



Előterjesztés

Budapest Józsefvárosi Önkormányzat
Képviselő-testülete számára

4/3

Előterjesztő: Sántha Péterné alpolgármester

A képviselő-testületi ülés időpontja: 2012. május 17.

..... sz. napirend

Tárgy: Javaslat házi segítségnyújtás végzéséhez hozzájáruló nyilatkozat kiadására az Auxi-Malus Nonprofit Kft. részére

A napirendet nyílt/zárt ülésen kell tárgyalni, a rendelet/határozat elfogadásához egyszerű/minősített szavazattöbbség szükséges.

ELŐKÉSZÍTŐ SZERVEZETI EGYSÉG: HUMÁNSZOLGÁLTATÁSI ÜGYOSZTÁLY
INTÉZMÉNYFELÜGYELETI IRODA Szatmár

KÉSZÍTETTE: MOGYORÓ ANITA

PÉNZÜGYI FEDEZETET IGÉNYEL/NEM IGÉNYEL, IGAZOLÁS: Edina

JOGI KONTROLL: Banó

BETERJESZTÉSRE ALKALMAS:


RIMÁN EDINA
JEGYZŐ

Városgazdálkodási és Pénzügyi Bizottság véleményezi

Humánszolgáltatási Bizottság véleményezi

X

Határozati javaslat a bizottság számára:

A Humánszolgáltatási Bizottság javasolja a Képviselő-testületnek az előterjesztés megtárgyalását.

Tisztelt Képviselő-testület!

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben (továbbiakban Szt) foglaltak szerint a szociális rászorultak részére személyes gondoskodást az állam, valamint az önkormányzatok biztosítják.

A személyes gondoskodás magában foglalja a szociális alapszolgáltatásokat és a szakosított ellátásokat. A házi segítségnyújtás a szociális alapszolgáltatások körébe tartozik, melyet az Szt 86. § (1) bekezdés c) pontja értelmében a települési önkormányzat köteles biztosítani.

A feladatot a Budapest Főváros VIII. kerület Józsefvárosi Önkormányzat fenntartásában működő „Őszirózsa” Gondozó Szolgálat 1089 Budapest, Orczy út 41. (továbbiakban: Szolgálat) látja el.

A házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást.

ÉRKEZETT

2012 MÁJ 11. 1338

A házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell:

- az alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzését,
- önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiénias körülményeinek megtartásában való közreműködést,
- a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában való segítségnyújtást.

A Szolgálat szakmai programja alapján a házi segítségnyújtásba tartozó tevékenység különösen:

- az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása,
- egészségügyi és szociális prevenció, felvilágosítás,
- az orvos javaslata szerinti alapvető gondozási, ápolási feladatok ellátása,
- segítségnyújtás a testi, személyi higiéné megtartásában,
- a fertőzést, járványt okozó betegségek, fertőző lakókörnyezet észlelése és jelzése a házi orvos, a kerületi Tisztiorvosi Szolgálat, a Családtámogatási Iroda, illetve a Gyámhivatal felé,
- közreműködés az ellátást igénybe vevő háztartásának vitelében (bevásárlás, takarítás, mosás, meleg étel biztosítása, tüzelő behordása),
- ételmelegítés, étkezésben segítségnyújtás,
- passzív mozgatás, mobilizálás a gyógytornász segítségével, illetve irányításával,
- segítségnyújtás a környezetével való kapcsolattartásban,
- segítségnyújtás az ellátást igénybe vevőt érintő vészhelyzet kialakulásának megelőzésében, a kialakult vészhelyzet elhárításában,
- az ellátást igénybe vevők segítése a számukra szükséges szociális ellátásokhoz való hozzájutásban,
- a bentlakásos intézményekbe történő jelentkezéskor szükséges előgondozást végző személlyel való együttműködés,
- együttműködés az egészségügyi és szociális alap- és szakellátást nyújtó intézményekkel és a házi orvossal.

A gondozottak az otthonukban gyógytornász, gyógymasször, fodrász, pedikűrös szolgáltatásait is igénybe vehetik

A házi segítségnyújtást a gondozók hétköznapiokon 8 és 16 óra között végzik, hétvégén indokolt esetben, ha a gondozott fekvőbeteg és nincs hozzátartozója.

Az Auxi - Malus Nonprofit Kft. 1035 Budapest, Laktanya u. 35. (továbbiakban: Kft.) dr. Kocsis Máté polgármester részére küldött tájékoztatása alapján, a Kft. Budapest Főváros Kormányhivatalához működési engedély iránti kérelmet kíván benyújtani szociális alapszolgáltatás, házi segítségnyújtás végzésére a kerületünkben (1. számú melléklet).

A Kft. egyúttal megküldte Szakmai Programját (2. számú melléklet), valamint kérte a program alapján az önkormányzat hozzájáruló nyilatkozatát a finanszírozási rendszerbe történő befogadás érdekében.

Az Szt. 58/A §-a értelmében az új szociális szolgáltató, intézmény, házi segítségnyújtásnál az új ellátotti létszám után a nem állami fenntartó normatív állami hozzájárulásra, feladatfinanszírozásra való jogosultságának további feltétele, a szociális szolgáltatások területi lefedettségét figyelembe vevő, külön jogszabály szerinti finanszírozási rendszerbe történő befogadás.

A jogszabály alapján új szolgáltatónak, intézménynek, ellátotti létszámnak minősül az az intézmény, amelyre a fenntartó 2011. december 31-én nem rendelkezett jogerős működési engedéllyel és a szociális szolgáltatások területi lefedettségét figyelembe vevő finanszírozási rendszerbe nem nyert még befogadást, valamint 2012. július 1-jétől a nem állami fenntartású házi segítségnyújtás esetében a 2011. december 31-én ellátási szerződéssel nem érintett ellátotti létszám.

A házi segítségnyújtás nem állami fenntartója esetében a 2011. december 31-én ellátási szerződéssel nem érintett ellátotti létszám külön jogszabály szerinti finanszírozási rendszerbe 2012. július 1-jétől történő befogadásának feltétele, hogy a kérelemhez csatolja az ellátási területe szerinti települési önkormányzat hozzájáruló nyilatkozatát.

Az önkormányzat a hozzájárulását különösen akkor adja meg, ha a nem állami fenntartó olyan területen biztosít szolgáltatást, ahol az önkormányzat által biztosított szolgáltatás nem elérhető, vagy olyan többletszolgáltatást biztosít az adott területen, amely kiegészíti az önkormányzat által nyújtott ellátást.

A Kft. szakmai programja alapján többletszolgáltatásként segítséget nyújt szabadidős, rehabilitációs, foglalkoztató programokon való részvételhez, a gondozók krízisintervenciót, alapvető mentális gondozást végeznek. A Kft. szolgáltatásait a kerületben élők részére a házi gondozók által a hét minden napján az ellátotti igényekhez igazodva 7-20 óra között nyújtja. „Az ellátottak elsősorban időskorúak, de kisebb arányban nyugdíjkorhatár alatti rokkantak, mozgáskorlátozottak és egyéb betegségben szenvedők, akik önmaguk ellátására saját erőből nem képesek és róluk nem gondoskodnak.”

A házi segítségnyújtást igénybevevőknek térítési díjat a Nonprofit Kft. taggyűlése döntése alapján nem kell fizetniük.

Az alapító célja, hogy a felmerülő szükségletek ne maradjanak kielégítetlenek, biztosítva legyen a folyamatos mindennapi ellátás, és a lakosságot ne fenyegetse a társadalmi kirekesztődés veszélye.

Az Auxi – Malus Nonprofit Kft. szakmai programjából kiderül, hogy többletszolgáltatást biztosít ellátási területén, mindezek alapján javasolt az önkormányzat hozzájárulása, hogy a Kft. a Budapest VIII. kerület közigazgatási területén házi segítségnyújtást, mint szociális alapszolgáltatást végezzen.

A Képviselő-testület döntése a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 2.- § (2) bekezdésén alapul.

A hozzájáruló nyilatkozat pénzügyi fedezetet nem igényel.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet a határozati javaslat elfogadására.

Határozati javaslat

A Képviselő-testület úgy dönt, hogy:

1. hozzájárul ahhoz, hogy az Auxi – Malus Nonprofit Kft. (1035 Budapest, Laktanya u. 35.) Budapest VIII. kerület közigazgatási területén házi segítségnyújtást, mint szociális alapszolgáltatást végezzen.
2. felkéri a polgármestert a határozat 1. pontja szerinti hozzájáruló nyilatkozat aláírására.

Felelős: polgármester

Határidő: 1. pont esetében 2012. május 17.
2. pont esetében 2012. május 31.

Határozat végrehajtásáért felelős szervezeti egység: Humánszolgáltatási Ügyosztály
Intézményfelügyeleti Iroda.

Budapest, 2012. május 9.



Sántha Péterné
alpolgármester

Törvényességi ellenőrzés:

Rimán Edina

jegyző

nevében és megbízásából:



Dr. Mészár Erika
aljegyző

2012 MÁJ 11.

Auxi – Malus Nonprofit Kft.

1035 Budapest, Laktanya u. 35.

Adószám: 23932986-2-41

Cégjegyzékszám: 01-09-985273

Tárgy: hozzájáruló nyilatkozat házi segítségnyújtás, mint szociális alapszolgáltatás nyújtásához

Tisztelt Dr. Kocsis Máté Polgármester Úr !

Az Auxi – Malus Nonprofit Kft (1035 Budapest, Laktanya u. 35.) Budapest Főváros Kormányhivatalához működési engedély iránti kérelmet kíván benyújtani szociális alapszolgáltatás, házi segítségnyújtás végzésére az Ön Kerületében.

Az Auxi – Malus Nonprofit Kft. szakmai programjában leírja, hogy többletszolgáltatást kíván biztosítani az ellátási területein, amely kiegészíti az Önkormányzatok által nyújtott ellátást, továbbá munkahelyeket teremt és tart fent a Kerületekben.

Az 1993. évi III. tv. (szociális törvény) 58/A §. – a értelmében minden civil fenntartónak az ellátása területén lévő Önkormányzatok hozzájáruló nyilatkozatát kell kérnie a házi segítségnyújtás, mint szociális alapszolgáltatás biztosításához.

Kérjünk Önt, hogy támogassa tevékenységünket hozzájáruló nyilatkozatával.

Kelt: Budapest, 2012. április 12.



Fetti Aranka

ügyvezető

AUXI-MALUS
NONPROFIT KFT.

székhelye:

1035 Budapest, Laktanya u. 35.

HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS
SZAKMAI PROGRAMJA

Bevezetés

Az Auxi-Malus Nonprofit Kft. szakmai munkáját az 1993. évi III. tv-ben, valamint végrehajtási rendeleteiben, és az Auxi-Malus Nonprofit Kft. 5/2012 (IV.19.) számú Taggyűlési határozata által szabályozott előírások szerint, a **Budapest főváros VI., VII., VIII., IX. kerületek közigazgatási területén végzi.**

A szolgáltatás székhelye: 1035 Budapest, Laktanya u. 35.

Elérhetőségek:

telefon: 06/30/911-3739.

e-mail: auximalus@gmail.com

Az intézmény az alábbi szociális alapszolgáltatásokat nyújtja ellátási területén:

étkeztetés

házi segítségnyújtás

A szolgáltatás célja, feladata

A szolgáltatás **célja** az alapszolgáltatás megszervezésével segítséget nyújtani szociálisan rászorulóknak részére saját otthonukban önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból, mentális állapotukból, vagy más okból származó problémáik megoldásában. Az **AUXI-MALUS NONPROFIT KFT. célja**, hogy az ellátási területén minden rászoruló hozzájusson a házi segítségnyújtás szolgáltatásaihoz.

A **házi segítségnyújtás feladata**, hogy az önellátásra már csak részben képes személyek **önálló életvitelét segítse** azzal a céllal, hogy az ellátottak minél tovább maradhassanak **saját otthonukban.**

Ennek érdekében a gondozás keretében a szükség szerinti segítséget nyújtja azoknak a fogyatékos, vagy egészségi állapotuk miatt rászoruló személyeknek, akik a napi életvitelükhöz, személyi és környezeti tisztaságuk biztosításához, társas kapcsolataik ápolásához, kulturális igényeik kielégítéséhez, érdekeik védelméhez azt igénylik.

Az Auxi-Malus Nonprofit Kft. a házi segítségnyújtás során biztosítja az alapvető gondozási és ápolási feladatok elvégzését; segítséget nyújt az önálló életvitel fenntartásában; az ellátott és

közvetlen környezet higiéniai körülményeinek megtartásában; a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában. A jogszabályok értelmében a házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában kell nyújtani. Amennyiben a házi segítségnyújtás során szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy felveszi a kapcsolatot az otthonápolási szolgálattal.

A házi segítségnyújtó szolgálat feladatainak ellátása során együttműködik más szociális és egészségügyi intézményekkel, különösen a háziorvosokkal, az otthonápolási szolgálattal, családsegítő és gyermekjóléti szolgálattal, nappali ellátó intézményekkel, civil szervezetekkel.

A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások:

Az alapszolgáltatásoknál az ellátási kötelezettség a települési önkormányzatot és a fővárosi kerületi önkormányzatokat terheli. A kisebb kerületekben lényegesen kevesebb a kötelezően ellátandó feladatok köre. A kétezer főnél kisebb településeken a szociális szolgáltatások közül csak étkeztetésről és a házi segítségnyújtásról kell a jogszabály szerint gondoskodni. Ennek ellenére – a társulásos formában történő ellátásokat is figyelembe véve – az ellátási kötelezettség teljesítése ezeken a településeken hagy legtöbb kívánnivalót maga után. Az önkormányzatok eltérő mértékben tesznek eleget jogszabályi kötelezettségüknek:

- létezik a településeknek egy olyan köre, amely nem, vagy csak hiányosan tudja teljesíteni a rá rótt feladatokat,
- az, hogy egy önkormányzat biztosítja az ellátást, nem jelenti automatikusan, hogy az összes igényt képes kielégíteni – többek között a kapacitások eltérő volta miatt.

A kisebb önkormányzatok – hacsak nem rendelkeznek valamilyen rendkívüli bevételi forrással – nem képesek maradéktalanul ellátni minden kötelező feladatot, ezért különböző társulásokkal igyekeznek törvényi kötelezettségeiknek eleget tenni. Ugyanakkor a finanszírozással erőltetett „kényszerházasságok” a sokszor ingatag kapcsolatokat, tovább mélyíthetik. Az önállóság csorbulása, a kisközségek környező, erősebb településektől való függése mellett a szociális szférában komoly problémát jelent a helyi viszonyokban való

járatlanság és az ellátandók túlságosan nagy köre, főként, ha a bevont kerületek nagy területen, a központtól akár több kilométerre fekszenek.

A VI., VII., VIII., IX. kerületek demográfiai jellemzői, az elhelyezkedése, valamint a lakosság körében nagy százalékban előforduló, munkanélküliség és megváltozott munkaképesség miatti alacsony jövedelem, alacsony fokú iskolázottság, indokolja és szükségessé teszi a szociális ellátások és szolgáltatások körének bővítését. Az alapító célja, hogy a felmerülő szükségletek ne maradjanak kielégítetlenek, biztosítva legyen a folyamatos mindennapi ellátás, és a lakosságot ne fenyegetse a társadalmi kirekesztődés veszélye.

A Nonprofit Kft. az alapszolgáltatások megszervezésével segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére saját otthonukban és lakókörnyezetükben önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból, mentális állapotukból vagy más okból származó problémáik megoldásában. Az alapszolgáltatások hozzájárulnak ahhoz, hogy az emberek minél tovább, a saját otthonukban, megszokott környezetükben élhessenek.

A nyugdíjban és nyugdíjszerű ellátásban részesülők közül, a házi segítségnyújtást igénybevevők aránya országos átlagban 2,2%, Pest megyében ez az arány 0,9%. Az országos és területi statisztikai adatokat figyelembe véve ahhoz, hogy Pest megye ellátottságban utolérje az országos átlagot, azaz a 2,2%-ot, körülbelül 5000 fővel kellene növelni az ellátottak számát az ellátotti igények kielégítése érdekében. Ebből az 5000 főből a Nonprofit Kft. várhatóan kerületenként 2000 fő házi segítségnyújtásra jogosultat kíván ellátni, melynek – a statisztikák alapján – körülbelül 70 %-a időskorú (65. év feletti) és 30 %-a egészségi állapota miatt igényli a szolgáltatást.

Nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása:

A szolgáltatást végző szociális gondozók a lakásukon, lakókörnyezetükben nyújtanak szükség szerinti segítséget a rászorulóknak elősegítve önálló életvitelük minél hosszabb ideig tartó fenntartását. Ennek során a szakemberek segítséget nyújtanak az ellátást igénybevevőknek:

- az alapvető gondozási, ápolási tevékenységek elvégzésében,
- a szociális szolgáltatást igénybevevő és lakókörnyezete higiénés körülményeinek megtartásában,
- a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, azok elhárításában,
- a személyes kapcsolatok fenntartásában, kialakításában,
- szabadidős és kulturális programokon való részvételben.

A fentiek biztosítása érdekében segítséget nyújtunk:

- a személyi higiénia fenntartásához,
- az élelmiszerek megvásárlásához,
- az orvosi ellátáshoz, a gyógyszerek beszerzéséhez,
- hivatalos ügyek intézéséhez,
- a napi életvitellel összefüggő tennivalók ellátásához,
- a hozzátartozókkal, rokonokkal, barátokkal, stb. való kapcsolattartáshoz,
- a szabadidős, rehabilitációs, foglalkoztató programokon való részvételhez.

Emellett gondozóink végeznek:

- krízisintervenciót,
- alapvető mentális gondozást,
- a szociális, illetve egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásban történő segítségnyújtást, beleértve a bentlakásos ellátásba való bekerülés előkészítését.

A házi segítségnyújtást igénybevevőknek térítési díjat az Nonprofit Kft. Taggyűlése döntése alapján **nem kell fizetniük**. Az ellátottak körét, a jogosultsági feltételek részletes szabályait az AUXI-MÁLUS NONPROFIT KFT. 5/2012.(IV.19.) számú Taggyűlési határozata határozza meg.

Más intézményekkel történő együttműködés módja

A Nonprofit Kft. a minél magasabb szintű szakmai munka érdekében, illetve a rászorultak igényeinek minél megfelelőbb ellátás biztosítása érdekében együttműködik más szociális és egészségügyi intézményekkel:

- Módszertani intézményekkel,
- Bentlakásos intézmények munkatársaival,
- A kerületekben működő idősek klubjainak munkatársaival,
- Közösségi ellátásokkal,
- Támogató szolgálatokkal,
- Polgármesteri Hivatalok ügyintézőivel,
- Nevelési -- oktatási intézmények munkatársaival,
- Háziorvossal, kezelőorvossal,
- Kórházakkal,
- A kerületekben működő civil szervezetekkel.

Az együttműködés keretében a dolgozók szakmai napokon, megbeszéléseken, továbbképzéseken, vesznek részt, ahol lehetőség nyílik konkrét együttműködések kialakítására. A vezető gondozó feladatai közé tartozik a kistérségekben működő szociális és egészségügyi intézményekkel való kapcsolatfelvétel, egyeztetés lehetséges együttműködések kialakításáról.

Az ellátandó célcsoport jellemzői

Pest Megye:

A Közép-Magyarországi Régió centrális helyet foglal el a többi 6 régióhoz viszonyítva. Jellegét alapvetően meghatározza, hogy területe Pest megye mellett az ország fővárosát, Budapestet is magába foglalja.

Természeti adottságai idegenforgalmi szempontból kiemelkedő lehetőségeket biztosítanak. A népesség, az emberi erőforrások, a gazdasági tevékenységek, a műszaki infrastruktúra, kulturális örökségek koncentráltasága olyan mértékű, mely a térség számára a régiók sorában kiemelt jelentőséget és az ország többi részétől egyértelműen eltérő karaktert kölcsönöz.

Pest megyén belül kevés az 50 ezernél nagyobb lélekszámú település, a térséget az 1000-4999 népességszámú települések túlsúlya jellemzi. A kistérségek között jelentős szakadék mutatkozik: míg egyik oldalon a Budapestet körülvevő dinamikus fejlődő kistérségek alkalmasak arra, hogy egy fejlett régió integráns részét képezzék, addig az ország keleti régióival határos, a statisztikai besorolás alapján felzárkózónak minősített kistérségek a periferializálódás problémájával küzdenek. Gyakorlatilag itt megtalálható mindaz a sokszínűség, ami az ország különböző régióit egyenként jellemzi: a dinamikus fejlődő agglomerációs gyűrű mellett jelen vannak a leszakadó „halmozottan hátrányos helyzetű” déli-délkeleti kistérségek, települések is.

Pest megyében a születéskor várható átlagos élettartam férfiak esetében 70,41 év, nők esetében 77,51 év. Az időskorú népesség száma folyamatosan, növekszik. A 60 éven felüli lakosság száma 223.992 fő, ez a népesség 18,75 %-a.

Az adatok tükrében látható, hogy a szociális étkeztetés alapvetően az idős lakosság támogatását szolgálta; a rászorulóknak 73%-át a 60 éves vagy idősebb, 31%-át a legalább 80 éves

korosztály teszi ki. A házhoz szállított ételt fogyasztók közül még nagyobb az idősebb korosztály aránya; az ellátottak 81%-a legalább 60 éves, 41%-a 79 éves is elmúlt.

A 2010-es statisztikai adatok alapján a Pest megyei települések 78%-ában volt étkeztetés és 86%-ában házi segítségnyújtás szolgáltatás. A települések 14%-ában valószínűleg semmilyen szociális szolgáltatás nem elérhető.

Budapest VI., VII., VIII., IX. kerületei:

Mind a négy kerület meglehetősen speciális helyzetben van a régió belül. Ezt szemléltetik a következő adatok:

Budapest VI. kerülete a főváros második legkisebb kerülete. Az időskorúak száma emelkedő tendenciát mutat, a munkanélküliségi ráta 6,3%, a népességszám: 41.500 fő körül mozog.

Budapest VII. kerülete Budapest legkisebb területű, egyúttal legnagyobb népsűrűségű kerülete. Teljes népessége 62.034 fő körül mozog. Munkanélküliségi rátája 8,8%.

A VIII. kerület népessége 81.445 fő, munkanélküliségi rátája: 8,9%.

A IX. kerület népessége 61.570 fő, munkanélküliségi rátája 7,4%.

Budapest népességének átlagos életkora

1990-ben 39,4 év volt, húsz évvel később 3 évvel több, azaz 42,4 év.

Napjainkban a budapestiek átlagos életkora az országosnál (40,9 év) magasabb, sőt, megyék szerint vizsgálva a legidősebb. A nők átlagos életkora a férfiakét meghaladóan növekedett, így Budapesten a nemek közötti különbség 4,5 évről 4,7 évre emelkedett (országosan a nők átlagéletkora 4,3 évvel haladja meg a férfiakét).

Amennyiben az időskorúak számát az aktív korúakhoz (15–59 évesekhez) viszonyítjuk, arról kapunk képet, hogy mekkora eltartottsági terhet jelentenek az aktív korúak számára. Budapesten 1930-ban száz aktív korúra még mindössze 11 időskorú személy jutott, húsz évvel ezelőtt már 35, napjainkban pedig 40. Budapest egyes kerületeiben jelentős eltéréseket tapasztalhatunk valamennyi idősödést jelző mutató tekintetében. Általánosságban azonban megállapítható, hogy a főváros fenti kerületeit jelentősebb elöregedés jellemzi.

A fenti tényezők a szociális szolgáltatások nyújtását mindenképp megnehezítik. Ez könnyen eredményezheti azt, hogy ugyan elvben létezik egy szolgáltatás, de a kis kerületekben, külterületeken kapacitás és megfelelő közlekedés hiányában gyakorlatilag nem valósul meg az ellátás. Továbbá nagy népességszám esetén a szociális szolgáltatók abban érdekeltek, hogy „lefölözzék” az ügyfeleket, tehát a könnyebben ellátható eseteket vegyék fel. Mindezeket és a statisztikai adatokat figyelembe véve, biztosra vehető, hogy számos rászoruló idős, fogyatékos, illetve beteg ember jelenleg ellátatlan ezekben a kerületekben.

A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

Alapelvek:

A házi gondozás fontos szakmai követelménye a **prevenció** illetve a **rehabilitáció**. Ennek érdekében folyamatosan figyelemmel kell kísérni az ellátott állapotváltozását, és fel kell ajánlani a számára olyan szolgáltatás-elemeket is, amelyek indokoltak, de jelenleg még nem veszi igénybe őket. Azokban az esetekben, ahol van lehetőség állapotjavulásra, minden esetben ez kell, hogy legyen a cél, nem pedig a szinten tartás. A hatékony preventív és rehabilitációs tevékenység érdekében más szociális és egészségügyi szolgáltatókkal szükséges együttműködést kialakítani. Fontos eszköz a prevencióban az egészségmegőrzésre vonatkozó tanácsadás, egyes kockázati tényezők megismertetése az ellátottal és hozzátartozóival. A hatékony gondozás érdekében fontos a hozzátartozók bevonása és az ellátott izolációjának oldása, személyes kapcsolatainak erősítése.

Kerülni kell a „túlgondozást” és ügyelni kell arra, hogy ne legyen „alulgondozás” sem. A gondozási tevékenységnek mindig a szükségleteken kell alapulnia. Ebbe bele tartoznak olyan szükségletek is, amelyeket az ellátott és a hozzátartozója nem fogalmaz meg, de kielégítetlensége befolyásolja az ellátott állapotát. Bizonyos esetekben a házi gondozás feladata, hogy felhívja ezekre a figyelmet.

A **folyamatosság** teremti meg az ellátott biztonságérzetét, így arra törekszünk, hogy egy ellátottat ugyanaz a gondozó, többkezes gondozás esetén, ugyanazok a gondozók lássanak el. Ennek érdekében fontos, hogy alacsony legyen a fluktuáció. A vezető gondozó feladata, hogy a gondozók mentális és fizikai állapotát, motiváltságát figyelemmel kísérje, a kiégést megelőzze.

A gondozás a **reális szükségleteknek** megfelelően magába foglalja a fizikai ellátást, bizonyos szintű egészségügyi ellátást (orvoshoz kísérést, gyógyszerkiváltást, kisebb sebellátást), pszichés gondozást. Ezen a területen különösen fontos a kompetenciahatárok pontos betartása. Indokolt esetben más szolgáltató bevonására van szükség, mert a kompetenciahatárok átlépése az ellátott és a gondozó számára is kudarcélményt okoz, esetleg konfliktusok forrása lehet.

A házi segítségnyújtás keretében már biztonságosan és elvárható színvonalon nem ellátható kliensek esetében fel kell hívni az ellátott és a hozzátartozók figyelmét a bentlakásos intézményi elhelyezés indokoltságára. Mivel a bentlakásos intézménybe való bekerülés minden esetben veszteségérzetet, gyászt okoz, fontos szerep hárul a gondozókra a bekerülés előkészítésében.

A feladatellátás szakmai tartalma, módja:

A szolgáltatás időtartama a gondozási szükséglet vizsgálatokor megállapított óraszám. Ha a szolgáltatást igénybe vevő nem igényli a gondozási szükséglet vizsgálatáról kiállított igazolás szerinti napi óraszámnak megfelelő időtartamú házi segítségnyújtást, a szolgáltatást az általa igényelt időtartamban kell nyújtani. A gondozást igénybe vevő személy az igazolás szerinti, vagy az általa igényelt időtartamú házi segítségnyújtást hetente – a hét egy vagy több napjára – összevontan is igénybe veheti.

A házi segítségnyújtás módját, formáját és gyakoriságát a vezető gondozó a gondozóval közösen az ellátást igénybe vevő egészségi állapota, szociális helyzete, valamint a háziorvos javaslatának figyelembevételével az egyéni szükségleteknek megfelelően határozza meg. Mindezek az egyéni gondozási tervben kerülnek rögzítésre, melynek elkészítésébe az ellátásban részesülő személyt és hozzátartozóit is bevonjuk. A gondozási terv eredményességének feltétele az ellátást igénybe vevő aktív közreműködése. Amennyiben a háziorvos véleménye alapján ápolási feladatok ellátása is szükséges, a gondozási terv ápolási tervvel egészül ki.

Az egyéni gondozási terv elkészítése és rendszeres felülvizsgálata a vezető gondozó felelőssége. A felvételt követően egy hónapon belül kell az egyéni gondozási tervet elkészíteni, melynek felülvizsgálata évente egyszer, illetve nagyobb állapotváltozás esetén szükséges.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

- az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét;
- az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését;
- az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit.

A gondozó folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülését.

A gondozó a házi segítségnyújtás során együttműködik a háziorvosi szolgálattal, a körzeti védőnővel, a kórházi szociális nővérrel, valamint egyéb egészségügyi ellátást vagy személyes gondoskodást nyújtó szociális intézménnyel. Amennyiben a házi segítségnyújtás során szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a vezető gondozó kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást.

A szakmai munka dokumentációja:

A házi segítségnyújtást nyújtó szociális szolgáltató az 1/2000. SZCSM rendelet és az Auxi-Malus Nonprofit Kft. Taggyűlési határozatában meghatározottak szerint:

- előkészíti a szolgáltatás igénybe vételéhez szükséges dokumentációt,
- vezeti a házi segítségnyújtásra vonatkozó gondozási naplót.

A vezetett dokumentumok listája:

- Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igényléséhez (az Auxi-Malus Nonprofit Kft. által kidolgozott kérelem nyomtatvány)
- Egészségi állapotra vonatkozó igazolás (9/1999.(XI. 24.) SZCSM rendelet 1. számú melléklet I. része szerinti orvosi igazolás)
- Egyszerűsített előgondozási adatlap (9/1999.(XI. 24.) SZCSM rendelet 4. számú melléklet)
- Nyilatkozat (az Auxi – Malus Nonprofit Kft. által kidolgozott nyomtatvány)
- Nyilvántartás a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásra várakozókról, illetve az ellátást igénybe vevőkről (1993. évi III. törvény 20. §-ban foglaltak szerint)
- Igazolás gondozási szükséglet vizsgálatáról (36/2007 (XII. 22.) SZMM rendelet 4. számú melléklet)
- Megállapodás (az Auxi – Malus Nonprofit Kft. által kidolgozott nyomtatvány)
- Egyéni gondozási terv (1/2000.(I.7.) SZCSM rendelet 9. § (1) szerinti tartalommal)
- Gondozási napló a házi segítségnyújtásban résztvevőkről (29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 1. sz. melléklete szerint)

A biztosított szolgáltatások formái, köre:

A házi gondozó feladatai ellátása során segítséget nyújt abban, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete:

- saját lakókörnyezetében;
- életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően;
- meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével, biztosított legyen.

A fentiek biztosítása érdekében segítséget nyújtunk:

- a személyi higiénia fenntartásához,
- az élelmiszerek megvásárlásához,
- az orvosi ellátáshoz, a gyógyszerek beszerzéséhez,
- hivatalos ügyek intézéséhez,
- a napi életvitellel összefüggő tennivalók ellátásához,
- a hozzátartozókkal, rokonokkal, barátokkal, stb. való kapcsolattartáshoz,
- a szabadidős, rehabilitációs, foglalkoztató programokon való részvételhez.

Emellett gondozóink végeznek:

- krízisintervenciót,
- alapvető mentális gondozást,
- a szociális, illetve egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásban történő segítségnyújtást, beleértve a bentlakásos ellátásba való bekerülés előkészítését.

A biztosított szolgáltatás rendszeressége:

A Budapest főváros VI., VII., VIII., IX. kerületek közigazgatási területén élők részére a Nonprofit Kft. a házi segítségnyújtás szolgáltatásait, a házi gondozók által a hét minden napján az ellátotti igényekhez igazodva nyújtja 7-20 óra között.

Személyi és tárgyi feltételek:

A házi segítségnyújtás, mint alapszolgáltatás feladatait az Auxi – Malus Nonprofit Kft. látja el. A szolgáltatás vezetője a szolgáltatásvezető, aki a házi segítségnyújtás egyszemélyi felelős vezetője, az Auxi-Malus Nonprofit Kft. Taggyűlésének irányítása mellett felel a szakmai irányításáért, a szolgáltatások biztosításáért, az ésszerű gazdálkodásért, a hatályos jogszabályok betartásáért.

A házi segítségnyújtásban dolgozók munkájukat a szolgáltatásvezető és a vezető gondozók szakmai irányításával végzik, felelősek a szolgáltatás színvonalas szakmai működéséért, a hatályos jogszabályok betartásáért, az ellátásban részesülők jogainak biztosításáért.

A szolgáltatásvezető és a vezető gondozók feladata továbbá:

- a lakosság körében felmerülő alapszolgáltatási igények folyamatos figyelemmel kísérése,
- az intézmény által biztosított szolgáltatások, gondozási feladatok ellátásának koordinációja,
- a szakmai munka összehangolása, szervezési, vezetési feladatok ellátása,
- a szociális munka gyakorlati hatékonyságának és hatásosságának elősegítése,
- a szolgáltatásokra és a gondozási munkára vonatkozó jogszabályok, szakmai szabályok érvényre juttatása,
- kapcsolattartás más szociális, illetve egészségügyi intézményekkel;
- az adott szociális intézmény és szociálpolitikai eszközrendszer fejlesztésének elősegítése,
- más típusú ellátás szükségessége esetén, annak kezdeményezése.

A jogszabályok betartásához és az ellátásban részesülők jogainak biztosításához szükséges azok ismerete, így kiemelten fontos a szakmai továbbképzéseken való részvétel. A szolgáltatásvezető feladata, hogy minden munkatárs nyilvántartási regisztrációja megtörténjen, továbbá minden év elején elkészüljön a továbbképzési terv. A nagy számú munkavállaló miatt a Nonprofit Kft. tervei közt szerepel, hogy meghívott szakértőkkel képzéseket szervezzen a gondozók számára. Ebben a módszertani intézménnyel és az ellátottjogi képviselőkkel kívánunk együttműködni.

A házi segítségnyújtás gondozóinak száma a mindenkori igényekhez igazodik, tekintettel az 1/2000 SZCSM rendelet hatályos előírására. A házi segítségnyújtásban-tiszteletdíjban részesíthető társadalmi gondozók is alkalmazhatók, számuk azonban nem haladhatja meg a szakképzett gondozók számát. A feladatellátás során társadalmi gondozók alkalmazásával is számolunk.

A munkatügyi kirendeltségek adatai alapján az alábbi létszámok biztosítására van reális esély.

Szakmai létszám:

1 fő szolgáltatásvezető /szakvizsgázott szociális munkás/

4 fő vezető gondozó /szociális munkás/

112 fő szociális gondozó /szociális gondozó és ápoló/

112 fő társadalmi gondozó /8 ált. iskola, szociális gondozó és ápoló/

Az ellátás igénybevételének módja

Az ellátás igénybevétele önkéntes. Az ellátást igénybe vevő, vagy törvényes képviselője szóban és írásban is kérvényezheti az ellátást az Auxi - Malus Nonprofit Kft. területileg illetékes vezető gondozójánál. Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképtelen, a kérelmet – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve – a törvényes képviselője terjeszti elő. A korlátozottan cselekvőképese személy a kérelmét a törvényes képviselőjének beleegyezésével vagy – ha e tekintetben a bíróság a cselekvőképességét nem korlátozta – önállóan terjesztheti elő.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendeletben foglaltak szerint a kérelemmel egy időben le kell adni a szolgáltató részére a rendelet 1. számú melléklet I. része szerinti orvosi igazolást. Mivel a fenntartó döntése alapján ingyenesen vehető igénybe a szolgáltatás, jövedelemnyilatkozat kitöltésére nincs szükség. Az alapszolgáltatást igénylő személy az ellátás kérelmezésekor írásban nyilatkozik arról, hogy igénybe vesz-e más szolgáltatónál, intézménynél valamilyen alapszolgáltatást. Nem kell nyilatkozni a népkonyha, a családsegítés, az utcai szociális munka, a nappali melegedő, a falugondnoki és tanyagondnoki szolgáltatás, valamint a szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátás igénybevételéről.

A kérelem benyújtásának napján a szolgáltatásvezető nyilvántartásba veszi a kérelmező 1993. évi III. törvény 20.§-a szerinti adatait:

- a kérelmező természetes személyazonosító adatai,
- a kérelmező telefonszáma, lakó- és tartózkodási helye, értesítési címe,
- a kérelmező állampolgársága, bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat,
- a kérelmező cselekvőképességére vonatkozó adat,