelőktől. A pszichés megterhelés kezelésére és a problémamegoldó készség fejlesztésére alkalmaznánk a korábbi tapasztalatok reflektív feldolgozását. A feldolgozandó problémák lehetnek: a nevelő munka szervezeti háttere, a nevelők szakmai identitása, sajátos szakmai problémák, mint szakképesítés problémás gyerekek nevelése devianciák, drogok kezelése, normaszegő gyerekeknél a normák kialakítása, kommunikáció az agresszív gyerekekkel, együttműködés a neveltekkel és a kollegákkal.

V.4. Kapcsolatfejlesztés, csapatépítés

A csapatépítés egy tudatosan kialakított tréninghelyzetben való közös együttműködés fejlesztést jelent. Bizonyos gyakorlatokat, amelyek lehetnek kritikus szituációk, vagy éppen az együttműködést fejlesztő helyzetek a teljes munkatársi csoportnak közösen kell elvégeznie. A gyakorlatok után a megbeszélések során a tréner, moderátor segítségével elemezik és megértik a saját működésüket.

A csapatépítés célja, hogy a munkatársak közösségként erősödjenek, a kritikus és nehéz helyzetekben is képesek legyenek konstruktív és egymást támogató módon működni. Kiemelten fontos cél a dolgozóknál tudatosítani a közös szakmai célt, a gyermekek testi-lelki-szellemi fejlődésének és növekedésének a segítségét.

VI. Tárgyi feltételek

A Családok Átmeneti Otthona a Miskolci Egyetem és Tapolca között, zöld övezetben, jó levegőjű, kirándulásra, sétára, kikapcsolódásra alkalmas helyen található, a városközponttól 5 km-re, jó infrastruktúrában, közvetlen helyi buszjáráttal rendelkezik.

A lakóotthon 40 fő befogadására alkalmas.

Az Otthonban 15 lakószoba (2-3-4 ágyas), 4 fürdőszoba, 4 WC előtérrel, kézmosóval, 4 konyha étkezővel, 1 tálaló konyha, 2 nappali, 2 folyosó, 1 ügyeletesi szoba áll a gondozottak rendelkezésére.

A családok részére külön lakószobát biztosítunk, kivéve a válsághelyzetben lévő várandós anyát, vagy a krízishelyzetbe került 1 gyermekes anyák esetében.

Az egyre jobban humanizált, egyéni léttéré alakított környezet biztosítja az anyák és gyermekek egyéni tevékenységét, biztonságérzetét, erősíti otthonérzetét.
Az Otthon felszereltsége, műszaki állapota a jogszabályi előírásoknak megfelel.

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....
Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

Megállapodás

1. Mely a mai napon létrejött a **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Családok Átmeneti Otthona**, valamint ellátásra jogosult szülő (gondviselő, gyám) között.

A Családok Átmeneti Otthona, mint az átmeneti gondozást biztosító intézmény átmeneti ellátást biztosítév.....hó.....naptól -év.....hó.....napig.

Az ellátás időtartama 12 hónap, amely szükség esetén további 6 hónappal illetve az iskolai év végéig meghosszabbítható.

A Családok Átmeneti Otthona a gondozott gyermekek számára teljes körű ellátás keretébe biztosítja az életvitelszerű tartózkodás lehetőségét, iskolai tanulmányainak folyamatosságát, életkori sajátosságainak megfelelő gondozást, szabadidős tevékenységet, szükség esetén egészségi állapotának megfelelő egészségügyi ellátást, napi ötszöri étkezést, megfelelő ruházatot, taneszközt, zsebpénzt.

A szükség szerinti teljes körű ellátás feltételeinek biztosítása mellett segítséget nyújtunk pszichológiai, szociális és mentálhigiénés problémáik megoldásához.

Az intézmény a szükség szerinti teljes körű ellátás keretében a következő ellátásokat, szolgáltatásokat nyújtja, illetve biztosítja a szülővel közösen (sz: szülők, Int: Intézmény, k: közösen):

Szolgáltatás:	sz	Int	k	Szolgáltatás:	sz	int	k
Jogi tanácsadás			x	Személyi higiéné biztosítása	x	x	
Pszichológiai tanácsadás		x	x	Textíliával való ellátás	x	x	
Családgondozás		x	x	Ágynemű	x	x	
Tisztálkodási, mosási, főzési lehetőség	x	x		Bútorzat		x	
Életvitelszerű tartózkodás		x		Edények, étkészlet, pohár ...	x	x	
Elsősegély	x	x		Tanszerek, iskolaszerek	x	x	
Étkezés Reggeli, Ebéd, Vacsora		x		Iskolába járás költségei (bérlet, buszjegy)		x	
Speciális étkezést				Korrepetálás, képességfejlesztés	x	x	
Gyermek ruházatát	x	x		Iskolai óvodai térítési díj	x		
Szülők ruházatát	x	x		Szabadidős tevékenységek	x	x	x
Ruházat tisztítása, javítása	x	x		Zsebpénz		x	B

A szülő számára biztosítja az életvitelszerű tartózkodás lehetőségét (az átmeneti gondozást) egy különálló, zárható lakoszobában, és a kiszolgáló közösségi helyiségekben. A várandós anyák számára csak együttes elhelyezésre van lehetőség.

Az ellátás időtartama alatt a szülő (gondviselő, gyám) felügyeleti joga fennmarad, a gyermekekre vonatkozó ellátási kötelezettsége fennáll.

A szülő a munkavégzése, vagy egyéb indokolt távolléte, illetve akadályoztatása esetén is köteles gondoskodni gyermeke felügyeletéről, az otthon gondozói csak rendkívüli esetben tudnak részleges segítséget nyújtani.

A szülő (gondviselő, gyám) köteles együttműködni a Családok Átmeneti Otthonával, kapcsolatot tartani a gyermek oktatási-, nevelési intézményével és a területileg illetékes Gyermekjóléti Szolgálattal.

Az ellátás időszakára a Családok Átmeneti Otthona nevelési-gondozási tervet készít, melynek elkészítésekor a szülő köteles együttműködni.

Az átmeneti ellátás idejére a szülő (gondviselő, gyám) és a gondozott köteles betartani a Családok Átmeneti Otthona Háziarendjét.

Az átmeneti ellátás idejére a szülő (gondviselő, gyám) köteles térítési díjat fizetni, melyet az Otthon vezetője az érvényes önkormányzati rendelet alapján, 30 napon belül, állapít meg.

A térítési díj megállapításához, 15 napon belül, a szülő igazolásokat köteles hozni a jövedelmi viszonyairól. Amennyiben ezt nem teszi meg, a térítési díj összegének maximális mértéke kerül megállapításra, térítési díj előlegként, mely utólag, a bizonyítékok ismeretében jóváírásra kerül.

A fizetésre kötelezett adatai:

Név:

Lakcím:

A térítési díj összege:.....

A szülő (gondviselő, gyám) a gyermeke által okozott kárért teljes kártérítési felelősséggel tartozik, amit legkésőbb az Otthonból való távozáskor köteles megtéríteni.

A Családok Átmeneti Otthonában elhelyezett gondozott saját ruháiért valamint egyéb személyes tulajdonú érték és vagyontárgyakért az Otthon felelősséget nem vállal.

A gondozottak kötelesek együttműködni az Otthonban dolgozókkal, megóvni az Otthon tisztaságát, rendjét, berendezési és használati tárgyait, illetve azokat rendeltetésszerűen használni.

A szülő vállalja, hogy gyermekét az átmeneti gondozás megkezdése előtt a háziorvos megvizsgál annak érdekében, hogy a gyermeknek nincs fertőző betegségbe, közösségbe mehet. Erről igazolást hoz, melyet a felvételi adatlapok aláírásakor bemutat.

Amennyiben a szülő (gondviselő, gyám), illetve a gondozott gyermek adataiban változás történik, úgy a szülőnek (gondviselőnek, gyámnak) 15 napon belül kötelessége ezt jelezni a Családok Átmeneti Otthona vezetőjének.

A család távozási szándékát az esedékesség előtt legalább 3 nappal köteles bejelenteni, hogy az Otthonból való távozás zökkenőmentes legyen.

Az ellátás feltételeiről a szülő véleményét nyilváníthat írásban az intézmény igazgatója valamint a polgármesteri hivatal felé.

Ezt a megállapodást a szülő (törvényes képviselő, gyám) aláírásával hitelesíti.

Miskolc, 2019.....év.....hó.....nap

Az ellátásra jogosult törvényes
képviseelője (szülő, gondviselő, gyám)

Szem.ig. szám:.....

Tel. szám:.....

Lakcím:.....

.....

szakmai vezető

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

Étkeztetés szociális alapszolgáltatás

2019.

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény
Székhely címe: 3530 Miskolc, Arany János u. 37.

Étkeztetést biztosító telephelyek:

- Székhely – 3530 Miskolc, Arany J. u. 37.
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
- Avas I. Idősek Klubja – Miskolc, Klapka György. u. 6-8.
- Avas II. Idősek Klubja – Miskolc, Testvérvárosok u. 6.
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 6.
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
- Vár-sétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 26.
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrassy u. 10.

Ellátási terület: Miskolc város közigazgatási területe

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gytv.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCVII. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község

önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXCV. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI).

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.)

A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

1

2 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

3

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,

- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapszabályában (alapító okiratában) meghatározott étkeztetés szociális alapszolgáltatás ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012. évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybeviteléről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről.

Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága (Miskolc, Kabar u. 4.)

Idősek ellátását biztosító szervezeti egységek

- Székhelyen (Miskolc, Arany J. u. 37.) nyújtott ellátások (Derús Alkony Szolgáltatási Központ)
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrassy u. 10.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.

- étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 16.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek átmeneti elhelyezése
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Avasi Szolgáltatási Központ – 2 telephellyel - Miskolc, Testvérvárosok u. 6. és Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Települési feladatellátás Munkacsoport
házi segítségnyújtás

I. A szolgáltatás célja

Étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorulóknak legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik önmaguk, illetve eltartottaik részére tartósan, vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk pszichiátriai vagy szenvedélybetegségük, hajléktalanságuk miatt. (Szt. 62.§).

Az étkeztetés helyi szabályait Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzatának a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátásokról, szociális szolgáltatásokról, azok igénybevételéről és a fizetendő térítési díjakról, valamint a köznevelési intézmények étkeztetéséért fizetendő térítési díjakról szóló 26/2018. (XII. 17.) sz. Önkormányzati rendelete szabályozza.

I.1. A szakmai munka bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek

- az étkeztetés biztosítása – a Kórház-és Menzaétkeztetés Kft (továbbiakban: KEM Kft.) működtetésében lévő szociális étkeztetést biztosító főzőkonyhákról történik a hét minden napján és ünnepnapokon,
- az intézmény az étkeztetést a KEM Kft. által összeállított havi étlap szerint, a hét minden napján biztosítja a szociálisan rászorulóknak számára (hétfőtől- szombatig meleg étel, vasárnap – előre elkészített csomag – melegíthető konzerv formájában), Lehetőség van – a helyi rendeletben meghatározott esetekben – napi 3x-i étkezésre
- az étkeztetés igénybe vehető elvitellel, a helyi rendeletben meghatározott esetekben kiszállítással, továbbá helyben fogyasztással,
- Szakorvosi javaslat alapján diétás étkezést biztosít az intézmény.
- a KEM Kft. működtetésében álló főzőkonyhákban történik az étel elkészítése és badellába való adagolása HCCP rendszerben,
- az KEM Kft. működtetésében álló főzőkonyháiról az étel a szolgáltatási központok tálalókonyháira kerül kiszállításra. Az étel szállítását – az intézménnyel szerződésben lévő – külső szállító végzi. Az étel szállításának részletes szabályait a szállítói szerződés tartalmazza,

- szolgáltatási központok tálalókonyháján a HCCP előírásnak megfelelően történik a badellában kiszállított étel kiadagolása,
- a szolgáltatási központok tálalókonyhájáról kerül a kiadagolt étel kiosztásra az elvitelt igénylők számára, és kiszállításra a lakásra szállítással igénylők számára. Az étel lakásra szállítását – a KEM Kft-vel szerződésben álló – külső szállító végzi a szállítói szerződésben foglaltak szerint,
- az intézmény telephelyein az étel kiszolgálásával egyidejűleg helyben fogyasztással is biztosított az étkeztetés. Az étel helyben fogyasztásához előírt személyi és tárgyi feltételek a szolgáltatási központokban biztosítottak,
- Az étkeztetés biztosítása hétfőtől – szombatig 12.00 – 14.00 óra között
 - elvitellel – valamennyi szolgáltatási központban
 - kiszállítással – valamennyi szolgáltatási központban
 - helyben fogyasztással – az étkeztetésre működési engedéllyel rendelkező szolgáltatási központban.

A meleg ételt mindhárom étkeztetési formában, valamennyi igénybevevő számára hétfő-szombat 12.00 -14.00 között biztosítani kell.

- Ha az igénybe vevő az étkeztetést nem kívánja – időszakosan (betegség, egyéb ok miatt) igénybe venni, távolmaradását köteles a területileg illetékes szolgáltatási központ vezetőnek írásban vagy szóban – legalább 1 munkanappal a távolmaradást megelőzően 8.30-ig jelezni.

Az asszisztens az étkezés napi igénybevételét minden munkanap reggel 09.00 óráig a Menza programban rögzíti és továbbítja a KEM Kft-nek.

Létrejövő kapacitások

- Az étkeztetést az intézmény átlagosan 885 fő/nap szociális szükséglettel rendelkező igénybe vevő számára biztosítja,
- Az étkeztetés – szociális alapszolgáltatás – személyi feltételeit a Rendelet 2. sz. 3 sz. melléklete szerint – asszisztens 1 fő/100 fő felett ellátottra vetítve – biztosítjuk. Az étkeztetés szociális szakmai létszámát külön táblázat tartalmazza. Az asszisztens munkakörben foglalkoztatott kollégák rendelkeznek a Rendelet 3. sz. melléklete szerinti – munkakörre előírt – szakirányú végzettséggel.
- Az étkeztetést az intézmény 11 fő asszisztens munkakörben foglalkoztatott munkatárssal biztosítja, akik rendelkeznek a munkakör betöltéséhez szükséges képzettséggel.

I.2. Más intézményekkel való kapcsolattartás módja

A Szolgáltatási Központ rendszeres kapcsolatot tart:

- az intézmény más szervezeti egységeivel,
- az ellátási terület és Miskolc város önkormányzati, civil, egyházi fenntartású szociális szolgáltatóival, intézményeivel,
- egészségügyi alap és szakellátást nyújtó szolgáltatóival,
- kulturális, szabadidős programokat szervező, kínáló intézményekkel, szolgáltatókkal.

Az együttműködés, kapcsolattartás kiterjed a kölcsönös tájékoztatásra, szakmai információ cserére, közös rendezvények, programok szervezésére.

II. Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői

II.1. A célcsoport megnevezése

Az ellátás elsődleges célcsoportja az időskorú lakosság.

Az intézmény az étkeztetés szociális alapszolgáltatást valamennyi, az Szt. 62.§-ában meghatározott célcsoport számára biztosítja. A szolgáltatást ugyanakkor, jellemzően az idős korosztály veszi igénybe, akik számára – koruk, egészségi állapotuk miatt – már nehézséget okoz a mindennapi háztartásvezetés.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Idősödő társadalom

Az első és második demográfiai átmenet következtében a társadalom korstruktúrája átrendeződött, a népesség „idősebbé vált”. Az idősebb korcsoportok relatív súlyának emelkedését alapvetően két tényező befolyásolja: **egyrészt** a termékenység csökkenése (amely a korpiramis aljának szűkülését eredményezi, **másrészt** a halandóság javulása (amely viszont a korpiramis tetejének szélesedésével jár). E két tényezőtől kívül a társadalom idősödésének mértékét a vándorlás szintén befolyásolja: a bevándorlás lassítja, míg az elvándorlás gyorsítja a folyamatot, mivel jellemzően a munkaképes korúak – azon belül is a – fiatalabb korosztályban magas az elvándorlók aránya.

Az idősödés különböző dimenziók mentén történő vizsgálatai alapján az alábbi általános következtetések vonhatóak le:

- a különböző életkori csoportokban a nemek aránya között jelentős különbség figyelhető meg. Az életkor előrehaladtával a nők aránya növekszik, mivel a férfiak halandósága nagyobb – az időskorú népességen belül nőtöbblet van,
- az időskorúak családi állapotára jellemző, hogy korban előre haladva fokozatosan csökken a házások, nő az özvegyek aránya. Nemek szerinti bontásban vizsgálva a nők között fokozottan jellemző – az életkor előrehaladtával – az özvegyi státusz,
- az idősök társadalmi státuszát, életkörülményeiket elsődlegesen a nyugdíjazásukat megelőző munkaerő-piaci pozíció határozza meg. Minél előnyösebb volt a munkaerő-piaci pozíció, annál kedvezőbbek a nyugdíjazás utáni életfeltételek,
- a nyugdíjasok helyzetében a demográfiai jellemzők közül az életkornak lényeges szerepe van: az „idősebb” nyugdíjasok helyzete rosszabb, mint a „fiatalabb” nyugdíjasoké,
- a háztartás összetétele szintén erőteljesen befolyásolja a nyugdíjasok státuszát: azok az idősök, akiknek a családjában/háztartásában van legalább egy aktív kereső, kedvezőbb feltételek között élnek, mint a kizárólag inaktívakból álló háztartások tagjai.

A demográfiai folyamatok önmagukban azonban nem magyarázzák az idősök jelenlegi helyzetét, más társadalmi mechanizmusok is hozzájárulnak (járultak) ahhoz, hogy a társadalom egyik legkiszolgáltatottabb csoportjává váljanak. Az urbanizáció olyan – nem szándékolt – hatásai, mint a szomszédsági viszonyok gyengülése, a tradicionális családszerkezet felbomlása, átalakulása alapvetően hozzájárult az idős korosztály nagyobb fokú elszigetelődéséhez.

Az idősödés többdimenziós folyamat, melynek alakulásában – kimenetelében – egyaránt érvényesül a biológiai, pszichológiai és szociológiai meghatározottság. Mindemellett az idősödés és a hozzá kapcsolódó szemlélet mód kultúrafüggő is.

Az időskorúak életében a családnak hangsúlyos szerepe van. Az aktív munkából való kiválás után az idős emberek főképpen a családtól várják el a szükséges emberi kapcsolatokat. Ám a mai, helyi munkalehetőségek miatt is, gyakran kényszerdöntéseket is kénytelen megtenni a fiatalabb generáció. Ennek gyakran az a következménye, hogy egyedül maradnak, elmagányosodnak az idős emberek. A szolgáltatások nyújtása, fejlesztése során ennek

figyelembe vételével szükséges a gondozást, ápolást nyújtó, társas kapcsolatok fenntartását biztosító idősothonok kialakítása.

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

Az étkeztetést azon szociális szükséglettel rendelkező célcsoportok számára biztosítjuk, akik önmaguk és velük egy háztartásban élő eltartottjuk ellátásáról nem tudnak gondoskodni. A szolgáltatás hozzájárul az önálló, vagy részben önálló életvitel minél hosszabb ideig történő fenntartásához, a háztartás szervezés-vezetés nehézségeinek megoldásához, az alapvető szociális szükséglet kielégítéséhez.

Az egyes szociális alapszolgáltatások megszervezésének módja az Intézményben

- Az intézmény Szolgáltatási Központok útján látja el az Szt. által meghatározott egyes szociális alapszolgáltatásokat,
- A Szolgáltatási Központok meghatározott földrajzi területen – területi lehatárolás alapján, utcajegyzék szerint – látják el feladataikat. Az intézmény ezzel a feladatszervezéssel biztosítja azt, hogy az igénybe vevők lakhelyükhöz lehető legközelebb vehessék igénybe a szociális szükségletükhöz igazodó ellátásokat,
- A Szolgáltatási Központokban a feladatellátás megszervezését, az egyes szolgáltatások összehangolását, az intézményvezető/ szolgáltatási központvezetők végzik,
- A Szolgáltatási Központok munkájának intézményi szintű koordinálását, szakmai irányítását a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgatóhelyettes látja el.

A biztosított szolgáltatás formái

Az étkeztetést a Rendelet 21. § (1) bekezdésében meghatározott mindhárom formában, napi 1x-i (illetve a helyi rendeletben meghatározott feltételek fennállása esetén) vagy 3x-i módon biztosítjuk.

- **étkeztetés elvitellel** – a szociális étkeztetést biztosító konyhákról (KEM Kft.) a szolgáltatási központ tálalókonyhájára szállított étel, a tálalókonyhán az igényelt adagszám szerint – a vonatkozó előírásoknak megfelelően – ételhordóba kerül kiadagolásra. Az ételt az igénybevevők ételhordóban veszik át a kiadópulnál/ablaknál.

- **étkeztetés kiszállítással** – a kiadagolt ételt (napi 1x-i illetve napi 3x-i) - a helyi rendeletben meghatározott feltételek fennállása esetén lakásra szállítással is kérhetik az igénybe vevők. A szállítást a KEM Kft. által szerződésben álló, külső szállító végzi. Az ételszállítás részletes szabályait a szállítói szerződés tartalmazza.

- **étkezés helyben fogyasztással** – a valamennyi szolgáltatási központban biztosított. Az intézmény biztosítja a helyben fogyasztáshoz előírt jogszabályi feltételeket, úgymint – kézmosási lehetőség, nemenként elkülönített illemhely, szükséges számú evőeszköz, étkezészet. Az étel helyben fogyasztására önálló – kizárólag az ellátottak által használt – felszerelt ebédlő áll rendelkezésre.

A biztosított szolgáltatások köre, rendszeressége

- Az étkeztetés havi étlap alapján történik,

- Az étkezést mindhárom étkezési formában a hét minden napján biztosítjuk (hétfő – szombat meleg étel, vasárnap előre elkészített hidegsomag formájában).
- Diétás étkeztetés

IV. Az ellátás igénybevételének módja, biztosítása, megszűnése

A szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátások igénylésének szabálya

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele **önkéntes**, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője **kérelmére**, indítványára történik. Ha az ellátást igénybe vevő személy cselekvőképességében részlegesen korlátozott, a kérelmet – az érintett személy véleményét, lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő.

A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével – ha e tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjeszti elő.

A **kérelmet** – intézményünk esetében – írásban - és szóban is- a területileg illetékes, illetve szakfeladatot ellátó szolgáltatási központ vezetőjéhez kell benyújtani.

A kérelemhez mellékelni kell:

Intézményünkben – a jogszabályban elő nem írt - alapszolgáltatás étkeztetés, házi segítségnyújtás, közösségi pszichiátriai ellátás, idősek, pszichiátriai betegek nappali ellátása esetén is el kell végezni az egyszerűsített előgondozást.

A szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C. § (2a) bekezdése és a 415/2015. (XII. 23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

A szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátások biztosítása

Az ellátás biztosításáról, valamint a jövedelemvizsgálat alapján megállapított személyi térítési díjról a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgatóhelyettes dönt.

Az igazgató az ellátás biztosításáról és az ellátásért fizetendő személyi térítési díjról az igénybe vevőt **írásban értesíti**, valamint a megköti az ellátás biztosítására vonatkozó (Szt. 94/C.§) **megállapodást** az igénybe vevővel/vagy törvényes képviselőjével és az Szt.94/C.§ 2a bekezdése értelmében szükséges jognyilatkozat megtétele.

Amennyiben az ellátást igénylő a döntést vitatja, 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

Az ellátás megszűnik, illetve szünetel ha:

- ellátást igénybe vevő, vagy törvényes képviselője kérésére (ha az ellátás megszüntetését, illetve szüneteltetését kéri),
- az ellátást igénybe vevő más ellátásba történő kerülése esetén,
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű ellátás esetén a határidő lejártával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.

Az ellátást az intézmény igazgatója megszünteti, ha

- ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,

- ha az ellátás biztosításának jogszabályi feltételei már nem állnak fenn,
- az ellátott a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézmény igazgatója az ellátás megszüntetéséről, valamint az ellene tehető panaszról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetésről az ellátott, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételét követő 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételekkel kell biztosítani, amíg a fenntartó, illetve bíróság jogerős döntést hoz.

Az ellátást igénylők és igénybe vevők nyilvántartása

Az ellátást igénylőkről a területileg illetékes szolgáltatási központvezetők – a gyermekjóléti szolgáltatás kivételével – az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartást vezetik,

- a szolgáltatás megkezdésekor az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartás kiegészül az Szt. 20. § (4) bekezdés szerinti adatokkal,
- az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartásból törölni kell az adatokat, ha az ellátásra vonatkozó igény a szolgáltatás megkezdése előtt megszűnik,
- a nyilvántartás naprakész vezetéséért a területileg illetékes szolgáltatási központ/szakmai egység vezetője felel.

Igénybevevői nyilvántartás vezetése – napi adatszolgáltatás biztosítása (415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet alapján:

Az intézményben e-képviselő koordinálja – intézményi szinten – az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítását.

- A jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettség biztosítása érdekében telephelyenként/szakmai-szervezeti egységenként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére került sor (szervezeti egység vezetője + 1 fő szakmai munkatárs),
- Az igénybevevői nyilvántartás vezetése az adatszolgáltatás az Nyr. 13/B.-13/H. §-ában foglaltak szerint történik.

Az intézmény által biztosított szolgáltatások, ellátások dokumentációi

- az intézmény – szolgáltatásonként, ellátási formánként – a vonatkozó jogszabályok által előírt kötelező dokumentációt vezeti,
- egyéb az intézmény által kidolgozott belső dokumentáció használatát az egyes szolgáltatások belső protokolljai, eljárásrendjei határozzák meg.

Térítési díj

- családsegítés, gyermekjóléti szolgáltatás, közösségi pszichiátriai ellátás, valamint – fenntartói döntés alapján – az idősek nappali ellátása térítésmentes.
E szolgáltatások körében az alapfeladatnak nem minősülő szolgáltatásokért térítési díj, részvételi díj kérhető, legfeljebb az adott szolgáltatás, program szűkített önköltségének mértékéig,
- szociális alapszolgáltatások körében – az étkeztetés, a házi segítségnyújtás-helyi rendelet értelmében nap 1 óra ingyenes, támogató szolgáltatás, – valamint a szakosított ellátások – (idősek átmeneti elhelyezése) – biztosításáért térítési díjat kell fizetni,
- az intézményi térítési díjat – az intézmény fenntartója – évente, szolgáltatásonként ellátási formánként helyi rendeletben állapítja meg,

- a személyi térítési díjat (kötelezett által fizetendő térítési díj) az intézmény igazgatója – szolgáltatási központok, szakmai egységek vezetői előterjesztése alapján – állapítja meg.
A személyi térítési díj nem haladhatja meg a fenntartó által megállapított intézményi térítési díjat, valamint – a szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi, kiskorú igénybe vevő esetén a családban az egy főre jutó jövedelmének – az Szt. 116. § (3) bekezdés, illetve a 117. § (1) bekezdés szerinti mértékét,
- alapfeladatnak nem minősülő szolgáltatásokért térítési díj, részvételi díj kérhető, mely nem haladhatja meg a nyújtott – plusz szolgáltatás – szűkített önköltségének adott igénybe vevőre jutó mértékét,
- az egyes szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátási formák térítési díjának (intézményi, személyi) részletes szabályait a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet határozza meg. Intézményünk a kormányrendeletben foglalt szabályok betartásával jár el.

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás

Általános tájékoztatás

- internetes elérhetőség, intézményi honlap,
- helyi médiák,
- szórólap,
- társintézményekkel való kapcsolattartás,
- szakmai rendezvényeken való megjelenés.

Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- az ellátás feltételeiről, az ellátás tartalmáról a kérelmezőt – a kérelem benyújtásakor – tájékoztatni kell. A tájékoztatást a szolgáltatási központvezető/intézményvezető végzi,
- az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról a szolgáltatási központvezető/intézményvezető a jogosultat, illetve hozzátartozóját vagy törvényes képviselőjét értesíti,
- a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény igazgatója – az Szt. 94/E. § (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról évente tájékoztatót készít. A tájékoztatót a szolgáltatás telephelyén jól látható helyen ki kell függeszteni,
- a szolgáltatás telephelyén ki kell függeszteni az intézmény házi rendjét, az ellátottjogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyilvántartási rendjét, elérhetőségének formáit (telefonszám, e-mail cím, honlap),
- a panaszkezelés rendjét, szabályait az intézmény eljárásrendje tartalmazza.

VI. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogai

a) Az ellátottak jogai

- Az ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított szolgáltatások teljes körű igénybevételére, valamint speciális helyzete, állapota alapján – az intézmény által biztosítható egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére,
- A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód elvét meg kell tartani,

- A szolgáltatás az általa biztosított ellátást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:
 - az élethez, emberi méltósághoz
 - testi épséghez
 - testi-lelki egészséghez való jogra,
- A szolgáltatás igénybevételét mindenki számára elérhetővé kell tenni. Az intézmény adottságait figyelembe véve törekedni kell az egyenlő esélyű hozzáférés biztosítására,
- A szociális szakember az igénybe vevő érdekeit képviseli, de ezzel nem sértheti mások jogos érdekeit,
- Az ellátást igénybevevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. A titoktartás védelme minden szóbeli, írásbeli, hang és képanyag rögzített és azokból kikövetkeztethető információra, esettanulmányokra, esetismertetésre is vonatkozik,
- A szociális szakember, illetve az őt foglalkoztató intézmény – köteles biztosítani, hogy az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információról más ellátást igénybevevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhessen tudomást,
- A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. szabályait figyelembe véve személyes adat akkor kezelhető, ha ahhoz az érintett hozzájárul, vagy azt törvény vagy – törvény felhatalmazása alapján, az abban meghatározott körben – végrehajtási rendelet, helyi önkormányzati rendelet elrendeli. Különleges adat akkor kezelhető, ha az adatkezeléshez az érintett írásban hozzájárul. Az érintett tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését,
- Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátottjogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől (elérhetőségük kifüggesztésre került),
Az intézményvezetőhöz benyújtott panaszt az érintettek bevonásával ki kell vizsgálni, és arról a panaszt tevőt 15 napon belül írásban értesíteni kell. Ha az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért,
- Az intézmény valamennyi alkalmazottjának kötelessége, hogy munkájával a gyermeki jogok maradéktalan érvényesülését szolgálja. A gyermeki jogokat a Gyermek jogairól szóló NEW Yorkban 1989. november 20-án kelt egyezmény kihirdetéséről szóló 1991. évi LXIV. tv., továbbá a Magyar Köztársaság Alaptörvénye szellemében a Gyvt. tartalmazza,
- Az ellátottak jogait a továbbiakban az Szt. 94/E §-a határozza meg,
- Az egyes ellátotti csoportok speciális jogai: az Szt. 94. F.- J./§-a tartalmazza.

b) Személyes gondoskodást végző személyek jogai

Az intézményben dolgozók számára biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják,
- tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogukat,
- munkájukat elismerjék,
- munkájukat megfelelő munkakörülmények között végezhessék.

Az intézményben a szakmai munkakörben foglalkoztatottak közfeladatot ellátó személynek minősülnek (Szt. 94/L. § (2) bekezdés).

Miskolc,.....

.....

igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....

Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

Ikt.sz.:

Megállapodás

Mely létrejött egyrészt a **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény**
3530 Miskolc, Arany J.u.37.

Ellátást nyújtó szolgáltatási központ:

Szolgáltatási központ neve:

Szolgáltatási központ címe:

másrészről az

Ellátást igénybe vevő adatai:

Neve:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

TAJ szám:

Ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője/ legközelebbi hozzátartozója, tartásra, gondozásra köteles személy

Neve:

Születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye/ elérhetősége:

1. Megállapodás tárgya

Aszámon nyilvántartásba vett személyes gondoskodást nyújtó kérelme alapján a következő alapellátást biztosítom.

Étkezés

elvitellel_

helyben fogyasztással
kiszállítással- 3x-i étkezés

kiszállítással

Az ellátást határozott határozatlan időre biztosítom.

Az ellátás kezdő időpontja:

év hó nap

Határozott idő esetén: év hó nap

2. Szolgáltatás tartalma

Étkezés keretében főétkezőként legalább egyszeri meleg étel biztosítása.

- Az étel helyben fogyasztása esetén:
 - kézmosási lehetőséget, nemenként elkülönített illemhelyet,
 - evőeszközöket és étkezésletet biztosítása.
- Az étel kiszállítása esetén:
 - a meleg étel lakásra szállítását vállalja az intézmény.

3. Térítési díj

Az ellátást igénybe vevő, bírósági határozat alapján a köteles és képes személy az intézmény által nyújtott ellátásokért az igénybevétel napjától havonként tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig térítési díjat köteles fizetni. A személyi térítési díj összege és ennek módosítása az –Értesítésen- kerül feltüntetésre.

Az intézményi térítési díj teljes összegét az ellátást igénybe vevő tartását és gondozását tartási vagy öröklési szerződésben vállaló személy fizeti meg.

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója konkrét összegben állapítja meg, melynek módosítására évente két alkalommal jogosult.

Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.

A személyi térítési díj:

- nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét
- nem haladhatja meg a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 116. § (3) bekezdése szerinti rendszeres havi jövedelmének étkeztetés esetén a 30%-át
házi segítségnyújtás mellett étkezés biztosítása esetén 30%-át.

Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban

- az Intézmény vezetőjéhez írásban fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül.
- az Intézmény fenntartójához fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül.

4. Panasztétel joga

Az ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője / hozzátartozója panasszal élhet a megállapodásban foglalat, az Intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatban, így különösen

- az intézmény vezetőjének, dolgozóinak szakmai, titoktartási valamint érték és vagyonvédelmi kötelezettségeinek megszegése
- személyiségi jogainak, kapcsolattartási jogának sérelme
- ellátás körülményeit érintő kifogások esetén

A panasz kivizsgálása az Intézményvezető feladata, 15 napon belül írásban értesíti a panaszt tevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről.

A panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Az Intézményben ellátott jogi képviselő működik, elérhetősége minden szolgáltatási központban megtalálható.

5. Tájékoztatás

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy a szolgáltatások tartalmáról, módjáról, köréről, az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokról tájékoztatást, ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére választ kapott.

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy tudomásul veszi a Szolgáltató az Szt. 20.§ szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.

6. Megállapodás módosítása

Megállapodás módosítása csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

A megállapodást érintő jogszabályok módosulnak, a felek közös megegyezésével módosítják a jogszabályi változásoknak megfelelően.

A felek kijelentik, hogy a Megállapodásból eredő vitás vagy bizonytalan kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezsége törekedve kívánják rendezni.

Az ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi viszonyaiban beállott változásról 15 napon belül az intézményvezetőt értesíteni.

7. Intézményi jogviszony megszűnése

Intézményi jogviszony megszűnése:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén, kivéve, ha az elhelyezés időtartama meghosszabbítható,
- a megállapodás felmondásával.

Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha:

- az ellátott részéről a jogosultsági feltételek nem állnak fenn,
- az ellátott másik intézményben történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.

Befejező rendelkezések

A felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadók. A felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen békésen, tárgyalás útján kívánják rendezni. A panaszjog gyakorlása a Házirendben foglaltak szerint történik.

Jelen Megállapodás öt (5) számozott oldalból áll.

Jelen Megállapodás két (2) db egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült.

Kelt: Miskolc, év hó nap

Ph.

.....
**ellátást igénybe vevő/
törvényes képviselője**

.....
ellátást nyújtó intézmény

.....
**szolgálat vezető/
szolgáltatási központ**

Értesültek: ellátott (törvényes képviselője) vagy
a fizetésre kötelezett Szolgáltatási központ vezető

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM
Gyermekek Átmeneti Otthona

2019.

Intézmény neve:	Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Gyermekek Átmeneti Otthona (továbbiakban: GYÁO)
Az intézmény székhelye:	3530 Miskolc, Arany János u. 37.
Az intézmény telephelye:	3515 Miskolc, Egyetem u. 1.
Az intézmény ellátási területe:	Miskolc város közigazgatási területe
Ellátásra jogosult:	3-18 év kor közötti gyermekek
Az átmeneti gondozás idő - ellátás időtartama:	az alapjául szolgáló ok fennállásáig, de legfeljebb tizenkettő hónapig tart, az elhelyezés hat hónappal, szükség esetén a tanítási év végéig meghosszabbítható
Engedélyezett férőhelyszám:	24 fő (2x12fő)

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCVII. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a

GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXCV. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI).

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.)

A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kiegészítő feladatok ellátása, stb.).

4

5 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

6

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapdokumentumában (alapító okiratában) meghatározott idős emberek otthona ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1992. évi LXIII. törvény a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról
- 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012. évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 149/1997. (IX. 10.) Korm. rendelet a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról
- 235/1997. (XII.17.) Korm. rendelet a gyámhatóságok, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok, a gyermekjóléti szolgálatok és a személyes gondoskodást nyújtó szervek és személyek által kezelt személyes adatokról
- 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 259/2002. (XII. 18.) Korm. rendelet a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltató tevékenység engedélyezéséről, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi vállalkozói engedélyről
- 328/2011. (XII.29.) Kormányrendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások térítési díjáról és az igénylésükhöz szükséges felhasználható bizonyítékokhoz.
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 326/2013. (VIII. 30.) Korm. rendelet a pedagógusok előmeneteli rendszeréről és a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény köznevelési intézményekben történő végrehajtásáról
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről
- 351/2017. (XI. 23.) Korm. rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet módosításáról.

7 I. A szolgáltatás célja

Cél preventív jellegű tevékenységként megelőzni a gyermek családból történő tartós kiemelését, valamint elősegíteni, hogy a krízis rendezése után a gyermek visszakerüljön családjába.

A GYÁO-ban eltöltött idő alatt az egyéni gondozási- nevelési tervben foglaltaknak megfelelően, tervezetten és célzottan történik a nevelés.

A GYÁO folyamatos munkarend szerint működve biztosítja a gyermekek gondozását, nevelését.

A GYÁO-ban gondozott gyermekek számára biztosítani kell a Gyvt. és végrehajtási rendeletei által meghatározott feladatokat:

- adekvát ellátást;
- személyiségközpontú gondozást, nevelést, oktatást;
- az önmegvalósító, életre felkészítő szocializációt;
- a családi értékek lehetséges elsajátítását;
- önállóságukat, családba történő visszahelyezésüket.

Szemlélet és eszközrendszer tekintetében, mint alapvető értékek kell, hogy szerepeljenek az elfogadás, hitelesség, következetesség, bizalom, szeretet, megértés, biztonság.

Alapelvek

1. Humanisztikus szemlélet:

- a gyermekhez való viszonyban domináljon a személyközpontú alapállás;
- a gyermek és környezete változó, csak a környezetével együtt, abba beágyazottan szemlélhető, s érthető meg helyzete, viselkedése
- a gyermek megközelítése a mentálhigiéné eszközeivel, módszereivel, tanításaival történjen;
- a szociális hatóerő meghatározza személyiségüket, egészségüket az ellátottaknak, ezért fontos elem a felnőtt-gyermek sokszínű kapcsolatrendszere;
- alapvetően fontos tétel az önmaga és másik megbecsülésére nevelés, a nevelésbe és az emberbe vetett hit kérdése;
- a humanisztikus szemlélet egyik alappillére az empatikus, elfogadó attitűd, amely feltételezi a kommunikáció nyílttá válását, az együttműködést;
- a jó légkör megtalálása, melyben mindenki fontosnak, értékesnek, boldognak érezheti önmagát;
- fontos kialakítani a mentálhigiéné alapfogalmai szerint az önmagukért való felelősség érzetét és gyakorlatát, az életkornak megfelelően, az önmegvalósító szocializációhoz;
- a személyiség fogalma szerint: minden ember egyedi, megismételhetetlen, így fejlődése – üteme, elakadásai, zavarai – is egyedileg érthető meg és segíthető, változtatható

2. A kisközösségre az individumra ható nevelés alapelve:

- a személyiség lehetőség szerinti teljes körű ismeretét, beleértve a gyermek anamnéztikus adatait, családi háttérét;
- személyiségfejlesztő – nevelőmunka alapjaként kell kezelni a gyermek pozitív tulajdonságainak kiemelését, megerősítését, melyekre lehet az egyéni fejlesztési tervet építeni
- az egyéni fejlesztési tervek, programok együttműködve készüljenek a gyermekkel, közösen kerüljenek meghatározásra a fejlesztendő területek, a fejlesztés üteme, az elérendő cél;
- az individuum fejlesztése feltételezi a rövidebb és hosszabb távú programok készítését, a megfelelő motivációs rendszerek beépítését, az eredmények, sikerek értékelését, elismerését; a közös és egyéni pozitív visszajelzést;
- e feladatoknak be kell épülnie a családcsoporthoz mindennapi pedagógiai – család szocializációs munkájába.
-

3. Gyermek személyiségfejlesztése:

- a kapcsolatteremtő és megtartó képesség;
- alapvető szükségletek, vágyak azonnali kielégítésének időbeni elhalasztása (ne csak az aktuális élmény vezérelje a gyereket!)
- a tanuláshoz, a tartós munkavégzéshez szükséges pszichés és fizikai teherbíró képességek kialakítása;
- alacsony, de állandó feszültség szint elviselése;
- önismeret, önbecsülés, önmagáért való felelősségtudat kialakítása, fejlesztése, aktuális szinten tartása.

4. Bánásmód a gyermekekkel

- Egyénként és nem típusként foglalkozunk velük
- Pozitív és negatív érzéseit egyaránt kifejezheti
- Elfogadjuk őket, mint méltósággal bíró embert
- Amikor kifejezik érzéseiket, megértő fogadtatásra és válaszra találnak
- Sem meg, sem el nem ítéljük őket azokért a problémákért, amelyekkel küzdenek
- Saját maga választhat és hozhat döntéseket saját életére vonatkozóan
- Biztos lehet benne, hogy a róla szóló bizalmas információt olyan bizalmasan kezeljük, ahogyan csak lehet

5. A Gyermek Átmeneti Otthona nevelés filozófiája

- A gondozottak testi szükségleteinek maradéktalan kielégítése
- Az érzelmi fejlődés biztosítása, egymás megbecsülése, tisztelete
- Kommunikációs nevelés, tárgyi tudás fejlesztése
- A gyermekek életkorának megfelelő kultúra és viselkedési normák átadása
- Az alapvető emberi erkölcsi normák és értékrend alakítása
- Gyermekközpontú, családi nevelés
- A társas kapcsolatok, életviteli stratégiák megszervezése
- Énkép tudatos fejlesztése, motivációk, pszichoszexuális identitás kialakítása
- Személyiségfejlesztés – egyéni bánásmód, korrekciós nevelés elve
- Nyitottság elve, demokratizmus elve

8 I.1. Más intézményekkel történő együttműködés módja

A Gyvt. 17. §-ának (3) bekezdése előírja az illetékes intézmények együttműködését a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése, valamint a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítése érdekében.

Az átmeneti gondozás egyik alapelve, hogy a megoldás kulcsa nem egy személy kezében van, hanem mindazokéban, akik érintettek egy adott esetben. Annak érdekében, hogy hatékonyan működjön az átmeneti gondozás, nélkülözhetetlen az együttműködés.

8.1

8.2 I.1.1. Az együttműködés formái

a) Team-megbeszélés

A team megbeszélés az intézményen belül szervezett rendszeres megbeszélés, amit a szakmai vezető tart. A résztvevők kizárólag az otthon munkatársai.

Tematikája:

- Az aktuális feladatok meghatározása
- Az aktuális napi ügyek megbeszélése
- Az új, gondozásba vett gyermekekről, illetve családokról való tájékoztatás
- Az elkövetkezendő műszakbeosztás meghatározása

- Az intézmény életét meghatározó témák megbeszélése
- A távlati programok beosztása
- Ötletbörze
- Kötetlen beszélgetés

b) Esetmegbeszélés

Az intézményen belül a team tagjai tájékoztatják egymást a család aktuális helyzetéről.

Tematikája:

- A gyermekekkel kapcsolatok információátadás
- Az egyes gyermekek helyzetének definiálása
- Közös gondolkodás
- A gyermekekkel kapcsolatos aktuális feladatok meghatározása és a felelősök kijelölése
- A gyermekek iskolai ügyeinek, a család problémáinak, a gyermek és a szülő teendőinek megbeszélése.

c) Esetkonferencia az otthonon kívüli munkatársakkal

- Résztvevői a gyermekkel kapcsolatban lévő egyéb intézmények szakemberei, pl.: a Család és - Gyermekjóléti szolgálat családsegítő munkatársa, oktatási intézmény pedagógusa, a jelzőrendszer egyéb érintett tagjai.
- Célja az erőforrások feltérképezése, a hatékony családgondozás megtervezése.

8.3 I.1.2. Az intézmény kapcsolatrendszere

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata, mint fenntartó

Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Lakosság- és Szociális Szolgálati Főosztály Szociális és Köznevelési Osztály

Hatóságok

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatala (szakmai ellenőrző, másodfokú hatóság)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Miskolc Járási Hivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei és Miskolc Városi Rendőrkapitányság Bűnmegelőzési Osztály (bűnmegelőzési tevékenység, ifjúságvédelem)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Miskolci Járási Hivatal Népegészségügyi Főosztály (egészségügyi és higiénés ellenőrző szerv)
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Miskolc Járási Hivatal Gyámügyi és Igazságügyi Osztály.

Állami, megyei és városi intézmények

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Pedagógiai Szakmai, Szakszolgálati és Közművelődési Intézet
- Család- és Gyermekjóléti Központok
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktató Kórház Gyermek Egészségügyi Központ
- Miskolci Drogambulancia

- Hajléktalanok Átmeneti Szállásai

Városi, megyei civil szervezetek

- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Bűnmegelőzési Alapítvány
- Magyar Vöröskereszt Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Szervezete

Egyházak, egyházi szervezetek

- Római Katolikus Egyház
- Református Egyház
- Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület

Oktatási-nevelési és közművelődési-sport intézmények

- Városi köznevelési intézmények
- Városi közművelődési intézmények
- Városi Sportközpont
- Borsod-Abaúj-Zemplén megyei gyermekotthonok

Egyetemek, főiskolák, képző intézmények

- Miskolci Egyetem
- Nyíregyházi Főiskola
- Eszterházy Károly Egyetem, Eger
- Jakab Oktatási Kft.
- MSZC Ferenczi Sándor Egészségügyi Szakgimnáziuma

9 II. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Csalásban nevelkedő, de onnan átmenetileg kikerülő, 3 évestől 18 éves korú gyermekek.

A gyermekek átmeneti gondozása keretében annak a gyermeknek kell ideiglenes jelleggel teljes körűen biztosítani az ellátását, akinek nevelését a családban a szülő egészségi körülménye, életvezetési problémája, indokolt távolléte vagy más akadályoztatása miatt nem lehet megoldani.

A Gyermekek Átmeneti Otthonában az a családban élő gyermek helyezhető el, aki átmenetileg ellátás és felügyelet nélkül maradna, valamint akinek ellátása a család életvezetési nehézségei miatt veszélyeztetett.

10 III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége, gondozási nevelési, fejlesztési feladatok jellege, tartalma, módja

1. Differenciált gondozás

- a csoportban való elhelyezés korra, kapcsolatokra, állapotra figyelve történik
- az együttműködésre vonatkozó motivációs bázis kialakítása
- házirend betartása /a rendszeresség megnyugtató/

2. Szabadidős tevékenység

- személyiségkorrekcióra,
- fejlesztésre,
- pihenésre, regenerálódásra,
- kompenzálásra nyújt lehetőséget

3. Teljes körű ellátást biztosítása

- Naponta, az életkornak megfelelő, legalább ötszöri, egy alkalommal meleg, az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelő étkeztetés biztosítása. Ha a gondozott gyermek egészségi állapota indokolja, az orvos előírásainak megfelelő étkeztetésben való részesítés.
- A gyermekek ruházata tartalmazza a fehérneműt, hálóruhát, az évszaknak megfelelő hétköznapi felsőruhát és cipőt, valamint alkalmi és sportruházatot.
- Ezek tisztításáról, javításáról, pótlásáról, cseréjéről az átmeneti otthon gondoskodik, amelybe olyan mértékben vonja be a gondozott gyermeket, amely életkorának megfelelően tőle elvárható.
- A személyi higiénia, a mindennapos tisztálkodáshoz, testápoláshoz szükséges feltételek, tisztálkodási és testápolási szerek, valamint textíliák biztosítása.
- Az iskolai oktatásban, szakképzésben részt vevő gyermek számára, az első szakképzettség megszerzéséhez szükséges tankönyvek, tanszerek, egyéb iskolai felszerelések, utazó- és kézitáska, továbbá az iskolába járással kapcsolatban felmerülő költségek biztosítása.

4. A szabadidő hasznos eltöltése érdekében gondoskodik a kulturálódáshoz, játékhoz, sportoláshoz szükséges eszközökről, kirándulás, táborozás költségeiről.

5. Utazásokhoz szükséges jegyet, bérletet, postai költségeket, telefonköltségeket biztosít a kapcsolattartás érdekében.

6. A gyermek személyes szükségletének kielégítését szolgáló zsebpénz biztosítása differenciáltan, a mindenkorai rendeletben előírt összegnek megfelelően.

7. Beilleszkedési zavar, betegség vagy fogyatékoság miatt speciális ellátásra szoruló gyermek számára a gyógyuláshoz, rehabilitációhoz, terápiákhoz szükséges eszközök biztosítása.

8. Ellátja a gondozott iskolai oktatását oktatási-nevelési intézményben

- lehetőleg iskolaváltás nélkül vagy szülői kérelemmel iskolaváltással,
- az egyes gyermekek részére felzárkóztatás, tehetséggondozás biztosítása, terápiát, amely személyisége korrekciójához, az őt ért lelki sérülések gyógyításához szükségesek.

9. A gyermekek részére biztosítani kell:

- megfelelő mentális és egészségügyi ellátást;
- megelőző-gyógyító egészségügyi ellátást;
- fogyatékoságának megfelelő ellátást (szakértői vélemény alapján);
- oktatáshoz szükséges szakmai segítséget.

10. A megfelelő nevelés-oktatás érdekében folyamatos kapcsolattartás:

- a gyermek törvényes képviselőjével;
- oktató-nevelő intézményekkel, szülői értekezleteken, tanári fogadóórákon;
- gyermekjóléti szolgálatokkal.

11. A személyiség megfelelő fejlesztése érdekében egyéni nevelési-gondozási terv készítése:

- anamnézis
- aktuális személyiségállapot
- fejlesztési területek
- korrigálási feladatok
- egyéni érdeklődés
- családi kapcsolatok
- pályaorientáció
- meghatározásával, speciális szakemberek bevonásával.

12. A gyermeki jogok és általános emberi jogok, szabad vallásgyakorlás biztosítása:

- a hozzátartozók részére lehetőség biztosítása a rendszeres látogatásra;
- telefonkapcsolat elősegítése, levelezés segítése, figyelemmel kísérése;
- folyamatosan tájékoztatja a szülőt, törvényes képviselőt a gondozott gyermek fejlődéséről, neveléséről.

13. Az otthont nyújtó intézmény családgondozója **kapcsolatot létesít** a szülő lakhelyén lévő gyermekjóléti szolgálat családsegítőjével a családba történő visszahelyezés előkészítése, az otthoni teendők, életvitel, feladatok közös megtervezésére a szülőkkel.

14. A gyermek személyiségállapotának megfelelő felzárkóztatás, fejlesztés. Alapvető cél az oktatás szükségességének elfogadtatása. A bekerülő gyermekekre gyakran jellemző az alapképzettség hiánya, túlkorosság, kialakulatlan feladattudat, alacsony teherbírás, elégtelen belső készlet a tanulásra.

15. A jelenlegi aktuális személyiségállapotú gyermekek személyiségfejlesztése terén a következő területeken nyújtunk segítséget a rászoruló gyermekeknek:

- a szellemi élet területén: tanulási nehézségek, figyelmi-émlékezeti zavar, lassú tempó, enyhe fokban értelmi fogyatékoság
- érzelmi-indulati élet területén: hangulati labilitás, gátlásosság, félelmek, szorongás, dühkitörések, önértékelési zavarok esetén
- akarati élet zavarai terén: lustaság, rendetlenség, dac, szófogadatlanóság
- szociális adaptáció zavarai esetén: beilleszkedési, kapcsolatteremtési nehézségek, szabályok figyelmen kívül hagyása, szökés
- vegetatív funkciók zavara területén: étvágytalanság, bevizelés, fokozott fáradékonyság
- a személyiség érzésének zavarai terén: iskolaéretlenség, beszédzavar, fantáziálás hazugságok
- disszocialitás terén: hazudozás, lopás, csavargás, alkoholizmus, narkománia

16. Pszichológiai és logopédiai kezelés

17. Tehetséggondozás

18. Egyéni és csoportterápia, szükség esetén családterápia

19. Sürgősségi orvosi ellátás

11 IV. Az ellátás igénybevételének módja, az elhelyezés megszüntetése

IV.1. Az ellátás igénybevételének módja

1. Önkéntes alapon:

- cselekvőképességében teljesen korlátozott személy esetén törvényes képviselő kérelmére
- cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy esetén kérheti:
 - a törvényes képviselő
 - a gyermek a törvényes képviselő beleegyezésével

2. Ha a gyermek védelme az ellátás önkéntes igénybevételével nem biztosított, a gondozás elrendelése a Gyvt. szabályai szerint történik.

3. Kérelem a MESZEGYI – Gyermek Átmeneti Otthonának vezetőjénél terjeszthető elő.

4. A kérelmezőt a kérelem benyújtásakor tájékoztatni kell:

- az ellátás várható időtartamáról,
- az ellátás feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- az otthon házirendjéről,
- a fizetendő térítési díjról.

A tájékoztatás tudomásul vételéről az ellátásra jogosult és törvényes képviselője nyilatkozni köteles.

5. Az ellátást nyújtó intézmény vezetője/szakmai vezetője gondoskodik a jogosult elhelyezéséről és vele megállapodási szerződést köt.

6. Teendők felvétel, befogadás alkalmával

- a) Felvételi adatlapok kitöltése
- b) Gondozási teendők:
 - tisztálkodás, tiszta öltözet biztosítása
 - orvosi vizsgálat, szükség esetén elkülönítés
- c) Pedagógiai vonatkozású teendők:
 - a csoport felkészítése az új társ érkezésére
 - kiegyensúlyozott pedagógiai légkör megteremtése
 - bizalom kialakítása
 - értő figyelem kialakítása
 - egyéni foglalkozások

IV.2. Az ellátás megszűnésének esetei, módja:

- a) Az átmeneti gondozást meg kell szüntetni:
 - ha a szülő vagy a törvényes képviselő kéri

- ha a gyermek súlyos magatartási problémái miatt az intézmény az ellátás megszüntetését javasolja
 - ha a gondozás alapjául szolgáló ok már nem áll fenn
- b) Az átmeneti gondozás megszűnik: ha a gondozás időtartama eltelt.

12 IV.3. Térítési díj

Az ellátásokért személyi térítési díjat kell fizetni az intézmény részére:

- a szülőknek vagy más törvényes képviselőnek

A térítési díj meghatározása a hatályos és érvényben lévő jogszabályok, valamint a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének [a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátásokról, szociális szolgáltatásokról, azok igénybevételéről és a fizetendő térítési díjakról, valamint a köznevelési intézmények étkeztetéséért fizetendő térítési díjakról szóló 26/2018. \(XII.17.\) önkormányzati rendelete alapján történik.](#)

12.1

12.2 V. Az intézmény szolgáltatásáról szóló tájékoztatás helyi módja

- napi telefonos kapcsolat a család és - gyermekjóléti szolgálatok családsegítő munkatársaival, család és – gyermekjóléti központ esetmenedzsereivel
- havonta személyes kapcsolattartás a család és - gyermekjóléti szolgálatok családsegítő munkatársaival
- Miskolc Megyei Jogú Város alap- és középfokú oktatási intézményeinek, gyermekjóléti-gyermekvédelmi társintézményeinknek a gyermekek átmeneti otthona szolgáltatásairól nyújtott információk, szórólapok terjesztése
- a gyermekek átmeneti otthona szolgáltatásról a helyszínen, személyesen és a faliújságra kitett információk, szórólapok, házirend alapján tájékozódhatnak az érdeklődők
- telefonon a hét minden napján, egész nap elérhetőek vagyunk
- Miskolc város és az intézmény honlapján is találhatóak információk
- az ellátás alatt a szülőkkel kapcsolatban vagyunk, az esetleges problémák, észrevételek azonnal megbeszélésre kerülnek
- a bekerüléskor a szülő egy tájékoztató formájában megismeri az GYÁO nyújtotta szolgáltatásokat, a tájékoztatás tudomásul vételét aláírásával igazolja

13 VI. Az igénybe vevők és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak 14 védelmével kapcsolatos szabályok

14.1 VI.1. Érdekképviseleti fórum

Az érdekképviseleti fórum szavazati jogú választott tagjai:

- a gyermekönkormányzat képviselői,
- az ellátásban részesülő gyermek szülei vagy más törvényes képviselői,
- az intézmény dolgozóinak képviselői,
- az intézményt fenntartó képviselői.

Az érdekképviseleti fórum megvizsgálja az elé terjesztett panaszokat, és a hatáskörébe tartozó ügyekben dönt, továbbá intézkedéseket kezdeményezhet a fenntartónál, az intézmény ellenőrzését ellátó megyei kormányhivatalnál, illetve más hatáskörrel rendelkező szervnél.

Az érdekképviseleti fórum az intézmény vezetőjénél véleményt nyilváníthat a gyermeket, fiatal felnőttet érintő ügyekben, valamint javaslatot tehet az intézmény alaptevékenységével

összhangban végzett szolgáltatások tervezéséről, működtetéséről, valamint az ebből származó bevételek felhasználásáról. Az érdekképviselési fórum egyetértési jogot gyakorol a házirend jóváhagyásánál.

A gyermek szülője vagy más törvényes képviselője, valamint a gyermekönkormányzat és a fiatal felnőtt, továbbá a gyermekek érdekeinek védelmét ellátó érdekképviselési és szakmai szervek a házirendben foglaltak szerint panasszal élhetnek az intézmény vezetőjénél, vagy az érdekképviselési fórumánál:

- az ellátást érintő kifogások orvoslása érdekében,
- a gyermeki jogok sérelme, továbbá az intézmény dolgozói kötelezettségszegése esetén.

Az intézmény vezetője/igazgatója, illetve az érdekképviselési fórum a panaszt kivizsgálja, és tájékoztatást ad a panasz orvoslásának más lehetséges módjáról. A gyermek szülője vagy más törvényes képviselője, valamint a gyermekönkormányzat és a fiatal felnőtt az intézmény fenntartójához vagy a járási gyámhivatalhoz fordulhat, ha az intézmény vezetője/igazgatója vagy az érdekképviselési fórum 15 napon belül nem küld értesítést a vizsgálat eredményéről, vagy ha a megtett intézkedéssel nem ért egyet.

14.2

14.3 VI.2. Gyermekönkormányzat

Az intézményben elhelyezett gyermekek érdekeik képviselésére gyermekönkormányzatot hoztak létre, mely rendszeres működését a segítő nevelő támogatja.

A Gyermekönkormányzat célja hármas; érdekképviselést ellátó, a gyermekotthon életével kapcsolatban véleménynyilvánító, programszervező-segítő és a gondozottak közötti konfliktus ügyekben állásfoglaló, békítető. Hatékonyan fellép az agresszív megnyilvánulásokkal, bántalmazással szemben, védelmezi a gyengébbeket.

A gyermekönkormányzat – az intézményvezető véleményének kikérésével – dönt saját működéséről. Szervezeti és működési szabályzatát a választó gyermekközösség fogadja el, és az intézményvezető hagyja jóvá.

A gyermekönkormányzat véleményt nyilváníthat az intézmény vezetőjénél a bentlakásos gyermekintézmény működésével és a gyermekekkel kapcsolatos valamennyi kérdésben, amit az intézmény vezetője figyelembe vesz.

A Gyermekönkormányzat a gyermekotthon növendékeinek céltudatosan szervezett és irányított demokratikus és öntevékeny szervezete. Célunk, hogy - a többségében már serdülőkorú - gyermekeink minél nagyobb mértékben váljanak saját életük irányítójává. Bontakozzon ki a demokratizmus, a gyermekek legyenek tisztában jogaikkal és kötelezettségeikkel.

14.4

14.5 VI.3. Továbbképzési lehetőségek

A személyes gondoskodást nyújtók továbbképzési rendszere és a pedagógus továbbképzési rendszere gazdag továbbképzési formákat nyújt konferenciák, tanácskozások, szakmai napok, tréningek formájában.

14.6

14.7 VI.4. Dolgozók szupervíziója

Célja a gyermekotthoni nevelők és gondozottak egymás közötti kapcsolat-minőségének javítása a nevelők szakmai személyiségének fejlesztésén keresztül. Vezeti: Szakképzett szupervízor.

A szupervíziós tanulás célja a szakmai problémák és elakadások reflektív feldolgozásán keresztül a szakmai hatékonyság fejlesztése. A gyermekotthoni nevelők munkájában

felmerülő problémák nagyon igénybe veszik a dolgozók problémamegoldó-képességét. A nevelt gyerekek folyamatosan jelenlevő gondjai erős pszichés megterhelést jelentenek. Ugyanakkor a gondozott gyerekek élethelyzetéből adódó érzékenységük és a megfelelő körülmények biztosítása miatt folyamatosan magas szintű munkát várnak el a nevelőktől. A pszichés megterhelés kezelésére és a problémamegoldó készség fejlesztésére alkalmaznánk a korábbi tapasztalatok reflektív feldolgozását. A feldolgozandó problémák lehetnek: a nevelő munka szervezeti háttere, a nevelők szakmai identitása, sajátos szakmai problémák, mint szakképesítés problémás gyerekek nevelése devianciák, drogok kezelése, normaszegő gyerekeknél a normák kialakítása, kommunikáció az agresszív gyerekekkel, együttműködés a neveltekkel és a kollegákkal.

14.8 VI.5. Kapcsolatfejlesztés, csapatépítés

A csapatépítés egy tudatosan kialakított tréninghelyzetben való közös együttműködés fejlesztést jelent. Bizonyos gyakorlatokat, amelyek lehetnek kritikus szituációk, vagy éppen az együttműködést fejlesztő helyzetek a teljes nevelői-gondozói csoportnak közösen kell elvégeznie. A gyakorlatok után a megbeszélések során a tréner, moderátor segítségével elemezik és megértik a saját működésüket.

A csapatépítés célja, hogy a nevelői munkacsoport közösségként erősödjön, a kritikus és nehéz helyzetekben is képes legyen konstruktív és egymást támogató módon működni. Kiemelten fontos cél, a nevelői közösségben tudatosítani a közös szakmai célt, a gyermekek testi-lelki-szellemi fejlődésének és növekedésének a segítségét. Ahhoz, hogy a nevelők a gyermekek csoportjából közösséget tudjanak kovácsolni, ennek előfeltétele, hogy ők maguk is megtapasztalják a saját munkaközösségük létét, annak támogató és teremtő erejét.

14.9

14.10 VI.6. Munkahelyi kiégés elleni tréning

A stressz, a szorongás, a túlfeszített munkatempó mindennapos jellemzői. A professzionális segítő egyik legfontosabb eszköze, hogy képes önmaga folyamatos monitorozására és lélektani értelemben a karbantartására. Ahogyan korábban említettük ennek a megtanulása is folyamat, és folyamatos képzésre van hozzá szükség.

Általános tematika:

- A segítés, mint professzió
- A segítő kapcsolat, mint rendszer
- A segítés diszfunkcionális típusai
- A stressz tünetei
- Burn Out ciklus
- A stressz kezelési módjai

14.11 VII. Tárgyi feltételek

14.12

A Miskolci Egyetem és Tapolca között, zöld övezetben, jó levegőjű, kirándulásra, sétára, kikapcsolódásra alkalmas helyen található a Gyermek Átmeneti Otthona, a városközponttól 5 km-re, jó infrastruktúrában, közvetlen helyi buszjáráttal rendelkezik.

A jelenlegi fiú- és lánycsoportok 24 gyermek befogadására alkalmasak / 12 lány, 12 fiú /. Az ehhez szükséges személyi és tárgyi feltételek biztosítottak.

Mindkét gyermekcsoportban 5 – 5 szoba (2-3 ágyas), fürdőszoba, WC, konyha, étkező, társalgó-nappali, nevelői szoba, megfelelő mennyiségű ruházat, textília áll a gondozottak rendelkezésére.

Egyéni élettéré alakított környezet biztosítja a gyermekek egyéni tevékenységeinek biztonságérzetét, otthonérzetét;
A GYÁO felszereltsége, műszaki állapota alapján megfelel a jogszabályi előírásoknak.

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.

.....
Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

Megállapodás

14.12.1.1 Mely a mai napon létrejött a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Gyermek Átmeneti Otthona, valamint ellátásra jogosult szülő (gondviselő, gyám) között.

A Gyermek Átmeneti Otthona, mint az átmeneti gondozást biztosító intézmény átmeneti ellátást biztosítév.....hó.....naptól -év.....hó.....napig.

Az ellátás időtartamahónap, amely szükség esetén további.....hónappal illetve az iskolai év végéig meghosszabbítható.

A Gyermek Átmeneti Otthona a gondozottak számára biztosítja az életvitelszerű tartózkodás lehetőségét, iskolai tanulmányainak folyamatosságát, életkori sajátosságainak megfelelő gondozást, szabadidős tevékenységet, szükség esetén egészségi állapotának megfelelő egészségügyi ellátást, napi ötszöri étkezést, megfelelő ruházatot, taneszközt, zsebpénzt.

A teljes körű ellátás feltételeinek biztosítása mellett segítséget nyújtunk pszichológiai, szociális és mentálhigiénés problémáik megoldásához.

Az ellátás időtartama alatt a szülő (gondviselő, gyám) felügyeleti joga fennmarad, a gyermekekre vonatkozó ellátási kötelezettsége fennáll, *munkarendjéhez igazodóan részt vesz a gyermeke nevelésében.*

A szülő (gondviselő, gyám) köteles együttműködni a Gyermek Átmeneti Otthonával, kapcsolatot tartani a gyermek oktatási-, nevelési intézményével és a területileg illetékes Gyermekjóléti Szolgálattal.

Az ellátás időszakára a Gyermek Átmeneti Otthona nevelési-gondozási tervet készít, melynek elkészítésekor a szülő köteles együttműködni.

Az átmeneti ellátás idejére a szülő (gondviselő, gyám) és a gondozott köteles betartani a Gyermek Átmeneti Otthona Háziarendjét.

Az átmeneti ellátás idejére a szülő (gondviselő, gyám) köteles térítési díjat fizetni, melyet az Otthon vezetője az érvényes önkormányzati rendelet alapján, 30 napon belül, állapít meg.

A térítési díj megállapításához, 15 napon belül, a szülő igazolásokat köteles hozni a jövedelmi viszonyairól. Amennyiben ezt nem teszi meg, a térítési díj összegének maximális mértéke kerül megállapításra, térítési díj előlegként, mely utólag, a bizonyítékok ismeretében jóváírásra kerül.

A szülő tudomásul veszi, hogy a gyermeke átmeneti gondozásban eltöltött ideje alatt, a gyermeke után járó rendszeres gyermekvédelmi támogatás megvonásra kerül.

A fizetésre kötelezett adatai:

Név:

Lakcím:
A térítési díj összege:

A szülő (gondviselő, gyám) a gyermeke által okozott kárért teljes kártérítési felelősséggel tartozik, amit legkésőbb az Otthonból való távozáskor köteles megtéríteni.

A Gyermek Átmeneti Otthonában elhelyezett gondozott saját ruháiról személyi ruhaeltár készül. Ezekért a ruhákért, valamint egyéb személyes tulajdonú érték és vagyontárgyakért az Otthon felelősséget nem vállal.

A gondozott gyermek köteles együttműködni az Otthonban dolgozó felnőttekkel, megóvni az Otthon tisztaságát, rendjét, berendezési és használati tárgyait, illetve azokat rendeltetészerűen használni.

A szülő (gondviselő, gyám) írásban nyilatkozik, hogy gyermeke kivel tarthat kapcsolatot.

A szülő vállalja, hogy gyermekét az átmeneti gondozás megkezdése előtt a háziorvos megvizsgál annak érdekében, hogy a gyermeknek nincs fertőző betegségbe, közösségbe mehet. Erről igazolást hoz, melyet a felvételi adatlapok aláírásakor bemutat.

Az átmeneti gondozás idejére a szülő, a szükséges orvosi ellátás érdekében, a gyermek orvosi kartonját, az intézmény háziorvosa rendelkezésére bocsátja.

A gyermek engedély nélküli eltávóváása, szökése esetén a Gyermek Átmeneti Otthona értesíti az illetékes gyermekjóléti szolgálatot, illetve a szülőt. Ha ez többször megtörténik, az Átmeneti Otthon az ellátást megszünteti.

Amennyiben a szülő (gondviselő, gyám), illetve a gondozott gyermek adataiban változás történik, úgy a szülőnek (gondviselőnek, gyámnak) 15 napon belül kötelessége ezt jelezni a Gyermek Átmeneti Otthona vezetőjének.

A gyermek távozási szándékát az esedékesség előtt legalább 3 nappal köteles bejelenteni, hogy az Otthonból való távozás zökkenőmentes legyen.

Az ellátás feltételeiről a szülő véleményt nyilváníthat írásban az intézmény igazgatója valamint a polgármesteri hivatal felé.

Ezt a megállapodást a szülő (törvényes képviselő, gyám) aláírásával hitelesíti.

Miskolc,év.....hó.....nap

Az ellátásra jogosult törvényes
képviseelője (szülő, gondviselő, gyám)
Szem ig. szám:.....
Tel .szám:.....
Lakcím:.....
.....

szakmai vezető

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

Házi segítségnyújtás szociális alapszolgáltatás

2019.

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény
Székhely címe: 3530 Miskolc, Arany János u. 37.

Házi segítségnyújtást biztosító telephelyek

- Székhely – Miskolc, Arany J. u. 37. (Derús Alkony Szolgáltatási Központ)
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
- Avas I. Idősek Klubja – házi segítségnyújtás – Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8.
- Észak-Kilián Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 6.
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
- Vár-sétány Szolgáltatási Központ- Miskolc, Bartók B. u. 7.
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 26.
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrassy u. 10.

Ellátott települések: Miskolc, Mályi, Köröm, Sajóhídvég, Berzék

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz.

Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCV. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXCV. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás – jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI).

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.)

A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

15

16 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

17

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,

- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapdokumentumában (alapító okiratában) meghatározott idős emberek otthona ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012. évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételeiről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről.

Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága (Miskolc, Kabar u. 4.)

Idős emberek ellátását biztosító szervezeti egységek

- Székhelyen (Miskolc, Arany J. u. 37.) nyújtott ellátások (Derús Alkony Szolgáltatási Központ)
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrássy u. 10.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.

- étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 16. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek átmeneti elhelyezése
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Avasi I. Idősek Klubja Miskolc, Testvérvárosok u. 6.
- Avasi II. Idősek Klubja Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Települési feladatellátás Munkacsoport házi segítségnyújtás

I. A szolgáltatás célja

A házi segítségnyújtás keretében az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását saját lakókörnyezetében, lakásán kell biztosítani, szükségleteinek megfelelően.

A házi segítségnyújtás: személyi gondozás keretében gondozást és háztartási segítségnyújtást, a szociális segítség keretében háztartási segítségnyújtás szolgáltatási elemet biztosít.

Szociális segítség keretén belül biztosítani kell:

- a) lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,
- b) háztartási tevékenységekben való közreműködést,
- c) vészhelyzetek kialakulásának megelőzésében vagy a kialakult vészhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást,
- d) szükség esetén bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítségét.

Személyi gondozás keretében biztosítani kell:

- a) ellátást igénylővel a segítő kapcsolat kialakítását, fenntartását,
- b) gondozási és ápolási feladatok elvégzését,
- c) a szociális segítség keretén belül felsorolt tevékenységeket.

A házi segítségnyújtás, mint szociális alapszolgáltatási forma jelentősen hozzájárul ahhoz, hogy a – koruk, egészségi állapotuk miatt szociális szükséglettel rendelkező – emberek, biztonságos, megszokott lakókörnyezetükben a lehető leghosszabb ideig önálló, ill. részben önálló életvitelt folytassanak, emberi méltóságukat családi és közösségi kapcsolataikat megőrizve élhessenek.

I.1. A szakmai munka bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek leírása

a) A szakmai munka bemutatása

- A házi segítségnyújtás megszervezése során kiemelt figyelmet fordítunk arra, hogy az ellátás személyre szabottan, az igénybevevő fizikai, mentális és egészségügyi és szociális szükségleteit maximális figyelembe vételével történjen,
- Az ellátást az igénybevevő saját lakókörnyezetében, lakásán, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően meglévő képességeinek fenntartásával, fejlesztésével biztosítjuk.
- A házi segítségnyújtást végző szociális gondozók az ellátott otthonában végzett szociális segítség, személyi gondozás, alapápolási feladatok ellátásával látják el feladataikat. Az intézmény az ellátottak számára biztosítja a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 25. § (1)-(3) bekezdés (továbbiakban: Rendelet) – házi segítségnyújtás keretébe tartozó felsorolt feladatokat.

b) A feladatellátás módja

- A házi segítségnyújtást a szolgáltatási központok szervezeti keretei között, más szociális alapszolgáltatásokkal – étkeztetés, idősök nappali ellátása – integráltan biztosítjuk.
- A szolgáltatási központok területi lehatárolás alapján (utca jegyzék szerint) meghatározott földrajzi egységen belül biztosítják a szolgáltatást.
- A szolgáltatási központ vezetője összehangolja, koordinálja, irányítja az egyes szolgáltatások szakmai munkáját. Figyelemmel kíséri – az ellátandó terület lakossága körében felmerülő szociális alapszolgáltatások iránti igényeket, kapcsolatot tart a szolgáltatásban érintett külső szervekkel.

c) Létrejövő kapacitások

A házi segítségnyújtás engedélyezett férőhelyszáma 2018. január 1-től férőhely szám 722.

Férőhely szám és szakmai létszám

Szolgáltatási központ	Személyi gondozásban ellátott személyek befogadott száma	Szakmai létszám meghatározás (1/2000. (I.7.) SzCsM r.
Székhely – Arany J. u. 37.	72	2017.01.01-től hatályos szabályozás értelmében a házi segítségnyújtás szakmai létszámát az 1/2000. (I.7.) SzCsM r. 5. sz. melléklet A. pont szerinti tevékenység naplóban havonta összesített óraszám szerint kell megállapítani a 2. sz. melléklet kiegészítő szabályok 3. pont szerinti módon
Segítő Kezek Szolgáltatási Központ	72	
Szépkor Szolgáltatási Központ	54	
Avas I. Klub (hs)	72	
Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ	54	
Bulgárföldi Szolgáltatási Központ	54	
Arany Alkony Szolgáltatási Központ	54	
Vársétány Szolgáltatási Központ	63	
Hámori Szolgáltatási Központ	36	
Hejőcsabai Szolgáltatási Központ	45	
Újgyőri Szolgáltatási Központ	54	

	630	fő ellátott (1 fő szociális gondozó havi átlagban naponta max. 7 fő személyi gondozását végezheti)
Települési feladatellátás Mc., Kabar u. 4.	92	

- A szakfeladaton foglalkoztatottak szakmai létszáma - házi segítségnyújtás keretében végzett személyi gondozás során ellátottak száma max. 1 fő szociális gondozó havi átlagban naponta 7 fő személyi gondozása - megfelel a jogszabályi előírásoknak
- A házi segítségnyújtás keretében nyújtott személyi gondozást a Rendelet 3. sz. mellékletében meghatározott szakirányú végzettséggel rendelkező főállású – heti 40 órás munkaidőben – szociális gondozókkal biztosítjuk. A házi segítségnyújtás keretében a szociális segítség – segítő munkakörben a Rendelet.
- 27.§. (3)-(4) bekezdésben foglaltak szerinti foglalkoztatási jogviszonnyal is biztosítható. A szakképesítéssel nem rendelkező – kizárólag szociális segítséget végzők – számára az intézmény – a jogszabályban előírt – 100 órás belső képzést megszervezi.
- Intézményi szinten a házi segítségnyújtás szakmai munkáját 1 fő szakirányú felsőfokú végzettséggel és szakvizsgával rendelkező vezető gondozó irányítja, koordinálja, összehangolja az egyes szolgáltatási központok munkáját.

I.2. Más intézményekkel történő együttműködés módja

A Szolgáltatási Központ rendszeres kapcsolatot tart:

- az intézmény más szervezeti egységeivel,
- az ellátási terület és Miskolc város önkormányzati, civil, egyházi fenntartású szociális szolgáltatóival, intézményeivel,
- egészségügyi alap és szakellátást nyújtó szolgáltatóival,
- kulturális, szabadidős programokat szervező, kínáló intézményekkel, szolgáltatókkal.

Az együttműködés, kapcsolattartás kiterjed a kölcsönös tájékoztatásra, szakmai információ cserére, közös rendezvények, programok szervezésére.

II. Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Az ellátás elsődleges célcsoportja az időskorú lakosság.

A házi segítségnyújtás szolgáltatást, valamennyi a jogszabályi feltételeknek megfelelő alapján – gondozási szükséglettel (értékelő adatlap) rendelkező ember igénybe veheti. Az ellátotti célcsoport jellemzően az idős - nagyon idős – generációból tevődik ki.

Az elsődleges célcsoport jellemzői a Szakmai Program bevezető fejezetében kifejtésre kerültek.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Idősödő társadalom

Az első és második demográfiai átmenet következtében a társadalom korstruktúrája átrendeződött, a népesség „idősebbé vált”. Az idősebb korcsoportok relatív súlyának emelkedését alapvetően két tényező befolyásolja: **egyrészt** a termékenység csökkenése (amely a korpiramis aljának szűkülését eredményezi, **másrészt** a halandóság javulása (amely viszont a korpiramis tetejének szélesedésével jár). E két tényezőtől kívül a társadalom idősödésének mértékét a vándorlás szintén befolyásolja: a bevándorlás lassítja, míg az

elvándorlás gyorsítja a folyamatot, mivel jellemzően a munkaképes korúak – azon belül is a – fiatalabb korosztályban magas az elvándorlók aránya.

Az idősödés különböző dimenziók menték történő vizsgálatai alapján az alábbi általános következtetések vonhatóak le:

- a különböző életkori csoportokban a nemek aránya között jelentős különbség figyelhető meg. Az életkor előrehaladtával a nők aránya növekszik, mivel a férfiak halandósága nagyobb – az időskorú népességben belül nőttöbblet van,
- az időskorúak családi állapotára jellemző, hogy korban előre haladva fokozatosan csökken a házások, nő az özvegyek aránya. Nemek szerinti bontásban vizsgálva a nők között fokozottan jellemző – az életkor előrehaladtával – az özvegyi státus,
- az idősök társadalmi státuszát, életkörülményeiket elsődlegesen a nyugdíjazásukat megelőző munkaerő-piaci pozíció határozza meg. Minél előnyösebb volt a munkaerő-piaci pozíció, annál kedvezőbbek a nyugdíjazás utáni életfeltételek,
- a nyugdíjasok helyzetében a demográfiai jellemzők közül az életkornak lényeges szerepe van: az „idősebb” nyugdíjasok helyzete rosszabb, mint a „fiatalabb” nyugdíjasoké,
- a háztartás összetétele szintén erőteljesen befolyásolja a nyugdíjasok státuszát: azok az idősök, akiknek a családjában/háztartásában van legalább egy aktív kereső, kedvezőbb feltételek között élnek, mint a kizárólag inaktívokból álló háztartások tagjai.

A demográfiai folyamatok önmagukban azonban nem magyarázzák az idősök jelenlegi helyzetét, más társadalmi mechanizmusok is hozzájárulnak (járultak) ahhoz, hogy a társadalom egyik legkiszolgáltatottabb csoportjává váljanak. Az urbanizáció olyan – nem szándékolt – hatásai, mint a szomszédsági viszonyok gyengülése, a tradicionális családszerkezet felbomlása, átalakulása alapvetően hozzájárult az idős korosztály nagyobb fokú elszigetelődéséhez.

Az idősödés többdimenziós folyamat, melynek alakulásában – kimenetelében – egyaránt érvényesül a biológiai, pszichológiai és szociológiai meghatározottság. Mindemellett az idősödés és a hozzá kapcsolódó szemlélet mód kultúrafüggő is.

Az időskorúak életében a családnak hangsúlyos szerepe van. Az aktív munkából való kiválás után az idős emberek főképpen a családtól várják el a szükséges emberi kapcsolatokat. Ám a mai, helyi munkalehetőségek miatt is, gyakran kényszerdöntéseket is kénytelen megtenni a fiatalabb generáció. Ennek gyakran az a következménye, hogy egyedül maradnak, elmagányosodnak az idős emberek. A szolgáltatások nyújtása, fejlesztése során ennek figyelembe vételével szükséges a gondozást, ápolást nyújtó, társas kapcsolat fenntartását biztosító idősotthonok kialakítása.

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre rendszeressége

Az intézmény biztosítja a Rendelet 25.§ (1)-(3) bekezdésében meghatározott a házi segítségnyújtás körébe tartozó szociális segítség és személyi gondozás valamennyi résztvevő részét az ellátást igénylő lakásán vagy lakókörnyezetében.

Az egyes szociális alapszolgáltatások megszervezésének módja az Intézményben

- Az intézmény Szolgáltatási Központok útján látja el az Szt. által meghatározott egyes szociális alapszolgáltatásokat.
- A Szolgáltatási Központok meghatározott földrajzi területen – területi lehatárolás alapján, utcajegyzék szerint – látják el feladataikat. Az intézmény ezzel a feladatszervezéssel biztosítja azt, hogy az igénybe vevők lakhelyükhöz lehető legközelebb vehessék igénybe a szociális szükségletükhöz igazodó ellátásokat.
- A Szolgáltatási Központokban a feladatellátás megszervezését, az egyes szolgáltatások összehangolását, a szolgáltatási központvezetők végzik.
- A Szolgáltatási Központok munkájának intézményi szintű koordinálását, szakmai irányítását a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgató helyettes látja el.

A biztosított szolgáltatás formái

A) Személyi gondozás:

1. Szociális segítség:

- Lakókörnyezeti higiénia megtartása:
 - lakás életvitelszerűen használt helységeinek takarítása,
 - mosás,
 - vasalás.
- Háztartási tevékenységekben közreműködés:
 - bevásárlás (személyes szükséglet mértékében,
 - gyógyszerkiváltás,
 - segítségnyújtás ételkészítésben és étkezés előkészítésében,
 - mosogatás,
 - ruhajavítás,
 - közkútról vízbehordás,
 - tüzelő behordása, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha az szakmai kompetenciát igényel,
 - télen hó eltakarítás, síkosság mentesítés lakás bejárata előtt,
 - kísérés.
- Segítségnyújtás vészhelyzetek kialakulásának megelőzésében, kialakult vészhelyzet elhárítása.
- Bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

2. Személyi gondozás:

- Segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása:
 - információnyújtás, tanácsadás, mentális támogatás,
 - családdal, ismerősökkel kapcsolattartás,
 - ügyintézés az ellátott érdekében,
 - egészség megőrzésére irányuló szabadidős tevékenység segítése.
- Gondozási és ápolási feladatok:
 - mosdatás, fürdetés, haj, arcszőrzet ápolása, körömápolás, száj, fog, protézis ápolás, öltöztetés
 - ágyazás, ágyneműcsere,
 - mozgatás ágyban, decubitus megelőzése,
 - incontinens beteg ellátása, felületi sebkezelés, sztómazsák cseréje,
 - folyadékpótlás, étkeztetés
 - gyógyszer adagolása, monitorozása
 - vérnyomás, vércukor mérése
 - hely-helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül

- kényelmi és gyógyászati segédeszköz beszerzése, használatának betanítása, karbantartásban való segítség
- házi orvos írásos rendelésén alapuló terápiakövetés.

B) Szociális segítség:

- Lakókörnyezeti higiénia megtartása:
 - lakás életvitelszerűen használt helységeinek takarítása,
 - mosás,
 - vasalás.
- Háztartási tevékenységekben közreműködés:
 - bevásárlás (személyes szükséglet mértékében),
 - gyógyszerkiváltás,
 - segítségnyújtás ételkészítésben és étkezés előkészítésében,
 - mosogatás,
 - ruhajavítás,
 - ágyazás, ágyneműcsere
 - közkútról vízbehordás,
 - tüzelő behordása, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha az szakmai kompetenciát igényel,
 - télen hó eltakarítás, síkosság mentesítés lakás bejárata előtt,
 - kísérés.
- Segítségnyújtás vészhelyzetek kialakulásának megelőzésében, kialakult vészhelyzet elhárítása.
- Bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése

A nyújtott szolgáltatás rendszeressége

Intézményünk a házi segítségnyújtást a hétfőtől-péntekig 7.00 – 19.00 óráig biztosítja. Hétfévégén és ünnepnapokon az intézmény igazgatója rendkívüli munkavégzésben rendeli el a szolgáltatás biztosítását az igénylők számára.

A szociális gondozók munkaidő beosztása – az ellátottak szükségleteinek figyelembe vételével készül.

IV. Az ellátás igénybevételének módja, biztosítása, megszüntetése

A szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátások igénylésének szabálya

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele **önkéntes**, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője **kérelmére**, indítványára szóban vagy írásban történik. Ha az ellátást igénybevevő személy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a kérelmet – az érintett személy véleményét, lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő.

A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével – ha e tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjeszti elő.

A **kérelmet** – intézményünk esetében – írásban a területileg illetékes, illetve szakfeladatot ellátó szolgáltatási központ vezetőjéhez kell benyújtani.

A kérelemhez mellékelni kell:

- házi segítségnyújtás esetén az SzCsM. rendelet 1. sz. melléklet I. része szerinti **egészségi állapotra vonatkozó igazolást**

- az Szt. 115/A. §-a, valamint a fenntartó döntése alapján – intézményünk esetében idősök nappali ellátása – térítésmentesen biztosított ellátások kivételével, valamennyi személyes gondoskodási forma esetén a 9/1999. (XI.24.) SzCsM. rendelet 1. sz. melléklet II. része szerinti **jövedelemnyilatkozatot**
- a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C. § (2a) bekezdése és a 415/2015.(XII.23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

Az ellátás kérelmezését követően **egyszerűsített előgondozás alkalmával gondozási szükségletet** kell vizsgálni házi segítségnyújtás igénylésekor.

Intézményünkben – a jogszabályban elő nem írt alapszolgáltatás (étkeztetés, közösségi pszichiátriai ellátás, támogató szolgáltatás), valamint idősök nappali ellátása esetén is el kell végezni az egyszerűsített előgondozást.

Házi segítségnyújtás igénylése esetén az igénybevétel feltétele a gondozási szükséglet vizsgálata az SZMM rendelet alapján. A gondozási szükséglet vizsgálatát a rendelet 3. számú melléklete szerint a területileg illetékes szolgáltatási központ, ill. szakmai egység vezetője és a kérelmező háziorvosa, kezelőorvosa és a fekvőbeteg intézmény orvosa végzi. Az Értékelő adatlapon szerepel a háziorvos, a gondozási szükséglet végző szakember és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgató helyettes aláírása.

A szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátások biztosítása

Az ellátás biztosításáról, valamint a jövedelemvizsgálat alapján megállapított személyi térítési díjról a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgató helyettes dönt.

Az igazgató az ellátás biztosításáról és az ellátásért fizetendő személyi térítési díjról az igénybe vevőt **írásban értesíti**, valamint a megköti az ellátás biztosítására vonatkozó (Szt.94/C.§. szerinti) **megállapodást** az igénybe vevővel/vagy törvényes képviselőjével.

Amennyiben az ellátást igénylő a döntést vitatja, 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

Az ellátás megszűnik, illetve szünetel ha:

- ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője kérésére (ha az ellátás megszüntetését, illetve szüneteltetését kéri)
- az ellátást igénybe vevő más ellátásba történő kerülése esetén
- az ellátást igénybe vevő halálával
- határozott idejű ellátás esetén a határidő lejártával
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével

Az ellátást az intézmény igazgatója megszünteti, ha

- ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt
- ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti
- ha az ellátás biztosításának jogszabályi feltételei már nem állnak fenn
- az ellátott a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézmény igazgatója az ellátás megszüntetéséről, valamint az ellene tehető panaszról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetésről az ellátott, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételét követő 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az

ellátást változatlan feltételekkel kell biztosítani, amíg a fenntartó, illetve bíróság jogerős döntést hoz.

Az ellátást igénylők és igénybe vevők nyilvántartása

- az ellátást igénylőkről a területileg illetékes szolgáltatási központvezetők – a gyermekjóléti szolgáltatás kivételével – az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartást vezetik
- a szolgáltatás megkezdésekor az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartás kiegészül az Szt. 20. § (4) bekezdés szerinti adatokkal
- az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartásból törölni kell az adatokat, ha az ellátásra vonatkozó igény a szolgáltatás megkezdése előtt megszűnik
- a nyilvántartás naprakész vezetéséért a területileg illetékes szolgáltatási központ/szakmai egység vezetője felel.

Igénybevevői nyilvántartás vezetése – napi adatszolgáltatás biztosítása 2016.01.02-től hatályos 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet szerint történik.

Az intézményben e-képviselő koordinálja – intézményi szinten – az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítását.

- A jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettség biztosítása érdekében telephelyenként/szakmai-szervezeti egységenként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére került sor (szervezeti egység vezetője + 1 fő szakmai munkatárs).
- Az igénybevevői nyilvántartás vezetése az adatszolgáltatás a rendeletben foglaltak szerint történik.
- A rendelet értelmében várólistát is rögzítjük a felületen

V. Szolgáltatásról szóló tájékoztatás

a) A szolgáltatás közzé tételének helyi módja

Általános tájékoztatás

- internetes elérhetőség, intézményi honlap,
- helyi médiák,
- szórólap,
- társintézményekkel való kapcsolattartás,
- szakmai rendezvényeken való megjelenés

b) Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- az ellátás feltételeiről, az ellátás tartalmáról a kérelmezőt – a kérelem benyújtásakor – tájékoztatni kell. A tájékoztatást a szolgáltatási központvezető/intézményvezető végzi,
- az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról a szolgáltatási központvezető/intézményvezető a jogosultat, ill. hozzátartozóját vagy törvényes képviselőjét értesíti,
- a MESZEGYI igazgatója – az Szt. 94/E.§. (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról évente tájékoztatót készít. A tájékoztatót a szolgáltatás telephelyén jól látható helyen ki kell függeszteni,
- a szolgáltatás telephelyén ki kell függeszteni az intézmény házi rendjét, az ellátottjogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyilvántartási rendjét, elérhetőségének formáit (telefonszám, e-mail cím, hon-lap),

- a panaszkezelés rendjét, szabályait az intézmény eljárásrendje tartalmazza.

VI. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogai

a) Az ellátottak jogai

- Az ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított szolgáltatások teljes körű igénybevételére, valamint speciális helyzete, állapota alapján – az intézmény által biztosítható egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére
- A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód elvét meg kell tartani
- A szolgáltatás az általa biztosított ellátást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:
 - az élethez, emberi méltósághoz
 - testi épséghez
 - testi-lelki egészséghez való jogra.
- A szolgáltatás igénybevételét mindenki számára elérhetővé kell tenni. Az intézmény adottságait figyelembe véve törekedni kell az egyenlő esélyű hozzáférés biztosítására
- A szociális szakember az igénybe vevő érdekeit képviseli, de ezzel nem sértheti mások jogos érdekeit
- Az ellátást igénybevevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. A titoktartás védelme minden szóbeli, írásbeli, hang és képanyag rögzített és azokból kikövetkeztethető információra, esettanulmányokra, esetismertetésre is vonatkozik
- A szociális szakember illetve az őt foglalkoztató intézmény – köteles biztosítani, hogy az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információról más ellátást igénybevevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást
- A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. szabályait figyelembe véve személyes adat akkor kezelhető, ha ahhoz az érintett hozzájárul, vagy azt törvény vagy – törvény felhatalmazása alapján, az abban meghatározott körben – végrehajtási rendelet, helyi önkormányzati rendelet elrendeli. Különleges adat akkor kezelhető, ha az adatkezeléshez az érintett írásban hozzájárul.
Az érintett tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését
- Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátott jogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől (elérhetőségeik kifüggesztésre kerültek)
Az intézményvezetőhöz benyújtott panaszt az érintettek bevonásával ki kell vizsgálni, és arról a panaszt tevőt 15 napon belül írásban értesíteni kell. Ha az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért
- Az intézmény valamennyi alkalmazottjának kötelessége, hogy munkájával a gyermeki jogok maradéktalan érvényesülését szolgálja. A gyermeki jogokat a Gyermek jogairól szóló NEW Yorkban 1989. november 20-án kelt egyezmény kihirdetéséről szóló 1991. évi LXIV. tv. , továbbá a Magyar Köztársaság Alkotmánya szellemében a Gyvt. tartalmazza
- Az ellátottak jogait a továbbiakban az Szt. 94/E. §-a határozza meg

- Az egyes ellátotti csoportok speciális jogai: az Szt. 94. -J./§-a tartalmazza.

b) Személyes gondoskodást végző személyek jogai

Az intézményben dolgozók számára biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják
- tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat
- munkájukat elismerjék
- munkájukat megfelelő munkakörülmények között végezhessék.

Az intézményben a szakmai munkakörben foglalkoztatottak közfeladatot ellátó személynek minősülnek (Szt. 94/L. § (2) bekezdés).

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....

Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

Ikt.sz.:

**Megállapodás
Házi Segítségnyújtás**

Mely létrejött egyrészt a **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény 3530 Miskolc, Arany J.u.37.**

Ellátást nyújtó szolgáltatási központ:

Szolgáltatási központ neve:

Szolgáltatási központ címe:

másrészről az

Ellátást igénybe vevő adatai:

Neve:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

TAJ szám:

Ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője/ legközelebbi hozzátartozója, tartásra, gondozásra köteles személy

Neve:

Születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye/ elérhetősége:

1. Megállapodás tárgya

A ----- számon nyilvántartásba vett személyes gondoskodást nyújtó kérelme alapján a következő alapellátást biztosítom.

Házi segítségnyújtás

Az ellátást határozott határozatlan időre biztosítom.

Az ellátás kezdő időpontja:

év hó nap

Az ellátás időtartama:

Határozott idő esetén: év hó nap

2. Szolgáltatás tartalma

Szociális segítés:

- lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés,
- háztartási tevékenységekben való segítés,
- vészhelyzetek kialakulásának megelőzésében, kialakult vészhelyzet elhárításában segítségnyújtás,
- szükség esetén bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

Személyi gondozás:

- segítő kapcsolat kialakítása, fenntartása,
- gondozási és ápolási feladatok elvégzése,
- szociális segítségbe tartozó feladatok ellátása.

A gondozási szükséglet felmérésekor az ellátott által tett Nyilatkozat alapján.

3. Térítési díj

Az ellátást igénybe vevő, bírósági határozat alapján a köteles és képes személy az intézmény által nyújtott ellátásokért az igénybevétel napjától havonként tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig térítési díjat köteles fizetni. A személyi térítési díj összege és ennek módosítása az –Értesítésen- kerül feltüntetésre.

Az intézményi térítési díj teljes összegét az ellátást igénybe vevő tartását és gondozását tartási vagy öröklési szerződésben vállaló személy fizeti meg.

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója konkrét összegben állapítja meg, melynek módosítására évente két alkalommal jogosult.

Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.

A személyi térítési díj:

- nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét,
- nem haladhatja meg a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 116. § (3) bekezdése szerinti rendszeres havi jövedelmének
- 25% házi segítségnyújtás,
- 30% házi segítségnyújtás mellett étkezést is igényel, illetve támogató szolgáltatást.

Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban

- az Intézmény vezetőjéhez fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől nyolc napon belül
- az Intézmény fenntartójához fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül

4. Panasztétel joga

Az ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője / hozzátartozója panasszal élhet a megállapodásban foglalt az Intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatban, így különösen

- az intézmény vezetőjének, dolgozóinak szakmai, titoktartási valamint érték és vagyónvédelmi kötelezettségeinek megszegése
- személyiségi jogainak, kapcsolattartási jogának sérelme
- ellátás körülményeit érintő kifogások esetén

A panasz kivizsgálása az Intézményvezető feladata, 15 napon belül írásban értesíti a panaszt tevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről.

A panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Az Intézményben ellátott jogi képviselő működik, elérhetősége minden szolgáltatási központban megtalálható.

5. Tájékoztatás

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy a szolgáltatások tartalmáról, módjáról, köréről, az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokról tájékoztatást, ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére választ kapott.

Szolgáltatást Igénybe vevő/törvényes képviselője nyilatkozik, hogy tudomásul veszi a Szolgáltató SzT. 20. § szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.

6. Megállapodás módosítása

Megállapodás módosítása csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

A megállapodást érintő jogszabályok módosulnak, a felek közös megegyezésével módosítják a jogszabályi változásoknak megfelelően.

A felek kijelentik, hogy a Megállapodásból eredő vitás vagy bizonytalan kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezsége törekedve kívánják rendezni.

Az ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi viszonyaiban beállott változásról 15 napon belül az intézményvezetőt értesíteni.

7. Intézményi jogviszony megszűnése

Intézményi jogviszony megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- az ellátást igénybe vevő halálával
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén, kivéve, ha az elhelyezés időtartalma meghosszabbítható
- Megállapodás felmondásával
- az Ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget

Az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti:

- az Ellátott részéről a jogosultsági feltételek nem állnak fenn
- az Ellátott számára másik intézménybe történő elhelyezése indokolt
- az Ellátott a házi rendet súlyosan megsérti

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.

Befejező rendelkezések

A felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadók. A felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen békésen, tárgyalás útján kívánják rendezni. A panaszjog gyakorlása a Házirendben foglaltak szerint történik.

Jelen Megállapodás öt (5) számozott oldalból áll.

Jelen Megállapodás két (2) db egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült.

Kelt: Miskolc, év hó nap

Ph.

.....
**ellátást igénybe vevő/
törvényes képviselője**

.....
ellátást nyújtó intézmény

.....
**szolgálat vezető/
szolgáltatási központ
vezető**

Értesültek: ellátott (törvényes képviselője) vagy
a fizetésre kötelezett Szolgáltatási központ vezető

SZAKMAI PROGRAM

**Időskorúak átmeneti elhelyezése
Idősek Gondozóháza**

2019.

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény
Székhely címe: 3530 Miskolc, Arany János u. 37.

Idősek átmeneti elhelyezését – Idősek gondozóházát működtető telephelyek

- Arany Alkony Szolgáltatási Központ – Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ – Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8.
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ – Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.

Ellátási terület: Miskolc város közigazgatási területe

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCVII. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXCV. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI).

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.) A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

18

19 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

20

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapdokumentumában (alapító okiratában) meghatározott idős emberek otthona ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012. évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybeviteléről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről.

Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága (Miskolc, Kabar u. 4.) Idős emberek ellátását biztosító szervezeti egységek

- Székhelyen (Miskolc, Arany J. u. 37.) nyújtott ellátások (Derűs Alkony Szolgáltatási Központ)
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrássy u. 10.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 16.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.

- étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek átmeneti elhelyezése
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Avasi Szolgáltatási Központ – 2 telephellyel - Miskolc, Testvérvárosok u. 6. és Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Települési feladatellátás Munkacsoport házi segítségnyújtás

I. A szolgáltatás célja

Átmeneti jelleggel, olyan időskorú személy valamint 18. életévét betöltött beteg személy teljes körű ellátása, akik önmagukról betegségük miatt vagy más okból otthonukban időlegesen nem képesek gondoskodni.

Az átmeneti elhelyezés, gondozás során biztosítjuk az igénybe vevő korának, egészségi állapotának megfelelő fizikai, egészségügyi ellátást, pszichés gondozást, valamint egyéni igényekhez igazodó foglalkoztatást.

Szakmai munkánk hosszú távú célja az ellátott testi egészségének, szellemi frissességének megőrzése, fejlesztése, életminőségének, életkörülményeinek javítása, izoláció megelőzése, lelki egészségének megőrzése, egyensúlyban tartása. Munkánkkal segítjük az idős emberek önálló – részben önálló - életvitelük minél további megtartásában, családi kapcsolataik megtartásában megszokott mikrokozmoszukba, saját otthonukba való visszailleszkedésben.

I.1. A szakmai munka bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

Intézményünk lakhatást nyújt az önmaguk ellátására részben képes időskorú személyeknek. Az ellátást úgy szervezzük meg, hogy számukra egészségügyi és mentális állapotuknak megfelelő önállóság, döntési lehetőség biztosított legyen. Biztosítjuk számukra az alapvető gondozás - ápolás a szociális biztonság feltételeit és figyelemmel kísérjük egészségügyi ellátásukat.

Ellátottaink számára ideiglenes jelleggel legfeljebb egy évi időtartamra, teljes körű ellátást biztosítunk, mely különös méltánylást érdemlő esetben az intézmény orvosa szakvéleményének figyelembe vételével, egy alkalommal plusz egy évvel meghosszabbítható. A határidő leteltét megelőzően egy hónappal az intézmény vezetője/szolgáltatási központ vezető megvizsgálja, hogy az ellátást igénybe vevő családi környezetébe visszahelyezhető-e, illetve ellátása személyes gondoskodás útján biztosítható-e.

Szakmai programunk eredménye az önellátási képességek fejlesztése/szinten tartása, az önállóság minél további fenntartása magas színvonalú gondozás biztosításával. A biztonságot igénylő lakhatás feltételeit akadálymentes környezetben biztosítja intézményünk.

Mentálhigiénés ellátás keretében gondoskodunk

- az egyéni képességek fejlesztéséről/szinten tartásáról,
- a pszichés gondozásról,

- az egyén autonómiájának érvényesüléséről.

Napi szinten segítjük ellátottainkat önállóságuk fenntartásukban, családi és társadalmi kapcsolataik ápolásában.

Tevékenységek

- manuális készségfejlesztő foglalkozás,
- önellátási képesség fejlesztése,
- kultúránk, népi hagyományainak felelevenítése,
- egészséges életmód, egészségmegőrzés, felvilágosító előadások,
- hitoktatás, hitélet gyakorlása,
- számítógépes alapismeretek elsajátítása,
- olvasó klub.

A foglalkozásaink szinten tartó, illetve fejlesztő jellegűek, melyek mentálhigiénés munkatárs vezetésével folynak. Különösen nagy hangsúlyt fektetünk az egyéni mentális megsegítésre. A foglalkozások egyéni igényekhez igazodva egyéni- és csoportos formában történnek. A foglalkozásokról minden esetben az egyéni gondozási tervdokumentációban feljegyzés készül. Kreatív szabadidős tevékenységek gazdagítják programjainkat. E programok közé tartoznak az ünnepekről történő megemlékezések, az intézményi keretek között zajló integrált kulturális programok.

Komplexitás

A Gondozóház és az idősök nappali ellátás rendezvényeit, szabadidős programjait közösen szervezi és bonyolítja. Heti egy alkalommal vagy igény szerint biztosítunk lehetőséget a hitélet gyakorlására is.

Oktatási – nevelési intézmények gyermekei gyakran vendégei az intézménynek, mely során előadásokkal, színvonalas műsorokkal segítik elő idős ellátottaink mentális gondozását, kikapcsolódást, szórakoztatását.

Az átmeneti ellátásban részesülő személyre vonatkozóan *Egyéni Gondozási Tervet* kell elkészíteni, ha az ellátást legalább hat hónap időtartamra veszi igénybe.

Az *Egyéni Gondozási Terv* kidolgozását és esetleges módosítását az ellátást igénybe vevő személlyel, illetve törvényes képviselőjével közösen szakmai team végzi.

Tartalmazza az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét, azokat a feladatokat, melyek elősegíthetik az állapotjavulást, illetve megőrzését. Illetve a segítségnyújtás egyéb elemeit.

Az időskorú személyek átmeneti elhelyezésének megszervezése – létrejövő kapacitások

A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény az idősök átmeneti elhelyezését 3 gondozóház működtetésével – összesen 44 férőhelyen – biztosítja az alábbiak szerint:

Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház (Miskolc, Kabar u. 4.)	15 férőhely
Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház (Miskolc, Kacsóh P. u. 8.)	17 férőhely
Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház (Miskolc, Fazola H. u. 4.)	12 férőhely

A gondozóházak működését a szolgáltatási központhoz integráltan közös szakmai irányítással biztosítjuk. A gondozóházban folyamatos szakmai munkarendben 12.00 – 24.00 órában dolgoznak a munkatársak.

A gondozóházak személyi feltételei a jogszabályi előírásoknak megfelelnek.

Gondozóház	Férőhelyek	Szakmai létszám			
		gondozó (fő)	terápiás munkatárs/szociális munkatárs (fő)	orvos	intézményvezető
Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház	15	6	1	heti 2 óra	1
Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház	17	6	1	„	1
Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház	12	6	1	„	1

I.2. Más intézményekkel történő együttműködés módja

- a Szolgáltatási Központ rendszeres kapcsolatot tart az intézmény más szervezeti egységeivel, a fenntartó önkormányzattal, a városban működő szociális intézményekkel, módszertani intézményekkel,
- nyitottak vagyunk a civil szervezetek irányában is,
- együttműködünk a szociális területet érintő alap-, közép- és felsőfokú oktatási intézményekkel, mely együttműködés keretében a hallgatóknak gyakorlati terepet biztosít,
- kapcsolatot tartunk egészségügyi és kulturális intézményekkel.

A kapcsolattartás módja:

- szakmai műhelymunkák,
- társintézmények közötti tapasztalatcserék,
- tanácskozások,
- „Jó gyakorlatok” bemutatása,
- továbbá: levelezés, fax- és telefonhasználat, elektronikus levelezés. Országos kapcsolattartás eszköze az intézményi weblap megjelentetése,
- helyi médiák.

Az együttműködés kiterjed a kölcsönös tájékoztatásra, információcserére, közös szakmai programok szervezésére, szakmai rendezvények lebonyolítására.

II. Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Az ellátás elsődleges célcsoportja az időskorú lakosság.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Idősödő társadalom

Az első és második demográfiai átmenet következtében a társadalom korstruktúrája átrendeződött, a népesség „idősebbé vált”. Az idősebb korcsoportok relatív súlyának emelkedését alapvetően két tényező befolyásolja: **egyrészt** a termékenység csökkenése (amely a korpiramis aljának szűkülését eredményezi, **másrészt** a halandóság javulása (amely viszont a korpiramis tetejének szélesedésével jár). E két tényezőtől kívül a társadalom idősödésének mértékét a vándorlás szintén befolyásolja: a bevándorlás lassítja, míg az elvándorlás gyorsítja a folyamatot, mivel jellemzően a munkaképes korúak – azon belül is a – fiatalabb korosztályban magas az elvándorlók aránya.

Az idősödés különböző dimenziók mentén történő vizsgálatai alapján az alábbi általános következtetések vonhatóak le:

- a különböző életkori csoportokban a nemek aránya között jelentős különbség figyelhető meg. Az életkor előrehaladtával a nők aránya növekszik, mivel a férfiak halandósága nagyobb – az időskorú népességben belül nőtöbblet van,
- az időskorúak családi állapotára jellemző, hogy korban előre haladva fokozatosan csökken a házások, nő az özvegyek aránya. Nemek szerinti bontásban vizsgálva a nők között fokozottan jellemző – az életkor előrehaladtával – az özvegyi státus,
- az idősek társadalmi státuszát, életkörülményeiket elsődlegesen a nyugdíjazásukat megelőző munkaerő-piaci pozíció határozza meg. Minél előnyösebb volt a munkaerő-piaci pozíció, annál kedvezőbbek a nyugdíjazás utáni életfeltételek,
- a nyugdíjasok helyzetében a demográfiai jellemzők közül az életkornak lényeges szerepe van: az „idősebb” nyugdíjasok helyzete rosszabb, mint a „fiatalabb” nyugdíjasoké,
- a háztartás összetétele szintén erőteljesen befolyásolja a nyugdíjasok státuszát: azok az idősek, akiknek a családjában/háztartásában van legalább egy aktív kereső, kedvezőbb feltételek között élnek, mint a kizárólag inaktívokból álló háztartások tagjai.

A demográfiai folyamatok önmagukban azonban nem magyarázzák az idősek jelenlegi helyzetét, más társadalmi mechanizmusok is hozzájárulnak (járultak) ahhoz, hogy a társadalom egyik legkiszolgáltatottabb csoportjává váljanak. Az urbanizáció olyan – nem szándékolt – hatásai, mint a szomszédsági viszonyok gyengülése, a tradicionális családszerkezet felbomlása, átalakulása alapvetően hozzájárult az idős korosztály nagyobb fokú elszigetelődéséhez.

Az idősödés többdimenziós folyamat, melynek alakulásában – kimenetelében – egyaránt érvényesül a biológiai, pszichológiai és szociológiai meghatározottság. Mindemellett az idősödés és a hozzá kapcsolódó szemlélet mód kultúrafüggő is.

Az időskorúak életében a családnak hangsúlyos szerepe van. Az aktív munkából való kiválás után az idős emberek főképpen a családtól várják el a szükséges emberi kapcsolatokat. Ám a mai, helyi munkalehetőségek miatt is, gyakran kényszerdöntéseket is kénytelen megtenni a

fiatalabb generáció. Ennek gyakran az a következménye, hogy egyedül maradnak, elmagányosodnak az idős emberek. A szolgáltatások nyújtása, fejlesztése során ennek figyelembe vételével szükséges a gondozást, ápolást nyújtó, társas kapcsolatok fenntartását biztosító idősothtonok kialakítása.

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az idősödés és az időskor nem egységes mintaként kezelhető. Az idősödés legnagyobb kihívása az egyedi normál változások és a velük kapcsolódó kóros folyamatok felismerése, szükség szerinti ellátása. Az időskor legnagyobb problémáit a multimorbiditás és a krónikus betegségek összessége adja. A krónikus betegségek rontják az időskorúak önállóságát, tevékenységét, kapcsolatvilágát, öngondoskodását és lelki egészségét. Az időskori normális változások, mind kapcsolódó betegségeik és a társadalmi változások hozzájárulnak az időskori magányosság kialakulásához.

Az ellátandó célcsoport jellemzői:

1. Biológiai
 - szerv és szervrendszerek elváltozásai, csökkent funkció képesség,
 - bőrtakaró és járulékos elemeinek elváltozása.
2. Pszichológiai
 - régi énjének kiéleződése,
 - alkalmazkodási képességek változása,
 - krónikus betegségek megjelenése,
 - fiatalkori ismeretek, emlékek dominanciája,
3. Szociálpszichológiai
 - kapcsolati rendszerének szűkülése, meggyengülése – magány,
 - létbizonytalanság – lakáshelyzet, gyógyszerköltségek,
 - társadalmi megítélésük – szerepük és helyük a társadalomban.

Az ellátást jellemzően azon időskorú személyek- főleg 70 év feletti - veszik igénybe, akik többnyire egyszemélyes háztartásból érkeznek, egészségi állapotuk jelentősen gyengült állandó, folyamatos felügyeletet, gondozást igényelnek, önellátási képességük csökkent, társas kapcsolataik gyengültek, érdeklődési körük beszűkült. Jellemző a multimorbiditás, vezető helyen a szív- és érrendszeri, anyagcsere és mozgásszervi megbetegedések állnak.

E személyeknél az önellátási képesség megtartásában/fejlesztésében, életkörülményeinek és életminőségének megtartásában nyújtunk segítséget. Meglévő képességeik szinten tartásával esetleges fejlesztésével biztosíthatjuk a minél további önálló életvitel megtartását.

Az önellátási képesség megtartása illetve fejlesztése az ellátást igénybe vevő fizikai, pszichés és mentális állapota határozza meg. Fokozott igény mutatkozik a gondozási feladatokra. Ennek megfelelően szükségletként jelenik meg az életkornak, betegség típusának megfelelő egészségügyi állapot megőrzése, szinten tartása, valamint a fizikai igények kielégítése, személyi higiéné támogatása. Önellátási képességek visszanyerése, mozgásfunkciók javítása

az egyszerű mindennapi tevékenységek elvégzésén keresztül történik. Az önálló életvitel fenntartása nagyon sok esetben csak állandó támogatás mellett érhető el.

Feladatunk, hogy az időskorú élete az adott helyzetben az egyéni igényekhez igazodó optimális mindennapi életformát közelítse meg

Lelki egészségüknek megőrzése és az izoláció elkerülése érdekében fontos szempont:

- a szociális részvétel és aktivitás erősítése,
- életük során megszerzett ismeretek, tapasztalat átadása,
- aktív családi, társadalmi részvétel,
- szabadidő strukturált eltöltésének biztosítása.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, rendszeressége, gondozási, fejlesztési, rehabilitációs feladatok

Az Időskorúak Gondozóháza a feladatellátás szakmai tartalma alapján időskorúak, valamint 18. életévüket betöltött beteg személyek teljes körű ellátását végzi átmeneti ellátás keretében, maximum egy éves időtartamban. Különösen indokolt esetben még egy évvel meghosszabbítható. Munkájukat a szakmai program, a hatályos jogszabályok, a módszertani szervezetek által kiadott szakmai irányelvek, útmutatások szerint végzik dolgozóink. A szolgáltatási egység adatszolgáltatási kötelezettségének a hatályos jogszabályok és a felügyeleti szerv által meghatározott rendben, illetve eseti felhívásra tesz eleget.

Az ellátottak számára a törvényben meghatározottak szerint biztosítjuk:

- egészségi és pszichés állapotnak megfelelő, gondozást,
- lakhatást,
- étkezést,
- ruházatot, textíliát
- egészségügyi ellátást:
 - egészségmegőrzését szolgáló felvilágosítást,
 - orvosi ellátását,
 - szükség szerinti alapápolását,
 - személyi higiéniáját,
- szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutását
- kórházi kezeléshez való hozzájutását
- a törvényben meghatározott gyógyszerellátását,
- gyógyászati segédeszközöket,
- hivatalos ügyek intézésének segítségét,
- életvitelre vonatkozó tanácsadás,
- életvezetés segítségét,
- speciális önszerveződő csoportok támogatását, működésének, szervezésének segítségét,
- felvilágosító előadások szervezését,
- mentális gondozást,
- szabadidő kulturált eltöltésének szervezését.

Feladata

- Szolgáltatásainkat úgy szervezzük meg, hogy az ellátottaink állapotának megfelelő önállóság, döntési lehetőség biztosított legyen,
- A személyes gondoskodás során fokozott gondot fordítunk arra, hogy az ellátásban részesülő személyek emberi és állampolgári jogai érvényesüljenek, az egyén autonómiáját elfogadó, integrációját minden eszközzel segítő humanizált környezet alakuljon ki,
- Mint átmeneti elhelyezést nyújtó otthon gondoskodunk az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi háromszori étkezéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (teljes körű ellátás),
- Gondoskodunk az igénybevevő személyek konfliktusainak megoldásáról, szociális és mentális gondozásukról, egyéb szolgáltatásokhoz való hozzáféréshez juttatásukról, teljes körű ellátásukról,
- Gondozási feladatunk, hogy a szolgáltatást igénybe vevő személyek részére olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújtsunk, amelynek során az igénybevevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban részesüljön,
- Ápolási feladatunk, hogy a gondozás során közvetlenül felmerülő és szociális intézményünk kereti között biztosítható egészségügyi állapot helyreállítását biztosítsuk,
- Gondoskodunk az igénybevevők mentálhigiénés ellátásáról, az igénybevevő korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével,
- Elkészítjük az idős személyek Egyéni Gondozási Tervét, amely terv az ellátott személyről készített fizikai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés, mely tartalmazza az egyénre szabott ápolás-gondozás leírását az önellátási képesség szinten tartását, fejlesztését.

Ellátottaink számára Egyéni Gondozási tervet készítünk. Folyamatosan figyelemmel kísérjük az ellátott állapotát, ennek érdekében az egyéni gondozási terveket munkacsoportunk egyéni állapotváltozáshoz igazodóan értékeli. Amennyiben az ellátott egészségügyi állapota ápolást is igényel, az egyéni gondozási tervet Ápolási Tervvel egészítjük ki.

Az ápolási terv minden esetben tartalmazza a szükséges orvosi utasításokat, beavatkozásokat, időbeni ütemezését és a végrehajtott ápolási teendőket.

- Értesítjük és tájékoztatjuk az igénybevevőt, illetve hozzátartozóját/törvényes képviselőjét
 - az igénybevevő egészségi állapotáról, annak lényeges változásáról,
 - egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
 - az ellátás esetleges ideiglenes szüneteltetéséről,
 - az áthelyezés kezdeményezéséről, illetve kérelmezéséről,
 - a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedésünkről.

Az egyes szociális alapszolgáltatások megszervezésének módja az Intézményben

- Az intézmény Szolgáltatási Központok útján látja el az Szt. által meghatározott egyes szociális alapszolgáltatásokat,
- A Szolgáltatási Központok meghatározott földrajzi területen – területi lehatárolás alapján, utcajegyzék szerint – látják el feladataikat. Az intézmény ezzel a feladatszervezéssel biztosítja azt, hogy az igénybe vevők lakhelyükhöz lehető legközelebb vehessék igénybe a szociális szükségletükhöz igazodó ellátásokat,
- A Szolgáltatási Központokban a feladatellátás megszervezését, az egyes szolgáltatások összehangolását, a szolgáltatási központvezetők végzik,

- A Szolgáltatási Központok munkájának intézményi szintű koordinálását, szakmai irányítását a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgatóhelyettes látja el.

A biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

➤ Lakhatás

Ellátottaink számára 2-3-4 ágyas otthonosan kialakított szobákban biztosítjuk.

➤ Gondozás

Ellátottaink gondozását naponta folyamatosan végezzük. A gondozási munkában valamennyi dolgozónk részt vesz. A gondozási szükséglet tartalmi összetételét az ellátott állapota szabja meg.

A szolgáltatási egység gondozási tevékenysége alatt a szolgáltatást igénybe vevő részére olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújt, amelynek során az igénybevevő szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi – szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor.

Az ellátott személyre ható komplex gondozás, az alábbiakban nyilvánul meg:

- a gondozás valamennyi tartalmi elemét egyszerre kell alkalmazni,
- teljes mértékben figyelembe vételre kerül az ellátott személy egyénisége, igénye, sajátossága,
- a gondozás folyamatát tervszerűen és folyamatosan kell szervezni és végrehajtani.

➤ Egészségügyi ellátás

Az intézmény gondoskodik a szolgáltatást igénybe vevő

- egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról,
- rendszeres orvosi felügyeletéről,
- szakorvosi ellátáshoz való hozzájutásáról,
- kórházi kezeléshez való hozzájutásáról,
- gyógyszerellátásáról,
- gyógyászati segédeszközeinek biztosításáról.

➤ Étkeztetés

A Gondozóház biztosítja az ellátottak részére a napi háromszori főétkezést – ebből legalább egy alkalommal meleg ételt. Szakorvosi javaslatra diétás étkezés biztosítása.

➤ Gyógyszerellátás

Az igénybevevők részére az egészségi állapot javításához, vagy szinten tartásához szükséges alapgyógyszereket az intézmény – külön jogszabályban meghatározottak szerint – térítésmentesen biztosítja.

➤ Ruházattal, textíliával való ellátás

A megfelelő mennyiségű és minőségű ruházattal nem rendelkező ellátottaknak - a teljes körű ellátás részeként – az intézmény biztosít legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt. Szükség szerint három váltás ágyneműt. A tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket.

➤ Mosás, mosatás

A szennyezett textília, ruházat tisztításáról az intézmény térítésmentesen gondoskodik.

➤ **A mentálhigiénés ellátás**

A mentálhigiénés asszisztens kiemelt feladata az intézménybe történő beilleszkedés elősegítése, rendszeresen történő foglalkoztatás az egyéni gondozás és egyéni képességek fejlesztése/szinten tartása. Egyéni és csoportfoglalkozás keretében biztosítja:

- a személyre szabott bánásmódot,
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,
- a szabadidő eltöltésének feltételeit,
- a szükség szerinti terápiás és relaxációs foglalkozást,
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit,
- az egyéni fejlesztési- és gondozási tervek megvalósítását,
- a hitélet gyakorlásának feltételeit,
- segíti, támogatja az intézményen belüli kisközösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

IV. Az ellátás igénybevételének módja, biztosítása, megszüntetése

A szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátások igénylésének szabálya

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele **önkéntes**, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője **kérelmére**, indítványára történik. Ha az ellátást igénybe vevő személy cselekvőképességében részlegesen korlátozott, a kérelmet – az érintett személy véleményét, lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő.

A cselekvőképességében részben korlátozott személy kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével – ha e tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjeszti elő.

A **kérelmet** – intézményünk esetében – írásban-szóban is- a területileg illetékes, illetve szakfeladatot ellátó szolgáltatási központ vezetőjéhez kell benyújtani.

A kérelemhez mellékelni kell:

Az átmeneti elhelyezést nyújtó ellátás esetén – Idősek Gondozóháza – az előgondozást a jogszabályban foglalt előírások szerint és tartalommal kell elvégezni.

A szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C. § (2a) bekezdése és a 415/2015. (XII. 23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

A szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátások biztosítása

Az ellátás biztosításáról, valamint a jövedelemvizsgálat alapján megállapított személyi térítési díjról a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgatóhelyettes dönt.

Az igazgató az ellátás biztosításáról és az ellátásért fizetendő személyi térítési díjról az igénybe vevőt **írásban értesíti**, valamint a megköti az ellátás biztosítására vonatkozó (Szt. 94/C.§) **megállapodást** az igénybe vevővel/vagy törvényes képviselőjével.

Amennyiben az ellátást igénylő a döntést vitatja, 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

Soron kívüli elhelyezés iránti igény esetén a 9/1999. (XI.24.) SZCSM. rendelet 15. §-ában foglalt szabályok szerint kell eljárni.

Az ellátás megszűnik, illetve szünetel ha:

- ellátást igénybe vevő, vagy törvényes képviselője kérésére (ha az ellátás megszüntetését, illetve szüneteltetését kéri),
- az ellátást igénybe vevő más ellátásba történő kerülése esetén,
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű ellátás esetén a határidő lejártával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.

Az ellátást az intézmény igazgatója megszünteti, ha

- ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- ha az ellátás biztosításának jogszabályi feltételei már nem állnak fenn,
- az ellátott a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézmény igazgatója az ellátás megszüntetéséről, valamint az ellene tehető panaszról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetésről az ellátott, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételét követő 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételekkel kell biztosítani, amíg a fenntartó, illetve bíróság jogerős döntést hoz.

Az ellátást igénylők és igénybe vevők nyilvántartása

- az ellátást igénylőkről a területileg illetékes szolgáltatási központvezetők – a gyermekjóléti szolgáltatás kivételével – az Szt. 20.§. (2) bekezdés szerinti nyilvántartást vezetik,
- a szolgáltatás megkezdésekor az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartás kiegészül az Szt. 20. § (4) bekezdés szerinti adatokkal,
- az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartásból törölni kell az adatokat, ha az ellátásra vonatkozó igény a szolgáltatás megkezdése előtt megszűnik,
- a nyilvántartás naprakész vezetéséért a területileg illetékes szolgáltatási központ/szakmai egység vezetője felel,
- a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C. § (2a) bekezdése és a 415/2015.(XII.23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

Igénybevevői nyilvántartás vezetése – napi adatszolgáltatás (415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet alapján:

- Az intézményben e-képviselő koordinálja – intézményi szinten – az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítását.
- A jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettség biztosítása érdekében telephelyenként/szakmai-szervezeti egységenként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére került sor (szervezeti egység vezetője + 1 fő szakmai munkatárs).
- Az igénybevevői nyilvántartás vezetése az adatszolgáltatás az Nyr. 13/B.-13/H.§-ában foglaltak szerint történik.

Az intézmény által biztosított szolgáltatások, ellátások dokumentációi

- az intézmény – szolgáltatásonként, ellátási formánként – a vonatkozó jogszabályok által előírt kötelező dokumentációt vezeti,
- egyéb az intézmény által kidolgozott belső dokumentáció használatát az egyes szolgáltatások belső protokolljai, eljárásrendjei határozzák meg.

Térítési díj

- családsegítés, gyermekjóléti szolgáltatás, közösségi pszichiátriai ellátás, valamint – fenntartói döntés alapján – az idősek nappali ellátása térítésmentes,
E szolgáltatások körében az alapfeladatnak nem minősülő szolgáltatásokért térítési díj, részvételi díj kérhető, legfeljebb adott szolgáltatás, program szűkített önköltségének mértékéig,
- szociális alapszolgáltatások körében – az étkeztetés, a házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás, – valamint a szakosított ellátások – (idősek átmeneti elhelyezése) – biztosításáért térítési díjat kell fizetni,
- az intézményi térítési díjat – az intézmény fenntartója – évente, szolgáltatásonként ellátási formánként helyi rendeletben állapítja meg,
- a személyi térítési díjat (kötelezett által fizetendő térítési díj) a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgató helyettese javaslata alapján – az igazgató állapítja meg,
A személyi térítési díj nem haladhatja meg a fenntartó által megállapított intézményi térítési díjat, valamint – a szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi, kiskorú igénybe vevő esetén a családban az egy főre jutó jövedelmének – az Szt. 116. § (3) bekezdés, illetve 117. § (1) bekezdés szerinti mértékét,
- alapfeladatnak nem minősülő szolgáltatásokért térítési díj, részvételi díj kérhető, mely nem haladhatja meg a nyújtott – pluszszolgáltatás – szűkített önköltségének adott igénybe vevőre jutó mértékét,
- az egyes szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátási formák térítési díjának (intézményi, személyi) részletes szabályait a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet határozza meg.
Intézményünk a kormányrendeletben foglalt szabályok betartásával jár el.

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás

a) A szolgáltatás közzé tételének helyi módja

Általános tájékoztatás

- internetes elérhetőség, intézményi honlap,
- helyi médiák,
- szórólap,
- társintézményekkel való kapcsolattartás,
- szakmai rendezvényeken való megjelenés

b) Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- az ellátás feltételeiről, az ellátás tartalmáról a kérelmezőt – a kérelem benyújtásakor – tájékoztatni kell. A tájékoztatást a szolgáltatási központvezető/intézményvezető végzi,
- az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról a szolgáltatási központvezető/intézményvezető a jogosultat, ill. hozzátartozóját vagy törvényes képviselőjét értesíti,

- a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény igazgatója – az Szt. 94/E. § (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról évente tájékoztatót készít. A tájékoztatót a szolgáltatás telephelyén jól látható helyen ki kell függeszteni
- a szolgáltatás telephelyén ki kell függeszteni az intézmény házi rendjét, az ellátottjogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyilvántartási rendjét, elérhetőségének formáit (telefonszám, e-mail cím, hon-lap)
- a panaszkezelés rendjét, szabályait az intézmény eljárásrendje tartalmazza.

VI. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogai

a) Az ellátottak jogai

- Az ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel az intézmény által biztosított szolgáltatások teljes körű igénybevételére, valamint speciális helyzete, állapota alapján – az intézmény által biztosítható egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére
- A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód elvét meg kell tartani
- A szolgáltatás az általa biztosított ellátást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybevevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:
 - az élethez, emberi méltósághoz
 - testi épséghez
 - testi-lelki egészséghez való jogra.
- A szolgáltatás igénybevételét mindenki számára elérhetővé kell tenni. Az intézmény adottságait figyelembe véve törekedni kell az egyenlő esélyű hozzáférés biztosítására
- A szociális szakember az igénybe vevő érdekeit képviseli, de ezzel nem sértheti mások jogos érdekeit
- Az ellátást igénybevevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. A titoktartás védelme minden szóbeli, írásbeli, hang és képanyag rögzített és azokból kikövetkeztethető információra, esettanulmányokra, esetismertetésre is vonatkozik
- A szociális szakember, illetve az őt foglalkoztató intézmény – köteles biztosítani, hogy az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információról más ellátást igénybevevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhesen tudomást
- A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. szabályait figyelembe véve személyes adat akkor kezelhető, ha ahhoz az érintett hozzájárul, vagy azt törvény vagy – törvény felhatalmazása alapján, az abban meghatározott körben – végrehajtási rendelet, helyi önkormányzati rendelet elrendeli. Különleges adat akkor kezelhető, ha az adatkezeléshez az érintett írásban hozzájárul. Az érintett tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint kérheti személyes adatainak helyesbítését
- Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátottjogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől, (elérhetőségeik kifüggesztésre kerültek).
Az intézményvezetőhöz benyújtott panaszt az érintettek bevonásával ki kell vizsgálni, és arról a panaszt tevőt 15 napon belül írásban értesíteni kell. Ha az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért

- Az intézmény valamennyi alkalmazottjának kötelessége, hogy munkájával a gyermeki jogok maradéktalan érvényesülését szolgálja. A gyermeki jogokat a Gyermek jogairól szóló NEW Yorkban 1989. november 20-án kelt egyezmény kihirdetéséről szóló 1991. évi LXIV. tv., továbbá a Magyar Köztársaság Alkotmánya szellemében a Gyvt. tartalmazza
- Az ellátottak jogait a továbbiakban az Szt. 94/E. §-a határozza meg
- Az egyes ellátotti csoportok speciális jogai: az Szt. 94. F.-J./§-a tartalmazza.

b) Személyes gondoskodást végző személyek jogai

Az intézményben dolgozók számára biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják
- tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogukat
- munkájukat elismerjék
- munkájukat megfelelő munkakörülmények között végezhessek.

Az intézményben a szakmai munkakörben foglalkoztatottak közfeladatot ellátó személynek minősülnek (Szt. 94/L. § (2) bekezdés).

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....
Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

**Megállapodás
Időskorúak Gondozóháza**

Mely létrejött egyrészt a **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény**
3530 Miskolc, Arany J.u.37.

Ellátást nyújtó szolgáltatási központ:

Szolgáltatási központ neve:

Szolgáltatási központ címe:

másrészről:

Ellátást igénybe vevő adatai:

Neve:

Születési név

Anyja neve

Születési helye:

Születési ideje

Lakóhelye

Tartózkodási helye:

TAJ szám:

Ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője/ legközelebbi hozzátartozója, tartásra, gondozásra köteles személy

Neve:

Születési neve:

Lakóhelye.

Tartózkodási helye/ elérhetősége:

1. Megállapodás tárgya

A számon nyilvántartásba vett személyes gondoskodást nyújtó kérelme alapján a következő alapellátást biztosítom.

Időskorúak gondozóháza

Az ellátást határozott határozatlan időre biztosítom.

Az ellátás kezdő időpontja:

év hó nap

Határozott idő esetén: év hó nap

2. Szolgáltatás tartalma

- napi huszonnégy órás szolgáltatás,
- teljes körű ellátást:
 - napi háromszori étkezés – egy alkalommal meleg étkezés,
 - ruházat biztosítása, amennyiben sajáttal nem rendelkezik az ellátott,
 - három váltás ágynemű,
 - tisztálkodást segítő textília, tisztálkodó szerek.
- egészségügyi ellátás:
 - személyi higiéne biztosítása,
 - gyógyszerelés – intézményi gyógyszerkészlet, gyógyászati segédeszközök biztosítása,
 - étkezésben, folyadékpótlásban, hely – helyzetváltoztatásban segítségnyújtás,
 - kórházi kezeléshez való hozzájutás,
 - szakorvoshoz, sürgősségi ellátáshoz való hozzájutás,
 - orvosi ellátás,
 - egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítást.
- mentálhigiénés ellátás biztosítása:
 - személyre szabott bánásmód,
 - konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése,
 - szabadidő kulturált eltöltése,
 - családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartása,
 - hitélet gyakorlása,
 - gondozási, fejlesztési tervek megvalósítása.

3. Térítési díj

Az ellátást igénybe vevő, bírósági határozat alapján a köteles és képes személy az intézmény által nyújtott ellátásokért az igénybevétel napjától havonként tárgyhónap 10. napjáig térítési díjat köteles fizetni. A személyi térítési díj összege és ennek módosítása az – Értesítésen- kerül feltüntetésre.

Az intézményi térítési díj teljes összegét az ellátást igénybe vevő tartását és gondozását tartási vagy öröklési szerződésben vállaló személy fizeti meg.

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója konkrét összegben állapítja meg, melynek módosítására évente két alkalommal jogosult.

Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.

A személyi térítési díj:

- nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét
- nem haladhatja meg a Szt.116§ (1) bekezdése szerinti rendszeres havi jövedelmének
- 60% átmeneti elhelyezés

Távollét esetén fizetendő térítési díj

- távolléti napok naptári éves szinten összesítésre kerülnek
- két hónapot meg nem haladó távollét idejére a megállapított személyi térítési díj 20%-át köteles megfizetni
- két hónapot meghaladó távollét esetén:
 - a) egészségügyi intézményben történő kezelés időtartamára a személyi térítési díj 40% -át
 - b) az a.) pont alá nem tartozó esetében a személyi térítési díj 60 %-át köteles megfizetni

Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban

- az Intézmény vezetőjéhez fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül.
- az Intézmény fenntartójához fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül.

4. Panasztétel joga

Az ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője / hozzátartozója panasszal élhet a megállapodásban foglalat, az Intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatban, így különösen

- az intézmény vezetőjének, dolgozóinak szakmai, titoktartási valamint érték és vagyonvédelmi kötelezettségeinek megszegése
- személyiségi jogainak, kapcsolattartási jogának sérelme
- ellátás körülményeit érintő kifogások esetén

A panasz kivizsgálása az Intézményvezető feladata, 15 napon belül írásban értesíti a panaszt tevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről.

A panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Az Intézményben ellátott jogi képviselő működik, elérhetősége minden szolgáltatási központban megtalálható

5. Tájékoztatás

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy a szolgáltatások tartalmáról, módjáról, köréről, az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokról tájékoztatást, ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére választ kapott.

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy tudomásul veszi a Szolgáltató Szoc. Tv. 20.§ szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.

6. Megállapodás módosítása

Megállapodás módosítása csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

A megállapodást érintő jogszabályok módosulnak, a felek közös megegyezésével módosítják a jogszabályi változásoknak megfelelően.

A felek kijelentik, hogy a Megállapodásból eredő vitás vagy bizonytalan kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezsége törekedve kívánják rendezni.

Az ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi viszonyaiban beállott változásról 15 napon belül az intézményvezetőt értesíteni

7. Intézményi jogviszony megszűnése

Intézményi jogviszony megszűnése:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén, kivéve, ha az elhelyezés időtartama meghosszabbítható,
- a megállapodás felmondásával.

Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha:

- az ellátott részéről a jogosultsági feltételek nem állnak fenn,
- az ellátott másik intézményben történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg

Befejező rendelkezések

A felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadók. A felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen békésen, tárgyalás útján kívánják rendezni. A panaszjog gyakorlása a Házirendben foglaltak szerint történik.

Jelen Megállapodás öt (5) számozott oldalból áll.

Jelen Megállapodás két (2) db egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült.

Kelt: Miskolc, év hó nap

Ph.

.....

.....

.....

**ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselője)**

ellátást nyújtó intézmény

**szolgálat vezető/
szolgáltatási központ
vezető**

Értesültek: Ellátott (törvényes képviselője) vagy
a fizetésre kötelezett Szolgáltatási központ vezető

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

Idősek Nappali Ellátása – Idősek Klubjai

2019.

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény (továbbiakban: MESZEGYI)

Székhely címe: 3530 Miskolc, Arany János u. 37.

Idősek nappali ellátása – Idősek Klubját működtető telephelyek

- Székhely – Miskolc, Arany J. u. 37.
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy György u. 50.
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
- Avas I. Idősek Klubja – Miskolc, Klapka György u. 6-8.
- Avas II. Idősek Klubja – Miskolc, Testvérvárosok u. 6.
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 6.
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 26.
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrássy u. 10.

Ellátási terület: Miskolc város közigazgatási területe

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz.

Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCV. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXCV. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény.

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.) A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

21

22 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

23

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,

- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapdokumentumában (alapító okiratában) meghatározott idős emberek otthona ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012. évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybeviteléről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről.

Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága (Miskolc, Kabar u. 4.)

Idős emberek ellátását biztosító szervezeti egységek

- Székhelyen (Miskolc, Arany J. u. 37.) nyújtott ellátások (Derús Alkony Szolgáltatási Központ)
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrásy u. 10.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idős emberek nappali ellátása
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.

- étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 16.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek átmeneti elhelyezése
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Avasi Szolgáltatási Központ – 2 telephellyel - Miskolc, Testvérvárosok u. 6. és Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Települési feladatellátás Munkacsoport
házi segítségnyújtás

I. A szolgáltatás célja

A nappali ellátás időskorúak részére (Idősek Klubja) saját otthonukban élő 18. életévét betöltött, egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek számára biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, napi életritmust nyújt,

A nappali ellátás, mint szociális gondoskodás körébe tartozó segítségnyújtási forma, jelentősen hozzájárul az időskorú nyugdíjas emberek társadalmi integrációjának megőrzéséhez, az aktív, méltóságteljes időskor biztosításához.

I.1. A szakmai munka bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek leírása

a.) Szakmai munka bemutatása

Az idősek klubjai az igénybevevők részére – koruk, szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő szolgáltatást nyújt. A szolgáltatások megszervezése során figyelembe veszi az igénybevevők napi életritmusát, igényeit, szükségleteit.

A felmerülő igényeknek megfelelően:

- szabadidős programokat szervez
- életvezetési, mentálhigiénés tanácsadást nyújt,
- segítséget nyújt az ellátottak hivatalos ügyeinek intézésében,
- segítséget nyújt az egészségügyi szolgáltatásokhoz való hozzájutásban,
- közösségi tevékenységeket szervez az ellátottak érdeklődésének megfelelően,
- segítséget nyújt, illetve biztosítja az alapvető higiénés szükségletek kielégítését,
- biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.

Az idősek klubja éves munkaterv alapján szervezi tevékenységét. A programokról, rendezvényekről havonta színes tájékoztató füzet készül.

b.) A feladatellátás módja

Az idősek nappali ellátása a szolgáltatási központ szervezeti keretei között más szociális alapszolgáltatásokkal integrált formában működik. Az integrált szervezeti forma – a szolgáltatások közötti szoros együttműködés – lehetőséget nyújt a rendszerszemléletű szociális munka alkalmazására, igénybe vevő szükségletek legoptimálisabb formában és módon történő kezelésére,

A szolgáltatási központ vezetője összehangolja, koordinálja és szakmailag irányítja a központhoz tartozó egyes szolgáltatásokat. Figyelemmel kíséri – az ellátandó terület – lakosságának körében felmerülő szociális alapszolgáltatások iránti igényeket, kapcsolatot tart a szolgáltatásban érintett külső szervekkel,

Az intézmény – Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi, Gyermekjóléti Intézmény – szervezeti keretein belül működő Idősek Klubjai – (11 klub) szorosan együttműködik, közös programokat, közösségi tevékenységeket szervez,

Az Idősek Klubjai tárgyi feltételei megfelelnek a Rendelet 75.§ (1) bekezdése szerint – nappali ellátás biztosítására – előírt alapvető követelményeknek.

A szolgáltatási központok rendelkeznek

- közösségi együttlétre,
- pihenésre,
- személyi tisztálkodásra,
- személyes ruházat tisztítására alkalmas helyiségekkel.
-

A szabadidős és közösségi programok szervezéséhez szükséges eszközökkel (TV-videó, DVD lejátszó, számítógépek, internet kapcsolattal, társasjátékok, könyvek, sajtótermékek, szabadtéri rendezvényekhez szükséges eszközök, stb.).

c.) Létrejövő kapacitások

Az idősek klubjai férőhelyszámát az adott terület igényeihez, szükségleteihez igazodva alakítottuk ki.

<i>Szolgáltatási Központ Idősek Klubja</i>	<i>Férőhely (2013.01.01- től)</i>	<i>Szakmai létszám</i>	
		<i>intézmény vezető nappali ell. vezető</i>	<i>gondozó</i>
Székhely – Arany J. u. 37.	50	1	2
Segítő Kezek Szolgáltatási Központ	30	1	1
Szépkor Szolgáltatási Központ	40	1	1
Avas I. Idősek Klubja	30	0,5	1
Avas II. Idősek Klubja	30	0,5	1
Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház	30	1	1
Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház	30	1	1
Vársétány Szolgáltatási Központ	50	1	2
Hámori Szolgáltatási Központ	40	1	1
Hejőcsabai Szolgáltatási Központ	30	1	1
Újgyőri Szolgáltatási Központ	40	1	2

	400	10	14
--	-----	----	----

Az idősek klubjai munkáját, programjaik lebonyolítását intézményi szinten 2 fő terápiás munkatárs (ajánlott munkakör) segíti.

A biztosított szolgáltatási elemek:

- tanácsadás
- készségfejlesztés
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás
- esetkezelés
- felügyelet
- gondozás
- közösségi fejlesztés

I.2. Más intézményekkel való kapcsolattartás módja

A Szolgáltatási Központ rendszeres kapcsolatot tart:

- az intézmény más szervezeti egységeivel,
- az ellátási terület és Miskolc város önkormányzati, civil, egyházi fenntartású szociális szolgáltatóival, intézményeivel,
- egészségügyi alap és szakellátást nyújtó szolgáltatóival,
- kulturális, szabadidős programokat szervező, kínáló intézményekkel, szolgáltatókkal.

Az együttműködés, kapcsolattartás kiterjed a kölcsönös tájékoztatásra, szakmai információ cserére, közös rendezvények, programok szervezésére.

II. Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az ellátás elsődleges célcsoportja az időskorú lakosság.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Idősödő társadalom

Az első és második demográfiai átmenet következtében a társadalom korstruktúrája átrendeződött, a népesség „idősebbé vált”. Az idősebb korcsoportok relatív súlyának emelkedését alapvetően két tényező befolyásolja: egyrészt a termékenység csökkenése (amely a korpiramis aljának szűkülését eredményezi, másrészt a halandóság javulása (amely viszont a korpiramis tetejének szélesedésével jár). E két tényezőtől kívül a társadalom idősödésének mértékét a vándorlás szintén befolyásolja: a bevándorlás lassítja, míg a elvándorlás gyorsítja a folyamatot, mivel jellemzően a munkaképes korúak – azon belül is a – fiatalabb korosztályban magas a elvándorlók aránya.

Az idősödés különböző dimenziók menték történő vizsgálatai alapján az alábbi általános következtetések vonhatóak le:

- a különböző életkori csoportokban a nemek aránya között jelentős különbség figyelhető meg. Az életkor előrehaladtával a nők aránya növekszik, mivel a férfiak halandósága nagyobb – az időskorú népességben belül nőtöbblet van.

- az időskorúak családi állapotára jellemző, hogy korban előre haladva fokozatosan csökken a házások, nő az özvegyek aránya. Nemek szerinti bontásban vizsgálva a nők között fokozottan jellemző – az életkor előrehaladtával – az özvegyi státus.
- az idősek társadalmi státuszát, életkörülményeiket elsődlegesen a nyugdíjazásukat megelőző munkaerő-piaci pozíció határozza meg. Minél előnyösebb volt a munkaerő-piaci pozíció, annál kedvezőbbek a nyugdíjazás utáni életfeltételek.
- a nyugdíjasok helyzetében a demográfiai jellemzők közül az életkornak lényeges szerepe van: az „idősebb” nyugdíjasok helyzete rosszabb, mint a „fiatalabb” nyugdíjasoké.
- a háztartás összetétele szintén erőteljesen befolyásolja a nyugdíjasok státuszát: azok az idősek, akiknek a családjában/háztartásában van legalább egy aktív kereső, kedvezőbb feltételek között élnek, mint a kizárólag inaktívakból álló háztartások tagjai.

A demográfiai folyamatok önmagukban azonban nem magyarázzák az idősek jelenlegi helyzetét, más társadalmi mechanizmusok is hozzájárulnak (járultak) ahhoz, hogy a társadalom egyik legkiszolgáltatottabb csoportjává váljanak. Az urbanizáció olyan – nem szándékolt – hatásai, mint a szomszédsági viszonyok gyengülése, a tradicionális családszerkezet felbomlása, átalakulása alapvetően hozzájárult az idős korosztály nagyobb fokú elszigetelődéséhez.

Az idősödés többdimenziós folyamat, melynek alakulásában – kimenetelében – egyaránt érvényesül a biológiai, pszichológiai és szociológiai meghatározottság. Mindemellett az idősödés és a hozzá kapcsolódó szemléletmód kultúrafüggő is.

Az időskorúak életében a családnak hangsúlyos szerepe van. Az aktív munkából való kiválás után az idős emberek főképpen a családtól várják el a szükséges emberi kapcsolatokat. Ám a mai, helyi munkalehetőségek miatt is, gyakran kényszerdöntéseket is kénytelen megtenni a fiatalabb generáció. Ennek gyakran az a következménye, hogy egyedül maradnak, elmagányosodnak az idős emberek. A szolgáltatások nyújtása, fejlesztése során ennek figyelembe vételével szükséges a gondozást, ápolást nyújtó, társas kapcsolat fenntartását biztosító idősotthonok kialakítása.

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

Az egyes szociális alapszolgáltatások megszervezésének módja az intézményben

- Az intézmény Szolgáltatási Központok útján látja el az Szt. által meghatározott egyes szociális alapszolgáltatásokat.
- A Szolgáltatási Központok meghatározott földrajzi területen – területi lehatárolás alapján, utcajegyzék szerint – látják el feladataikat. Az intézmény ezzel a feladatszervezéssel biztosítja azt, hogy az igénybe vevők lakhelyükhöz lehető legközelebb vehessék igénybe a szociális szükségletükhöz igazodó ellátásokat.
- A Szolgáltatási Központokban a feladatellátás megszervezését, az egyes szolgáltatások összehangolását, a szolgáltatási központvezetők végzik.

- A Szolgáltatási Központok munkájának intézményi szintű koordinálását, szakmai irányítását a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgatóhelyettes látja el.

Az intézmény biztosítja a Rendelet 77.§ (1) bekezdésében meghatározott szolgáltatásokat. Az ellátottak gondozása naponta folyamatosan történik. A gondozási munka tartalmi összetételét az ellátott fizikai, mentális állapota, szociális szükséglete határozza meg. A szolgáltatási egység az igénybe vevő számára olyan fizikai, mentális és életvezetési segítséget nyújt, mely egyénre szabott, ugyanakkor előtérbe helyezi a társas kapcsolatok kialakítását, fenntartását, közösségi életben való aktív részvételét.

A biztosított szolgáltatások formái

Tanácsadás

Az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülését szolgálja. Az igénybevevő önrendelkezését megtartva biztosítja a szükséges tájékoztatást, általános információnyújtást. Az ellátott bevonásával történő, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat. A tanácsadás személyesen a szolgáltatási központban a személyes szükségletekhez igazodóan történik. Papír alapon levélben és e-mail-ben is biztosított a szükséges információ átadása.

Készségfejlesztés

A készségfejlesztés célja, hogy az igénybevevő a lehető legnagyobb mértékben képessé váljon az önellátásra, önálló életvitelre, kapcsolatai és közösségi részvétele erősödjön, mindezek segítségével az önálló élet kialakításának, illetve a társadalomba való re/integrációjának esélye megteremtődjön. A szociális készségek és kompetenciák négy résztevékenység területei lehetnek:

- Önkiszolgálási képességek fejlesztése,
- Személyes kapcsolatok kialakításának és fenntartásának fejlesztése,
- Kommunikációs készségek fejlesztése,
- Döntéshozatali képességek és a közösségi tudat fejlesztése.

Ezen résztevékenységek fejlesztése során a meglévő kompetenciák megőrzése, fenntartása, lehetőség szerint bővítése a cél, a minél nagyobb önállóság fenntartása érdekében.

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

- kommunikáció
- dráma
- relaxáció
- játékterápia
- sütés-főzés, terítés.

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

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

A háztartás vezetéséhez szükséges közüzemi ügyintézés, háztartásvezetés, bevásárlás, pénzgazdálkodás, fizikai alapszükségletek biztosítása, ruházat rendben tartása.

Esetkezelés

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

A szolgáltatás elem biztosítása során fontos a szakember és az igénybevevő együttműködése, a segítségbe bevonható személyek és szakemberek ismerete.

A probléma meghatározása és megoldásához a szükséges kompetencia határok ismerete a szakember részéről.

Felügyelet

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

Az ellátott a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló személyes jelenléttel biztosított kontroll. A felügyelet biztosított a szolgáltatásnyújtás helyszínén és azon kívül (kísérés közösségi programok alkalmával).

Gondozás

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

A szolgáltatási elem biztosításakor fontos szempont a tervezésen alapuló célzott segítségnyújtás. A célzott segítségnyújtásból végzett tevékenység során törekedni kell az igénybevevő meglévő képességeinek, önellátásának és társadalmi státuszának megtartására.

Közösségi fejlesztés

Integrációs szemléletű bátorító-, ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenységek, melyek közösségi együttműködések valósítanak meg.

A célcsoport speciális igényeit, sajátosságait figyelembe vevő értéket adó tevékenységek. Eszköztárával képessé teszi az egyént a közösségi részvételre. Helyszíne az intézményen belül és intézményen kívül.

Színterei:

- szabadidős és kulturális tevékenységek,
- közösségi programok,
- klubgyűlés,
- csoporttevékenységek,
- kirándulások,
- vetélkedők,
- hagyományőrzés,
- múzeum-, mozi-, színházlátogatások stb.

Alapfeladatnak nem minősülő szolgáltatások

- az intézmény jogi és pszichológiai tanácsadást biztosít térítésmentesen az ellátottak és hozzátartozóik részére. A tanácsadások – a családsegítést nyújtó – területi szolgáltatási központokban egyeztetett időpontban vehetők igénybe,
- az intézmény időszakosan fodrász és masszázsszolgáltatást biztosít – térítésmentesen, Az alapfeladatot meghaladó programokért hozzájárulás, részvételi díj kérhető, amely nem haladhatja meg a program egy főre eső szűkített önköltségének mértékét.

A nyújtott szolgáltatás rendszeressége:

A nappali ellátást nyújtó idősök klubja általános nyitvatartási ideje:
hétfő – péntek 8.00 – 16.00 óra között.

A szolgáltatás időtartamát a helyi igényeknek megfelelően az aktuális programokhoz igazodva kell meghatározni.

IV. Az ellátás igénybevételének módja, biztosítása, megszüntetése

A szociális alapszolgáltatások és szakosított ellátások igénylésének szabálya

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele **önkéntes**, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője **kérelmére**, indítványára történik. Ha az ellátást igénybe vevő személy cselekvőképességében részlegesen korlátozott, a kérelmet – az érintett személy véleményét, lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő.

A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével – ha e tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjeszti elő.

A **kérelmet** – intézményünk esetében – írásban a területileg illetékes, illetve szakfeladatot ellátó szolgáltatási központ vezetőjéhez kell benyújtani.

A kérelemhez mellékelni kell:

- idősök és pszichiátriai betegek nappali ellátása esetén a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. sz. melléklet I. része szerinti **orvosi igazolást**,
- az Szt. 115/A. §-a, valamint a fenntartó döntése alapján – intézményünk esetében idősök nappali ellátása – térítésmentesen biztosított ellátások kivételével, valamennyi személyes gondoskodási forma esetén a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. sz. melléklet II. része szerinti **jövedelemnyilatkozatot**,
- a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C. § (2a) bekezdése és a 415/2015. (XII. 23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

Intézményünkben – a jogszabályban elő nem írt alapszolgáltatás étkeztetés, közösségi pszichiátriai ellátás valamint idősök nappali ellátása esetén is el kell végezni az egyszerűsített előgondozást.

A szociális alapszolgáltatások biztosítása

Az ellátás biztosításáról, valamint a jövedelemvizsgálat alapján megállapított személyi térítési díjról a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatóságát irányító szakmai igazgató helyettes dönt.

Az igazgató az ellátás biztosításáról és az ellátásért fizetendő személyi térítési díjról az igénybe vevőt **írásban értesíti**, valamint a megköti az ellátás biztosítására vonatkozó (Szt. 94/C.§) **megállapodást** az igénybe vevővel/vagy törvényes képviselőjével.

Amennyiben az ellátást igénylő a döntést vitatja, 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

Az ellátás megszűnik, illetve szünetel ha:

- ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője kérésére (ha az ellátás megszüntetését, illetve szüneteltetését kéri),
- az ellátást igénybe vevő más ellátásba történő kerülése esetén,
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű ellátás esetén a határidő lejártával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.

Az ellátást az intézmény igazgatója megszünteti, ha

- ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- ha az ellátás biztosításának jogszabályi feltételei már nem állnak fenn,
- az ellátott a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézmény igazgatója az ellátás megszüntetéséről, valamint az ellene tehető panaszról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetésről az ellátott, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételét követő 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételekkel kell biztosítani, amíg a fenntartó, illetve bíróság jogerős döntést hoz.

Az ellátást igénylők és igénybe vevők nyilvántartása

- az ellátást igénylőkről a területileg illetékes szolgáltatási központvezetők – a gyermekjóléti szolgáltatás kivételével – az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartást vezetik,
- a szolgáltatás megkezdésekor az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartás kiegészül az Szt. 20. § (4) bekezdés szerinti adatokkal,
- az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartásból törölni kell az adatokat, ha az ellátásra vonatkozó igény a szolgáltatás megkezdése előtt megszűnik,
- a nyilvántartás naprakész vezetéséért a területileg illetékes szolgáltatási központ/szakmai egység vezetője felel.

Igénybevevői nyilvántartás vezetése – napi adatszolgáltatás biztosítása 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet alapján:

- Az intézményben e-képviselő koordinálja – intézményi szinten – az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítását.
- A jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettség biztosítása érdekében telephelyenként/szakmai-szervezeti egységenként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére került sor (szervezeti egység vezetője + 1 fő szakmai munkatárs).
- Az igénybevevői nyilvántartás vezetése az adatszolgáltatás az Nyr. 13/B.-13/H.§-ában foglaltak szerint történik.

Az intézmény által biztosított szolgáltatások, ellátások dokumentációi

- az intézmény – szolgáltatásonként, ellátási formánként – a vonatkozó jogszabályok által előírt kötelező dokumentációt vezeti,
- egyéb az intézmény által kidolgozott belső dokumentáció használatát az egyes szolgáltatások belső protokolljai, eljárásrendjei határozzák meg.

Az idők nappali ellátásának igénybevételére, biztosítására vonatkozó dokumentumok:

- kérelem (intézményünknel írásban)
- pszichiáter vagy neurológus szakorvos szakvéleménye a pszichiátriai betegség fennállásáról
- egyszerűsített előgondozás
- megállapodás (Szt. 94/C. §)
- értesítés
- a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C. § (2a) bekezdése- és a 415/2015. (XII. 23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

Az idők nappali ellátásának szakmai dokumentumai:

- látogatási és eseménynapló

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás

c) A szolgáltatás közzétételének helyi módja

Általános tájékoztatás

- internetes elérhetőség, intézményi honlap,
- helyi médiák,
- szórólap,
- társintézményekkel való kapcsolattartás,
- szakmai rendezvényeken való megjelenés

d) Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- az ellátás feltételeiről, az ellátás tartalmáról a kérelmezőt – a kérelem benyújtásakor – tájékoztatni kell. A tájékoztatást a szolgáltatási központvezető/intézményvezető végzi,
- az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról a szolgáltatási központvezető/intézményvezető a jogosultat, illetve hozzátartozóját vagy törvényes képviselőjét értesíti,
- a MESZEGYI igazgatója az Szt. 94/E. § (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról évente tájékoztatót készít. A tájékoztatót a szolgáltatás telephelyén jól látható helyen ki kell függeszteni,
- a szolgáltatás telephelyén ki kell függeszteni az intézmény házi rendjét, az ellátottjogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyilvántartási rendjét, elérhetőségének formáit (telefonszám, e-mail cím, hon-lap),
- a panaszkezelés rendjét, szabályait az intézmény eljárásrendje tartalmazza.

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....
Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

A szakmai program melléklete

Ikt.:

Megállapodás

Időskorúak nappali ellátása

Mely létrejött egyrészt a **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény**
3530 Miskolc, Arany J.u.37.

Ellátást nyújtó szolgáltatási központ:

Szolgáltatási központ neve:

Szolgáltatási központ címe:

másrésről az

Ellátást igénybe vevő adatai:

Neve:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

TAJ szám:

Ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője/ legközelebbi hozzátartozója, tartásra, gondozásra köteles személy

Neve:

Születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye/ elérhetősége:

1. Megállapodás tárgya

A ... számon nyilvántartásba vett személyes gondoskodást nyújtó kérelme alapján a következő alapellátást biztosítom.

Időskorúak nappali ellátása

Az ellátást határozott X határozatlan időre biztosítom.

Az ellátás kezdő időpontja:

év hó nap

Határozott idő esetén: év hó nap

2. Szolgáltatás tartalma

- szabadidős programok szervezése,
- egészségügyi alapellátás megszervezése (felvilágosító előadás, tanácsadás, mentális gondozás),
- szakellátáshoz való hozzájutás segítése,
- hivatalos ügyek intézésének segítése,
- életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése,
- személyi tisztálkodás és személyes ruházat tisztításának biztosítása.

3. Térítési díj

Az ellátást igénybe vevő, bírósági határozat alapján a köteles és képes személy az intézmény által nyújtott ellátásokért az igénybevétel napjától havonként tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig térítési díjat köteles fizetni. A személyi térítési díj összege és ennek módosítása az –Értesítésen- kerül feltüntetésre.

Az intézményi térítési díj teljes összegét az ellátást igénybe vevő tartását és gondozását tartási vagy öröklési szerződésben vállaló személy fizeti meg.

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója konkrét összegben állapítja meg, melynek módosítására évente két alkalommal jogosult.

Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkorin intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.

A személyi térítési díj:

- nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét
- nem haladhatja meg a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. (továbbiakban: Szt.) 116§ (1) bekezdése szerinti rendszeres havi jövedelmének nappali ellátás esetén a 15%-át

Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban

- az Intézmény vezetőjéhez írásban fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül.
- az Intézmény fenntartójához fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül.

4. Panasztétel joga

Az ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője / hozzátartozója panasszal élhet a megállapodásban foglalat, az Intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatban, így különösen

- az intézmény vezetőjének, dolgozóinak szakmai, titoktartási valamint érték és vagyonvédelmi kötelezettségeinek megszegése
- személyiségi jogainak, kapcsolattartási jogának sérelme
- ellátás körülményeit érintő kifogások esetén

A panasz kivizsgálása az Intézményvezető feladata, 15 napon belül írásban értesíti a panaszt tevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről.

A panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Az Intézményben ellátott jogi képviselő működik, elérhetősége minden szolgáltatási központban megtalálható.

5. Tájékoztatás

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy a szolgáltatások tartalmáról, módjáról, köréről, az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokról tájékoztatást, ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére választ kapott.

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy tudomásul veszi a Szolgáltató a Szt. 20. § szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.

6. Megállapodás módosítása

Megállapodás módosítása csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

A megállapodást érintő jogszabályok módosulnak, a felek közös megegyezésével módosítják a jogszabályi változásoknak megfelelően.

A felek kijelentik, hogy a Megállapodásból eredő vitás vagy bizonytalan kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezsége törekedve kívánják rendezni.

Az ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi viszonyaiban beállott változásról 15 napon belül az intézményvezetőt értesíteni.

7. Intézményi jogviszony megszűnése:

- megszünésével, az intézmény jogutód nélküli
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű intézményi
- elhelyezés esetén, kivéve, ha az elhelyezés időtartama meghosszabbítható,
- a megállapodás felmondásával.

Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha:

- az ellátott részéről a jogosultsági feltételek nem állnak fenn,

- az ellátott másik intézményben történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.

Befejező rendelkezések

A felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadók. A felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen békésen, tárgyalás útján kívánják rendezni. A panaszjog gyakorlása a Házirendben foglaltak szerint történik.

Jelen Megállapodás öt (5) számozott oldalból áll.

Jelen Megállapodás két (2) db egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült.

Kelt: Miskolc, év hó nap

Ph.

.....
**ellátást igénybe vevő/
 törvényes képviselője**

.....
ellátást nyújtó intézmény

.....
**szolgálat vezető/
 szolgáltatási központ
 vezető**

ÉRTESÍTÉS

betegnek nappali ellátás- idősek/pszichiátriai
élelem helyben fogyasztással
élelem elvitellel
élelem lakásra szállítással
házi segítségnyújtás
gondozóház-idősek
szállító szolgálat
személyi segítés

Szolgáltatási Központ Iktatószáma: ellátás biztosítás
Ügyintéző: térítési díj
módosítása

Név

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakcím:

Tartózkodási helye:

Értesítem, hogy a fent jelölt ellátást _____ év _____ hó _____ napjától
határozatlan ideig, határozott ideig (az ellátás befejezésének várható
időpontja.....) biztosítom, a _____ -án benyújtott kérelme
alapján.

A fizetendő térítési díjat Miskolc Megyei Jogú Város Közgyűlése a 21/2010. (VI.30.)
módosított 11/2017.(IV.11.) számú önkormányzati rendelete alapján, mely hatályos 2017. 05.
01-től**Ft/hó jövedelme** alapján az alábbiak szerint
állapítom meg:

Nappali ellátás:	Ft/nap	
Étkezés elvitellel:	Ft/nap	Étkezés helyben
Ft/nap		
Étkezés (napi egyszeri napi háromszori)		lakásra szállítással
Ft/ nap		
Étkezés szállítási költsége:	Ft / nap	
Házi segítségnyújtás:	naponta 1 óra/nap 0 Ft	napi 2 órától
Ft/óra		
Szállítás:	Ft / km / alkalom (eseti rendszeres)	Személyi segítés:
Ft /óra		
Gondozóház intézményi térítési díj:	havi díj	napi díj
Gondozóház személyi térítési díj:	havi díj	napi díj

A térítési díj fizetése havonta utólag történik (gondozóházak esetében tárgy hónapban) tárgyhót követő 10. napjáig. Eseti szállítás és személyi segítség esetében a szállítás után történik. A térítési díj fizetése az ellátást nyújtó szolgáltatási központban a megjelölt időpontban történik. A házi segítségnyújtásban részesülők esetében a térítési díjat a hozzátartozó, vagy az ellátott a saját lakásán a megbízott személynek fizeti meg. Az értesítés ellen panasszal a kézhezvételtől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat, a Polgármesteri Hivatal Lakosságszolgálati Főosztályához.

Miskolc,.....

Ph.

.....

.....
Szolgálat / Szolgáltatási Központ vezető

Igazgató

Értesülnek: Címzett – Szolgálat / Szolgáltatási Központ vezető

A fentiekről a tájékoztatást megkaptam és tudomásul vettem, az egyik példányt átvettem:

.....

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

Pszichiátriai Betegek Közösségi Gondozószolgálat

2019.

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Pszichiátriai Betegek Közösségi Gondozószolgálat

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény

Intézmény címe: Miskolc, Arany János u. 37.

A szolgáltatás helye: székhelyen

A szolgáltatás ellátási területe: Miskolc város közigazgatási területe

A szolgáltatás célcsoportja: Saját otthonukban élő pszichiátriai diagnózissal rendelkező felnőtt miskolci lakosok.

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCV. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXC. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény.

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.) A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kiegészítő feladatok ellátása, stb.).

24

25 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

26

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapidokumentumában (alapító okiratában) meghatározott Pszichiátriai Betegek Közösségi Gondozószolgálat ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012.évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről.

**Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága (Miskolc, Kabar u. 4.)
Idősek ellátását biztosító szervezeti egységek**

- Székhelyen (Miskolc, Arany J. u. 37.) nyújtott ellátások (Derüs Alkony Szolgáltatási Központ)
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrásy u. 10.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 16.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek átmeneti elhelyezése
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.

- étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Avasi Szolgáltatási Központ – 2 telephellyel - Miskolc, Testvérvárosok u. 6. és Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Települési feladatellátás Munkacsoport házi segítségnyújtás

Fogyatékos Személyek szociális ellátásai

- Támogató Szolgáltatás – Miskolc, Arany J. u. 37.

Pszichiátriai betegek ellátása

- pszichiátriai betegek közösségi ellátása – Miskolc, Arany J. u. 37.
- pszichiátriai betegek nappali intézménye – Miskolc, Arany J. u. 37.

I. A szolgáltatás célja

A közösségi pszichiátriai ellátás célja, hogy az általa gondozott pszichés problémával küzdő ellátottak integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve, ha betegségükből adódóan már kirekesztődtek a társadalomból, reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció minden formáját az igénybevevő otthonában, illetve lakókörnyezetében biztosítja (ha erre nincs lehetőség, az ellátott előfordulási helyén történik az együttműködés).

Segítséget nyújt a pszichiátriai betegek számára egészségi és pszichés állapotuk javításában; meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében; a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában és problémáik megoldásában; a szociális és mentális gondozásukban, és az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban.

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

I.1. A szakmai munka bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

A szolgáltatás megkezdése előtt megtett előkészítések

A szolgáltatás megkezdése előtt szükségletfelmérést végeztünk. A szolgáltatás beindítása reális igényeken alapszik. Kapcsolatba léptünk a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház- Semmelweis Tagkórház pszichiátriai osztályával, ahol kérdőíves adatfelmérést végeztünk a szakdolgozók és a gondozottak körében. A pszichiátriai betegek jellemző, hogy családi kapcsolataik konfliktusosak és egy idő után elmagányosodnak, primer, szekunder és terciér kapcsolataikat agresszió, konfliktus jellemzi. Egészségügyi állapotuk nagyon rossz, több betegségecsoport is megjelenik egy kliensnél. Anyagi helyzetük általában rossz, munkából származó jövedelmük a kliensek kb. 80-90 %-ának nincs, többségük rokkantnyugdíjat, munkanélküli járadékot, vagy szociális járadékot kap, de vannak olyanok is, akik semmilyen ellátásban, jövedelemben nem részesülnek. Ha a család nem tudja támogatni, vagy a családban halmozottan előfordul pszichiátriai betegség és

nem részesül megfelelő anyagi juttatásban, így az életszínvonaluk is csökken, lakáskörülményeik nagymértékben romlanak, otthonaik külső, belső része elszennyezetté, elhanyagolttá válik, közüzemi számlákat nem tudják fizetni, ezért a közszolgáltatásokat egy idő után kikapcsolják. Akinek nincs biztos tulajdona, lakása, az könnyedén hajléktalanná válik. Csökkent belátási képességük miatt gyakran előfordul, hogy potenciális áldozattá válnak, hogy szerződéseket kötnek velük olyan ingóságok megvásárlására (telefon, autó), amelyek nem kerülnek a tulajdonukba, a számla fizetése viszont őket terheli, cserébe kis összegű pénzt, italt, ételt kapnak. A kezelt pszichiátriai betegek egy részét gondnokság alá helyezték, illetve elindult az eljárás.

A szociális szakemberek tapasztalatai is azt mutatják, hogy egyre több pszichiátriai diagnózissal rendelkező ügyfél keresi meg az intézményt, és kérnek segítséget. A felgyorsult társadalomban egyre több a pszichiátriai beteg. A munkaerő-felmérés adatai szerint minden régióban nőtt a munkanélküliek száma, a munkanélküliségi ráta mértéke Észak-Magyarországon (16,0%), országos viszonylatban is igen magas. A létfenntartás biztosítása fokozott terhet ró az egyénre, mely következtében pszichikai terheltsége, stressz faktor szintje emelkedik, melynek következménye lehet a pszichiátriai kórkép kialakulása.

A Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja tanácsadóinak megítélése szerint a megváltozott munkaképességű, regisztrált munkanélküliek 70 - 80%-nál pszichiátriai betegséget - többnyire depressziót - diagnosztizált az B.A.Z. Megyei Kormányhivatal Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály.

További probléma, hogy a pszichiátriai betegek rehabilitációja nehezen valósítható meg, vagy egyáltalán nem valósítható meg zárt intézményi keretek között. Ezért is fontos a szociális alapszolgáltatásként működő pszichiátriai betegek közösségi ellátását felvállaló gondozó szolgálat létrejötte Miskolcon.

A súlyos pszichiátriai problémák sok esetben a kognitív funkciók leépülésével, a mindennapi életvezetéshez szükséges készségek időleges vagy tartós elvesztésével járnak. Hosszú távon instabil állapotú betegek kiszorulnak az ellátásból, támasz nélkül maradnak, kiszolgáltatottá, védtelenné válnak, gyorsan marginalizálódnak, elszegényednek, elveszítik emberi kapcsolataikat. A családban élő krónikus betegek is, és maguk a családok is súlyos életviteli nehézségekkel, egzisztenciális problémákkal küzdenek, a kórházi ellátó rendszer csak korlátozott eszközökkel és számban tud segíteni. Az ellátási stratégiák újragondolásával időszerűvé vált a közösségi pszichiátriai ellátás biztosítása.

A kórházak túlszűfolttsága miatt nem, vagy ha jut is megfelelő mennyiségű figyelem, szaktudás és energia, a megfelelő rehabilitáció megtételére, akkor is kérdéses az eredeti közösségbe való rehabilitáció sikere.

A családban élő krónikus betegek is, és maguk a családok is súlyos életviteli nehézségekkel, egzisztenciális problémákkal küzdenek, a kórházi ellátó rendszer csak korlátozott eszközökkel és számban tud segíteni.

A közösségi pszichiátria ellátásban nem csupán az ellátásban részt vevő pszichiáterek, pszichológusok, szociális munkások, szociális gondozók és egyéb szakemberek, a közösségben folyó gyógyszeres kezelés, csoportos fejlesztés erőire bízva a személyiség változását, a pszichés probléma leküzdését, hanem a közösség természetes kapcsolatformáit és kommunikációs folyamatait is felhasználja ehhez.

A közösségi pszichiátriai ellátás segít fenntartani mindazokat a kapcsolatokat, amelyek általában észrevétlenül a közösség átlagos, normálisnak mondható, tagjainak lelki egyensúlyát őrzi, mindezt igyekszik fejleszteni, a klienst megpróbálja mind több új emberi kapcsolatba és szociális csoportba bevonni. Ilyen módon a pszichiátriai beteg általános közösségi integrálása fokozódik, és személyisége is fejlettebb működési állapotokba kerül, megnyílik számára a

változás és magatartás módosítás útja, a többnyire új szociálisan konstruktív viselkedésformák átvételén, tanulásán át. A közösségi ellátás fontos jellegzetessége továbbá a gyógyításon túl is felelősséget vállaló rehabilitációs szemlélet.

A rehabilitáció-multiprofessionális team-munkát feltételező-pszicho-szociális megközelítése egyesíti a stratégiai (társadalmi akciók kezdeményezése, erőforrások mozgósítása) és az identitás-orientált szemléletet.

A professzionális segítők nagyban támaszkodhatnak az önkéntes segítők tevékenységére. A közösségi szolgáltatást nyújtó szakemberek az önszolgáltató csoportok tagjaival, önkéntes segítőkkel közösen, egymásnak segítséget nyújtva végzik munkájukat.

A közösségi pszichiátriai beteg ellátás során - jó eséllyel - várható, hogy a szolgáltatást igénybe vevő pszichiátriai betegek visszailleszhetnek a közösségbe, a társadalomnak integrált és teljes jogú tagjai maradnak. A szociális és mentális gondozás során és az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutás biztosításával egészségügyi és pszichés állapotuk javul.

Meglévő képességeik és készségeik kibontakoznak a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásához és problémáik megoldásához készségekre, jártasságra tesznek szert, megszűnhet a pszichiátriai betegségükkel együtt járó stigmatizáció, mindezek által reális esély mutatkozhat a munka világába való visszailleszkedésükre is. A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínál, amely az ellátottak autonómiájának visszaállításában nagymértékben épít aktív és felelős részvételükre.

Az elmúlt évek tapasztalatai világosra látták, hogy önmagukban a gyógyszeres terápiák nem elegendőek, a pszichiátriai betegek komplex pszichoszociális nehézségeik kezelésére. Hosszú távon az instabil állapotú betegek kiszorulnak az ellátásból, támasz nélkül maradnak, kiszolgáltatottá, védtelenné válnak, gyorsan marginalizálódnak, elszegényednek, elveszítik emberi kapcsolataikat.

A családban élő krónikus betegek is, és maguk a családok is súlyos életviteli nehézségekkel, egzisztenciális problémákkal küzdenek, a kórházi ellátó rendszer csak korlátozott eszközökkel és számban tud segíteni. Az ellátási stratégiák újragondolásával lett időszerű a közösségi pszichiátriai ellátás létjogosultsága, mint a pszichiátria jelen válságából való kivezető út egyik lehetséges megoldása.

A jól működő közösségi pszichiátriai szolgáltatás hatására a relapszusok (visszaesések) száma csökkenthető, a két kórházi befekvés időszakát ki tudják tolni, a betegség lefolyása kevesebb problémát jelenthet az ellátott, és a szociális környezete számára. Javul az életminőség.

Kliens és hozzátartozó pszichoedukációja, készségfejlesztése, valamint stresszkezelése révén segítik a kompetens működésüket a betegségből adódó nehézségek leküzdésében és céljaik elérésében. A problémamegoldó eszköztár bővítésével, különböző stresszkezelési technikák és a betegség megtanulásának a kezelésével azt várhatjuk, hogy az érintettek ritkábban kerüljenek krízishelyzetbe, és ezek következményeként kórházi osztályra, a többi kiegészítő szolgáltatásnak köszönhetően javuljon az érintettek helyzete, állapota az olyan életminőséget meghatározó dimenziókban, mint amilyen a társas kapcsolatok mennyisége és minősége, a lakhatás, a munkaerő-piaci helyzet, a jövedelmi helyzet.

A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínál, amely az ellátottak autonómiájának visszaállításával nagymértékben épít aktív és felelős részvételükre.

Gyakran tapasztaljuk az interjúk során, hogy elvész a kliens, főként a pszichiátriai beteg, akiknek eleve nem elég hatékony az érdekérvényesítő képessége, a különböző szolgáltatásokban. Mai napig sajnos gyakran tapasztaljuk, hogy a különböző szolgáltatásokban dolgozó szakemberek egy része sem tud igazán bánni ezekkel a kliensekkel, és nem tudják megfelelően kezelni a problémáikat.

A közösségi pszichiátriai ellátás ily módon egy koordináló szerepet is betölt a kliens és a különböző szolgáltatók között, szakszerű segítséget nyújt a problémák jobb megértésében, a

szakemberek szemléletének formálásában. Mindehhez szoros, együttműködő kapcsolatot kell fenntartani ezen szolgáltatókkal, így nő a szolgáltatásba bekerülő pszichiátriai betegek száma. Egészségügyi ellátáshoz, humán szolgáltatáshoz való juttatásában az ellátottak egészségi állapotában javulás várható. Minőségi változás következik be a környezetében élőkkel. Nő a résztvevők közül állásba, foglalkoztatásba kerülők száma.

Nyújtott szolgáltatáselemek

- tanácsadás
- esetkezelés
- készségfejlesztés
- gondozás
- megkeresés

I.2. Más intézményekkel való együttműködés módja

Az intézmény – a szolgáltatás megkezdése előtt – együttműködési megállapodást köt a potenciális igénybevevők problémájának kezelésében, megoldásában érintett szervezetekkel (Szakmai Program melléklete).

Az egyes ellátottak problémájának hatékony kezelése érdekében közösségi munkacsoportot hozunk létre az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 39/H. § (1) bekezdése szerint.

A közösségi munkacsoport tagjaival a közösségi koordinátor írásbeli együttműködési megállapodást köt.

A közösségi munkacsoportot az ellátottak szükségleteinek megfelelően állítjuk össze, bevonva a gondozási, személyi segítségi feladatok hatékony ellátásához szükséges személyeket (gondnok, házi orvos, védőnő pszichiáter, pszichiátriai gondozó, pszichológus, illetve a szociális alap- és szakellátás, a család- a gyermekjóléti központ/szolgáltatás, a gyámhivatal, a munkaügyi központ, az önszervező és civil szervezetek, a szabadidős szolgáltatást nyújtó intézmények képviselői).

Az együttműködés módja az együttműködési megállapodás (írásban) alapján történik.

Tartalmazza a rendszeres megbeszélések gyakoriságát, az összehívás módját, esetek megbeszélését, egyéni gondozási tervek együttes elkészítését. Kapcsolattartás történhet személyesen, telefonon és e-mail-en keresztül.

II. Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Elsősorban a saját otthonukban élő, nem akut veszélyeztető állapotú pszichiátriai betegek, akiknek ambuláns szakellátás mellett állapota egyensúlyban tartható, és akik életvitelükben valamint szociális helyzetük javításában igényelnek segítséget,

A hosszabb kórházi kezelés alatt álló pszichiátriai betegek, akik lakóhelyükön, tartózkodási helyükön stabil háttérrel és kontrollt igényelnek.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az ellátást igénylők szociális helyzete várhatóan nagyon rossz, a társadalom peremére szorultak, társas kapcsolataik nagyon szegényesek. Családi kapcsolataik rossz mentális állapotuk miatt részben vagy teljesen megromlott, konfliktusokkal terhelt. Többségük munkaviszonnyal nem rendelkezik vagy rokkantnyugdíjas, emiatt anyagi helyzetük rossz. Életvezetési problémáik és társuló más betegségek és problémák miatt helyzetükre megoldást találni önállóan képtelenek. Sokan közülük több pszichiátriai kezelésen estek át.

A pszichiátriai betegségek gyakran együtt járnak a képességek átmeneti vagy tartós csökkenésével, az életminőség romlásával. Funkcionális zavarral, amely a mindennapos feladatok megoldásának problémáját jelenti. A pszichiátriai betegek körében magasabb a halálozási arány. Lehetséges okok a társadalmi, gazdasági körülmények és stressz, egészségtudatos magatartás hiánya.

Klienseink körében jelentkező lelki problémák:

- az elvesztett egészség,
- a korábbi önmagának és lehetőségeinek elvesztése miatt érzett gyász, a düh,
- a büntudat érzelmi feldolgozásának nehézségei, az úgynevezett lelki regresszió kialakulása,
- nehezen kontrollálható halálfélelem, megtört önbizalom, testkép-, önképváltozás,
- érzelmi okok miatt bekövetkező intelligencia gátlás,
- hanyatlás fantomérzésekkel való küzdelem,
- ambivalens érzések önmaga, hozzátartozói iránt,
- szexuális nehézségek, problémák.

Az ellátottak köre

Pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi alapellátás esetén a külön jogszabályban foglaltak szerint egész évben szolgáltatásban részesülő, a BNO 10 kódkönyv

F20 Schizophrenia

F21 Schizotipias rendellenességek

F22 Perzisztáló delusionális rendellenességek

F23 Akut és átmeneti pszichotikus rendellenességek

F24 Indukált delusionális rendellenességek

F25 Schizoaffektív rendellenességek

F28 Egyéb nem-organikus pszichotikus rendellenességek

F29 Nem organikus psychosis k.m.n.

F30 Mánias epizód

F31 Bipoláris affektív zavar

F32 Depressziós epizód

F33 Ismétlődő depressziós rendellenesség

F34 Prezisztáló hangulati [rendellenesség] zavar

F38 Egyéb hangulat- (affektív) zavarok

F39 Nem- meghatározott hangulat - (affektív) zavar

F40 Fóbias szorongásos rendellenességek

F41 Egyéb szorongásos rendellenességek

F42 Obsessiv-compulzív zavar

F43 Súlyos stressz által kiváltott reakció és alkalmazkodási rendellenességek

F44 Disszociatív (konverziós) zavarok

F45 Somatoform rendellenességek

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

A közösségi ellátásban a szolgáltatásokat a kliens céljaira, egyéni szükségleteire alapozva, gondozási terv alapján személyesen biztosítjuk, vagy közvetítéssel, szervezéssel, tanácsadással segítjük az azokhoz való hozzájutást. A vonatkozó jogszabályokban kötelezően előírt dokumentációt vezetjük.

A pszichiátriai betegek közösségi ellátása szolgáltatási formái

- Állapot és életvitel felmérése
- Személyes célok felmérése, probléma kezelés
- Pszichoedukáció
- Készség-fejlesztés
- Rehabilitációs interakciók
- Speciális stratégiák
- Ügyintézés
- Szociális munkacsoportok

A szolgáltatás feladata

A pszichiátriai betegek közösségi alapellátása keretében védőfaktort jelent a támogató közösség, melynek folyamatos fenntarthatóságát biztosítjuk. A következő feladatokat kell biztosítani a közösségi alapellátásnak.

- lakókörnyezetben történő segítségnyújtást az önálló életvitel fenntartásában.
- meglévő képességek megtartását, illetve fejlesztését,
- a háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a szolgáltatást igénybe vevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérését,
- a pszichoszociális rehabilitációt, a szociális és mentális gondozást,
- az orvosi vagy egyéb terápiás kezelésen, szolgáltatásban, szűrővizsgálaton való részvétel ösztönzését és figyelemmel kísérését,
- megkereső programok szervezését az ellátásra szoruló személyek érdekében,
- a munkához való hozzájutás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése,
- szabadidős, önszervező csoportok támogató hálózatok szerveződésének segítése,
- információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybeviteléről.

A közösségi pszichiátriai ellátás megszervezésének módja

Az Intézmény a közösségi pszichiátriai ellátást önálló szervezeti egységben az intézmény többi szolgáltatásaival szoros együttműködésben biztosítja.

A szervezeti egység elnevezése:

Pszichiátriai Betegek Közösségi Gondozószolgálat

„Esély” Pszichiátriai Betegek Nappali Intézménye és Közösségi Gondozószolgálat

A szervezeti egység működési helye:

Miskolc, Arany János u. 37.

A szervezeti egység vezetői feladatait:

intézményvezető - közösségi koordinátor látja el (osztott munkakörben)

A pszichiátriai közösségi ellátás személyi feltételei

munkakör megnevezés	létszám	szakképesítés
---------------------	---------	---------------

intézményvezető/közösségi koordinátor	0,5	szociálpedagógus, pszichiátriai közösségi koordinátor képzettség
szociális munkatárs	1	szociális munkás, pszichiátriai közösségi gondozó
terápiás munkatárs	1	szociális asszisztens
orvos konzultáns	havi 4 óra	pszichiáter szakorvos

Az ellátást Miskolc közigazgatási területén biztosítjuk.
Létrejövő kapacitás: 40 fő

A biztosított szolgáltatások köre

➤ Tanácsadás

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

➤ Esetkezelés

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

A szolgáltatási elem biztosítása során fontos a szakember és az igénybe vevő együttműködése, a segítségbe bevonható személyek és szakemberek ismerete.

➤ Készségfejlesztés

Az igénybevevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló élethelyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlása. Életvitellel kapcsolatos tréningek szervezése vagy közvetítése, az önellátásra való képesség javítására és fenntartására. A betegséggel kapcsolatos tudnivalókról szóló tájékoztatás, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőire irányul.

A készségfejlesztés célja, hogy az igénybe vevő a lehető legnagyobb mértékben képessé váljon az önellátásra, önálló életvitelre, kapcsolatai és közösségi részvétele erősödjön, mindezek segítségével az önálló élet kialakításának, illetve a társadalomba való re/integrációjának esélye megteremtődjön. A szociális készségek és kompetenciák négy résztevékenység területei lehetnek:

- Önkiszolgálási képességek fejlesztése,
- Személyes kapcsolatok kialakításának és fenntartásának fejlesztése,
- Kommunikációs készségek fejlesztése,
- Döntéshozatali képességek és a közösségi tudat fejlesztése.

Ezen résztvevőkészségek fejlesztése során a meglévő kompetenciák megőrzése, fenntartása, lehetőség szerint bővítése a cél, a minél nagyobb önállóság érdekében.

➤ **Gondozás**

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

A gondozás a mentális gondozást is magában foglalja.

A szolgáltatási elem biztosításakor fontos szempont a tervezésen alapuló célzott segítségnyújtás. A szolgáltatási elemet az ellátást igénybe vevő lakásán, lakókörnyezetében és ezen kívül is biztosítani szükséges.

➤ **Megkeresés**

Szakmai társ intézmények megkeresése, kapcsolati háló kialakítása. Célcsoport lakókörnyezetében való felkeresés.

Tájékoztató anyagok biztosítása-szórólap, intézményi honlap.

Az ellátás rendszeressége

A szolgáltatás munkanapokon 8:00-16:00 óra között érhető el.

A szolgáltatásnyújtás rendszerességét az ellátottal közösen kialakított gondozási tervben foglaltak határozzák meg.

IV. Az ellátás igénybevételének és megszűnésének módja

IV.1. Az ellátás igénybevételének módja

A szolgáltatás önkéntesen, térítésmentesen vehető igénybe a szolgáltatást igénylő kérelmére.

A kérelem előterjesztése az igénylő cselekvőképessége függvényében az alábbiak szerint történik:

- ha az ellátást igénylő cselekvőképes a kérelmet maga nyújtja be
- ha a személy cselekvőképességében részlegesen korlátozott, a kérelmet a törvényes képviselője terjeszti elő az érintett személy véleményének figyelembe vételével
- ha a cselekvőképességében részlegesen korlátozott a személy, akkor törvényes képviselője beleegyezésével vagy – amennyiben ilyen tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozza – önállóan terjeszti elő.

A kérelmezés írásban történik intézményünknel. A közösségi ellátás az ellátást igénylő írásos kérelmére, pszichiáter, vagy neurológus szakorvosának javaslata alapján történik. A kérelemhez mellékelni kell a pszichiáter vagy neurológus szakorvos szakvéleményét a pszichiátriai betegség fennállásáról. A kérelem iktatása a hatályos jogszabályoknak megfelelően történik.

A működési engedélyben, jogszabályban maximálisan ellátható meghatározott létszámot meghaladó igény esetén az igénylőt 8 napon belül írásban értesíteni kell. Szabad kapacitás esetén az igénylő ellátásáról a szolgálat a jelzés sorrendjében gondoskodik.

Az ellátás igénybevételéről a szolgáltatást nyújtó, illetve az ellátást igénybe vevő, valamint az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője megállapodást köt.

A pszichiátriai betegek közösségi ellátásának igénybevételére, biztosítására vonatkozó dokumentumok

- kérelem (intézményünknel írásban),

- pszichiáter vagy neurológus szakorvos szakvéleménye a pszichiátriai betegség fennállásáról,
- megállapodás (Szt. 94/C. §)
- a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C.§ (2a) bekezdése és a 415/2015. (XII. 23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

A pszichiátriai betegek közösségi ellátásának szakmai dokumentuma

- egyéni gondozási terv
- együttműködési megállapodás a közösségi munkacsoport tagjaival

IV.2. Az ellátás megszűnésének módja

Az ellátás megszűnik, illetve szünetel ha:

- ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője kérésére (ha az ellátás megszüntetését, illetve szüneteltetését kéri),
- az ellátást igénybe vevő más ellátásba történő kerülése esetén,
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű ellátás esetén a határidő lejártával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével

Az ellátást az intézmény igazgatója megszünteti, ha

- ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt,
- ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- ha az ellátás biztosításának jogszabályi feltételei már nem állnak fenn,
- az ellátott a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézmény igazgatója az ellátás megszüntetéséről, valamint az ellene tehető panaszról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetésről az ellátott, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételét követő 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételekkel kell biztosítani, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős döntést hoz.

IV.3. Az ellátást igénylők és igénybe vevők nyilvántartása

- a szolgáltatás vezetője/közösségi koordinátor vezeti az Szt. 20. § (2) bekezdése szerinti nyilvántartást,
 - a szolgáltatásra vonatkozó igényt érkezésének napján nyilvántartásba veszi,
 - a szolgáltatás megkezdésekor az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartásban rögzített adatokat kiegészíti az Szt. 20. § (4) bekezdésben meghatározott adatokkal,
 - amennyiben az ellátásra vonatkozó igény a teljesítést megelőzően megszűnt a nyilvántartásból az adatok törlésre kerülnek,
- Igénybevevői nyilvántartás vezetése – napi adatszolgáltatás biztosítása 2016.01.02-től hatályos 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet szerint történik,
Az intézményben e-képviselő koordinálja – intézményi szinten – az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítását,
- A jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettség biztosítása érdekében telephelyenként/szakmai-szervezeti egységenként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére került sor (szervezeti egység vezetője + 1 fő szakmai munkatárs),

- Az igénybevevői nyilvántartás vezetése az adatszolgáltatás a rendeletben foglaltak szerint történik,
- A rendelet értelmében várólistát is rögzítjük a felületen.

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás

Általános tájékoztatás

- **közvetett megkeresés:** egészségügyi, szociális, oktatási, közművelődési, nevelési intézmények, gyámhivatal, munkaügyi kirendeltség, pszichiátriai/addiktológiai szakrendelés, háziorvosok, védőnők, szociális szakemberek,
- **közvetlen megkeresés:** a potenciális célcsoport tartózkodási helyszínein – szórakozóhely, grund,
- honlap, e-mail, interneten keresztül,
- helyi lakosság tájékoztatása szórólapon,
- helyi médiában hirdetés,
- az elégedett ügyfél ajánlása.

Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- a pszichiátriai betegek közösségi ellátásának feltételeiről, az ellátás tartalmáról a kérelmezőt – a kérelem benyújtásakor – tájékoztatni kell. A tájékoztatást a közösségi ellátás koordinátora végzi,
- az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról a közösségi ellátás koordinátora a jogosultat, illetve hozzátartozóját vagy törvényes képviselőjét értesíti,
- az Intézmény igazgatója – az Szt. 94/E. § (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról évente tájékoztatót készít. A tájékoztatók a szolgáltatás telephelyén jól látható helyen ki kell függeszteni,
- a szolgáltatás telephelyén ki kell függeszteni az intézmény házi rendjét, az ellátott jogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyilvántartási rendjét, elérhetőségének formáit (telefonszám, e-mail cím, hon-lap),
- a panaszkezelés rendjét, szabályait az intézmény eljárásrendje tartalmazza.

VI. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogai

a) Az ellátottak jogai

- Az ellátottnak joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint az ellátottakat megillető jogokról és azok érvényesítéséről,
- Joga van arról nyilatkozni, hogy kiket zár ki adatai részleges vagy teljes megismeréséből. (a titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra az esetre, ha ez alól a beteg felmentést adott vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő),
- Az ellátott jogosult az ellátással kapcsolatban a szolgáltatónál, az ellátottjogi képviselőnél, illetve a szolgálat székhelye szerint illetékes fenntartónál panaszt tenni,
- Az ellátott a szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani a vonatkozó jogszabályokat és a szolgáltató működési rendjét,
- Az ellátott - amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni, tájékoztatni őket mindarról, amely a megfelelő gondozási terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez szükséges,

- Az ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a szolgáltatás által biztosított valamennyi ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére,
- Az ellátást igénybe vevőknek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez,
- A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód elvét meg kell tartani,
- A szolgáltatás az általa biztosított ellátást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:
 - az élethez, emberi méltósághoz,
 - a testi épséghez,
 - a testi-lelki egészséghez való jogra,
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem,
- Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátottjogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől, (elérhetőségeik kifüggesztésre kerültek).

b) A személyes gondoskodást végző személyek jogai:

A munkaviszonyban álló személynek biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzéssel kapcsolatos megbecsülést megkapja,
- tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyes jogaikat,
- munkájukat elismerjék,
- munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson a számukra,

A pszichiátriai betegek közösségi ellátását végző személy közfeladatot ellátó személynek minősül (Szt. 94/L. § (2) bekezdés).

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....

Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

Ikt.sz:

Megállapodás

Mely létrejött egyrészt a **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény 3530, Miskolc Arany J.u.37.**

Ellátást nyújtó szolgáltatási központ:

Szolgáltatási központ neve: Pszichiátriai Betegek Közösségi Gondozószolgálat

Szolgáltatási központ címe: 3530, Miskolc Arany J.37.

másrészről az

Ellátást igénybe vevő adatai:

Neve:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

TAJ szám:

Ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője/ legközelebbi hozzátartozója, tartásra, gondozásra köteles személy

Neve:

Születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye/ elérhetősége:

1.Megállapodás tárgya

A -os számon nyilvántartásba vett személyes gondoskodást nyújtó kérelme alapján a következő alapellátást biztosítom.

Közösségi pszichiátriai ellátás

Az ellátást határozott határozatlan időre biztosítom

Az ellátás kezdő időpontja:

év hó nap

Határozott idő esetén: év hó nap

2. Szolgáltatás tartalma

- problémaelemzés, problémamegoldás:
 - személyes célok meghatározása
 - változásra motiváló tényezők feltárása
- készségfejlesztés:
 - életvitellel kapcsolatos tréningek
 - önellátásra való képesség javítása
- tájékoztatás a betegséggel, annak kezelésével kapcsolatos tudnivalókról, teendőkről
- pszicho-szociális rehabilitáció:
 - munkához való hozzájutás segítése
 - szabadidő szervezett eltöltésének segítése
 - szabadidős, önszervező csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése
 - tanácsadás egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybe vételéről
- Szolgáltató a folyamatos elérhetőséget, kapcsolattartást az alábbi módokon biztosítja:
 - Közösségi szolgálat telefonszáma hétköznapokon, munkaidőben: 46/ 379-379
 - Telefonos (24 órás) gondozói ügyelet:
 - Gondozói fogadóóra: Hétfőtől-péntekig helyszíne: 3530, Miskolc Arany J. 37.
időpontja: 8.00-16.00 óráig
 - Levelezési cím: 3530, Miskolc Arany J. út 37.

Szolgáltató vállalja, hogy a szolgáltatásokat munkatársai az ellátást igénybe vevő otthonában illetve lakókörnyezetében személyesen biztosítják vagy közvetítéssel, szervezéssel, tanácsadással segítik hozzájutást.

Tájékoztatással, együttműködéssel kapcsolatos rendelkezések

Szolgáltatást **Igénybe vevő/törvényes képviselője** együttműködő, tájékoztatandó családtagként, hozzátartozóként az alábbi személyeket jelöli meg:

Név:

Lakóhely/elérhetőség:

Telefonszám:

Név:

Lakóhely/ elérhetőség:

Telefonszám:

3. Térítési díj

A szolgáltatás térítésmentesen vehető igénybe.

4. Panasztétel joga

Az ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője / hozzátartozója panasszal élhet a megállapodásban foglalat, az Intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatban, így különösen

- az intézmény vezetőjének, dolgozóinak szakmai, titoktartási valamint érték és vagyonvédelmi kötelezettségeinek megszegése
- személyiségi jogainak, kapcsolattartási jogának sérelme
- ellátás körülményeit érintő kifogások esetén

A panasz kivizsgálása az Intézményvezető feladata, 15 napon belül írásban értesíti a panaszt tevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről.

A panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Az Intézményben ellátott jogi képviselő működik, elérhetősége minden szolgáltatási központban megtalálható.

5. Tájékoztatás

Szolgáltatást Igénybe vevő/törvényes képviselője nyilatkozik, hogy a szolgáltatások tartalmáról, módjáról, köréről, az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokról tájékoztatást, ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére választ kapott.

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy tudomásul veszi a Szolgáltató a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. tv. 20. § szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.

6. Megállapodás módosítása

Megállapodás módosítása csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

A megállapodást érintő jogszabályok módosulnak, a felek közös megegyezésével módosítják a jogszabályi változásoknak megfelelően.

A felek kijelentik, hogy a Megállapodásból eredő vitás vagy bizonytalan kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezsége törekedve kívánják rendezni.

Az ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi viszonyaiban beállott változásról 15 napon belül az intézményvezetőt értesíteni.

7. Intézményi jogviszony megszűnése

Intézményi jogviszony megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- az ellátást igénybe vevő halálával
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén, kivéve, ha az elhelyezés időtartalma meghosszabbítható
- Megállapodás felmondásával

Az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti:

- az Ellátott részéről a jogosultsági feltételek nem állnak fenn
- az Ellátott számára másik intézménybe történő elhelyezése indokolt
- az Ellátott a házirendet súlyosan megsérti

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.

Befejező rendelkezések

A felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadók. A felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen békésen, tárgyalás útján kívánják rendezni. A panaszjog gyakorlása a Házirendben foglaltak szerint történik.

Jelen Megállapodás öt (5) számozott oldalból áll.

Jelen Megállapodás két (2) db egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült.

Kelt: Miskolc, év hó nap

Ph.

.....

.....

.....

**ellátást igénybe vevő/
törvényes képviselője**

ellátást nyújtó intézmény

**szolgálat vezető/
szolgáltatási központ
vezető**

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

Pszichiátriai betegek nappali ellátása

2019.

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény „Esély” Pszichiátriai Betegek Nappali Intézménye

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény

Intézmény címe: Miskolc, Arany János u. 37.

A szolgáltatás helye: székhelyen

A szolgáltatás ellátási területet: Miskolc közigazgatási területe

A szolgáltatás célcsoportja: Saját otthonukban élő pszichiátriai diagnózissal rendelkező felnőtt miskolci lakosok.

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCV. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXCV. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény.

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermekek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.) A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

27

28 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

29

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapdokumentumában (alapító okiratában) meghatározott idők otthona ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)

- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012.évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről.

A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága (Miskolc, Kabar u. 4.)

Idősek ellátását biztosító szervezeti egységek

- Székhelyen (Miskolc, Arany J. u. 37.) nyújtott ellátások (Derús Alkony Szolgáltatási Központ)
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrassy u. 10.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 16.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.

- étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősök átmeneti elhelyezése
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősök nappali ellátása, idősök átmeneti elhelyezése
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősök nappali ellátása, idősök átmeneti elhelyezése
- Avasi Szolgáltatási Központ – 2 telephellyel - Miskolc, Testvérvárosok u. 6. és Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősök nappali ellátása
- Települési feladatellátás Munkacsoport
házi segítségnyújtás

Fogyatékos Személyek szociális ellátásai

- Támogató Szolgáltatás – Miskolc, Arany J. u. 37.

Pszichiátriai betegek ellátása

- pszichiátriai betegek közösségi ellátása – Miskolc, Arany J. u. 37.
- pszichiátriai betegek nappali intézménye – Miskolc, Arany J. u. 37.

I. A szolgáltatás célja

A pszichiátriai betegek nappali ellátás célja, hogy a fekvőbeteg ellátást nem igénylő 18. életévét betöltött gondozott, integrált és teljes jogú tagja maradjon a társadalomnak, illetve, ha betegségükből adódóan már kirekesztődtek a társadalomból, reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció az öntevékenységre és az önsegítésre épül. A gondozott korábbi közösségébe történő visszaillesztése a hozzátartozók és családtagok segítése. A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínál, amely nagymértékben épít az ellátottak aktív és felelős részvételére, valamint a természetes közösségi erőforrásokra, őket is oktatta és támogatva. Olyan komplex szolgáltatás valósuljon meg, amely a pszichiátriai betegek részére, mely több foglalkoztatási formán keresztül ad lehetőséget a nyílt munkaerőpiac elvárásaira való felkészülésre, a munkavégző képesség fejlesztésére, a munkaerő-piaci reintegrációra.

I.1. A szakmai munkabemutatója, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

A pszichiátriai betegek nappali ellátása biztosítja az igénybevevők számára – az egyéni képességek szerint – a normális napi életritmust, strukturált napirendet, higiéniát. Lehetőséget nyújt a napközbeni tartózkodásra közösségi kapcsolatok kialakítására, terápiás célú beszélgetésekre, egyéni és csoportos foglalkoztatásra, relaxációs jellegű pihenésre, kikapcsolódásra. Biztosítja és megszervezi a szabadidő kulturált eltöltését és megfelelő testi – lelki gondozást nyújt.

A szolgáltatás a közösségi integrációt szem előtt tartva – személyre szabottan valósul meg. Az ellátást oly módon szervezzük meg, hogy komplex pszicho-szociális rehabilitáció révén az elvesztett képességek, készségek bizonyos szintű visszaállítása lehetővé váljon, reális célként fogalmazódjon meg.

A hatékony, komplex rehabilitáció akkor valósul meg, ha ellátás kiterjed az igénybe vevő szűkebb (család), és tágabb (barátok, szomszédság, egyéb mobilizálható kapcsolatok) szociális környezetére is.

Ez a munka multi-professzionális team-munkát feltételez, mely egyesíti a stratégiai (társadalmi akciók kezdeményezése, erőforrások mozgósítása) az identitás-orientált szemlélet. A nappali ellátásban dolgozó ennek érdekében együttműködnek, kapcsolatot tartanak az ellátott kezelő orvosával, pszichiátriai szakdolgozóval – az általános szociális munka eszközeivel dolgozó – családsegítő szolgálattal, ill. a családtagokkal, hozzátartozókkal, minden olyan személlyel aki/amely fontos szerepet játszik az igénybe vevő életében.

A nappali ellátást igénybe vevő pszichiátriai beteg ellátás során – jó eséllyel – várható, hogy a szolgáltatást igénybe vevő pszichiátriai betegek visszailleszkedhetnek a közösségbe, a társadalomnak integrált és teljes jogú tagjai maradnak. A szociális és mentális gondozás során, valamint az egészségügyi ellátáshoz való hozzájárulás biztosításával egészségügyi és pszichés állapotuk javul.

Meglévő képességeik és készségeik kibontakozhatnak a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásához és a problémáik megoldásához készségekre, jártasságra tesznek szert, megszűnhet a pszichiátriai betegségükkel járó stigma, mindezek által reális esély mutatkozhat a munka világába való visszailleszkedésükre is.

Az elmúlt évek tapasztalatai világszerte azt mutatták, hogy önmagukban a gyógyszeres terápiák nem elegendők, a pszichiátriai betegek komplex pszicho-szociális nehézségeik kezelésére. Hosszú távon instabil állapotú betegek kiszorulnak az ellátásból, támasz nélkül maradnak, kiszolgáltatottá, védtelenné válnak, gyorsan marginalizálódnak, elszegényednek, elveszítik emberi kapcsolataikat. A családban élő krónikus betegek is, és maguk a családok is súlyos életviteli nehézségekkel, egzisztenciális problémákkal küzdenek, a kórházi ellátó rendszer csak korlátozott eszközökkel és számban tud segíteni.

A jól működő nappali pszichiátriai szolgáltatás hatására a relapszusok (visszaesések) száma csökkenthető, a két kórházi befevés időszakát ki tudják tolni, a betegség lefolyása kevesebb problémát jelent az ellátott, és a szociális környezete számára. Javul az életminőség. Kliens és hozzátartozó pszicho-edukációja, készségfejlesztése, valamint stressz-kezelése révén segítik a kompetens működésüket a betegségből adódó nehézségek leküzdésében és céljaik elérésében. A problémamegoldó eszköztár bővítésével, különböző stressz-kezelési technikák és a betegség megtanulásának a kezelésével azt várhatjuk, hogy az érintettek ritkábban kerüljenek krízishelyzetbe, és ezek következményeként kórházi osztályra, a többi kiegészítő szolgáltatásnak köszönhetően javuljon az érintettek helyzete, állapota az olyan életminőséget meghatározó dimenziókban, mint amilyen a társas kapcsolatok mennyisége és minősége, a lakhatás, a munkaerő-piaci helyzet, a jövedelmi helyzet.

A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást igényel, amely az ellátottak autonómiájának visszaállításával nagymértékben épít aktív és felelős részvételükre.

Gyakran tapasztaljuk az interjúk során, hogy elvész a kliens, főként a pszichiátriai beteg, akinek eleve nem elég hatékony az érdekérvényesítő képessége, a különböző szolgáltatásokban. mai napig sajnos gyakran tapasztaljuk, hogy a különböző szolgáltatásokban dolgozó szakemberek egy része sem tud igazán bánni ezekkel a kliensekkel, és nem tudják megfelelően kezelni a problémáikat.

A nappali pszichiátriai ellátás ily módon egy koordináló szerepet is betölt a kliens és a különböző szolgáltatók között, szakszerű segítséget nyújt a problémák jobb megértésében, a szakemberek szemléletének formálásában. Mindehhez szoros, együttműködő kapcsolatot kell fenntartani ezen szolgáltatókkal, így nő a szolgáltatásban bekerülő pszichiátriai betegek száma.

Egészségügyi ellátáshoz, humán szolgáltatáshoz való juttatásban az ellátottak egészségi állapotában javulás várható. Minőségi változás következik be a környezetében élőkkel. Nő a résztvevők közül az állásba, foglalkoztatásba kerülők száma.

A nappali ellátás által nyújtott szolgáltatások a különböző kórképek szerint differenciáltak. Az igénybevevő egyéni szükségleteire alapozva, pszichés állapotuk, igényeik, képességeik, érdeklődési körük szerint választhatnak a szolgáltatási elemek közül.

Nyújtott szolgáltatási elemek:

- tanácsadás
- gondozás
- készségfejlesztés
- közösségi fejlesztés
- esetkezelés
- felügyelet
- étkezés
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

I.2. Más intézményekkel való együttműködés módja

Az intézmény rendszeres kapcsolatot tart a fenntartó önkormányzattal, a városban működő szociális intézményekkel.

Együttműködik személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatásokkal, illetve szakosított ellátást nyújtó intézményekkel, valamint családsegítő szolgálattal, gyermekjóléti szolgálattal, Gyámhivatallal, Munkaügyi Központtal.

Kapcsolatot tart egészségügyi és kulturális intézményekkel, valamint civil szervezetekkel.

A kapcsolattartás a kölcsönös tájékoztatásra, információ cserére, ellátást igénybe vevő érdekében történő együttműködésre, konzultációra, valamint a célcsoport számára szervezett rendezvények, közösségi programok lebonyolítására terjed ki, melyek gyakorisága a kliens szükségleteihez igazodik.

II. Az ellátandó célcsoport megnevezés és jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Elsősorban a saját otthonukban élő, nem akut veszélyeztető állapotú pszichiátriai betegek, akiknek ambuláns szakellátás mellett állapota egyensúlyban tartható, és akik életvitelükben valamint szociális helyzetük javításában igényelnek segítséget.

A nappali ellátást igénybe vevők 18. életévüket betöltő, önmaguk ellátására részben képesek, nem fekvő betegek, pszichiátriai ambuláns ellátásban részesülnek.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az ellátást igénylők szociális helyzete várhatóan nagyon rossz, a társadalom peremére szorultak, társas kapcsolataik nagyon szegényesek. Családi kapcsolataik, rossz mentális állapotuk miatt részben vagy teljesen megromlottak, konfliktusokkal terheltek. Többségük munkaviszonnyal nem rendelkezik vagy rokkantnyugdíjas, emiatt anyagi helyzetük rossz.

Életvezetési problémáik és társuló más betegségek és problémák miatt helyzetükre megoldást találni önállóan képtelenek. Sokan közülük több pszichiátriai kezelésen estek át. A pszichiátriai betegségek gyakran együtt járnak a képességek átmeneti vagy tartós csökkenésével, az életminőség romlásával. Funkcionális zavarral, amely a mindennapos feladatok megoldásának problémáját jelenti. A pszichiátriai betegek körében magasabb a halálozási arány, öngyilkosság, ill. annak kísérlete.

Kliensek körében jelentkező lelki problémák

- az elvesztett egészség,
- a korábbi önmagának és lehetőségeinek elvesztése miatt érzett gyász, a düh,
- a bűntudat érzelmi feldolgozásának nehézségei, az úgynevezett lelki regresszió kialakulása,
- nehezen kontrollálható halálfélelem, megtört önbizalom, testkép-, önkép változás
- érzelmi okok miatt bekövetkező intelligencia gátlás,
- hanyatlás fantomérzésekkel való küzdelem,
- ambivalens érzések önmaga, hozzátartozói iránt,
- szexuális nehézségek, problémák

Ellátottak köre

Pszichiátriai betegek részére nyújtott nappali ellátás esetén a külön jogszabályban meghatározott a BNO 10 kódkönyv F 20-48, diagnózisba tartozó ellátott:

F20 Schizophrenia

F21 Schizotipias rendellenességek

F22 Perzisztáló delusionális rendellenességek

F23 Akut és átmeneti pszihotikus rendellenességek

F24 Indukált delusionális rendellenességek

F25 Schizoaffektív rendellenességek

F28 Egyéb nem-organikus pszihotikus rendellenességek

F29 Nem organikus psychosis k.m.n.

F30 Mánias epizód

F31 Bipoláris affektív zavar

F32 Depressziós epizód

F33 Ismétlődő depressziós rendellenesség

F34 Prezisztáló hangulati (rendellenesség) zavar

F38 Egyéb hangulat- (affektív) zavarok

F39 Nem-meghatározott hangulat- (affektív) zavar

F40 Fóbiás szorongásos rendellenességek

F41 Egyéb szorongásos rendellenességek

F42 Obsessiv-compulzív zavar

F43 Súlyos szorongás által kiváltott reakció és alkalmazkodási rendellenességek

F44 Disszociatív (konverziós) zavarok

F45 Somatoform rendellenességek

F48 Egyéb neurotikus rendellenesség

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

III.1. A szolgáltatás feladata

A pszichiátriai betegek nappali ellátása keretében kiemelten feladat a társadalmi reintegráció, a támogató közösség megszervezése, kialakítása. A következő feladatokat kell biztosítani a nappali ellátás keretén belül.

- **Önálló életvitel fenntartása céljából**
 - Diszkrimináció-mentes ellátásukat biztosítjuk, illetve a szociális munka eszközeivel ösztönözzük az ellátás igénybevételét.
 - Segítségnyújtás a mindennapi otthoni rutinfeladatok elsajátításában.
- **A meglévő képességek megtartása és fejlesztése**
 - Önellátási képességek szinten tartása, fejlesztése.
 - Egészségügyi szolgáltatóval való kapcsolatteremtés,- és fenntartási képesség fejlesztése.
 - Képzési, átképzési motiváció fejlesztése.
 - Munkavállalási képességek fejlesztése – állásközvetítés.
 - Kapcsolatteremtő-és fenntartó képességek fejlesztése, az egyéni támogató hálózat kialakítása érdekében lakossági és családi programok szervezése.
 - Önszorgító, társsegítő képesség fejlesztése – csoportos, pár és családterápia szervezése.
 - Egészségtudatosság kialakításának ösztönzése.
 - Az életidő strukturált és tervezett beosztási képességének a fejlesztése.
 - Szabadidő eltöltés időmenedzselési képességének fejlesztése.
 - Olyan programok, rendezvények szervezése, amelyek a társadalmi integrációt, a korábbi közösségbe való visszailleszkedést segítik.
 - Személyi tisztálkodás, személyes ruházat tisztítás
 - Egészségügyi szakellátáshoz való hozzájutás segítése, életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése.

A feladatellátás során folyamatosan törekszünk a pszichiátriai betegekkel szemben tapasztalt előítéletes, sztereotip hozzáállás feloldására.

III.2. A nappali pszichiátriai ellátás megszervezésének módja

A szakmai terv szerint Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény a pszichiátriai betegek célcsoportja számára indítható két szociális alapszolgáltatási formát – közösségi pszichiátriai ellátást és a pszichiátriai betegek nappali ellátását – integrált formában kívánja biztosítani.

Az integrált szervezeti egység elnevezése: „Esély” Pszichiátriai Betegek Nappali Intézménye és Közösségi Gondozószolgálat

A szervezeti egység működési helye: Miskolc, Arany János u. 37. (az intézmény székhelye)

A szervezeti egység vezetői feladatait: intézményvezető – közösségi koordinátor látja el. (A jogszabályi lehetőségek szerint összevont munkakörben)

A pszichiátriai betegek nappali ellátás személyi feltételei:

munkakör megnevezése	létszám	szakképesítés
intézményvezető/nappali ellátás vezető	0,5	szociálpedagógus pszichiátriai közösségi

		koordinátor
terápiás munkatárs	2	mentálhigiénés asszisztens gyógypedagógiai asszisztens

Az ellátást Miskolc közigazgatási területén belül biztosítjuk.

A pszichiátriai betegek nappali ellátását 25 fő – megállapodással rendelkező – pszichiátriai betegek számára biztosít ellátást.

III.3. Nyújtott szolgáltatási elemek

- tanácsadás
- gondozás
- készségfejlesztés
- közösségi fejlesztés
- esetkezelés
- felügyelet
- étkeztetés
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

➤ Tanácsadás

Az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülését. Az igénybevevő önrendelkezését megtartva biztosítja a szükséges tájékoztatást, általános információnyújtást.

Az ellátott bevonásával történő, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat:

A tanácsadás személyesen a szolgáltatási központban a személyes szükségletekhez igazodóan történik. Papír alapon levélben és e- mail-ben is biztosított a szükséges információ átadása.

➤ Gondozás

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

A szolgáltatási elem biztosításakor fontos szempont a tervezésen alapuló célzott segítségnyújtás. A célzott segítségnyújtásból végzett tevékenység során törekedni kell az igénybe vevő meglévő képességeinek, önellátásának és társadalmi státuszának megtartására. A szolgáltatási elemet az ellátást igénybe vevő lakásán, lakókörnyezetében és ezen kívül is biztosítani szükséges.

➤ Készségfejlesztés

A készségfejlesztés célja, hogy az igénybe vevő a lehető legnagyobb mértékben képessé váljon az önellátásra, önálló életvitelre, kapcsolatai és közösségi részvétele erősödjön, mindezek segítségével az önálló élet kialakításának, illetve a társadalomba való re/integrációjának esélye megteremtődjön. A szociális készségek és kompetenciák négy résztevékenység területei lehetnek:

- Önkiszolgálási képességek fejlesztése,
- Személyes kapcsolatok kialakításának és fenntartásának fejlesztése,

- Kommunikációs készségek fejlesztése,
- Döntéshozatali képességek és a közösségi tudat fejlesztése.

Ezen résztevékenységek fejlesztése során a meglévő kompetenciák megőrzése, fenntartása, lehetőség szerint bővítése a cél, a minél nagyobb önállóság érdekében.

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

- terápiás célú készségfejlesztő foglalkozások
- kommunikáció
- kreatív
- dráma
- relaxáció
- játékterápia
- sütés-főzés, terítés
- takarítás
- önálló életvezetésre való felkészítés
- alapvető illemszabályok ismerete, gyakorlása

➤ **Közösségi fejlesztés**

Integrációs szemléletű bátorító-, ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenységek, melyek közösségi együttműködések valósítanak meg:

A célcsoport speciális igényeit, sajátosságait figyelembe vevő értéket adó tevékenységek. Eszköztárával képessé teszi az egyént a közösségi részvételre. Helyszíne az intézményen belül és intézményen kívül.

Színterei:

- szabadidős és kulturális tevékenységek
- közösségi programok
- klubgyűlés
- csoporttevékenységek
- kirándulások
- vetélkedők
- hagyományőrzés
- múzeum-, mozi-, színházlátogatások stb.

➤ **Étkezés**

Gondoskodás egyszeri meleg ételről alkalmilag vagy rendszeresen az ellátott igényeinek megfelelően az intézményben, helyben fogyasztással.

➤ **Esetkezelés**

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

A szolgáltatás elem biztosítása során fontos a szakember és az igénybe vevő együttműködése, a segítségbe bevonható személyek és szakemberek ismerete. a szakember részéről.

➤ **Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás**

Az igénybevevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes A probléma meghatározása és megoldásához a szükséges kompetencia határok ismerete szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani.

A háztartás vezetéséhez szükséges közüzemi ügyintézés, háztartásvezetés, bevásárlás, pénzgazdálkodás, fizikai alapszükségletek biztosítása, ruházat rendben tartása

➤ **Felügyelet**

Az igénybevevő lakó vagy tartózkodási helyén, illetve a biztosított kontroll szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes, vagy technikai eszközzel, eszközök.

Az ellátott a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló személyes jelenléttel biztosított kontroll. A felügyelet biztosított a szolgáltatásnyújtás helyszínén és azon kívül (kísérés közösségi programok alkalmával).

III.4. Az ellátás rendszeressége

A pszichiátriai betegek nappali intézménye általános nyitvatartási ideje:
hétfő – péntek 8.00 – 16.00

A szolgáltatást úgy kell megszervezni, hogy az igénybe vevők szükségleteinek megfeleljen, a nyitva tartás ehhez rugalmasan alkalmazkodik. Az egyes programok nyitottak, kívülállók számára is hozzáférhető.

IV. Az ellátás igénybevételének, megszüntetésének módja

IV.1. Az ellátás igénybevételének módja

A pszichiátriai betegek nappali ellátása önkéntesen, térítésmentesen vehető igénybe a szolgáltatást igénylő kérelmére. Amennyiben az igénybe vevő az ellátás keretében étkezést is igényel az étkezésért térítési díjat kell fizetni. Az étkezés intézményi térítési díj mértékét Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzatának helyi rendelete évente állapítja meg.

A kérelem előterjesztése az igénylő cselekvőképessége függvényében az alábbiak szerint történik:

- ha az ellátást igénylő cselekvőképes a kérelmet maga nyújtja be
- ha a személy cselekvőképtelen, a kérelmet a törvényes képviselője terjeszti elő az érintett személy véleményének figyelembe vételével
- korlátozottan cselekvőképes, akkor törvényes képviselője beleegyezésével vagy - amennyiben ilyen tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozza – önállóan terjeszti elő.

Az ellátás igénybevételéről a szolgáltatást nyújtó illetve az ellátást igénybe vevő, valamint az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője megállapodást köt.

A kérelmezés írásban történik intézményünknel. A nappali ellátás az ellátást igénybe vevő írásos kérelmére, pszichiáter vagy neurológus szakorvosának javaslata alapján történik. A kérelemhez csatolni kell a pszichiáter vagy neurológus szakorvos véleményét a pszichiátriai betegség fennállásáról. A Kérelem iktatása a hatályos jogszabályoknak megfelelően történik.

A szolgáltatói nyilvántartásban, jogszabályban maximálisan ellátható meghatározott létszámot meghaladó igény esetén az igénylőt 8 napon belül írásban értesítjük.

A pszichiátriai betegek nappali ellátásának igénybevételére, biztosítására vonatkozó dokumentumok

- kérelem (intézményünkönél írásban)
- pszichiáter vagy neurológus szakorvos szakvéleménye a pszichiátriai betegség fennállásáról
- egyszerűsített előgondozás
- megállapodás (Szt. 94/C.§. szerint)
- értesítés
- a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát-1993.évi III.tv.94/C.§(2a) bekezdése- és a 415/2015.(XII.23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

A pszichiátriai betegek nappali ellátásának szakmai dokumentumai

- látogatási és eseménynapló

IV.2. Az ellátás megszűnésének módja

Az ellátás megszűnik, ill. szünetel ha:

- ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője kérésére (ha az ellátás megszüntetését, ill. szüneteltetését kéri)
- az ellátást igénybe vevő más ellátásba történő kerülése esetén
- az ellátást igénybe vevő halálával
- határozott idejű ellátás esetén a határidő lejártával
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével

Az ellátást az intézmény igazgatója megszünteti, ha

- ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt
- ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti
- ha az ellátás biztosításának jogszabályi feltételei már nem állnak fenn
- az ellátott a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézmény igazgatója az ellátás megszüntetéséről, valamint az ellene tehető panaszról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, ill. törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetésről az ellátott, ill. törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételét követő 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételekkel kell biztosítani, amíg a fenntartó, ill. bíróság jogerős határozatot hoz.

IV.3. Az ellátást igénylők és igénybe vevők nyilvántartása

- a szolgáltatás vezetője/ vezeti az Szt. 20.§.(2) bekezdése szerinti nyilvántartást
- a szolgáltatásra vonatkozó igényt érkezésének napján nyilvántartásba veszi
- a szolgáltatás megkezdésekor az Szt.20.§. (2) bekezdése szerinti nyilvántartásban rögzített adatokat kiegészíti az Szt.20.§. (4) bekezdésében meghatározott adatokkal
- amennyiben az ellátásra vonatkozó igény a teljesítést megelőzően megszűnt a nyilvántartásból az adatok törlésre kerülnek.

Ígyénybevevői nyilvántartás vezetése – napi adatszolgáltatás biztosítása 2016.01.02-től hatályos 415/2015.(XII.23.) Korm. rendelet szerint történik

Az intézményben e-képviselő koordinálja – intézményi szinten – az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítását.

- A jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettség biztosítása érdekében telephelyenként/szakmai-szervezeti egységenként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére került sor (szervezeti egység vezetője + 1 fő szakmai munkatárs).
- Az igénybevevői nyilvántartás vezetése az adatszolgáltatás a rendeletben foglaltak szerint történik.
- A rendelet értelmében várólistát is rögzítjük a felületen.

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás

Általános tájékoztatás

- **közvetett megkeresés:** egészségügyi, szociális, oktatási, közművelődési, nevelési intézmények, gyámhivatal, munkaügyi kirendeltség, pszichiátriai/addiktológiai szakrendelés, házi orvosok, védőnők, szociális szakemberek,
- **közvetlen megkeresés:** a potenciális célcsoport tartózkodási helyszínein – szórakozóhely, grund,
- honlap, e-mail, interneten keresztül
- helyi lakosság tájékoztatása szórólapon
- helyi médiában hirdetés
- az elégedett ügyfél ajánlása

Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- a pszichiátriai betegek közösségi ellátásának feltételeiről, az ellátás tartalmáról a kérelmezőt – a kérelem benyújtásakor – tájékoztatni kell. A tájékoztatást a közösségi ellátás koordinátora végzi
- az ellátás megkezdésekor legkorábbi időpontjáról a nappali ellátás koordinátora a jogosultat, ill. hozzátartozóját vagy törvényes képviselőjét értesíti
- A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény igazgatója – az Szt. 94/E.§. (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról évente tájékoztatást készít. A tájékoztatók a szolgáltatás telephelyén jól látható helyen ki kell függeszteni
- a szolgáltatás telephelyén ki kell függeszteni az intézmény házi rendjét, az ellátott jogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyilvántartási rendjét, elérhetőségének formáit (telefonszám, e-mail cím, hon-lap)
- a panaszkezelés rendjét, szabályait az intézmény eljárásrendje tartalmazza

VI. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

a.) Az ellátottak jogai

- Az ellátottnak joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint az ellátottakat megillető jogokról és azok érvényesítéséről,
- Joga van arról nyilatkozni, hogy kiket zár ki adatai részleges vagy teljes megismeréséből. (A titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra az esetre, ha ez alól

a beteg felmentést adott vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő)

- Az ellátott jogosult az ellátással kapcsolatban a szolgáltatónál, az ellátott jogi képviselőnél, illetve a szolgálat székhelye szerint illetékes városi jegyzőnél panaszt tenni.
- Az ellátott a szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani a vonatkozó jogszabályokat és a szolgáltató működési rendjét.
- Az ellátott – amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi – köteles az ellátásban közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni, tájékoztatni őket mindarról, amely a megfelelő gondozási terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez szükséges.
- Az ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a szolgáltatás által biztosított valamennyi ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.
- Az ellátást igénybe vevőknek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez.
- A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód elvét kell tartani.
- A szolgáltatás az általa biztosított ellátást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:
 - az élethez, emberi méltósághoz,
 - a testi épséghez,
 - a testi-lelki egészséghez való jogra.
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátott jogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől, (elérhetőségeik kifüggesztésre kerültek).

b.) A szolgáltatást végzők jogai

A munkaviszonyban álló személynek biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzettséggel kapcsolatos megbecsülést megkapja
- tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyes jogaikat

- munkájukat elismerjék
- munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson a számukra
- a pszichiátriai betegek közösségi ellátását végző személy közfeladatot ellátó személynek minősül.

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....

Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

Támogató Szolgáltatás

2019.

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Támogató Szolgálat

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény

Intézmény címe: Miskolc, Arany János u. 37.

A szolgáltatás helye: székhelyen

A szolgáltatás ellátási területet: Miskolc, Bükkszentkereszt, Répáshuta közigazgatási területe

A szolgáltatás célcsoportja: szakmai programban az Szt. által előírt szociális rászorultságot igazoló dokumentummal rendelkezők.

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCVII. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXC. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény.

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermekek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.)

A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kiegészítő feladatok ellátása, stb.).

30

31 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

32

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapdokumentumában (alapító okiratában) meghatározott támogató szolgáltatás ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogsabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012. évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről.

Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága (Miskolc, Kabar u. 4.)

Idősek ellátását biztosító szervezeti egységek

- Székhelyen (Miskolc, Arany J. u. 37.) nyújtott ellátások (Derús Alkony Szolgáltatási Központ)
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrassy u. 10.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 16.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek átmeneti elhelyezése
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.

- étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Avasi Szolgáltatási Központ – 2 telephellyel - Miskolc, Testvérvárosok u. 6. és Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8. étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Települési feladatellátás Munkacsoport házi segítségnyújtás

Fogyatékos Személyek szociális ellátásai

- Támogató Szolgálat – Miskolc, Arany J. u. 37.

Pszichiátriai betegek ellátása

- pszichiátriai betegek közösségi ellátása – Miskolc, Arany J. u. 37.
- pszichiátriai betegek nappali intézménye – Miskolc, Arany J. u. 37.

I. A szolgáltatás célja

A Támogató Szolgálat munkájának szervezésével az volt a cél, hogy megismerjék és elfogadják tevékenységünket és az általunk nyújtott szolgáltatásokat. Szórólappal, plakátokkal, igyekeztünk mind szélesebb körben felhívni a célcsoport figyelmét, az általuk igénybe vehető lehetőségekre. A helyi média segítségét is igénybe vettük, ezáltal is ismertebbé téve a Szolgálat munkáját. Honlapunk bárki számára hozzáférhető, könnyen kezelhető, az interneten keresztül. A célcsoporttal foglalkozó nevelési, oktatási, és szociális intézményekben, a szociológia egyik módszerét, a kérdőíves felmérést alkalmazva mértük fel az egyéni szükségleteket.

Ezen kérdőívek értékelésénél a következő konklúziót vontuk le:

- problémát jelent fogyatékos gyermeket nevelő családoknál, az oktatási intézménybe való eljutás, mert a tömegközlekedés nem jelent számukra megoldást.
- a szülők elfoglaltsága esetén nem megoldható a gyermek felügyelete, de ez sokszor gond, a felnőtt korú fogyatékos esetében is.
- szükségletként merült fel, a szakorvosi vizsgálatra történő eljutás, illetve kísérő jelenléte.
- mozgássérültek körében jelentkezett, hogy igénylik nagybevásárlás alkalmával a szállítást, illetve személyi segítő jelenlétét.
- a mozgássérülteknél igen sok a magányosan, egyedül élők száma. A természetes környezet támasza is sok esetben hiányos. Az ember lelki egyensúlyának fenntartásában igen fontosak a kapcsolatai, melyek összességükben kielégítik alapvető érzelmi szükségleteit.
- következtetésül vontuk le, hogy ezeknek a személyeknek igényük lenne, szabadidős, kulturális, közösségi programokra, illetve önsegítő, támogató csoportokra.
- a megkérdezettek válasza alapján nagy segítséget jelentene önsegítő csoportok szervezése, ahol a hasonló helyzetben lévő emberek egymást segítik problémáik megoldásában.

I.1. A szakmai munka bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek

Támogató Szolgálatunk a fogyatékoság jellegének megfelelő személyre szabott szolgáltatást nyújt **speciális szállítószolgálat** és **személyi segítő szolgálat** működtetésével.

- **Szállítószolgálat működtetésével** segíti a fogyatékos embereket alapvető szükségleteiket kielégítő szolgáltatásokhoz, ill. közszolgáltatásokhoz való hozzájutásban.
- **Személyi segítő szolgálat működtetésével** segítséget nyújt – a fogyatékos ember személyi higiénés, életviteli, életfenntartási szükségleteinek kielégítéséhez.

Alapvető gondozási feladatok ellátása során az igénybe vevő speciális szükségleteihez igazodva:

- otthoni felügyeletet biztosít,
 - segítséget nyújt a személyi és lakókörnyezeti higiénia megtartásában,
 - közreműködik az ellátást igénybe vevő háztartásának vitelében.
- **A személyi és eszközfeltételek komplex biztosítása révén**
 - segíti az ellátást igénybe vevőt – egészségi állapotának, életkorának, élethelyzetének és a fogyatékoság jellegének megfelelő – egészségügyi-szociális ellátásokhoz, valamint fejlesztőtevékenységekhez való zökkenőmentes hozzájutásban,
 - információnyújtással, ügyintézással, tanácsadással, valamint személyi segítséssel és szállítással biztosítja a társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutást,
 - segítséget nyújt a fogyatékos emberek kapcsolatkézségének javításában, családi kapcsolatainak erősítésében, speciális önsegítő csoportokban való részvételükhöz,
 - segíti az igénybe vevő közoktatási, felsőoktatási, felnőttképzési intézménybe való eljutását,
 - segíti a fogyatékos emberek munkaerő-piaci integrációját, munkahelyre való eljutását, munkavégzését, a munkavállalást segítő szolgáltatások elérhetőségének megteremtésével,
 - jelnyelvi tolmácsszolgálat elérhetőségét, igénybe vételét biztosítja.

A támogató szolgálat szolgáltatásai révén segíti a fogyatékos emberek társadalmi integrációját, valamint családi, közösségi, kulturális, szabadidős kapcsolatokban való egyenrangú részvételüket.

Nyújtott szolgáltatáselemek

- gondozás
- készségfejlesztés
- tanácsadás
- szállítás
- felügyelet
- esetkezelés

33 I.2. Más intézményekkel való együttműködés módja

A támogató szolgáltatás kapcsolatot tart, Miskolc város közigazgatási területén belül:

- oktatási intézményekkel
- személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatásokkal, illetve szakosított ellátást nyújtó, intézményekkel, gyermekjóléti-gyermekvédelmi intézményekkel,
- egészségügyi intézményekkel,
- gyógyászati segédeszközök gyártójával, forgalmazójával,

- fogyatékos személyek érdekképviselőivel, civil szervezetekkel.
- az ellátási területen működő más támogató szolgálatokkal.

34

35 A kapcsolattartás a kölcsönös tájékoztatásra, információ cserére, ellátást igénybe vevő érdekében történő együttműködésre, konzultációra, valamint a célcsoport számára szervezett rendezvények, közösségi programok lebonyolítására terjed ki.

36 II. Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Valamennyi fogyatékosági csoportba tartozó személyek.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az Intézmény, a miskolci járásban három településen – Miskolcon, Bükkszentkereszten és Répáshután biztosít támogató szolgáltatást.

Fogyatékoságra, életkorra vagy nemzetiségre való tekintet nélkül, minden ember számára fontos, hogy hétköznapjait irányítani és befolyásolni tudja, illetve környezetének és a társadalomnak aktív tagja legyen, önállóan dönthessen, meghallgassák, és tisztelettel bánjanak vele.

Ellátottjaink a következő fogyatékosági típusokból kerülnek ki:

- látás-,
- hallás-,
- mozgás-,
- értelmi-,
- autizmussal élő, pervazív fejlődési zavar
- súlyosan, halmozottan fogyatékos személyek

A szegénység által leginkább sújtott, a társadalmi-gazdasági változásokkal szemben leginkább kiszolgáltatott csoportok közé sorolhatóak a fogyatékkal élő személyek.

A fogyatékkal élő emberek helyzete, integráltságuk foka és milyensége a társadalom egészének milyenségét is jellemzi. A népességfogyás folyamatosan, de mérséklődő ütemben ment végbe, analóg módon az Észak-Magyarországi régióban zajló népességszám csökkenéssel.

Ellátottaink szociális helyzetére többnyire az a jellemző, hogy magányosan egyedül élnek, lakás körülményeik megfelelőek. Kevés jövedelemmel rendelkeznek. Társas kapcsolataik gyengék, kivéve a bentlakásos intézményekben élőkét.

Ezeknek a rendkívüli nehézségekkel küzdő személyeknek további gondot okoz, hogy a társadalom a foglalkoztatás, a tömegkommunikáció, a közlekedés, a tanulás, az egészségügyi szolgáltatások, a sport, a pihenés területén hátrányos megkülönböztetésben részesíti őket. Velük szemben a társadalom legfőbb célja az lehet, hogy hátrányaik kompenzálásával biztosítsa számukra a jogérvényesítés valódi egyenlőségét, és hozzájáruljon esélyeik kiegyenlítéséhez.

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

A személyi segítő szolgálat keretében

A segítség nyújtás a házi orvos javaslatának figyelembevételével - az egyéni szükségletekhez igazodik. Minden esetben személyre szabottan, tervszerűen és a fejleszteni kívánt területre fókuszálva történik. A szolgálat vezetője és a személyi segítők a fogyatékos személlyel, vagy a hozzátartozójával, törvényes képviselőjével közösen, a fogyatékos személy állapotának és igényeinek megfelelően állapítják meg az ellátás módját és tartalmát.

A támogató szolgálat vezetője szükség szerint, de legalább két hetente esetmegbeszélést tart.

Gondozás

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

A szolgáltatási elem biztosításakor fontos szempont a tervezésen alapuló célzott segítségnyújtás. A célzott segítségnyújtásból végzett tevékenység során törekedni kell az igénybe vevő meglévő képességeinek, önellátásának és társadalmi státuszának megtartására. A szolgáltatási elemet az ellátást igénybe vevő lakásán, lakókörnyezetében és ezen kívül is biztosítani szükséges.

Készségfejlesztés

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

A készségfejlesztés célja, hogy az igénybe vevő a lehető legnagyobb mértékben képessé váljon az önellátásra, önálló életvitelre, kapcsolatai és közösségi részvétele erősödjön, mindezek segítségével az önálló élet kialakításának, illetve a társadalomba való re/integrációjának esélye megteremtődjön. A szociális készségek és kompetenciák négy résztevékenység területei lehetnek:

- Önkiszolgálási képességek fejlesztése,
- Személyes kapcsolatok kialakításának és fenntartásának fejlesztése,
- Kommunikációs készségek fejlesztése,
- Döntéshozatali képességek és a közösségi tudat fejlesztése.

Ezen résztevékenységek fejlesztése során a meglévő kompetenciák megőrzése, fenntartása, lehetőség szerint bővítése a cél, a minél nagyobb önállóság érdekében.

Tanácsadás

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

Az igénybevevő önrendelkezését megtartva biztosítja a szükséges tájékoztatást, általános információnyújtást.

A tanácsadás személyesen a szolgáltatási központban vagy az igénybevevő otthonában, szükségletekhez igazodóan papír alapon levélben és e-mail-ben is biztosított a szükséges információ átadása.

Szállítás

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

A szolgáltatás biztosításához a Rendelet 39/C. § (2) bekezdésében előírt gépjárművel rendelkezik az intézmény. A szállítás biztosított formái: eseti és rendszeres szállítás.

Felügyelet

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

A szolgáltatási elem személyi felügyelettel biztosított a lakókörnyezetben és azon kívül.

Minden esetben törekedni kell a fizikai, lelki biztonság fenntartására.

Háztartás vagy háztartás pótló segítségnyújtás

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

A háztartás vezetéséhez szükséges közüzemi ügyintézés, háztartásvezetés, pénzgazdálkodás, fizikai alapszükségletek biztosítása.

Esetkezelés

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

A szolgáltatás elem biztosítása során fontos a szakember és az igénybe vevő együttműködése, a segítségbe bevonható személyek és szakemberek ismerete.

A probléma meghatározása és megoldásához a szükséges kompetencia határok ismerete a szakember részéről.

A Támogató Szolgáltatás személyi feltételei

munkakör megnevezése	létszám	szakképesítés
intézményvezető/ szolgálatvezető	1	szociálpedagógus támogató szolgálatvezető képzés
gondozó	2	1 fő szociális gondozó ápoló személyi segítő képzés 1 fő ált. ápoló és asszisztens, gyermekápoló, személyi segítő képzés
gépkocsivezető	1	B.kat.jogosítvány, személyi szállító képzés

A biztosított szolgáltatások rendszeressége

A **személyi segítő szolgálat** az ellátási területén élő valamennyi fogyatékosági csoportba tartozó személy, ill. hozzátartozójuk részére szükség szerinti rendszerességgel, hétfőtől-péntekig 8.00-16.00-ig biztosítja az ellátást.

A **szállító szolgálat** valamennyi fogyatékosági csoportba tartozó személy részére, igény szerinti rendszerességgel, hétfőtől-péntekig 7.30-15.30. biztosítja az ellátást.

Előre egyeztetett időpontok, és egyéni igények megvalósítása rugalmasan működik.

IV. Az ellátás igénybevételének módja, biztosítása, megszűnése

A támogató szolgáltatás megszervezésének módja

Az Intézmény a támogató szolgáltatást önálló szervezeti egységben, de a fogyatékos személyek számára nyújtott más ellátási formákkal szoros együttműködésben biztosítja.

A szervezeti egység elnevezése:

Támogató Szolgáltatás

A szervezeti egység működési helye:

Miskolc, Arany János u. 37.

A szervezeti egység vezetői feladatait:

intézményvezető/szolgálatvezető látja el.

37

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik intézményünkben.

Ha az ellátást igénybevevő személy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a kérelmet, illetve indítványt – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő. A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével – ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta - önállóan terjesztheti elő.

38 Az alapszolgáltatások iránti kérelmet a területileg illetékes szolgáltatási központ vezetőjéhez kell benyújtani. Szállító szolgálat és személyi segítő szolgálat esetén a kérelem mellé csatolni kell a szociális rászorultságot igazoló dokumentumokat illetve azok másolatát Támogató Szolgáltatás keretében nyújtott tanácsadás, információs szolgáltatás esetében nem kell kérelmet benyújtani.

39 Nyilvántartásba vétel után az ellátási formának megfelelő egyszerűsített előgondozás történik. Az ellátás biztosításáról a támogató szolgálat vezetőjének javaslata alapján az intézmény vezetője dönt.

40 Az intézmény vezetője az ellátás biztosításáról és a megállapított térítési díjról – jövedelem vizsgálatot követően - értesítést küld az ellátottnak, ill. törvényes képviselőjének, a nyújtandó szolgáltatásokról megállapodást köt az igénybevevővel, vagy törvényes képviselőjével. Amennyiben az ellátást igénylő, ill. törvényes képviselője az intézményvezető döntését vitatja, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. Ilyen esetben a fenntartó határozattal dönt. Az előgondozást végző személy szükség esetén információt nyújt az ellátást igénybe vevőnek az előgondozás során észlelt és hatáskörébe nem tartozó probléma megoldásához.

Az ellátás megszűnik, illetve szünetel ha:

- ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője kérésére (ha az ellátás megszüntetését, ill. szüneteltetését kéri)
- az ellátást igénybe vevő más ellátásba történő kerülése esetén
- az ellátást igénybe vevő halálával
- határozott idejű ellátás esetén a határidő lejártával
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével

Az ellátást az intézmény igazgatója megszünteti, ha

- ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt
- ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti
- ha az ellátás biztosításának jogszabályi feltételei már nem állnak fenn
- az ellátott a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézmény igazgatója az ellátás megszüntetéséről, valamint az ellene tehető panaszról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, illetve törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetésről az ellátott, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételét követő 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételekkel kell biztosítani, amíg a fenntartó, illetve bíróság jogerős döntést hoz.

A támogató szolgálat igénybevételére, biztosítására vonatkozó dokumentumok

- Kérelem (meghatározott esetekben intézményünknel írásban)
- 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. sz. melléklet I. része szerinti orvosi igazolás
- Szociális rászorultság megállapításához – a szolgáltatás igénybevételéhez – előírt igazolás (9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet 22.§-a szerint)
- Egyszerűsített előgondozási adatlap
- Megállapodás (Szt. 94/C. § szerint)
- Értesítés
- a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát az Szt. 94/C. § (2a) bekezdése és a 415/2015.(XII.23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

A támogató szolgálat szakmai dokumentációja

- Személyi segítség esetén
 - gondozási napló
 - havi összesítő adatlap a személyi segítség idejéről
- Szállítás esetén
 - menetlevél
 - szállítási elszámoló adatlap
- Havi nyilvántartás a tényleges feladatmutató számításról

Az ellátást igénylők és igénybe vevők nyilvántartása

- a szolgáltatás vezetője vezeti az Szt. 20. § (2) bekezdése szerinti nyilvántartást,
- a szolgáltatásra vonatkozó igényt érkezésének napján nyilvántartásba veszi,
- a szolgáltatás megkezdésekor az Szt. 20. § (2) bekezdés szerinti nyilvántartásban rögzített adatokat kiegészíti az Szt. 20. § (4) bekezdésben meghatározott adatokkal,

- amennyiben az ellátásra vonatkozó igény a teljesítést megelőzően megszűnt a nyilvántartásból az adatok törlésre kerülnek.
- Igénybevevői nyilvántartás vezetése – napi adatszolgáltatás biztosítása 2016.01.02-től hatályos 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet szerint történik
- Az intézményben e-képviselő koordinálja – intézményi szinten – az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítását.
- A jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettség biztosítása érdekében telephelyenként/szakmai-szervezeti egységenként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére került sor (szervezeti egység vezetője + 1 fő szakmai munkatárs).
- Az igénybevevői nyilvántartás vezetése az adatszolgáltatás a rendeletben foglaltak szerint történik.
- A rendelet értelmében várólistát is rögzítjük a felületen

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás

40.1.1 1. A szolgáltatás közzétételének helyi módjai

- helyi újságok
- rádió, internet
- hirdetmény
- személyes tájékoztatás (házi orvosok, civil szervezetek)
- szociális kerek asztal,
- fogyatékos ügyi szakmai műhelyek

2. Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- a támogató szolgálat ellátásának feltételeiről, az ellátás tartalmáról a kérelmezőt – a kérelem benyújtásakor – tájékoztatni kell. A tájékoztatást a támogató szolgálat vezetője végzi
- az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról a támogató szolgálat vezetője a jogosultat, ill. hozzátartozóját vagy törvényes képviselőjét értesíti
- az Intézmény igazgatója – az Szt. 94/E. § (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról évente tájékoztatót készít. A tájékoztatók a szolgáltatás telephelyén jól látható helyen ki kell függeszteni
- a szolgáltatás telephelyén ki kell függeszteni az intézmény házi rendjét, az ellátott jogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyilvántartási rendjét, elérhetőségének formáit (telefonszám, e-mail cím, hon lap)
- a panaszkezelés rendjét, szabályait az intézmény eljárásrendje tartalmazza

VI. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogai

a) A fogyatékkal élő személyt megillető jogok

Általános jogai

- az ellátottnak joga van szociális helyzete, egészségi állapota, speciális helyzete és egyéni szükségletei alapján az egyéni szolgáltatás vagy a teljes körű ellátás igénybevitelére,
- a fogyatékkal élő személyt fogyatékoságából kifolyólag semmiféle hátrányos megkülönböztetés nem érheti az ellátás során,
- a Szolgáltatásnak a szolgáltatásait oly módon kell végeznie, hogy figyelemmel legyen a fogyatékos személyeket megillető alkotmányos és emberi jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására,

- az ellátást igénybevevőt megilletik a személyes adatainak védelme, az ellátott személyes adatai, élettörténete, egészségi állapota, szociális és anyagi helyzete az intézményi ellátás során (adminisztráció és esetmegbeszélés) bizalmasan kezelendő,
- a szolgáltatásnak biztosítani kell az ellátott személy önrendelkezési jogát, mert a fogyatékos személy saját szükségleteinek meghatározója, döntési joga van az életminőségét befolyásoló kérdésekben,
- az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez,
- Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátott jogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől, (elérhetőségeik kifüggesztésre kerültek).

Speciális jogok

A szolgáltatás igénybevevőjének joga van ahhoz, hogy:

- a szolgáltatást másokkal egyenrangú módon, bármilyen hátrányos megkülönböztetés nélkül igénybe vegye,
- a fogyatékos személynek joga van a számára akadálymentes környezetre,
- egyéni szükségleteihez, igényeihez és elvárásaihoz igazodó szolgáltatást kapjon, a tárgyi és személyi feltételek megfeleljenek a kért szolgáltatásnak,
- a szolgáltatásról megfelelő tájékoztatást kapjon, véleményét a szolgáltatásról nyíltan, hátrányos következmények nélkül elmondja, szolgáltatással kapcsolatos kérését, visszajelzését, esetleges panaszát megfelelő módon, tisztelettel kezeljék,
- a kapott szolgáltatáshoz kapcsolódó döntésekbe bevonják, a döntéshez szükséges információkat megkapja, döntését nyomásgyakorlással, valótlan információkkal és egyéb módon ne befolyásolják, döntését szabadon kinyilváníthassa, és döntését tiszteletbe tartásuk,
- személyes véleményét, adatait, a gondozáshoz kapcsolódó információkat a szolgálat bizalmasan kezelje, mások számára ne adja ki, azokkal vissza ne éljen,
- a társadalmi integrációra, más személyekkel történő kapcsolat létesítésére, kapcsolattartásra, valamint intézmények, szolgáltatások igénybevitelére, elérésére,

40.1.1.1.1.1 b) Személyes gondoskodást végző személyek jogai

A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk emberi méltóságukat és személyiségi jogaikat, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.

A támogató szolgáltatást végző személy közfeladatot ellátó személynek minősül (Szt. 94/L. § (2) bekezdés).

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....

Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

Ikt.sz:

**Megállapodás
Támogató Szolgáltatás**

Mely létrejött egyrészt a **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény 3530 Miskolc, Arany J.u.37.**

Ellátást nyújtó szolgáltatási központ:

Szolgáltatási központ neve:

Szolgáltatási központ címe:

Ellátást igénybe vevő adatai:

Neve:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye:

Születési ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

TAJ szám:

Ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője/ legközelebbi hozzátartozója, tartásra, gondozásra köteles személy

Neve:

Születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye/elérhetősége:

1. Megállapodás tárgya

A számon nyilvántartásba vett személyes gondoskodást nyújtó kérelme alapján a következő alapellátást biztosítom.

Támogató szolgáltatás

személyi segítség: eseti rendszeres szállító szolgálat: eseti_ rendszeres

szociálisan rászorult szociálisan nem rászorult

Az ellátást határozott határozatlan időre biztosítom.

Az ellátás kezdő időpontja:

év hó nap

Az ellátás időtartama:

Határozott idő esetén: év. hó nap

2. Szolgáltatás tartalma

- Személyi segítő szolgálat működtetése:
 - fogyatékos ember személyi szükségleteinek kielégítése
 - társadalmi életben való teljes jogú részvétel
 - munkavégzéshez, oktatási intézményekhez, egészségügyi és szociális szolgáltatáshoz, kulturális, sport, szabadidős tevékenység végzéséhez segítségnyújtás.
- Szállító szolgálat biztosítása:
 - alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz hozzájárulás
 - közszolgáltatásokhoz való hozzájárulás.
- Tanácsadás, információnyújtás, ügyintézés
-

3. Térítési díj

Az ellátást igénybe vevő, bírósági határozat alapján a köteles és képes személy az intézmény által nyújtott ellátásokért az igénybevétel napjától havonként tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig térítési díjat köteles fizetni személyi segítség, szállító szolgáltatás rendszeres igénybevétele esetén. A személyi térítési díj összege és ennek módosítása az –Értesítésen-kerül feltüntetésre.

Az intézményi térítési díj teljes összegét az ellátást igénybe vevő tartását és gondozását tartási vagy öröklési szerződésben vállaló személy fizeti meg.

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója konkrét összegben állapítja meg, melynek módosítására évente két alkalommal jogosult.

Az ellátást igénylő - vagy a térítési díjat megfizető más személy - írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.

A személyi térítési díj:

- nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét
- nem haladhatja meg a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. (továbbiakban: Szt.) 116§ (3) bekezdése szerinti rendszeres havi jövedelmének
- 30% támogató szolgáltatás
- 20% kiskorú részére nyújtott támogató szolgáltatás

Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban

- az Intézmény vezetőjéhez fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől nyolc napon belül
- az Intézmény fenntartójához fordulhat az ellátott, törvényes képviselője, térítési díjat megfizető személy az Értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül

4. Panasztétel joga

Az ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője / hozzátartozója panasszal élhet a megállapodásban foglalat, az Intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatban, így különösen

- az intézmény vezetőjének, dolgozóinak szakmai, titoktartási valamint érték és vagyonvédelmi kötelezettségeinek megszegése
- személyiségi jogainak, kapcsolattartási jogának sérelme
- ellátás körülményeit érintő kifogások esetén

A panasz kivizsgálása az Intézményvezető feladata, 15 napon belül írásban értesíti a panaszt tevőt, a panasz kivizsgálásának eredményéről.

A panaszt tevő nem ért egyet az intézkedéssel, kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Az Intézményben ellátott jogi képviselő működik, elérhetősége minden szolgáltatási központban megtalálható.

5. Tájékoztatás

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy a szolgáltatások tartalmáról, módjáról, köréről, az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokról tájékoztatást, ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére választ kapott.

Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy tudomásul veszi a Szolgáltató Szoc. Tv. 20.§ szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.

6. Megállapodás módosítása

Megállapodás módosítása csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

A megállapodást érintő jogszabályok módosulnak, a felek közös megegyezésével módosítják a jogszabályi változásoknak megfelelően.

A felek kijelentik, hogy a Megállapodásból eredő vitás vagy bizonytalan kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezsége törekedve kívánják rendezni.

Az ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi viszonyaiban beállott változásról 15 napon belül az intézményvezetőt értesíteni.

7. Intézményi jogviszony megszűnése

Intézményi jogviszony megszűnése:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- az ellátást igénybe vevő halálával,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén, kivéve, ha az elhelyezés időtartama meghosszabbítható,
- a megállapodás felmondásával.

Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha:

- az ellátott részéről a jogosultsági feltételek nem állnak fenn,
- az ellátott másik intézményben történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.

Befejező rendelkezések

A felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadók. A felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen békésen, tárgyalás útján kívánják rendezni. A panaszjog gyakorlása a Házirendben foglaltak szerint történik.

Jelen Megállapodás öt (5) számozott oldalból áll.

Jelen Megállapodás két (2) db egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült.

Kelt: Miskolc, év hó nap

Ph.

.....
**ellátást igénybe vevő/
törvényes képviselője**

.....
ellátást nyújtó intézmény

.....
**szolgálatvezető/
szolgáltatási központ vezető**

Értesültek: ellátott (törvényes képviselője) vagy a fizetésre kötelezett
Szolgáltatási központ/ Szolgálatvezető, Irattár

SZAKMAI PROGRAM

**Tartós bentlakást, ápolást, gondozást nyújtó
intézmény – idősek otthonai**

2019.

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény
Székhely címe: 3530 Miskolc, Arany János u. 37.

Tartós bentlakást, ápolást, gondozást nyújtó intézmény – idősök otthona telephelyei

- Őszi Napsugár Otthon – 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 101.
- Aranykor Idősök Otthona – 3534 Miskolc, Kiss táborkok 32.
- Szent Hedvig Otthon – 3533 Miskolc, Kórház u. 1.

Ellátási terület: Őszi Napsugár Otthon és a Szent Hedvig Otthon tekintetében Miskolc város és Borsod-Abaúj-Zemplén megye települései. Az Aranykor Idősök Otthona vonatkozásában Miskolc Megyei Jogú Város közigazgatási területe.

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gytv.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCVII. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (KI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXC. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény.

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatcsoportonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermekek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.)

A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

41

42 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok

43

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapdokumentumában (alapító okiratában) meghatározott idős emberek otthona ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 2012. évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)

I. A szolgáltatás célja

Feladatellátásunk elsődleges célja az ellátást igénybe vevők részére egy nyugodt, boldog, békés, biztonságot nyújtó környezet kialakítása, figyelembe véve az idős ember egyéni szükségleteit, hogy megelégedve egy kiegyensúlyozott időskort élhessenek.

Szakápolási tevékenységünk célja, hogy ellátottaink a megszokott környezetükben, személyre szabottan szakszerű szakápolási feladatellátásban részesüljenek.

A demens személy ellátás célja a szellemi leépülés különféle fázisában a komplex gondozás megvalósítása, a speciális szükségletek kielégítése.

Intézményünk dolgozói munkájukat a vonatkozó törvények, rendeletek, munkaköri leírások, valamint az Etikai Kódex elveinek megfelelően végzik. A szakemberek és technikai dolgozók etikus és humánus magatartása alapvető követelmény.

I.1. A szakmai munka bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek:

A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága az Őszi Napsugár Otthon, Szent Hedvig Otthon és az Aranykor Idősek Otthona telephelyeken nyújtja szolgáltatásait az igénybe vevők részére.

A szakmai feladatok elvégzését az ellátottak ápolási/gondozási besorolása határozza meg. A szükségletek kielégítésének mértéke ezen besorolás alapján történik.

Intézményünkben teljes körű ellátást nyújtunk az önellátó, önellátásra részben képes, valamint teljes ellátást igénylő ellátottaknak.

Az ellátásban a demens személyek ellátási igénye folyamatos, növekedő tendenciát mutat. Hasonló megállapítás a szakápolási igény megjelenése, a helyben történő ellátási igény megszervezése.

A szakmai ellátórendszer működtetésében fontos szempont, hogy a gondozók a szakápolók és az egészségügyi ellátást biztosítók a megváltozott szükségletek figyelembe vételével az igényeket magasabb színvonalon tudják kielégíteni.

I.1.1. Az idős ember gondozása, ápolása

Az idős emberek gondozása, ápolása egy komplex, individuális tevékenységet igényel. A szakdolgozók feladata az intézményben élő ellátottak korának és egészségi állapotának megfelelő, korszerű fizikai, egészségügyi, mentálhigiénés ellátás és foglalkoztatás lehetőségeinek a biztosítása.

Kiemelt feladatunknak tekintjük, hogy az intézményünkben az ellátottak magas színvonalú, egyénre szabott gondozást kapjanak, a meglévő képességeik szinten tartását és megőrzését próbáljuk előtérbe helyezni, valamint az ápolási szövődmények megelőzésére törekszünk.

I.1.2. Demens személyek gondozása, ápolása

Alapvető cél, hogy a demenciával küzdő idős ember a szellemi leépülése során életminőségét megőrizve, jó közérzettel, boldogan élje életét, érzékelje a jó bánásmódot, képes legyen az adott pillanatok megélésére, állapotromlást késleltető támogatást kapjon. Önellátási képességének csökkenése mellett is kielégítettek legyenek szükségletei és meg tudja őrizni emberi méltóságát. Vagyis mindazon beavatkozások és eljárások biztosítása, melyek hozzájárulnak a demens jól-létének a biztosításához.

A jól lét itt azt jelenti, hogy a demenciával küzdő személy

- a napjait aktívan tölti segítői közreműködésével;
- biztonságban érzi magát;
- érzelmi támogatást kap.

I.1.3. Szakápolási ellátás biztosítása

A szakápolás célja, hogy a beteg intézményi környezetben személyre szabottan, humánus és szakszerű ápolásban részesüljön.

További célunk a beteg egészségének megtartása, állapota romlásának megakadályozása.

A szakápolás során folyamatosan biztosítjuk a beteg pszichés támogatását, étkezési és életmód tanácsadását.

I.1.4. Az intézmény egységei, férőhelyei

A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága három telephelyen biztosít gondozást, ápolást nyújtó tartós bentlakásos ellátást, idősek otthonát.

- **Őszi Napsugár Otthon (437 férőhely)**

3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 101.

Négy gondozási részleg, hét gondozási egység

Tevékenység: általános gondozás, szinten tartás, demens személy ellátás

- **Aranykor Idősek Otthona** (96 férőhely)
3534 Miskolc, Kiss tábornok út 32.
Egy gondozási részleg, két gondozási egység
Tevékenység: általános gondozás, szinten tartás, demens személy ellátás

- **Szent Hedvig Otthon** (75 férőhely)
3533 Miskolc, Kórház u. 1.
Egy gondozási részleg, két gondozási egység
Tevékenység: általános gondozás, szinten tartás

Valamennyi otthonban folyamatos szakmai munkarendben dolgoznak a munkatársak, a személyi feltételek megfelelnek a Rendeletnek.

I.2. Más intézményekkel történő együttműködés módja

I.2.1. Az együttműködéssel érintett szervek

- Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzatával (Fenntartó): kiterjed a szakmai, költségvetési, pénzügyi és gazdasági tevékenységre, e tevékenység ellenőrzésére, szakmai feladatellátás nyomon követésére, valamint a szakmai program szerint működésre.
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központjával: közmunkaprogramban foglalkoztatottak alkalmazása, munkanélküliek, szakképzésben résztvevő tanulók oktatása, gyakorlati képzőhelyként.
- Egészségügyi alap - járó beteg - szakellátás és fekvőbeteg szakellátást nyújtó intézményekkel: intézményünk folyamatos kapcsolatot tart a házi orvosokkal, szakrendelőkkel, valamint kórházi ellátás esetén a kezelőorvosokkal.
 - Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktató Kórház
 - Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház Szent Ferenc Kórházrész
 - Vasútegészségügyi Szolgáltató Kht.
 - Kazincbarcikai Kórház Nonprofit Kft.
 - Debreceni Egyetem Klinikai Központ
 - Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály
- Városi és települési szociális alapszolgáltatást nyújtó intézményekkel
- Oktatási intézményekkel: együttműködés célja, hogy jó kapcsolat alakulhasson ki a zökkenőmentes gyakorlati idő lebonyolítása miatt, további cél, hogy olyan szociális gondozó ápolók kerüljenek ki a rendszerbe, akik szakmailag jól felkészültek, gyakorlati tudásuk megfelelő.

Az alábbi oktatási intézményekkel állunk kapcsolatban:

Intézmény megnevezése	Címe:
Fókusz Gimnázium és Szakképző Iskola	3525 Miskolc, Kazinczy F. u. 5.
Jakab Oktatási és Szakképzési Kft.	3525 Miskolc, Kis-Hunyad u.1
Miskolci Szakképzési Centrum Szemere Bertalan Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és kollégiuma	3529 Miskolc, Ifjúság útja 16-20.

Miskolci Szakképzési Centrum Ferenczi Sándor Egészségügyi Szakgimnáziuma	3531 Miskolc, Szigeti Mihály utca 8.
Windsor Hungária Oktatási Kft	3527 Miskolc, József Attila u. 27. 1/1.
Sinergia Üzleti Szakképző Iskola	1073 Budapest, Erzsébet krt. 39. 1/5.
BAZ. Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház	3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76.
Miskolci Egyetem	3515 Miskolc – Egyetemváros
Miskolci Szakképzési Centrum Kandó Kálmán Szakgimnáziuma	3525 Miskolc, Palóczy u. 3
Miskolci Szakképzési Centrum Bláthy Ottó Villamosipari Szakgimnáziuma	3527 Miskolc, Soltész Nagy Kálmán utca 7.
Miskolci SZC Andrassy Gyula Gépipari Szakgimnáziuma és Szakközépiskolája	3530 Miskolc, Soltész Nagy Kálmán u. 10.
Avasi Gimnázium	3524 Miskolc, Klapka György u. 2
Hermann Ottó Gimnázium	3525 Miskolc, Tizeshonvéd u. 21.
Miskolci Szakképzési Centrum Diósgyőr-Vasgyári Szakképző Iskolája és Kollégiuma	Téglagyár u. 1 -2. Miskolc 3533
Diósgyőri Gimnázium	3534 Miskolc, Kiss Tábornok u.42.
Földes Ferenc Gimnázium	3525, Miskolc, Hősök Tere 7.
Miskolci Szakképzési Centrum Közlekedési és Postaforgalmi Szakgimnáziuma	3532 Miskolc, Rácz Ádám út 54-56.
Miskolci Szakképzési Centrum Kós Károly Építőipari Szakgimnáziuma	3527 Miskolc, Latabár E. 1.
Lévay József Református Gimnázium és Diákotthon	3530 Miskolc, Kálvin u. 2.
Miskolci Magiszter Gimnázium	3526 Miskolc, Szeles u. 71.
Kossuth Lajos Evangélikus Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium és Pedagógiai Szakközépiskola	3525 Miskolc, Dayka Gábor u. 4.

- Civil szervezetekkel: programok közös szervezése, lebonyolítása, közösségi szerveződés.
- Egyházakkal, felekezetekkel: intézményünk nagy hangsúlyt fektet a hitélet gyakorlására alkalmas feltételek megteremtésére. Kapcsolatot tartunk a református, görög katolikus, római katolikus és az evangélikus egyházak képviselőivel, időnként ökumenikus istentiszteletek kerülnek megszervezésre.

- Nyugdíjas egyesületekkel, klubokkal: az együttműködés célja, hogy teret biztosítsanak az aktív idősor megéléséhez. Közvetlen találkozás lehetőségének biztosítása az intézményben élő idősök és a saját otthonaikban élő idősorúak között. Az alábbiakban felsorolt nyugdíjas klubok az Őszi Napsugár Otthonban kapnak lehetőséget programjaik megrendezésére:
 - Mosoly Országos Kulturális Egyesület
 - Városi Közlekedési Nyugdíjas Egyesület
 - Magányos Nyugdíjasok Klubja
 - Főnix Nyugdíjas Klub
 - Szivárvány Nyugdíjas Egyesület
- Generációk közötti kapcsolatok: Miskolc Megyei Jogú Városban működő oktatási intézményeinek tanulói és az óvodáskorú gyermekek felkérésünkre rendszeresen részt vesznek műsoraikkal a különböző rendezvényeinken. Az idős és fiatal generációk találkozása rendkívül fontos, hiszen kölcsönösen tudnak különböző értékeket adni egymásnak. Az alábbi oktatási, nevelési intézményekkel állunk kapcsolatban:
 - Szent Miklós Görög Katolikus Óvoda és Bölcsőde
 - Miskolci Szakképzési Centrum Szemere Bertalan Szakgimnáziuma
 - Miskolci Petőfi Sándor Általános Iskola Rónai Ferenc Tagiskolája
 - Miskolci Petőfi Sándor Általános Iskola
 - Miskolci Szilágyi Dezső Általános Iskola Görömbölyi Tagiskolája
 - Miskolci SZC Ferenczi Sándor Egészségügyi Szakgimnázium
- Társadalmi egyesületi kapcsolatok: Magyar Ápolási Egyesület Megyei és Országos Szervezete, Magyar Egészségügyi Kamara.

I.2.2. Együttműködés módja

Formális és informális kapcsolódások

- telefon, fax, e-mail, levél
- személyes találkozók
- egyeztető megbeszélések
- konferenciák, rendezvények
- szakmai műhelyek, szakmai tanácskozások
- tapasztaltcsere céljából intézménylátogatás
- civil szerveződések, előadások

II. Az ellátandó célcsoport megnevezése és jellemzői

II.1. A célcsoport megnevezése

Az idősök otthonában, jogszabályban meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el. Továbbá az idősök otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, jogszabályban meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható. Idősök otthonába költöző személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékkal élő közeli hozzátartozója gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

Intézményünkbe történő elhelyezésüket általában olyan idős emberek kérik, akik gyenge egészségi, fizikai állapotban vannak. Ebből kifolyólag önellátó képességük jelentősen csökkent, társas kapcsolataik beszűkültek, többnyire folyamatos gondozást igényelnek.

Folyamatosan növekszik azoknak az igénylőknek a száma, akik fekvőbeteg szakellátásban részesülnek (krónikus betegellátás). A demencia állapotában élők száma szintén emelkedést mutat.

A kérelmezők szomatikus és pszichés állapotát vizsgálva megállapítható, hogy halmozottan fordulnak elő krónikus megbetegedések.

Az ellátási szükségletet a gondozási besorolás határozza meg, amely az idős ember egészségi, fizikai és mentális állapotát veszi figyelembe.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Idősödő társadalom

Az első és második demográfiai átmenet következtében a társadalom korstruktúrája átrendeződött, a népesség „idősebbé vált”. Az idősebb korcsoportok relatív súlyának emelkedését alapvetően két tényező befolyásolja: **egyrészt** a termékenység csökkenése (amely a korpiramis aljának szűkülését eredményezi, **másrészt** a halandóság javulása (amely viszont a korpiramis tetejének szélesedésével jár). E két tényezőtől kívül a társadalom idősödésének mértékét a vándorlás szintén befolyásolja: a bevándorlás lassítja, míg az elvándorlás gyorsítja a folyamatot, mivel jellemzően a munkaképes korúak – azon belül is a – fiatalabb korosztályban magas az elvándorlók aránya.

Az idősödés különböző dimenziók mentén történő vizsgálatai alapján az alábbi általános következtetések vonhatóak le:

- a különböző életkori csoportokban a nemek aránya között jelentős különbség figyelhető meg. Az életkor előrehaladtával a nők aránya növekszik, mivel a férfiak halandósága nagyobb – az időskorú népességen belül nőtöbblet van,
- az időskorúak családi állapotára jellemző, hogy korban előre haladva fokozatosan csökken a házások, nő az özvegyek aránya. Nemek szerinti bontásban vizsgálva a nők között fokozottan jellemző – az életkor előrehaladtával – az özvegyi státus.
- az idősek társadalmi státuszát, életkörülményeiket elsődlegesen a nyugdíjazásukat megelőző munkaerő-piaci pozíció határozza meg. Minél előnyösebb volt a munkaerő-piaci pozíció, annál kedvezőbbek a nyugdíjazás utáni életfeltételek,
- a nyugdíjasok helyzetében a demográfiai jellemzők közül az életkornak lényeges szerepe van: az „idősebb” nyugdíjasok helyzete rosszabb, mint a „fiatalabb” nyugdíjasoké,
- a háztartás összetétele szintén erőteljesen befolyásolja a nyugdíjasok státuszát: azok az idősek, akiknek a családjában/háztartásában van legalább egy aktív kereső, kedvezőbb feltételek között élnek, mint a kizárólag inaktívakból álló háztartások tagjai.

A demográfiai folyamatok önmagukban azonban nem magyarázzák az idősek jelenlegi helyzetét, más társadalmi mechanizmusok is hozzájárulnak (járultak) ahhoz, hogy a társadalom egyik legkiszolgáltatottabb csoportjává váljanak. Az urbanizáció olyan – nem szándékolt – hatásai, mint a szomszédsági viszonyok gyengülése, a tradicionális családszerkezet felbomlása, átalakulása alapvetően hozzájárult az idős korosztály nagyobb fokú elszigetelődéséhez.

Az idősödés többdimenziós folyamat, melynek alakulásában – kimenetelében – egyaránt érvényesül a biológiai, pszichológiai és szociológiai meghatározottság. Mindemellett az idősödés és a hozzá kapcsolódó szemléletmód kultúrafüggő is.

Az időszerűk életében a családnak hangsúlyos szerepe van. Az aktív munkából való kiválás után az idős emberek főképpen a családtól várják el a szükséges emberi kapcsolatokat. Ám a mai, helyi munkalehetőségek miatt is, gyakran kényszerdöntéseket is kénytelen megtenni a fiatalabb generáció. Ennek gyakran az a következménye, hogy egyedül maradnak, elmagányosodnak az idős emberek. A szolgáltatások nyújtása, fejlesztése során ennek figyelembevételével szükséges a gondozást, ápolást nyújtó, társas kapcsolatok fenntartását biztosító időszothonok kialakítása.

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatási elemek, köre rendszeressége, a gondozási, rehabilitációs feladatok jellege, tartalma

III.1. Gondozás, ápolás

- fizikai ellátás
- egészségügyi ellátás – gyógyító - megelőző tevékenység
- szakápolás
- demens ellátás
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt ellátások, foglalkoztatás

Intézményünkbe történő elhelyezésüket általában olyan idős emberek kérik, akik gyenge egészségi, fizikai állapotban vannak. Ebből kifolyólag önellátó képességük jelentősen csökkent, társas kapcsolataik beszűkültek, többnyire folyamatos gondozást igényelnek.

Az ellátási szükségletet a gondozási besorolás határozza meg, amely az idős ember egészségi, fizikai és mentális állapotát veszi figyelembe.

Személyre szabott teljes körű szakosított szociális ellátás biztosítása

A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Szociális Szakosított Ellátások Igazgatóságának Őszi Napsugár Otthona, Szent Hedvig Otthona és Aranykor Idősek Otthona feladata azon idős emberek gondozása, ápolása, amely komplex formában 24 órás folyamatos szolgálat biztosításával valósul meg.

Az intézmény a szolgáltatást igénybe vevők részére fizikai, egészségügyi, mentális és foglalkoztatási ellátást nyújt, melynek során az egyén szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódban részesül, illetve a hiányzó vagy korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióknak a fejlesztésére, megtartására vagy javítására kerül sor.

Az egyén személyre szabott ellátása érdekében egyéni gondozási terv készül.

Gondozási, ápolási tevékenységek között ellátott tevékenységek

A gondozási feladatok jellegét az ellátottak gondozási besorolása határozza meg.

A gondozási/ápolási funkcióinak megközelítése alapján önállóan, orvosi utasításra végzett és együttműködő tevékenységre került lebontásra a feladatellátás.

- Testi higiéné biztosítása (zuhanyoztatás, fürdetés, mosdatás, teljes ágyfürdő, kéz- és lábápolás).
- Inkontinencia termék cseréjének biztosítása.
- Ürítési szükséglet kielégítése (ágytál, kacsza biztosítása).
- Öltöztetés.
- Környezeti higiéné megteremtése.
- Megfelelő táplálék és folyadékbevitel biztosítása, felügyelete.
- Ellátottak mobilizálása, mozgatása, emelése.
- Dekubitus prevenciója.
- Gyógyszer átadása, beadás az ellátott részére.
- Orvosi utasításra subcután injekció beadása.
- Szennyes ruházat és ágynemű összegyűjtése, megfelelő kezelése.
- Tiszta ruha kiadása.

Fontos feladat a személyre szóló gondozás, ápolás nyújtása, különösen szem előtt tartva, hogy minél magasabb szintű legyen az ellátás biztosítása.

III.2. Egészségügyi ellátás

Gyógyító megelőző tevékenység

A Rendeletben szabályozottak szerint biztosítjuk az ellátást igénybe vevők egészségügyi ellátását.

Az egészségügyi ellátás a gyógyító-megelőző ellátás alapelvéből indul ki, mely szerint a megelőzés és a gyógyítás fogalma egymástól nem választható szét. Fő feladata az egészségesek védelme, a megbetegedés megelőzése, a már kifejlődött betegségek korai felismerése és gyógyítása. Célja, hogy időben felismerhetővé váljanak a kóros állapotok, illetve a folyamatok, amelyek veszélyeztetik az egyén és a közösség egészségét.

Gondoskodunk a napi 24 órás, ápolói-gondozói felügyeletről, valamint szakápolás megszervezéséről.

Az egészségügyi ellátás keretében gondoskodik:

- egészségmegőrzést szolgáló felvilágosításról és tanácsadásról,
- rendszeres orvosi felügyeletről,
- az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának rendszeres ellenőrzéséről,
- alapápolásról,
- ÁNTSZ engedély alapján szakápolásról,
- járó beteg szakellátáshoz való hozzájutásról,
- szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájutásról,
- kórházi kezeléshez való hozzájutásról,
- A Rendelet alapján meghatározott gyógyszerellátásról,
- gyógyászati segédeszközök biztosításáról (test távoli), beszerzésben való segítségnyújtás (testközeli).

Biztosítjuk a rendszeres orvosi felügyeletet és meghatározott szakorvosi ellátásokat.

Az intézményi orvosi feladatokat (szerződéses jogviszonyban) belgyógyász szakorvos látja el.

Az akut ellátáson túl a krónikus betegséggel rendelkező ellátottak folyamatos gondozása is hangsúlyos feladat. Az idült betegségben szenvedők állandó orvosi felügyeletet igényelnek.

Az ellátást igénybe vevő betegségétől függően az orvos folyamatosan ellenőzi a beteg állapotát.

Az ellátottak állapotának nyomon követését szolgálja - amennyiben az orvos másképp nem rendeli - heti rendszerességgel történő vérnyomás és pulzus ellenőrzés, valamint a havi egyszeri testsúlymérés.

Kiemelt figyelmet fordítunk a rehabilitációra is. A rehabilitáció az érintett ellátottakat a betegséget megelőző állapotába történő visszaállítását segíti. Idős korban ez nem csupán a betegség előtti állapot visszaállítását jelenti, hanem sokszor az állapotfenntartás is függ a rehabilitáció minőségétől.

A rehabilitáció egyik módszere a mozgásterápia, illetve a fizioterápia.

Az ellátottak állapot javítására szakképzett fizioterápiás asszisztens és gyógy masszőr és gyógytornász áll rendelkezésre a személyre szabott kezelés alkalmazására.

Szakorvosi ellátás keretében rendelkezünk kéthetente pszichiáter szakorvosi ellátással, valamint havonta sebész orvosi ellátással.

Az idős ember biológiai sajátosságainál fogva egyszerre több kórfolyamatban is szenvedhet, ezért különböző szakorvosi vizsgálatok válhatnak szükségessé.

Szakrendelésre történő szállítás

A szakellátásra történő eljutás a szakorvos beutalásával történik. Vizsgálatra történő szállítás előre tervezetten, szakdolgozói kíséret biztosításával, az intézmény gépkocsijával illetve fekvőbeteg szállítás esetén külső cég közreműködésével valósul meg.

Ellátottak kórházi kezelésének rendezése

Az ellátottainkat a kórházba utalás általános elvei szerint a kórházak megfelelő osztályai kezelik.

A kórházba történő utalás történhet

- soron kívül - akut megbetegedések, illetve életveszély esetén a beteget kórházba utalhatja az intézmény orvosa, az ügyeletes orvos, valamint az Országos Mentőszolgálat.
- előre tervezetten – krónikus megbetegedések esetében kivizsgálás, szinten tartó terápia, tervezett műtétek, stb. Szakorvos által előjegyzett időponttal vagy intézmény orvosának beutalójával.

Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás

Az intézmény az alapgyógyszer csoportba tartozó gyógyszerekből rendelkezik, az ellátásban részesülők rendszeres, illetve eseti gyógyszer-szükségleteihez igazodó, megfelelő mennyiségű készlettel.

Az alapgyógyszer-készletet havonta az intézményi orvos állítja össze a vezető ápolók, illetve erre a feladatra kijelölt gyógyszerkezelő asszisztens javaslata alapján. Az összeállításnál figyelembe kell venni az ellátottak egészségi állapotának javítását, vagy szinten tartását, rehabilitációját, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátás esetét is.

Az otthon az alap gyógyszerkészletbe, valamint a rendszeres és eseti gyógyszereszközök körébe tartozó gyógyszerek, továbbá a gyógyászati segédeszközök közül elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszer és gyógyászati segédeszközöt biztosítja.

Az alapgyógyszer lista és az esetleges változások is mindenki számára hozzáférhető helyen kerül kifüggesztésre, a gondozási részlegek falújságain.

Az eseti gyógyszerek és az alapkészletbe tartozó gyógyszerek, injekcióval, infúzióval történő ellátáshoz szükséges anyagok, az akut sebellátáshoz szükséges kötszerek, valamint a szűrővizsgálatokhoz szükséges reagensek, indikátorcsíkok intézményi költségen kerülnek beszerzésre.

Az alapgyógyszer-készlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszereszközök költségeit, ideértve a gyógyszerért külön jogszabály alapján dobozonként fizetendő díj költségét az ellátást igénybe vevő viseli, melyet az intézmény részére a recept kiváltása előtt előzetesen megfizet. Az egyéni gyógyszerek beszerzésében intézményünk munkatársa segítséget nyújt.

Gyógyászati segédeszköz ellátása körében az intézmény feladata a vényre felírt test távoli eszközök (pl. a különböző tám botok, járókeretek, kerekesszékek, szoba-vécé stb.) az intézmény költségen, a testközeli segédeszközök (pl. a szemüvegek, lúdtalpbetétek, gyógycipők, inkontinenciatermékek stb.) az ellátott költségen történő biztosítása.

Az intézmény viseli az ellátást igénybevevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszközök költségeit és testközeli segédeszközeinek teljes vagy részleges költségét, amennyiben ezt az ellátást az igénybevevő jövedelmi helyzete indokolja.

- Teljes költségét fizeti, ha:
 - az ellátott részére a költőpénzt az intézmény fizeti,
 - az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után a fennmaradó havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum 20%-át,
 - a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel - 30%-át.
- Részleges költséget fizeti ha:
 - az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimum 20 %-át, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszereszközök költségeit. Ebben az esetben az intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszereszközök mértékéig kiegészíti.

Az intézmény igazgatója a személyi térítési díj megállapításával egyidejűleg értesíti az ellátást igénybe vevőt az intézmény által viselt, illetve átvállalt gyógyszerköltség, illetve gyógyászati segédeszközök költség mértékéről.

Ha az ellátottak részéről a közgyógyellátási igazolványra való jogosultság feltételei fennállnak, akkor annak beszerzéséről, az időben történő érvényesítéséről erre a feladatra kijelölt gyógyszerkezelő asszisztens és a szervezési munkacsoport gondoskodik.

III.3. Szakápolás

Olyan egészségügyi ellátási forma, amely a meghatározott ápolási tevékenységeket foglalja magába.

A tevékenységek végezhetőek az egészségügyi ellátórendszer keretein belül, valamint a bentlakásos szociális intézményekben ellátott, szakápolásra szoruló betegek szakápolási szükségleteinek kielégítése céljából.

A szakápolást orvosi elrendelés, előzetes szükségletfelmérés és tervezés alapján az ellátandó tevékenységre nézve megfelelő szakképesítéssel rendelkező egészségügyi szakdolgozók végzik az ápolás önálló - együttműködő-, és függő kompetencia körének figyelembe vételével.

Külön hangsúlyt fektetünk arra, hogy folyamatosan és rendszeresen konzultáljunk az intézmény orvosával, a szakorvosokkal, a termékképviselőkkel, a betegellátásban résztvevőkkel, hogy zökkenőmentesen működhessen a betegek ellátása.

Az ápolási folyamatban végrehajtandó tevékenységekről dokumentációt kell vezetni, amely része a gondozási/ápolási dokumentációnak.

Az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatok időbeli ütemezése.

Gondozási, ápolási feladatok

Gondozási terv

- A szakosított ellátási formákat igénybe vevő személyek ellátásáról, az állapotuk változásáról, a részükre biztosított gondozási, terápiás, ápolási és egyéb szolgáltatások tartalmáról gondozási tervet kell készíteni. Az általános szakmai feltételeket és a gondozási terv típusait a Rendelet tartalmazza.
- Az ellátottak részére teljes körű ellátást biztosítunk a gondozás, ápolási tevékenység megszervezésével – gondozószolgálat működtetésével.
- A gondozási tevékenység során fizikai, mentális, életvezetési és rehabilitációs segítség nyújtása biztosított az ellátottak részére az egyéni gondozási terv alapján.
- A gondozási tervet az ellátás igénybevételét követő 1 hónapon belül el kell készíteni, és évente értékelésre kerül.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- az ellátott fizikai, mentális állapotát
 - az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, időbeli ütemezését
 - az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.
- Évente, illetve jelentős állapotváltozás esetén az egyéni gondozási tervet készítő munkacsoport értékeli az elért eredményeket és módosítja az ellátottak állapotának megfelelően, valamint egy évet értékelve egy összefoglalót készítünk az ellátott egészségügyi, fizikális és mentális állapotáról.
 - Az egyéni gondozási tervet és a módosításait az ellátottal, illetve törvényes képviselőjével egyeztetve, közösen kell elkészíteni. A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, melyen részt vesz a gondozási részlegvezető, az irányító gondozó, az orvos, a fizioterápiás asszisztens és a mentálhigiénés szakember.

- A gondozási/ápolási feladatok ellátását a vezető ápoló koordinálja, szervezi és ellenőrzi, és az intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

Szakmai ellátórendszer irányai, feladatai

Kiemelt feladat, hogy otthonainkban egy átlátható, jól működő, gondozási/ápolási és fejlesztési szemléletre épülő rendszer épüljön ki, melynek főbb elemei az alábbiak:

- Az egészségre való összpontosítás, egészségnevelés, prevenció, szisztematikus gondozás/ápolás.
- Megbetegedések esetén mielőbbi rehabilitáció, a gondozás/ápolás, rehabilitálás kapcsán a holisztikus szemlélet megtartása (testi, szellemi, érzelmi, szociális, lelki és spirituális szükségleteit figyelembe véve).
- Az átlátható, jól működő feladatellátáshoz szükséges a protokollok, feladat és folyamatleírások tartalmi elemeinek ismerete, alkalmazása, valamint a szakmai feladatellátáshoz rendelt szabályzatokban foglaltak, maradéktalan betartása.
- A szakápolási igény növekedése indokolja, hogy az ellátást biztosító szakmai személyzet, szakmai ismeretanyagát, tudás és készségszintjét folyamatosan fejlessze.
- A zökkenőmentes gondozás/ápolás, szakápolás, mentálhigiénés gondozás, szervezési feladatok, higiénés tevékenységek és a gazdálkodás tekintetében házi továbbképzések, intézménylátogatások megszervezése, akkreditált képzéseken, tanfolyamokon, konferenciákon való részvétel kiemelten az alapápolás, szakápolás, demens ellátás területén.
- Szakmai nyílt nap szervezése, melynek keretében egy kapcsolatépítési rendszer kialakítására lenne lehetőség az egészségügyi és szociális intézmények között.
- Értékelési és motiváló rendszer kiépítése – önértékelés, vezetői értékelés, jutalmazás.
- Kiemelt hangsúly helyeződik az intézményi és intézményen kívüli kommunikáció megerősítésére.
- Szakmai ellátórendszer fejlesztésének kiemelt része a dokumentáltság, a tervezhetőség, nyomon követhetőség, és az ellenőrzés rendszere. A szakmai ellátórendszerben alkalmazott dokumentációs rendszer (bizonylati album) alapjainak számítógépes rendszerre történő feldolgozása.
- A dolgozók kritikus gondolkodásának és a problémamegoldó képességének a fejlesztése.
- Kiegészítő szindróma kezelése – esetmegbeszélő csoport keretében.
- Szakképzési rendszer kiterjesztése – tárgyi fejlesztése, demonstrációs terem kialakítása.
- Alap- és szakápoláshoz szükséges tárgyi felszereltség fejlesztése, beszerzése.

Képzések, továbbképzések, a szakmai ellátórendszerben dolgozók szakmai tudásának minőségi fejlesztései

- szakmai tanulmányutak szervezése
- „házi” továbbképzések a szakmai ismeretanyag bővítésére
- előadások (külső szakértők közreműködésével)
- kredit pontos képzések (külső előadók)
- esetfeldolgozó csoport (intézményi főorvos vezetésével)
- gyakornokok házi képzése (intézményi főorvos)
- demens személy gondozó képzés (külső oktatási cég)
- konferencia, termékbemutató (külső)

III.4. Demens személyek ellátása

Alapvető célunk a demens személy ellátásban, hogy a szellemi hanyatlás állapotában az emberi méltóság megőrzésével, jó közérzettel, pszichés és szomatikus egyensúlyi állapot megtartása mellett élhesse az egyén az életét. Kognitív zavarai mellett is érzékelje a jó bánásmódot, képes legyen élvezni az adott pillanatokat, és olyan támogatást kapjon, mely késlelteti állapotja romlását.

E cél elérését segíti, hogy a védett egységben élők hozzátartozóinak lehetőséget biztosítanak a személyes jelenlétre, igény szerint a gondozásban való részvételre. A szakszerű szakmai ellátás mellett így a családi, érzelmi támogatottság is segítheti a demens személyek napjainak minél teljesebb megélését.

Az otthonokban a gondozási szükségletek megnövekedése mellett növekvő tendenciát mutat a különböző fokon deméntálódott ellátottak száma.

A demens ellátásunk fő célja, hogy a diagnózissal rendelkező ellátottak szomatikus és pszichés állapotához mérten, az emberi méltóság megőrzésével kapják meg a megfelelő komplex gondozást, ápolást továbbá olyan figyelemben és bánásmódban részesüljenek, amelyben biztonságban érezhetik magukat. E tekintetben kiemelten fontos a meglévő képességek megőrzése vagy meglévő aktivitás megtartása, a demens állapot lehetőség szerinti lassítása.

Fokozott odafigyelést igényelnek, mert önellátási képességgel nem, vagy részben rendelkeznek, így állandó gondozásra/ápolásra szorulnak.

- Naponta többször kerül sor a személyi és környezeti higiéne igényének kielégítésére (szükség szerint naponta többszöri mosdatás, az inkontinencia termékek cseréje, a ruházat cseréje, a lakószoba, valamint a környezet rendbetétele).
- Az étkezések alkalmával elfogyasztott étel és folyadékbevitel mennyiségének folyamatos figyelemmel kísérése.
- Mentális gondozás és foglalkoztatás biztosítása az ellátottak igényeinek és szükségleteinek megfelelően, mindezek mellett lehetőség szerint a társasági kapcsolataik ápolása csoportos foglalkozások szervezésével.

Alkalmazott vizsgálati módszerek az intézményben a demens állapot meghatározására

A vizsgálatokat a pszichiáter szakorvos irányításával a terápiás munkacsoport munkatársai végzik.

1. Óra rajzoló teszt
2. Mini-Mental State Examination (MMSE)-teszt
(Az INDA programban meghatározott módszerek és irányelvei alapján)

A pszichiáter szakorvos havonta 8 órában biztosítja a demens személyek szakorvosi ellátását. Az intézmény akut esetben járó beteg szakellátásra juttatja el az ellátottakat.

A demencia kórképpel rendelkező ellátottaink gondozása/ápolása fokozottabb odafigyelést igényel, melyet szakképzett dolgozókkal tudnak biztosítani.

Az **Őszi Napsugár Otthonban** a földszinten 66 fős, az I. emeleten 70 fős, és a harmadik emeleten 36 férőhelyes Intenzív Gondozási Egység működik, összesen 172 fő demens személy speciális ellátását biztosítva, védett, biztonságos élettér kialakításával folyamatos felügyelet megszervezésével.

Ezen gondozási részlegeken elsősorban a súlyos, vagy közepesen súlyos demenciában szenvedőket tudjuk fogadni, valamint az intézmény telephelyeiről és részlegeiről is középsúlyos vagy súlyos demencia igazolódása esetén az ellátottak ide kerülnek elhelyezésre.

A demens személyek betegségükből adódóan folyamatos és fokozott odafigyelést igényelnek, önellátási képességgel nem vagy részlegesen rendelkeznek, így állandó gondozásra/ápolásra szorulnak. Fokozottan érzékenyek a környezetre, így optimális ingerekkel szükséges körülvenni őket.

Biztonságos élettér kialakítása

- az ajtó zárt módon történő kezelése (elkóborolás veszélyének kivédése)
- biztonságos nyílászárók alkalmazása
- szobák jelölése név, keresztnév, szám (szükség szerint emlékekhez csatolt matrica)
- hidegburkolat kerülése
- a festésnél meleg színárnyalatok alkalmazása (a hangulat pozitív befolyásolására)
- bútorzattal szembeni követelmény (praktikum, esztétikum, könnyen mozgatható, tisztán tartható, fertőtleníthető, kényelmes legyen)
- saját bútorzat és személyes emléktárgyak használhatósága
- a vizesblokkok jól látható elkülönítése, ábrák kihelyezése, kapaszkodók elhelyezése
- akadálymentes közlekedés kiépítése
- megfelelő világítás, irányfények használata
- vegyszerek, tisztálkodási szerek zárt tárolása
- műszaki berendezések használata felügyelettel
- idő- és térbeni orientáció segítése (óra, térkép, naptár)
- szűrő, vágó, eszközök használatának tilalma
- állandó felügyelet biztosítása egységen belül és kívül

Folyamatos felügyelet biztosítása

- a gondozószolgálat napi 24 órás folyamatos és állandó felügyeletet biztosít
- a gondozási egységet a demens személy kizárólag felügyelet biztosítása mellett hagyhatja el (a munkatársaknak és a hozzátartozóknak egyaránt jelzési kötelezettsége van)
- szabadság vagy eltávozás alkalmával külön eljárásrend alapján kell nyilatkozatot tenni a hozzátartozóknak vagy a törvényes képviselőnek.

A demens személyek speciális foglalkoztatása

- Mentálhigiénés ellátás a terápiás munkatársak közreműködésével az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével kerül megszervezésre az egyéni gondozási terv alapján:
 - szellemi és szórakoztató tevékenységeket
 - kulturális tevékenységeket
 - képességeiknek megfelelő szocioterápiás foglalkozás: rehabilitáló, munkavégzés célú, terápiás célú, képességfejlesztő.
- A legfontosabb célja a mentális állapotromlás késleltetése, a memória, a koncentráció és a gondolkodás képességének szinten tartása és erősítése.
- A mentális gondozást a munkatársak az ellátottak egyéni igényeinek és szükségleteinek megfelelően, de lehetőség szerint csoportosan, társas kapcsolataikat ápolva végzik, kiemelt figyelemmel a sikerélmény átélésére.
- A demens gondozás fő pillére, hogy az ellátottak részére nyugodt, csendes, biztonságos időskort tudjanak biztosítani.
- Demencia diagnózisával rendelkező ellátottak szocioterápiás foglalkoztatása közé sorolhatóak például az alábbiak:

- könnyű torna } mobilizálás
- közös séta } mobilizálás
- zeneterápia, éneklés
- teadélután
- állatsimogatás
- kirándulás
- finommotoros gyakorlatok,
- memóriafejlesztés
- vallásgyakorlás biztosítása

III.5. Mentálhigiénés ellátás, foglalkoztatás

A mentálhigiénés ellátás fontos feladata az otthonban élő idős embernél az olyan személyiség szerkezet fenntartása, amely alkalmassá teszi őt arra, hogy belső lelki harmóniáját megőrizve környezetébe be tudjon illeszkedni és békében éljen. Ennek elérése érdekében minden ellátott részére az igények és a mentális állapot felmérése után gondozási terv készül.

Az intézmény gondoskodik az ellátást igénybe vevő személyek mentálhigiénés ellátásáról, melynek keretében biztosítják:

- az ellátott fogadását, a beilleszkedés elősegítését
 - A beköltözésre váró új ellátott barátságos fogadtatást vár az intézmény dolgozóitól és lakótársaitól.
 - A szervezési munkatárs, terápiás munkatárs és a gondozási részleg vezető az új ellátottat bevezeti az intézmény életébe, bemutatják a szobatársnak. A beszélgetés során a szakemberek képet kapnak az ellátott előéletéről, testi és lelki állapotáról.
- a személyre szabott bánásmódot, mentális gondozást
 - A terápiás szakemberek munkájuk során segítenek az ellátottnak a függőség, a szorongás érzésének, az öregségtudat, a betegségtudat kóros élményének, az izoláció felismerésében és annak leküzdésében.
- környezeti ártalmak megelőzését:
 - Ez a tevékenység már az előgondozás első szakaszában megkezdődik. A szolgáltatást igénylő személy otthonában tájékozódunk állapotáról, szociális háttéréről. Ez segít az intézményen belüli elhelyezésben, a beilleszkedésben, a gondozásban, a megismerésben és a megértésben.
 - Az idős ember, jellemző pszichés vonása, hogy fokozottan fél az ismeretlentől. A félelem, a függőség, valamint a szorongás leküzdésének hatásos eszköze, ha minden lényeges és kevésbé lényeges eseményről, kellemes vagy kellemetlen változásról előre tájékoztatjuk az intézmény ellátottait.
- A konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében egyéni vagy csoportos megbeszélést tart.
- Kialakult konfliktusok kezelését egyéni beszélgetésekkel próbál oldani:
 - Az ellátott meghallgatására minden esetben módot kell találni, panaszát komolyan kell venni, ha szükséges megfelelően kell intézkedni.
- A szabadidő kulturált és hasznos eltöltésének feltételeit biztosítja különböző foglalkozások és programok megszervezésével.
- A haldoklás méltóságának biztosítása, a hozzátartozók és szobatársak gyászának pszichés támogatása.
- A gondozási tervek megvalósítását, a mindennapi életvitelhez szükséges készség fejlesztését.

- A különböző vallási felekezetű ellátottak részére kulturált körülmények között biztosítják a hitélet gyakorlásának feltételeit.
- Az intézményen belüli kis közösségek kialakulásának és működésének segítése, támogatása:
 - A terápiás szakemberek segítséget nyújtanak ahhoz, hogy az ellátottak között baráti kapcsolatok jöjjenek létre, hogy ne/vagy csak minimálisan forduljanak elő beilleszkedési zavarok.
- A társas kapcsolatok kiépítésének elősegítése és támogatása az intézményen belül, a családdal és a társadalommal egyaránt:
 - *kapcsolat a családdal:* A gondozási részlegvezetők figyelemmel kísérik, hogy a rájuk bízott emberek kapnak-e levelet vagy érkeznek-e hozzájuk látogatók. Ha ez ritkul, vagy elmarad, a szakemberek elősegítik, kezdeményezik a családi kapcsolatok visszaállítását, ápolást, fenntartását.
 - *kapcsolat a társadalommal:* A terápiás csoport tagjai tudatosan szerveznek olyan programokat, melyeken iskolák, óvodák adnak műsort. Kirándulásokat, bevásárlásokat szerveznek.
- Az otthonok terápiás munkáját önkéntesek segítik.
- Különböző szocioterápiás foglalkoztatásokat szervezünk.

Szocioterápiás foglalkozások

Az otthonok az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartására és fejlesztése érdekében szocioterápiás foglalkozásokat szerveznek.

Igyekeznek mindent megtenni az ellátottak testi-lelki aktivitásának fenntartása érdekében.

Az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével a gondozás során valósítjuk meg színes programjainkat, melyek körébe az alábbi tevékenységek tartoznak:

Fizikai foglalkozások

- Rendszeresen szerveznek közös tornákat, melyben a részvétel önkéntes, de az ellátottakat minél szélesebb körben igyekeznek bevonni.
- A fekvőbetegek aktivitását az ágyban történő tornáztatással, az ágyból kiültethető betegek esetében a parkban történő levegőztetéssel, közös rövid sétákkal kombinálják.
- A fizikai aktivitást segíti az intézményen belüli ház körüli munkákba való bevonás, személyre szabott elfoglaltság biztosításával.
- Az ellátottaink részt vehetnek különböző kirándulásokon.

Szellemi, kulturális, készségfejlesztő és szórakoztató programok

- Az intézmény ellátottainak életét változatossá és színessé teszik a szórakoztató és kulturális tevékenységek.
- Állami, egyházi és jeles ünnepekhez kapcsolódó rendezvényeken az ellátottak és a terápiás csoport közösen együttműködve műsort adnak, illetve vendégművészekkel színesítve történik a megemlékezés az eseményről.
- Közös névnapok és születésnapok megünneplése.
- Az otthonok által szervezett rendezvénysorozatok:
 - farsang
 - tavaszköszöntő
 - nyárbúcsúztató
 - szüreti bál

- ki-mit- tud?
 - idősek hónapja
 - mikulástól-karácsonyig szervezett adventi programok
 - szilveszteri multság, stb.
- Házi mozi, teadélután, kiállítások szervezése.
 - A szórakoztató programokban segítséget nyújtanak a különféle társasjátékok, sakk, dominó, kártya, televíziók.
 - Ágyban fekvő ellátottak izolációjának kivédése felolvasással, egyéni beszélgetéssel.
 - A kertben szalonnasütés, közös főzés, kerti partik, labdázás, egyéb szabadidős programok szervezése.
 - Zenés délelőtti megszervezése zenehallgatással, illetve közös énekléssel.
 - Az énekkari csoportunkhoz tartozó ellátottak rendszeresen fellépnek intézményen belül és kívül egyaránt.
 - Különböző szocioterápiás foglalkoztatásokat szervezünk.

IV. Az ellátás igénybevételének módja

Az Szt. 93. § alapján a szociális ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénybe vevő illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik.

A szóbeli kérelmeket, külön nyilvántartásban vezetjük.

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 képviselő terjeszti elő.

Cselekvőképességében a szociális ellátás igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott személy a kérelmet, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével terjesztheti elő.

Amennyiben a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelemhez, indítványhoz a gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges.

Továbbiakban a szóban és írásban előterjesztett kérelmek elbírálásának rendje azonos módon történik.

A szolgáltatás igénylését a szervezési munkacsoportnál kell kezdeményezni a jogszabályok által meghatározott formanyomtatvány kitöltésével.

Az elhelyezésre vonatkozó kitöltött kérelmet a csatolt mellékleteket az intézmény vezetőjéhez kell benyújtani. Az SzCsM rendelet 3. § (2) bekezdés szerint előírt orvosi igazolást vagy fekvőbeteg gyógyintézeti kezelés ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylés esetén a kórházi zárójelentést, a Szt.117/B.§(1) bekezdése kivételével a jövedelemnyilatkozatot, vagyománynyilatkozatot, személyes iratokat.)

Soron kívüli elhelyezés iránt külön kérelmet szükséges benyújtani.

A kérelem beérkezésekor történik meg az első személyes találkozás.

Személyes érdeklődés esetén az előgondozási és szervezési csoportvezető bemutatja az intézményt, az elhelyezés körülményeit. Telefonon, levélben vagy elektronikus levélben

történő megkeresésre teljes körű felvilágosítást ad a szolgáltatással kapcsolatosan az érdeklődő számára.

A kérelem beérkezését követően az adatok, csatolandó mellékletek ellenőrzése történik, és ha szükséges hiánypótlásra szólítjuk fel a kérelmezőt. Ezt kövően a kérelmek iktatása valósul meg.

A nyilvántartásba vétel a Szt. 18. § alapján a jogszabályi feltételeknek megfelelő adattartalommal a nyilvántartó törzskönyvbe kerül rögzítésre külön iktatószámmon.

A beérkező kérelmek a KENYSZI rendszerében is rögzítésre kerülnek. (TAJ alapú elektronikus nyilvántartás)

A kérelmezők adatai gépi adatrögzítés formájában is nyilvántartottak.

Az intézmény igazgatója vagy az általa megbízott előgondozást végző munkatárs szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénylőt vagy hozzátartozóját, ill. törvényes képviselőjét az igény, nyilvántartásba vételéről, valamint az előgondozás elvégzésének időpontjáról.

A beérkező kérelmek alapján 1 hónapon belül előgondozásra kerül sor.

Az előgondozás az SzCsM rendelet 6. §-ában meghatározott módon és időben történik.

IV.1. Előgondozás

Az előgondozást végző személy közfeladatot ellátó személynek minősül, feladatát az intézményvezető írásos megbízása alapján végzi.

- miskolci kérelmezők szerdai napokon kerülnek előgondozásra
- vidéki kérelmezők csütörtöki napon kerülnek előgondozásra.

Az előgondozás időpontjáról előzőleg telefonon kiértécsítjük a kérelmezőt, hozzátartozót vagy törvényes képviselőt.

Az előgondozás keretében az intézmény igazgatója vagy az általa megbízott személy tájékozódik

- az intézményi ellátást igénybevevő életkörülményeiről,
- egészségi állapotáról,
- az ellátásra való jogosultság fennállásáról,
- szociális helyzetéről a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében,
- felkészíti az ellátást igénybe vevőt az intézményi elhelyezésre.
- Az előgondozás az ellátott, ill. törvényes képviselője részére szóló tájékoztatásból és idősellátás igénylésekor a gondozási szükséglete vizsgálatából áll.
- Ha az intézményi szolgáltatás az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának nem felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot.
- Átadásra kerül a megállapodás tervezete, valamint a házirend, tájékoztatás történik a térítési díj várható összegéről, a beköltözéskor behozható tárgyak köréről.

Az előgondozás célja, feladatai

- a) Helyszíni tájékozódás a kérelmező életkörülményeiről, egészségi állapotáról, szociális helyzetéről, valamint az ellátásra való jogosultságának fennállásáról.

- b) Fel kell mérni az ellátási szükségletek komplex körét, megvizsgálni, hogy a saját környezetében kötelezően biztosított ellátási formák közül szervezhető-e az ellátása. A rendelkezésre álló tényekből és az adatokból meg kell állapítani, hogy megfelelő intézménybe kérték-e a szolgáltatás biztosítását.

Az előgondozás során használt dokumentációk:

- Előgondozási adatlap (SzCsM rendelet 2. sz. melléklete)
- Értékelő adatlap (SZMM rendelet)

- c) Az előgondozás során a kijelölt szakdolgozó szükség szerint felveszi a kapcsolatot az SzCsM rendelet 7. § szerint:

- a kérelmezőt ellátó szociális intézmény szakdolgozójával;
- a lakóhely szerinti illetékes szociális hatáskört gyakorló szervvel a segélyezésre, közgyógyellátásra, a gyógyszer támogatásra vonatkozó adatok beszerzése céljából;
- az ellátást igénylő házi orvosával, kezelő orvosával, az egészségi állapotra, korábbi gyógykezelésre vonatkozó adatok megismerése végett;
- a lakóhely szerinti illetékes gyámhivatallal a cselekvőképességre vonatkozó adatok megismerése céljából;
- az ellátást igénylő törvényes képviselőjével, hozzátartozójával;
- ha az előgondozást végző személy az igénybe vevő egészségi állapota tekintetében lényeges különbséget észlel a kérelemben foglaltakhoz képest, úgy
 - kezdeményezi, hogy az intézmény orvosa, előzetesen vizsgálja meg az elhelyezést igénylőt;
 - vagy az intézmény igazgatója kezdeményezi az orvosi igazolásban foglalt megállapítások felülvizsgálatát az igénylő lakóhelye szerinti illetékes szakrendelés- az ellátást indokoló diagnózis szerint illetékes- szakorvosnál.

- d) Tájékoztatni kell a kérelmezőt vagy törvényes képviselőjét az előgondozás során az intézményi szolgáltatásokról, az intézményi életről, a kötendő megállapodás tartalmáról, a jogosultság meglétéről, más szolgáltatás igénybevételéről, az egyszeri használatba vételi díjról és az intézményi térítési díjról;

- e) Az igénybe vevő részére a szolgáltatás biztosításának előkészítése a fogadó intézményben, a bentlakók, illetve a dolgozók felkészítése az igénybe vevő fogadására, a beilleszkedés zavartalan biztosítása;

- f) Egyeztetik a költözéskor behozható tárgyakat illetve az intézményben a saját tárgyak használatának feltételeit.

IV.2. Időotthoni ellátási kérelem esetén gondozási szükséglet vizsgálat

- A Szt.68/A. § szerint az időotthoni ellátási kérelem alapján az intézményvezető vagy az általa meghatalmazott személy, illetve a kérelmező házi orvosával végzi el az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát.
- Az igénylőnek vagy törvényes képviselőjének a gondozási szükséglet vizsgálatához be kell mutatnia a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát vagy a szükséges igazolásokat.
- Az intézmény igazgatója és a kérelmező házi orvosával a gondozási szükségletet a jogszabályban meghatározottak szerint megvizsgálja és megállapítja a gondozási

szükséglet mértékét, továbbá a jogszabály szerinti egyéb körülmények fennállását. Időotthoni ellátás a gondozási szükséglet III. fokozata esetén (Szt. 68/A. § (3) bekezdés), illetve a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények az SZMM rendelet 4.§-ának fennállása esetén nyújtható.

- A gondozási szükséglet vizsgálata az SZMM rendelet 3. sz. melléklete szerinti értékelő adatlapon történik.
- Az értékelő adatlap másolatát, illetve az elhelyezési kérelem elbírálásáról szóló levelet a vizsgálat elvégzését követően át kell adni az igénylőnek vagy törvényes képviselőjének.
- Ha az időotthoni ellátást igénylő személy gondozási szüksége fennáll, de nem éri el a III. fokozatot és az időotthoni elhelyezést egyéb körülmények sem indokolják, az elhelyezési kérelem elutasításra kerül. Az intézményvezető vagy az általa megbízott előgondozást végző személy, tájékoztatást ad az alapellátás keretében igénybe vehető szolgáltatások köréről, a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről.
- A kérelem elutasításáról írásban értesítjük az ellátást igénylőt vagy törvényes képviselőjét, mellékletben megküldjük az értékelő adatlap fénymásolatát és az eredeti kérelmet (melyet előzőleg lefénymásoltunk). Ezt követően a kérelmező iratanyaga irattárba kerül.
- Idősek otthonában a férőhelyszám legfeljebb 15%-ig gondozási szükséglettel nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban vállalja a szolgálati önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

Gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények

- Demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, melyet a Demencia Centrum vagy geriáter, neurológus, pszichiáter szakorvos szakvéleményével igazolt.
- Az ellátást igénylő egyedül él, és
 - 80. életévét betöltötte;
 - 70. életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy villamos energia ellátás nélküli ingatlan;
 - hallási fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül;
 - fogyatékosági támogatásban részesül, a szakhatóság állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg;
 - I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban részesül, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett, szakhatósági állásfoglalás az önkiszolgálási képesség hiányát állapította meg.
- Az egyéb körülmények fennállása esetén a gondozási szükséglet mértékét nem kell az értékelő adatlap alapján vizsgálni, a gondozási szükséglet fennállását az értékelő adatlap megfelelő részén kell feltüntetni.

Az elhelyezési kérelem elbírálásáról a kérelmezőt vagy törvényes képviselőjét írásban szükséges értesíteni, mellékletbe megküldve az értékelő adatlap fénymásolatát.

A kérelem elfogadás, illetve elutasítás időpontja, oka rögzítésre kerül a nyilvántartó törzskönyvbe.

IV.3. Soron kívüli elhelyezés

Az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodunk az ellátást igénylők elhelyezéséről. Soron kívüli elhelyezés iránt külön kérelmet szükséges benyújtani, melynek esetén az

intézményvezető dönt az igény indokoltságáról, továbbá – több soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igény esetén - az igények teljesítésének sorrendjéről.

A szolgáltatás igénybevételének megkezdésekor az ellátást igénylővel, illetve a törvényes képviselőjével az intézmény igazgatója megállapodást (1. sz. melléklet) köt.

A megállapodás aláírásával és a férőhely elfoglalásának napjával kezdődik az intézményi jogviszony.

Ha az ellátást igénylő személy egészségi állapota vagy személyes körülményei az ellátás halaszthatatlan biztosítását teszik szükségessé, akkor az ellátást az intézmény igazgatója döntése alapján határozott időre, de legfeljebb 3 hónapra – a gondozási szükséglet vizsgálata nélkül – biztosítható.

IV.4. Megállapodás

A 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. Az intézményi jogviszony az ellátást igénybevevő vagy törvényes képviselője és az intézmény igazgatója együttes aláírásával létesül.

A Megállapodás tartalma

- az ellátás kezdetének időpontját,
- az intézményi ellátás időtartamát, (határozott vagy határozatlan időtartam megjelölését),
- az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalmát,
- rendelkező nyilatkozatok körét,
- a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat,
- az ellátás megszűnésének módjait,
- az igénybevevő természetes személyazonosító adatait.

IV.5. Térítési díjfizetési kötelezettség

Az ellátást igénybevevők a személyi térítési díjat a Szt. 114.§-119. § alapján kötelesek fizetni. Az intézményi térítési díj a személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások ellenértékéeként megállapított összeg.

A fenntartó Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata minden évben rendeletében meghatározza az ellátásért fizetendő intézményi térítési díjat, melynek alapján személyi térítési díj kerül megállapításra.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (személyi térítési díj) az intézmény igazgatója konkrét összegben állapítja meg – a mindenkori hatályos jogszabályok alapján – és arról az ellátást igénylőt írásban tájékoztatja.

A térítési díjra és a költpénzre vonatkozó részletes szabályokat a Házirend tartalmazza.

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

V.1. Intézményen kívüli, társadalmi tájékoztatás

- www.segitsmiskolc.hu honlapján található meg intézményünk szolgáltatásairól, tartalmi elemeiről, igénybevétel módjáról információk, valamint hírek, álláshirdetések, pillanatképek az intézményünk életéből.

- Elérhetőségeink a következők:

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyerekjóléti Intézmény Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága (3530 Miskolc, Arany János u. 37.)

Igazgató

e-mail: miskolc@meszegyi.hu;

Tel: 46/562-276

Szakosított Ellátások Igazgatósága - Szakmai igazgató-helyettes

e-mail: szakositottellatas@meszegyi.hu

Tel: 46/562-276

Titkárnő

e-mail: szakositottellatas@meszegyi.hu

Tel: 46/562-276

Telephelyek:

Őszi Napsugár Otthon

Porta/központ: 46/506-703

Otthon vezetője Tel: 46/506-703 107-es mellék; e-mail: oszinapsugar@meszegyi.hu

Vezető ápoló Tel: 46/506-703 110-es mellék

Aranykor Idősek Otthona

Otthon vezetője

Tel: 46/531-011

E-mail: aranykor@meszegyi.hu

Szent Hedvig Otthon

Otthon vezetője

46/789 - 502

Vezető ápoló

Tel: 30/292-8721

E-mail: szenthedvig@meszegyi.hu

- Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal Lakosságszolgálati Főosztály Szociális és Köznevelési Osztály (3530 Miskolc, Petőfi u. 39.)

Ügyfélfogadási idő:

Hétfő, csütörtök: 08.00-16.00, szerda: 08.00-17.30, péntek: 08.00-12.00

- Szervezési - előgondozási csoport információs tevékenysége.
- Az érdeklődők személyes érdeklődése a telephelyeken, információ szerzés céljából.
- Média lehetőségei:
 - az intézmény működéséről, az ellátottaknak rendezett eseményekről rendezvényekről szóló tájékoztatás
- Nyílt napok szervezése.

V.2. Intézményen belüli tájékoztatás

A kérelem benyújtásakor a kérelmezőt

- tájékoztatni kell szociális ellátás feltételeiről, és
- értesíteni kell az ellátás megkezdésének legkorábbi időpontjáról.

Ez tartalmazza különösen:

- az igénybevétel megkezdésére fenntartott legalább nyolcnapos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást;
- az intézménybe való felvételre, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokra,
- személyes használati tárgyakra,
- hozzátartozói nyilatkozatokra,
- a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokat és
- egyéb, a vonatkozó jogszabályban meghatározott feltételeket,
- a Házirend tartalmi elemeit.

Intézménybe történő felvételkor tájékoztatni kell a jogosultat és hozzátartozóját

- a) az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről;
- b) az intézmény által vezetett nyilvántartásokról;
- c) a bentlakásos intézményi elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és a visszatérés rendjéről;
- d) panaszjoguk gyakorlásának módjáról;
- e) az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről;
- f) az intézmény házirendjéről, valamint részére az átadásra kerül;
- g) a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről;
- h) a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

A jogosult és hozzátartozója az intézményi felvételkor köteles

- a) nyilatkozni a tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, tiszteletben tartásáról;
- b) adatokat szolgáltatni az intézményben a Szt. alapján vezetett nyilvántartásokhoz;
- c) 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 igazgatójával.

VI. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

VI.1. Az ellátást igénybe vevők jogai

- Az intézményi ellátást igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a szociális intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.
- Az ellátottnak a szociális szolgáltatások biztosítása során joga van az egyenlő bánásmódhoz. A szolgáltatások biztosítása során tilos a hátrányos megkülönböztetés, különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének teljes vagy részleges korlátozottsága, fogyatékossága, születési vagy egyéb helyzete miatt.

- Az ellátást igénybe vevőnek joga van az Intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez, melyet az intézmény gazdálkodásáról szóló tájékoztatóban találhat meg, illetve szóban kaphat felvilágosítást.
- Az ellátást igénybe vevőnek nyújtott szolgáltatásokban figyelemmel kell lenni az alkotmányos jogok (különösen az élethez, emberi méltósághoz, testi épségéhez, testi-lelki egészségéhez) maradéktalan és teljes körű biztosítására.
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- Az intézmény igazgatójának gondoskodnia kell az ellátást igénybevevők intézménybe bevitt vagyontárgyainak, személyes tárgyainak és értékeinek megfelelő és szükség esetén biztonságos elhelyezéséről.
- Az ellátottnak joga van a megszokott életvitelt folytatni, de figyelemmel kell lenni a lakótárs nyugalma is.
- Az ellátottnak joga van az intézményen belüli és intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. Az intézményen belüli és kívüli mozgások rendjét a Házirend tartalmazza, illetve ezekről a felvételi elbeszélgetés során kell tájékoztatást adni.
- Az ellátást igénybevevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartásához, rokonok, látogatók fogadásához. A látogatások részletes rendjét a Házirend tartalmazza.
- Amennyiben az intézményben lakó ellátott betegsége miatt ápolásra, gyógykezelésre szorul, megilletik mindazon jogok, melyeket az egészségügyről szóló törvény a betegek jogai tekintetében rögzít.

Az ellátottak jogainak további szabályairól a Szt. törvény 94/E. §-a, valamint az intézmény Házirendje rendelkezik.

Az intézmény igazgatója gondoskodik az intézményen belül az ellátottak és az ellátást végzők emberi és állampolgári jogainak érvényesüléséről.

Ennek egyik alapfeltétele, hogy mindkét fél tisztában legyen a saját és a másik fél jogaival. Az intézmény igazgatója biztosítja ezen jogok és az intézmény kötelezettségének ismertetését.

A tájékoztatás alapküldetése a Szt., a Szociális Munka Etikai Kódexe és az ezek felhasználásával készített Házirend, amelyben részletes felsorolásban szerepelnek az ellátást igénybe vevők és az ellátást végzők jogai.

VI.2. Az ellátást igénybe vevők jogainak védelme

Az ellátott, a törvényes képviselő, a hozzátartozó, valamint az ellátott jogait és érdekeit képviselő szervezet panasszal élhet az intézmény igazgatójánál, az intézmény fenntartójánál, az ellátottjogi képviselőnél vagy az Érdekképviselő Fórumnál.

Az intézmény igazgatója köteles 15 napon belül a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményeiről. Amennyiben az intézmény igazgatója határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartó önkormányzathoz fordulhat jogorvoslatért.

Az ellátott jogi képviselő az intézményi ellátásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában.

Betegjogi képviselő neve: Dr. Katona Kornélia
Telefonos elérhetősége: 06-20-489-95-42

Ellátottjogi képviselő neve: Nagy Zsuzsanna
Telefonos elérhetősége: 06-20-489-95-30
melyen elérhető **hétfőtől csütörtökig 8.00-16.30**
pénteken 8.00-14.00 óra között
Fogadási ideje: **minden hónap első szerda**

Ellátott jogi képviselő feladatai

- megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátottakat érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybe vevőket érintő jogokról,
- segíti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában,
- segíti az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény igazgatójánál és a fenntartónál, segítséget nyújt a hatósághoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,
- a jogviszony keletkezése és megszűnése esetén- az áthelyezés kivételével - eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény igazgatójánál, fenntartójánál, illetve az arra illetékes hatóságnál, és ennek során – írásbeli meghatalmazás alapján – képviselheti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét,
- az intézmény igazgatójával történt előzetes egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményekben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről és figyelembevételéről a szakmai munka során.

VI.3. Az otthonok vezetőinek kötelessége

- az ellátottjogi képviselő feladatainak intézményen belüli ellátásához olyan feltételeket biztosítani, amelyek az ellátottak tájékoztatását, egyéni problémáinak meghallgatását, a személyes beszélgetéseket lehetővé teszik;
- tájékoztatást adni az ellátottjogi képviselő észrevételeiről, a hiányosságok felszámolásának érdekében megtett intézkedésekről;
- az ellátottjogi képviselő tájékoztatása az általa kezdeményezett intézkedése végrehajtásáról;
- gondoskodni az ellátottjogi képviselő nevének, elérhetőségének közzétételéről.

Az ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége az ellátást igénybe vevők számára jól látható helyen kifüggesztésre került, erről az otthon vezetője beköltözéskor külön szóbeli tájékoztatást is nyújt az ellátott részére.

VI.4. Érdekképviseleti Fórum (a Rendelet 43/A.§)

Az Érdekképviseleti Fórum az intézménnyel intézményi jogviszonyban állók jogainak, érdekeinek érvényesülését elősegíteni hivatott szerv, amely a Házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik, az intézmény székhelyén és telephelyein.

Tagjai

- választás alapján az intézményi ellátást igénybe vevő közül 4 fő (Őszi Napsugár Otthon), 2 fő (Aranykor Idősek Otthona), 2 fő (Szent Hedvig Otthon)
- választás alapján az ellátottak hozzátartozói, illetve törvényes képviselői közül 1 fő

- választás alapján az intézmény dolgozóinak képviselőjeként 1 fő
- kijelölés alapján az intézményt fenntartó önkormányzat képviselőjében 1 fő.

Feladata

- előzetesen véleményezi az intézmény igazgatója által készített, az ellátottakkal, valamint az intézmény belső életével kapcsolatos dokumentumok közül a szakmai programot, az éves munkatervet, a házirendet, az ellátottak részére készült tájékoztatókat,
- megtárgyalja az intézményben élők panaszait – ide nem értve a jogviszony keletkezésével, megszüntetésével és az áthelyezéssel kapcsolatos panaszokat -, és intézkedést kezdeményez az intézmény igazgatója felé,
- tájékoztatást kérhet az intézmény igazgatójától az ellátottakat érintő kérdésekben, az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban,
- intézkedés megtételét kezdeményezheti a fenntartó felé, valamint más, hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok, szervek felé, ha az intézmény működésével kapcsolatos jogszabálysértésre utaló jeleket észlel.

Az Érdekképviselői Fórum működésével kapcsolatos részletes szabályozást a Házirend és az Érdekképviselői Fórum működési szabályzata tartalmazza.

VI.5. Szociális szolgáltatást végzők jogai

Kiemelten fontosnak tartjuk, hogy a munkavállalók nyugodt, biztonságos munkakörülmények között dolgozhassanak.

Az intézményünkben foglalkoztatott, illetve munkaviszonyban álló személyeket megilleti:

- A lelki egészséghez való jog, ennek értelmében az Intézmény dolgozói számára esetmegbeszélések, rekreációs napon való részvétel biztosítása.
- Magyarország Alaptörvénye – Szabadság és felelősség - XX. Cikk (1) bekezdése szerint: mindenkinek joga van a testi és lelki egészséghez. Intézményünkben a szakmai dolgozók részére esetmegbeszélő csoportot működtetünk. Alkalmazott lelkipásztor/pszichológus támogatása biztosított. Munkaterületenként éves szinten rekreációs nap kerül megszervezésre.
- A Szt. 94/L. § (1) bekezdése szerint: A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyiségi jogukat, munkájukat elismerjék, valamint a munkáltató a megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson számukra.
- A Szociális Munka Etikai Kódexe: alapvető érték a szociális munkában az együttműködés, ennek egyik formája a team munka; a szociális munkát végzőnek lehetősége van arra, hogy az érzelmileg túlságosan megterhelő esetet visszautasítsa; a továbbképzésen való részvétel a segítőfoglalkozásúak joga és kötelessége.
- Egészségügyi Világszervezet állásfoglalása: az egészség nem pusztán a betegségtünetek vagy a károsodás hiányát jelenti, hanem egyben a testi, lelki és szociális "jól-lét", állapotát.

A szociális szolgáltatást végzők jogainak védelmével kapcsolatos szabályokat részletesen a Kjt., illetve az MT.) tartalmazza.

Az intézmény szervezeti felépítését alá- és fölérendeltség, illetve munkamegosztás szerint az Szervezeti és Működési Szabályzat tartalmazza.

VII. Tárgyi feltételek

Az otthonainkat virágos, fás, zöld terület veszi körül. Kedvező földrajzi adottságuk miatt, a városközpont közelsége ellenére is kitűnő levegőjű, csendes, nyugodt életteret biztosítanak a lakók számára. A tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető intézmények 608 idős ember részére nyújtanak kényelmes, békés, gondtalan életet.

Ellátottaink 1-2-3-4 ágyas szobákban vannak elhelyezve. Az Őszi Napsugár Otthonban 2-3-4 ágyas szobák, az Aranykor Idősek Otthonában 2–3 ágyas szobák, a Szent Hedvig Otthonban 1-2-3-4 ágyas szobák állnak rendelkezésre.

Minden otthon rendelkezik betegszobával, ahová azok az ellátottak kerülnek – átmenetileg - elhelyezésre, akik fokozottabb felügyeletet igényelnek, vagy valamilyen fertőző megbetegedésben szenvednek (pl. MRSA).

A lakószobák, közösségi helyiségek, vizesblokkok száma és mérete megfelel a vonatkozó rendeletben foglaltaknak.

A lakószobák kialakítása, az alapvető bútorok az ellátást igénybe vevők életkori és egészségi, valamint mozgásállapotának megfelelően biztosítottak. A fizikai biztonság érdekében olyan környezet került kialakításra, hogy az ellátottak könnyen tudjanak tájékozódni, közlekedni mind a lakószobában, mind pedig az intézmény bármely területén.

Közösségi terekben társalgó, tévésarok, látogatók fogadására alkalmas helyiségek állnak rendelkezésre.

Minden gondozási részlegen teakonyha működik, mely lehetőséget nyújt az ellátottak számára, hogy amennyiben igénylik, saját maguknak is készíthessenek könnyebb ételeket, vagy megmelegíthessék ételüket.

Az egészségügyi ellátáshoz orvosi vizsgálatok lebonyolításához minden gondozási részleg rendelkezik vizsgáló szobával, gyógyszeres helyiséggel.

Az otthonainkban az étkezést 2017.04.13-tól a Kórház – és Menzaétkeztetés Kft (továbbiakban: KEM Kft.) biztosítja. Az Őszi Napsugár Otthonban főzőkonyhaként a többi otthonban tálalókonyhaként működnek. A gondozószolgálat feladata az elkészített, előre tálalt ételek ellátottakhoz való eljuttatása. Az Őszi Napsugár Otthonban és az Aranykor Idősek Otthonban található közös ebédlő helyiségben külön erre a feladatra kijelölt felszolgáló személyzet végzi a feladatellátást. A nehezen mozgó, vagy meggyengült egészségi állapotban lévő személyek a gondozási részlegek társalgójában, a fekvőbeteg ellátottainak pedig a lakószobában étkeznek, előzetes orvosi javaslat alapján.

Napi 5x-i étkezés biztosított (három fő és két kísétekzés), az inzulinos cukorbeteg ellátottaink részére pedig pótvacsera is rendelkezésre áll. A jogszabályban előírt szakorvosi javaslatra dietetikussal egyeztetve diétás étkezést is biztosítunk a vonatkozó előírásoknak megfelelően, higiénikus és kulturált körülmények között. Az ellátottak étkeztetése alkalmazkodik állapotukhoz, így jelenleg a normál étrenden kívül 5 féle diéta biztosítására van lehetőség.

Az étlap összeállítását a KEM Kft. alkalmazásában álló élelmezésvezető és dietetikus végzi. Az étlap összeállításakor figyelembe veszik az idős ember tápanyagszükségleteit, ügyelnek a változatosságra.

Az otthonokban Élelmezési Bizottság működik, kéthetente üléseznek, ahol az ellátottakat képviselő lakók elmondhatják a felmerülő problémákat, segíthetik az étlap tervének elkészítését.

Az otthonokban élők többnyire saját ruházattal rendelkeznek. Akinek nincs megfelelő minőségű és mennyiségű ruházata az intézmény - teljes körű ellátás keretében - kiegészíti azt.

Az Aranykor Otthonban történik az intézményi textília és a személyes ruházat mosása.

Az ellátottak részére biztosítjuk a szükséglethez igazodó textíliát. Az Őszi Napsugár Otthon egyes gondozási részlegeiben bértextília használatos.

A fizikai feladatellátás keretében biztosítani kell az ellátott szükségleteihez, gondozási besorolásához igazodó gondozási/ápolási tevékenységek ellátását.

M e g á l l a p o d á s

Amely létrejött egyrészről **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény** (3530 Miskolc, Arany János u. 37.) (képviseli: Gúr Péter Attila – igazgató), továbbiakban: **ellátást nyújtó intézmény**, illetve telephelyei:

- **Őszi Napsugár Otthon** (3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 101.)
- **Aranykor Idősek Otthona** (3534 Miskolc, Kiss tábornok út 32.)
- **Szent Hedvig Otthon** (3533 Miskolc, Kórház utca 1.) másrészről:

a.) az ellátást igénybevevő

továbbiakban: **ellátást igénybevevő**

Neve:
Születési neve:
Állampolgársága:
Lakcíme:
.....
Anyja neve:
Születési helye:
Születési ideje:
Szem. ig. száma:
TAJ száma:
Nyugdíj törzsszáma:
között a mai napon az alábbi tartalommal:

c.) az ellátást igénybe vevő legközelebbi hozzátartozója

Neve:
Születési neve:
Lakcíme:
.....
Anyja neve:
Születési helye:
Születési ideje:
Szem. ig. száma:
Telefonszáma:

b.) az ellátást igénybevevő törvényes képviselője

Neve:
Születési neve:
Lakcíme:
.....
Telefonszáma:
Anyja neve:
Születési helye:
Születési ideje:
Szem. ig. száma:

d.) az ellátást igénybe vevő tartására, gondozására köteles és képes személy(ek) (amennyiben a., b. és c. pontban írtakkal nem azonos)

Neve:
Születési neve:
Lakcíme:
.....
Telefonszáma:
Anyja neve:
Születési helye:
Születési ideje:
Szem. ig. száma:

I. A megállapodás tárgya

- 1.) **A szociális ellátást nyújtó intézmény** fenntartója a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata (Miskolc, Városház tér 8.) személyes gondoskodás keretébe tartozó bentlakásos ellátást nyújtó otthont működtet.
A szociális intézmény a hatályos jogszabályokban és jelen megállapodásban szabályozott módon teljes körű ellátást nyújt.
- 2.) **Az ellátást nyújtó intézmény a szociális ellátást**

.....év.....hó.....napjától kezdődően
*.....év.....hó.....napjáig terjedően (határozott)
időre;

- a.) * határozatlan időtartamra szólóan biztosítja.
(* A megfelelő bekarikázásával)

II. A felek tájékoztatási kötelezettsége

1.) Az ellátást igénybevevő nyilatkozata, tájékoztatása

- a.) **Az ellátást igénybevevő** (törvényes képviselő) elismeri, hogy az intézménybe való felvételekor az intézménytől tájékoztatást kapott:
- az intézményben **biztosított ellátás** tartalmáról, feltételeiről;
 - az intézmény által vezetett **nyilvántartásokról**;
 - a jogosult és hozzátartozó közötti **kapcsolattartás**, különösen a látogatás, a távozás rendjéről, az **Érdekképviseleti Fórum** működéséről, panaszjogok gyakorlásának módjáról;
 - az intézmény Házirendjéről, melynek egy példányát a megállapodás aláírásakor egyidejűleg átvette;
 - az ellátást igénybevevő jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről, így különösen az intézményben működő ellátottjogi képviselő személyéről és elérhetőségéről;
 - a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, a mulasztás következményeiről.
- b.) **Az ellátást igénybevevő** és jelen megállapodás b.) pontjában megjelölt törvényes képviselője, és c.) pontjában megjelölt hozzátartozója kijelenti, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeit érintő, valamint az ellátást igénybevevő (törvényes képviselője) közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.
- c.) **Az ellátást igénybevevő külön nyilatkozatban rendelkezik az alábbiakról:**
- ca) a nyugdíja átjelentése és a térítési díj, gyógyszerköltség, inkontinens termék költségeinek fizetése,
 - cb) az ellátott bankszámlával és bankkártyával történő rendelkezése,
 - cc) háziorvos, szakorvos választása,

cd) az állandó lakóhely választása tekintetében.

d.) Az ellátást igénybevevő kijelenti, hogy

- tudomása szerint nem szenved közösségre veszélyes, fertőző vagy pszichiátriai betegségben;
- haladéktalanul tájékoztatja az intézmény vezetőjét minden olyan körülményről, amely a személyi térítési díj megállapításához szükséges;
- haladéktalanul tájékoztatja az intézmény vezetőjét minden olyan egyéb körülményről, ami az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását, megszűnését befolyásolhatja, vagy arra más módon kihatással lehet.

e.) Az ellátást igénybevevő eltemettetése

* Az ellátást igénybevevő kijelenti, hogy írásos végrendelete van - nincs

* Az ellátást igénybevevő az eltemettetéséről, illetve annak költségeiről a következőket nyilatkozza:

.....
.....
(* megfelelő bekarikázásával)

2.) Az ellátást nyújtó intézmény tájékoztatása

a.) Az ellátást nyújtó **intézmény vezetője** köteles értesíteni, illetve tájékoztatni az ellátást igénybevevőt és az általa megjelölt hozzátartozóját:

- az ellátást igénybevevő állapotáról, annak lényeges változásáról;
- az egészségügyi intézménybe való beutalásáról;
- az ellátás ideiglenes szüneteléséről;
- az áthelyezéséről, állapotától függően más szakosított intézménybe, vagy az Őszi Napsugár Otthon - telephelyen működő Ápolási Részlegbe, illetve Intenzív Gondozási Részlegbe (védett részleg)
- a személyi térítési díj hátralék következményeiről, behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

b.) **Az ellátást igénybevevő hozzátartozója** az intézményi jogviszony keletkezésével, megszűnésével, valamint megsértésével kapcsolatban panaszt terjeszt elő az intézményvezetőhöz, vagy az Érdekképviselői Fórumhoz. A panasz elbírálására jogosult 15 napon belül tájékoztatja a panaszt tevőt intézkedéséről. Ha a panaszt tevő a megtett intézkedéssel nem ért egyet, vagy a panasz kivizsgálására jogosult nem intézkedik, a panasszal az intézmény fenntartójához lehet fordulni.

III. Az intézmény szolgáltatásai

Az intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 67. § (1) bekezdése szerinti teljes körű ellátást biztosít az ellátást igénybevevő számára.

A teljes körű ellátás körébe az alábbi szolgáltatások tartoznak:

- a napi huszonnégy órás felügyelet;
- a lakhatás, valamint a folyamatos fűtés- és melegvíz-szolgáltatás, világítás;
- a napi legalább ötszöri étkeztetés, melyből legalább egy alkalommal meleg étel kerül biztosításra, inzulinos cukorbetegnek hatodik étkezési lehetőség.
- szakorvosi javaslatra a 37/2017. (IV.30.) EMMI rendelet 2. § (1) 22 a,b,c,d, pontja szerint az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőség (pl. diéta, gyakoribb étkezés), amennyiben azt az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja;
- szükség esetén a ruházattal, illetve textíliával való ellátás, amennyiben az ellátást igénybe vevő megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik, és saját ruházatának pótlására nem rendelkezik megfelelő anyagi forrással. A teljes körű ellátás részeként nyújtott ruházat és textília legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt – szükség szerint más lábbelit –, továbbá három váltás ágyneműt, a tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket tartalmazza a Házirendben szabályozott módon. (A személyes használatra kiadott ruházat és textília az intézmény tulajdonát képezi.)
- A ruházat, illetve textília tisztítása és javítása a Házirendben meghatározott módon.
- Az egészségügyi ellátás a Házirendben meghatározott módon, melynek keretében gondoskodnak az ellátást igénybe vevő egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításról, rendszeres orvosi ellátásról, szükség szerinti alapápolásáról, valamint a szakorvosi ellátásához és a kórházi kezeléséhez való hozzájárulásáról.
- **Az intézmény biztosítja** az ellátásban részesülők eseti gyógyszerigényéhez igazodó megfelelő gyógyszer mennyiséget (a továbbiakban: eseti gyógyszerkészlet), illetve a rendszeres gyógyszerigényének megfelelő gyógyszerekhez (a továbbiakban: rendszeres gyógyszerkészlet) való hozzájutást, ennek keretében gondoskodnak különösen a gyógyszerek beszerzéséről és tárolásáról és (haladéktalan) hozzáférhetővé tételéről (52. § (1) bekezdés). A rendszeres gyógyszerkészletet havonta az intézmény orvosa állítja össze a vezető ápoló javaslata alapján, ennek során figyelemmel kell lenni az ellátást igénybe vevők egészségi állapotára is. Az eseti és a rendszeres gyógyszerkészletbe tartozó gyógyszereket, továbbá az injekcióval, infúzióval történő ellátáshoz szükséges anyagokat, az akut sebellátáshoz szükséges kötszereket, valamint a szűrővizsgálatokhoz szükséges reagenseket, indikátorcsíkokat

(a továbbiakban: alap gyógyszerkészlet) az ellátottnak térítésmentesen (a személyi térítési díj terhére) - ideértve a gyógyszerért külön jogszabály alapján dobozonként fizetendő díj költségét is.

- Az intézmény az alap gyógyszerkészletbe, valamint a rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszkükséglet körébe tartozó gyógyszerek, továbbá a gyógyászati segédeszközök közül elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosít. Az alap gyógyszerkészletről részletes és pontos tájékoztatást ad az intézmény az ellátást igénybe vevő részére, amely írásos formában a faliújságra kerül kifüggesztésre.
- Az alap gyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszereszkükséglet költségét - ideértve a gyógyszerért külön jogszabály alapján dobozonként fizetendő díj költségét is - az ellátást igénybe vevő viseli.

Az intézmény téríti meg az ellátást igénybe vevő rendszeres és eseti egyéni gyógyszereszkükségletnek:

- **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 20%-át, illetve ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel 30%-át, vagy részére a költőpénzt az intézmény biztosítja
- **részleges költségét**, ha az ellátást igénybe vevőnek a személyi térítési díj megfizetése után fennmaradó havi jövedelme meghaladja a nyugdíjminimumnak 20 százalékát, azonban ez a jövedelem nem fedezi az ellátást igénybe vevő egyéni gyógyszereszkükségletének költségét. Ebben az esetben az intézmény az ellátást igénybe vevő jövedelmének a költőpénz összegét meghaladó részét az egyéni gyógyszereszkükséglet mértékéig kiegészíti.
- A gyógyászati segédeszköz ellátása körében az intézmény feladata a vényre felírt **testtávoli** eszköznek (pl. a különböző tábotok, járókeretek, kerekesszékek, szobavécé stb.) az intézmény költségén, a **testközeli** segédeszköznek (pl. a szemüvegek, lúdtalpbetétek, gyógycipők stb.) az ellátott költségén történő biztosítása. Ha a testközeli segédeszköz költségeinek viselésére az ellátott jövedelmi helyzete alapján nem képes, a költségviselés tekintetében a térítésköteles gyógyszerekre vonatkozó rendelkezések szerint kell eljárni.
- Rendeletnek megfelelően az inkontinens betegek ellátásához szükséges anyagok, eszközök költsége az ellátottat terheli.

Egyéb esetben a felmerülő egyéni gyógyszerköltséget az ellátást igénybevevő viseli.

Az ellátást nyújtó intézmény **nem köteles** az egyéni gyógyszereszkükséglet **költségének viselésére**, ha

- a.) az ellátást igénybevevőnek tartásra köteles hozzátartozója van és a családjában az egy főre jutó jövedelem, a tartási kötelezettség teljesítése mellett, meghaladja a nyugdíjminimum kétszeresét;
- b.) az ellátást igénybevevőnek tartási szerződése van;

c.) az ellátást igénybevevő a részleges gyógyszerköltség reá eső részét nem fizeti meg.

A gyógyászati segédeszköz ellátása körében az ellátást nyújtó intézmény feladata a test távoli eszköznek az intézmény költségén, a testközeleli segédeszköznek az ellátott költségén történő biztosítása. Ha a testközeleli segédeszköz költségeinek viselésére az ellátott jövedelmi helyzete alapján nem képes, a költségviselés tekintetében az előzőekben részletezett egyéni gyógyszerköltség elszámolása szerint kell eljárni.

Az ellátást nyújtó intézmény vezetője a személyi térítési díj megállapításával egyidejűleg értesíti az ellátást igénybevevőt az intézmény által viselt, illetve átvállalt gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz költségének mértékéről, mely intézkedés ellen 8 napon belül a fenntartóhoz lehet panasszal élni.

Az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátása keretében az intézmény biztosítja többek között:

- a személyre szabott bánásmódot;
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést;
- a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit;
- szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozást;
- a családi és társadalmi kapcsolatai kulturált és zavartalan fenntartásának személyi és tárgyi feltételeit, így különösen erre a célra az intézményben megfelelő helyiség biztosításával;
- a hitélet gyakorlásának feltételeit;
- állapotnak és érdeklődési körnek megfelelően szocioterápiás foglalkoztatást;
- térítésmentes szolgáltatásként férfiak részére hetente kétszer borotválást, minden lakó részére egyszerű hajvágást háromhavonta.

Intézmény alapfeladatát meghaladó szolgáltatások:

- büfé;
- telefon igénybevétel;
- vendégétkeztetés látogatók részére;
- pedikűr;
- fizioterápiás szolgáltatások (BEMER ágy, fényterápia, masszírozó matrac, gyógymasszázs);
- Aranykor Idősek Otthonában: kondicionáló terem.

A teljes körű ellátás részletes kifejtését a Házirend tartalmazza.

IV.

Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj

Az idősök otthonában nyújtott ellátásokért a **fenntartó intézményi térítési díjat** állapít meg, amelyet az Szt.-ben, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Kormányrendeletben, a helyi önkormányzat rendeletében, valamint az Szt. 94/C. §-a, illetve a 2011. január 1-jét megelőzően hatályos 94/B. vagy 94/D. §-a szerinti megállapodásban (a továbbiakban együtt: megállapodás) foglaltak szerint kell megfizetni.

Az ellátást igénybevevő (Szt.114.§.(2) bekezdésében) kötelezett a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokért, a tárgy hónapot követő hónap 10. napjáig köteles a számára megállapított személyi térítési díjat megfizetni.

A térítési díj fizetésére kötelesek:

- az ellátást igénybevevő jogosult;
- a szülői felügyeleti joggal rendelkező törvényes képviselő;
- a jogosultnak az a házastársa, élettársa, egyenes ágbeli rokona, örökbe fogadott gyermeke, örökbefogadó 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;
- egyéni megállapodás alapján vállaló személy.

1.) A személyi térítési díjat, – mely az intézményi térítési díjjal azonos, vagy annál kevesebb összegű – az intézmény vezetője jövedelem vizsgálat alapján állapítja meg. A személyi térítési díj összegéről az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét az intézményvezető az ellátást igénybevétele előtt megelőzően írásban tájékoztatja.

2.) Ha az ellátást igénybevevő a személyi térítési díj összegét vitatja, az ellátást nyújtó intézményvezető erre vonatkozó értesítésének a kézhezvételétől számított 8 napon belül a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzatához (továbbiakban: fenntartó) fordulhat (Lakosságszolgálati Főosztály Szociális Osztály 3530 Miskolc, Petőfi u. 39.). Ebben az esetben a fenntartó dönt a térítési díj összegéről.

3.) Az ellátásban részesülő személy a két hónapot meg nem haladó **távolléte idejére** a távollét minden napjára a személyi térítési díj (igazolt távollét napjaira, az 1 napra megállapított személyi térítési díj) **20 %-át** fizeti.

A távolléti napok éves szinten összesíthetők.

Az ellátásban részesülő személy a két hónapot meghaladó távollét idejére egészségügyi intézményben történő kezelésének tartamára a megállapított személyi térítési díj **40 %-át**, egyéb esetben a személyi térítési díj **60 %-át** fizeti.

4.) Ha az ellátást igénybevevő a személyi térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével írásban felhívja a kötelezettet az elmaradt térítési díj megfizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el a díjhátralékot nyilvántartásba veszi, és erről negyedévenként tájékoztatja Miskolc Megyei Jogú Város

Önkormányzatát. Az intézményvezető a fenntartót – a jelzalog bejegyzés kezdeményezéséről való döntés érdekében évente értesíti.

5.) Az intézmény által nyújtott olyan szolgáltatásokért, amelyek nem tartoznak az alapfeladatok körébe (például fodrászat), valamint az intézmény által szervezett szabadidős programokért (például kirándulás, színházlátogatás), valamint a lakószobában engedély alapján működtetett villamos energia felhasználásával járó készülék használatáért eseti térítési díjat kell fizetni. A fizetendő eseti térítési díj összegét a Házirend tartalmazza.

6.) Az intézménybe történő beköltözéskor az ellátást igénybevevőnek biztosítania kell 3 db fehér színű, vagy egyszínű ágynemű garnitúrát és 3 db lepedőt, mely az intézmény használatában marad az intézményi jogviszony megszűnését követően.

7.) A Szt.117/B.§. (1) bekezdés alapján, az ellátást igénylő, vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban (legfeljebb 3 év időtartamra) vállalhatja, (mely időtartam meghosszabbítható) a mindenkorin intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a 116.§.(1) és (3) bekezdésében, valamint, a 117.§-ban és a 117/A. § (1)-(2) bekezdésében foglaltakat nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni a 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.

Ha a személyi térítési díj kifizetésének vállalt időtartama meghosszabbítására nem kerül sor, az Szt.-nek a személyi térítési díj megállapítására vonatkozó általános szabályait kell alkalmazni.

8.) Ha három hónapon át térítési díjtartozás áll fenn, az ellátottat, 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 Szt. 102. § (3) bekezdése szerint, ha az ellátott, 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.

9.) A Szt. 101. § (2) bekezdés c) pontja alapján a megállapodás írásban felmondható, ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget. A fizetési kötelezettségnek a 102. § (1) bekezdés értelmében akkor nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, valamint a vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

V.

Az intézményi jogviszony megszűnése

A jogviszony megszűnésének kezdeményezése:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével (ebben az esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli az ellátást igénybevevővel szemben);
- a határozott idejű elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával;
- ha az intézményi elhelyezés feltételei már nem állnak fenn;
- ha az ellátást igénybevevő elhelyezése másik intézményben indokolt;
- ha az ellátást igénybevevő a Házirendet súlyosan, illetve rendszeresen megsérti;

- ha az ellátást igénybevevő az intézményi jogviszony megszüntetését kezdeményezi az intézményvezetőnél.
- ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, és hat hónapon át folyamatos térítési díj-tartozás áll fenn, és a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Szt. 103. § alapján az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét

- a) a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről;
- b) az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről;
- c) az intézménnyel, illetve a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

Jelen megállapodás módosítására az ellátást nyújtó intézményvezető és az ellátást igénybevevő közös megegyezése alapján kerülhet sor.

Amennyiben jelen megállapodás valamely rendelkezése jogszabályváltozás folytán jogszabályba ütközik, vagy azzal ellentétessé válik, úgy a jogszabály rendelkezései az irányadóak, azt kell alkalmazni.

Az ellátást nyújtó intézményvezető és az ellátást igénybevevő kijelenti, hogy a vitás kérdéseiket elsősorban tárgyalás útján rendezik.

Jelen megállapodás nem szabályozott kérdésekben a **Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény** szerződésre vonatkozó rendelkezései, valamint az intézményi ellátásra vonatkozó mindenkor hatályos jogszabályok az irányadóak.

Miskolc, 20.....év.....hó.....nap

.....
az ellátást nyújtó intézményvezető

.....
az ellátást igénybevevő

.....
az ellátást igénybevevő törvényes képviselője

.....
az ellátást igénybevevő tartásra köteles személy

.....
hozzátartozó

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....

.....
Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere