



Ügyiratszám: SZOC-2884-2/2021.

Ügyintéző: Kissné Orosz Anita

Előterjesztés

-a Szociális, Egészségügyi és Sport Bizottsághoz-

a Nyíregyházi Szociális Gondozási Központ
2020. évi szakmai beszámolójának elfogadására

Tisztelt Bizottság!

A szociális igazgatásról szóló 1993. évi III. törvény 92/B. § (1) bekezdés d) pontja alapján a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény állami fenntartója ellenőrzi és évente egy alkalommal értékeli a szakmai munka eredményességét.

A Nyíregyházi Szociális Gondozási Központ a fenti jogszabályhelynek megfelelően elkészítette a 2020. évi szakmai tevékenységéről szóló beszámolóját, melyet az előterjesztés melléklete tartalmaz.

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlése és Szervei Szervezeti és Működési Szabályairól szóló 26/2019.(XI.20.) önkormányzati rendelet 2. melléklet II.11.2. pontja által biztosított jogkörében eljárva a beszámoló elfogadására átruházott hatáskörben a Szociális, Egészségügyi és Sport Bizottság jogosult.

Kérem a Tisztelt Bizottságot, hogy a mellékelt Nyíregyházi Szociális Gondozási Központ 2020. évi szakmai beszámolóját elfogadni szíveskedjen.

Nyíregyháza, 2021. szeptember 17.

Tisztelettel:

Dr. Krizsai Anita
osztályvezető





Határozat-tervezet

NYÍREGYHÁZA MEGYEI JOGÚ VÁROS
KÖZGYŰLÉSE
SZOCIÁLIS, EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SPORT BIZOTTSÁGA

.../2021. (IX.28.) számú

h a t á r o z a t a

a Nyíregyházi Szociális Gondozási Központ
2020. évi szakmai beszámolójának elfogadásáról

A Bizottság

az előterjesztést megtárgyalta és az abban foglaltak alapján a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlése és Szervei Szervezeti és Működési Szabályairól szóló 26/2019.(XI.20.) önkormányzati rendelet 2. melléklet II.11.2. pontja által biztosított jogkörében eljárva a következő határozatot hozta:

a Nyíregyházi Szociális Gondozási Központ 2020. évi szakmai beszámolóját elfogadja.

Nyíregyháza, 2021. szeptember 28.

Dr. Rákóczi Ildikó
a Bizottság elnöke

A határozatról értesül:

1. Címzetes főjegyző
2. Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kormányhivatal
3. Nyíregyházi Szociális Gondozási Központ
4. Irattár



E: SZOC - 058853/2021.
Kissné!
E: SZOC - 3111/2020.

NYÍREGYHÁZA MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATAL
Szociális És Köznevelési Osztály

Érkezett: *2021 MÁRC 25*

Iktatószám: *SZOC/2881-1* Melléklet:

Eloirat száma: *SZOC/3111* Éve: *2020*

Eloadó neve: *Kissné!* Kódszáma:

NYÍREGYHÁZI SZOCIÁLIS GONDOZÁSI KÖZPONT

SZAKMAI BESZÁMOLÓ

2020



Nyíregyházi
Szociális Gondozási Központ

Nagyné Hermányos Zsuzsanna
igazgató

LEADVA
2021 MÁRC 25.

IKTATÁSRA ÉRKEZETT:
2021 MÁRC 25.
Pné

Tartalom

I. Helyzetelemzés	4
II. Az intézmény közfadatai	4
III. Az intézmény által végzett alaptevékenységek kormányzati funkció szerinti megjelölése	5
IV. Az intézmény szervezeti struktúrája	5
V. A szakmai feladatellátást meghatározó legfontosabb jogszabályok	6
VI. Szolgáltatásnyújtási helyek	7
VII. A humán erőforrással való gazdálkodás adatai	7
VIII. A szociális alapszolgáltatások	8
VIII.1. Házi segítségnyújtás	11
VIII.1.a. Az ellátottak létszámának alakulása	12
VIII.1.b. A látogatások számának alakulása	12
VIII.1.c. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	13
VIII.1.d. Fizetendő térítési díjak	13
VIII.1.e. A befizetett térítési díjak alakulása	14
VIII.2. Idősek nappali ellátása	14
VIII.2.a. Az ellátottak létszámának alakulása	15
VIII.2.b. Igénybevétellel érintett napok számának alakulása	15
VIII.2.c. A szolgáltatást igénybevevők napi átlaga	16
VIII.2.d. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	16
VIII.3. Demens személyek nappali ellátása	17
VIII.3.a. Igénybevétellel érintett napok számának alakulása	17
VIII.3.b. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	18
VIII.3.c. Fizetendő térítési díjak	18
VIII.3.d. A befizetett térítési díjak alakulása	18
VIII.4. Étkeztetés	18
VIII.4.a. A szolgáltatást igénybevevők napi átlaga	19
VIII.4.b. Az étkeztetés adagszámainak alakulása havi bontásban:	19
VIII.4.c. Fizetendő térítési díjak	20
VIII.4.d. A befizetett térítési díjak alakulása	20
VIII.5. Fogyatékos személyek nappali ellátása	21
VIII.5.a. Működési adatok	22
VIII.5.b. Az ellátottak fogyatékoság típusa szerinti megoszlása	22
VIII.5.c. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	23
VIII.5.d. Az étkezési adagszámok és a gondozási esetszámok alakulása havi bontásban	23
VIII.5.e. Fizetendő térítési díjak	24
VIII.5.f. A befizetett térítési díjak alakulása	24
VIII.6. Fejlesztő foglalkoztatás	24
VIII.6.a. A kifizetett fejlesztési foglalkoztatási díjak alakulása havi bontásban	25
VIII.7. Pszichiátriai betegek nappali ellátása	26
VIII.7.a. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	27
VIII.7.b. Az étkezők számának és az étkezési adagszámok alakulása havi bontásban	27
VIII.7.c. Fizetendő térítési díjak	28
VIII.7.d. A befizetett térítési díjak alakulása	28
VIII.8. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása	28
VIII.8.a. Az ellátottak létszámának alakulása	30
VIII.8.b. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	30
VIII.9. Szenvedélybetegek nappali ellátása	31
VIII.9.a. Az ellátottak létszámának alakulása	31
VIII.9.b. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	32
VIII.9.c. Az étkezők számának alakulása havi bontásban	32

VIII.9.d. Fizetendő térítési díjak.....	33
VIII.9.e. A befizetett térítési díjak alakulása.....	33
VIII.10. Támogató szolgáltatás.....	33
VIII.10.a. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	34
VIII.10.b. A szolgáltatásnyújtáshoz használt gépkocsik által megtett, hasznos km-ek kimutatása (feladategységre is átszámolva) havi bontásban	34
VIII.10.c. A személyi segítségre fordított gondozási idő kimutatása (feladategységre is átszámolva) havi bontásban	35
VIII.10.d. Az éves teljesítés összefoglaló táblázata.....	35
VIII.11. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	35
VIII.11.a. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	36
VIII.11.b. Az ellátottak megoszlása a szociális rászorultságot megalapozó körülmények tekintetében	37
VIII.11.c. A riasztások számának alakulása havi bontásban.....	37
VIII.11.d. A segélyhívások okai	37
VIII.11.e. Fizetendő térítési díjak	38
VIII.11.f. A befizetett térítési díjak alakulása	38
IX. Az alapszolgáltatások a pandémia alatt	38
X. A szakosított ellátás	40
X.1. Idősek otthonai.....	42
X.1.a. Az ellátottak létszámának alakulása	42
X.1.b. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása	42
X.1.c. A kihasználtság mutatóinak változása 2013-2020-ig.....	43
X.1.d. Fizetendő térítési díjak	43
X.1.e. A befizetett térítési díjak alakulása	43
XI. Az Idősek otthonai a pandémia alatt	44
XII.SWOT analízis	47
XIII.A belső kontrollrendszer működése	49
Hivatkozások jegyzéke	58

I. Helyzetelemzés

Nyíregyháza város lakosainak száma 2020. január 01-jén 116.814 fő¹ volt.

Hazánkban a 65 éves és ennél idősebb népesség aránya az elmúlt időszakban 13%-ról 19%-ra növekedett, és az előrejelzések szerint 2070-re eléri a 29%-ot².

A korábbi időszakhoz képest ma sokkal több ember él meg magasabb életkort, ami amellett, hogy rámutat arra, hogy az idősök védelmében hozott szociális intézkedések és a részükre nyújtott egészségügyi és szociális ellátások eredményesek, a kor előrehaladtával megjelenő betegségek és az elmagányosodás új kihívások elé állítja a társadalmat, mivel egyre nő a felügyeletre, a gondozásra, ápolásra szoruló idősök száma.

Nyíregyházán az időskorúak száma meghaladja a lakosság 15%-át, akik jelentős számban egyszemélyes háztartásban vagy szintén időskorú társukkal élnek.

Az egyszemélyes háztartások száma folyamatosan emelkedik, az egyedül maradók nem szívesen adják fel korábbi megszokott környezetüket, lakóhelyüket, nem szívesen költöznek össze hozzátartozóikkal.

Nyíregyháza város önkormányzatának, egyik legfőbb törekvésében, a városlakók szociális biztonságának megteremtésében, a Nyíregyházi Szociális Gondozási Központ (a továbbiakban: intézmény) több évtizedes együttműködésben vesz részt, szolgáltatásnyújtását folyamatosan a városlakók igényeinek megfelelően bővítve és optimalizálva, figyelemmel a település szerkezetének sajátosságaira, tekintve, hogy városunkban a nagyvárosokra jellemző lakótelepek mellett megtalálhatóak családi házas városrészek és a szóróványosan lakott, de szintén a város területéhez tartozó jellegzetes bokortanyák is.

II. Az intézmény közfeladatai

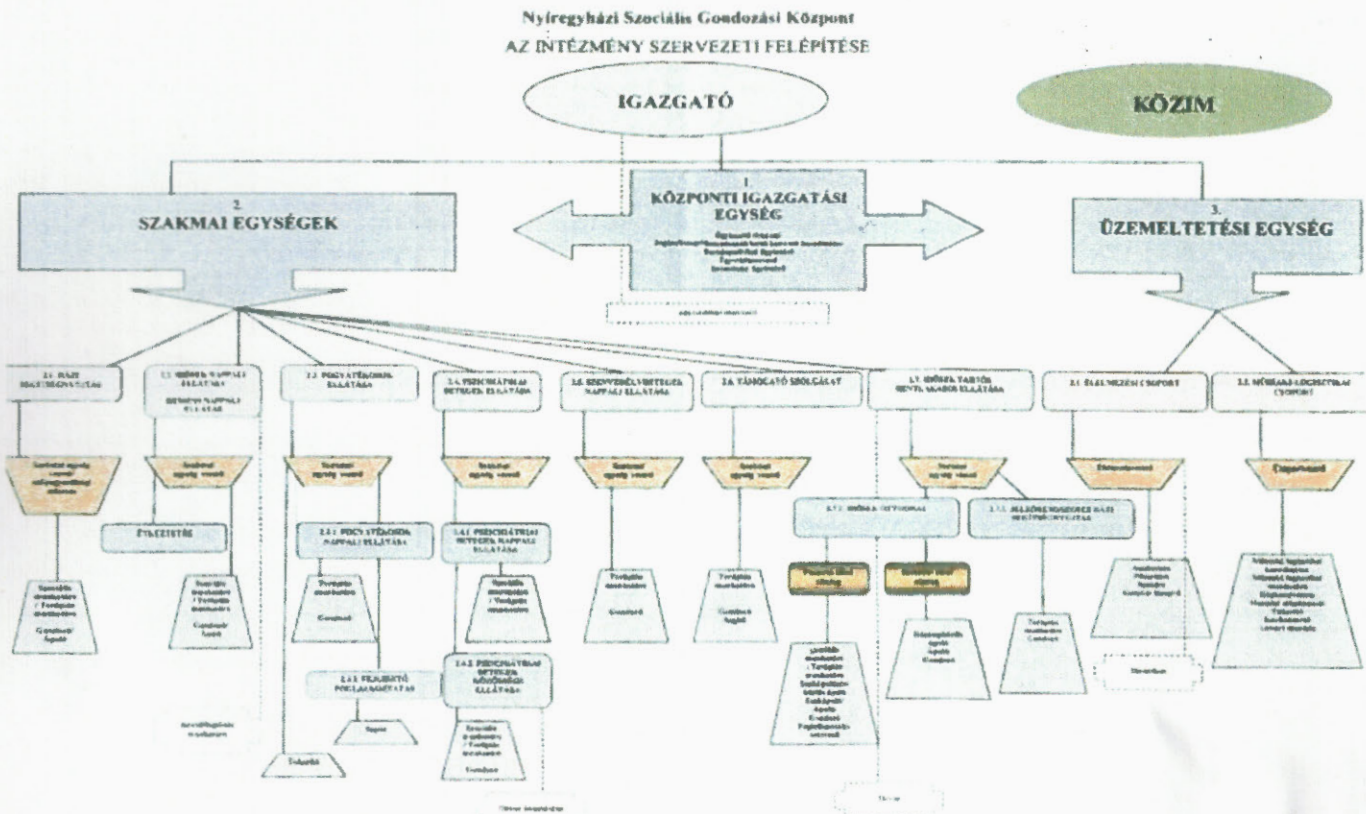
A hatályos Alapító okirat³ szerint, és a vonatkozó jogszabályhelyek:

Szociális étkeztetés	1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról 62.§
Házi segítségnyújtás	Szt. 63.§
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	Szt. 65. §
Pszichiátriai betegek közösségi ellátása	Szt. 65/A. §
Támogató szolgáltatás	Szt. 65/C. §
Idősök nappali ellátása	Szt. 65/F. § (1) bekezdés a) pont
Pszichiátriai betegek nappali ellátása	Szt. 65/F. § (1) bekezdés b) pontja
Szenvedélybetegek nappali ellátása	Szt. 65/F. § (1) bekezdés b) pontja
Fogyatékos személyek nappali ellátása	Szt. 65/F. § (1) bekezdés c) pontja
Ápolást-gondozást nyújtó (idősök otthona) intézményi ellátás	Szt. 68. §
Fejlesztő foglalkoztatás	Szt. 99/B. §
Gyógyászati segédeszköz kölcsönzés	
Bentlakásos szociális intézményben nyújtott szakápolás	az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet

III. Az intézmény által végzett alaptevékenységek kormányzati funkció szerinti megjelölése

kormányzati funkciósám	kormányzati funkció megnevezése
095020	Iskolarendszeren kívüli egyéb oktatás, képzés
101110	Bentlakásos, nem kórházi ellátás, ápolás
101141	Pszichiátriai betegek nappali ellátása
101142	Szenvedélybetegek nappali ellátása
101143	Pszichiátriai betegek közösségi alapellátása
101221	Fogyatékosokkal élők nappali ellátása
101222	Támogató szolgáltatás fogyatékos személyek részére
102023	Időskorúak tartós bentlakásos ellátása
102024	Demens betegek tartós bentlakásos ellátása
102031	Idősek nappali ellátása
102032	Demens betegek nappali ellátása
102050	Időskorúak társadalmi integrációját célzó programok
107030	Szociális foglalkoztatás, fejlesztő foglalkoztatás
107051	Szociális étkeztetés szociális konyhán
107052	Házi segítségnyújtás
107053	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

IV. Az intézmény szervezeti struktúrája, a hatályos Szervezeti és Működési Szabályzat⁴ alapján



V. A szakmai feladatellátást meghatározó legfontosabb jogszabályok

- a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.),
- a társadalombiztosítás ellátásaira jogosultakról, valamint ezen ellátások fedezetéről szóló 2019. évi CXXII. törvény (a továbbiakban: Tbj.),
- a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény (a továbbiakban: Sza törvény),
- a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény (a továbbiakban: Tny.),
- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény,
- a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Tr.),
- a támogató szolgáltatás és a közösségi ellátások finanszírozásának rendjéről szóló 191/2008. (VIII. 30.) Korm. rendelet,
- a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet,
- személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000.(I.7.) SzCsM rendelet (a továbbiakban: Szakmai rendelet),
- a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról szóló 8/2000.(VIII. 4.) SzCsM rendelet,
- a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről, és a szociális szakvizsgáról szóló 9/2000.(VIII.4.) SzCsM rendelet (a továbbiakban: Tkr.),
- az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet
- a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007.(XII. 22.) SZMM rendelet (a továbbiakban: Gszr.),
- a vezetői megbízással rendelkező szociális szolgáltatást nyújtó személyek vezetőképzéséről szóló 25/2017. (X. 18.) EMMI rendelet,
- Nyíregyháza MJV Közgyűlésének a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról, azok igénybevételi rendjéről és az érték fizetendő térítési díjak megállapításáról szóló 7/2013. (II.15) rendeletében (a továbbiakban Önkormányzati rendelet),
- az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) (a továbbiakban: GDPR)

VI. Szolgáltatásnyújtási helyek

Telephelyek és nyitva álló helyiségek 2020-ban

Ellátási forma	Feladatellátás helye	Férőhelyszám
<u>Idősek nappali ellátása:</u>		
1. számú Idősek Klubja	Vécsey köz 2.	36
2. számú Idősek Klubja	Fő u. 3.	20
3. számú Idősek Klubja	Csaló köz 11-13.	41
6. számú Idősek Klubja	Vécsey köz 31.	25
7. számú Idősek Klubja	Dália u. 1.	20
9. számú Idősek Klubja	Család u. 11.	20
Nyírszőlősi Idősek Klubja	Kollégium u. 58.	25
<u>Házi segítségnyújtás</u>		
1. sz. házi gondozói körzet	Városmajor u. 2.	
3. sz. házi gondozói körzet	Ungvár sétány 27.	
	Kollégium u. 56.	
4. sz. házi gondozói körzet	Vécsey u.15.	
5. sz. házi gondozói körzet	Vécsey köz 2.	
6. sz. házi gondozói körzet	Városmajor u. 2.	
7. sz. házi gondozói körzet	Fő u. 3.	
	Városmajor u. 2.	
Fogyatékos személyek nappali ellátása	Őz u. 16.	35
Pszichiátriai betegek nappali ellátása	Vécsey köz 31.	5
	Csaló köz 11-13.	8
	Őz u. 16.	15
Szenvedélybetegek nappali ellátása	Őz u. 16.	15
Támogató szolgáltatás „Esély Támogató Szolgálat”	Őz u. 16.	
Pszichiátriai közösségi ellátás	Őz u. 16.	
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	Pacsirta u. 29-35.	
Családias Elhelyezést Nyújtó Idősek Otthona	Pacsirta u. 29-35.	43
	Rozsnyai u. 8.	20

VII. A humán erőforrással való gazdálkodás adatai

2020-ban intézményünk 18 új közalkalmazotti jogviszonyt létesített és 21 közalkalmazotti jogviszony szűnt meg - ebből 4 esetben élt a foglalkoztatott a nők kedvezményes öregségi teljes nyugdíjba vonulásának lehetőségével, 2 fő pedig öregségi nyugdíjba vonult -. A fluktuáció a házi segítségnyújtás szolgáltatásban és a konyhai dolgozók körében a legmagasabb, melynek oka a fizikai leterheltség és az abból eredő egészségi állapot romlás.

2020 júliusában 8 új álláshellyel bővült az engedélyezett létszámunk, mely jelenleg 204,5 fő.

A kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló 367/2019. (XII. 30.) Korm. rendelet a minimálbért 161.000,- forintra, a garantált bérminimumot pedig 210.600,- forintra emelte,

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, továbbá az egyházi és nem állami fenntartású szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok állami támogatásáról szóló 489/2013. (XII. 18.) Korm. rendelet módosításáról szóló 309/2020. (VI. 30.) Korm. rendelet az egészségügyi pótlék - mely a működési engedéllyel rendelkező szakápolóinkat érintette -, 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 szóló 18/2020. (II. 19.) Korm. rendelet pedig a szociális ágazati összevont pótlék összegét módosította.

ATkr. által előírt továbbképzési kötelezettség teljesítésére 2020-ban, az EFOP-3.8.2-16-2016-00001 azonosítószámú projekt⁵ keretében, valamint a CSBO Nonprofit Közhasznú Kft. által ingyenesen szervezett továbbképzésen is lehetőség nyílt.

A hatékony humán erőforrás gazdálkodás érdekében a foglalkoztatottak, a veszélyhelyzet alatt indokolt esetben más szakterületen is végeztek feladatokat.

Közreműködtek az intézmény által működtetett Krízisvonalra érkezett segítségkérések érdekében végzett segítségnyújtásban - bevásárlás, gyógyszerkiváltás, csekk befizetés -, helyettesítést végeztek olyan szakfeladatokon, ahol a kollégák tartós távolléte miatt arra szükség volt, a 3. sz. Idősek Klubjának munkatársai pedig a Csaló közti Nyugdíjas ház időskorú lakóinak nyújtottak segítséget.

A demens személyek nappali ellátásának bevezetése okán, a megfelelő szakképzettséggel rendelkező humán erőforrás biztosítása érdekében, átszervezésekre került sor.

A műszaki-logisztikai csoportban foglalkoztatott gépkocsivezetők, karbantartók és udvari munkások munkaköre felülvizsgálatra került és kettős feladat ellátást vezettünk be. A továbbiakban általánostól eltérő munkarendben, kéthavi munkaidőkeretben dolgoznak, így a hétfői ebédszállítás során ledolgozott munkaórák szabadnapban kivehetőek.

Az idős bentlakásban dolgozó ápolók és gondozók esetében is kéthavi munkaidőkeretet vezettünk be, valamint átálltunk a szabadságuk óráiban történő nyilvántartására és elszámolására. Az évvégén kialakult vírushelyzet második hulláma következtében, hogy időseinket megvédjük az esetleges fertőzéstől, élve a jogszabályi lehetőséggel, 24 órás munkaidőt vezettünk be, így év végére túlórával kellett számolnunk.

VIII. A szociális alapszolgáltatások

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokat a szociálisan rászorult személyeknek kell biztosítani, mely szociális rászorultsági követelmény ellátási formánként mást jelent.

Egyes ellátási formákban a szociális rászorultságot önmagában is megalapozza az a körülmény, hogy az ellátott az ellátás célcsoportjába tartozik - ilyen például a pszichiátriai, szenvedélybeteg vagy fogyatékkal élő csoportja - és vannak olyanok, melyek igénybevételéhez külön szempontrendszer alapján történő vizsgálat eredménye szerint ítéhető meg, hogy az adott szolgáltatásra való jogosultság fennáll-e - ilyen például a támogató szolgáltatás és a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás során vizsgálandó szociális rászorultság, vagy a házi segítségnyújtás és az idősek bentlakásos ellátása esetében megállapítandó gondozási szükséglet.

Az alapszolgáltatások és a szakosított ellátások kategóriáját alapvetően a segítségnyújtás helyszíne határozza el egymástól. Alapszolgáltatások esetében az ellátott saját lakókörnyezetében, míg a szakosított ellátások esetében az intézményben történik.

A szociális alapszolgáltatások célja, a jogosultak részére a saját otthonukban és lakókörnyezetükben történő segítségnyújtás, elsősorban önálló életvitelük fenntartásában és a korukból, az egészségi vagy mentális állapotukból fakadó problémáik megoldásában.

Ezen otthonközeli szolgáltatások nyújtása során, az „önálló életvitel” fenntartására kulcsfogalomként és alapelveként tekintünk, azzal, hogy intézményünk teljes elköteleződéssel és szakmai professzionalizmussal nyújt segítséget nem csak az ápolási, gondozási feladatokban, hanem egyéb, az igénybevevők társadalmi, szociális helyzetét, körülményeit és kapcsolatait érintő problémák kezelésében.

Az alapszolgáltatások működtetése során - a jogszabályi kötelezettségen túl is- nagy hangsúlyt fektetünk az egyéb szociális és a nem szociális jellegű ellátórendszerekkel való **együtműködésre**, minden esetben mérlegelve az ellátott részére nyújtandó adekvát segítségnyújtási lehetőségeket ugyanakkor tiszteletben tartva személyiségi jogait.

Az ellátott egészségi, szociális és pszichés állapotának javítása érdekében,

- a házi segítségnyújtás biztosítása során kapcsolatot tartunk és együttműködünk az egészségügyi és szociális alap- és szakellátást nyújtó intézményekkel;
- az idősek és demens személyek részére biztosított nappali ellátás biztosítása során az egészségügyi és szociális alap- és szakellátást nyújtó intézmények mellett a területileg illetékes szakorvosi (pszichiátriai, neurológiai, geriátriai) ellátással;
- a fogyatékosok részére biztosított nappali ellátás biztosítása során az egészségügyi és szociális alap- és szakellátást nyújtó intézményekkel;
- a pszichiátriai betegek részére nyújtott nappali ellátás biztosítása során - azzal, hogy a nappali intézmény működésének nem része a pszichiátriai gondozás - az ellátott kezelőorvosával, vagy az ideggondozóval, továbbá a hozzátartozókkal, valamint olyan személyekkel, akik fontos szerepet játszanak az ellátott életében;
- a pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi ellátás biztosítása során az egészségügyi és szociális alap- és szakellátást nyújtó intézményekkel, bevonva az ellátott lakókörnyezetében megtalálható önkéntes segítőköt, így különösen a családtagokat, szomszédokat és egyéb, az ellátottal kapcsolatban álló önkéntes közreműködőket, azzal, hogy a közösségi munkacsoport összeállítása az ellátottak szükségleteit szem előtt tartva történik, szükség esetén bevonva a gondozási, személyi segítségi feladatok hatékony ellátásához szükséges személyeket: a gondnokot, az ellátott háziorvosát, a védőnőt, a pszichiátert, a pszichiátriai gondozót, a pszichológust, és a szociális alap- és szakellátás, a család- és gyermekjóléti szolgálat, a gyámhivatal, a rehabilitációs szakértői szerv, valamint az állami foglalkoztatási szervként eljáró kormányhivatal vagy járási hivatal, az önkéntes és civil szervezetek, a szabadidős szolgáltatást nyújtó intézmények képviselőit;
- a szenvedélybetegek nappali ellátásának biztosítása során - azzal, hogy a nappali intézmény működésének nem feladata az alkohol-, drog- és egyéb függőségi problémával küzdő személyek egészségügyi gondozása - a munkatársak szükség szerint kapcsolatot tartanak az ellátott kezelőorvosával, vagy az egészségügyi gondozást végző szakemberrel, továbbá a hozzátartozókkal;
- a támogató szolgáltatás biztosítása során, amennyiben szükséges, az igénybe vevő szükségleteinek kielégítése - problémájának megoldása, illetve céljai elérése - érdekében együttműködünk más, szociális ellátást biztosító szolgáltatásokkal.

Mind az alapszolgáltatások, mind a szakosított ellátás nyújtásához kiterjedt, az alábbiakban nem teljeskörűen részletezett **dokumentációs kötelezettség** társul.

Az ellátások igénybevételi eljárása, az érintett vagy törvényes képviselője szóban vagy írásban előterjesztett kérelmére indul.

Bár a kérelem szóban is előterjeszhető, intézményünkben az írásos, papír alapú kérelembenyújtás a jellemző. A szolgáltatásnyújtás egyik legfontosabb alapidokumentuma, az Szt. 20.§ - mely taxatívén meghatározza a nyilvántartandó adatok körét - alapján vezetett **nyilvántartás**⁶. A nyilvántartás vezetésén, az állami támogatás igénybevétele függhet, ugyanis a költségvetési törvények a szakmai jogszabályok betartását - mely az ellátottak nyilvántartását is magába foglalja - az állami támogatás feltételéül szabják.

A nyilvántartásba történő adatrögzítés két lépésben zajlik. A kérelem - a szolgáltatásra vonatkozó igény- beérkezésének napján rögzíteni kell a kérelmező, törvényes képviselője és megnevezett hozzátartozója alapadatait, mely adatokat a szolgáltatás megkezdésének napján, az adatrögzítés második lépcsőjében ki kell egészíteni egyéb, az ellátásra és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatokkal.

A beérkező igények nyilvántartása tulajdonképpen az egyes szolgáltatásokra várakozók számának meghatározásának alapja, melynek megállapítása érdekében, a fenntartónak a szociális szolgáltatások területi lefedettségének megállapítása érdekében, az, intézménynél nyilvántartásban lévő kérelmezők Társadalombiztosítási Azonosító Jelét meg kell küldenie a Magyar Államkincstárnak, mely a kapott adatokat összeveti az általa a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások, szolgáltatások finanszírozásának ellenőrzése, és a szükséges szociális szolgáltatásokhoz történő hozzáférés nyomon követése céljából vezetett nyilvántartás adataival, és azokból - az esetleges átfedések kiszűrésével - engedélyesenként, területileg és országosan kiszámolja az egyes szolgáltatásokra várakozó személyek számát. Az összesített adatok a Szociális Ágazati Portálon bárki számára hozzáférhetők.

A kérelem benyújtásával az intézményi jogviszony még nem jön létre, azt a kérelmező és a szolgáltató vagy intézmény között létrejött **Megállapodás**⁷ hívja életre.

A nyilvántartási kötelezettség mellett, az intézménynek a finanszírozás ellenőrzése érdekében, adatszolgáltatási kötelezettsége van a Magyar Államkincstár központi szerve által működtetett adatbázisba.

Az **igénybevevői nyilvántartás (KENYSZI)** az Szt. 20/C.§⁸ szerinti, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások és szolgáltatások finanszírozásának ellenőrzése céljából vezetett nyilvántartás. Lehetővé teszi a jogosulatlan igénybevételek kiszűrését és a szociális ellátórendszer hatékonyabb működtetését.

Az időszakos jelentés keretében az igénybevevői nyilvántartásban kell nyilatkozni arról, hogy a rögzített személy a szolgáltatást az adott napon igénybe vette-e, vagy - ha az az állami támogatás alapja - a rögzített személlyel az adott napon fennállt-e a szolgáltatásra irányuló jogviszony.

Ha az Szt. másként nem rendelkezik, a személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatásokért és ellátásokért térítési díjat kell fizetni.

Az intézményi térítési díjat a fenntartó állapítja meg, a szolgáltatás vagy ellátás általános ellenértékeként. A személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező, vagy a jövedelmi (bentlakásos ellátások esetében vagyoni) viszonyok függvényében, annál alacsonyabb mértékű, az igénybevétel ellenértékeként megállapított összeget jelenti.⁹ A személyi térítési díj megállapítása érdekében **jövedelemvizsgálatot** kell végezni, melynek szabályai a térítési díj felülvizsgálatakor is érvényesülnek.

Szociális alapszolgáltatás igénybevétele esetén, az intézményi ellátás (szolgáltatás) nyújtásának megkezdését megelőzően és a térítési díj felülvizsgálatakor is meg kell vizsgálni az ellátást igénylő havi jövedelmét¹⁰.

ATr. rendelkezései külön **nyilvántartási kötelezettséget** írnak elő a **személyi térítési díjhátralékok vonatkozásában**¹¹.

Házi segítségnyújtás és az idősek tartós bentlakásos ellátásának igénybevétele esetén, a szociális rászorultságot a kérelmező önellátási, önkiszolgálási képessége, fizikai és mentális állapota és a felügyeletre és személyes gondozásra való igénye alapozza meg.

A **gondozási szükséglet vizsgálatát**¹² a Gszr-ben meghatározottak szerint kell elvégezni.

Egyes alapszolgáltatások - *támogató szolgáltatás és jelzőrendszeres házi segítségnyújtás*- külön kell vizsgálni a **szociális rászorultságot**¹³.

VIII.1. Házi segítségnyújtás

A házi segítségnyújtás olyan szolgáltatási forma, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását - *szükségeinek megfelelően* - lakásán, lakókörnyezetében biztosítja, valamint hozzájárul ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükségletei saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosítottak legyenek.

Az intézmény által működtetett házi segítségnyújtás szolgáltatás a város teljes közigazgatási területét lefedi, azt a munkaszervezés hatékonyságának növelése érdekében gondozási körzetekre osztva, mely körzetekben a szolgáltatást felsőfokú szakképesítéssel rendelkező szociális munkatársak szakmai irányítása és ellenőrzése mellett biztosítják a gondozók, a 100%-os szakképzettségi arány érvényesülésével. A szolgáltatást az Szt.63.§-ban¹⁴, a Szakmai rendeletben, az Önkormányzati rendeletben, a Szakmai Programban és a Megállapodásban foglaltak alapján nyújtjuk, figyelemmel a Schweitzer Albert Református Szeretetotthon Módszertani Osztálya és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Módszertani Főosztálya által készített „Vonalvezető házi segítségnyújtást biztosító szolgáltatók számára”¹⁵ dokumentumban foglaltakra.

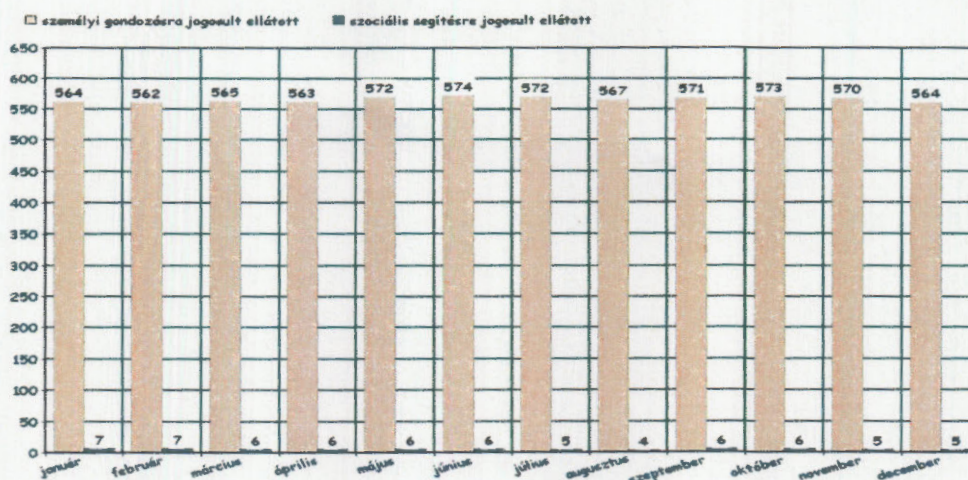
A szolgáltatásra való jogosultságot a gondozási szükséglet alapozza meg, ezért a szolgáltatásnyújtást a kérelem benyújtását követően lefolytatott, gondozási szükséglet vizsgálat előzi meg.

Amennyiben az Érintett gondozási szükséglete 0. fokozatú, de hatvanötödik életévét betöltötte és egyedül él, vagy hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli, vagy hetvenötödik életévét betöltötte, vagy egészségi állapota miatt átmeneti jelleggel - időszakosan vagy tartósan - a lakását nem képes kíséret nélkül elhagyni, háztartási tevékenységeit nem, vagy részlegesen képes ellátni, részére szociális segítségnyújtása indokolt.

I., II. és III. fokozatú gondozási szükséglet esetén biztosítható személyi gondozás, azzal, hogy a szolgáltatási elemet III. fokozatú gondozási szükséglet fennállása esetén, a bentlakásos intézményi ellátás igénybevétele érdekében történő értesítés mellett, az intézményi elhelyezés időpontjáig biztosítjuk.

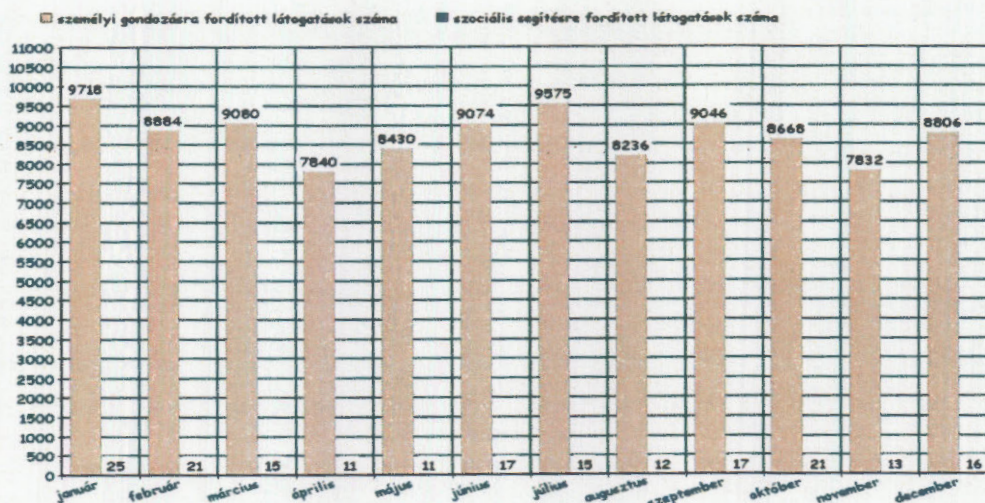
A nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, és a Szakmai rendelet további dokumentációs kötelezettséget ír elő, melyre tekintettel, **tevékenységnaplót**¹⁶ vezetünk.

VIII.1.a. Az ellátottak létszámának alakulása



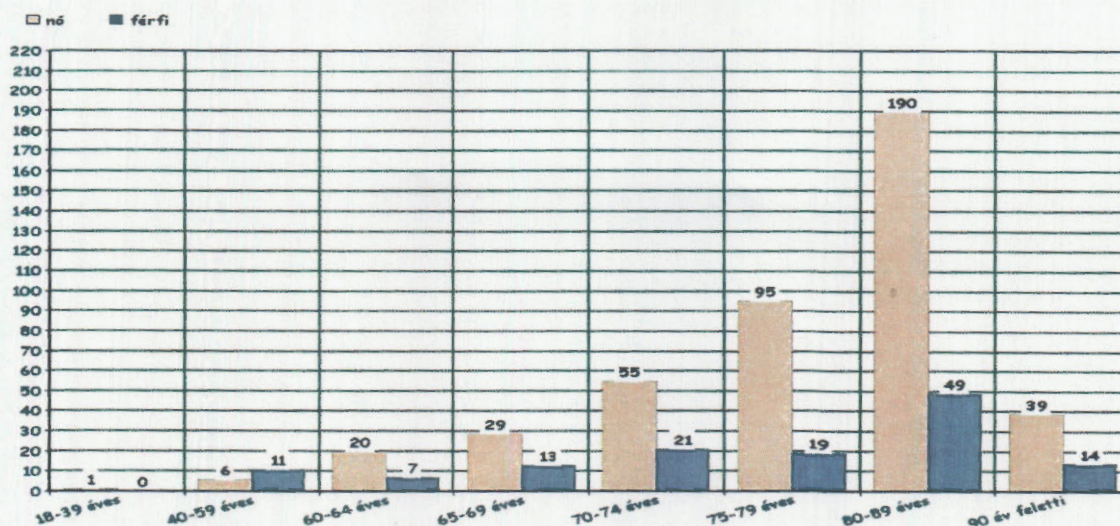
Ellátotti létszámunk kiegyensúlyozott, a legalacsonyabb létszám 2020-ban 562, a legmagasabb pedig 574 volt. A szolgáltatást 2020. december 31-én mindösszesen 569 fő részére biztosítottuk - 563 fő részére személyi gondozást, 6 fő részére szociális segítséget -, 64 fő szakképzett gondozó közreműködésével.

VIII.1.b. A látogatások számának alakulása



A látogatások száma áprilisban volt a legalacsonyabb, de még ebben a hónapban is meghaladta a 7800-at.

VIII.1.c. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása



*A feltüntetett adatok a 2020. december 31-i statisztikai adatokat mutatják.

Ellátottaink között egyre nagyobb számban vannak jelen a 80. életévüket betöltött nők, arányuk a teljes ellátotti létszámhoz viszonyítva 2020. december 31-én meghaladta a 33%-ot, többségük pedig egyedül él. Szomorú tény, hogy évről-évre egyre gyakoribbá válnak az idősök sérelmére elkövetett visszaélések, csalások, ezért a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Rendőr-főkapitánysággal együttműködve, az ellátottakkal közvetlenül foglalkozó munkatársak bevonásával, folyamatosan felhívjuk az idősök figyelmét a bűnesetekre, tudatosítva bennük, hogy kellő bizalmatlansággal viseltessenek az idegenek felé.

VIII.1.d. Fizetendő térítési díjak

Személyi gondozás esetén fizetendő térítési díjak*			
A szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelme alapján			
0-42.750	42.751-85.500	85.501-171.000	171.001-től
0 Ft/óra	290 Ft/óra	370 Ft/óra	525 Ft/óra
<i>a kategóriába tartozók száma 2020. december 31-én:</i>			
11 fő	47 fő	371 fő	134 fő

*Az Önkormányzati rendelet alapján.

Szociális segítség esetén fizetendő térítési díjak*	
A szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelme alapján	
0-42.750	42.751-től
0 Ft/óra	800 Ft/óra
<i>a kategóriába tartozók száma 2020. december 31-én:</i>	
-	6 fő

*Az Önkormányzati rendelet alapján.

VIII.1.e. A befizetett térítési díjak alakulása

Hónap	Személyi gondozásért és szociális segítségért összesen befizetett térítési díj
Január	2.742.320,- Ft
Február	2.449.155,- Ft
Március	2.661.680,- Ft
Április	2.214.525,- Ft
Május	2.473.355,- Ft
Június	2.608.010,- Ft
Július	2.712.260,- Ft
Augusztus	2.333.405,- Ft
Szeptember	2.681.485,- Ft
Október	2.558.935,- Ft
November	2.266.885,- Ft
December	2.533.750,- Ft
Összesen:	30.235.765,- Ft

A befizetett személyi térítési díjak összege 2020-ban mindösszesen 30.235.765,- Ft-ot tett ki. 2020. január 1. és december 31. között 188 fővel kötöttünk új megállapodást, míg 172 fő ellátása került megszüntetésre.

Az intézményi jogviszony megszűnésének vagy megszüntetésének oka leggyakrabban - a korábbi évekhez hasonlóan - az elhalálozás - sajnálatos módon 2020-ban 74 fő esetében jelentette ez az intézményi jogviszony megszűnésének okát - és a bentlakásos intézményben történő elhelyezés.

VIII.2. Idősek nappali ellátása

Az idősek nappali ellátása szociális alapszolgáltatás célja, hogy az igénybe vevők szociális helyzetének javításában, egészségük megőrzésében, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújtson. Fontos területe az idősebb generáció közösségi életének, a helyi igényeknek megfelelő, rendszeres napi programok, foglalkozások szervezésével és a folyamatos gondozói felügyelet biztosításával.

A szolgáltatást az Szt. 65/F.§-ban¹⁷, a Szakmai rendeletben, az Önkormányzati rendeletben, a Szakmai Programban és a Megállapodásban foglaltak alapján nyújtjuk, figyelemmel a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Módszertani Főosztálya által készített, az Emberi Erőforrások Minisztériuma (a továbbiakban: EMMI) által kiadott, „Szakmai ajánlás idősek nappali ellátását biztosító szolgáltatók számára”¹⁸ dokumentumban foglaltakra.

Intézményünk 7 idősek klubját működtet Nyíregyháza város területén.

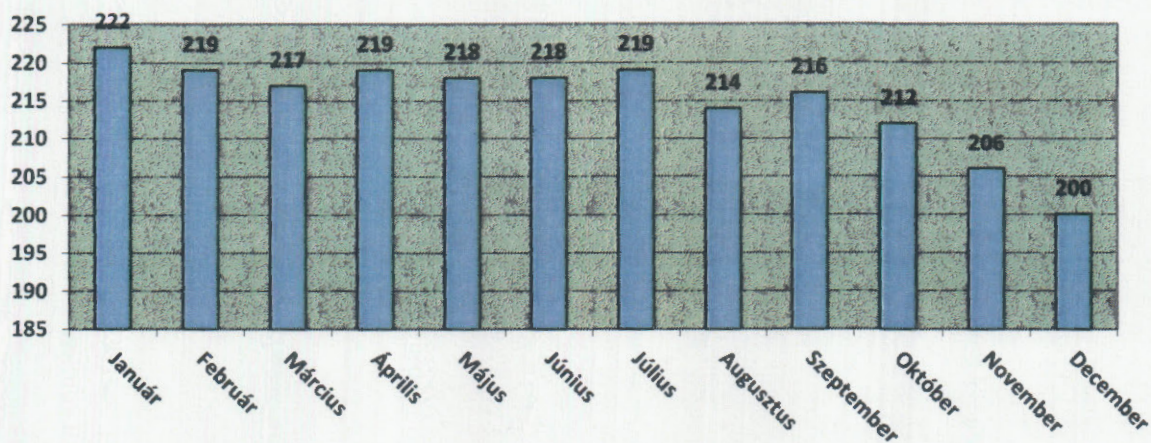
2020 májusától az 1. sz. Idősek klubjában és a 9. sz. Idősek Klubjában 6-6 fő részére, lehetővé vált a demens személyek részére nyújtott nappali ellátás biztosítása. Így az engedélyezett férőhelyek száma az idősek nappali ellátását és a demens személyek nappali ellátását tekintve mindösszesen: 187.

Az ellátotti igényekhez igazodva, 2020-ban klubjaink nyitva tartását módosítottuk, melyek hétfőtől péntekig immár 8.00-16.00 óra között állnak a klubtagok rendelkezésére, a 3. sz. Idősek Klubjában (Nyíregyháza, Csaló köz 11-13.) hétfőn és ünnepnapokon is.

Az Önkormányzati rendelet értelmében mind az idősek nappali ellátása, mind a demens személyek nappali ellátása - étkezés igénybevétele nélkül - térítésmentes.

A nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, és a Szakmai rendeletben foglaltakra tekintettel, látogatási- és eseménynaplót¹⁹ vezetünk.

VIII.2.a. Az ellátottak létszámának alakulása

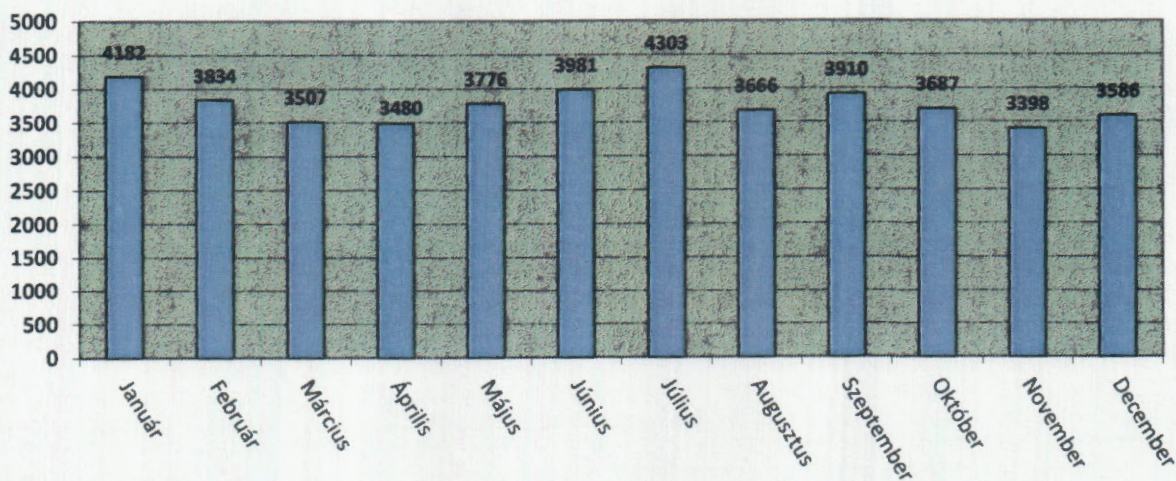


2020. január 1-től december 31-ig 21 fő nyújtott be kérelmet a szolgáltatás igénybevétele iránt és 47 fő ellátása szűnt meg. Ellátotti létszámunk januárban volt a legmagasabb, ekkor 222 főt láttunk el, december 31-én 200 fővel volt megállapodásunk.

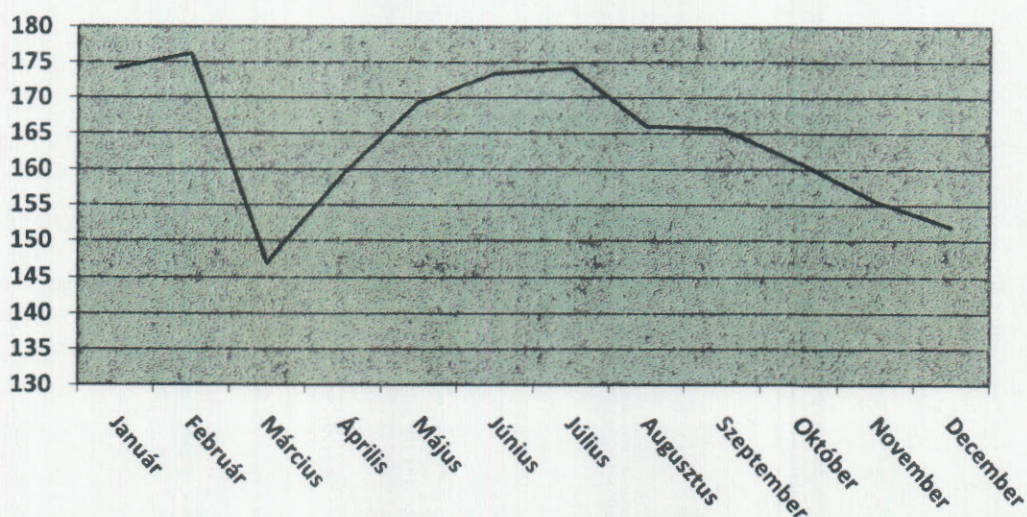
Az ellátás megszüntetésének leggyakoribb oka az ellátottak egészségi állapotának romlása, melynek eredményeképpen nem képesek bejárni az idősek klubjába, így jellemzően házi segítségnyújtást, vagy bentlakásos intézményi elhelyezést vesznek igénybe, ugyanakkor sajnos ebben a szolgáltatástípusban is jellemző az intézményi jogviszonynak az ellátott halála miatti megszűnése.

Az idősek nappali ellátása területén a 2020. évre tervezett normatívát 174 főre irányoztuk elő, mely az éves látogatásszámok alapján 174 főre igénybe is vehető.

VIII.2.b. Igénybevétellel érintett napok számának alakulása

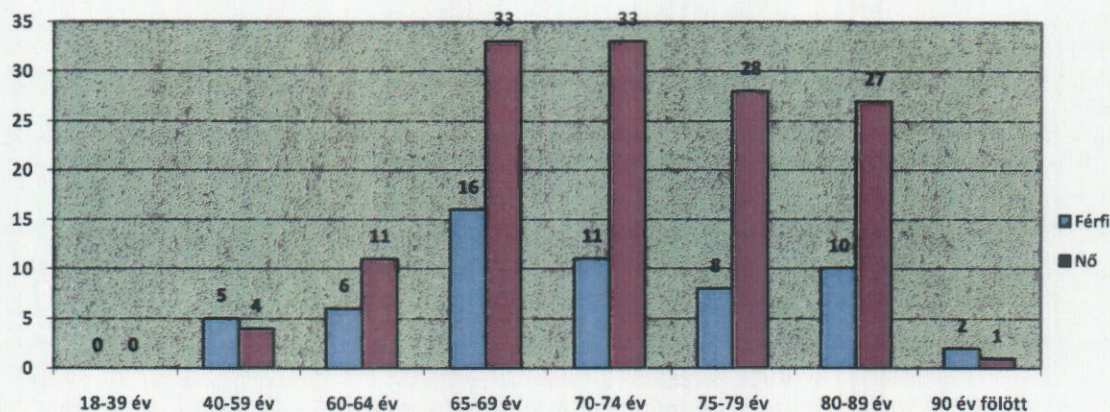


VIII.2.c. A szolgáltatást igénybevevők napi átlaga



A fenti diagramon jól látható tavaszi visszaesés oka az intézményben nyújtott szolgáltatások felfüggesztése, mely a Covid-19 megjelenését és terjedését követően bevezetett védelmi intézkedések részeként vált szükségessé.

III.2.d. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása



*A feltüntetett adatok a 2020. decemberi statisztikai adatokat mutatják.

A nemek arányát tekintve, 2020 utolsó hónapjában klubtagjaink 70%-a nő, 30%-a férfi volt. A legnagyobb létszámú csoportot a 65-69 év közöttiek alkották. Az ellátottak 38%-a a 75 év feletti korcsoportba tartozott, akik speciális gondozási igénnyel rendelkeznek, ezáltal több törődésre, odafigyelésre van szükségük.

A klubtagok 12%-a volt látássérült, 11%-a küzd mozgásszervi problémával, 10%-a hallásában sérült, 16%-uk valamilyen pszichiátriai kórképpel rendelkezik, 8%-uknál pedig többféle akadályozottság is jelen van.

VIII.3. Demens személyek nappali ellátása

A demens személyek nappali ellátása olyan szociális alapszolgáltatás, melynek célja, hogy az egyedül vagy hozzátartozóval, saját otthonukban élő demens személyek számára, állapotuknak és speciális szükségleteiknek megfelelő, az igénybe vevők szociális helyzetének javításában, egészségük megőrzésében, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújtson. Fontos területe az érintettek közösségi életének, a helyi igényeknek megfelelő, rendszeres napi programok, foglalkozások szervezésével és a folyamatos gondozói felügyelet biztosításával, annak érdekében, hogy az izolációt megszüntetve, az életminőséget megőrizve vagy javítva, biztonságban, tevékenyen, jó közérzettel teljenek az ellátottak mindennapjai.

A szolgáltatást az Szt. 65/F.§-ban, a Szakmai rendelet 84/A.§-ban²⁰, az Önkormányzati rendeletben, a Szakmai Programban és a Megállapodásban foglaltak alapján nyújtjuk, figyelemmel az EMMI által kiadott, a Katolikus Szeretetszolgálat Szakmai Munkacsoportja által készített, „Demenciával élők nappali ellátása szakmai ajánlás”²¹ dokumentumban foglaltakra, jelenleg két telephelyen.

Az 1. sz. Idősek Klubjában 6 fő - az engedélyezett férőhelyszám 2020-ban 30-ról 36-ra módosult -, a 9.sz. Idősek Klubjában szintén 6 fő - itt az engedélyezett férőhelyszám nem emelkedett, így továbbra is 20 fő az engedélyezett férőhelyek száma - demens személy ellátására, így mindösszesen jelenleg 12 fő demens személy ellátására van lehetőségünk.

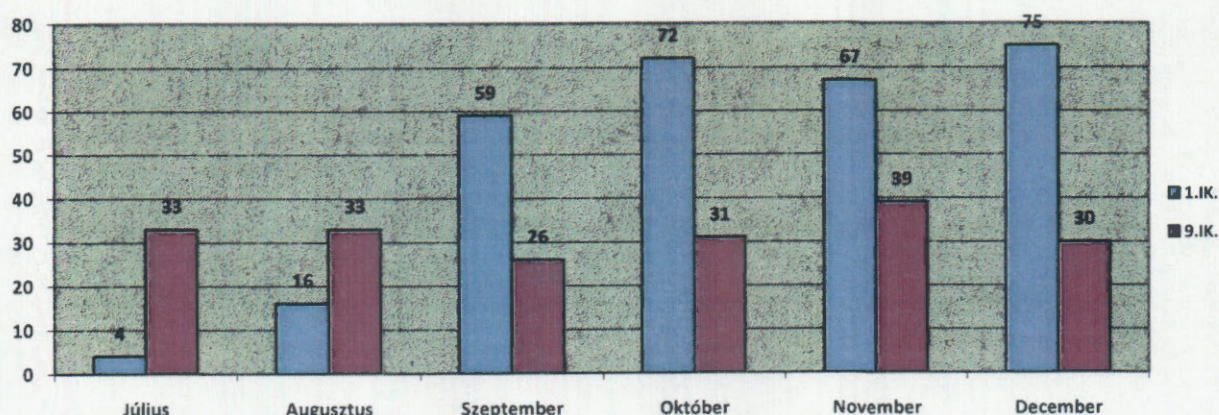
Mindkét szolgáltatási helyen 2020 júliusától kezdtük meg az ellátást, összesen 9 fővel létesítettünk intézményi jogviszonyt, ugyanakkor sajnos 3 fő ellátása megszűnt, az ellátott halála vagy bentlakásos intézménybe költözés miatt.

2020 decemberében 6 fő - 1. sz. Idősek Klubjában 4 fő, a 9. sz. Idősek Klubjában 2 fő- ellátásáról gondoskodtunk.

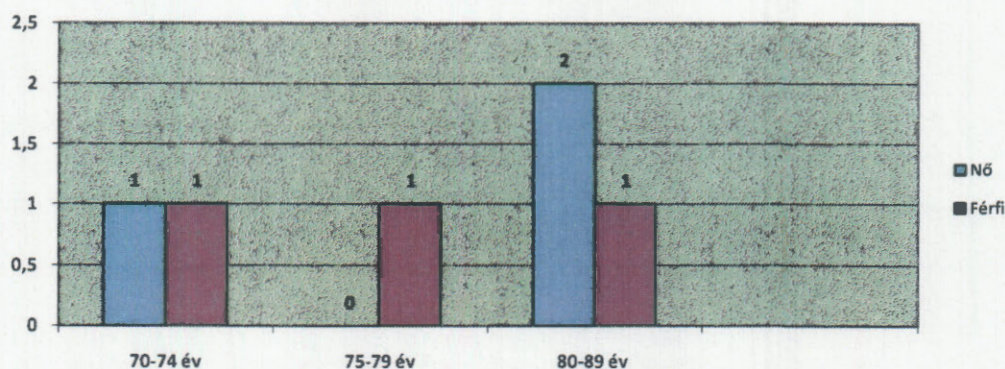
A 2020. évi normatíva elszámolásnál a napi látogatásszámra tekintettel, 2 főre volt igénybe vehető a normatíva.

A nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, és Szakmai rendeletben foglaltakra tekintettel, látogatási- és eseménynaplót, valamint az ellátottak állapotának felmérése és nyomon követése érdekében külön dokumentációt is vezetünk.

VIII.3.a. Igénybevétellel érintett napok számának alakulása



VIII.3.b. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása



*A feltüntetett adatok a 2020. decemberi statisztikai adatokat mutatják.

VIII.3.c. Fizetendő térítési díjak

A szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelme alapján						
Jövedelem határ	0-28.500	28.501-39.900	39.901-49.875	49.876-59.850	59.851-69.825	69.826-tól
Étkezésért fizetendő térítési díj	72 Ft/adag	228 Ft/adag	329 Ft/adag	401 Ft/adag	467 Ft/adag	573 Ft/adag

VIII.3.d. A befizetett térítési díjak alakulása

A demens személyek nappali ellátása esetében, az étkezés szolgáltatási elemként kerül biztosításra. Az Önkormányzati rendelet rendelkezései értelmében, a demens személyek nappali ellátása - étkezés igénybevétele nélkül - az ellátottak részére térítésmentes, az étkezésért térítési díjat kell fizetni.

Hónap	1. sz. Idősek Klubja	9. sz. Idősek Klubja
Július	-	16.620,- Ft
Augusztus	8.595,- Ft	18.910,- Ft
Szeptember	33.805,- Ft	14.325,- Ft
Október	41.260,- Ft	17.190,- Ft
November	37.820,- Ft	22.345,- Ft
December	41.255,- Ft	16.615,- Ft
Összesen:	162.735,- Ft	106.005,- Ft

A demens személyek nappali ellátását igénybe vevők, az étkezésért 2020-ban mindösszesen 268.740,- Ft személyi térítési díjat fizettek be.

VIII.4. Étkeztetés

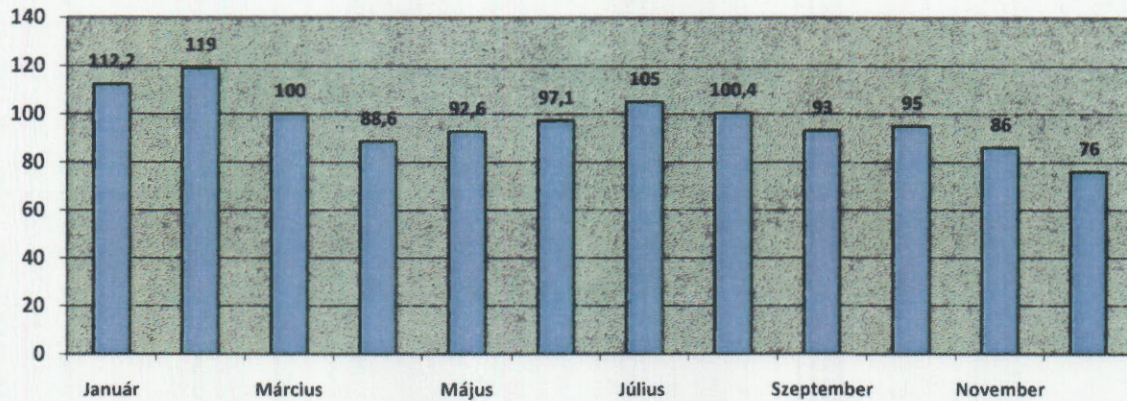
Étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a napi egyszeri meleg étkeztetéséről szükséges gondoskodni, akik azt önmaguknak, ill. önmaguknak és eltartottjaik részére tartósan, vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük vagy hajléktalanságuk miatt.

Intézményünk a nappali ellátást igénybevevő idős személyek részére biztosít napi egyszeri meleg ételt²², mely az intézmény saját konyháján készül²³.

A 3. sz. Idősek Klubjában hétfégi és ünnepnapra étkeztetés is biztosított.

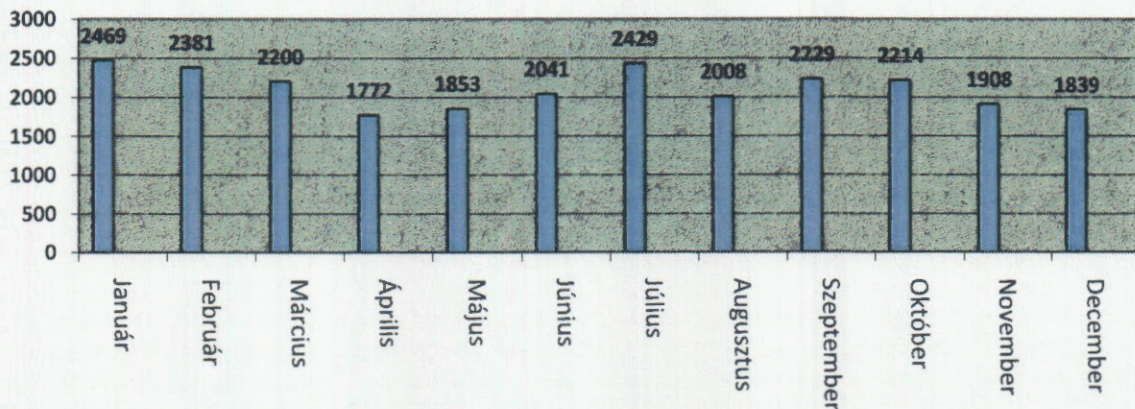
A nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, és Szakmai rendeletvonatkozó rendelkezése értelmében, a szolgáltatásnyújtás során **igénybevételi naplót**²⁴ vezetünk.

VIII.4.a. A szolgáltatást igénybevevők napi átlaga



Az igénybevétel napi átlaga az április havi csökkenést követően fokozatos emelkedésnek indult, a legalacsonyabb pedig decemberben volt.

VIII.4.b. Az étkeztetés adagszámainak alakulása havi bontásban:



2020-ban 19 fő kérelmezte a szolgáltatást, ugyanakkor 42 fő kérte a szolgáltatás megszüntetését.

Január hónapban 152 fővel volt megállapodásunk, decemberre ez a szám 129-re változott.

Az év folyamán ellátottaink mindösszesen 25.343 adag ebédet vettek igénybe, ez alapján 101,7 főre vehető igénybe a normatíva, mely 75%-os teljesítést jelent, ami összefüggésben van a veszélyhelyzet miatti szolgáltatás lemondásokkal, illetve az intézmény számára konkurenciát jelentő szolgáltatók, kedvezőbb áru szolgáltatásainak jelenlétével.

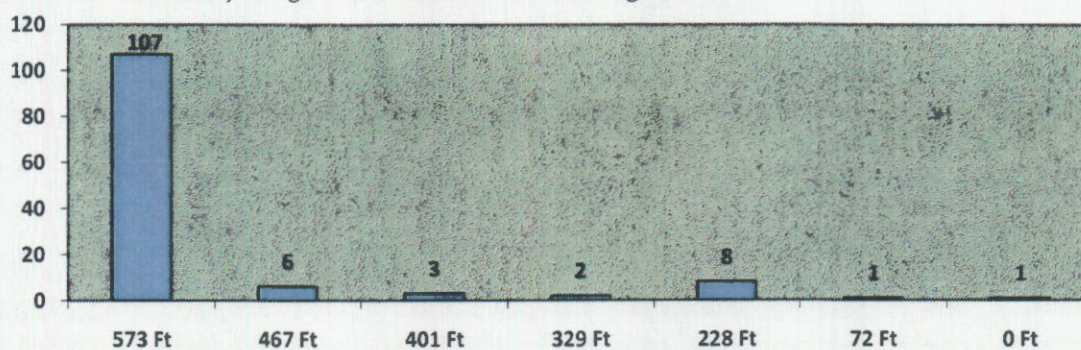
VIII.4.c. Fizetendő térítési díjak

A szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelme alapján						
Jövedelem határ	0-28.500	28.501-39.900	39.901-49.875	49.876 -59.850	59.851-69.825	69.826-tól
Ebéd térítési díj	72 Ft/adag	228 Ft/adag	329 Ft/adag	401 Ft/adag	467 Ft/adag	573 Ft/adag

*Az Önkormányzati rendelet alapján.

VIII.4.d. A befizetett térítési díjak alakulása

A különböző térítési díj kategóriákba tartozó ellátottak megoszlása:



*A feltüntetett adatok a 2020. decemberi statisztikai adatokat mutatják.

Az év utolsó hónapjában az ellátottak 82%-a a legmagasabb összegű - 573 Ft - térítési díjat fizette. Ők alkotják azt a csoportot, akiknek a jövedelme 69.826,- Ft felett van.

Az étkeztetésért befizetett térítési díjak havi bontásban:

<u>Hónap</u>	<u>Befizetett térítési díj</u>
Január	1.206.595,- Ft
Február	1.167.910,- Ft
Március	1.173.975,- Ft
Április	972.830,- Ft
Május	1.032.885,- Ft
Június	1.120.870,- Ft
Július	1.282.120,- Ft
Augusztus	1.051.080,- Ft
Szeptember	1.167.670,- Ft
Október	1.159.430,- Ft
November	999.270,- Ft
December	956.620,- Ft
Összesen:	13.291.255,- Ft

A járványügyi helyzetre tekintettel, március közepétől, az étkeztetést igénybevevők részére, a napi egyszeri meleg ételt, az idősek nappali ellátása dolgozói házhoz szállítással juttatták el - napi 50 Ft kiszállítási díj megállapítása mellett -, a támogató szolgálat munkatársainak közreműködésével.

Az étel helyben fogyasztására a veszélyhelyzet miatt nem volt lehetőség.

Az étkeztetésért és a kiszállításért befizetett személyi térítési díjak összege 2020-ban mindösszesen 13.291.255,- Ft volt.

Fogyatékos személyek nappali ellátása és fejlesztő foglalkoztatás

VIII.5. Fogyatékos személyek nappali ellátása

A fogyatékosok nappali ellátása olyan szociális alapszolgáltatás, melynek célja az elsősorban a saját otthonukban élő, önkiszolgálásra részben képes vagy önellátásra nem képes, de felügyeletre szoruló fogyatékos személyek részére a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére szolgáló feltételek biztosítása, továbbá igény szerint az ellátottak napközbeni étkeztetésének megszervezése.

Az intézmény a szolgáltatást az Szt. 65/F.§-ban²⁵, a Szakmai rendelet 81.§-82.§-ban²⁶, az Önkormányzati rendeletben, a Szakmai Programban²⁷ és a Megállapodásban foglaltak alapján, immár új helyen, az Őz utca 16. szám alatti Nappali Ellátó Központban nyújtja, ahol modern környezetben, minden tárgyi feltétel biztosított a magas szintű szakmai munkához.

Intézményünk a fogyatékkal élő (értelmi és/vagy halmozottan fogyatékos) személyek részére egyénre szabott, a szükségleteikhez igazodó segítséget nyújt, amelynek mértékét és módját mindenkor, az egészségi-, szociális és pszichés állapot alapján határozzuk meg. Fontosnak tartjuk, hogy a helyi szakmai értékeket megtartva hangoljuk össze és a célszerűség és ésszerűség mentén egységesítsük az intézményben folyó szakmai munkát, figyelemmel arra, hogy a fogyatékkal élők esetében megfigyelhető, hogy jóval korábban jelentkeznek a fizikai, mentális problémák, gyakrabban és hosszabb ideig szorulnak kórházi kezelésre, több a betegség miatti hiányzás.

Jelenlegi ellátottjaink átlagéletkora 41 év, többen halmozottan sérültek és - *néhány kivételtől eltekintve* - szinte a kezdetektől veszik igénybe szolgáltatásunkat.

Szolgáltatásunk céljainak - *szociális, egészségügyi, mentális állapotnak megfelelő közösségi tevékenységek biztosítása, társas kapcsolatok, társadalmi integráció elősegítése* - elérése és a lehető legmagasabb színvonalú segítségnyújtás biztosítása érdekében, munkatársaink szakmai tudásuk és tapasztalatuk legjavát nyújtják, rendszeresen vesznek részt továbbképzéseken, konferenciákon, szakmai műhelyeken.

A biztosított szolgáltatási elemek a következők: tanácsadás, esetkezelés, pedagógiai segítségnyújtás, gondozás, étkeztetés, gyógypedagógiai segítségnyújtás, felügyelet, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás.

Az egyéni és csoportos készség- és képességfejlesztést tánc- és zeneterápiás, kondicionáló torna és mozgásfejlesztő, szinten tartó és manuális foglalkozások valamint színpadi szakkör beépítésével valósítjuk meg.

2019-ben célként fogalmaztuk meg a szocioterápiás foglalkozások bevezetését, értve ez alatt a különböző programok órarend szerű tervezését, annak érdekében, hogy ellátottjaink állapotát minél tovább szinten tartsuk, és amennyire lehetséges, képességeiket, készségeiket fejlesszük.

A szocioterápiás foglalkozásokat az ellátást igénybevevők életkorának és fizikai-, pszichés-, mentális állapotának, képességeinek megfelelően választjuk meg.

Mindemellett nagy hangsúlyt fektetünk az önérvényesítésre nem képes, súlyosabban sérült ellátottak egyéni motivációjára.

Az egyénre irányuló készségfejlesztő foglalkozások helyszínét a segítő szakember készíti elő, biztosítva a megfelelő tárgyi és környezeti feltételeket. A foglalkozások kiscsoportos formában kerülnek lebonyolításra, és az azonos készségterületek fejlesztésére irányulnak.

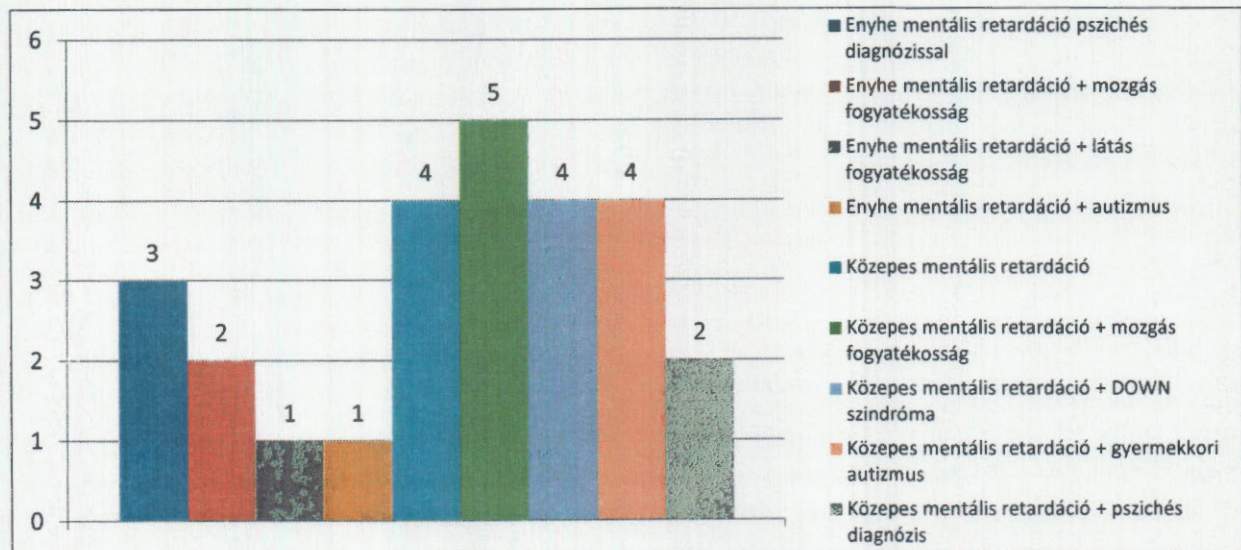
A segítőik jól ismerik az értelmileg akadályozottak segítségének módszereit, megfelelő ismeretekkel rendelkeznek az ellátottak egyéni képességei, személyiségvonásai tekintetében, így következetes elvárások mellett nyújtanak segítséget az egyénre szabott munkamozzanatok, folyamatok elsajátításához. Alkalmazzák a gyógypedagógiában használatos pedagógiai módszereket - *bemutató, magyarázat, együtt-cselekvés, minta nyújtása, megbeszélés, értékelés, stb.*-, és végigkövetik a módszeresen meghatározott „lépcsőkön” keresztülvetető tanulási folyamatot. Ötvözik a pozitív szemléletet és a hatékony konfliktuskezelő készséget, a folyamatos motiváció biztosítása mellett.

A nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, és Szakmai rendelet ezen szolgáltatásnál is előírja a látogatási- és eseménynapló vezetésének kötelezettségét.

VIII.5.a. Működési adatok

A fogyatékosok nappali ellátásában engedélyezett ellátotti létszám 2020-ban:	35 fő
2020-ban az ellátásból kikerült személyek száma:	3 fő
A tárgyév folyamán ellátásba vettek száma:	0 fő
Az ellátotti létszám 2020. december 31-én:	23 fő
Az ellátottak átlagéletkora:	41 év

VIII.5.b. Az ellátottak fogyatékoság típusa szerinti megoszlása

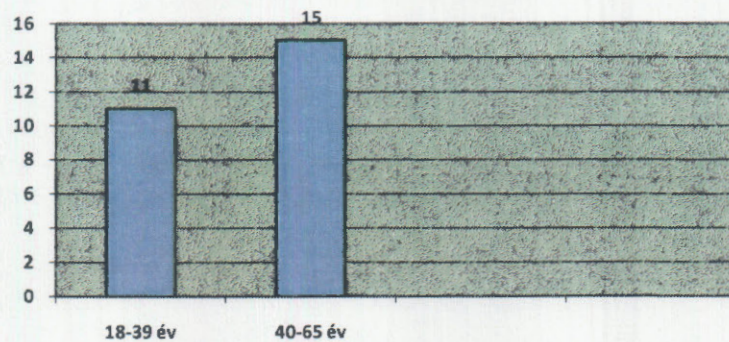


*A feltüntetett adatok a 2020-ban ellátásban részesült valamennyi személy adatait tartalmazzák.

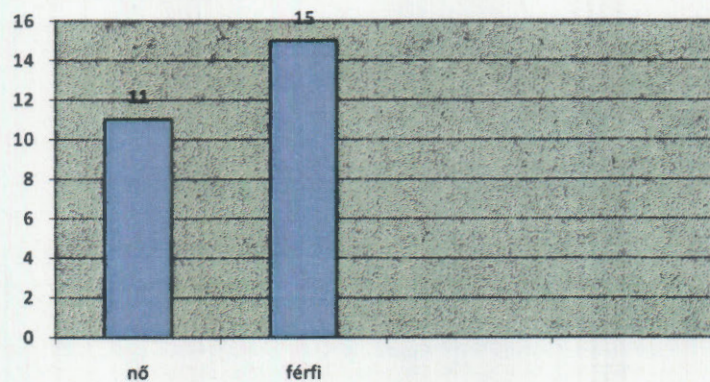
Ellátottjaink nagy része esetében a mentális eredetű egészségkárosodás, más szervi – *mozgás- vagy érzékszervi*– károsodással és krónikus betegségekkel is társul.

VIII.5.c. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása

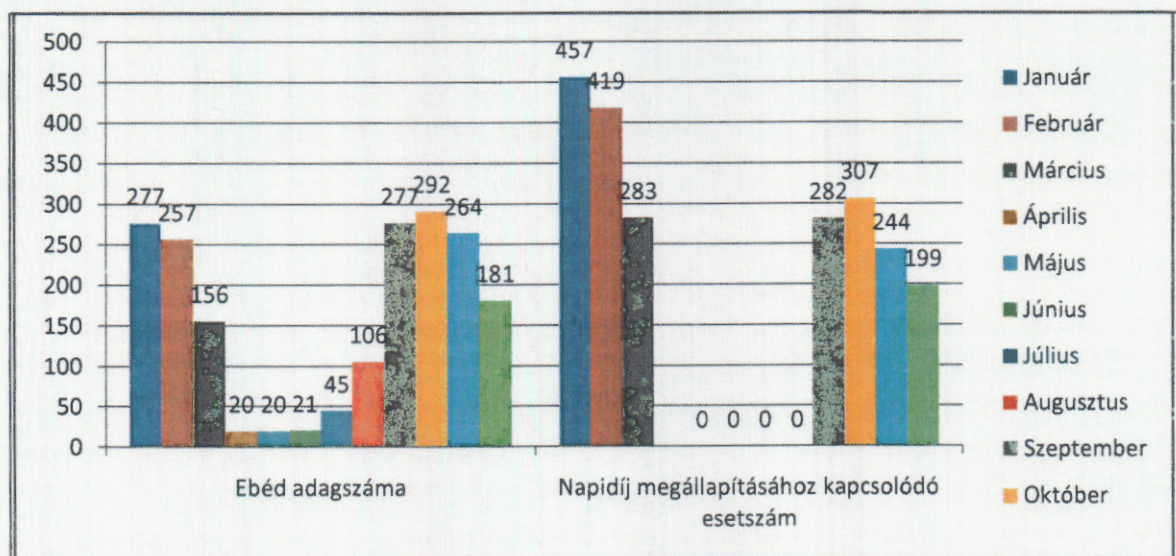
Az ellátottak kor szerinti megoszlása



Az ellátottak nem szerinti megoszlása



VIII.5.d. Az étkezési adagszámok és a gondozási esetszámok alakulása havi bontásban



Az étkezési adagszám októberben - 292 adag -, a gondozási esetszám januárban - 457 eset - volt a legmagasabb. Március közepétől augusztus végéig a nappali ellátás épületében nyújtott szolgáltatások fel voltak függesztve.

A fejlesztő foglalkoztatás során, annak lehetőségét teremtjük meg sérült embertársaink számára, hogy a munkahelyi integráció során egy olyan szociális kapcsolatrendszer részévé váljanak, amely különleges kihívásokkal szembesíti őket, segítve az élet különböző területeinek összehangolását, folyamatos önvizsgálatra, a változásokhoz való alkalmazkodásra - pl.: a munka világában -, azaz élethosszig tartó tanulásra készítve.

A foglalkoztatást kis létszámú csoportokban valósítjuk meg, csoportonként 6-7 fős létszámmal.

Foglalkoztatottaink megváltozott munkaképességűek, speciális állapotuk következtében szorultak ki tartósan a munka világából.

Érdek-érvényesítő képességük rendkívül gyenge, ugyanakkor kommunikatívak, fogékonyak az új tevékenységekre, könnyen motiválhatóak.

A fejlesztő foglalkoztatás biztosításával célunk hátrányaik folyamatos oldása, illetve a korábban fel nem ismert készségek, képességek felszínre hozása és javítása, a meglévő egyéni készségekre és képességekre alapozva, a jövőbeli folytatás lehetőségének figyelembevételével, azzal, hogy a különféle, intézményünk számára engedélyezett tevékenységek széles spektrumában lehetőséget biztosítunk arra, hogy mindenki képességének megfelelően részt vegyen a foglalkoztatásban.

A fejlesztő foglalkoztatásért járó anyagi juttatás szociális hátrányaik enyhítése mellett, önbizalmuk, önértékelésük nagyfokú javítását is szolgálja.

A foglalkoztatott a teljesített órák alapján fejlesztési foglalkoztatási díjra jogosult, mely 2020-ban 440Ft/óra volt és 7520 feladategységet irányoztunk elő, feladategységenként 949 Ft összeggel.

2020-ban 20 fő részére, napi 4 órában biztosítottuk a foglalkoztatás lehetőségét, a foglalkoztatottak létszáma december 31-én 18 fő volt.

Dokumentációs kötelezettségünk kiterjedt, a nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség a fejlesztő foglalkoztatásban is fennáll, továbbá **egyéni foglalkoztatási tervet** kell készítenünk, **jelenléti ívet** vezetünk, a **feladatmutatót és a jelenléti ívek adatait hó végén összesítjük, dokumentáljuk a foglalkoztatási formák változását, a foglalkoztatási tevékenységeket és éves szinten összesítjük az feladatmutatót és a bérkifizetést**³³.

VIII.6.a. A kifizetett fejlesztési foglalkoztatási díjak alakulása havi bontásban

<u>Hónap</u>	<u>A fejlesztési foglalkoztatási díj bruttó összege</u>	<u>A kifizetett nettó fejlesztési foglalkoztatási díj</u>
Január	552.200,- Ft	496.985,- Ft
Február	520.080,- Ft	468.075,- Ft
Március	459.360,- Ft	413.400,- Ft
Április	271.480,- Ft	244.350,- Ft
Május	263.120,- Ft	236.810,- Ft
Június	294.360,- Ft	264.895,- Ft
Július	323.840,- Ft	291.460,- Ft
Augusztus	281.600,- Ft	253.440,- Ft
Szeptember	580.800,- Ft	522.750,- Ft
Október	536.800,- Ft	480.120,- Ft
November	528.000,- Ft	475.200,- Ft
December	467.720,- Ft	420.945,- Ft
Összesen:	5.079.360,- Ft	4.568.430,- Ft

A Tbj. 4.§ 4.9.³⁴ pontja szerint az intézmény foglalkoztatónak minősül, a 37.§ (1) bekezdésének³⁵ értelmében pedig, a fejlesztési foglalkoztatási díjat a jogszabályban meghatározott esetek kivételével nyugdíjárulék fizetési kötelezettség terheli, ugyanakkor az Szja törvény 1. sz. mellékletének 4.10. pontja³⁶ alapján adómentes.

A Tny. 22.§ (1) bekezdésének h)³⁷, valamint a 38.§ (1) h) pontjainak³⁸ értelmében nyugdíj alapjául szolgáló keresetnek, jövedelemnek számít, és szolgálati időnek minősül.

Az intézmény által kifizetett fejlesztési foglalkoztatási díj bruttó összege 2020-ban 5.079.360,- Ft, nettó összege pedig 4.568.430,- Ft volt.

Pszichiátriai betegek nappali és közösségi ellátása

VIII.7. Pszichiátriai betegek nappali ellátása

A pszichiátriai betegek nappali ellátása olyan szociális alapszolgáltatás, melynek célja elsősorban a saját otthonukban élő, a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek részére a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére szolgáló lehetőségek megteremtése, továbbá igény szerint az ellátottak napközbeni étkeztetésének megszervezése.

Az intézmény a szolgáltatást az Szt. 65/F.§-ban³⁹, a Szakmai rendelet 83.§-ban⁴⁰, az Önkormányzati rendeletben, a Szakmai Programban és a Megállapodásban foglaltak alapján nyújtja, figyelemmel az EMMI által kiadott „Szakmai ajánlás pszichiátriai betegek részére fenntartott nappali intézmények működtetéséhez”⁴¹ dokumentumban foglaltakra, 2020-tól immár három telephelyen. Az Őz utcai új telephelyen a szolgáltatásnyújtás modern, a kor elvárásainak minden tekintetben megfelelő környezetben történik.

Az engedélyezett ellátotti létszám a Csaló köz 11-13. szám alatti telephelyen 8 fő, a Vécsey köz 31. szám alatti telephelyen 5 fő - ezen „klubokban” a szolgáltatásnyújtás szoros együttműködésben működik az idősök nappali ellátásával -, az Őz utca 16. szám alatti telephelyen pedig 15 fő.

Szolgáltatásunk az öntevékenységre, az önsegítésre épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a felvilágosító, tanácsadó, kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, lakossági és családi programokat, találkozók szervezését, lebonyolítását. Fő célja az ellátottak képességeinek és készségeinek megtartása, javítása.

Kiemelt figyelmet fordítunk klienseink kooperatív készségeinek, döntési képességének és saját sorsa feletti felelősségének erősítésére.

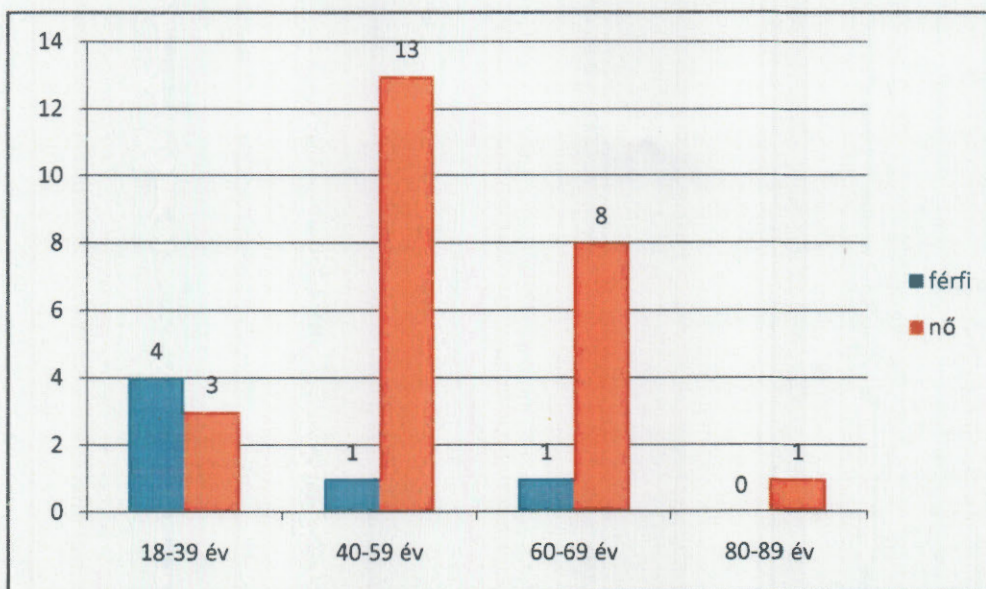
Munkánk célja továbbá, hogy a gondozott pszichiátriai betegek integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve reintegrálódjanak a közösségbe, melynek érdekében a szolgáltatás egyéni szükségletekre alapozott, hosszabb távú ellátásokat kínál, amely nagymértékben épít az ellátott aktív és felelős részvételére, valamint a nyitott programokon résztvevők kooperatív készségére.

Felvilágosító előadások, tanácsadások szervezésével, mentális gondozás nyújtásával, az egészségügyi intézményekkel - elsősorban a pszichiátriai gondozóval - és a természetes támogató környezettel való kapcsolattartással, az ellátottak igényeinek megfelelő egyéni tréningek, vagy csoportos foglalkozások lebonyolításával - a család, vagy más segítők bevonásával, akár az intézmény falain kívül is - segítjük klienseinket.

A nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, és Szakmai rendeletben foglaltakra tekintettel, **látogatási- és eseménynaplót** vezetünk.

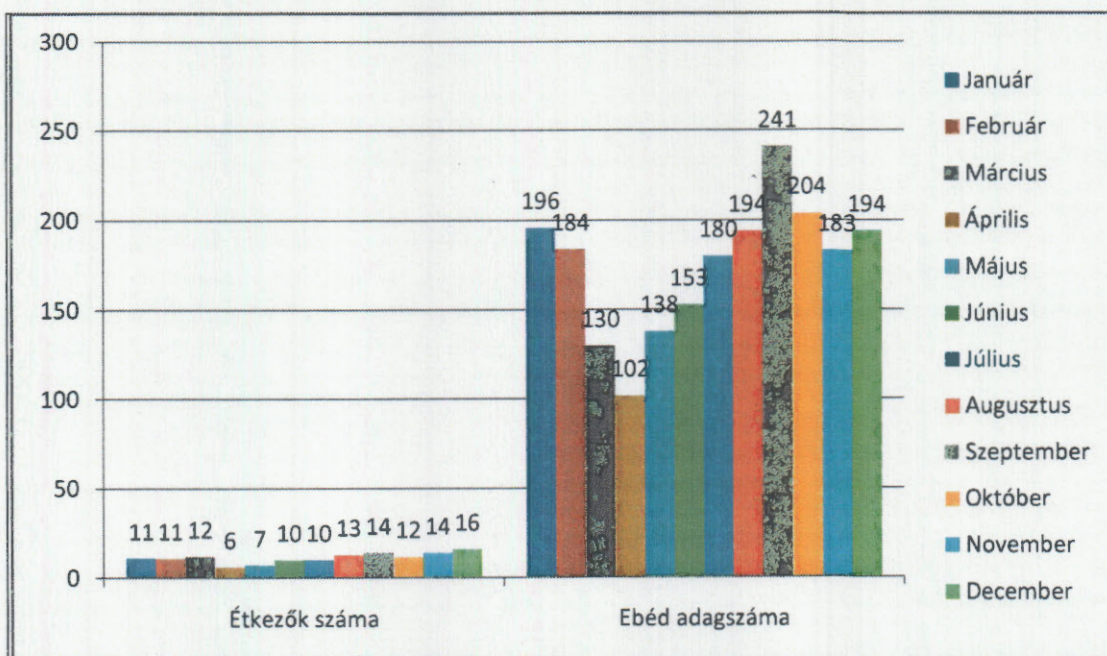
2020. december 31-én összesen 31 fővel volt megállapodásunk.

VIII.7.a. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása



*A feltüntetett adatok a 2020. december 31-i statisztikai adatokat mutatják.

VIII.7.b. Az étkezők számának és az étkezési adagszámok alakulása havi bontásban



Az étkezők száma decemberben - 16 fő -, az étkezési adagszám szeptemberben - 241 adag - volt a legmagasabb. Március közepétől augusztus végéig a nappali ellátás épületében nyújtott szolgáltatások fel voltak függesztve, mely a fenti diagramon az étkezők számában és az ebéd adagszámokban látható visszaesést okozta.

VIII.7.c. Fizetendő térítési díjak

A szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelme alapján						
Jövedelem határ	0-28.500	28.501-39.900	39.901-49.875	49.876-59.850	59851-69825	69826-től
Étkezésért (ebéd) fizetendő térítési díj	72 Ft/adag	228 Ft/adag	329 Ft/adag	401 Ft/adag	467 Ft/adag	573 Ft/adag

*Az Önkormányzati rendelet alapján.

VIII.7.d. A befizetett térítési díjak alakulása

A pszichiátriai betegek nappali ellátása esetében, az étkezés szolgáltatási elemként kerül biztosításra. Az Önkormányzati rendelet rendelkezései értelmében, a pszichiátriai betegek nappali ellátása - étkezés igénybevétele nélkül - az ellátottak részére térítésmentes, az étkezésért térítési díjat kell fizetni.

<u>Hónap</u>	<u>Befizetett térítési díj</u>
Január	61.110,- Ft
Február	55.140,- Ft
Március	40.815,- Ft
Április	43.050,- Ft
Május	57.435,- Ft
Június	61.200,- Ft
Július	65.660,- Ft
Augusztus	66.350,- Ft
Szeptember	82.720,- Ft
Október	69.120,- Ft
November	59.865,- Ft
December	76.580,- Ft
Összesen:	739.045,- Ft

A pszichiátriai betegek nappali ellátását igénybe vevők, az étkezésért 2020-ban mindösszesen 739.045,- Ft személyi térítési díjat fizettek be.

VIII.8. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása

A pszichiátriai betegek közösségi ellátásának célja az önálló életvitel fenntartásában, a meglévő képességek megtartásában, illetve fejlesztésében történő segítségnyújtás, a háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a szolgáltatást igénybe vevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérése, a pszichoszociális rehabilitáció és a szociális és mentális gondozás biztosítása.

Az intézmény a szolgáltatást Az Szt. 65/A.§-ban⁴², a Szakmai rendelet 39/F.§-39/I.§-ban⁴³, a Szakmai Programban és a Megállapodásban foglaltak alapján nyújtja, figyelemmel az EMMI által kiadott, „Szakmai ajánlás közösségi ellátás pszichiátriai betegek részére”⁴⁴dokumentumban foglaltakra.

A közösségi pszichiátriai ellátás olyan hosszú távú, közösségi alapú gondozás, amelynek során a gondozás és a rehabilitáció az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében történik, azzal az elsődleges céllal, hogy az ellátottak a társadalom hasznos tagjai maradjanak, megelőzve az állapotrosszabbodást, segítve az ún. „kórházi forgóajtós rendszer” elkerülését.

A szolgáltatásnyújtás során elsődleges eszközként a folyamatos készségfejlesztést, az egyéni segítő beszélgetéseket, a csoportfoglalkozásokat, és a szakorvos közreműködésével végzett pszichoedukációt használjuk.

Az ellátottak körének biztosított csoportmódszerekkel célunk, hogy a hozzánk forduló pszichiátriai betegek otthonukból kimozduljanak és konstruktívan töltsék szabadidejüket. Ezen kívül segítséget nyújtunk a hivatalos ügyek intézésében, tájékoztatást nyújtunk az aktuálisokról - *ami a pandémia alatt különösen nagy jelentőséggel bírt* -.

2020-ban a szolgáltatás vállalt feladatmutatója 77 feladategység volt.

A szolgáltatásnak szintén kiterjedt dokumentációs kötelezettsége van, a nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, az ellátottakra vonatkozóan **egyéni gondozási tervet** készítünk.

A gondozási terv mellékleteként vezetni szükséges - *választás szerint* - vagy az életvitel, a pszicho-szociális problémák, a betegséggel járó stressz felmérésnek dokumentációját, vagy a szükségletfelmérésre, vagy a komplex támogatási szükségletmérésre szolgáló adatlapot, továbbá dokumentálni szükséges a korai figyelmeztető tüneteket, esetkövető lapot, valamint gondozási és eseménynaplót kell vezetni.

A szolgáltatás finanszírozásához kapcsolódó elszámolási kötelezettség szempontjából kiemelt jelentőséggel bír az ellátottak diagnózisának BNO szerinti besorolása. Az igénybe vevők kiemelt diagnóziskódjai az alábbiak:

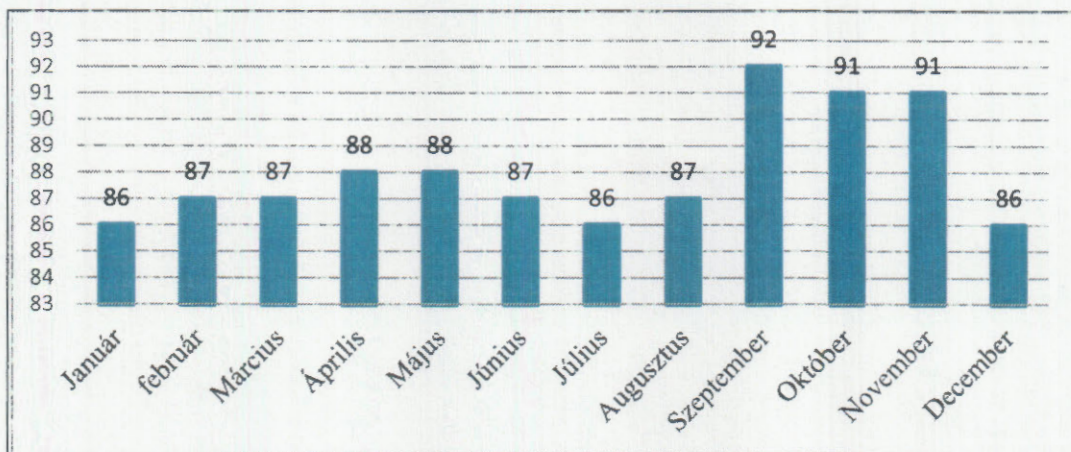
BNO F20-29 (Skizofrénia),

BNO F31 (Bipoláris affektív zavar),

BNO F32-33 (Depresszió, rekurrens depresszió), továbbá ezen diagnóziskódokba nem besorolható F-es pszichiátriai BNO-val rendelkező ellátottak 10%-ban.

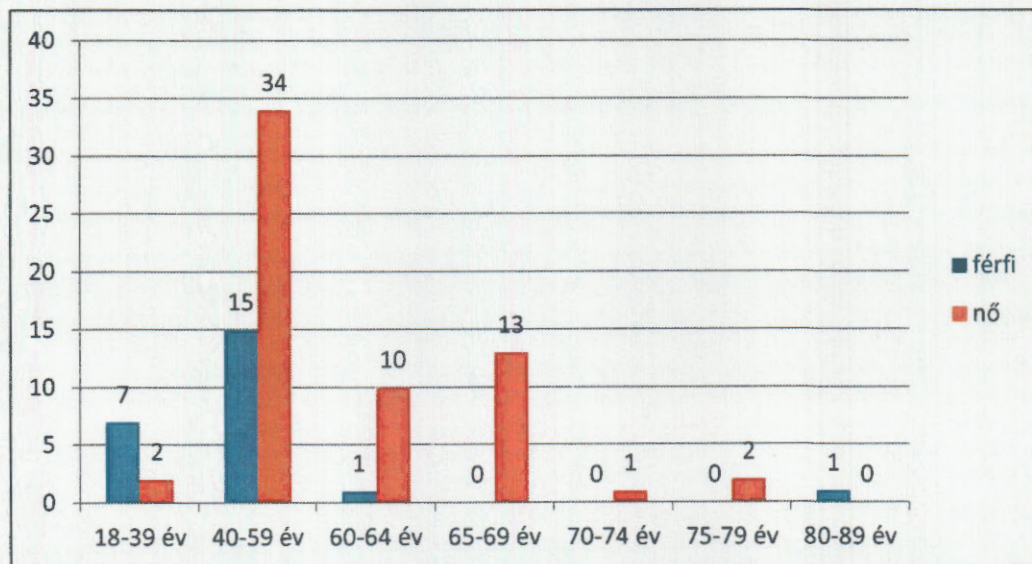
A szolgáltatást a törvény erejénél fogva, térítésmentesen biztosítjuk⁴⁵.

VIII.8.a. Az ellátottak létszámának alakulása



Az ellátotti létszám szeptemberben volt a legmagasabb - 92 fő -, a legalacsonyabb pedig január, július és december hónapban - 86 fő -.

VIII.8.b. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása



*A feltüntetett adatok a 2020. december 31-i statisztikai adatokat mutatják.

VIII.9. Szenvedélybetegek nappali ellátása

A szenvedélybetegek nappali ellátása olyan szociális alapszolgáltatás, melynek célja az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve, az ellátást igénybe vevők igényei alapján a felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezésének és lebonyolításának biztosítása.

Az intézmény a szolgáltatást az Szt. 65/F.§-ban⁴⁶, a Szakmai rendelet 84.§-ban⁴⁷, az Önkormányzati rendeletben, a Szakmai Programban és a Megállapodásban foglaltak alapján nyújtja, figyelemmel az EMMI által kiadott, „Szakmai ajánlás nappali ellátás szenvedélybetegek részére”⁴⁸ dokumentumban foglaltakra.

A szolgáltatásnyújtást 2020. augusztus 24-én kezdtük meg az Őz utca 16. szám alatti Nappali Ellátó Központban, 21. századi körülmények között. A tárgyi és infrastrukturális feltételek – tágas és világos foglalkoztatók, közösségi terek, nemenkénti fürdőszobák, jól felszerelt tornaterem, tankonyha, konferenciaterem - tökéletes háttérrel biztosítanak a magas színvonalú szakmai feladatellátáshoz. Nyitvatartásunk igazodik az intézmény többi nappali ellátásához, klienseinket hétfőtől-péntekig 8.00-16.00 óra között várjuk.

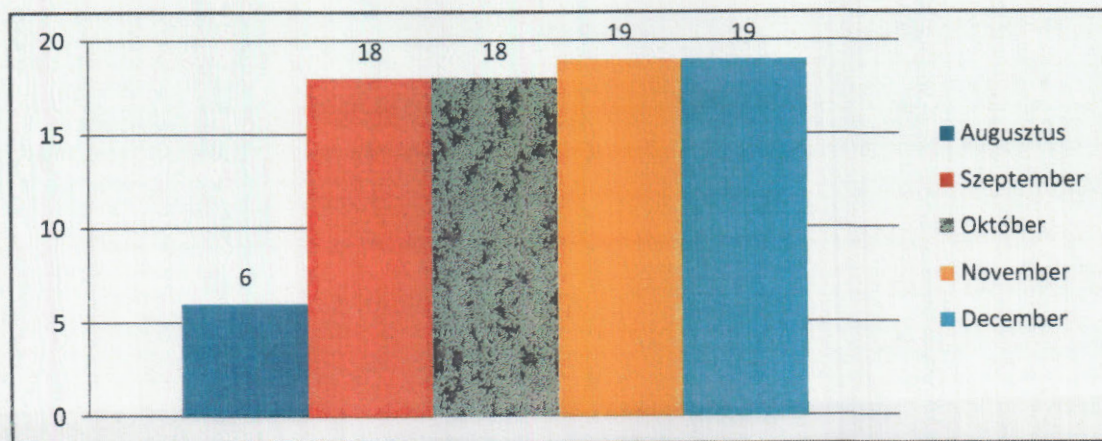
Szolgáltatásunk célja, hogy a szenvedélybetegséggel küzdőknek és hozzátartozóiknak, a felkészült team komplex szakmai segítséget nyújtson, és a kliensek fizikai, pszichés, szociális funkcióit, egyéni képességeik szerint, a leoptimalisabb szintre állítsa vissza, annak érdekében, hogy képessé váljanak hivatásuk gyakorlására, a társadalomba való beilleszkedésre, szabadidejük hasznosabb eltöltésére, konfliktusaik fel- és megoldására, növeljék felelősségtudatukat.

Ezen célok elérése érdekében, tanácsadás, esetkezelés, gondozás, étkeztetés, felügyelet, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás, készségfejlesztés és közösségi fejlesztés szolgáltatási elemeket biztosítunk.

A szenvedélybetegek nappali ellátása az érintett változtatási szándékára épít, és minden támogatást megad ahhoz, hogy a szenvedélybeteg kliens kialakíthasson egy tiszta, szermentes életet, és nem csak időszakosan, hanem hosszútávon is teljes, egészségesebb, tiszta életet élhessen. Munkánk során hangsúlyos szerepet kap a megelőzés is, feladatainkat több év szakmai tapasztalatával, felkészülten, előítéletektől mentesen végezzük, és hiszünk abban, hogy a szenvedélybetegség legyőzhető és a változás lehetséges.

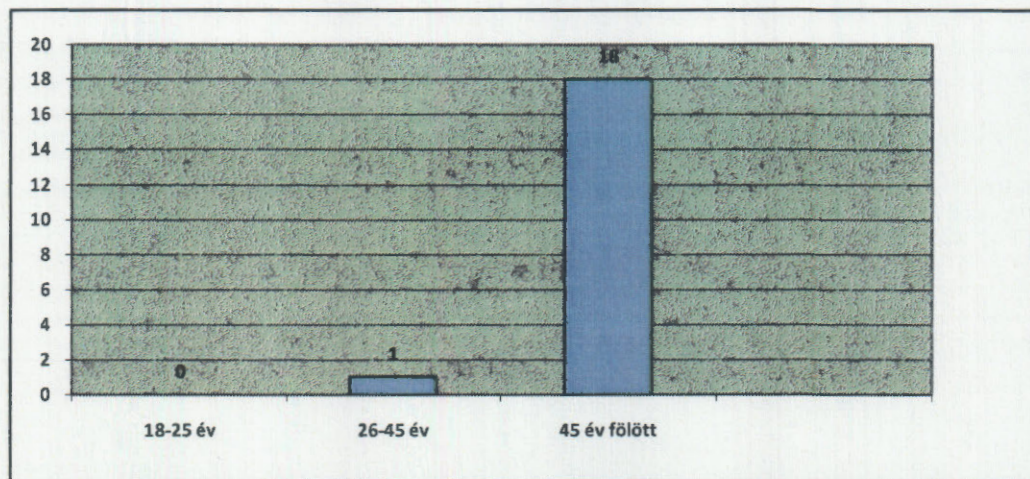
A nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, és Szakmai rendeletben foglaltakra tekintettel, látogatási- és eseménynaplót vezetünk.

VIII.9.a. Az ellátottak létszámának alakulása



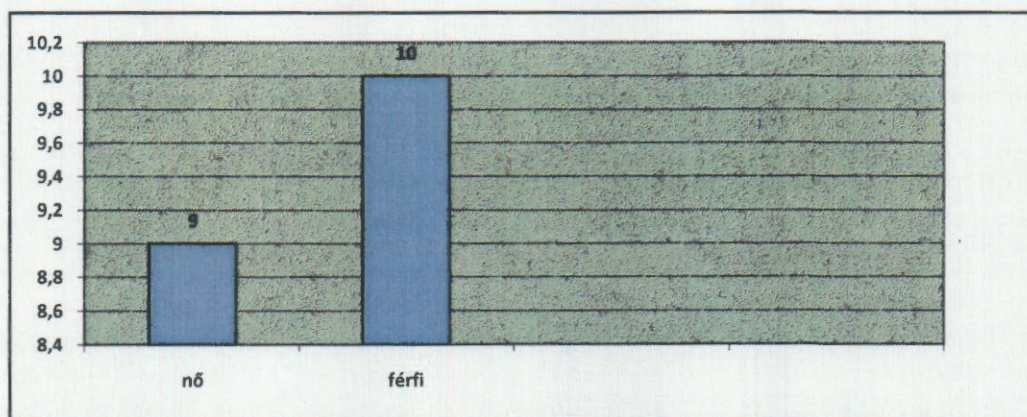
VIII.9.b. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása

Az ellátottak kor szerinti megoszlása



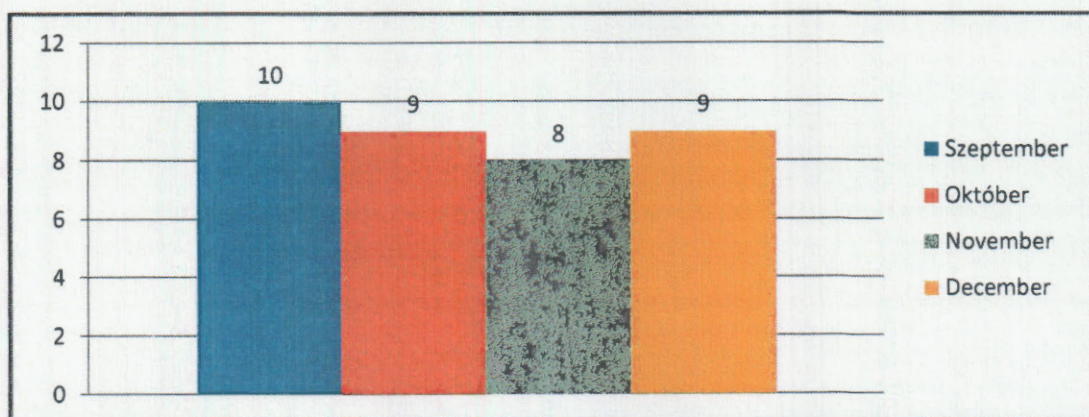
*A feltüntetett adatok a 2020. december 31-i statisztikai adatokat mutatják.

Az ellátottak nem szerinti megoszlása



*A feltüntetett adatok a 2020. december 31-i statisztikai adatokat mutatják.

VIII.9.c. Az étkezők számának alakulása havi bontásban



VIII.9.d. Fizetendő térítési díjak

A szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelme alapján						
Jövedelem határ	0-28.500	28.501-39.900	39.901-49.875	49.876-59.850	59.851-69.825	69.826-tól
Étkezésért (ebéd) fizetendő térítési díj	72 Ft/adag	228 Ft/adag	329 Ft/adag	401 Ft/adag	467 Ft/adag	573 Ft/adag

*Az Önkormányzati rendelet alapján.

VIII.9.e. A befizetett térítési díjak alakulása

A szenvedélybetegek nappali ellátása esetében, az étkezés szolgáltatási elemként kerül biztosításra. Az Önkormányzati rendelet rendelkezései értelmében, a szenvedélybetegek nappali ellátása - *étkezés igénybevétele nélkül* - az ellátottak részére térítésmentes, az étkezésért térítési díjat kell fizetni.

Hónap	Befizetett térítési díj
Szeptember	24.095,- Ft
Október	16.660,- Ft
November	25.325,- Ft
December	20.245,- Ft
Összesen:	86.325,- Ft

A szenvedélybetegek nappali ellátását igénybe vevők, az étkezésért 2020-ban mindösszesen 86.325,- Ft személyi térítési díjat fizettek be.

VIII.10. Támogató szolgáltatás

A támogató szolgáltatás olyan szociális alapszolgáltatás, melynek célja a fogyatékos személyek lakókörnyezetben történő ellátása, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása révén.

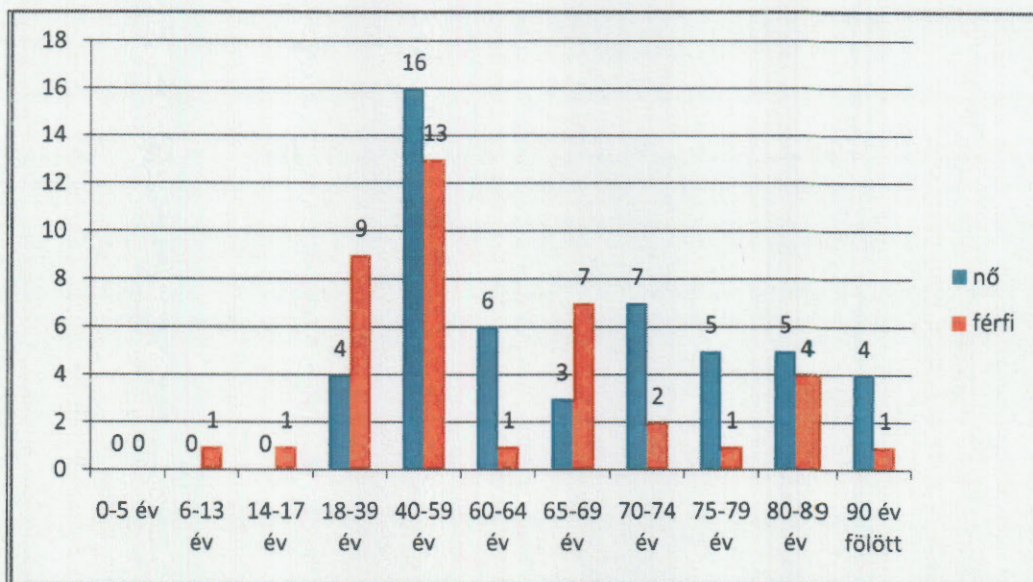
Az intézmény a szolgáltatást az Szt. 65/C.§-ban⁴⁹, a Szakmai rendelet 39/A.§-39/E.§-ban⁵⁰, az Önkormányzati rendeletben, a Szakmai Programban és a Megállapodásban foglaltak alapján nyújtja, figyelemmel az EMMI által kiadott, „Szakmai ajánlás támogató szolgálatok részére”⁵¹ dokumentumban foglaltakra.

Szolgálatunk működésének alapelve a tolerancia, a másság elfogadása. Elsődleges kötelességünknek a hiányok pótlását vagy az abban történő segítségnyújtást tekintjük, azzal, hogy kulcsszerepet töltünk be a szemléletformálásban, annak érdekében, hogy a súlyos betegeket vagy fogyatékkal élő embereket a társadalom elfogadja, a betegágyán fekvő vagy tolokocsiban ülő, esetleg fehér bottal közlekedő ne sajnálatot váltson ki.

Ennek érdekében, a szociálisan rászorultnak minősülő - a szolgáltatásnyújtást a szociális rászorultság vizsgálata előzi meg - személyek segítségét tűztük ki célunkként, szállító szolgáltatást és személyi segítséget biztosítunk az igénylők számára, az Önkormányzati rendelet alapján ingyenesen. 2020 nyarától új nyitva álló helyiségben, az Őz utcai Nappali Ellátó Központban fogadjuk klienseinket.

A nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, a személyi segítség és a szállításhoz kapcsolódó személyi segítség körében végzett tevékenységek dokumentálása érdekében **gondozási naplót**, a szállító szolgáltatás dokumentálása érdekében **szállítási elszámoló adatlapot** vezetünk, valamint **havi nyilvántartást** vezetünk a feladatmutatóról.

VIII.10.a. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása



2020 év elején szolgálatunknak 99 ellátottal volt megállapodása, ez a szám december.31-én 90 volt.

VIII.10.b. A szolgáltatásnyújtáshoz használt gépkocsik által megtett, hasznos km-ek kimutatása (feladategységre is átszámolva) havi bontásban

Hónap	Összesen	Feladategység
Január	3142,56	628,512
Február	2455,53	491,106
Március	1306,44	261,288
Április	446,00	89,200
Május	801,57	160,314
Június	1004,39	200,878
Július	1265,34	253,068
Augusztus	1841,32	368,264
Szeptember	2863,98	572,796
Október	2226,03	445,206
November	1462,91	292,582
December	931,72	186,344
Összesen (km):	19747,79	3949,558

Szolgálatunk gondozás, készségfejlesztés, tanácsadás, szállítás, felügyelet, gyógypedagógiai segítségnyújtás, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás és esetkezelés szolgáltatási elemeket biztosít.

Szállításaink döntő többsége rendszeres - napi/heti -, tervezhető, viszonylag állandó időpontban és azonos útvonalon megtett szállítás - pl.: iskolások iskolába majd haza szállítása, fogyatékkal élő felnőttek munkába majd haza szállítása, gyermekek, felnőttek kórházi gyógytornára, illetve fejlesztésre történő szállítása, SM betegek SM Centrumba történő szállítása -, de vannak eseti jellegű, városon belüli - pl.: gyógykezelésekre, háziorvoshoz, szakorvosokhoz történő szállítások, bevásárlás, szociális illetve egyéb ügyintézés céljából történő szállítás, különböző közszolgáltatások, kulturális és egyéb szolgáltatások eléréséhez történő szállítások - és városon kívüli - általában Budapestre, Miskolcra, Debrecenbe, különböző felülvizsgálatokra, illetve csak ott hozzáférhető egészségügyi szolgáltatások igénybevétele céljából kérelmezett szállítások -, melyek igénybevételére ellátottainknak évente egy alkalommal van lehetőségük, az igazgató külön engedélye mellett.

A gépkocsik futása során keletkeznek egyéb, nem elszámolható km-ek is, javarészt: az intézmény egyéb feladatainak ellátását segítő szállítások során -pl.: a munkatársak környezettanulmány készítéséhez történő szállítása -.

A csoportos szállítások során, a kilométerosztással történő elszámolási módszert alkalmazzuk.

VIII.10.c. A személyi segítségre fordított gondozási idő kimutatása (feladategységre is átszámolva) havi bontásban

Hónap	Személyi segítségre fordított idő (perc)	Személyi segítségre fordított idő (feladategység)
Január	25370	422,8333
Február	23400	390
Március	23920	398,6666
Április	26110	435,1666
Május	24680	411,3333
Június	28040	467,3333
Július	20590	343,1666
Augusztus	19630	327,1666
Szeptember	24300	405
Október	23000	383,3333
November	15960	266
December	13930	232,1666
Összesen	268.930 perc	4482,1666 fe

A személyi segítség szolgáltatás nyújtása során, munkatársaink az igénybevevők életvitelében, háztartásuk vezetésében nyújtanak segítséget, emellett fontos feladatuk a szociális illetve egyéb ügyek intézésében való segítségnyújtás is. Feladatuk rendkívül összetett és az ellátottak helyzetét és igényeit tekintve speciális.

VIII.10.d. Az éves teljesítés összefoglaló táblázata

	<u>Személyi segítség</u>	<u>Szállítás</u>	<u>Összesen</u>
2020-ravállalt feladatmutató	3662 f.e.	3662 f.e.	7324 f.e.
2020-ban teljesített összes feladatmutató	4482,1666f.e.	3949,558f.e.	8431,7246f.e.
teljesítés a vállalt feladatmutatóhoz viszonyítva %-os arányban kimutatva	122,39%	107,85%	115,12%
túlteljesítés	820,1666 f.e.	287,558 f.e.	1107,7246 f.e.
túlteljesítés mértéke %-ban kifejezve	22,39 %	7,85 %	15,12 %

VIII.11. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás olyan szociális alapszolgáltatás, melynek célja a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időszerű vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása.

Az intézmény a szolgáltatást az Szt. 65.§-ban⁵², a Szakmai rendelet 28.§-29.§-ban⁵³, az Önkormányzati rendeletben, a Szakmai Programban és a Megállapodásban foglaltak alapján nyújtja.

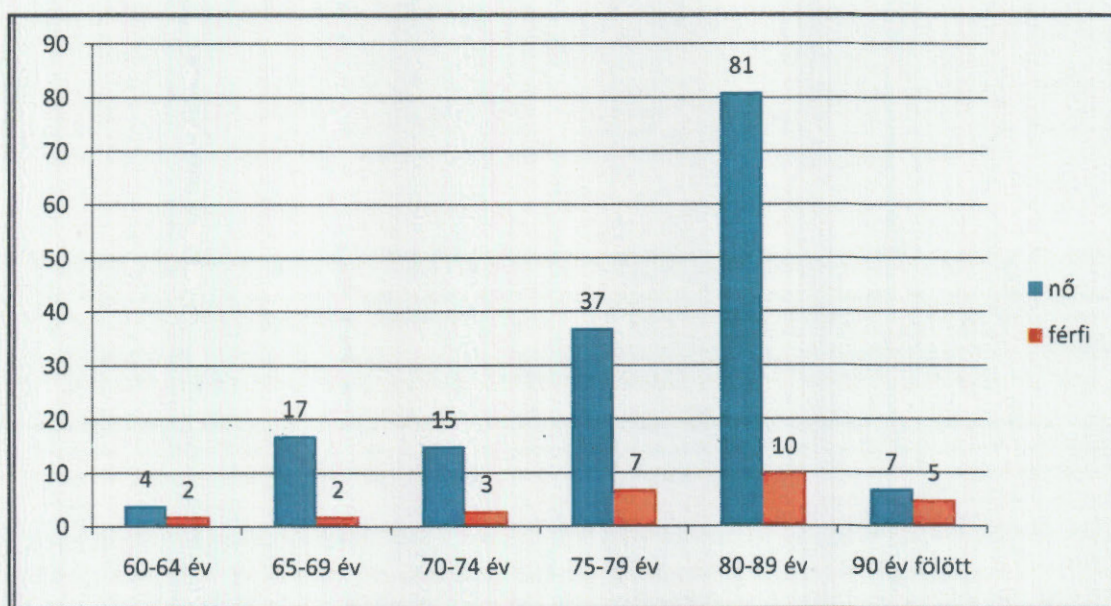
Diszpécserközpontunk összesen 276 jelzőkészülék riasztásait fogadja Nyíregyházáról és a környékbeli településekről - Nyírtétről 21, Napkorról 10, Sényőről 10, Nyíregyházáról, Nagycserkeszről és Kálmánházáról összesen 190, Nyírtelekről pedig 45 darab készülékről futnak be a segélyhívások központunkba.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülők száma 2020. december 31-én 190 fő volt, ebből 6 fő a városhoz tartozó bokortanyákon, 11 fő Nagycserkeszen, 1 fő pedig Kálmánházán él.

A kihelyezett készülékek közül 40 darab kétirányú kommunikációra alkalmas Vivago Domi készülék.

A nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség ebben a szolgáltatástípusban is fennáll, a szolgáltatás igénybevételét megelőzően, vizsgálnunk kell a szociális rászorultságot, a szolgáltatás működtetéséhez kapcsolódóan meghatározott követelmények dokumentálása érdekében, pedig ún. **Segélyhívási jegyzőkönyvet** vezetünk.

VIII.11.a. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása

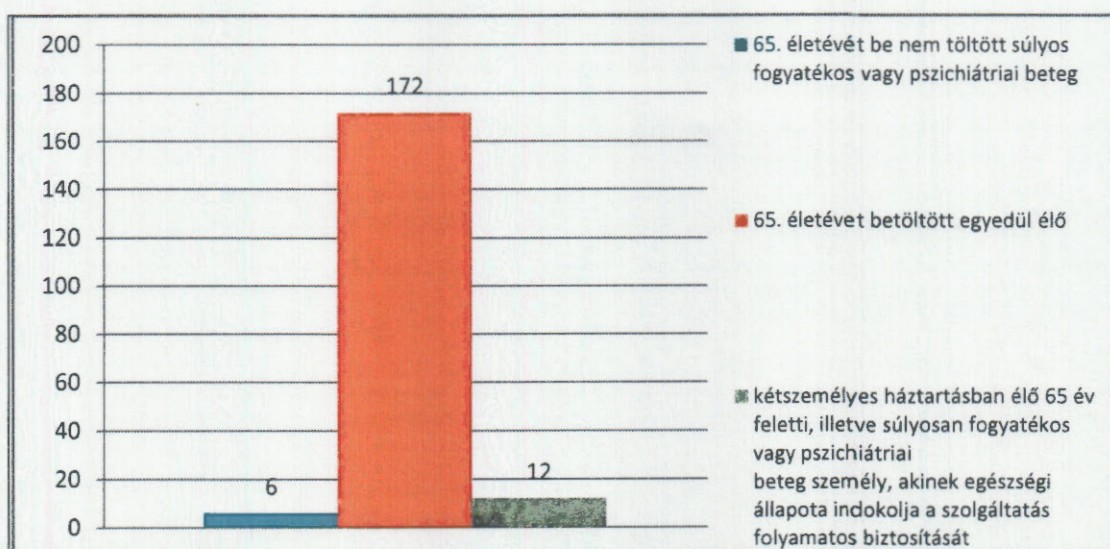


*A feltüntetett adatok a 2020. december 31-i statisztikai adatokat mutatják.

A házi segítségnyújtást igénybe vevő ellátottak kor és nem szerinti megoszlására vonatkozó statisztikai adatokkal párhuzamosan, ebben a szolgáltatástípusban is a 80. életévüket betöltött nők vannak jelentős többségben.

A nők aránya pedig az ellátottak összlétszámának vonatkozásában, közelít a 85%-hoz.

VIII.11.b. Az ellátottak megoszlása a szociális rászorultságot megalapozó körülmények tekintetében



2020-ban 46 fővel létesítettünk intézményi jogviszonyt, és 47 fő ellátása szűnt meg.

VIII.11.c. A riasztások számának alakulása havi bontásban

Hónap	Riasztások száma
Január	19
Február	10
Március	27
Április	18
Május	14
Június	13
Július	21
Augusztus	25
Szeptember	14
Október	16
November	17
December	17
Összesen:	211
Átlag/hó:	17.83 riasztás/hó

VIII.11.d. A segélyhívások okai

A segélyhívások oka	A segélyhívások száma
Elesés	112
Betegség, rosszullét	70
Higiénés szükséglet	-
Segítség az esti lefekvésben	-
Téves riasztás	22
Egyéb okok (kullancs eltávolítása, sebkötözés, pszichés probléma)	7

Az utóbbi években egyre nagyobb igény mutatkozik a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele iránt, a háziorvosok, a szakorvosok, a hozzátartozók és a szomszédok is egyre gyakrabban javasolják az egyedül élő, idős személyek számára ezt az alapszolgáltatást, mely biztonságérzetet ad és baj esetén azonnali segítségnyújtást biztosít.

A szolgáltatásra várakozók száma 2020. december 31-én 12 fő volt.

Egy-egy jelzőkészülék leszerelését követően, a készüléket a várakozó listán szereplő idősekhez indokolatlan késedelem nélkül bekötjük, így a segélyhívó készülékek kihasználtsága 2020. évben 100%-os volt.

VIII.11.e. Fizetendő térítési díjak

szociálisan rászoruló esetén	235/Ft/nap/készülék
szociálisan nem rászoruló esetén	309/Ft/nap/készülék

**Az Önkormányzati rendelet alapján.*

VIII.11.f. A befizetett térítési díjak alakulása

<u>Hónap</u>	<u>Befizetett térítési díj</u>
Január	520.460,- Ft
Február	506.730,- Ft
Március	537.310,- Ft
Április	533.700,- Ft
Május	537.265,- Ft
Június	538.665,- Ft
Július	531.865,- Ft
Augusztus	532.790,- Ft
Szeptember	531.095,- Ft
Október	536.455,- Ft
November	550.435,- Ft
December	543.080,- Ft
Összesen:	6.399.850,- Ft

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtást igénybe vevők 2020-ban mindösszesen 6.399.850,- Ft személyi térítési díjat fizettek be.

IX. Az alapszolgáltatások a pandémia alatt

Magyarország Kormánya az élet és vagyonbiztonságot veszélyeztető tömeges megbetegedést okozó humánjárvány következményeinek elhárítása, a magyar állampolgárok egészségének és életének megóvása érdekében első alkalommal a 40/2020 (III.11) rendeletével hirdetett ki veszélyhelyzetet, majd a 283/2020. (VI. 17.) Korm. rendelet kihirdetésével egészségügyi válsághelyzetet rendelt el és járványügyi készültséget vezetett be.

Prof. Dr. Kásler Miklós, az emberi erőforrások minisztere első alkalommal 2020. március 18-án adott ki útmutatót a szociális alapszolgáltatásokat nyújtó szolgáltatók és munkatársak részére, a veszélyhelyzet fennállása alatt követendő eljárás kialakításának segítése érdekében⁵⁴.

A vírus megjelenésére reagálva, munkatársaink infektókontroll képzésen estek át, mely magába foglalta a kéz-higiéniére és az egyéni védőeszközök használatára vonatkozó gyakorlati oktatást is.

A védekezés hatékonyságának növelése érdekében, megkezdődött a fertőzések átadását lehetővé tevő személyes kontaktusok lehető legalacsonyabb szintre redukálása, ezzel párhuzamosan a munkatársak védőeszközzel és virucid kézfertőtlenítővel történő ellátása, valamint a vírus megjelenése esetén szükséges eljárásrenddel kapcsolatos oktatása.

2020 szeptemberében a napi esetszámok emelkedése miatt, az NNK által kiadott általános járványügyi megelőző szabályok megismertetése mellett, bevezetésre került a dolgozók munkakezdés előtti testhőmérséklet ellenőrzése, melyhez a szervezeti részegységeknek érintésmentes hőmérőt biztosítottunk.

A **házi segítségnyújtás** szakfeladaton munkánkat folyamatosan a Nemzeti Népegészségügyi Központ (a továbbiakban: NNK) kifejezetten házi segítségnyújtást végző szolgáltatók részére összeállított ajánlása⁵⁵, az Országos Tisztifőorvos és az EMMI ajánlásai és útmutatói alapján⁵⁶ végeztük.

A szakfeladaton munkát végzők 2020. március 18-tól jelentős szerepet kaptak az intézmény által, az időskorú lakosság járványhelyzetben történő megsegítésére működtetett krízisvonal üzemeltetésében, melyre elsősorban bevásárlással, gyógyszer kiváltással és csekkbefizetéssel kapcsolatos segítségkérések érkeztek, ugyanakkor számos esetben kellett más, műszaki jellegű szükséglet hiányokra, információ hiányra, a rendkívüli helyzet okozta lelki megterhelésre reagálnunk. Munkatársaink összesen több mint 300 alkalommal nyújtottak segítséget a nyíregyházi veszélyeztetett korú lakosságának.

Az EMMI fent hivatkozott útmutatójában foglaltaknak való megfelelés érdekében, a **nappali ellátásaink** szolgáltatásnyújtását át kellett szerveznünk. A nappali intézmények épületében nyújtott szolgáltatások teljes felfüggesztésre kerültek⁵⁷, a nappali ellátás területén foglalkoztatott munkatársak azonban ezen időszak alatt is végezték feladataikat, az ellátottak önálló életvitelének fenntartása, támogatása érdekében, közreműködtek a bevásárlásban, a csekkbefizetésben, a gyógyszerkiváltásban, háztartási segítségnyújtást biztosítottak, hivatalos ügyek intézésében nyújtottak segítséget, tanácsadást és mentális gondozást végeztek.

Az EMMI által a Szociális Ágazati Portálon 2020. július 7-én közzétett, „Útmutató a koronavírus terjedésének megelőzésére és a kockázatok csökkentésére a szociális alapszolgáltatásokban, valamint a család- és gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó intézményekben” dokumentumban⁵⁸ foglaltaknak megfelelően, 2020. július 09. napjától bevezettük a napközbeni tartózkodást igénybe venni kívánó ellátottak nyilatkoztatását arra vonatkozóan, hogy saját megítélésük szerint egészségi állapotuk utal-e Koronavírussal történő fertőzöttség gyanújára, kerültek-e kapcsolatba járványügyi szempontból kockázatot jelentő személlyel, valamint testhőmérsékletük ellenőrzését, óvva a nappali ellátást igénybe vevő ellátottak egészségét, akik koruk vagy egészségi állapotuk miatt a Koronavírus kiemelt rizikócsoportját képezik.

A testhőmérséklet ellenőrzéséhez a szervezeti egységeknek érintésmentes hőmérőt biztosítottunk. Annak érdekében, hogy az idős, demens ellátottainkat megóvjuk, nagy hangsúlyt fektettünk és következetesen megköveteltük az egyéni védőeszközök használatát -*szájmaszk, gumikesztyű* -, és fokozott figyelmet fordítottunk a felületek fertőtlenítésére is, ezzel és a munkatársak elkötelezett, fegyelmezett munkavégzésével, a higiénés szabályok maximális betartásával sikerült elérnünk, hogy ellátottaink körében nem volt jellemző a tömeges megbetegedés.

A veszélyhelyzet elrendelését követően - *az intézmény által biztosított valamennyi nappali ellátáshoz hasonlóan* -, a **fogyatékos személyek nappali** ellátásában dolgozó munkatársak elsődleges feladatává az ellátottak önálló életvitelének fenntartása érdekében szükséges szolgáltatások biztosítása vált.

Az egyéni esetkezelések és a mentális gondozás jelentősége, klienseink speciális igényeiből és élethelyzetéből - *több ellátottunk egyedül, vagy idős szüleivel él* - adódóan, felerősödött.

Ellátottaink érdekeit és intézményünk céljait szem előtt tartva, átgondolva a **fejlesztő foglalkoztatás** lehetőségeit, csökkentett óraszámban ugyan, de a pandémia alatt is biztosítottuk a foglalkoztatottak képességeihez mért önálló munkavégzést - *a foglalkoztatottak saját otthonában megvalósítva* -, részfeladatok bevezetésével. Olyan tematikát állítottunk össze, melyben a meghatározott feladatok önállóan vagy minimális segítséggel elvégezhetőek - *pl. a subázáshoz és a szövéshez használt alapanyagok előkészítése, hímzés, kerti és háztartási munkák* -, ugyanakkor az eszközökkel, alapanyagokkal történő ellátást továbbra is intézményünk biztosította és folyamatos kapcsolattartással segítettük a munkafolyamatokat.

A **pszichiátriai betegek nappali ellátásában** is új kapcsolattartási módokat kellett bevezetnünk. A személyes kapcsolattartást az online térbe és egyéb telekommunikációs csatornákra helyeztük, annak érdekében, hogy a szakmai segítségnyújtás minősége, az egyéni esetkezelések és a mentális gondozás színvonala, kiszámíthatósága, stabilitása fennmaradjon. Ennek a stabilitásnak az ellátotti kör speciális igényeit tekintve, különös jelentősége van, a járvány okozta stressz miatt fennálló állapotrosszabbodás, visszaesés, szorongás, pánik elkerülése érdekében.

Szakembereinkre a **pszichiátriai betegek közösségi ellátásában** is kulcsfontosságú szerep hárult az állapotrosszabbodás megelőzése érdekében, a figyelmeztető tünetek felismerésében, melynek alapvető eszköze a folyamatos kontroll biztosítása. A pszichiátriai fekvőbeteg ellátás és a szakambulanciák átszervezése, miatt az orvos-beteg találkozók száma, így az orvos-beteg kommunikáció is a minimálisra csökkent, ami még inkább előtérbe helyezte szolgáltatásunk jelentőségét.

A pandémia alatt, a **szenvedélybetegek nappali ellátásának** elsődleges céljává és feladatává is a bizonytalan szokatlan helyzet miatti állapotrosszabbodás megelőzése vált. A nehézségek ellenére, a szakmai segítségnyújtás minőségét, az egyéni esetkezelések és a mentális gondozás színvonalát, stabilitását fenntartottuk.

A veszélyhelyzet kihívásaihoz történő alkalmazkodás, a **támogató szolgáltatásban** is új kihívások elé állította a munkatársakat. A koronavírus megjelenését, a járvány kitörését követően, a szállító szolgáltatásunk igénybevétele visszaesett, majd a szállítás átmenetileg szünetelt.

Ez idő alatt szállító szolgálatunk munkatársai, az intézmény szervezett védekezési feladatainak végrehajtásában vettek részt, a krízistelefonra érkező hívások segítése érdekében végezték az ún. „krízisvásárlásokat”, és bekapcsolódtak az étkeztetéshez kapcsolódó kiszállításba.

Annak ellenére, hogy a pandémia érzékenyen érintette a szolgáltatást, a személyi segítség erősítésével az előirányzott feladatmutató stabilan teljesült.

A kontaktok számának csökkentése érdekében, a **jelzőrendszeres házi segítségnyújtás** szolgáltatás áprilisban átmenetileg kiszervezésre került az idősok tartós bentlakásos ellátásából, december 31-ig 2 gondozó látta el a jelzőrendszeres házi segítségnyújtáshoz kapcsolódó feladatokat, akiknek az intézmény a teljes izolációt biztosító védőfelszerelést biztosított.

Az alapszolgáltatásokban foglalkoztatott munkatársaink között Covid-19 fertőzéssel érintettek száma mindösszesen: 11 fő

X. A szakosított ellátás

A szakosított ellátások általános célja, azon - *az életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt* - rászorult személyek speciális igényeinek megfelelő ellátás biztosítása, akikről az alapszolgáltatások körében nem lehet megfelelően gondoskodni.

Míg az alapszolgáltatások igénybevétele során az igénybe vevő saját lakókörnyezetében kerül ellátásra, a szakosított ellátások helyszíne az intézmény.

Intézményünk ápolást, gondozást nyújtó intézményként, idősök otthonát működtet és nyújt teljes körű ellátást az ellátottaknak az Szt. 66.§-71/B.§-ban⁵⁹, a Szakmai rendeletben, az Önkormányzati rendeletben, a Szakmai Programban és a Megállapodásban foglaltak alapján.

Gondozási tevékenységünk - a *fizikai, mentális és életvezetési segítségnyújtás* - során az ellátottak szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő egyéni bánásmódot biztosítunk, a hiányzó vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítása és szinten tartása érdekében.

Az étkezést a lakók életkori sajátosságainak, valamint az egészséges táplálkozás követelményeinek megfelelően biztosítjuk, amennyiben az ellátott egészségi állapota indokolja, speciális diéta biztosításával.

Különös figyelmet fordítunk a lakók mentálhigiénés ellátásának biztosítására, melynek keretében személyre szabott bánásmód biztosításával lehetőséget teremtünk az egyéni és csoportos beszélgetésekre, megbeszélésekre a konfliktushelyzetek kialakulásának elkerülése érdekében, számos lehetőséget biztosítunk a szabadidő kulturált eltöltésére, gondoskodunk a hozzátartozókkal való kapcsolat fenntartásáról, a hitelet gyakorlásának lehetőségéről. Kiemelt célként tekintünk az ellátottak testi-lelki aktivitásának fenntartására, az intézményen belüli élethez való alkalmazkodás elősegítésére, melynek érdekében rendszeres - *aktivitást segítő, szellemi, szórakoztató, kulturális* - foglalkozásokat, programokat szervezünk.

Ellátásunk hangsúlyos eleme az egészségügyi ellátás helyben történő biztosítása, melynek keretében gondoskodunk az ellátottaink egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról, orvosi ellátásáról, személyi higiénéjéről, gyógyszereléséről, gyógyszerellátásáról, gyógyászati segédeszköz biztosításáról, segítséget nyújtunk az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely- és helyzetváltoztatásban és a kontinenciában, gondoskodunk a szakorvosi, illetve a sürgősségi ellátáshoz és a kórházi kezeléshez történő hozzájárásról, valamint szakápolást biztosítunk, melynek keretében az alábbi tevékenységeket biztosítjuk:

- perifériás vénakanül (branül) behelyezése, és ellátása;
- szondán (nasogastricus, és percutangastrotomán) át történő tápláláshoz és folyadékfelvételhez kapcsolódó szakápolási tevékenységek szövődményes esetben;
- nőbetegeknél állandó katéter cseréjéhez vagy rendszeres katéterezéshez, gyógyszeres hólyagöblítéshez kapcsolódó szakápolási feladatok, hólyagkondicionálás;
- folyadékpótló infúzió bekötése orvosi utasításra, továbbá az intravénás és elektrolitpótláshoz, parenterális gyógyszer beadáshoz kapcsolódó egyéb szakápolási feladatok;
- műtéti területek (nyitott és zárt sebek) ellátása, sztomaterápia és különböző célt szolgáló drének kezelésének szakápolási feladatai;
- sztomaterápia szövődményes esetben, és szakmaspecifikus szakápolási tevékenységek műtét után;
- dekubitalódott területek, fekélyek szakápolási feladatai iii-iv. stádium (exsudációs, nekrotikus seb kezelése orvosi utasítás alapján);
- betegség következményeként átmenetileg vagy véglegesen kiesett vagy csökkent funkciók helyreállításához, fejlesztéséhez vagy pótlásához kapcsolódó szakápolási feladatok;
- gyógyászati segédeszközök, protézisek használatának tanítása (ez esetben gyógytornász közreműködése, vagy konzultáció céljából elérhetősége szükséges);
- mozgás és mozgatóeszközök használatának tanítása;
- tartós fájdalomcsillapítás szakápolási feladatai;
- haldokló beteg szakápolása;
- EKG készítés orvosi utasítás alapján és minden egyéb, orvos által elrendelt, és felügyelt szakápolási tevékenység.

2020-ban a kórházból visszaérkező ellátottaink részére egyre magasabb szintű szakápolás biztosítása vált szükségessé melynek oka romló egészségi állapotuk és a kórházi fertőzések jelenléte.

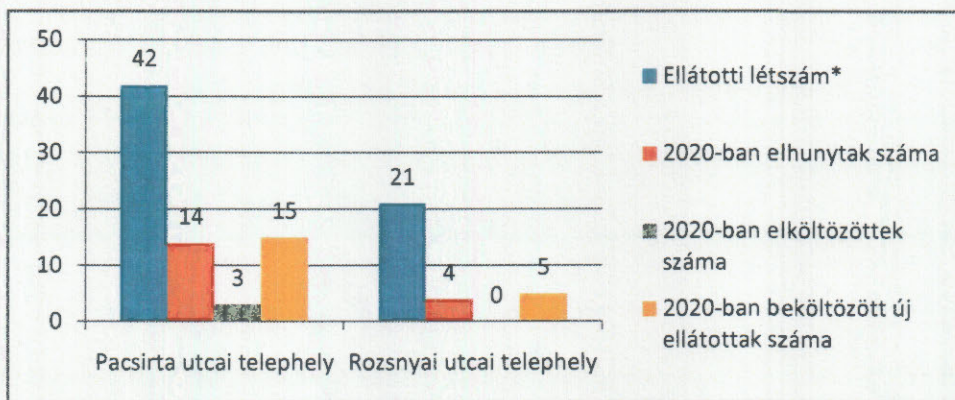
A legkiterjedtebb dokumentációs kötelezettséggel ez az ellátási forma bír, a nyilvántartási és az időszakos jelentési kötelezettség itt is fennáll, az ellátottakra vonatkozóan **egyéni gondozási tervet** készítünk, valamint **mind a szakmai mind az egészségügyi feladatellátás széleskörű adminisztrációt igényel.**

X.1. Idősek otthonai

Idősek részére bentlakásos ellátást két telephelyen, a Pacsirta u. 29-35. és - Oroszon- a Rozsnyai u. 8/A. szám alatti telephelyünkön biztosítunk.

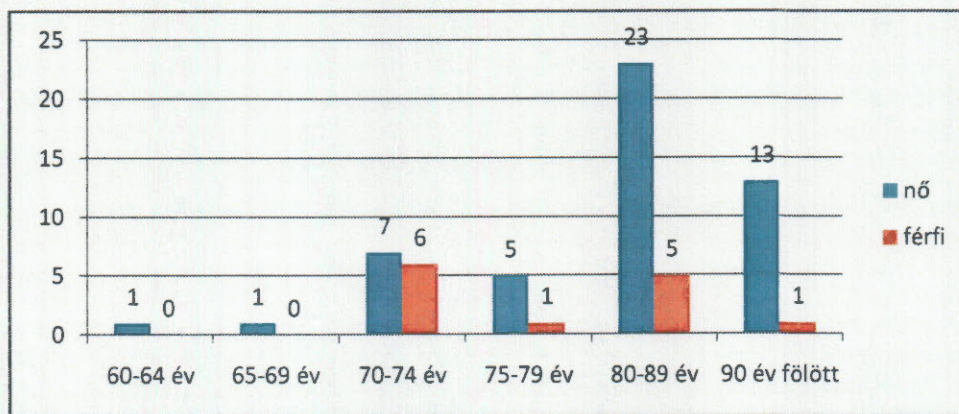
2020. december 31-én az ellátásra várakozók száma 163 fő - 50 fő férfi, 113 fő nő - volt.

X.1.a. Az ellátottak létszámának alakulása



*A feltüntetett adatok a 2020. december 31-i statisztikai adatokat mutatják.

X.1.b. Az ellátottak kor és nem szerinti megoszlása



*A feltüntetett adatok a 2020. december 31-i statisztikai adatokat mutatják.

A nők aránya az ellátottak körében 79 %-os.

Pacsirta utcai telephelyünk kihasználtságának átlaga:

42.84 fő, 99.62%

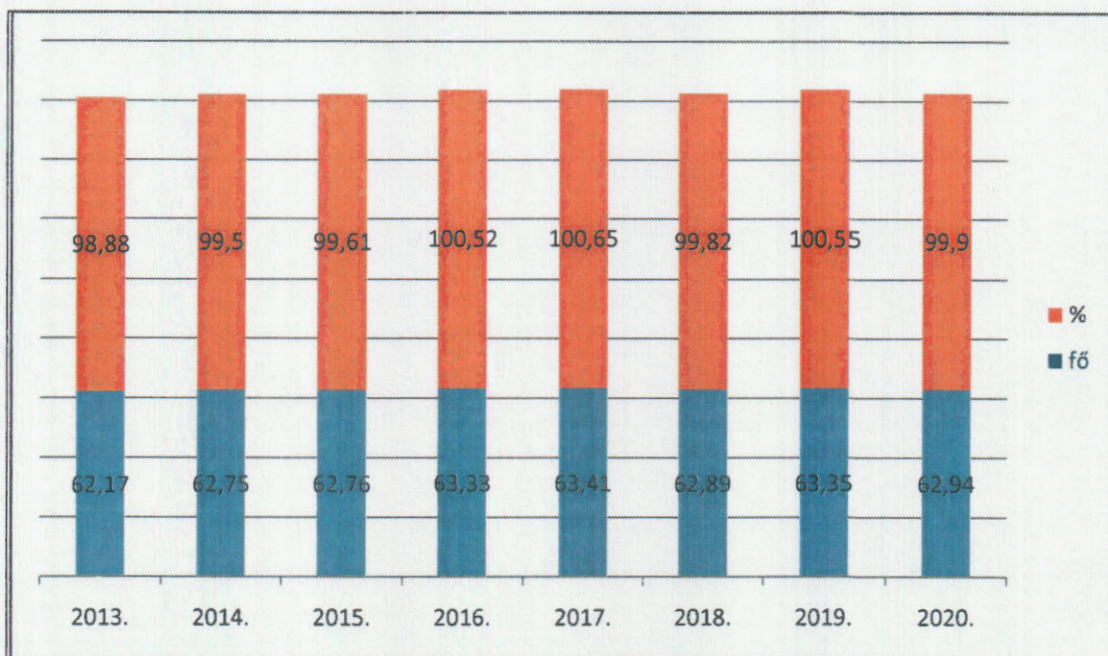
Rozsnyai u. utcai telephelyünk kihasználtságának átlaga:

20.09 fő, 100.45%

A két telephely kihasználtságának átlaga 2020. 12. 31-én:

62.94 fő, 99.90 %.

X.1.c. A kihasználtság mutatóinak változása 2013-2020-ig



X.1.d. Fizetendő térítési díjak

3.075,- Ft/nap/fő

*Az Önkormányzati rendelet alapján.

X.1.e. A befizetett térítési díjak alakulása

Hónap	Befizetett térítési díj
Január	5.317.740,- Ft
Február	5.151.765,- Ft
Március	5.780.385,- Ft
Április	5.597.690,- Ft
Május	5.786.535,- Ft
Június	5.441.520,- Ft
Július	5.742.255,- Ft
Augusztus	5.531.310,- Ft
Szeptember	5.436.600,- Ft
Október	5.870.175,- Ft
November	5.533.155,- Ft
December	5.673.990,- Ft
Összesen:	66.863.120,- Ft

Az idősek tartós bentlakásos ellátását igénybe vevők 2020-ban mindösszesen 66.863.120,- Ft személyi térítési díjat fizettek be.

XI. Az Idősek otthonai a pandémia alatt

A koronavírusral való megfertőződés kiemelt rizikócsoportját az idősek, különösen a bentlakásos ellátásban élő idősek képezik. A pandémia alatt, a védekezés érdekében tett lépéseink és az intézkedéseinket megalapozó iránymutatások, hatósági határozatok és a pandémia alatti működésünket meghatározó események - a könnyebb áttekinthetőség érdekében időrendben - a következők voltak:

- 2020.02.29. Látogatási korlátozásokat vezettünk be.
- 2020.03.08. Az Országos Tisztifőorvos a Magyarország területén működő összes fekvőbeteg-ellátó és bentlakásos szociális intézményben látogatási tilalmat rendelt el a 13305-8/2020/EÜIG számú határozatában⁶⁰.
- 2020.03.17. Az Országos Tisztifőorvos a 13305-16/2020/EÜIG számú határozatával⁶¹ azonnali felvételi zárlatot rendelt el.
- 2020.03.18. Kidolgozására került az intézmény Pandémiás terve.
- 2020.03.19. Az Országos Tisztifőorvos eddigi rendelkezéseit a 13305-19/2020/EÜIG számú határozatával⁶² egységes szerkezetbe foglalta.
- 2020.03.19. Az EMMI útmutatót⁶³ adott ki az Országos Tisztifőorvos határozataiban foglaltak végrehajtásához.
- 2020.03.22. Az EMMI Útmutatót⁶⁴ adott ki, többek között a szociális szakosított ellátást nyújtó intézmények számára, a koronavírus terjedésének megelőzésére és a kockázatok csökkentésére.
- 2020.03.25. Az EMMI kiadta „A 2020. évben azonosított új koronavírus (SARS-CoV-2) okozta fertőzések (COVID-19) megelőzésének és terápiájának kézikönyve” című dokumentumot⁶⁵.
- 2020.03.25. Megkezdjük a szakfeladaton munkát végzők - az ápolási-gondozási tevékenységben közvetlenül részt vevő, vagy egyéb, az ellátottak közvetlen környezetében végzendő tevékenységet (pl. takarítás, az étkeztetésben történő segítségnyújtás) végző, ezáltal a Koronavírussal történő megfertőződés lehetőségének közvetlenül kitett, azzal fokozottan érintett és a Koronavírus esetleges továbbadásának lehetősége szempontjából magas kockázatúnak minősülők - egészségi állapotának rendszeres monitorozását, beleértve a testhőmérséklet ellenőrzését is.
- 2020.04.04. Megkezdjük az infékcióntróllhoz kapcsolódó belső képzés megszervezését, a szakápolásért felelős szakápoló megbízást kapott annak lebonyolítására.
- 2020.04.05. Prof. Dr. Kásler Miklós jóváhagyta a bentlakásos intézmények Covid-19 fertőzéssel kapcsolatos felkészülési és infékcióntróll feladatait tartalmazó dokumentumot⁶⁶.
- 2020.04.06-22. Megtörténtek az infékcióntróll képzések.
- 2020.04.22. Megtörtént a belső képzésen átadott ismeretek számonkérése.
- 2020.04.07. A kontaktok számának csökkentése érdekében a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás kiszervezésre került az Idősek Otthonából.
- 2020.04.24. Megtörtént a Pacsirta utcai Idősek Otthona központilag elrendelt fertőtlenítése.
- 2020.04.27. Megtörtént a Rozsnyai utcai Idősek Otthona központilag elrendelt fertőtlenítése.
- 2020.04.29. Az Országos Tisztifőorvos a 13305-38/2020/EÜIG számú határozatával⁶⁷ intézmény elhagyási tilalom bevezetését rendelte el.
- 2020.05.04. Kidolgozásra került az intézmény Izolációs terve.
- 2020.05.14. Megváltozott az idősothtoni ellátáshoz kapcsolódó háziiorvosi és szakápolás orvosi feladatokat ellátó orvos személye.
- 2020.05.18. Az Országos Tisztifőorvos a 13305-47/2020/EÜIG számú határozatával⁶⁸, a korábbi felvételi zárlatra vonatkozó rendelkezéseit módosította.

- 2020.05.22. Az EMMI átdolgozta⁶⁹ a március 22-én kiadott Útmutatóját.
- 2020.06.03. Az Országos Tisztifőorvos, a13305-54/2020/EÜIG sz. határozatával⁷⁰, a látogatási tilalmat részlegesen feloldotta.
Intézményünk kidolgozta a határozatban foglaltakhoz igazodó eljárásrendjét.
- 2020.06.08. Az EMMI átdolgozta⁷¹ korábbi Útmutatóját.
- 2020.06.11. Az EMMI átdolgozta⁷² korábbi Útmutatóját.
- 2020.06.16. Az NNK megjelentette a bentlakásos szociális intézmények Covid-19 fertőzéssel kapcsolatos feladatait tartalmazó Eljárásrendet⁷³ - tartalma: *adminisztratív és általános megelőző intézkedések, az ellátottak felvételének/visszavételének feltételei, teendő a COVID-19 tüneteit mutató ellátottakkal, alapápolási és szakápolási feladatok, környezetfertőtlenítés és hulladékkezelés.*
- 2020.06.18. Az Országos Tisztifőorvos a 13305-59/2020/EÜIG számú határozatával⁷⁴, a korábban elrendelt intézmény-elhagyási, valamint a látogatási tilalmat feloldotta.
- 2020.07.02. Az NNK általános járványügyi megelőző szabályokat tartalmazó Tájékoztatót⁷⁵ adott ki.
- 2020.08.28. A járványügyi helyzetet értékelve, a megelőző járványügyi szabályok fokozott érvényesítése és az időotthonainkban élő ellátottak további védelme érdekében Dr. Kovács Ferenc, Nyíregyháza polgármestere 2020. augusztus 28-tól visszavonásig, látogatási és intézmény-elhagyási tilalmat rendelt el az intézmény Pacsirta utcai és Rozsnyai utcai, idősek tartós bentlakásos ellátását biztosító telephelyein.
- 2020.09.07. Az Országos Tisztifőorvos 42935-2/2020 EÜIG sz. határozatában⁷⁶ ismét intézmény-elhagyási és látogatási tilalom bevezetéséről rendelkezett.
- 2020.09.22. Érvénybe lépett az EMMI által, a koronavírus megelőzésére és a kockázatok csökkentésére kidolgozott új Eljárásrend⁷⁷.
- 2020.10.08. Az NNK új Eljárásrendet⁷⁸ adott ki a 2020. évben azonosított új koronavírussal kapcsolatban (követendő járványügyi és infektokontroll szabályok), módosult a járványügyi surveillance során alkalmazandó esetdefiníció⁷⁹ és módosultak a betegek kórházból történő elbocsátásának, illetve az elkülönítés feloldásának kritériumai COVID-19 fertőzés kapcsán⁸⁰.
- 2020.10.30. Az NNK Eljárásrendet⁸¹ adott ki a SARS-CoV-2 PCR és Antigen gyorsteszt vizsgálat céljából vett mintavételezésre és a vizsgálatok végzésére.
- 2020.11.01. Két munkatársunknál megjelentek a koronavírus fertőzés tünetei.
- 2020.11.07. Az NNK új, járványügyi és infektokontroll szabályokat tartalmazó Eljárásrendet⁸² adott ki és módosította a betegek kórházból történő elbocsátásának, illetve az elkülönítés feloldásának kritériumait COVID-19 fertőzés kapcsán⁸³.
- 2020.11.10. Az NNK PCR szűrést végzett 20 fő dolgozó és 39 fő ellátott esetében. A szűréshez szükséges mintavételi eszközöket az intézmény által megbízott dolgozó vette át a szűrés napján reggel az NNK-tól, a szűrést az intézmény orvosa végezte el.
A mintákat Debrecenbe szállítottuk.
- 2020.11.11. 4 fő dolgozó és 12 fő ellátott teszteredménye pozitív lett. Az intézmény orvosa 3 fő pozitív ellátottat kórházába utalt, felülvizsgáltuk az Izolációs tervet és az építészeti sajátosságokat figyelembe véve 3 részleget alakítottunk ki.
- 2020.11.12. Annak érdekében, hogy a dolgozókat munkakezdés előtt tesztelhesük - és pozitív eredmény esetén azonnal kikerüljenek a rendszerből, a beosztás alapján pedig azonnal értesíteni tudjuk a helyettesítő munkavállalót- gyorsteszteket rendeltünk.
- 2020.11.13. Egy korábban kórházba utalt ellátottunk (már negatív PCR teszttel), visszatért az intézménybe, akit protokollunknak megfelelően izoláltunk.

- 2020.11.17. Megkezdtük a munkatársak munkakezdés előtti tesztelését. 1 fő ellátottunkat a mentők kórházba szállítottak, a mentők által végzett gyorstesztjének eredménye pozitív.
- 2020.11.19. 1 fő dolgozó munkakezdés előtti gyorsteszt eredménye, és 6 fő ellátott teszteredménye pozitív lett. Az ellátottakat a protokollnak megfelelően izoláltuk. Az intézmény orvosa 3 fő esetében újabb tesztet írt elő.
- 2020.11.20. 1 fő *-korábban már keresőképtelen állományú-* munkatársunk pozitív teszteredményéről tájékoztatta az intézményt. A november 19-én előírt újbóli tesztelés 1 fő ellátott esetében pozitív eredményt mutatott.
- 2020.11.23. 1 fő dolgozó munkakezdés előtti gyorsteszt eredménye pozitív lett.
- 2020.11.25. 1 fő dolgozó munkakezdés előtti gyorsteszt eredménye pozitív lett.
- 2020.12.01. 2 fő ellátott gyorstesztje pozitív lett, a protokoll szerinti izolációjuk megtörtént.
- 2020.12.02. A november 10-i teszt során feltárt 12 pozitív esetből 10 fő gyógyult. 2 újabb ellátott gyorstesztje pozitív lett, akiket az intézmény orvosa kórházba utalt.
- 2020.12.08. Az NNK 2020. december 8-án kelt javaslatai⁸⁴ alapján az intézmény kidolgozta, és az SZ-SZ-B. Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály Népegészségügyi Osztály részére jóváhagyásra megküldte az idősek tartós bentlakásos ellátása vonatkozásában kialakított kapcsolattartási eljárásrendjét.
- 2020.12.09. 1 fő volt Covid-19 pozitív ellátott negatív teszteredménnyel visszatért az intézménybe. Ezen a napon az intézményben mindösszesen 2 fő Covid pozitív ellátott van.
- 2020.12.15. Ezen a napon az intézményben nincs Covid pozitív ellátott.
- 2020.12.17. E naptól biztosítjuk az ún. érintés nélküli látogatást, a mindenkor hatályos járványügyi szabályok szigorú betartásával.

Covid-19 fertőzéssel érintettek száma:

Ellátott: 23 fő,

Dolgozó: - Pacsirta utca - 10 fő, - Rozsnyai utca - 2 fő.

Kórházban kezelt ellátottak száma: 5 fő.

Elhunyt ellátottak száma: 4 fő.

Elvégzett PCR tesztek száma: 75 - 39 fő ellátott, 20 fő dolgozó, 1 fő ismételt teszt sérült minta miatt, 15 fő ellátott esetében kontaktálódás miatti ismételt teszt.).

XII. SWOT analízis

Erősségek

- Munkatársaink **szakképzettségi aránya magas**, valamennyien **kellő szakértelemmel** segítik a gondoskodásukra bízott ellátottakat mindennapi életvitelükben. A felmerülő, ellátás iránt mutatózó igények és szükségletek kielégítése során **komplex segítségnyújtásra**, illetve tanácsadásra képesek. Tudásuk és tapasztalatuk mentén, a hozzájuk segítségért fordulóknak számára **a segítségnyújtás legoptimálisabb formájának** megtalálására törekszenek. Elkötelezettek, kötelességtudóak és feladatorientáltak.
- Az intézmény tárgyi feltételei, a szolgáltatások infrastrukturális háttere **folyamatosan fejlődik**.
- A pandémia alatt bebizonyosodott, hogy képesek vagyunk fenntartani a szolgáltatások szakmai színvonalát még egy olyan szokatlan és bizonytalan helyzetben is, amikor a változó jogszabályi környezet és a váratlan események **gyors reakciókat, és felelős döntéseket** követelnek.

Gyengeségek

- Az utóbbi időben – *különösen a házi segítségnyújtás szolgáltatásban* - egyre gyakrabban tapasztaljuk, hogy az ellátást igénybe vevő személyek **természetes támogató rendszerei nem funkcionálnak megfelelően** - *vidéken, külföldön élő hozzátartozók, megromlott családi kapcsolatok* - vagy teljes egészében hiányoznak.

A fentiekből adódóan az utóbbi időszakban megváltozott ellátás iránti igényekre kell a szakfeladat munkatársainak reagálnia, ami nagyban megnehezíti a **kompetencia határok betartását**, illetve növeli a **túlgondozás** előfordulásának lehetőségét.

A tartósan fennálló segítő-kliens a segítségnyújtási folyamat szereplői között kapcsolat érzelmi kötődés kialakulását eredményezi. A munkatársak számára egyre több esetben okoz problémát, hogy az ellátottak részéről felmerülő szükséglet hiányokra a **kompetencia határok megtartása** mellett reagálnak.

- A házi segítségnyújtás szakfeladaton kötelezően vezetendő dokumentáció vezetése a gondozónők feladata, míg a szervezeti részegységet vezető szociális munkatársak esetében ezzel kapcsolatos ellenőrzési kötelezettség áll fenn. Mivel a normatív támogatás elszámolásának alapját ezen dokumentáció képezi, a folyamatban részt vevő munkatársak részéről elengedhetetlen a pontos munkavégzés. Jelenleg a fentiekben felsorolt dokumentumok vezetése és az adatok összesítése is papír alapon történik. Az összesítés során a részegységek vezetőinek nagy mennyiségű adatot kell feldolgoznia, ami jelenleg, **rendkívüli mértékű időt és energiát** emészt fel. Az elektronikus adatfeldolgozás bevezetésének elsődleges gátja a munkatársak **informatikai kompetenciáinak hiányossága**, mely más szakfeladatokon munkát végzők esetében is megjelenik.
- A fokozott **fizikai és mentális igénybevételből** adódóan egyre gyakrabban fordulnak el munkatársaink körükben mozgásszervi megbetegedések és a **kiegész veszélye** is egyre inkább előtérbe kerül, mely hozzájárul a **fluktuáció** emelkedéséhez.

A fizikai és lelki megterhelés okozta fáradtság, a munkavégzés közben bekövetkező balesetek táptalaja, ami munkaszervezés szempontjából komoly nehézségeket jelent, csakúgy, mint a fizikai igénybevételből eredő keresőképtelen állományban töltött idő emelkedése is.

- Hazánkban folyamatosan emelkedik a demencia valamely típusával együtt élők száma. A házi segítségnyújtás szakfeladaton foglalkoztatott gondozók többsége szociális gondozó és ápoló szakképesítéssel rendelkezik, végzettségét évekkal ezelőtt szerezte. Tudásuk bővítésére, aktualizálására és új ismeretek szerzésére akkreditált továbbképzések keretében van lehetőségük, azonban specifikus, gyakorlati ismereteik bővítése, a témával kapcsolatos érzékenyítésük is elengedhetetlen. Annak érdekében, hogy az ellátandó személyek részéről felmerülő speciális gondozási igényeket kielégíthessék és a fizikai ellátás biztosítása mellett hangsúlyossá válhasson a demenciával élő betegek foglalkoztatása, az állapotromlás késleltetése, **új nézőpontokra, ismeretekre és látásmódra van szükség**.
- Az idősök nappali ellátásában, **infrastrukturális hiányosságok** nehezítik a munkavégzést. Több épületben *-a korábban más célra tervezés miatt, építészeti sajátosságok okán* - nincs külön pihenőszoba, a folyosók szűkek, a terek kicsik. A pszichiátriai betegek nappali ellátásának is helyet adó telephelyeken **nincs külön helyiség** ezen ellátotti csoport számára.

- Ritkán, de bizonyos helyzetekben érzékelhető a munkatársak részéről előítéletes hozzáállás, illetve „félelem az ismeretlentől” - speciális ellátotti csoportokat illetően.
- Az **alacsony bérezési rendszer és szakmai presztízs** miatt a magasabban képzett dolgozók az egészségügy területén helyezkednek el.
- Megfigyelhető, hogy az egyházi szolgáltatók alacsonyabb áron nyújtanak szolgáltatásokat, **konkurenciát** jelentve ezzel az intézmény számára.
- A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételéhez biztosított eszközök **amortizációja** miatt, a **karbantartási költségek jelentősen megnövekedtek**. Egy-egy eszköz esetében a töltségi idő 12-24 órára emelkedett.

Lehetőségek

- Munkatársaink **tudásának bővítése és aktualizálása** szükségszerű. Emellett a **kiegés megelőzésére** tett törekvések segítségével, a munkavégzés hatékonysága javítható lenne.
- **Képzések, továbbképzések** szervezése a munkatársak számára.
- Az **informatikai tudás bővítése**, a megnövekedett adminisztrációs terhek enyhítésére tett törekvések, az érdemi segítő munkára fordított idő emelkedéséhez vezetnének, emellett napjainkban elengedhetetlen az alkalmazható jártasság megszerzése e területen.
- A **szolgáltatások fejlesztése**- különösen az **idősek nappali ellátásában** -, **új**, az ellátottak elégedettségét növelő szolgáltatásokkal - pl.: *fodrász, pedikűrös* - melyeket az ellátottak térítésmentesen vagy mérsékelt árakon vehetnek igénybe.
- **Pályázati lehetőségek** kihasználásával speciális foglalkozások bevezetése - diétázók klubja, életmód klub -, eszközök **beszerzése**, melyeket fel tudunk használni az ellátottak számára szervezett programok során.
- A munkavállalók **elégedettségének növelése**, ill. a **kiegés megelőzése** érdekében csapatépítő foglalkozások szervezése, családi nap, közös karácsonyi ünnepség, bál, valamint a born out elkerülése érdekében, szakember bevonása.
- **Kapcsolatépítés** más intézményekkel, kölcsönös tapasztalat szerzés és jó gyakorlatok megismerése céljából.
- Az intézményi környezet **szépítése, komfortosabbá tétele** - pl.: magas ágyások kialakítása, virágosítás, kerti garnitúrák, padok kihelyezése az udvarral rendelkező klubokban.
- Demens nappali ellátás esetén a **nyitvatartási idő módosítása** 7⁰⁰-tól-17⁰⁰-ig, mely módosítással segítenénk a hozzátartozókat, akik hagyományos munkarendben dolgoznak 8⁰⁰-tól-16⁰⁰-ig. Így meg tudnák oldani a hozzátartozók klubba szállítását, kevésbé vennék igénybe az intézményi szállítás lehetőségét. Ehhez azonban a dolgozók munkarendjén is változtatni kellene a két telephelyen.
- A Nyírszölősi idősek klubjában a **szociális étkeztetés igénybevételi lehetőségének biztosítása**.
- A szenvedélybetegek nappali ellátása és a **Kábítószerügyi Egyeztető Fórum** kapcsolatának erősítése.
- A városban működő más **támogató szolgálatokkal történő együttműködés javítása**, közös fórum kialakítása.
- Az **önkéntes tevékenység előmozdítása**.

Veszélyek

- A **jövedelemhatárok változatlansága** - a 69826 Ft feletti jövedelmek nem differenciáltak -.
- A házi segítségnyújtás szolgáltatás zavartalan működtetésének egyik legnagyobb kihívása a **szakképzett munkaerő hiánya**. Az utóbbi évek tapasztalatai alapján a házi segítségnyújtás szempontjából megfelelő szakképesítéssel rendelkező szakemberek szívesebben választanak más területet a szociális alapszolgáltatási formák közül.
- Az idősek nappali ellátásában folyamatosan **szűkül az igénybevevői kör** -a fiatalabb, jobb egészségi állapotú nyugdíjasok nem kérelmezik a szolgáltatást -. És a **változó igények, szükségletek**, probléma helyzetek megoldására sem vagyunk minden esetben felkészültek - egyre több a speciális odafigyelést, gondoskodást igénylő ellátott -.
- A **kiegés veszélye**.

- **Rugalmatlan**, az új elvárásokhoz nem megfelelően alkalmazkodó **kollégák**, akik nem képesek vagy nem akarnak a berögzött gyakorlatokon változtatni, az **odafigyelés hiánya vagy érdektelenség** pedig nem megfelelő színvonalú ellátáshoz alulgondozáshoz, elhanyagoláshoz vezet.
- A városban működő **egyéb szolgáltatók olcsóbban kínálják** az étkeztetés szolgáltatást, így a nappali ellátást igénylők egy része nem tőlünk vesz igénybe étkeztetést.
- Fokozódó **adminisztrációs, dokumentációs terhek**.
- **Az ellátottak egészségügyi állapotának folyamatos romlása, és a Covid -19 okozta fertőzés miatt kialakult szövődmények** kezelése egyre nagyobb terhet ró az intézmény dolgozóira.

XIII. A belső kontrollrendszer működése

Intézményünk átlátható, a jogszabályi környezet változásait követő kontrollkörnyezetet alakított ki, melynek kereteit az alábbi, nem teljes körű felsorolt alapidokumentumok és belső szabályozók teremtik meg:

- a Szakmai program
- a Szervezeti és Működési Szabályzat
- a Házirendek
- az Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzat
- az Iratkezelési szabályzat
- a tervezéssel, gazdálkodással - így különösen a kötelezettségvállalás, ellenjegyzés, teljesítés igazolása, érvényesítés, utalványozás gyakorlásának módjával, eljárási és dokumentációs részletszabályaival, valamint az ezeket végző személyek kijelölésének rendjével -, az ellenőrzési, adatszolgáltatási és beszámolási feladatok teljesítésével kapcsolatos belső előírásokat, feltételeket rendező szabályzat
- a beszerzések lebonyolításával kapcsolatos eljárásrend
- a belföldi és külföldi kiküldetések elrendelésével és lebonyolításával, elszámolásával kapcsolatos szabályzat
- a reprezentációs kiadások felosztását, azok teljesítésének és elszámolásának szabályait rendező szabályzat
- a vezetékes- és mobiltelefonok használatának szabályzata
- a közérdekű adatok megismerésére irányuló kérelmek intézésének, továbbá a kötelezően közzéteendő adatok nyilvánosságra hozatalának rendjét meghatározó szabályzat
- a Tűzvédelmi és munkavédelmi szabályzat
- a Gépjármű használati szabályzat
- az Érdekképviselői fórum működésének szabályzata
- a Számviteli szabályzat
- a Pénzkezelési szabályzat
- az Anyaggazdálkodási, leltár és selejtezési szabályzat
- a Vagyonvédelmi szabályzat
- az Ellenőrzési nyomvonal
- a szervezeti integritást sértő események kezelésének, valamint az integrált kockázatkezelés eljárásrendje

Ezen, a szervezet felépítését és tevékenységét áttekinthetően és részletesen bemutató dokumentumok, illetve a munkavégzést érintő szabályzatok, az intézmény valamennyi munkatársa számára elérhetőek.

Szabályzatrendszerünk komplex, kiterjed az intézmény valamennyi tevékenységére, és az azokra hatással lévő, illetve az egyes munkatársak számára különféle kötelezettségeket és jogokat keletkeztető folyamatokra, tevékenységekre, feladatokra, valamint a munkatársak biztonságát szolgáló szabályokra.

Ezen szabályok azonban, elsősorban a normál működési rendre, a megszokott, hagyományos ügymenetre íródtak, ugyanakkor azon helyzetekre is tudnunk kell reagálni, melyek következtében a normál működési gyakorlattól eltérve, a helyzet kezelésére alkalmas működésmódra kell váltanunk, így akár ideiglenesen megváltozhatnak a szerepek és a feladatok, vagy új szerep- és feladatkörök jelenhetnek meg.

2020-ban, a Covid-19 (Koronavírus) okozta rendkívüli helyzet, és a rendkívüli helyzettel párhuzamosan, az intézmény normál működési folyamatainak megváltozása miatti bizonytalanság és a pandémia okozta negatív következmények elkerülése, a szervezet reputációjának és integritásának megőrzése, gyors reakciókat követelt meg intézményünkől.

Az egészségügyi teendők mellett, számos egyéb tényezőt is figyelembe kellett vennünk annak érdekében, hogy az intézmény integráns működése fenntartható legyen, és több szempontból is fel kellett készülnünk a pandémiás helyzet kezelésére.

Az akut helyzetek és problémák kezelésének kereteit tájékoztatók kiadásával - pl.: *Tájékoztató a Nyíregyházi Szociális Gondozási Központ munkatársai számára, a Covid-19 (Koronavírus) okozta rendkívüli pandémiás helyzet alatt irányadó adatvédelmi és adatbiztonsági szabályokról* -, eljárásrendek - pl.: *a hozzátartozókkal történő kapcsolattartás és az ehhez szükséges feladatokra, a feladat felelősére és végrehajtására vonatkozó, valamint a monitoring stratégia részeként, az előírt intézkedések végrehajtása felelőségének beszámoltatására, gyakoriságára és határidejére vonatkozó eljárásrend* -, és tervek kidolgozásával - *Pandémiás terv, Izolációs terv* - teremtettük meg.

Az intézmény integritását, a humánerőforrás felől fenyegető kockázatok lehetőségének minimalizálása érdekében, elvégeztük a munkaköri leírások célzott vizsgálatát, és megkezdjük azok tartalmának a jogszabályokhoz és a Szervezeti és Működési Szabályzathoz történő igazítását. Ezzel párhuzamosan felmértük a szabályzatokban megjelölt feladatokat, felelőségeket és kötelességeket, és megkezdjük azok munkaköri leírásokba történő integrálását is.

Egy-egy új folyamat beindítását megelőzően megvizsgáljuk az azt érintő kockázatokat, a bekövetkezés valószínűsége és a bekövetkezés esetén felmerülő kár szempontjából, és a folyamatba kontrollpontokat építünk be.

Az intézmény adatvagyonának védelme, és az információbiztonsági kockázatok - ideértve az azok részét képező adatbiztonsági kockázatokat is - bekövetkezési esélyeinek minimalizálása, és hatásai, illetőleg az általuk okozott károk csökkentése és felszámolása érdekében, a munkatársak által egyre szélesebb körben használt informatikai eszközök, programok és alkalmazások biztonságos kezelése érdekében, egy egységes értelmezéseket, iránymutatásokat tartalmazó eljárásrendet dolgoztunk ki, mely a szervezetünkön belüli felhasználók számára rögzíti azokat a szabályokat, melyeket a munkakörükhöz rendelt adatok kezelése során a munkatársaknak követniük kell, valamint rögzíti a bizalmassági, sértetlenségi és rendelkezésre állási kockázatokat és az ezen kockázatok mérséklése érdekében alkalmazott fizikai, logikai és adminisztratív eszközöket is.

A megalapozott vezetői döntéshozatal elősegítése, a szervezet integráns működésének megteremtése, az estleges visszaélések kockázatának minimalizálása, a szervezeti célok elérése, a szervezet hatékonyságának javítása, a számon kérhetőség és az átláthatóság, valamint az intézmény iránti közbizalom növelése érdekében, működési folyamatainkba kockázatkezelési rendszert építettünk.

Az intézmény működését fenyegető külső és belső kockázatok felmérése, értékelése és kezelése kiterjed valamennyi tevékenységünkre és az azokhoz kapcsolódó folyamatokra, ideértve az integritási és korrupciós kockázatokat és az adat- és információbiztonsági kockázatokat is.

A kockázatkezelési rendszer működésének hatékonysága érdekében működési folyamatainkat teljes körűen felmértük, és a kijelölt folyamatgazdák egyértelmű felelőség-meghatározás mellett végzik feladataikat.

Kockázatkezelési rendszerünk végrehajtását belső kontroll koordinátor támogatja, aki az integritás tanácsadói feladatokat is ellátja.

Intézményünk kontrolltevékenységei a szervezeti hierarchia minden szintjén és minden működési területén megjelennek.

A működéssel összefüggő fő folyamatokra vonatkozó kontrolltevékenységek az ellenőrzési nyomvonalban meghatározott kontrollpontokhoz hozzárendelésre kerültek, a belső ellenőrzés által megfogalmazott javaslatokra intézkedési tervek készültek, és a belső ellenőrzés által feltárt, a belső kontrollrendszerrel érintő hibák kijavításáról, hiányosságok pótlásáról és a szükséges intézkedések azonnali megtétele felől intézkedtem.

Az intézmény tevékenységével kapcsolatos kockázatok felmérése és összegyűjtése során, az egyes érintett tevékenységekkel mindennapi szinten foglalkozó vezetők tapasztalatai is felhasználásra kerülnek.

Intézményünk munkatársai a munkájuk végzéséhez szükséges elégséges, pontos, megbízható, teljes és releváns információkhoz maradéktalanul és időben hozzáférnek.

A vertikális kommunikáció az egyes szervezeti egységek vezetőin keresztül szóban, az intézmény belső levelezőrendszerén keresztül írásban, vagy egyéb helyben szokásos és ismert módon - pl.: *egy-egy tájékoztatók faliújságon, jól látható és hozzáférhető módon elérhetővé tételével* -, továbbá a 2020. évben, a pandémia miatt ugyan elmaradt, de a korábbi években rendszeres - *évente vagy soron kívül összehívott* - dolgozói munkaértekezleten valósul meg.

Az egyes vezetői döntések meghozatalához, illetve azok megfelelő alátámasztásához elengedhetetlen információk rendelkezésre állását, a rendszeres vezetői értekezletek rendszere biztosítja.

A horizontális kommunikáció lehetőségét az egyes szakmai és/vagy szervezeti egységek tekintetében jellemzően, a legalább havonta, a vezetők által összehívott csoportértekezlet teremti meg, melynek célja a dolgozók munkájának összehangolása, új feladatok meghatározása, a várható intézkedésekről való tájékoztatás, a munka értékelése és az intézmény működésével kapcsolatos információk közérthető átadása.

Intézményünkkel bárki személyesen, telefonon vagy írásban - *akár elektronikus úton* - felveheti a kapcsolatot.

Elérhetőségi adataink hivatalos weboldalunkon, a közzététel módját meghatározó szabályozókban meghatározott formában és módon, nyilvánosan elérhetőek.

Az intézmény honlapjának, a www.szocialisgondozas.hu weboldal üzemeltetésének célja, az intézmény szolgáltatásainak bemutatása, az azokkal kapcsolatos tájékoztatók, dokumentumok, valamint az intézmény kezelésében lévő és tevékenységére vonatkozó vagy közfeladatának ellátásával összefüggésben keletkezett közérdekű adatok közzététele, ugyanakkor lehetőséget biztosítunk arra is, hogy azon keresztül, a „VISSZAHÍVÁST KÉREK” funkció használatával az oldalunkon böngésző látogató, felvehesse a kapcsolatot intézményünkkel, valamint ezen weboldalon adatkezelésünk átláthatósága érdekében, az adatkezelési tájékoztatókat is nyilvánosságra hozzuk, továbbá külön statikus oldalon rendszereztük a Koronavírussal összefüggésben, a feladatellátásunkat érintő, az EMMI, az NNK és az Országos Tisztifőorvos által kiadott ajánlásokat és útmutatókat is.

Honlapunkon folyamatos tájékoztatást nyújtunk az idősek tartós bentlakásos ellátását igénybe vevő ellátottaink és a hozzátartozóik számára, a lehetséges kapcsolattartási formákról.

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Ellenőrzési Osztályának (a továbbiakban Ellenőrzési Osztály) és más, az intézmény felett ellenőrzési, felügyeleti jogosultsággal bíró szerv javaslatait, a lehető legteljesebb formában építjük be folyamatainkba és kontrollrendszerünkbe.

Az intézménynél az Ellenőrzési Osztály belső ellenőrei által végzett ellenőrzések során tett javaslatok végrehajtása érdekében, az alábbi konkrét intézkedéseket hajtottuk végre:

1. az adatvédelmi szabályoknak való megfelelés érdekében 2019. és 2020. évben végrehajtott intézkedések (a végleges ellenőrzési jelentés ügyiratszám: BELL/86-14/2019., az intézmény által készített Intézkedési terv ügyiratszám: 89-23/2019. a végrehajtott intézkedésekről szóló Beszámoló ügyiratszám: 89-1/2020.):

- módosításra került az intézmény Szervezeti és Működési Szabályzata	Az SzMSz módosítása egyéb okok, pl. szervezeti változások miatt is szükségessé vált. Az intézmény jelenleg hatályos Szervezeti és Működési Szabályzatát Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése a 26/2020. (II.27.) számú határozatával fogadta el és az 2020. április 01. napján hatályba lépett.
- módosításra került az Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzat	Az intézmény 2020. március 10-én hatályba léptette a módosított Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatát (53-7/2020.), melyet a közzétételi kötelezettségének betartásával, hivatalos weboldalán nyilvánosságra is hozott ⁸⁵ .
- módosításra került az Informatikai biztonsági szabályzat	Az intézmény 2020. február 01-jén hatályba léptette a módosított Informatikai biztonsági szabályzatát (53-4/2020.).
- módosításra került az Iratkezelési szabályzat	Az intézmény 2020. január 01-jén hatályba léptette a módosított Iratkezelési szabályzatát (53-10/2020.).
- módosításra került a Szervezeti integritást sértő eseményekre vonatkozó bejelentések eljárásrendjére vonatkozó szabályzat	Az intézmény 2020. január 01-jén hatályba léptette a Szervezeti integritást sértő eseményekre vonatkozó bejelentések eljárásrendjére vonatkozó módosított szabályzatát (53-2/2020.).
- módosításra került a Közérdekű adatok megismerésére irányuló kérelmek intézésének, továbbá a kötelezően közzéteendő adatok nyilvánosságra hozatalának rendjéről szóló szabályzat	Az intézmény 2020. március 10-én hatályba léptette a Közérdekű adatok megismerésére irányuló kérelmek intézésének, továbbá a kötelezően közzéteendő adatok nyilvánosságra hozatalának rendjéről szóló módosított szabályzatát (53-8/2020.).
- módosításra került a Felesleges vagyontárgyak hasznosításáról és selejtezéséről szóló szabályzat	Az intézmény 2020. február 01-jén hatályba léptette a Felesleges vagyontárgyak hasznosításáról és selejtezéséről szóló módosított szabályzatát (53-16/2020.).
- kijelölésre került az adatvédelmi tisztviselő	Az intézmény módosított Szervezeti és Működési szabályzatában, a jogszabályoknak megfelelően, az intézmény valamennyi szervezeti egységétől függetlenül módon jelenik meg az adatvédelmi tisztviselő, és világossá teszi jogállását. 2020. évben a bejelentés is megtörtént ⁸⁶ .
- felülvizsgálatra került az adatkezelési tevékenységek nyilvántartása	2020. évben a nyilvántartás három alkalommal, februárban, májusban és szeptemberben került felülvizsgálatra.
- felülvizsgálatra kerültek az adatkezelési tájékoztatók	2020. évben több új adatkezelési tájékoztató is született és került folyamatosan felülvizsgálatra, úgymint: a Krízisvonal igénybevételéhez kapcsolódóan: 2020.03.18.; 2020.04.08.; 2020.09.23.; 2020.10.06.;2020.10.27. a VELED VAGYUNK Krízisvonal igénybevételéhez: 2020.07.03.; 2020.10.06.; 2020.10.27. a pályázati eljáráshoz és az ún. berepülő önéletrajzokhoz: 2020.10.06.; 2020.10.27. a fénykép- video- és hangfelvételek elkészítéséhez: 2020.10.06.; 2020.10.27. az intézményhez érkezett panaszok és közérdekű bejelentések vonatkozásában: 2020.10.06.; 2020.10.27. Az Őz utcai telephely kamerarendszerére vonatkozóan: 2020.10.27. Felülvizsgálat, de már 2019-ben is meglévő tájékoztatók: a közérdekű adatigénylésekhez kapcsolódóan: 2020.10.06.; 2020.10.27. a gyógyászati segédeszköz kölcsönzéshez kapcsolódóan: 2020.10.06.; 2020.10.27. az érintett halálát követően, az érintetti jogok gyakorlására vonatkozóan: 2020.10.06.; 2020.10.27.

	<p>a szerződésekhez kapcsolódóan: 2020.10.06.; 2020.10.27.</p> <p>a szolgáltatásokhoz kapcsolódóan: 2020.10.06.; 2020.10.27.</p> <p>a munkahelyi adatkezelések vonatkozásában: 2020.10.06.; 2020.10.27.</p> <p>a Pacsirta utcai telephely kamerarendszerére vonatkozóan: 2020.10.27.</p> <p>Valamennyi felsorolt adatkezelési tájékoztató elérhető weboldalunkon⁸⁷.</p> <p>Fentiekén kívül, egyéb új adatkezelések bevezetése okán is készültek adatkezelési tájékoztatók, így pl. a pandémia miatt bevezetett testhőmérséklet mérés, ugyanakkor az október hónapban, 2 alkalommal történt módosítást, több esetben kizárólag a Nemzeti Adatvédelmi és Információs szabadság Hatóság székhelyének, majd levelezési címének változása tette szükségessé, melyekre az intézmény indokolatlan késedelem nélkül reagált.</p>
- elkészítésre és bevezetésre kerültek egyéb nyilvántartások	Nyilvántartást készítettünk az igénybe vett adatfeldolgozókról és a hozzájáruláson alapuló adatkezelések esetében bevezettük, az érvényes hozzájárulások nyilvántartását, valamint ezzel összefüggésben részletszabályokat vezettünk be.
- meghatározásra kerültek az adatvédelemhez és az adatbiztonsághoz kapcsolódó munkaköri köteleességek és feladatok	Megkezdtük a munkaköri leírások célzott vizsgálatát, és azok tartalmának a jogszabályokhoz és a Szervezeti és Működési Szabályzathoz történő igazítását. Ezzel párhuzamosan felmértük a szabályzatokban megjelölt feladatokat, felelőségeket és köteleességeket, és megkezdtük azok munkaköri leírásokba történő integrálását is.
- teljesítettük az elektronikus közzétételi kötelezettség teljesítésével összefüggő feladatainkat	<p>A közzétételi kötelezettséggel összefüggő feladatok megvalósulása az intézményben:</p> <p>szabályzatalkotási kötelezettség:</p> <p>Az intézmény korábban is rendelkezett szabállyal a közérdekű adatok megismerésére irányuló kérelmek intézésének, továbbá a kötelezően közzéteendő adatok nyilvánosságra hozatalának rendjére vonatkozóan, mely 2020. március 10-én hatályát veszítette és helyébe ugyanezen a napon a felülvizsgált szabályzat lépett (53-8/2020.).</p> <p>A felülvizsgált és kiegészített szabályzat rendelkezik az elektronikus közzétételi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatállományok előkészítéséhez kapcsolódó feladatok és felelőségek részleteiről, különösen az igazgató, az adatvédelmi tisztviselő és a közzéteendő adatokat és adatállományokat előállító személyek - a szervezeti egység vezetői és a vezetői beosztással nem rendelkező, de a közérdekű és/vagy közérdekből nyilvános adatok és adatállományok előállításában részt vevő munkatársak - vonatkozásban.</p> <p>a saját honlap vagy az adatközlő honlapjának alkalmassá tétele a közzétételre:</p> <p>Az intézmény saját honlappal rendelkezik, így a jogszabály nyújtotta lehetőséggel élve, a közzétételre saját honlapját, a www.szocialisgondozas.hu weboldalt jelölte ki.</p> <p>2019 októberében megkezdődött a weboldal alkalmassá tétele a közzétételre. Új statikus oldal került kialakításra KÖZÉRDEKŰ ADATOK megnevezéssel, mely a jogszabályi előírásoknak megfelelően, a közzétételi listákon szereplő adatok közzétételéhez szükséges közzétételi mintákról szóló 18/2005. (XII. 27.) IHM rendelet 2. melléklete szerinti bontásban biztosítja a közérdekű adatok közzétételét, és a mintaegységek átláthatóságát⁸⁸.</p> <p>A statikus oldalon elhelyezésre került az egységes közadatkereső rendszerre mutató hivatkozás is.</p> <p>a közérdekű adatok előállítása, rendszerezése és közzététele:</p> <p>Az elektronikus közzétételi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatállományok előkészítéséhez kapcsolódó feladatokba bevonásra került valamennyi szakmai/szervezeti egység vezető és vezetői beosztással nem rendelkező, de olyan tevékenységet, feladatot ellátó munkatárs, aki birtokol, vagy akinek feladatellátása során keletkezik az intézmény hatáskörére, illetékességére, szervezeti felépítésére, szakmai tevékenységére,</p>

	<p>annak eredményességére is kiterjedő értékelésére, a birtokolt adatfajtákra és a működést szabályozó jogszabályokra, valamint a gazdálkodására és a megkötött szerződésekre vonatkozó adat. Az előállított és rendszerezett adatállományok ezt követően a honlapra feltöltésre, közzétételre kerültek.</p> <p>regisztráció a közadatkereső rendszerbe: 2020. január 29-én, az intézmény csatlakozott a közadatkeresőhöz.</p> <p>leíró (meta) adatok elkészítése: A keresőszolgáltatás üzemeltetéséhez kulcsfontosságú, a közadat sémának megfelelő leíró adatok előállításra kerültek, így az intézmény által közzétett közérdekű adatok kereshető váltak a közadatkereső rendszerben is⁸⁹.</p> <p>link: frissítési, archiválási kötelezettségek: Az általános közzétételi lista szerint közzétett adatok frissítésének időpontjára és megőrzésének időtartamára vonatkozó szabályok folyamatosan monitorozásra kerülnek, így biztosítva az adatok aktualitását, az átláthatóságot és az áttekinthetőséget.</p>
--	---

2. az intézményben foglalkoztatott közalkalmazottak minősítésére vonatkozó szabályoknak való megfelelés érdekében 2019. és 2020. évben végrehajtott intézkedések (a végleges ellenőrzési jelentés ügyiratszám: BELL/107-11/2019., az intézmény által készített Intézkedési terv ügyiratszám: 89-34/2019., a végrehajtott intézkedésekről szóló Beszámoló ügyiratszám: 89-4/2020.):

- jóváhagyó kontroll került bevezetésre	
- módosításra került a Minősítési szabályzat	Az intézmény 2020. január 01-jén hatályba léptette a módosított Minősítési szabályzatát (53-3/2020.).
- felülvizsgálatra került a minősítési lapok és a közalkalmazotti alapnyilvántartás kitöltöttsége	
- lefolytatásra kerültek az el nem végzett minősítések	
- gondoskodtunk a munkakör átadás-átvételek dokumentálásáról	
- a munkaköri leírásokban rögzítésre kerültek a minősítéshez és a munkakör átadás-átvételhez kapcsolódó feladatok	

3. a fertőzésekkel és járványokkal kapcsolatosan a megelőzés, észlelés, a gyanús esetek elhelyezése és ellátása érdekében 2020. évben végrehajtott intézkedések (a végleges ellenőrzési jelentés ügyiratszám: BELL/56-19/2020., az intézmény által készített Intézkedési terv ügyiratszám: 86-18/2020. a végrehajtott intézkedésekről szóló Beszámoló ügyiratszám: 86-20/2020.):

- módosításra került az intézmény Pandémiás, Izolációs és Infekciókontroll terve	
- a foglalkoztatottak infékcókontroll képzésen vettek részt	A képzésen való részvételi kötelezettségről a 6/2020.(IV.06.) számú Vezetői utasításban (46-6/2020.) rendelkeztem.
- dokumentálásra került a pandémiás helyzetben készített vagy korábban készült és a pandémia okán módosított tervek és belső eljárásrendek dolgozók általi megismerése	
- új eljárásrendek kerültek kidolgozásra	Kidolgozásra került egyrészt a hozzátartozókkal történő kapcsolattartás rendje, a megadott elérhetőségek aktualizálása feladat felelősének, a feladat végrehajtása módjának és dokumentálásának kidolgozásával, másrészt a monitoring stratégia részeként, az előírt intézkedések végrehajtása felelősének beszámoltatására, gyakoriságára és határidejére vonatkozó eljárásrend.

<p>- a pandémiás időszakra vonatkozó feladatok tekintetében felülvizsgálatra és aktualizálásra kerültek a bentlakásos ellátás orvosi ellátására kötött személyes közreműködői szerződések</p>	
<p>- az intézmény weboldalán megjelenítésre került, a látogatási és kijárási tilalomról, valamint a felvételi zárlatról történő tájékoztatás</p>	<p><i>Az intézmény weboldalának felugró ablaka tartalmában kiegészítésre került a látogatási és kijárási tilalomra, valamint a felvételi zárlatra vonatkozóan, továbbá a teljeskörű tájékoztatás érdekében megjelenítésre kerültek az Országos Tisztifőorvos bentlakásos intézmények vonatkozásában látogatási és kijárási tilalmat, valamint felvételi zárlatot elrendelő Határozatai, és arra történő figyelemfelhívás, hogy a bentlakásos intézményben az ellátottak és hozzátartozóik kapcsolattartása skype-on is biztosított.</i></p> <p><i>A DOKUMENTUMOK fülön kialakításra került a KORONAVÍRUS-Covid19 statikus oldal, melyen belül feltöltésre kerültek többek között az Országos Tisztifőorvos hivatkozott Határozatai és az Emberi Erőforrások Minisztériuma által kiadott ajánlások és útmutatók, valamint az oldalról közvetlen elérhetőség került biztosításra a Nemzeti Népegészségügyi Központ COVID-19 járványhoz kapcsolódó, a házi segítségnyújtási tevékenység végzésével kapcsolatos ajánlásaihoz és az Alapvető Jogok Biztosa Hivatalának munkatársai által összegyűjtött, a veszélyhelyzettel kapcsolatos tájékoztató dokumentumokat tartalmazó linkgyűjteményhez⁹⁰.</i></p>
<p>- dokumentálásra került az egyéni védőeszköz és fertőtlenítőszer készletek felülvizsgálata és kidolgozásra került a dolgozók részére átadott védőeszközök megnevezésének, mennyiségének, az átadás időpontjának nyilvántartása (átadás-átvétel igazolása)</p>	
<p>- a feladatellátás és az intézmény működésének folyamatossága biztosítása érdekében indikátorok kerültek meghatározásra</p>	
<p>- felülvizsgálatra kerültek a munkaköri leírások a módosított SzMSz-el és az intézmény belső szabályzataival történő összhang megteremtése érdekében</p>	
<p>- az ellátottak hozzátartozókkal történő kapcsolattartásának elősegítése, a kapcsolattartáshoz fűződő joguk biztosítása érdekében telefon vagy egyéb informatikai eszköz biztosításáról gondoskodtunk</p>	<p><i>A kapcsolattartásra 2020. március 9-től videotelefonon és telefonon, 2020 áprilisától skype-on keresztül is lehetőséget biztosítunk, mely lehetőségről az érintetteket tájékoztattuk.</i></p>
<p>- gondoskodtunk a dolgozók nyilatkoztatásáról eü-i állapotukra és arra vonatkozóan, hogy kerültek-e kapcsolatba járványügyi szempontból kockázati tényezőt jelentő személlyel</p>	<p><i>Az intézkedés végrehajtása során az Emberi Erőforrások Minisztériuma által 2020. március 25-én kiadott, „A 2020. évben azonosított új koronavírus (SARS-CoV-2) okozta fertőzések (COVID-19) megelőzésének és terápiájának kézikönyvében” foglaltakra támaszkodtunk, és bevezettük az idősek bentlakásos ellátása szakmai egységben foglalkoztatott, az ápolási-gondozási tevékenységben közvetlenül részt vevő, vagy egyéb, az ellátottak közvetlen környezetében munkát végző, ezáltal a Koronavírussal történő megfertőződés lehetőségének közvetlenül kitett, azzal fokozottan érintett és a Koronavírus esetleges továbbadásának lehetősége szempontjából magas kockázatúnak minősülő munkakörben foglalkoztatottak egészségi állapotukra és a járványügyi szempontból kockázatot jelentő személlyel történő kapcsolatba kerülésükre vonatkozó nyilatkoztatását, valamint testhőmérsékletüknek a műszak kezdetén és végén történő ellenőrzését.</i></p> <p><i>A nyilatkoztatásban és a testhőmérséklet mérésében résztvevő munkatársak titoktartási nyilatkozatot tettek.</i></p>

Hivatkozások jegyzéke

¹ http://www.ksh.hu/apps/hntr.telepules?p_lang=HU&p_id=17206

² Monostori Judit – Gresits Gabriella: Idősödés, in: Monostori J. - Őri P. - SpéderZs. (szerk.) (2018): Demográfiai portré 2018. KSH NKI, Budapest, 127-145.

³ SZOC/2361-15/2020

⁴ Az intézmény jelenleg hatályos Szervezeti és Működési Szabályzatát Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése a 26/2020. (II.27.) számú határozatával fogadta el és az 2020. április 01. napján hatályba lépett.

⁵ Szociális humán erőforrás fejlesztése

⁶ Szt. 20. § (1) A szolgáltató, intézmény vezetője a szolgáltatásra vonatkozó igényt – az (5) bekezdésben foglalt szolgáltatások kivételével – érkezésének napján nyilvántartásba veszi. A nyilvántartás vezetésének célja az e törvényben meghatározott jogok érvényesülésének elősegítése.

⁷ Szt. 94/C. § (1) Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt

a) állami fenntartású intézmény (szolgáltató) esetén az intézményvezető (szolgáltató vezetője), [...]

az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt.

⁸ Szt. 20/C. § (1) A kincstár a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások, szolgáltatások finanszírozásának ellenőrzése, és a szükséges szociális szolgáltatásokhoz történő hozzáférés nyomon követése céljából nyilvántartást vezet. [...]

⁹ Az intézmény szolgáltatásaiért megállapított intézményi és személyi térítési díjak 2020 évben hatályos mértékét a fenntartó Nyíregyháza MJV Közgyűlésének a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról, azok igénybevételi rendjéről és az értük fizetendő térítési díjak megállapításáról szóló 7/2013. (II.15) rendeletében határozta meg.

¹⁰ Szt. 119/C. § (1) Az intézmény (szolgáltató) vezetője az intézményi ellátás (szolgáltatás) nyújtásának megkezdését megelőzően megvizsgálja az ellátást igénylő

a) havi jövedelmét szociális alapszolgáltatás és átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény esetén, [...]

c) havi jövedelmét, jelentős pénzvagyont és jelentős ingatlanvagyonát ápolást, gondozást nyújtó intézmény és ápoló-gondozó célú lakóotthon esetén.

(2) Az intézmény (szolgáltató) vezetője a térítési díj felülvizsgálatakor megvizsgálja az ellátott

a) havi jövedelmét szociális alapszolgáltatás és átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény esetén,

b) havi jövedelmét és pénzvagyont tartós bentlakásos intézmény esetén,

c) havi jövedelmét és ingatlanvagyonát a 117. § (5) bekezdése szerinti esetben.

¹¹ Tr. 31.§ (2) Az intézmény vezetője ellenőrzi, hogy a megállapított térítési díj befizetése havonként megtörténik-e. Ha a kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.

¹² Gszr. 3.§ (2) A gondozási szükséglet vizsgálata és a vizsgálat eredményének igazolása a 3. számú melléklet szerinti értékelő adatlapon történik. [...]

¹³ Szt. 59/A. § (1) A szociális rászorultságot

a)

b) jelzőrendszeres házi segítségnyújtás,

c) támogató szolgáltatás esetében kell vizsgálni.

¹⁴ Szt. 63. § (1) Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást.

(2) A házi segítségnyújtás keretében szociális segítséget vagy – a szociális segítség tevékenységeit is magába foglaló – személyi gondozást kell nyújtani.

(3) Szociális segítség keretében biztosítani kell

a) a lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést,

b) a háztartási tevékenységben való közreműködést,

c) a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtást,

d) szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítségét.

(4) Személyi gondozás keretében biztosítani kell

a) az ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítását és fenntartását,

b) a gondozási és ápolási feladatok elvégzését,

c) a (3) bekezdés szerinti feladatokat.

(5) Házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően vizsgálni kell a gondozási szükségletet. A szolgáltatás iránti kérelem alapján az intézményvezető, ennek hiányában a jegyző által felkért szakértő végzi el az igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát. A gondozási szükséglet vizsgálata keretében meg kell állapítani azt, hogy az ellátást igénylő esetében szociális segítség vagy személyi gondozás indokolt. A megállapított gondozási szükségletet a működést engedélyező szerv felülvizsgálhatja és módosíthatja.

(6) Ha a gondozási szükséglet – az annak vizsgálatáról szóló miniszteri rendeletben meghatározott értékelő adatlapon (a továbbiakban: értékelő adatlapon) szerint – III. fokozatú, a szolgáltatást igénylőt az intézményvezető, ennek hiányában a jegyző által felkért szakértő tájékoztatja a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségéről. Ebben az esetben a szolgáltatást igénylő az intézményi elhelyezés időpontjáig házi segítségnyújtásra jogosult.

(7) Amennyiben a házi segítségnyújtás során

a) szociális segítség biztosítása esetén személyi gondozási feladatok ellátása válik szükségessé, a gondozási szükséglet vizsgálatát ismételtelen el kell végezni,

b) szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást.

b)

c)

d) orvosi ellátást és állandó ápolást igényel.

(3) Az (1) és (2) bekezdésben foglaltakon túl az a gyermek sem gondozható fogyatékosok nappali intézményében, aki köznevelési intézményben történő nevelésre, oktatásra alkalmas, és felvétele, elhelyezése a korának, állapotának megfelelő köznevelési intézményben biztosítható.

(3a) A (3) bekezdésben foglalt tilalom nem vonatkozik

a) a tanköteles és a tanítási év során köznevelési intézményi ellátásban részesülő fogyatékos gyermek tanítási szünet idején történő ellátására,

b) arra a gyermekekre, aki köznevelési intézményben korai fejlesztésben és gondozásban vagy fejlesztő nevelésben részesül,

c) a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 15. § (5) bekezdése szerinti esetre, valamint az egyéni munkarendben tanulmányokat folytató gyermekekre.

(4) Fogyatékos személyek intézményébe az ellátottakat csak próbaidővel lehet felvenni. A próbaidő tartama három hónapnál hosszabb nem lehet.

(5) A fogyatékos személyek nappali intézménye a 77. § (1) bekezdésében foglaltak mellett

a) gyógypedagógiai segítségnyújtás és

b) pedagógiai segítségnyújtás

szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosít.

82. § (1) A fogyatékos személyek nappali intézményében hat-nyolc fős gondozási csoportot kell kialakítani. A gondozási csoportok kialakítása során figyelemmel kell lenni az ellátást igénybe vevők életkorára és fejlettségi szintjére.

(2) A fogyatékos személyek nappali intézménye a 77. §-ban foglaltakon túl az ellátást igénybe vevők számára egyéni fejlesztő programokra épülő gyógypedagógiai foglalkozást szervez.

²⁷ „A szolgáltatás célja a családban élő, enyhe és közép súlyos, értelmileg akadályozott 18 évet betöltött személyek napközbeni ellátása, [...]” Szakmai Program 50.o.

²⁸ Szt. 99/B. § (1) A fejlesztő foglalkoztatás célja a gondozási, fejlesztési, szolgáltatási, illetve rehabilitációs tervben foglaltak szerint az egyén egészségi állapotának, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelő fejlesztési és foglalkoztatási szolgáltatás biztosítása útján, az egyén felkészítése az önálló munkavégzésre vagy a nyílt munkaerőpiacon történő elhelyezkedésre.

(2) Fejlesztő foglalkoztatásban részesülhet a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatár eléréséig az, aki 16. életévét betöltötte, más kereső tevékenységet nem végez, és intézményi jogviszonya alapján

a) közösségi alapellátást,

b) támogató szolgáltatást,

c) nappali ellátást,

d) átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi ellátást,

e) ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátást,

f) rehabilitációs intézményi ellátást,

g) lakóotthoni ellátást vagy

h) támogatott lakhatást

vesz igénybe.

99/C. § (1) A fejlesztő foglalkoztatás

a) az Mt. szerinti határozott idejű munkaviszonyban vagy

b) a (4) bekezdés szerinti fejlesztési jogviszonyban

történik.

[...]

(3) A (4) bekezdés szerinti fejlesztési jogviszonyban történő foglalkoztatás célja az ellátott testi és értelmi képességeinek, valamint a munkavégzéssel összefüggő készségeinek helyreállítása, megőrzése és fejlesztése, továbbá az ellátott felkészítése az önálló munkavégzésre.

(4) A fejlesztési jogviszony

a) rehabilitációs alkalmassági vizsgálat eredményeképpen kiadott, hatályos, munka-rehabilitációt javasoló szakvélemény, vagy a foglalkozás-egészségügyi orvos, a munka-szakpszichológus vagy munka- és szervezet-szakpszichológus, valamint a szociális szolgáltatást biztosító intézmény vezetője együttes javaslata alapján, az egyéni foglalkoztatási tervben foglaltak szerint akkor hozható létre, ha az ellátott kompetenciái nem érik el az önálló munkavégzéshez szükséges szintet, és

b) fejlesztési szerződéssel jön létre, amelyet az ellátott, illetve törvényes képviselője írásban, az (5)–(7) bekezdésben foglaltak figyelembevételével köt a fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szolgáltató, intézmény vezetőjével.

(5) A fejlesztési szerződés tartalmazza

a) a fejlesztő foglalkoztatás keretében végzett tevékenység részletes leírását,

b) a fejlesztő foglalkoztatás időbeosztását és helyét, azaz a foglalkoztatás időtartama nem haladhatja meg a napi 6 órát és a heti 30 órát, de az ellátott – az egyéni szükségleteire tekintettel – egyenlőtlen napi munkaidő-beosztással is foglalkoztatható,

c) a fejlesztési foglalkoztatási óradíj összegét, amely nem lehet kevesebb a mindenkori kötelező legkisebb órabér 30%-ánál,

d) az ellátott szándéknyilatkozatát arra nézve, hogy testi és értelmi képességeihez mérten elvárható módon közreműködik a fejlesztő foglalkoztatásban, és

e) a fejlesztő foglalkoztató munkavégzéssel összefüggő kötelezettségeit.

(6) A fejlesztő foglalkoztatás keretében csak olyan feladatot végezhet az ellátott, amelyet egészségi állapota és értelmi képességei alapján tartósan és folyamatosan képes ellátni.

(7) A fejlesztő foglalkoztató köteles folyamatos felügyelet mellett biztosítani – az ellátott speciális szükségleteinek megfelelően – az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés személyi, tárgyi, szakmai és műszaki feltételeit.

[...]

(10) Az intézményi jogviszony megszűnése esetén a munkaviszony, illetve a fejlesztési jogviszony is megszűnik.

99/D. §(1) A fejlesztő foglalkoztatásra irányuló munkaviszony vagy fejlesztési jogviszony

a) a 99/B. § (2) bekezdése szerinti intézményi jogviszony alapján szociális szolgáltatást, ellátást nyújtó intézménnyel, szolgáltatóval, vagy

b) más, a szolgáltatói nyilvántartásba fejlesztő foglalkoztatást nyújtóként bejegyzett szervezettel állhat fenn.

[...]

²⁹ Szakmai rendelet 110/J. § (1) A fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szociális szolgáltatónak, szociális intézménynek a feladata – az Szt. 99/B. § (1) bekezdése szerinti cél megvalósítása érdekében – különösen

a) a munkavégzés, munkafolyamatok szervezése, irányítása és koordinálása,

b) a tevékenység végzése érdekében a rendelkezésre álló kompetenciák és kapacitások összehangolása,

c) az ellátott napi tevékenységének a megtervezése,

d) a kapcsolattartás a külső partnerekkel,

e) az ellátott munkaerő-piacra történő kivezetésének az előkészítése és

f) a foglalkoztatottak motiválása, részükre a módszertani útmutatóban meghatározott segítő szolgáltatások nyújtása az egyéni foglalkoztatási tervek szerint.

[...]

110/K. § (1) A fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szociális szolgáltatónak, intézménynek, rendelkeznie kell

a) az 5. § (1) bekezdés a)–c) és e)–g) pontja, valamint az 5. § (2) bekezdése szerinti dokumentumokkal és

b) foglalkoztatási szakmai programmal.

(2) A fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szociális szolgáltató, szociális intézmény foglalkoztatási szakmai programjának tartalmaznia kell

a) a fejlesztő foglalkoztatásban végzett tevékenységek bemutatását,

b) a tevékenységek ellátásához szükséges, rendelkezésre álló személyi, tárgyi feltételek bemutatását,

c) a fejlesztő foglalkoztatáshoz kapcsolódóan a munkafolyamatok betanítására vonatkozó fejlesztő program tematikáját,

d) az előállított termék, illetve szolgáltatás leírását és

e) a fejlesztő foglalkoztatásban részt vevő ellátott munkavégzés terén történő továbblépéséhez biztosított lehetőségek bemutatását.

(3) A foglalkoztatási szakmai programot az (2) bekezdés szerinti elemeinek változása esetén módosítani kell.

110/L. § (1) A fejlesztési szerződés, illetve a munkaszerződés megkötését követő 30 napon belül egyéni foglalkoztatási tervet kell készíteni.

(2) Az egyéni foglalkoztatási terv tartalmazza

a) a foglalkoztatott személy fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságainak, munkavégző képességének jellemzőit,

b) fejlesztési jogviszony esetében az Szt. 99/C. § (4) bekezdés a) pontja szerinti dokumentumokat,

c) az ellátásban részesülő állapotának megfelelő foglalkoztatási célokat, feladatokat és azok megvalósításának módszereit,

d) a foglalkoztatással kapcsolatos motiváció, mentális támogatás és segítő szolgáltatás módjait és

e) a foglalkoztatás időtartamát és időbeosztását.

(3) Az egyéni foglalkoztatási terv

a) a fejlesztő foglalkoztatásban részesülő ellátott,

b) az intézményi jogviszony alapján szociális szolgáltatást nyújtó szociális szolgáltató, szociális intézmény vezetője és

c) a segítő munkakörben foglalkoztatott

személyes egyeztetése alapján készül el.

(4) Az egyéni foglalkoztatási terv alapján elért eredményeket a (3) bekezdés szerinti személyek évente értékelik, és szükség esetén módosítják az egyéni foglalkoztatási tervet.

110/M. § A fejlesztő foglalkoztatás tárgyi feltételeit a munkahelyek munkavédelmi követelményeinek minimális szintjéről szóló 3/2002. (II. 8.) SZCSM–EüM együttes rendelet határozza meg

³⁰ „Fejlesztő foglalkoztatásban részesülhet a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatár eléréseig az, aki 16. életévét betöltötte, más kereső tevékenységet nem végez, és intézményi jogviszonya alapján fogyatékosok nappali ellátását vesz igénybe.” Fejlesztő foglalkoztatás Szakmai programja 6.o.

³¹ A kiadvány az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 kódszámú „TÁRS PROJEKT – Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása” című kiemelt projekt keretében készült. A kiadványt a TÁRS Projekt Foglalkoztatási Munkacsoportja állította össze 2017-ben.

Elérhető: https://fszk.hu/wp-content/uploads/2017/04/Fejleszto_foglalkoztatasi.pdf

³²Elérhető: https://www.tamogatoweb.hu/letoltes2019/utmutato_fejleszto_foglalkoztatasi_20190322.pdf

³³ A vezetendő dokumentumok listája elérhető: <https://szocialisportal.hu/kozlmeny-a-fejleszto-foglalkoztatasi-erinto-dokumentumok-vonatkozasaban/>

³⁴Tbj. 4.§ 4.9. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szocvtv.) szerinti fejlesztési jogviszony keretében fejlesztési foglalkoztatási díjat folyósító fejlesztő foglalkoztatást nyújtó szolgáltató, intézmény.

³⁵Tbj. 37. § (1) A gyermekgondozási díjban, gyermekgondozást segítő ellátásban, gyermeknevelési támogatásban, gyermekek otthongondozási díjában, ápolási díjban, fejlesztési foglalkoztatási díjban, a 2012. január 1-jét követően hatósági határozattal megállapított rehabilitációs ellátásban, rendvédelmi egészségkárosodási kereset kiegészítésben, rendvédelmi egészségkárosodási járadékban, honvédelmi egészségkárosodási kereset kiegészítésben, honvédelmi egészségkárosodási járadékban, a Nemzeti Adó- és Vámhivatal személyi állományának jogállásáról szóló törvény szerinti egészségkárosodási kereset kiegészítésben vagy egészségkárosodási járadékban részesülő személy az ellátás összege után nyugdíj járulékot fizet. A saját jogú nyugdíjban, valamint az öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött, özvegyi nyugdíjban részesülő személy a

gyermekgondozást segítő ellátás, gyermekgondozási segély, a gyermekek otthongondozási díja, az ápolási díj, valamint a fejlesztési foglalkoztatási díj után nyugdíjjárulékot nem fizet. Az öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött, özvegyi nyugdíjban részesülő személy a folyósító szervhez benyújtott nyilatkozatával azonban vállalhatja a nyugdíjjárulék fizetését.

³⁶Szja törvény 1. sz. melléklet 4. Egyes tevékenységekhez kapcsolódóan adómentes:

4.10. az egészségügyi és szociális intézményben a betegek, a gondozottak részére kifizetett munkaterápiás jutalom, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti fejlesztési foglalkoztatási díj;

³⁷Tny. 22. § (1) Az öregségi nyugdíj alapját képező havi átlagkereset összegét az 1988. január 1-jétől a nyugdíj megállapításának kezdő napjáig elért (kifizetett), a kifizetés idején érvényes szabályok szerint nyugdíjjárulék alapjául szolgáló kereset, jövedelem havi átlaga alapján kell meghatározni. Keresetként, jövedelemként kell figyelembe venni:

h) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti munka-rehabilitációs díjat és fejlesztési foglalkoztatási díjat,

³⁸Tny. 38. § (1) Szolgálati időként kell továbbá figyelembe venni

h) a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti munka-rehabilitáció keretében vagy fejlesztési jogviszonyban foglalkoztatott személy tekintetében a munka-rehabilitációs díj, illetve a fejlesztési foglalkoztatási díj folyósításának időtartamát, ha az előírt nyugdíjjárulékot megfizették,

³⁹Szt. 65/F. § (1) A nappali ellátás hajléktalan személyek és elsősorban a saját otthonukban élő,

[...]

b) az Szt. 93. § (4) bekezdése szerinti kivétellel a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek, illetve szenvedélybetegek,

[...]

részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak – ide nem értve az idős személyeket – napközbeni étkeztetését.

⁴⁰Szakmai rendelet 83. § (1) A pszichiátriai betegek nappali intézménye az öntevékenységre, az önsegítésre épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok, találkozó szervezését, lebonyolítását. Az intézmény szolgáltatásai körében egyéni, csoportos, pár- és családterápiákat is szervezhet.

(2) A pszichiátriai betegek nappali intézményében olyan programokat kell biztosítani, melyek lehetővé teszik az ellátást igénybe vevőnek a társadalomba, a korábbi közösségébe történő visszailleszkedését. Ennek keretében a nappali intézmény programjai nyitottak, kívülről számukra is hozzáférhetőek. Ennek érdekében a nappali intézmény elhelyezését lehetőség szerint a település könnyen elérhető, jól megközelíthető területén kell kialakítani.

(3) A nappali intézmény működésének nem része a pszichiátriai gondozás, de az intézményben dolgozó szociális munkás révén szükség szerint kapcsolatot kell tartani az ellátott kezelőorvosával, vagy az ideggondozóval, továbbá a hozzátartozókkal, valamint olyan személyekkel, akik fontos szerepet játszanak az ellátott életében.

(4) Az intézmény a pszichiátriai betegek ellátása mellett szolgáltatást nyújthat a promóció és elsődleges prevenció céljával a mentálisan sérült, krízisben levő személyek részére is.

⁴¹Elérhető: https://tamogatoweb.hu/olvasnivalo/psz_ssz_asz_ajanlasok_2018/001_szakmai_ajanlas_psz_nappali.pdf

⁴²Szt. 65/A. § (1) Közösségi ellátások a pszichiátriai, illetve a szenvedélybetegek részére nyújtott (2) bekezdésben meghatározott közösségi alapellátás, valamint a szenvedélybetegek részére nyújtott (3) bekezdés szerinti alacsonyküszöbű ellátás.

(2) A pszichiátriai, illetve a szenvedélybetegek részére a közösségi alapellátás keretében biztosítani kell

a) a lakókörnyezetben történő segítségnyújtást az önálló életvitel fenntartásában,

b) a meglévő képességek megtartását, illetve fejlesztését,

c) a háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a szolgáltatást igénybe vevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérését,

d) a pszichoszociális rehabilitációt, a szociális és mentális gondozást,

e) az orvosi vagy egyéb terápiás kezelésen, szolgáltatásban, szűrővizsgálaton való részvétel ösztönzését és figyelemmel kísérését,

f) megkereső programok szervezését az ellátásra szoruló személyek elérése érdekében.

(3) A szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátás keretében a (2) bekezdés e)-f) pontjában meghatározottakon túl biztosítani kell

a) a szenvedélybetegség okozta egészségügyi és szociális károk mérsékléséhez szükséges egyes ártalomcsökkentő szolgáltatásokat,

b) a kríziskezelést az életet veszélyeztető, a testi, szociális, kapcsolati és életvezetési rendszerben kialakult kezelhetetlen helyzetek esetére.

⁴³Szakmai rendelet 39/F. § (1) A közösségi pszichiátriai ellátás olyan önkéntesen igénybe vehető, hosszú távú, közösségi alapú gondozás, amelynek során a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében történik.

(2) A közösségi pszichiátriai ellátás

a) tanácsadás,

b) esetkezelés,

c) készségfejlesztés,

d) gondozás és

e) megkeresés szolgáltatási elemeket biztosít.

(3) A (2) bekezdés c) pontja szerinti készségfejlesztés elsősorban az életvitellel kapcsolatos tréningek szervezésére vagy közvetítésére, az önellátásra való képesség javítására és fenntartására, a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról szóló tájékoztatásra, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőire irányul.

(4) A (2) bekezdés d) pontja szerinti gondozás mentális gondozást foglal magában.

(5) A (2) bekezdésben meghatározott szolgáltatási elemek nyújtása előtt állapotfelmérést vagy szükségletfelmérést szükséges végezni a személyes célokra és a változtatásra motiváló tényezőkre figyelemmel.

(6) A közösségi pszichiátriai ellátás feladata a munkához való hozzájutás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése, szabadidős, önszolgáltató csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése, információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybevételéről.

39/G. § (1) Egy munkatárs legfeljebb 25 fő ellátottról gondoskodhat. A 25 fő ellátotti létszám további legfeljebb 10 fővel növelhető, ha a gondozottak legalább felénél a rehabilitációs folyamat intenzitása nem haladja meg a havi 4 találkozást.

(2) A gondozó munkájába bevonja

a) az ellátott lakókörnyezetében megtalálható önkéntes segítőköt, így különösen a családtagokat, szomszédokat és egyéb, az ellátottal kapcsolatban álló önkéntes közreműködőket,

b) szükség esetén az egészségügyi és szociális alap- és szakellátást nyújtó intézményeket.

(3) Az intézményvezető és a szakmai egység vezetését ellátó terápiás munkatárs

a) összehangolja a gondozók munkáját, rendszeres esetmegbeszéléseket szervez, biztosítja a szupervíziót,

b) szervezi a rehabilitációs célú foglalkoztatási lehetőségek igénybevételét, ehhez kapcsolódó ösztönző programokat dolgoz ki,

c) szervezi a gondozók rendszeres szakmai továbbképzését,

d) közösségi munkacsoportot működtet,

e) éves jelentést készít a fenntartónak, amelyben beszámol az ellátás tapasztalatairól, valamint javaslatot tesz a szükséges fejlesztésekre.

39/H. § (1) A közösségi munkacsoportot az ellátottak szükségleteinek megfelelően kell összeállítani, bevonva a gondozási, személyi segítségi feladatok hatékony ellátásához szükséges alábbi személyeket:

a) gondnok, háziorvos, védőnő, pszichiáter, pszichiátriai gondozó, pszichológus, és

b) a szociális alap- és szakellátás, a család- és gyermekjóléti szolgálat, a gyámhivatal, a rehabilitációs szakértői szerv, valamint az állami foglalkoztatási szervként eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal vagy az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatal (a továbbiakban együtt: állami foglalkoztatási szerv), az önszolgáltató és civil szervezetek, a szabadidős szolgáltatást nyújtó intézmények képviselői.

(2) A közösségi munkacsoport tagjaival az intézményvezető vagy a szakmai egység vezetését ellátó terápiás munkatárs együttműködési megállapodást köt. A megállapodásban rögzítik a rendszeres megbeszélések gyakoriságát, egyéb körülményeit, valamint – arra az esetre, ha egyes ellátottak állapota ezt szükségessé teszi – az eseti megbeszélések összehívásának módját.

(3) A közösségi pszichiátriai ellátásban részesülő személyre vonatkozóan egyéni gondozási tervet kell készíteni. A gondozási terv elkészítésébe, módosításába be kell vonni a 39/G. § (2) bekezdésének a) pontjában meghatározott személyeket, illetve a közösségi munkacsoport tagjait.

39/I. § (1) A közösségi ellátásban alkalmazott személynek – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – a foglalkoztatás kezdő időpontjától rendelkeznie kell a Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet, a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság vagy az Intézet által kiadott közösségi pszichiátriai ellátással kapcsolatos képzés tanúsítványával.

(2) A közösségi pszichiátriai ellátással kapcsolatos képzés elvégzése alól

a) mentesül a pszichiáter, pszichoterapeuta vagy klinikai szakpszichológus végzettségű személy,

b) felmentés adható, ha a munkakört betöltendő személy a képzésben már hallgatói jogviszonnyal rendelkezik, és azt két éven belül elvégzi.

(3) A közösségi pszichiátriai ellátással kapcsolatos képzésre történő jelentkezéseket az Intézethez kell benyújtani.

⁴⁴Elérhető: https://tamogatoweb.hu/olvasnivalo/psz_ssz_asz_ajanlasok_2018/003_szakmai_ajanlas_psz_kozossegi.pdf

⁴⁵Szt. 115/A. § (1) Térítésmentesen kell biztosítani

[...]

d) a közösségi ellátásokat,

[...]

⁴⁶Szt. 65/F. § (1) A nappali ellátás hajléktalan személyek és elsősorban a saját otthonukban élő,

[...]

b) az Szt. 93. § (4) bekezdése szerinti kivétellel a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek, illetve szenvedélybetegek,

[...]

részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint megszervezi az ellátottak – ide nem értve az idős személyeket – napközbeni étkeztetését.

⁴⁷Szakmai rendelet 84. § (1) A szenvedélybetegek nappali intézménye az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezését és lebonyolítását, valamint alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatást nyújt.

(2) A szenvedélybetegek nappali intézményében olyan programokat kell szervezni, melyek elősegítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját, a társadalomba, korábbi közösségébe való visszailleszkedését, valamint a szenvedélybetegek minél szélesebb körben való elérését. Ennek megfelelően a nappali intézmény programjai nyitottak, az intézményi ellátást igénybe nem vevő személy számára is hozzáférhetőek.

(3) A szenvedélybetegek nappali intézményének nem feladata az alkohol-, drog- és egyéb függőségi problémával küzdő személyek egészségügyi gondozása, azonban az intézményben szervezett foglalkozások és programok révén törekedni kell az életmód-változtatás ösztönzésére, a visszaesés megelőzésére, illetve az intézményben dolgozó szociális munkás révén szükség szerint kapcsolatot kell tartani az ellátott kezelőorvosával, vagy az egészségügyi gondozást végző szakemberrel, továbbá a hozzátartozókkal.

⁴⁸Elérhető: https://tamogatoweb.hu/olvasnivalo/psz_ssz_asz_ajanlasok_2018/002_szakmai_ajanlas_ssz_nappali.pdf

⁴⁹ Szt. 65/C. § (1) A támogató szolgáltatás célja a fogyatékos személyek lakókörnyezetben történő ellátása, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása révén.

(2)

(3) A támogató szolgáltatás feladata a fogyatékoság jellegének megfelelően különösen

a) az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása (speciális személyi szállítás, szállító szolgálat működtetése),

b) az általános egészségi állapotnak és a fogyatékoság jellegének megfelelő egészségügyi-szociális ellátásokhoz, valamint a fejlesztő tevékenységhez való hozzájutás személyi és eszközfeltételeinek biztosítása,

c) információnyújtás, ügyintézés, tanácsadás, a tanácsadást követően a társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása,

d) a jelnyelvi tolmácsszolgálat elérhetőségének biztosítása,

e) segítségnyújtás a fogyatékos személyek kapcsolatkézségének javításához, családi kapcsolatainak erősítéséhez speciális, önszorgító csoportokban való részvételükhöz,

f) egyes szociális alapszolgáltatási részfeladatok biztosítása a fogyatékos személyek speciális szükségleteihez igazodóan,

g) segítségnyújtás a fogyatékos emberek társadalmi integrációjának megvalósulásához, valamint a családi, a közösségi, a kulturális, a szabadidős kapcsolatokban való egyenrangú részvételhez szükséges feltételek biztosítása,

h) a fogyatékos személy munkavégzését, munkavállalását segítő szolgáltatások elérhetőségének, igénybevételének elősegítése.

(4) A támogató szolgáltatás igénybevétele során szociálisan rászorultnak minősül a súlyosan fogyatékos személy.

(5) A (4) bekezdés alkalmazásában súlyosan fogyatékos a külön jogszabály szerinti fogyatékosági támogatásban, vakok személyi járadékában, illetve magasabb összegű családi pótlékban részesülő – ezt jogszabályban meghatározottak szerint igazoló – személy.

⁵⁰ Szakmai rendelet 39/A. § (1) A támogató szolgálat feladata – az Szt. 65/C. §-ának (3) bekezdésében meghatározottak érdekében – különösen

a) személyi segítő szolgálat működtetése, amely – a fogyatékos személy aktív közreműködésével – segítséget nyújt

aa) a fogyatékos ember személyi (higiénés, életviteli, életfenntartási) szükségleteinek kielégítéséhez,

ab) a társadalmi életben való teljes jogú részvételhez,

ac) az önálló munkavégzéshez, tanulmányok folytatásához, szociális és egészségügyi szolgáltatások igénybevételéhez, kulturális, művészeti, sport, szabadidős tevékenységek végzéséhez,

b) szállító szolgálat működtetése az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása érdekében,

c)

(2) A támogató szolgálatot úgy kell megszervezni, hogy annak tevékenysége az ellátási területen élő valamennyi fogyatékosági csoportba tartozó személyre kiterjedjen, és szolgáltatásai – a házi orvos javaslatának figyelembevételével – az egyéni szükségletekhez igazodjanak.

(3) A támogató szolgálat vezetője szükség szerint, de legalább két hetente esetmegbeszélést tart.

(4)

39/B. § A támogató szolgáltatás

a) gondozás,

b) készségfejlesztés,

c) tanácsadás,

d) szállítás,

e) felügyelet,

f) gyógypedagógiai segítségnyújtás,

g) háztartási segítségnyújtás és

h) esetkezelés

szolgáltatási elemeket biztosít.

39/C. § (1) Ha a támogató szolgálat a székhelyén vagy más helyiségében ellátottakat fogad, a helyiségnek meg kell felelnie a 4. §-ban meghatározott feltételeknek.

(2) A támogató szolgálat legalább egy gépjárművének alkalmasnak kell lennie elektromos kerekes székes személy szállítására, valamint rendelkeznie kell mobil rámpával vagy emelőszerkezettel, valamint 4+3 pontos biztonsági rögzítéssel.

39/D. § (1) Támogató szolgáltatásban alkalmazott személynek a foglalkoztatás kezdő időpontjától számított négy hónapon belül – az egyes szociális szolgáltatásokat végzők képzéséről és vizsgakövetelményeiről szóló rendelet szerinti szervnél – be kell jelentkeznie támogató szolgálati képzésre, és azt a foglalkoztatás kezdő időpontjától számított két éven belül el kell végeznie.

(2)

39/E. § A szociál- és nyugdíjpolitikáért felelős miniszter az általa irányított minisztérium honlapján a támogató szolgáltatás működéséhez kapcsolódó szakmai ajánlást tesz közzé.

⁵¹Elérhető: http://www.tamogatoweb.hu/olvasnivalo/szakmai_ajanlas_tsz_2017.pdf

⁵² Szt. 65. § (1) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás.

(2) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell

a) az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő haladéktalan megjelenését,

b) a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedések megtételét,

c) szükség esetén további egészségügyi vagy szociális ellátás kezdeményezését.

(3) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátója

a) fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére nyújtott ellátás esetében a támogató szolgáltatást, illetve a pszichiátriai betegek részére közösségi alapellátást nyújtó szolgáltatóval,

b) idősek, krónikus betegek részére nyújtott ellátás esetében a területi házi segítségnyújtó szolgáltatóval együttműködik.

(4) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele szempontjából szociálisan rászorult

a) az egyedül élő 65 év feletti személy,

b) az egyedül élő súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, vagy

c) a kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, ha egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását.

(5) A (4) bekezdés c) pontja szerinti esetben a háztartásban élő kiskorú személyt nem kell figyelembe venni.

(6) A súlyos fogyatékossgot a 65/C. § (5)–(7) bekezdése szerint, a pszichiátriai betegséget és az egészségi állapot miatti indokoltságot külön jogszabály szerint kell igazolni.

(7) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása állami feladat.

⁵³ Szakmai rendelet 28. § (1) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás megszervezéséhez biztosítani kell

a) a segélyhívásokat fogadó diszpécserközpontot,

b) a segítségnyújtást végző gondozókat foglalkoztató olyan szakmai központot vagy központokat, amelyek a teljes ellátási terület vonatkozásában biztosítják a gondozónak a (4) bekezdés szerinti időtartamon belüli helyszínrre érkezését.

(2) Egy szakmai központ keretében legalább 40, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személy, illetve pszichiátriai beteg otthonában kell segélyhívó készüléket elhelyezni. A diszpécserközpontot úgy kell kialakítani, hogy annak folyamatos működése és elérhetősége biztosított legyen. Egy diszpécserközpont több szakmai központ ellátási területéről fogadhat segélyhívásokat.

(3) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás működtetéséhez biztosítani kell

a) a műszaki rendszer körében az ellátottnál elhelyezett segélyhívó készüléket, jelzést továbbító berendezést, a jelzés fogadására alkalmas vevőberendezést, továbbá ügyeleti személyi számítógépet ügyeleti szoftverrel,

b) a gondozó saját felszerelése körében mobiltelefont, készenléti táskát, továbbá a gyors helyszínrre érkezéshez szükséges feltételeket.

(4) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás folyamatos készenléti rendszerben működik. A diszpécserközpont segélyhívás esetén – a segítséget kérő nevének, címének és az egyéb rendelkezésre álló információknak a közlésével – értesíti a készenlétben levő gondozót. A gondozónak 30 percen belül kell az ellátott lakásán megjelennie.

(5)

(6) A (3) bekezdés a) pontja szerinti műszaki rendszernek alkalmasnak kell lennie az események dokumentálására, az önellenőrzésre, a szociális gondozó helyszínrre érkezésének nyugtázására, valamint a kétirányú kommunikációra. Az ellátottnál elhelyezett segélyhívó készülékek testen viselhetőnek, ütés- és cseppállóknak kell lennie.

28/A. § A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás felügyeleti szolgáltatási elemet biztosít.

29. § (1) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szakmai programjának az 5/A. § (1) bekezdésben meghatározottakon túl tartalmaznia kell

a) a használt műszaki rendszer leírását,

b) a segítségnyújtás – a segélyhívástól a krízishelyzet megoldásáig tartó – folyamatának a leírását.

(2) A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetén nem kell gondozási naplót vezetni és egyéni gondozási tervet készíteni.

⁵⁴Elérhető: <http://www.szocialisgondozas.hu/uploads/2020/04/emmi-utmutatoja-a-koronavirus-terjedesenek-megelozesere-es-a-kockazatok-csokkentese-re-a-szocialis-alapszolgaltatasokban.pdf>

⁵⁵Házi segítségnyújtási tevékenység végzésével kapcsolatos ajánlások a covid-19 járvány idejére, elérhető:

<https://www.nnk.gov.hu/index.php/koronavirus-tajekoztato/612-hazi-segitsegnyujtasi-tevekenyseg-vegzesével-kapcsolatos-ajanlasok-a-covid-19-jarvany-idejere>

⁵⁶Valamennyi ajánlást és útmutatót saját honlapunkon is elérhetővé tettük, ezzel segítve ellátottaink felénk irányuló bizalmának fenntartását és a tájékozódást: <http://www.szocialisgondozas.hu/oldal/72/koronavirus-covid19>

⁵⁷ „Az idősek klubjának működését és szolgáltatásnyújtását a veszélyhelyzetre tekintettel átalakítani szükséges. A nappali intézmény épületében nyújtott szolgáltatások teljes felfüggesztése szükséges. A nappali ellátást nyújtó intézmény fürdője, mellékhelyisége a veszélyhelyzet idején ügyfél által nem használható. A nappali ellátást nyújtó intézmény veszélyhelyzet idején ügyfél számára nem nyújt mosási, ruhatisztítási lehetőséget.”

⁵⁸Elérhető:

<http://www.szocialisgondozas.hu/uploads/2020/07/utmutatoszocialisalapszolgaltatasokescsaladesgyermekjoletiszolgaltatas.pdf>

⁵⁹ Szt. 66. § (1) Ha az életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt a rászorult személyekről az alapszolgáltatások keretében nem lehet gondoskodni, a rászorultakat állapotuknak és helyzetüknek megfelelő szakosított ellátási formában kell gondozni.

(2) A szakosított ellátási formákat igénybe vevő személyek ellátásáról, az állapotuk változásáról, valamint a részükre biztosított gondozási, terápiás, valamint ápolási, illetve egyéb szolgáltatások tartalmáról – a külön jogszabályban meghatározott tartalommal – gondozási tervet kell készíteni.

[...]

67. § (1) Az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek napi legalább háromszori étkeztetéséről, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátásáról, mentális gondozásáról, a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátásáról, valamint lakhatásáról (a továbbiakban: teljes körű ellátás) az ápolást, gondozást nyújtó intézményben kell gondoskodni, feltéve, hogy ellátásuk más módon nem oldható meg. A 68. § (5) bekezdése szerinti személy ellátása esetén az ellátás tartalmát a 94/C. § szerinti megállapodás határozza meg.

(2) Ápolást, gondozást nyújtó intézmény az idősek otthona, a pszichiátriai betegek otthona, a szenvedélybetegek otthona, a fogyatékos személyek otthona, valamint a hajléktalanok otthona.

68. § (1) Az idősek otthonában – a 68/B. § és a 68/C. § szerinti kivétellel – a 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy látható el.

(2) Az idősek otthonában a 18. életévét betöltött, betegsége vagy fogyatékosága miatt önmagáról gondoskodni nem képes, a 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel rendelkező személy is ellátható, ha ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

(3) Ha az (1) és (2) bekezdésben említett személy pszichiátriai vagy szenvedélybetegségben szenved, ellátásáról más intézmény keretében kell különítetten gondoskodni.

(3a) Szakápolást is nyújtó idősek otthonában (a továbbiakban: szakápolási központ) szakápolás annak a 18. életévét betöltött személynek nyújtható,

a) aki idősotthoni ellátásra gondozási szükséglettel rendelkezik,

b) aki betegségéből adódóan szakápolást igényel, de akut fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásra és állandó orvosi felügyeletre nem szorul, és

c) akit a kezelőorvosa vagy – intézményi jogviszony fennállása esetén – a szociális intézmény orvosa szakápolási központba beutalt.

(3b) Szakápolási központban a szakápolás a gondozási szükséglet vizsgálatának eredménye és az orvosi vélemény alapján megállapított, legfeljebb hat hónapos, a 94/C. § szerinti megállapodásban meghatározott ideig történik. A szakápolási központ orvosa a szakápolás további indokoltságát a határozott idő letelte előtt felülvizsgálja. A felülvizsgálat eredménye alapján a szakápolás határideje – több alkalommal, egyszerre legfeljebb hat hónappal, a 94/C. § szerinti megállapodás módosításával – meghosszabbítható.

(4) Az idősek otthonán belül külön gondozási egységben vagy csoportban kell ellátni azt a személyt, akinél a külön jogszabályban meghatározott szerv a demencia körébe tartozó középsúlyos vagy súlyos kórképet állapít meg.

(5) Idősek otthonába az (1) bekezdés szerinti személlyel az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója a 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

68/A. § (1) Az idősotthoni ellátás iránti kérelem alapján az intézményvezető végzi el az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát. Beutaló határozat esetében a vizsgálatot a beutaló szerv kezdeményezi a határozat hozatalát megelőzően az intézményvezetőnél.

(2) Az intézményvezető megvizsgálja a gondozási szükségletet és az azt megalapozó egyéb körülmények fennállását.

(3) Idősotthoni ellátás az értékelő adatlap alapján III. fokozatú vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható.

(4) Ha az idősotthoni ellátást igénylő személy gondozási szüksége fennáll, de az értékelő adatlap alapján nem III. fokozatú, és az idősotthoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről.

68/B. § (1) Idősek otthonában – a férőhelyszám legfeljebb 15%-áig – a 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel nem rendelkező személy is ellátható, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

(2) Az (1) bekezdés szerinti esetben

a) az ellátott után központi költségvetésről szóló törvényben biztosított támogatás nem vehető igénybe,

b) nem kell alkalmazni a 68/A. §, a 114. § (3) bekezdése, a 115. § (2) bekezdés második mondata, és 115. § (6) bekezdése, a 117. §, a 117/A. § (1) és (2) bekezdése, a 117/B. §, valamint a 119/C. § szerinti szabályokat,

c) a 68. § (5) bekezdése alapján más személy az ellátottal együtt akkor helyezhető el, ha szintén vállalja az (1) bekezdés szerinti személyi térítési díj megfizetését,

d) a 115. § (7) bekezdésének alkalmazásában felülvizsgálatnak az intézményi térítési díj megállapításának, illetve évközbeli korrigálásának időpontját kell tekinteni,

e) biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mintha a vállalat ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.

(3) Az ellátás megkezdésétől számított egy éves időtartamot követően, ha az (1) bekezdés szerinti ellátott állapota indokolja, az intézményvezető döntése alapján elvégezhető a gondozási szükségletének vizsgálata. A gondozási szükséglet

a) megállapítása esetén az ellátott után központi költségvetésről szóló törvényben biztosított támogatás vehető igénybe és térítési díját az V. Fejezet III. címe szerint kell megállapítani,

b) hiányának megállapítása az intézményi jogviszony további fennállását nem érinti.

68/C. § (1) Idősek otthonában a 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási szükséglettel nem rendelkező személy a 68/B. § (1) bekezdése szerinti ellátotti arányra tekintet nélkül is ellátható, ha valamennyi ellátást igénylő vagy helyette a szolgáltatási díjat megfizető más személy írásban vállalja a fenntartó által megállapított szolgáltatási díj, illetve egyszeri belépési összeg megfizetését. A szolgáltatási díj és az egyszeri belépési összeg megállapítására és megfizetésére az V. Fejezet III. és IV. címét nem kell alkalmazni.

(2) Az (1) bekezdés szerinti intézményben

a) az ellátottak után a központi költségvetésről szóló törvényben biztosított támogatás nem vehető igénybe,

b) a 94/C. § szerinti megállapodásban szolgáltatásonként, tételesen meg kell határozni a szolgáltatási díjat, ideértve a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz költségeinek viselésére vonatkozó feltételeket is,

c) a szolgáltatási díj emelése esetén az emelés mértéke évenként a Központi Statisztikai Hivatal által közölt infláció tárgyévét megelőző naptári év 12 havi átlagának kétszeresét nem haladhatja meg,

d) állapotromlás esetén az intézményi jogviszony nem szüntethető meg.

(3) A fenntartót érintő felszámolási eljárás vagy csődeljárás esetén az ellátottak kielégítése elsőbbséget élvez a többi követeléssel szemben.

[...]

- ⁶⁰ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/04/az-orszagos-tisztifoorvos-13305-8-2020-euig-szamu-hatarozata.pdf>
- ⁶¹ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/04/az-orszagos-tisztifoorvos-13305-16-2020-euig-szamu-hatarozata.pdf>
- ⁶² Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/04/az-orszagos-tisztifoorvos-13305-19-2020-euig-szamu-latogatasi-tilalom-targyban-kiadott-hatarozata.pdf>
- ⁶³ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/04/utmutato-az-orszagos-tisztifoorvosi-hatarozataban-foglaltak-vegrehajtashoz.pdf>
- ⁶⁴ Elérhető: http://tamogatoweb.hu/letoltes/2020/2020_03_22_gyv_szakellatas.pdf
- ⁶⁵ Elérhető: https://koronavirus.gov.hu/sites/default/files/sites/default/files/imce/magyar_korona_virus_kezikonyv.pdf
- ⁶⁶ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/04/a-bentlakos-szocialis-intezmenyek-covid19-fertozesel-kapcsolatos-felkeszulesi-es-infekciokontroll-feladatai.pdf>
- ⁶⁷ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/04/az-orszagos-tisztifoorvos-13305-38-2020-szamu-latogatasi-tilalom-modositasa-targyu-hatarozata.pdf>
- ⁶⁸ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/05/az-orszagos-tisztifoorvos-13305-47-2020-euig-sz-hatarozata-a-latogatasi-es-kijarasi-tilalmat-elrendelo-hatarozat-modositasarol.pdf>
- ⁶⁹ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/05/az-emmi-2020-majus-22-en-kiadott-utmutatoja-a-koronavirus-megelozesere-es-a-kockazatanak-csokkentese.pdf>
- ⁷⁰ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/06/az-orszagos-tisztifoorvos-13305-54-2020-euig-szamu-a-latogatasi-es-kijarasi-tilalmat-elrendelo-hatarozat-modositasarol-szolo-hatarozata.pdf>
- ⁷¹ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/06/az-emmi-egyseg-szekezetbe-foglalt-utmutatoja-a-koronavirus-terjedesenek-megelozesere-es-a-kockazatok-csokkentese-20200608.pdf>
- ⁷² Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/06/az-emmi-20200611-en-kiadott-utmutatoja-a-koronavirus-terjedesenek-megelozesere-es-a-kockazatanak-csokkentese.pdf>
- ⁷³ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/06/a-nemzeti-nepegeszsegugyi-kozpont-altal-20200616-an-kiadott-eljarasrend-a-bentlakos-szocialis-intezmenyek-covid-19-fertozesel-kapcsolatos-feladatai.pdf>
- ⁷⁴ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/06/az-orszagos-tisztifoorvos-13305-59-2020-euig-sz-hatarozata-a-latogatasi-es-kijarasi-tilalom-feloldasarol-20200618.pdf>
- ⁷⁵ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/07/az-nnk-tajekoztatasa-az-altalanos-jarvanyugyi-szabalyokrol.pdf>
- ⁷⁶ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/09/a-nemzeti-nepegeszsegugyi-kozpont-42935-2-2020-euig-szamu-latogatasi-es-intezmenyelhagyasi-tilalmat-elrendelo-hatarozata-20200907.pdf>
- ⁷⁷ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/09/az-emmi-altal-kiadott-20200922-napjatol-ervenyes-eljarasrend-a-koronavirus-megelozesere-es-a-kockazatok-csokkentese-a-szoc-1.pdf>
- ⁷⁸ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/10/az-nnk-altal-kiadott-20201008-napjatol-hatalyos-a-kovetendo-jarvanyugyi-es-infekciokontroll-szabalyokra-vonatkozó-eljarasrend-1.pdf>
- ⁷⁹ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/10/a-jarvanyugyi-surveillance-soran-alkalmazando-esetdefinicio-20201008.pdf>
- ⁸⁰ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/10/a-betegek-korhazbol-torteno-elbocsatasanak-illetve-az-elkulonites-feloldasanak-kriteriumai-covid-19-fertozes-kapcsan-20201008.pdf>
- ⁸¹ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/11/a-nemzeti-nepegeszsegugyi-kozpont-altal-20201030-an-kiadott-sars-cov-2-pcr-es-antigen-gyorsteszt-vizsgalat-cejabol-vett-mintavetelezesre-es-a-vizsgalatok-vegzesere-vonatkozó-eljarasrend.pdf>
- ⁸² Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/11/az-nnk-altal-kiadott-aktualizalt-eljarasrend-a-2020-evben-azonositott-uj-koronavirussal-kapcsolatban-kovetendo-jarvanyugyi-es-infekciokontroll-szabalyok-2020-november-7.pdf>
- ⁸³ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/uploads/2020/11/a-betegek-korhazbol-torteno-elbocsatasanak-illetve-az-elkulonites-feloldasanak-kriteriumai-covid-19-fertozes-kapcsan-20201107.pdf>
- ⁸⁴ Elérhető: https://szocialisportal.hu/wp-content/uploads/2020/12/Kapcsolattartasa_vonatkozó_javaslatok_20201209.pdf
- ⁸⁵ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/oldal/43/a-szerv-alaptevekenysege-feladat-es-hataskore>
- ⁸⁶ Ellenőrizhető: <https://dpo-online.naih.hu/DPO/Search>
- ⁸⁷ Elérhető: <http://www.szocialisgondozas.hu/oldal/70/adatvedelem-adatkezeles>
- ⁸⁸ Elérhető: <http://www.szocialisgondozas.hu/oldal/69/kozerdeku-adatok>
- ⁸⁹ Ellenőrizhető:
- <https://www.kozadat.hu/kereso/talalatok/6690?szoveg=Ny%C3%ADregyh%C3%A1zi+Szoci%C3%A1lis&sema=2&sema=3&sema=4&sema=5&sema=11&sema=12>
- ⁹⁰ Elérhető: <http://szocialisgondozas.hu/oldal/72/koronavirus-covid19>