



**MESZEGYI**

A Miskolc Csoport tagja

MISKOLCI EGYESÍTETT SZOCIÁLIS,  
EGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYERMEKJÓLÉTI INTÉZMÉNY

---

# **Miskolci Egyesített Szociális Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény**

## **SZAKMAI PROGRAM**

**Tartós bentlakást, ápolást,  
gondozást nyújtó intézmény –  
idősek otthonai**

**2022.**



## Tartalom

1	Általános bevezető.....	4
2	Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok.....	6
3	A szolgáltatás célja .....	6
4	A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek.....	7
5	Az ellátás igénybevételének módja.....	7
5.1	<b>Előgondozás</b> .....	8
5.2	<b>Soron kívüli elhelyezés</b> .....	9
5.3	<b>Megállapodás</b> .....	9
5.4	<b>Tárgyi feltételek</b> .....	10
5.5	<b>Étkeztetés</b> .....	11
5.6	<b>Ruházat, textiláru biztosítása</b> .....	12
5.7	<b>Egészségügyi ellátás</b> .....	12
5.8	<b>Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás</b> .....	13
5.9	<b>Szakápolási ellátás biztosítása</b> .....	14
6	Az idős ember gondozása, ápolása .....	14
6.1	<b>Mentálhigiénés ellátás, foglalkoztatás</b> .....	15
6.2	<b>Aktivitást segítő fizikai tevékenységek</b> .....	16
6.3	<b>Szellemi, kulturális, készségfejlesztő és szórakoztató programok</b> .....	16
6.4	<b>Gondozási terv</b> .....	17
6.5	<b>Demens személyek ellátása</b> .....	17
6.6	<b>Biztonságos élettér kialakítása</b> .....	18
6.7	<b>A demens személyek speciális foglalkoztatása</b> .....	19
7	A létrejövő kapacitások .....	19
8	Más intézményekkel történő együttműködés módja.....	20
8.1	<b>Az együttműködéssel érintett szervek</b> .....	20
8.2	<b>Együttműködés módja</b> .....	21
9	A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja .....	23
9.1	<b>Intézményen kívüli, társadalmi tájékoztatás</b> .....	23
9.2	<b>Intézményen belüli tájékoztatás</b> .....	24

**Intézmény neve:** Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény

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

**Tartós bentlakást, ápolást, gondozást nyújtó intézmény – idősek otthona telephelyei**

- Őszi Napsugár Otthon – 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 101.
- Aranykor Idősek 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 Idősek Otthona vonatkozásában Miskolc Megyei Jogú Város közigazgatási területe.

## **1 Általános bevezető**

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

A törvény kimondja, hogy a szociális, 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 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 (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 beolvasás – 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 3 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermekek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, 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 három 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.).

## 2 Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok

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.

### 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
- 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)
- 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)
- 415/2015.(XII.23) Kormányrendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és országos jelentési rendszerről

## 3 A szolgáltatás célja

**A feladatellátás elsődleges célja**, az önmaguk ellátásra nem képes vagy folyamatos segítséget igénylő idős ellátottak részére a teljes körű ápolás-gondozást nyújtó ellátás biztosítása. A biztonságot nyújtó környezet kialakításával, figyelembe véve az idős ember egyéni szükségleteit, hogy megelégedve egy kiegyensúlyozott időskort élhessenek.

*Szakápolási tevékenység célja*, az ellátott az intézményben, „saját otthonában”, az általa megszokott környezetben személyre szabott, szakszerű szakápolási ellátásban részesül.

*A demens személy ellátás célja* a demenciával élő idős ember életminőségének bizonyos szintű javítása, megőrzése, napi életvitelének, ritmusának segítése. Megfelelő minőségű szakmai támogatásban részesüljön, mely megakadályozza

állapotának romlását, egyéni szükségletei kielégítésre kerüljenek az emberi méltóság megtartásával.

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.

#### **4 A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek**

A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Szociális Ellátások Igazgatósága az Őszi Napsugár Otthon, Szent Hedvig Otthon és az Aranykor Idősek Otthona telephelyeken nyújtja szakosított szolgáltatásait az igénybe vevők részére.

A szakmai feladatok elvégzését az ellátottak gondozási szükséglete és a jogszabályban előírt megalapozó egyéb körülmények határozzák meg. A szükségletek kielégítésének mértéke ezen besorolás alapján történik.

Az intézmény teljes körű ellátást biztosít az önellátásra képes, önellátásra részben képes, valamint teljes ellátást igénylő ellátottaknak.

#### **5 Az ellátás igénybevételének módja**

Az Szt. alapján a szociális ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénybe vevő illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik.

Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt áll, a kérelmet vagy indítványt – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes 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 az előgondozási munkacsoportnál kell kezdeményezni a jogszabályok által meghatározott formanyomtatvány kitöltésével.

Az elhelyezésre vonatkozó kitöltött kérelmet, a csatolt mellékleteket a szakterületi igazgatóhelyetteshez kell benyújtani. A kérelem mellékletei: az SZCSM rendelet 1. számú melléklete 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, vagyonyilatkozatot, személyes iratokat.

Soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igényt, a kérelmezőnek vagy törvényes képviselőjének írásban kell benyújtania. A sürgősségi kérelmeket az intézmény külön várólistán kezeli.

Személyes érdeklődés esetén az előgondozási csoport munkatársa tájékoztatást nyújt az intézményről, az elhelyezés körülményeiről. 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 ellenőrzésére kerül sor, majd a kérelem iktatásra kerül.

A nyilvántartásba vétel a Szt. 20.§ alapján a jogszabályi feltételeknek megfelelő adattartalommal és időrendben kerül iktatásra.

A beérkező kérelmek a KENYSZI rendszerében is rögzítésre kerülnek. (TAJ alapú elektronikus nyilvántartás)

A kérelmezők adatai gépi adatrögzítés formájában is nyilvántartottak.

A szakterületi igazgatóhelyettes írásban tájékoztatja az ellátást igénylőt vagy hozzátartozóját, ill. törvényes képviselőjét az igény, nyilvántartásba vételéről, valamint az előgondozás elvégzésének időpontjáról. Az előgondozással megbízott személy, 30 munkanap alatt az előgondozást elvégzi.

## **5.1 Előgondozás**

Az előgondozást végző személy közfeladatot ellátó személynek minősül, feladatát az intézményvezető írásos megbízása alapján végzi.

Az előgondozással megbízott személy a kérelmező otthonában/más intézményben tájékozódik az ellátásra való jogosultság fennállásáról, kitölti az értékelő adatlap rá vonatkozó pontjait.

### **Az előgondozás célja:**

- tájékozódás az intézményi ellátást igénybevevő életkörülményeiről,
- egészségi állapotáról,
- szociális helyzetéről a megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása érdekében,
- felkészíti az ellátást igénybe vevőt az intézményi elhelyezésre.
- 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, intézményi gyógyszerkészletről.

Az előgondozás időbeni ütemezése:

- miskolci lakosok tekintetében szerdai napokon,

- vidéki kérelmezők esetében csütörtöki napokon kerül sor az előgondozásra.

Az előgondozás pontos időpontjáról előzőleg telefonon kiértékelik a kérelmezőt, hozzátartozót vagy törvényes képviselőt.

### **A gondozási szükséglet vizsgálata:**

- A Szt.68/A.§ szerint az idősothtoni ellátás kérelmezését követően az intézményvezető által megbízott személy, illetve a kérelmező háziorvosa/kezelőorvosa tölti ki az értékelő adatlapot.
- Az igénylőnek vagy törvényes képviselőjének a gondozási szükséglet lefolytatásához be kell mutatni, a rendelkezésre álló orvosi leleteket, szakorvosi véleményeket, és az állapotával kapcsolatos egyéb dokumentációt.
- Idősothtoni ellátás a gondozási szükséglet III. fokozata esetén (Szt. 68/A. § (3) bekezdés), illetve a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények a 36/2007.(XII.22) SZMM rendelet 4.§ fennállása esetén nyújtható.
- A gondozási szükséglet vizsgálata az SZMM rendelet 3. sz. melléklete szerinti értékelő adatlapon történik.
- A gondozási szükséglet elvégzését követően az értékelő adatlap másolati példánya átadásra kerül a kérelmezőnek.
- A kérelmezőt írásban értesítjük a jogosultsági feltételek fennállásáról és a kérelem elfogadásáról. Az idősothtoni ellátás az értékelő adatlap III. fokozat elérésével vagy a meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapításával nyújtható.
- Ha az idősothtoni ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de nem éri el a III. fokozatot és az idősothtoni elhelyezést egyéb körülmények sem indokolják, az elhelyezési kérelem írásban elutasításra kerül. Az intézményvezető által megbízott előgondozást végző személy, tájékoztatást ad az alapellátás keretében igénybe vehető szolgáltatások köréről, a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről.
- 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.

## **5.2 Soron kívüli elhelyezés**

Az igények beérkezésének sorrendjében történik a férőhely kijelölés, az ellátást igénylők elhelyezése.

Soron kívüli elhelyezés iránt, írásban külön kérelmet szükséges benyújtani a kérelmezőnek. Az intézményvezető dönt az igény indokoltságáról, továbbá – több soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igény esetén - az igények teljesítésének sorrendjéről.

## **5.3 Megállapodás**

A szolgáltatás igénybevételének megkezdésekor az ellátást igénylővel, illetve a törvényes képviselőjével az intézmény igazgatója megállapodást köt.

A megállapodás aláírásával és a férőhely elfoglalásának napjával kezdődik az intézményi jogviszony.

A megállapodás megkötéséhez az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata szükséges, ha cselekvőképés vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételevel 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.

#### **Intézménybe költözés rendje:**

Beköltözésre, mindhárom telephelyünk tekintetében hétfőtől – csütörtökig 8.00 és 13.00 óra között van lehetőség. Előzetesen az otthonvezetőtől telefonos egyeztetésre van lehetőség. A beköltözésben az intézmény nem tud segítséget nyújtani.

## **5.4 Tárgyi feltételek**

### **Őszi Napsugár Otthon**

Tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető, a városközpont közelsége ellenére is nyugodt, csendes életteret biztosít az ellátottak számára. Az épületet fás, zöld terület veszi körbe, ahol lehetőség van a szabadban történő pihenésre és hasznos időtöltésre is. Az intézmény szűkebb környezetében bevásárlóközpontok, tömegközlekedési csomópont, egészségügyi intézmény is található. Az épület akadálymentesített, valamint lift is segíti az ellátottak mozgását.

Az épület három szintes, a földszinten 32 db. lakószoba, az első és második emeleten 61db. lakószoba, a harmadik emeleten 56db. lakószoba található. A lakószobák 2-3-4 ágyasak. A lakószobák többségében az ellátottak életkorának és egészségi állapotának megfelelő bútorzat található. Az épület építészeti adottságából adódóan az ellátottak saját személyes bútorait, a házirendben szabályozott méretűt és mennyiségűt használnak. A jogszabályi előírásnak megfelelően, szintenként megtalálható a közösségi együttlétre alkalmas helyiség, étkező, látogatók fogadására alkalmas helyiség, orvosi szoba, betegszoba, nővérszoba és a teakonyha. Minden szinten a jogszabályban előírt, a lakók létszámának megfelelő illemhelyiséggel és vizesblokkal rendelkezik az intézmény. Az intézményben található kápolna, valamint könyvtár is segíti ellátottaink számára a szabadidő hasznos és tartalmas eltöltését. Az intézményben napi rendszerességgel büfé működik, melyet külső cég üzemeltet.

### **Aranykor Idősek Otthona**

Tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető, a belvárostól kissé távolabb, de a város egy frekventált helyén elhelyezkedő intézmény. Az épületet fás, zöld terület veszi körbe, melyben helyet kapott egy a lakók által megálmodott és létrehozott virágos kert. Az ellátottak napi rendszerességgel vesznek részt a virágok és egyéb cserjék gondozásában, otthonosabbá téve ezzel szűkebb lakókörnyezetüket. Az intézmény közelében posta, kisebb bevásárló üzlet, kulturális és rendezvény központok található. Az épület akadálymentesített, valamint lift is segíti az ellátottak mozgását. Az épület két szintes, az első emeleten 16 lakószoba, a második emeleten 17 lakószoba található. A lakószobák 2-3 ágyasak. A lakószobák többségében az

ellátottak életkorának és egészségi állapotának megfelelő bútorzat található. Az ellátottak saját személyes bútorait, a házirendben szabályozott méretűt és mennyiségűt használhatnak. A jogszabályi előírásnak megfelelően, szintenként megtalálható a közösségi együttlétre alkalmas helyiség, étkező, látogatók fogadására alkalmas helyiség, orvosi szoba, betegszoba, nővérszoba és a teakonyha. Minden szinten a jogszabályban előírt, a lakók létszámának megfelelő illemhelyiséggel és vizesblokkal rendelkezik az intézmény. Az intézményben imaterem is található. Az intézményben napi rendszerességgel büfé működik, melyet külső cég üzemeltet.

## Szent Hedvig Otthon

Tömegközlekedési eszközzel megközelíthető, a belvárostól távolabb fekvő, de egyéb frekventált hely közelében elhelyezkedő intézmény. Az épület és a környező épületek műemlék jellege sajátos hangulatot teremtenek. Az épületet zöld terület és park veszi körbe, mely kitűnő levegőjű, csendes, nyugodt életteret biztosítanak a lakók számára. Az épület akadálymentesített, valamint lift is segíti az ellátottak mozgását. Az épület egy szintes, az alagsorban 1 lakószoba, a földszinten 10 lakószoba, a félemeleten 5 lakószoba, az emeleten 12 lakószoba található. A lakószobák 1-2-3-4 ágyasak. Az épület funkció átalakítását követően a lakószobákban csak az intézmény által biztosított bútorok helyezhetők el.

A jogszabályi előírásnak megfelelően, szintenként megtalálható a közösségi együttlétre alkalmas helyiség, étkező, látogatók fogadására alkalmas helyiség, orvosi szoba, betegszoba, nővérszoba és a teakonyha. Minden szinten a jogszabályban előírt, a lakók létszámának megfelelő illemhelyiséggel és vizesblokkal rendelkezik az intézmény. Az intézményben imasarak kerültek kialakításra. Az intézményben hetente egy alkalommal mozgó büfé működik, melyet külső cég üzemeltet.

## 5.5 Étkeztetés

Otthonainkban az étkezést vásárolt élelmezés formájában biztosítja az intézmény. A telephelyeken tálalókonyhák működnek. A gondozószolgálat feladata az elkészített ételek ellátottakhoz való eljuttatása. Az Őszi Napsugár Otthonban és az Aranykor Idősek Otthonában található közös ebédlő helyiségben külön erre a feladatra kijelölt felszolgáló személyzet végzi a feladatellátást. A mozgásukban korlátozott ellátottak, illetve akinek általános állapota nem teszi lehetővé a közös ebédlőben történő étkezést, a gondozási részlegek társalgójában, a fekvőbeteg ellátottaink pedig a lakószobában étkeznek.

Az étkezés biztosítása a bentlakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően történik. Az étlap összeállítását dietetikus végzi, az élelmezésvezetővel együttműködésben, mely során külön figyelmet fordítanak az idős ember tápanyagszükségleteire és a változatosságra. Intézményeinkben napi 5x-i étkezés biztosított (három fő és két kísétkelés), az inzulinos cukorbeteg ellátottaink részére pedig pótvacsora is rendelkezésre áll. A jogszabályban előírt szakorvosi javaslatra dietetikussal egyeztetve diétás étkezést is biztosítunk.

Az otthonokban Élelmezési Bizottság működik, kéthetente üléseznek, ahol az ellátottakat képviselő lakók elmondhatják a felmerülő problémákat, segíthetik az étlap tervének elkészítését.

## **5.6 Ruházat, textília biztosítása**

Az otthonokban élők többnyire saját ruházattal rendelkeznek. 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. Az ellátottak részére biztosítjuk a szükséglethez igazodó textíliát. Az Őszi Napsugár Otthon egyes gondozási részlegeiben bértextíliát használnak.

Az Aranykor Idősek Otthonában történik az intézményi textília és az ellátottak személyes ruházatának mosása.

## **5.7 Egészségügyi ellátás**

Az egészségügyi ellátás 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.

Orvosaink megbízási szerződéssel rendelkeznek, melyben külön rögzítésre kerül a nyújtott szolgáltatás tartalma.

Az Őszi Napsugár Otthonban heti 40 órában biztosított az orvosi ellátás.

Az Aranykor Idősek Otthonában és a Szent Hedvig Otthonban heti 4 órában biztosított az orvosi ellátás.

A rendszeres orvosi felügyeletet mellett bizonyos szakorvosi ellátások is biztosítottak. Szakorvosi ellátás keretében rendelkezünk kéthetente pszichiáter, valamint havonta sebész orvosi ellátással.

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,
- személyi higiéné biztosításáról,
- étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely – és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásról,
- járó beteg szakellátáshoz való hozzájárásról,
- szakorvosi, illetve sürgősségi ellátáshoz való hozzájárásról,
- kórházi kezeléshez való hozzájárásról,
- a rendelet alapján meghatározott gyógyszerellátásról,
- gyógyászati segédeszközök biztosításáról (test távoli), beszerzésben való segítségnyújtás (testközeli).

Az akut ellátáson túl a krónikus betegséggel rendelkező ellátottak folyamatos gondozása is hangsúlyos feladat.

Az intézmény megbízott orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri az ellátottak állapotát.

Az ellátottak állapotának nyomon követését szolgálja - amennyiben az orvos másképp nem rendel - 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 áll rendelkezésre a személyre szabott kezelés alkalmazására.

## **5.8 Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás**

Az igénybevevők részére az egészségi állapot javításához, vagy szinten tartásához szükséges alapgyógyszereket az intézmény – külön jogszabályban meghatározottak szerint – térítésmentesen biztosítja. Az alapgyógyszer-készletet havonta az intézményi orvos állítja össze a vezető ápoló javaslatára alapján.

Az otthon az alap gyógyszerkészletbe, valamint a rendszeres és eseti gyógyszer-szükséglet körébe tartozó gyógyszerek, továbbá a gyógyászati segédeszközök közül elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítja.

Az alapgyógyszer lista és az esetleges változások is mindenki számára hozzáférhető helyen kerülnek 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 gyógyszer-szükséglet költségét, ideértve a gyógyszerért külön jogszabály alapján dobozonként fizetendő díj költségét az ellátást igénybe vevő viseli. Az egyéni gyógyszerek beszerzésében intézményünk munkatársa segítséget nyújt.

Gyógyászati segédeszköz ellátása körében az intézmény feladata a vényre felírt test távoli eszköznek (pl. a különböző tám botok, járókeretek, kerekesszékek, szoba-vécé stb.) az intézmény költségén, a testközeli segédeszköznek (pl. a szemüvegek, lúdtalpbetétek, gyógycipők, inkontinenciatermékek stb.) az ellátott költségén történő biztosítása.

Az ellátottak részéről a közgyógyellátási igazolványra való jogosultság feltételei fennállnak, annak beszerzéséről, az időben történő érvényesítéséről a szociális munkatárs gondoskodik.

Az intézményben az ellátottak gyógyszerelése az orvos felelőssége. Orvos-szakorvos által felírt gyógyszereket, a felírt adagban és időben minden esetben a gondozószolgálat adja be az ellátottnak. Az ellátott önmaga gyógyszerelését nem végezheti.

## **5.9 Szakápolási ellátás biztosítása**

A szakápolás célja, hogy az ellátott intézményi környezetben személyre szabottan, humánus és szakszerű ápolásban részesüljön.

További célunk az ellátott egészségének megtartása, állapota romlásának megakadályozása.

A szakápolás során folyamatosan biztosítjuk az ellátott pszichés támogatását, étkezési és életmód tanácsadását.

A szakápolás olyan egészségügyi ellátási forma, amely a meghatározott ápolási tevékenységeket foglalja magába.

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 figyelembevételével.

2020. évtől intézményünk mindhárom telephelye rendelkezik szakápolási engedéllyel.

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.

## **6 Az idős ember gondozása, ápolása**

Az idős emberek gondozása, ápolása egy komplex, individuális tevékenységet igényel. Intézményeink gondozási tevékenysége alatt a szolgáltatást igénybevevő 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.

A gondozás folyamatát tervszerűen és folyamatosan kell szervezni és végrehajtani. A gondozás során teljes mértékben figyelembevételre kerül az ellátott személy egyénisége, igénye és sajátossága.

Gondoskodunk a napi 24 órás, ápolói-gondozói felügyeletről, valamint szakápolás megszervezéséről.

### **Gondozás, ápolás**

- 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.

Az intézményben az egyénre szabott bánásmód és egyéni szükségletekre igazodó ellátás tartalmi követelményei megjelennek az egyéni gondozási tervben és szükség szerint az ápolási tervben.

## **6.1 Mentálhigiénés ellátás, foglalkoztatás**

A mentálhigiénés ellátás fontos feladata, hogy az otthonban élő idős emberek mentális egészségét az elért életszakaszban is kiteljesítse. Ennek elérése érdekében minden ellátott részére az igények és a mentális állapot felmérése után gondozási terv készül. A terápiás munkatársak kiemelt feladata az intézménybe történő beilleszkedés elősegítése, rendszeresen történő foglalkoztatás, az egyéni képességek fejlesztése és szinten tartása.

Az intézmény gondoskodik az ellátást igénybe vevő személyek mentálhigiénés ellátásáról, melynek keretében biztosítják:

- az ellátott fogadását, a beilleszkedés elősegítését
  - A szociális és terápiás munkatárs, valamint a gondozási részlegvezető 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 ellátottaknak a függőség, a szorongás érzésének, az öregségtudat, a betegségtudat kóros élményének, az izoláció felismerésében és annak a leküzdésében.
- környezeti ártalmak megelőzését:
  - Ez a tevékenység már az előgondozás során 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 próbálja oldani:
  - Az ellátott meghallgatására minden esetben módot kell találni, panaszát ki kell vizsgálni, 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 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, ápolását, 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 figyelembevételével a gondozás során valósítjuk meg színes programjainkat, melyek körébe az alábbi tevékenységek tartoznak:

### **6.2 Aktivitást segítő fizikai tevékenységek**

- Rendszeresen szerveznek közös tornákat, melyben a részvétel önkéntes, de az ellátottakat minél szélesebb körben igyekeznek bevonni.
- Napi rendszerességgel programok, fennjáró és ágyból kiültethető ellátottak esetén a parkban történő levegőztetéssel, közös sétákkal. Fekvő ellátottak napi rendszerességű levegőztetése.
- A fizikai aktivitást segíti az intézményen belüli ház körüli munkákba való bevonás, személyre szabott elfoglaltság biztosításával.
- Az ellátottaink részt vehetnek különböző kirándulásokon.

### **6.3 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.

#### **6.4 Gondozási terv**

- A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszerét. A gondozási tervet az ellátás igénybevételét követően egy hónapon belül kell elkészíteni.
- Évente, illetve jelentős állapotváltozás esetén az egyéni gondozási tervet készítő munkacsoport értékeli az elért eredményeket és módosítja az egyéni gondozási tervet.

#### **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.

#### **6.5 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 pillanatot, és olyan támogatást kapjon, mely késlelteti állapotromlását.

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.

A demens ellátásunk fő célja, hogy a diagnózissal rendelkező ellátottak szomatikus és pszichés állapotához mértén, 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 higiénié 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 iránymutatásával 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 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 a súlyos, vagy középsúlyos demenciában szenvedőket tudjuk fogadni. Szakorvosi javaslatra az intézmény telephelyeiről és gondozási részlegeiről is lehetőség van a középsúlyos, illetve súlyos demens ellátottak intenzív gondozási egységben történő elhelyezésére. 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 körül venni őket.

### **6.6 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 hozzátartozónak vagy a törvényes képviselőnek.

### **6.7 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 tevékenységek,
  - kulturális tevékenységek,
  - képességeiknek megfelelő foglalkozás.
- 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.

## **7 A létrejövő kapacitások**

A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény Szociális 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

Tevékenység: általános gondozás, szinten tartás, demens személy ellátás

- **Aranykor Idősek Otthona** (96 férőhely)

3534 Miskolc, Kiss tábornok út 32.

Két gondozási részleg

Tevékenység: általános gondozás, szinten tartás, demens személy ellátás

- **Szent Hedvig Otthon** (75 férőhely)

3533 Miskolc, Kórház u. 1.

Három gondozási részleg

Tevékenység: általános gondozás, szinten tartás

A telephelyek szakmai létszáma a rendelet 2. számú és 3. számú mellékleteinek megfelelő létszámban és végzettséggel biztosított.

1. számú táblázat: Szakmai, statisztikai állományi létszám alakulása

Otthonok	Férőhely	Gondozó/ápoló	Terápiás/szociális munkatárs	Orvos	Otthonvezető	Vezető ápoló
Őszi Napsugár Otthon	437 fő	93/16 fő	15 fő	heti 40 óra	1fő	2 fő
Aranykor Idősek Otthona	96 fő	25/1 fő	2 fő	heti 4 óra	1fő	1 fő
Szent Hedvig Otthon	75 fő	16/1 fő	2 fő	heti 4 óra	1fő	0 fő

## 8 Más intézményekkel történő együttműködés módja

### 8.1 Az együttműködéssel érintett szervek

- Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata, mint fenntartó.
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztály
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Foglalkoztatási, Munkaügyi és Munkavédelmi Főosztály – Munkaügyi és Munkavédelmi Osztály - 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 szakorvosokkal, kezelőorvosokkal, házi orvosokkal.
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály
- 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.

- Civil szervezetekkel: programok közös szervezése, lebonyolítása, közösségi szerveződés.
- Egyházakkal, felekezetekkel: intézményünk nagy hangsúlyt fektet a hitélet gyakorlására alkalmas feltételek megteremtésére. Kapcsolatot tartunk a református, görögkatolikus, római katolikus és az evangélikus egyházak képviselőivel.
- Nyugdíjas egyesületekkel, klubokkal: az együttműködés célja, hogy teret biztosítsanak az aktív időskor megéléséhez. Közvetlen találkozás lehetőségének biztosítása az intézményben élő idősök és a saját otthonaikban élő időskorúak között.
- Generációk közötti kapcsolatok: Miskolc Megyei Jogú Városban működő oktatási intézményeinek tanulói és az óvodáskorú gyermekek felkérésünkre rendszeresen részt vesznek műsoraikkal a különböző rendezvényeinken, ünnepeinken. Az idős és fiatal generációk találkozása rendkívül fontos, hiszen kölcsönösen tudnak különböző értékeket adni egymásnak.
- Társadalmi egyesületi kapcsolatok: Magyar Ápolási Egyesület Megyei és Országos Szervezete, Magyar Egészségügyi Kamara.

## 8.2 Együttműködés módja

### Formális és informális kapcsolódások

- telefon, fax, e-mail, levél
- intézményi weblap
- személyes találkozók
- egyeztető megbeszélések
- konferenciák, rendezvények
- szakmai műhelyek, szakmai tanácskozások
- tapasztaltcsere céljából intézménylátogatás
- „jó gyakorlatok bemutatása”
- civil szerveződések, előadások

Az együttműködés gyakorisága az ellátotti igényekhez, egyéni érdeklődési körhöz, fontosabb eseményekhez igazodik. Az intézmény fontosnak tartja a társ szervezetekkel a kapcsolat folyamatos fenntartását.

### Az ellátandó célcsoport

#### 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 fogyatékossága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, jogszabályban meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható. Időotthoni ellátás a gondozási szükséglet III. fokozata esetén (Szt. 68/A. § (3) bekezdés),

illetve a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények a SZMM rendelet 4.§ fennállása esetén nyújtható.

- Idősek 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, akiknek egészségi és/vagy fizikai állapota, az önálló életvitelt otthonában már teszi lehetővé. Folyamatosan növekszik azoknak az igénylőknek a száma, akik fekvőbeteg szakellátásban részesülnek (krónikus betegellátás). A demenciával 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.

### **Az ellátandó célcsoport jellemzői**

Az általános társadalmi, demográfiai jellemzőket az intézményben élők adatai is alátámasztják, jellemzően az életkor előrehaladtával a nők aránya növekszik. Jellemző az ellátottaink többségére, hogy özvegy, természetes támogató rendszerük hiányos.

Az Őszi Napsugár Otthon telephelyen élő ellátottaink 72,01%-a nő és 27,98%-a férfi. Az ellátottak 36,44%-a 80 év feletti és 10,20% a 90 év feletti ellátottak aránya.

A nők átlag életkora: 84év a férfiak átlag életkora 71év. Az intézményben élők átlag életkora: 81év.

A teljes ellátotti létszám 65%-a (223 fő) demenciával élő. A demens ellátottak 18,83%-a enyhe, 47,53%-a középsúlyos és 33,63%-a súlyos demens.

Az ellátottak ápolási-gondozási besorolása alapján önellátásra képes—15,74%, önellátásra részben képes 26,53% és önellátásra nem képes 57,72%. Az életkor előrehaladtával csökken az önellátási képesség, jellemzően több krónikus betegséget diagnosztizálnak az ellátottaknál, növekszik az ápolási- gondozási igényük.

Az időskor biológiai jellemzői az ízületi és tartó-vázrendszer gyengülése, egyéb mozgásszervi megbetegedések miatt nő a hely-helyzetváltást segítő segédeszközt használók száma. 131 fő használ valamilyen típusú segédeszközt (pl.: járóbot, járókeret, kerekesszék, moped, rollátor, hallókészülék stb.) amely a teljes ellátotti létszám 38,19%-a.

Az Aranykor Idősek Otthona telephelyen élő ellátottaink 76,54%-a nő és 23,45%-a férfi. Az ellátottak 51,85%-a 80 év feletti és 19,75% a 90 év feletti ellátottak aránya.

A nők átlag életkora 85év a férfiak átlag életkora 82év. Az intézményben élők átlag életkora 82év.

A teljes ellátotti létszám 48,14%-a (39 fő) demenciával élő. A demens ellátottak 48,71%-a enyhe, 43,58%-a középsúlyos és 7,69%-a súlyos demens.

Az ellátottak ápolási-gondozási besorolása alapján önellátásra képes 46,91% önellátásra részben képes 30,86% és önellátásra nem képes 22,2%.

53 fő használ valamilyen típusú segédeszközt (pl.: járóbot, járókeret, kerekesszék, moped, rollátor, hallókészülék stb.) amely a teljes ellátotti létszám 65,43%-a.

A Szent Hedvig Otthon telephelyen élő ellátottaink 78,46%-a nő és 21,53%-a férfi. Az ellátottak 50,76%-a 80 év feletti és 16,92% a 90 év feletti ellátottak aránya.

A nők átlag életkora 85 év a férfiak átlag életkora: 75 év. Az intézményben élők átlag életkora: 82,5 év.

A teljes ellátotti létszám 60%-a (39 fő) demenciával élő. A demens ellátottak 46,15%-a enyhe, 46,15%-a középsúlyos, 7,69%-a súlyos demens.

Az ellátottak ápolási- gondozási besorolása alapján önellátásra képes 35,38% önellátásra részben képes 38,46% és önellátásra nem képes 26,15%.

50 fő használ valamilyen típusú segédeszközt (pl.: járóbot, járókeret, kerekesszék, moped, rollátor, hallókészülék stb.) amely a teljes ellátotti létszám 76,92%-a.

A fenti adatok tükrében megállapítható, hogy az ellátottak egészségi és mentális állapota jelentősen romlott a korábbi években felvételre került ellátottakhoz képest. Emelkedett a társbetegségekben szenvedő, teljes körű ellátást igénylő, illetve a társadalom periferiájára szorult, rossz szociális helyzetben lévő felvételre került, illetve felvételre várók száma.

## **9 A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

### **9.1 Intézményen kívüli, társadalmi tájékoztatás**

- [www.meszegyi.hu](http://www.meszegyi.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 (3530 Miskolc, Arany János u. 37.)**

#### **Igazgató**

e-mail: [miskolc@meszegyi.hu](mailto:miskolc@meszegyi.hu);

Tel: 46/562-276

#### **Szociális Ellátások Igazgatósága - Szakmai igazgató-helyettes**

e-mail: [gyorffy.judit@meszegyi.hu](mailto:gyorffy.judit@meszegyi.hu)

Tel: 46/532-505

#### **Szakterületi vezető**

e-mail: [szakositottellatas@meszegyi.hu](mailto:szakositottellatas@meszegyi.hu)

Tel: 46/532-502

Telephelyek:

#### **Őszi Napsugár Otthon**

Porta/központ: 46/506-703

Otthon vezetője Tel: 46/506-703 107-es mellék;

e-mail: [oszinapsugar@meszegyi.hu](mailto:oszinapsugar@meszegyi.hu)

#### **Aranykor Idősek Otthona**

Otthon vezetője

Tel: 46/531-011

E-mail: [aranykor@meszegyi.hu](mailto:aranykor@meszegyi.hu)

### **Szent Hedvig Otthon**

Otthon vezetője

46/789 - 502

E-mail: [szenhedvig@meszegyi.hu](mailto:szenhedvig@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
- Szociális és terápiás munkatársak információs tevékenysége.
- Az érdeklődők személyes érdeklődése a telephelyeken, információ szerzés céljából.
- Média lehetőségei:
  - az intézmény működéséről, az ellátottaknak rendezett eseményekről rendezvényekről szóló tájékoztatás

## **9.2 Intézményen belüli tájékoztatás**

### **A kérelem benyújtásakor a kérelmezőt**

- tájékoztatni kell a szociális ellátás feltételeiről, a nyújtott szolgáltatásról.

### **Az Értesítés tartalmazza:**

- az igénybevétel megkezdésére fenntartott tíz napos határidőt, továbbá az annak elmulasztása esetén követendő eljárást;
- az intézménybe való felvételhez, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokat.

### **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) az ellátott 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.

Miskolc, 2022.....

.....  
igazgató/intézményvezető

## Megállapodás

Mely létrejött egyrészt a **Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény**

**3530 Miskolc, Arany J.u.37.**

másrészről:

### **Ellátást igénybe vevő adatai:**

Neve:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye:

Születési ideje:

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

Neve:

Születési neve:



- ruházat biztosítása, amennyiben sajáttal nem rendelkezik az ellátott,
  - A ruházat, illetve textília tisztítása és javítása a Házirendben meghatározott módon.
  - három váltás ágynemű,
  - tisztálkodást segítő textília, tisztálkodó szerek,
  - személyi higiéné biztosítása,
  - étkezésben, folyadékpótlásban, hely – helyzetváltoztatásban segítségnyújtás,
- egészségügyi ellátás:
    - gyógyszerelés – intézményi gyógyszerkészlet: alap és eseti gyógyszerkészlet,
    - gyógyászati segédeszközök biztosítása,
    - kórházi kezeléshez való hozzájutás,
    - szakorvoshoz, sürgősségi ellátáshoz való hozzájutás,
    - orvosi ellátás,
    - egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítást.
  - mentálhigiénés ellátás biztosítása:
    - személyre szabott bánásmód,
    - konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése, egyéni és csoportos megbeszélés,
    - szabadidő kulturált eltöltése,
    - családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartása,
    - állapotnak és érdeklődési körnek megfelelően szocioterápiás foglalkoztatást;
    - hitélet gyakorlása,
    - gondozási, tervek megvalósítása.
  - Intézmény alapfeladatát meghaladó szolgáltatások:
    - büfé,
    - telefon igénybevétel,
    - vendégétkeztetés látogatók részére,
    - pedikűr,
    - Aranykor Idősek Otthonában: kondicionáló terem.(térítésmentesen igénybe vehető)

## 4. Térítési díj

**Az ellátást igénybe vevő, bírósági határozat alapján** a köteles és képes személy az intézmény által nyújtott ellátásokért az igénybevétel napjától havonként tárgyhót követő 10. napjáig térítési díjat köteles fizetni. A személyi térítési díj összege és ennek módosítása az –Értesítesen- 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 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 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.117§ (2) bekezdése szerinti havi jövedelmének 80%-át.
- A személyi térítési díj összegéről az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét az intézményvezető az ellátást igénybevételét megelőzően írásban tájékoztatja-Értesítés.
- 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.
- Ha három hónapon át térítési díjtarozás 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.

- A Szt. 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 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.

### **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.

### **5. Panasztétel joga**

Az ellátást igénybe vevő, törvényes képviselője / hozzátartozója panasszal élhet a megállapodásban foglaltak, 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 otthonban megtalálható.

## 6. 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.

### Az ellátást igénybevevő eltemettetése

\* Az ellátást igénybevevő kijelenti, hogy írásos végrendelete van - nincs

\* Az ellátást igénybevevő az eltemettetéséről, illetve annak költségeiről a következőket nyilatkozta:

.....  
.....

## 7. 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

## 8. 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 Házi rendet 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.

Jelen megállapodás aláírásával egyidejűleg az igénybe vevő/törvényes képviselője hozzájárul ahhoz, hogy az intézmény, mint Adatkezelő, az 1993.évi III. törvény és a 415/2015.(XII.23) Kormányrendelet alapján a természetes személyazonosító és Társadalombiztosítási Azonosító Jel adatait kezelje és az elektronikus nyilvántartási rendszerbe felvigye valamint az Szt. felhatalmazása alapján a kezelt adatokat a

személyes azonosító adatok nélkül statisztikai célra felhasználhatják, illetőleg azokból statisztikai célra adatot szolgáltathatnak,

### **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, mindenkori 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.

A Megállapodást megkötő felek rögzítik, hogy az 1993.évi III. törvény 94/C.§ (2a) bek. szerint a megállapodás megkötését megelőzően az ellátott meghallgatásra és a megállapodás tartamának meghatározása során a lehető legteljesebb mértékben figyelembe vételre került.

Jelen Megállapodás hat (6) számozott oldalból áll.

Jelen Megállapodás két (2) db egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült.

**Kelt: Miskolc, 2022**

**év**

**hó**

**nap**

**Ph.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ellátást igénybe vevő**

**ellátást nyújtó intézmény**

**otthon vezető**

**(törvényes képviselője)**

Értesültek: Ellátott ( törvényes képviselője) vagy a fizetésre kötelezett

otthon/irattár

## **Z á r a d é k**

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

**Jóváhagyta:**

**Miskolc, 2022.....**

.....  
**Miskolc Megyei Jogú Város  
Polgármestere**