



Fővárosi Önkormányzat

## *Vázsonyi Vilmos Idősek Otthona*

Székhely és Otthon: 1064 Budapest, Rózsa u. 67.

☎: 1/311-4850, Fax: 1/473-1159

Email: rozsa@vazsonyiidosotthon.hu

www.vazsonyiidosotthon.hu

Otthonaink: 1094 Bp. Knézits u.14.

1074 Bp. Dózsa Gy. út 82/b.

---

# Szakmai program

2020

Készítette:

Somogyi Bernadett

intézményvezető

# Tartalom

<b>1. A Szakmai Programot meghatározó általános rendelkezések .....</b>	<b>3</b>
<b>2. A költségvetési szerv adatai, története.....</b>	<b>3</b>
<b>3. A költségvetési szerv szervezete és működése .....</b>	<b>5</b>
<b>4. A szolgáltatás célja, feladata.....</b>	<b>7</b>
<b>5. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása.....</b>	<b>7</b>
5.1. Az épített környezet bemutatása.....	7
5.2. Általános vezetői feladatok .....	10
5.3. Élelmezés.....	12
5.4. Ápolás, gondozás, személyes gondoskodás .....	12
5.5. Egészségügyi ellátás.....	15
5.6. Mentálhigiénés ellátás .....	16
5.7. Érdekvédelem, ellátotti jogok, ellátást végzők jogai.....	17
<b>6. Más intézményekkel történő együttműködés módja .....</b>	<b>21</b>
<b>7. Az ellátandó célcsoport megnevezése, jellemzői .....</b>	<b>22</b>
<b>8. A 1/2000 (I.7.) SZCSM rendelet 2.§. l.) pontjában felsorolt szolgáltatási elemek közül a Fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek.....</b>	<b>24</b>
<b>9. Az ellátás igénybevételének módja.....</b>	<b>27</b>
<b>10. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja .....</b>	<b>32</b>
<b>Záradék .....</b>	<b>34</b>
<b>Mellékletek.....</b>	<b>35</b>

## **1. A Szakmai Programot meghatározó általános rendelkezések**

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 5§ (1) d) értelmében, a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézménynek rendelkeznie kell szakmai programmal.

A szakmai programnak tartalmaznia kell:

- szolgáltatás célját
- a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatását, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírását,
- a más intézményekkel történő együttműködés módját,
- az ellátandó célcsoport megnevezését,
- a fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek felsorolását
- az ellátás igénybevételének módját,
- a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módját.

## **2. A költségvetési szerv adatai, története**

**A költségvetési szerv megnevezése, székhelye, telephelyei**

Megnevezése: Fővárosi Önkormányzat Vázsonyi Vilmos Idősek Otthona

Székhelye: 1067 Budapest, Rózsa utca 67.

Telephelye: 1092 Budapest, Knézich utca14.

1071 Budapest, Dózsa György út 82/B.

**Ágazati azonosító:**

Budapest VI. Rózsa u. 67.	S0031583
Budapest IX. Knézich u. 14.	S0080982
Budapest VII. Dózsa György u. 82/b.	S0221023

**Működési engedély száma:**

Budapest VI. Rózsa u. 67.	V-R-0024/07326/2012.
Budapest IX. Knézich u. 14.	V-R-024/03357/2013.
Budapest VII. Dózsa György u. 82/b.	BP-06R/024/00238/2013.

**A költségvetési szerv alapításával, megszűnésével összefüggő rendelkezések**

Alapító okirat száma, kelte: 02/2019-492522 2019.06.28.

A költségvetési szerv alapításának dátuma: 1980.02.15.

Az intézmény létrehozásáról rendelkező jogszabály:

A 1224/2005. (V.26.), a 96/2008. (I.31.) Főv. Kgy. sz. határozatokkal, a 727/2008. (IV.24.) Főv. Kgy., az 1680/2009. (X.12.), az 1145/2011. (IV. 27.), 938/2012.(V.30.), 713/2013 (IV.24.).

Az alapító okirat tartalmazza az intézmény működésére vonatkozó legfontosabb adatokat, melyet a fenntartó hagy jóvá.

#### **A költségvetési szerv irányítása, felügyelete**

A költségvetési szerv irányító szervének megnevezése: Budapest Főváros Közgyűlése

Székhelye: 1052 Budapest, Városház utca 9-11.

A költségvetési szerv fenntartójának megnevezése: Budapest Főváros Önkormányzata

Székhelye: 1052 Budapest, Városház utca 9-11.

<b>Adóhatósági azonosítószáma:</b>	15492526-1-42 az intézmény nem alanya az ÁFA-nak
<b>Törzskönyvi száma (nyilvántartási szám):</b>	492522
<b>A költségvetési szerv pénzforgalmi számla száma:</b>	11784009-15492526-00000000 11784009-05492526-02130000
<b>A számlát vezető bank:</b>	OTP Budapesti Önkormányzati Fiók 1054 Budapest, Báthory u. 9.

#### **A költségvetési szerv alaptevékenységének kormányzati funkciók szerinti besorolása:**

102023 Időskorúak tartós bentlakásos ellátása

102024 Demens betegek tartós bentlakásos ellátása

<i>Szakágazat száma:</i>	<i>Szakágazat megnevezése:</i>
873000 (alapvető)	Idősek, fogyatékosok bentlakásos ellátása
<i>TEÁOR száma:</i>	<i>TEÁOR szerinti megnevezése:</i>
8730	Idősek, fogyatékosok bentlakásos ellátása
873011-1	Időskorúak tartós bentlakásos szociális ellátása
873013-1	Demens betegek bentlakásos ellátása
5629	Egyéb vendéglátás
562917	Munkahelyi étkeztetés

## **Vállalkozási tevékenysége**

A költségvetési szerv vállalkozási tevékenységből származó bevétel a költségvetés módosított kiadási előirányzataihoz viszonyítva 1%-ot érhet el.

## **A költségvetési szerv tevékenysége**

A költségvetési szerv közfeladata: Személyes gondoskodást nyújtó, szakosított szociális ellátás, szolgáltatás.

A költségvetési szerv illetékessége, működési területe: Budapest Főváros közigazgatási területén, a fővárosi illetőségű természetes személyek ellátása.

A költségvetési szerv feladatai az alapító okiratban meghatározott alaptevékenység, az alaptevékenység végzése mellett időleges szabadkapacitást kihasználó tevékenységek, amelyeket az alaptevékenységre vonatkozó szabályok szerint kell elszámolni.

## **Feladatmutatók megnevezése**

873011-1 Időskorúak tartós bentlakásos szociális ellátása. Ezen a szakfeladaton kell tervezni és elszámolni az időskorúak elhelyezésével kapcsolatban felmerülő bevételeket és kiadásokat.

Feladatmutató: férőhelyek száma (db)

Teljesítménymutató: ellátottak száma (fő)

## **A feladatok, tevékenységek ellátásának forrása:**

- felügyeleti szervtől kapott költségvetési támogatás
- intézményi saját bevételek
- feladatfinanszírozás
- vállalkozási tevékenységből származó bevételek.

## **3. A költségvetési szerv szervezete és működése**

A költségvetési szerv vezetőjének megbízási rendje: A költségvetési szerv vezetőjét Budapest Főváros Közgyűlése nyilvános pályázat útján, határozott időtartamra, 5 évre nevezi ki. A költségvetési szerv vezetője felett az egyéb munkáltatói jogköröket a főpolgármester gyakorolja. A gazdasági vezetőt pályázat útján Budapest Főváros – ágazatért felelős –

Főpolgármester-helyettese nevezi ki, valamint állapítja meg a díjazását. Az egyéb, munkáltatói jogkörrel járó feladatokat az intézmény vezetője látja el.

Az intézményben dolgozó vezetőket pályázat útján az intézményvezető, munkáltatói jogkörben nevezi ki.

A költségvetési szervnél alkalmazásban álló személyek jogviszonya:

<b>Foglalkoztatási jogviszony</b>	<b>Jogviszonyt szabályozó jogszabály</b>
közalkalmazotti jogviszony	a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény

Az intézmény működésének kereteit a fenntartó által jóváhagyott Szervezeti és Működési Szabályzat (SzMSz) tartalmazza.

#### **A költségvetési szerv besorolása:**

Gazdálkodási jogköre alapján önállóan működő és gazdálkodó költségvetési szerv, önálló jogi személy.

A tevékenység jellege alapján:	közszolgáltató
A közszolgáltató szerv fajtája	közintézmény
A feladatellátáshoz kapcsolódó funkciója:	önállóan működő

**Az intézmény képviselőjére jogosult:** az intézmény vezetője, illetve az általa kijelölt személy.

#### **Az intézményi engedélyezett férőhelyek száma, megoszlása (kapacitás):**

1067 Budapest, Rózsa utca 67.	121 fő
1092 Budapest, Knézich utca 14.	50 fő
1071 Budapest, Dózsa György út 82/b.	79 fő
<b>Összesen:</b>	<b>250 fő</b>

## **4. A szolgáltatás célja, feladata**

### **A szolgáltatás célja:**

- életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt rászorult, személyek számára tartós bentlakás, teljes körű ellátás, ápolás-gondozás biztosítása.

### **Feladata:**

- önmaga ellátásáról nem, vagy csak segítséggel képes, napi négy órán túli gondozási szükséglettel rendelkező személyek számára legalább napi háromszori étkezés biztosítása, szükség szerint ruházattal és textíliával való ellátása, lakhatás biztosítása,
- egyéni szükségletek felmérését követően személyre szóló mentális gondozás, egészségügyi ellátás, holisztikus szemléletű ápolás, gondozás biztosítása,
- az intézmény eszközrendszerével, személyi és tárgyi feltételeivel, adottságaival biztonságos, élhető otthon nyújtása, a magány, izoláció, feleslegesség érzésének elkerülése,
- önrendelkezés támogatása, autonómia erősítése az együttélés szabályainak megtartása mellett, az emberi méltóság tisztelete, az egyéni különbségek megbecsülése, vallási, etnikai, kulturális hagyományok tisztelete,
- társas kapcsolatok kialakításának erősítése, támogatása
- a lehetőségek ismeretében a megszokott életvitel folytatásának biztosítása, megmaradt testi-szellemi funkciók megtartására való törekvés, önkiszolgálás segítése a szükséges mértékben.

## **5. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása**

### **5.1. Az épített környezet bemutatása**

Az intézmény Budapest szívében, központi, jól megközelíthető helyen található. A Fővárosi Önkormányzat Vázsonyi Vilmos Idősek Otthona 1979 óta, az Alapító okiratban foglaltak szerint látja el feladatát jelenleg 250 fő engedélyezett létszámmal, három telephelyen:

#### **1064 Budapest, Rózsa utca 67.**

Az intézmény a VI. kerületben, az Andrássy út és Rózsa utca sarkán található, mely 121 fő befogadására alkalmas. Az épületnek van egy régi és egy úgynevezett új építésű szárnya. A két szárny között kora tavasztól késő ősziig kellemes, virágos belső udvar és terasz szolgálja az itt lakók pihenését, szabadidő eltöltését. Az épületben szintenként teakonyha, társalgó biztosítja a

lakók kényelmét, valamint lift könnyíti a közlekedést. A földszinten szépen berendezett kultúrterem ad helyet különböző rendezvényeknek, foglalkozásoknak. A régi épületrész nagy belmagassága és a belső terek kialakítása rendkívül impozáns és múlt századelő hangulatát kölcsönzi az otthonnak, mely igen kedvelt az idősök körében.

Az épületben 3 ápolási részleg található, ahol 1-4 ágyas szobákban valósul meg a kliensek elhelyezése. A lakószobák világosak, főként favázas, mobilizálható, igény szerint állítható ágyakkal vannak felszerelve, melyhez éjjeliszekrény és ruhásszekrény is tartozik. A tisztálkodási lehetőség a nemenként elkülönített, szépen felújított közös fürdőszobákban biztosított.

A Rózsa utcai épületben működik a központi főzőkonyha is, ahonnan a két telephelyre a HACCP szabályainak betartása mellett történik az étel átszállítása.

#### **1092 Budapest, Knézich utca 14.**

Az 50 férőhelyes otthon a volt Schöpf-Mérei Ágost Kórház egyik épületrészének átalakítását követően nyílt meg. Az intézmény 20 férőhelyen alkalmas siketek és nagyothallók ellátására. Az épület háromszintes, benne lift található, valamint közösségi helyiségként étterem, teakonyha, könyvtár, tornaterem, fodrászat és pihenőkert szolgál. A telephelyen megépítésre került egy lépcsőn járó lift is, mely nagyban megkönnyíti a segédeszközzel közlekedők kertbe való kijutását. Ez a telephely a belvárosi élet kedvelőinek nyújt lehetőséget a tartalmas időskor megélésére, hiszen a Bakáts téri nyüzsgés, a Duna közelsége számos szabadidős lehetőséget kínál.

Az elhelyezés két ápolási részlegen, 2-4 ágyas lakószobákban valósul meg, melyekhez külön fürdőszoba tartozik. A lakószobák itt is modern, igény szerint állítható ágyakkal vannak felszerelve. Az itt lakók holmijának elhelyezésére éjjeliszekrények és nagy ruhásszekrények állnak rendelkezésre, valamint minden szoba előterében hűtőszekrény is található.

Az intézmény alagsorában melegítőkonyha található, ahol a Rózsa utcai épületből szállított étel melegítése, előkészítése történik.

#### **1071 Budapest, Dózsa György út 82/B.**

A Városligettel szemben elhelyezkedő, tetőterasszal rendelkező, akadálymentesített épület 79 fő befogadására alkalmas. Az elhelyezés két ápolási részlegen valósul meg és itt is 2-4 ágyas szobákban történik, melyek modern, állítható, mobilizálható ágyakkal vannak felszerelve. Valamennyi ellátott rendelkezésére áll közös teakonyha, étkező, foglalkoztató helyiség,



amelyek különböző szakkörök, közös programok lebonyolításának színteréül is szolgálnak. Az otthonhoz tartozik egy szépen parkosított pihenőkert is, amelyet a Dózsa György úti utcafrontról lehet megközelíteni. Az intézményben melegítőkonyha működik, ahol a Rózsa utcai épületből szállított étel előkészítését végzik.

A későbbiekben ezen a telephelyen tervezzük a demens részleg kialakítását, mely jogszabályi kötelezettségünk, illetve a demenciában szenvedő ellátottak egyre magasabb száma is sürgeti ezen intézkedés megtételét.

Az intézmény egésze az akadálymentesítés minimum követelményeinek megfelel, az épített környezet mindhárom telephelyen megfelel a jogszabály által előírt feltételeknek, azonban a telephelyek között tapasztalható némi komfortkülönbség. Az épület felújításánál, lakószobák berendezésénél mindenkor figyelembe vesszük a biztonsági szempontokat, az időskori sajátosságokat, illetve a zsúfoltság elkerülését. Célunk egy tiszta, barátságos, családi otthon megteremtése.

Az intézmény rendelkezik a jogszabály által előírt közösségi helyiségekkel, orvosi szobákkal, látogatók fogadására alkalmas helyiségekkel, valamint raktárhelyiségekkel és technikai helyiségekkel is.

### **1979-től napjainkig az intézmény életét érintő jelentősebb események:**

- a Rózsa utcai épület 1979. július 1-től a korábbi veterán otthon szociális otthonként kezdte meg működését 151 fős létszámmal.
- 1982 – a Bp. VIII. Mező Imre út 46. sz. alatti 50 férőhelyes otthon intézményhez csatolása
- 1998 – az Orczy út 30. sz. alatti (korábban Mező I. út 46.) telephely megszüntetése
- 1998 – Bp. Knézich u. 14 sz. alatti 50 fő idős embernek otthont adó épületrész teljes rekonstrukció után a Rózsa utcai intézményhez csatolása
- 2001. május 29. – Vázsonyi Vilmos névfelvétel
- 2003 – az év folyamán fokozatosan a Közigazgatási Hivatal döntésének megfelelően 151 főről 121 főre csökkent a Rózsa utcai központi részleg létszáma. (Ekkor 171 fő engedélyezett létszám)
- 2013. július 1. – szintén Fővárosi Önkormányzat fenntartásában lévő, csak egy másik idősek otthonához tartozó 1071 Budapest, Dózsa György út 82/B szám alatti telephely intézményhez csatolása (Így jött létre a mai 250 fő engedélyezett létszám).

## 5.2. Általános vezetői feladatok

- Tervezés: különböző időhorizontú tervek elkészítése, jövőkép. A működés szempontjából fontos, hogy reális – a költségvetési lehetőségekhez és a jogszabályi követelményekhez igazodó - stratégia kerüljön kialakításra. Szakmai munkatervek, beszámolók készítése.
- Szervezés: célok elérése érdekében konkrét erőforrások és tevékenységek egymáshoz rendelése, mely az SzMSz-ben, munkaköri leírásokban és belső szabályozókban jelenik meg elsődlegesen, így kulcsfontosságú e dokumentumok naprakészségének biztosítása. A szervezés a vezetői feladatok közül meghatározó, hiszen a szűkös anyagi lehetőségek mellett a szakmai létszámot a jogszabályi előírásoknak megfelelően kell biztosítani, és az előre nem látható események (pl. betegség, egyéb távollét) esetére is gondoskodni kell a feladatok ellátásáról.
- Személyes vezetés: helyezethez, irányított személyhez, konkrét feladathoz igazodó vezetési stílus, szakmai segítségnyújtás, kommunikáció, motiváció. A sikeres vezetés alapja, hogy a kollégákkal el tudjuk fogadtatni a fő irányelveket, ők megértsék a feladat fontosságát és azonosulni tudjanak az intézményi célokkal.
- Koordináció: a szervezeti egységek céljainak és tevékenységének összehangolása az intézményi célok megvalósítása érdekében. Szerencsére az otthon szervezeti felépítése nem tartozik a bonyolult szervezetekhez, így az egyes egységek és a kollégák közötti koordináció nem jelent különösebb nehézséget.
- Ellenőrzés, teljesítményértékelés, visszacsatolás: az ellenőrzés az egyik legfontosabb vezetői feladat. A hatékony ellenőrzésnek nem a büntetés a célja, hanem a hibák feltárása, konstruktív javaslatok mentén cselekvési terv kidolgozása a kitűzött célok megvalósítása érdekében. A teljesítmény mérése és értékelése a szociális és egészségügyi területen végzett munka “technológiája” miatt igen nehéz feladat, azonban mégis fontos pillére a szervezet hatékonyságának. Fontos, hogy a vezetői ellenőrzést, mint eszközt valamennyi vezetői munkakörben dolgozó munkatárs alkalmazza és a folyamatba épített ellenőrzési mechanizmusokkal együtt a szabályszerű, hatékony, eredményes és gazdaságos működést biztosítsa.
- Külső kapcsolati rendszer fejlesztése és hatékony együttműködés a társadalmi és piaci környezet szereplőivel.

Büszkék vagyunk arra, hogy az intézmény évek óta terepgyakorlati helyként és vizsgahelyszíneként szolgál a szociális szakképzésben részt vevők számára. Ezt a gyakorlatot a

jövőben fejleszteni is kívánjuk, szeretnénk további oktatási intézményekkel ilyen irányú megállapodást kötni.

Fontos számunkra az intézményben élők, hozzátartozóik és nem utolsó sorban az intézmény alkalmazottainak elégedettsége, így rendszeresen végzünk erre vonatkozó vizsgálatot a szolgáltatás színvonalának fejlesztése érdekében.

Nagy jelentőséggel bír az ellátottak intézményi döntésekbe való bevonása, érdekeik képviselésének lehetősége. Ennek megfelelően az alábbi fórumok, bizottságok működnek az otthonban:

- Érdekképviselési Fórum
- Kulturális Bizottság
- Élelmezési Bizottság

Az intézmény gazdálkodását kiegyensúlyozottság, tervezhetőség jellemzi. Célunk a színvonalas ellátás biztosítása a likviditás megőrzése mellett.

A felújítás mellett jó gazda módjára főként az épület állagmegóvására kívánjuk helyezni a hangsúlyt, melynek költségvonzata az épületek kora miatt így is elég magas, viszont kevesebb emberi és tárgyi erőforrást feltételez. Ennek tükrében fontos az épület tisztán tartása, a keletkezett kisebb hibák, javítási munkák haladéktalan elvégzése, valamint az intézmény vagyonának rendeltetésszerű használata.

Továbbra is folytatjuk az önkéntesek bevonását az ellátásba. Az önkéntesség hazánkban még gyerekcipőben jár, noha számos munkaterület van az idősek otthonában, ahol egy kölcsönös elégedettséget eredményező együttműködés megvalósítható lenne. Ilyenek például egyes adminisztratív feladatok, pályázatfigyelés, foglalkoztatás és nem utolsó sorban a gondozási feladatok végzése, mely nagy segítséget jelentene a szakdolgozók munkájában. Tervezzük, hogy az önkéntesek számára egy alapképzést állítunk össze, hiszen az alapvető szakmai ismeretek és a szociális szakma iránti érzékenyítés elengedhetetlen a biztonságos segítségnyújtáshoz.

Kiemelt figyelmet fordítunk a szakdolgozók képzésére és továbbképzésére. Ennek érdekében Továbbképzési terv készítése szükséges, melyet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról szóló 8/2000. (VIII.4.) SzCsM rendeletben foglaltaknak, illetve a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendeletben foglaltaknak megfelelően készítjük

el. A kötelező továbbképzéseken túlmenően negyedévente belső továbbképzéseket is szervezünk, amelyek - előzetes igényfelmérés alapján - olyan témaköröket ölelnek fel, amiben bizonytalanság, hiányosság tapasztalható a napi munkavégzés során, valamint újdonságok, fejlesztések, érdekességek kerülnek napirendre.

### **5.3. Élelmezés**

Az intézmény biztosítja a legalább napi háromszori étkeztetést, megfelelő folyadékpótlást, az előírt kalóriamennyiséget. Amennyiben az ellátott egészségi állapota indokolja személyre szabott diétás étkezést biztosítunk.

Az élelmezés az intézményben a következő alapelvek mentén valósul meg:

- rostokban gazdag táplálkozás a renyhe bélműködés, időskorra jellemző székrekedés miatt,
- optikailag kívánatos ételek készítése a gyakori étvágytalanság miatt,
- megfelelő folyadékbevitel biztosítása,
- optimális fűszerezés, inkább utólagos ízesítés a gyakori keringési és emésztőszervi krónikus betegségek miatt,
- házas jellegű ételek előnyben részesítése,
- megfelelő vitaminbevitel, komplettálás.

### **5.4. Ápolás, gondozás, személyes gondoskodás**

Az egészségügyi és a mentálhigiénés csoport szoros együttműködése elengedhetetlen a napi munkavégzés során. Az otthonba kerülést követően egyéni szükségletfelmérést végzünk, mely alkalommal megállapítjuk a gondozási és ápolási igényt.

A szakmai munkát a Maslow-féle szükségletpiramis mentén végezzük. A túlgondozást elkerülendő az alapápolási feladatokat Virginia Henderson szerint megalkotott ápolási modell szerint végezzük, melynek alapja, hogy csak a szükséges mértékben nyújtunk segítséget annak érdekében, hogy a meglévő képességeket minél tovább megőrizhessük, esetleg fejleszthessük.

A gondozási feladatokat Carl Rogers elméletét követve, a személyközpontú gondozást megvalósítva kívánjuk végezni, szem előtt tartva az egyéni igényeket, különbségeket. A komplex gondozás megtervezése alkalmával gondozási tervet kell készíteni. Amennyiben ápolást, egészségügyi ellátást igénylő problémákat is észlelünk, ápolási terv is készül.

## Gondozási terv

A beköltözést követően az egészségi állapot, az ápolási, gondozási szükségletek felmérése alapján gondozási terv (egyéni gondozási terv) készül. A gondozási tervet, annak módosítását az ellátást igénybe vevő személlyel, illetve törvényes képviselőjével közösen kell elkészíteni. A gondozási terv eredményességének feltétele az ellátást igénybe vevő aktív közreműködése. A gondozási terv kidolgozását munkacsoport végzi, amelyben az ellátásban részesülő személlyel foglalkozó szakemberek és maga az ellátott, illetve törvényes képviselője vesz részt. A gondozási terv orvos szakmai kérdéseiről az intézmény orvosa pontos és részletes tájékoztatást nyújt az ellátást igénybe vevő részére. A gondozási tervet az ellátás igénybevételét követően egy hónapon belül kell elkészíteni.

A gondozási terv tartalmazza:

- az ellátott személy fizikai, mentális állapotát,
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, időbeli ütemezésüket,
- az ellátott számára nyújtott segítségnyújtás egyéb elemeit,
- foglalkoztatási tervet.

Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente - jelentős állapotváltozás esetén annak bekövetkeztekor - átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

Ha az ellátást igénylő egészségi állapota indokolja, a gondozási terv részeként **ápolási terv** készül, amely tartalmazza:

- a pillanatnyi egészségi állapot leírását,
- az ápolás megtervezését a felállított ápolási diagnózisok alapján,
- az ápolási tevékenység konkrét és részletes leírását,
- az ápolás várható időtartamát,
- az egészségi állapotban beállt változások nyomon követését,
- rendszeres visszacsatolást, értékelést,
- az esetlegesen más ellátási formában (pl. kórházba) való kezelés kezdeményezését.

Az ápolási feladatok szakszerű ellátását az intézmény orvosa folyamatosan figyelemmel kíséri.

A komplex gondozás és ápolás folyamatos visszacsatolás mellett, holisztikus szemlélettel, az egyén igényeit és képességeit előtérbe helyezve, teamunkában történik. Amennyiben lehetséges, fontos a hozzátartozók bevonása is a folyamatba, hiszen ők tehetnek a legtöbbet a kliensért, az ő együttműködésükkel könnyebben és hatékonyabban megvalósíthatóak a gondozási célkitűzések.

Célunk, hogy az ellátott függőségét a lehető legkisebbre csökkentsük, segítsük az önállóság minél további megtartását. A személyközpontú, komplex gondozás során az ellátott fizikai, mentális és egészségügyi segítséget is kap a kellő mértékben úgy, hogy emberi méltóságát, autonómiáját minden körülmények között szem előtt tartjuk.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993 évi III. tv. 68.§ (4) értelmében „Az idősek otthonán belül külön gondozási egységben vagy csoportban kell ellátni azt a személyt, akinél a külön jogszabályban meghatározott szerv a demencia körébe tartozó közepsúlyos vagy súlyos kórképet állapít meg.” Kiemelt feladatunk lesz a közeljövőben, hogy a jogszabályi előírásnak megfelelően demens részleget alakítsunk ki a demenciában szenvedő ellátottak számát és az egyes ápolási részlegek jellemzőit figyelembe véve. A demens részleg kialakítása során ügyelnünk kell a jelenleg ott lakók jogaira és érdekeire is, tehát mindez csak fokozatosan, lépésről-lépésre valósítható meg a férőhelyek folyamatos felszabadulása függvényében.

Az intézményben gondozott demens ellátottak tekintetében fontos kiemelni, hogy esetükben a „Legjobb barát” (Virginia Bell) modellt alkalmazzuk, mely a betegek jogai alapján közelíti meg a gondozási folyamatot. Ez különösen fontos ennél az ellátotti csoportnál, hiszen a betegség progressziója egyre fokozódó mentális és fizikai kiszolgáltatottságot eredményez.

Demenciában szenvedő ellátottak kiszűrésének, állapotfelmérésének módszerei:

- MMS teszt készítése és évente történő felülvizsgálata
- esetenként óra teszt, GDS kérdőív felvétele
- anamnézis áttekintése, esetlegesen képalkotó vizsgálatok elvégzése
- szakorvosi vizsgálat, majd az eredmények tükrében szakvélemény kiállítása.

A személyes gondozás keretében az intézmény gondoskodik a ruházat, textíliák mosatásáról, javításáról, szükség esetén ezeknek biztosításáról, valamint a lakókörnyezet tisztántartásáról is.

## 5.5. Egészségügyi ellátás

Az egészségügyi ellátás keretében az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet előírása szerint az intézmény gondoskodik:

- az orvosi ellátásról meghatározott óraszámában,
- alapápolási feladatok elvégzéséről (mely magába foglalja az egészségügyi hajvágást, borotválást, körömápolást is)
- személyi és környezeti higiéné biztosításáról,
- gyógyszerellátásról,
- étkeztetésben, folyadékpótlásban való segítségnyújtásról,
- hely- és helyzetváltoztatásban való segítségnyújtásról,
- kontinenciában való segítségnyújtásról,
- egészségi állapot megőrzését szolgáló felvilágosításról,
- szakorvosi, kórházi és sürgősségi ellátáshoz való hozzájutásról,
- gyógyászati segédeszközök beszerzéséről,
- gyógytorna és gyögmasszázs szolgáltatásról, valamint egyes szakápolási feladatok elvégzéséről (külön működési engedély alapján az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet előírásai szerint),
- dietetikai szaktanácsadásról,
- szűrővizsgálatokon való részvételről,
- prevenciót célzó ellátásról (pl. védőoltások),
- szükség esetén közgyógyellátáshoz való hozzájutásról.

A napi ápolási feladatok elvégzéséről Megfigyelőlapot vezetünk, mely lehetővé teszi az ellátottak tüneteinek, panaszainak rögzítését, nyomon követését. Az orvos által előírt gyógyszereket, illetve az eseti készítményeket Gyógyszernyilvántartó lapon rögzítjük. Az ellátottakkal kapcsolatos vagy őket érintő eseményekről Eseménynaplót vezetünk.

Az egészségügyi ellátás keretében gondoskodik az intézmény az alap gyógyszerlista összeállításáról is, melyet jól látható helyen kifüggesztünk.

A lakók közvetlen ellátásán túlmenően egyéb feladatok is felmerülnek, melyek a biztonságos betegellátás szempontjából elengedhetetlenek, így az egészségügyi csoport feladatát képezik. Ezek a következők: fertőtlenítési gyakorlat nyomon követése, a betegellátás során keletkezett

veszélyes hulladékokkal kapcsolatos feladatok elvégzése, többször használatos eszközök sterilizálásra való előkészítése, szakmai protokollok frissítése, fejlesztése, bővítése.

Az intézmény, ápolási eszközökkel jól felszerelt. Kiemelt feladatunk az ágyhoz kötött betegek ápolása, hiszen az immobilizációs szövődmények megjelenése nagyban rontja az életminőséget és kezelése súlyos gazdasági terhet is jelenthet az otthon számára. A fekvőbetegek esetében nagy hangsúlyt fektetünk az ágyban történő aktív és passzív mobilizálásra, masszázsterápiára, speciális decubitus matrac és egyéb kényelmi eszközök alkalmazására, levegőztetésre, pszichés vezetésre, légzőtornára, folyadékpótlásra, vitamin- és rostús táplálkozásra.

## **5.6. Mentálhigiénés ellátás**

Az intézményben folyó mentálhigiénés munka egyéni és csoportfoglalkozások, segítő beszélgetés, konfliktusok kezelése, napi feladatokban, ügyintézésben való segítségnyújtás nyomán valósul meg.

A szabadidő tartalmas eltöltésének biztosítása kiemelkedő feladat. A változatos, mindenkit megszólító programokat az egyik legfontosabb szakmai feladatnak tartjuk, természetesen a gondos ápolás, gondozás mellett. A hozzáértő foglalkoztatással elérhető a képességek hanyatlásának lassítása, a magányosság érzésének elkerülése, az önmegvalósítás lehetősége az idősek számára, mely fontos emberi szükséglet.

Az intézményben működő állandó programok a következők:

- Fizikai foglalkoztatás: Piaci körséta, Sportköri foglalkozások (bocciázás, teke), kirándulások, Relaxációs tréning, stb.
- Szellemi és szórakoztató foglalkoztatás: játékos foglalkozások (pl.: társasjátékozás), „Kattints rá” klub, bingózás, Egészségmegőrző klub, stb.
- Kulturális foglalkoztatás: Szentmise, Református Istentisztelet és Bibliaóra, Irodalmi kávéház, Dalkör, Olvasókör, Receptklub, Filmklub, Hagyományőrző klub, színház- és mozi látogatás, múzeumlátogatás
- Munkaterápiás foglalkoztatás: Kertészkedés, „ház körüli” könnyebb munkák, egymás segítése, kísérése, kézbesítői feladatok, kisebb konyhai munkák, könyvtár kezelése, stb.
- Demens foglalkoztatás: Zene terápia, Realitás orientációs terápia, Művészetterápiás megközelítésű foglalkozás (finom motorikus készségek szinten tartására gyöngyfűzés és kézirás gyakoroltatása, tárgy felismerés vakon)



- Hagyományos rendezvényeink: Farsang, Juniális, Szüreti multság, Karácsonyi ünnepség
- zenés programok szervezése, zenés darabok bemutatása, zenei foglalkozások a Kodály módszer alkalmazásával, éneklés, ritmuskészség fejlesztés, zenei hallás fejlesztése,
- társintézményekben lakókkal közös programokon való részvétel, melyhez kérem ottani munkatársak segítségét és együttműködését,
- állatasszisztált terápia ennek rendkívül jó pszichés hatása miatt,
- „idősakadémia” létrehozására, melynek keretén belül az érdeklődő időseket tanítanánk korunk infokommunikációs eszközeinek használatára, akár internetes levelezésre vagy skype használatára, böngészésre. Ezek ismerete lehetővé tenné az egyes ellátottak külföldön vagy itthon élő rokonokkal történő könnyű és idősök számára anyagilag is elérhető kapcsolattartást is,
- történelmi arcképcsarnok (történelmi személyiségek hiteles, de szórakoztató és meghökkentő történeteinek feldolgozása közös beszélgetés keretében),
- több szabadtéri kirándulás,
- könyvtár bővítése,
- gyógyteadélutánok (hogyan a gyógynövényekkel és azok kellemes hatásával is megismerkedjünk),
- angoltanfolyam (önkéntes útján) - melyen esetleg a munkatársak is szívesen részt vennének,
- kiemelt figyelmet fordítunk a fekvő állapotú gondozottak foglalkoztatására is, hiszen ők ágyukat nem tudják elhagyni, így fontos náluk az „ágytorna” kivitelezése, illetve szórakoztató, kulturális jellegű foglalkoztatás megvalósítása.

### **5.7. Érdekvédelem, ellátotti jogok, ellátást végzők jogai**

Az ellátottak jogait az alapvető alkotmányos jogokon kívül az 1997. évi egészségügyről szóló CLIV. tv.-ben foglalt betegjogok, valamint az 1993. évi III. tv.-ben foglalt általános és speciális jogok köre alkotja.

A személyes gondoskodást nyújtó intézményi ellátást igénybe vevő ellátottnak joga van:

szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel,

- az intézmény által nyújtott teljes körű ellátásra,
- egyéni szükségletei, speciális helyzete/vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevétele,

- A szolgáltatások biztosítása során tilos a hátrányos megkülönböztetés, különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékosága, születési vagy egyéb helyzete miatt.
- Jövedelmi helyzetét csak a vonatkozó kormányrendeletben meghatározott esetekben (pl.: személyi térítési díj felülvizsgálat, gyógyszer költségtérítés, stb.) és feltételek mellett lehet vizsgálni.
- Joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez, az intézményvezető által évente készített tájékoztató (vagy lakógyűlésen előadott) alapján, mely tartalmazza: az intézmény működési költségének összesítését, az intézmény térítési díj havi összegét, az egy ellátottra jutó havi önköltség összegét.
- Alkotmányos jogok maradéktalan teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel: az élethez, emberi méltósághoz, testi épséghez, a testi-lelki egészséghez való jogra.
- Megilleti személyes adatainak védelme, a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- Biztosítani kell számára, hogy egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról, - különös figyelemmel a rászorultság tényére – más ellátást igénybe vevő, valamint arra illetéktelen személy ne szerezhessen tudomást.
- Joga van személyes tulajdonát képező (mindennapi használati) tárgyai használatára. (kivéve a más személy testi épségét veszélyeztető tárgyak, mint pl.: lőfegyver, súlyos testi sértést okozó tárgyak.)
- családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására, figyelemmel az intézményben élő más személyek nyugalma,
- Amennyiben betegsége miatt ápolásra, gyógykezelésre szorul, figyelemmel kell lenni az Eü. tv. betegek jogait szabályozó rendelkezéseire.
- Joga van az ellátottjogi képviselő által nyújtott segítségadás lehetőségeinek eléréséhez.

A jogvédelmi feladatokat az intézményben az ellátott jogi képviselő látja el, aki rendszeresen meglátogatja az itt lakókat. Az intézmény vezetőjének fontos feladata az ellátott jogi képviselővel történő kapcsolattartás biztosítása akár szóban, telefonon, írásban, valamint négy szemközti beszélgetés feltételeinek megteremtése. Az ellátott jogi képviselő elérhetőségeit az épületben jól látható helyeken kell kifüggeszteni. Korlátozó intézkedés esetén az ellátott jogi képviselőt minden esetben a legrövidebb időn belül tájékoztatni szükséges az intézkedés okáról, körülményeiről.

Tekintettel arra, hogy az intézményben egészségügyi ellátás is folyik, a betegjogi képviselő elérhetőségéről is kötelező tájékoztatást nyújtani.

Az intézményben telephelyenként működő Érdekképviselői Fórum működési feltételeinek megteremtése, biztosítása szintén az intézményvezető kiemelkedő feladata. Az Érdekképviselői fórum a Házirendben meghatározott feltételek és eljárás szerint működik.

Feladatai:

- előzetesen véleményezi az intézmény vezetője által készített, az ellátottakkal, valamint az intézmény belső életével kapcsolatos dokumentumok közül a szakmai programot, az éves munkatervet, a házirendet, az ellátottak részére készült tájékoztatókat,
- megtárgyalja az intézményben élők panaszait - ide nem értve a jogviszony keletkezésével, megszüntetésével és az áthelyezéssel kapcsolatos panaszokat -, és intézkedést kezdeményez az intézményvezető felé,
- tájékoztatást kérhet az intézményvezetőtől az ellátottakat érintő kérdésekben, az ellátás szervezésével kapcsolatos feladatokban,
- intézkedés megtételét kezdeményezheti a fenntartó felé, valamint más, hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok, szervek felé, ha az intézmény működésével kapcsolatos jogszabálysértésre utaló jeleket észlel.

Az intézményi ellátást igénybe vevőnek joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete, állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.

A szolgáltatás során tilos a hátrányos megkülönböztetés bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti vagy etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékosága, születési vagy egyéb helyzete miatt.

Jogvédelmi helyzete csak jogszabályi felhatalmazás esetén és feltételei mellett vizsgálható.

Az ellátottnak joga van az intézmény működéséről, gazdálkodásáról információt kapni. Ennek teljesítése érdekében az intézményvezető évente tájékoztatót készít az intézmény gazdálkodásáról, és azt jól látható helyen kifüggeszti. Szükség esetén az intézményvezető szóban ad tájékoztatást az ellátást igénybe vevő részére. A tájékoztató tartalmazza az intézmény működési költségének összesítését, az intézményi térítési díj havi összegét, az egy ellátottra jutó havi önköltség összegét is.

Az intézmény a szolgáltatást oly módon végzi, hogy az ellátottakat megillető alkotmányos jogok maradéktalanul teljesüljenek. Különös figyelemmel kell lenni az élethez, emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi- lelki egészséghez való jogra, valamint a személyes adatok védelmére, a magánélettel kapcsolatos titok védelmére.

Az intézmény a házirendben és a hatályos pénzügyi szabályzatban foglaltak szerint gondoskodik a személyes vagyontárgyak, értékek védelméről.

Az intézmény biztosítja a szabad mozgást intézményen belül és kívül, de ugyanakkor figyelemmel van a biztonságra, és mások nyugalmára.

Az intézmény elősegíti a családi és baráti kapcsolatok fenntartását, lehetővé teszi a látogatók fogadását, ugyanakkor figyelemmel van a biztonságra, és mások nyugalmára.

Az ellátottak betegsége esetén tiszteletben tartja az intézmény az 1997. évi CLIV. törvényben meghatározott betegek jogait szabályozó rendelkezéseket.

Az intézményvezető az ellátott bármilyen okú korlátozottsága esetén segítséget nyújt jogainak gyakorlásához, illetékes szervek, törvényes képviselő vagy ellátott-jogi képviselő megkereséséhez, az ellátott jogainak érvényesítéséhez.

Panasz esetén az intézményvezető 15 napon belül értesíti a panasztevőt a panasz kivizsgálásának eredményéről. A panaszjog gyakorlásának módját és feltételeit az intézményi házirend és a mellékletét képező panaszkezelési szabályzat részletesen tartalmazza.

### **Cselekvőképesség kérdése**

A döntéshozatalukban akadályozott ellátottak esetében a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:19.§ - 2:39.§ szabályai alkalmazandóak.

Az intézményvezető, ha az ellátást igénybe vevő gondnok alá helyezése szükséges, intézkedést kezdeményez a lakóhely szerint illetékes fővárosi kerületi gyámhivatalnál.

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

A belátási képesség kisebb mértékű csökkenése miatt egyes ügyek intézésében, döntések meghozatalában segítségre szoruló ellátottak a gyámhatóságnál kérelmezhetik támogató kirendelését. Cselekvőképességet érintő perben a bíróság határozhat támogató kirendelésének szükségességéről (anélkül, hogy a cselekvőképesség korlátozására sor kerülne), amennyiben az érintett segítségre szorul meghatározott ügyek intézésében belátási képessége kisebb mértékű csökkenése miatt. A támogatót ebben az esetben is a gyámhatóság rendeli ki az érintettel egyetértésben.

### **A szociális szolgáltatást végzők jogainak védelme**

Az intézmény működése során a rendelkezésre álló eszközökkel és lehetőségekkel biztosítja a munkatársak megbecsülését, emberi méltóságuk tiszteletben tartását, személyiségi és alkotmányos jogaikat, munkájuk elismerését, megfelelő és biztonságos munkakörülményeket. Olyan munkakultúra kialakítására törekszik, amelyben a kompetencia határok tiszteletben tartása, egymás munkájának elismerése, a konfliktusok kulturált kezelése elemi és elfogadott norma. Ennek érdekében folyamatosan gondoskodik személyiségük védelméről, a kiégés megelőzéséről, valamint testi épségük megóvásáról.

2011. év óta az egészségügyi és szociális tevékenységet végzők, mint közfeladatokat ellátók törvényi védeltséget élveznek munkájuk során.

## **6. Más intézményekkel történő együttműködés módja**

Az intézmény, mint szervezet számára rendkívül fontos a nyitottság, a rugalmas alkalmazkodás az állandóan változó környezethez, melyben működik. A folyamatos jogszabályváltozások, a gazdasági-társadalmi környezet változásai megkövetelik az intézmény folyamatos igazodását annak érdekében, hogy a célját hatékonyan teljesíteni tudja.

Az intézmény a tevékenysége során kapcsolatot tart:

- Fenntartó
- A kérelmek előkészítését segítő és végző Felvételt Előkészítő Csoporttal,
- Szakmai és érdekképviseleti szervezetek, minisztériumok, Kormányhivatal
- Szakhatóságok
- Társintézmények
- Kerületi Önkormányzatok
- Egészségügyi intézmények, gyógyszertárak
- Szociális alapellátás szereplői

- Beszállítók, szolgáltatók
- Hozzá tartozók, gondnokok
- Várakozók
- Oktatási és kulturális intézmények
- Civil szervezetek, támogatók
- Önkéntes segítők

#### **Az együttműködés módjai:**

- személyes illetve telefonos kommunikáció,
- levél, illetve e-mail útján történő információcsere,
- műhelymunka,
- tapasztalatcsere,
- konferenciákon való részvétel,
- továbbképzéseken való részvétel,
- esetmegbeszélések szervezése, illetve azokon való részvétel,
- közös programokon, intézményi rendezvényeken való részvétel.

### **7. Az ellátandó célcsoport megnevezése, jellemzői**

Átlagéletkor: 75 év

Nemek szerinti megoszlás: nők 78 év, férfiak 70 év

Ápolási-gondozási szükséglet szerinti megoszlás: normál ápolás 86%, fokozott (demens) ápolás 14%.

Budapesti illetőségű, illetve az összes férőhely szám 15 százalékáig ellátási területen kívüli lakcímmel rendelkező, nyugdíjkorhatárt betöltött személyek, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel, és az 1993. évi III. tv. 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglettel rendelkeznek.

Idősotthoni ellátás a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól 4.§ (1) bekezdésében meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén is nyújtható.

Továbbá olyan 18 éven felüli kérelmező is felvehető, aki betegsége vagy fogyatékossága miatt nem tud gondoskodni önmagáról, az 1993. évi III. tv. 68/A. § (3) bekezdése szerinti gondozási

szükséglettel rendelkezik, és ellátása más típusú, ápolást – gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható.

Az ellátásra jogosult kérelmezővel legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére, és fogyatékos közeli hozzátartozója a 1993. évi III. tv. 68/A. § (3) bekezdésében meghatározott gondozási szükséglet hiányában is felvehető.

A férőhely legfeljebb 15%-áig felvehető az a személy, aki a meghatározott gondozási szükséglettel nem rendelkezik, ha az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalja a mindenkori szolgáltatási önköltséggel azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését.

A 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 3/A. § (2) alapján az intézmény férőhelyeinek 10%-áig - az a személy is ellátható, aki az intézmény külön jogszabályban meghatározott ellátási területén nem rendelkezik bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel.

A népesség idősödése világszerte tapasztalható jelenség. Ez a folyamat hazánkban is jól nyomon követhető, melynek eredményeképpen napjainkban minden ötödik ember elmúlt hatvan esztendősen. Ezen a korosztályon belül megfigyelhető, hogy a 80 év felettiek aránya egyre inkább növekszik. Az időskorban jelentkező élettani változások önmagukban nehézséget jelenthetnek a hétköznapi életvitelben. Ezt a helyzetet súlyosbítja, hogy a kor előrehaladtával nő egyes patológiás elváltozások megjelenésének gyakorisága is, mint például Alzheimer-kór tünetei, keringési szervrendszer betegségei, érzékszervek problémája, inkontinenciával járó panaszok stb. Ezek megjelenése persze nem törvényszerű, azonban számos erre vonatkozó kutatás bizonyítja, hogy a kitolódott életkor sajnos legtöbbször nem egészséges éveket jelent, hanem sokszor huzamos időn keresztül szorul az egyén ápolásra, gondozásra. A napi négy órán túli gondozási szükséglet - mely feltétele az idősotthoni ellátásnak - feltételezi, hogy az ellátást igénybe vevők egészségi állapotuk hanyatlása miatt önmagukról gondoskodni csak részben képesek, ápolásra, gondozásra szorulnak.

Az intézmény férőhely kihasználtsága 2019-ben 100%-os volt, a várakozók száma több mint 300 fő. A várakozók magas számának több oka is van. A társadalom öregedése, a társadalomszerkezet átalakulása egyre nehezebbé teszi az idősek gondozását, melynek eredményeként sokan kényszerülnek idősotthoni elhelyezést igénybe venni. Az intézmény rendkívül kedvező, frekventált elhelyezkedése, a könnyű megközelíthetőség is népszerű lehet az egyébként elfoglalt rokonok, családtagok számára. Emellett bízunk benne, hogy az intézményben folyó szakmai munka jó híre is segíti a döntésben a minket választókat.

Az intézményi ellátást kérelmezők különböző problémákkal, panaszokkal, tünetekkel rendelkeznek, így a velük való egyéni foglalkozás, bánásmód is differenciált és alapos szakmai tudást követel meg a személyzettől.

Az ellátottak körében előforduló leggyakoribb problémák:

- multimorbiditás
- pszichiátriai kórképek, mentális betegségek
- demencia, tájékozódási nehézségek
- viselkedési zavarok, agresszió, szorongás, gyűjtögetés
- érdektelenség, közöny, motivációhiány
- önellátási képesség részleges vagy teljes hiánya
- beilleszkedési problémák
- fogyatékoságok (főként érzékszervi és mozgásszervrendszeri)
- szenvedélybetegségek
- hajléktalan ellátásból érkezők.

## **8. A 1/2000 (I.7.) SZCSM rendelet 2.§. 1.) pontjában felsorolt szolgáltatási elemek közül a Fenntartó által biztosított szolgáltatási elemek**

Az alábbi szolgáltatáselemek kapcsán a mentálhigiénés csoport nyújt segítséget. Az intézményi ellátást igénybe vevők rendkívül változatos életúttal és egyéniséggel rendelkeznek, melynek hatásai, következményei időskorban már nehezen befolyásolhatóak, változtathatóak. A kliensek ezen túlmenően eltérő társadalmi rétegből kerülnek ki, különböző egészségi, mentális és fizikai állapotban vannak, adott esetben más vallási és kulturális nézeteket képviselnek. Kiemelt feladatunk, hogy az itt élők sokszínűsége ellenére mégis lehetővé váljon egy mindenki számára elfogadható, élhető otthon kialakítása. Ehhez sok esetben rögzös út vezet. Fenti szolgáltatáselemek alkalmával a mentálhigiénés csoport munkatársai személyre szóló segítséget nyújtanak az ellátottak számára annak érdekében, hogy a napi interperszonális konfliktusok megoldódjanak, az együttéléshez szükséges és elfogadott viselkedést elősegítsük, egyéni élethelyzetekben segítséget nyújtsunk, az ellátott ökörendszerén keresztülmozgósítsuk az erőforrásokat, fejlesszük a meglévő képességeket és egyéb szociális vagy más jellegű segítséghez juttassuk a klienseket. Célunk az életminőség javítása, önállóság elősegítése, szeretetteli, családi légkör megteremtése.



- tanácsadás: az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésre reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülésére irányul.
- esetkezelés: az igénybe vevő szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe,
- pedagógiai segítségnyújtás: szocializációs, pedagógiai, andragógiai és gerontológiai eszközökkel végzett tervszerű tevékenység, folyamat, amely olyan viselkedések, attitűdök, értékek, ismeretek és képességek átadásának közvetlen és közvetett módját teszi lehetővé, gyakoroltatja, aminek eredményeként az igénybe vevő lehetőséget kap képességei kiteljesítésére, fejlődésében egy magasabb szint elérésére,
- gyógypedagógiai segítségnyújtás: a fogyatékból adódó akadályoztatottság kompenzációjára szolgáló - a gyógypedagógia körébe tartozó - komplex tevékenységrendszer az igénybe vevő, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében,
- készségfejlesztés: az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására,
- megkeresés: szociális problémák által érintett vagy veszélyeztetett azon egyének közvetlen elérése, akik vélhetően jogosultak egy adott szolgáltatásra, de azt bármilyen okból elérni nem tudják,

A következő szolgáltatáselemek az intézmény alaptevékenységi körébe tartoznak.

Az intézmény teljes körű ellátást biztosít, mely a hotelszolgáltatásokon (lakhatás, étkeztetés, mosás,) túlmenően hozzáértő szakmai segítséget (mentálhigiénés és egészségügyi ellátás, ápolás, gondozás, állandó felügyelet) is jelent. Az intézmény mindhárom épületében törekszünk arra, hogy az épített környezet megfeleljen az időskori sajátosságoknak és izlésnek, praktikus és biztonságos legyen.

- lakhatás: az életkorhoz, egészségi állapothoz, családi állapothoz vagy helyzethez igazított, hosszú távú lakhatási lehetőség, amely elősegíti a személyes biztonságot és az emberi méltóság megőrzését, a tanulásban, a foglalkoztatásban és a közösségi életben való részvételt, illetve a kapcsolatok fenntartását,
- gondozás: az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését,
- étkeztetés: rendszeres gondoskodás hideg, illetve meleg ételről a szolgáltatónál
- felügyelet: az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes vagy technikai eszközzel, eszközökkel biztosított kontroll,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás: az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása,
- szállítás: az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg,

Az alábbi szolgáltatáselem nagyon fontos részét képezi munkánknak. A helyi közösséggel való kapcsolattartás során főként a potenciális jövőbeni beköltözőket célozzuk meg, valamint kapcsolatot tartunk az igen nagyszámú várakozóval is. A viszonylag hosszú várakozási idő alatt meghívjuk őket egy-egy foglalkozásra, programra, rendezvényre, ezzel csökkentve az ismeretlentől való félelemérzést, szorongást. Szívesen látjuk az intézmény környezetében élő fiatalabb időseket is - akik jelenleg esetleg az alapszolgáltatást veszik igénybe – ami az ő életükben azért fontos, mert ki rövidebb, ki hosszabb idő múlva kénytelen lehet igénybe venni az idősotthoni ellátást és ezzel alkalmat, lehetőséget adunk annak kívülállóként történő megismerésére. Így még a beköltözés gondolata sem született meg, de már közös élmények átélésével barátságok, emberi kapcsolatok alakulnak ki,

- közösségi fejlesztés: egy településrész, település vagy térség lakosságát érintő integrációs szemléletű, bátorító- ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenység,

amely különböző célcsoportokra vonatkozó speciális igényeket tár fel, szolgáltatásokat kezdeményez, közösségi együttműködéseket valósít meg.

## **9. Az ellátás igénybevétele módja**

Az időszonthoni ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik. A szolgáltatás igénybevétele a Felvételt Előkészítő Csoportnál (Budapest V. Bajcsy-Zsilinszky út 36-38.) (továbbiakban: FECS) kell kezdeményezni. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények és a családok átmeneti otthonai által biztosított ellátások formáiról, azok igénybevételeinek rendjéről szóló 29/2013.(IV.18.) Főv. Kgy. rendelet 2. számú melléklete szerinti formanyomtatványok átadásra kerülnek a kérelmező részére. A FECS tájékoztatja az igénybevevőt a biztosított szolgáltatás igénybevételeinek módjáról, feltételeiről és továbbítja a kérelmet a választott intézmény vezetőjének. Az ellátási kérelmekről- azok intézménybe történő megérkezése után- az intézményvezető szóban vagy írásban tájékoztatja az ellátást igénylőt vagy törvényes képviselőjét az igény nyilvántartásba vételéről, valamint az előgondozás, a gondozási szükségletvizsgálat elvégzésének időpontjáról.

Az otthonban folyó személyes gondoskodás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik.

Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a kérelmet, illetve indítványt - az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve - a törvényes képviselője terjeszti elő.

A cselekvőképességében részlegesen korlátozott személy a kérelmét, indítványát a törvényes képviselőjének beleegyezésével vagy - ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta - önállóan terjesztheti elő.

Amennyiben a törvényes képviselő ideiglenes gondnok, intézményi elhelyezésre vonatkozó kérelméhez, indítványához a gyámhivatal előzetes jóváhagyása szükséges.

Előgondozás célja:

- az igénybevevő helyzetének megismerése,
- egészségi állapotának szükségleteinek felmérése,
- gondozási szükséglet vizsgálata a jogosultság megállapítása érdekében,

- annak megállapítása, megfelel-e az intézmény által nyújtott szolgáltatás az igénybevevő szükségleteinek,
- az előgondozás során az intézményvezető átadja a megállapodás tervezetét és tájékoztatást nyújt a házirend tartalmáról, térítési díj várható összegéről,
- a várható környezetváltozás okozta szorongás oldása, a beköltözés előkészítése, az új környezetbe való beilleszkedés elősegítése,
- az előgondozás kiterjed az ellátott, illetve törvényes képviselője részére szóló tájékoztatásra is.

Az előgondozást végző személy megállapításait előgondozási adatlapon és a gondozási szükséglet felméréséről szóló értékelő adatlapon rögzíti.

Az idősothoni ellátás a napi 4 órát meghaladó vagy a jogszabályban meghatározott egyéb körülményeken alapuló gondozási szükséglet megállapítása esetén nyújtható. Az igénylőnek vagy törvényes képviselőjének a gondozási szükséglet vizsgálatához be kell mutatnia a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát vagy az egyéb körülményeket bizonyító igazolásokat. Az ellátást igénylő gondozási szükségletének vizsgálata a 36/2007 (XII.22.) SzMM rendelet 3. sz. melléklet szerinti értékelő adatlapon történik. Kitöltésére az intézményvezető vagy az általa megbízott személy és a megjelölt orvosi szakkérdésekben az ellátást igénylő háziorvosa jogosult. Az intézményvezető az értékelő adatlap másolati példányát a vizsgálat elvégzését követően továbbítja az igénylő, illetve törvényes képviselője felé. Ha az ellátást igénylő személy gondozási szükséglete fennáll, de nem haladja meg a napi 4 órát és az idősothoni elhelyezést a jogszabályban meghatározott egyéb körülmények sem indokolják, az intézményvezető tájékoztatást ad a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségéről.

Az ellátási kérelmekről az intézményvezető dönt. Az intézményvezető a döntésről írásban értesíti az ellátást igénylőt, illetve törvényes képviselőjét. Amennyiben a kérelmező, illetve törvényes képviselője az intézményvezető döntését vitatja, úgy az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a főpolgármesterhez fordulhat. Ilyen esetben a főpolgármester határozattal dönt az elhelyezés kérdésében. A főpolgármester döntésének, illetve a II. fokon eljáró Fővárosi Közgyűlés döntésének a felülvizsgálata, a határozat kézhezvételétől számított 30 napon belül bíróságtól kérhető.

Az intézmény vezetője az igények beérkezésének sorrendjében gondoskodik az ellátást igénylők ellátásáról.

Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt az intézményvezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt, mellyel létrejön az intézményi jogviszony. Az intézményi jogviszony kezdete a megállapodásban meghatározott nap. A megállapodás tartalmazza mind az Ellátott, mind az Ellátó jogait és kötelezettségeit. Ezen belül: az ellátott személyazonosító adatait, az ellátás kezdetének időpontját és időtartamát, a szolgáltatások tartalmát, a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, a fizetési kötelezettség elmulasztásának következményeit.

Az intézménybe történő felvételkor, kérelmezővel, és/vagy törvényes képviselőjével, illetve hozzátartozójával ismertetni kell az otthon házirendjét, amelynek egy példánya átadásra kerül. Az intézményi ellátás igénybevételének feltétele, hogy az ellátást igénylő, és/vagy törvényes képviselője a beköltözéskor írásban nyilatkozik arról, hogy a házirendet ismeri, annak szabályait tudomásul vette, és betartja.

Az ellátott tájékoztatást kap az ellátáshoz kapcsolódó valamennyi jogáról és kötelezettségéről, és az érdekképviselői szervekről.

A férőhely kijelölése, illetve indokolt esetben a bentlakás során történő férőhely változtatás - a lakó véleménye, érdeke és személyiségi jogai figyelembevételével történik az intézményvezető döntése alapján. Törekedni kell arra, hogy minden változtatás lehetőleg egybe essen az ellátott egyetértésével.

### **Soron kívüli elhelyezés lehetősége**

Soron kívüli elhelyezési kérelem esetén egy az intézményvezető által működtetett Bizottság dönt a soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igény indokoltságáról, továbbá - több soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igény esetén - az igények teljesítésének sorrendjéről.

A Bizottság tagjai:

- intézményvezető
- intézményi orvosok
- vezető ápoló
- mentálhigiénés csoportvezető

A soron kívüli ellátás igénybevételét megalapozó körülmények:

- önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg,
- a háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt,
- szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt soron kívüli elhelyezése vált szükségessé,
- kapcsolata vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott, és a további együttélés életét, testi épségét veszélyezteti.

A soron kívüli elhelyezés iránti igény sorrendben megelőzi a többi kérelmet.

Soron kívüli elhelyezést csak az intézményben rendelkezésre álló üres férőhelyekre lehet biztosítani.

### **Az intézményi ellátásért térítési díjat kell fizetni**

Az intézményi térítési díjat a fenntartó állapítja meg, amelynek alapjául az előző évi önköltség szolgál, illetve indokolt esetben az intézményi térítési díj alapjául szolgáló szolgáltatási önköltség korrigálható. Egyszeri hozzájárulást nem kell fizetni.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg és az ellátást igénylőt és/vagy törvényes képviselőjét az ellátás igénybevételét megelőzően írásban tájékoztatja.

- Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át.
- Tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg, ha a jövedelemhányad eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.
- Ha tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott jelentős pénzvagyonnal rendelkezik, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg azzal, hogy a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbözetet a jelentős pénzvagyomból kell fedezni.

- Ha tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, – rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon kivételével – a személyi térítési díj a jelentős ingatlanvagyon kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg.
- jelentős pénzvagyonnak az ellátott rendelkezésére álló fizetési számla pozitív egyenlege, betétszerződés vagy takarékbetét-szerződés alapján fennálló követelése és készpénze összegének azon részét kell tekinteni, amely az intézményi térítési díj egyévi összegét a jogosult elhelyezésekor vagy a térítési díj felülvizsgálatakor meghaladja.
- jelentős ingatlanvagyonnak az ingatlanvagyon együttes értékének az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladó részét kell tekinteni. Ingatlanvagyonként kell figyelembe venni az ellátás igénylésének vagy a felülvizsgálat időpontjában az ellátást igénylő, ellátott tulajdonában álló ingatlant, valamint az őt illető hasznosítható, ingatlanon fennálló vagyoni értékű jogot, illetve az ellátás igénylését vagy a felülvizsgálatot megelőző 18 hónapban ingyenesen átruházott ingatlant, ha azok együttes forgalmi értéke az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a negyvenszeresét meghaladja. Osztatlan közös tulajdon esetén a tulajdoni hányadot kell figyelembe venni.

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

Ha a kötelezett a megállapított személyi térítési díj összegét vitatja, annak csökkentését vagy elengedését kéri, úgy az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartó a térítési díj összegéről határozattal dönt. Ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata a határozat kézhezvételétől számított 30 napon belül bíróságtól

kérhető. A fenntartó döntéséig, illetve a bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetni.

A főjegyző ingyenes ellátásban részesíti azt az ellátottat, aki jövedelemmel nem rendelkezik és jelzálog alapjául szolgáló vagyona nincs. A jövedelemmel nem rendelkező ellátottak részére személyes szükségleteik fedezésére az intézmény költőpénzt biztosít. Költőpénzt kell biztosítani annak az ellátottnak is, akinek a térítési díjat ingatlan vagyona terhére állapították meg. A költőpénz összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20 %-nál, ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30 %-nál.

A személyi térítési díjat havonta utólag, a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig kell megfizetni.

A térítési díjon kívül eseti térítési díj kérhető az alapellátásban nem szereplő szociális szolgáltatásokért (pl. pedikűr, fodrász, egyes térítésköteles programok, italautomata, stb.). E szolgáltatások körét és az eseti térítési díj fizetésének rendjét az intézmény Házirendje tartalmazza.

A térítési díj fizetésének és az intézményi jogviszony megszűnésének részletes szabályait a Szakmai Programkötelező mellékletét képező Megállapodás és Házirend tartalmazza.

## **10. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja**

Az intézmény a szolgáltatásairól, illetve az azokban bekövetkező változásokról rendszeresen tájékoztatja a lakókat.

A tájékoztatás módjai:

- Személyes megbeszélés az intézményvezetővel, személyzettel
- Ellátottak számára rendszeresen, de évente legalább két alkalommal szervezett lakógyűlés
- Hirdetőtáblán (faliújságon) való kifüggesztés
- Tájékoztató füzet (szórólap)
- Intézményi honlap ([www.vazsonyiidosotthon.hu](http://www.vazsonyiidosotthon.hu)).

A jövőben tervezzük egy intézményi újság havi rendszerességgel történő megjelenítését is.

Somogyi Bernadett  
intézményvezető

Budapest, 2020. ....



## Nyilatkozat

Az intézmény Szakmai Programját az intézményvezető az Érdekképviselési Fórumokkal ismertette, azokat megtárgyalták és elfogadták, aláírásukkal hitelesítik.

Budapest, 2020. ....

.....

Ratkai Ferenc  
Érdekképviselési Fórum elnöke  
Fővárosi Önkormányzat Vázsonyi Vilmos  
Idősek Otthona  
1064 Budapest, Rózsa utca 67.

.....

Czikk Istvánné  
Érdekképviselési Fórum elnöke  
Fővárosi Önkormányzat Vázsonyi Vilmos  
Idősek Otthona  
1092 Budapest, Knézich utca 14.

.....

Walnerné Balogh Irén  
Érdekképviselési Fórum elnöke  
Fővárosi Önkormányzat Vázsonyi Vilmos  
Idősek Otthona  
1071 Budapest, Dózsa György út 82/b.

## **Záradék**

A Fővárosi Önkormányzat Vázsonyi Vilmos Idősek Otthona (1064 Budapest, Rózsa u. 67.) Szakmai Programját – a Fővárosi Önkormányzat Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló 53/2014. (XII.12.) Főv. Kgy. rendelet 6. sz. mellékletének Emberi Erőforrások és Nemzetközi Kapcsolatok Bizottságára vonatkozó rész 1.6 pontjában kapott felhatalmazás alapján, átruházott hatáskörben a Fővárosi Közgyűlés Emberi Erőforrások Bizottsága a ..... számú határozatával jóváhagyta.

Budapest, 2020. ....hó.....nap

.....

Niedermüller Péter

Fővárosi Közgyűlés

Emberi Erőforrások Bizottságának Elnöke

## Mellékletek

1. számú melléklet: az Szt. 94/C. § (1) bekezdése szerinti megállapodás tervezete
2. számú melléklet: Házi rend
3. számú melléklet: Szervezeti és Működési Szabályzat