

# BESZÁMOLÓ

## HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

Készítette: Galambos Attiláné  
Vezető gondozónő

### ***Az ellátás célja:***

A házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amelyet az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartása érdekében, szükségleteinek megfelelően lakásán, lakókörnyezetében kell biztosítani. Az idős emberek saját otthonukban éljenek, ami megalapozza az aktivitást, autonómiát és függetlenséget.

A házi segítségnyújtást, mint szociális alapszolgáltatást minden települési önkormányzatnak biztosítani kell, azon rászoruló személyek részére, akik önálló életvitelük fenntartásához igényelnek segítséget. Rászoruló az a személy, aki igényli ezt a szolgáltatást, valamint a gondozási szükséglet felmérés alapján indokolt és jogosult az ellátás igénybevételére.

### ***Az ellátás feladata:***

Az 1993. évi III. törvény 63. § (2) bekezdés alapján házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell:

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

A szolgáltatás kiterjed az étkeztetés, a személyi higiénia, egészségügyi és a mentális ellátásra.

### **A fentiek biztosítása különösen jelenti:**

1. a személyi higiénia fenntartásához,
2. élelemhez jutásához,
3. orvosi ellátáshoz, a gyógyszerek beszerzéséhez,
4. hivatalos ügyek intézéséhez,
5. a napi életviteli tennivalók ellátásához,
6. a környezetével való kapcsolattartáshoz,

7. a szabadidős, rehabilitációs, foglalkoztató programokon való részvételhez nyújtott segítséget,
8. a krízisintervenciót,
9. alapvető mentális gondozást,
10. a szükségleteinek megfelelő szociális, illetve egészségügyi ellátáshoz való hozzájutást.

A házi segítségnyújtás az egyik legrégebbi alapellátási forma, amely magába foglalja többek között a bevásárlást, a háztartási munkák egy részét, pszichés és egészségügyi segítséget, valamint a hivatalos ügyek intézését is.

A segítségnyújtás legkülönbözőbb formái léteznek az alábbiak szerint:

- b) meleg étel biztosítása,
- c) bevásárlás,
- d) testi, szellemi higiéne biztosítása, öltöztetés,
- e) ágyazás, takarítás, mosás, fűtés,
- f) orvoshoz kísérés, orvos lakásra hívása, gyógyszerkiváltás, gyógyszeradagolás,
- g) hivatalos ügyek intézése,
- h) külső kapcsolattartás elősegítése,
- i) pszichés gondozás.

A gondozást minden esetben személyre szabottan biztosítjuk, a gondozási feladatok ellátása során figyelembe vesszük, hogy csupán azokat a feladatokat végezze el a gondozónő, amelyekre a gondozott önmaga már nem képes. A túlgondozás éppolyan káros, mint az alulgondozás. A lehető leghosszabb ideig és legnagyobb mértékben engedjük a gondozottat tevékenyen részt venni önmaga ellátásában.

1. A házi segítségnyújtás **feladata** elsősorban az önmaguk ellátására saját erőből teljesen már nem képes **személyek otthonukban történő gondozása**.
2. Szociális gondozók foglalkoztatásával a lakásukon, lakókörnyezetükben nyújt szükség szerinti segítséget a rászorulóknak elősegítve önálló életvitelük minél hosszabb ideig tartó fenntartását.
3. A házi gondozás fontos szakmai követelménye a **prevenció**, illetve a **rehabilitáció**.

4. Kerülni kell a „túlgondozást” és ügyelni kell arra, hogy ne legyen „alulgondozás” sem. A **folyamatosság** teremti meg az ellátott biztonságérzetét.
5. 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.
6. A házi segítségnyújtás keretében már biztonságosan és elvárható színvonalon nem ellátható időskorúak esetén gondoskodni kell a mielőbbi bentlakásos intézménybe való bekerülésről.
7. A házi segítségnyújtásban részesülő személyre vonatkozóan **egyéni gondozási tervet** kell készíteni az 1/2000 (I.7.) SZCSM rendelet előírása szerinti tartalommal.

A gondozási szükségletéről kiadott igazolás alapján a megállapított napi gondozási órakeretnek megfelelően kell végezni a gondozást. A házi segítségnyújtásban részesülő személyre vonatkozó egyéni gondozási tervet kell készíteni. Amennyiben a házi orvosa véleménye alapján ápolási feladatok is szükségesek, úgy ápolási tervet is készíteni kell. A házi segítségnyújtás módját, formáját, gyakoriságát a gondozási tervben foglaltak szerint, illetve a szükségletek figyelembe vétele határozza meg. A gondozottakat két gondozási csoportba soroljuk be, az értékelőlap pontszámai alapján. Személyi gondozás keretében: gondozás és háztartási segítségnyújtás. Segítségnyújtásban: háztartási segítségnyújtás.

A szociális gondozó gondozási naplót vezet a szolgáltatásokról, az igénybe vevő aláírásával igazolja az elvégzett szolgáltatást. A szolgálat vezetője folyamatosan ellenőrzi a gondozási tevékenységet. Esetmegbeszéléseket szervez a dolgozók részére, mentálhigiénés szakember bevonásával, amennyiben szükséges.

#### **Ellátottak köre:**

Az 1993. évi III. törvény 63. § (1) bekezdés alapján házi segítségnyújtás keretében kell gondoskodni:

- a) azokról az időskorú személyekről, akik otthonukban önmaguk ellátására saját erőből nem képesek és róluk nem gondoskodnak,

- b) azokról az egészségi állapotuk miatt rászoruló személyekről, akik ezt az ellátási formát igénylik, illetve bentlakásos intézményi elhelyezésre várnak,
- c) azokról a személyekről, akik a rehabilitációt követően a saját lakókörnyezetükbe történő visszailleszkedés céljából támogatást igényelnek önálló életvitelük fenntartásához,

#### **A nyújtott szolgáltatás bemutatása:**

Az alapellátások egyik legfontosabb formája a házi segítségnyújtás. Az intézménynek fontos, hogy biztonságos és nyugodt életfeltételeket, megfelelő körülményeket, személyre szóló ápolást és gondozást, valamint az ehhez szükséges szolgáltatásokat nyújtson ellátottjainak. Az idős ember otthonában végzett gondozási munkára nagy szükség van, hisz az idős ember segítséget kap ellátásában, és így a család tehermentesítődik. Munkánk során arra törekszünk, hogy az ellátást igénylő családtagjaival jó kapcsolatot alakítsunk ki. Az előgondozás során megismert idős számára a gondozónő személyiségét, habitusát figyelembe véve szervezzük az ellátást. A házi segítségnyújtást igénylők többségének egészségi állapota nagyon rossz, sokan ágyhoz kötöttek, ellátni önmagukat nem képesek. A tartósan beteg házi gondozottak esetében ápolási feladatokat is ellátnak: etetés, pelenkázás, fürdetés, stb.

A házi segítségnyújtás előnye, hogy a beteg a megszokott környezetében maradhat, míg a hozzátartozók munkában vannak, egész nap gondoskodnak róla. Gyakran előfordul, hogy a család megfélemledik arról, hogy amit egykor kaptak, azt illik visszaadni. Minden idős ember más, másképpen kell kezelni, gondozni. Az idősek nagyon hálásak, ha azt látják, hogy figyelünk rájuk, meghallgatjuk őket, kíváncsiak vagyunk véleményükre, gyakran elég az is, ha egy pillanatra beleéljük magunkat idős családtagjaink, gondozottunk helyzetébe. Ekkor megérthetjük, hogy egy kedves szó, meleg odafordulás csodákra képes. A testi és lelki egészség, a függetlenség, az aktivitás stb./együttes megvalósulását, színvonalát az életminőség javítására törekszünk. A segítő szakembernek fontos szerep jut az időskorral kapcsolatos „szokásos” /ápolás, gondozás/feladatok mellett,

- az aktív, a világ fejlődésével lépést tartó időskor megvalósításában
- az idős emberek bölcsességének kiaknázásában, megbecsülésében.

A segítő szakmák fontos célja az idős populációval kapcsolatban, hogy

- segítsék az élet minél teljesebb megélését
- a diszfunkciók megelőzését
- a sikeres öregedést

- az egyénileg nagyon eltérő helyzetek minél konstruktívabb megoldását.

### ***Más intézményekkel, szakemberekkel való együttműködés:***

A szolgálat az alapellátás keretében gondoskodik különösen az időskorúak, a fogyatékos személyek, pszichiátriai és szenvedélybetegek ellátásának megszervezéséről.

Ennek érdekében a vezető gondozó feladata és felelőssége, hogy valamennyi ellátott érdekében személyes kapcsolatot teremtsen, majd folyamatosan kapcsolatot tartson más intézményekkel.

Elengedhetetlenül fontos az együttműködés a gondozott ellátásában résztvevő szervezetek között pl.: egészségügyi intézmények, háziorvos, családsegítő szolgálat, más alapszolgáltatást nyújtó szolgálatok, bentlakásos intézmények, önkormányzat, stb.

Az ellátás során hangsúlyt fektetünk a szociális és mentális gondozásra, az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutás támogatásával az egészség és pszichés állapotuk javul, vagy az állapotromlása csökken.

A szolgáltatás szervezés során kiemelt fontosságot nyer a más intézményekkel való együttműködés. A szolgálat szakmai szerepvállalásának fejlesztése a szakmai együttműködés és koordináció területén, illetve a személyekre vonatkozó ellátásban a legkiemeltebb.

A városi önkormányzattal és az alapellátással, fontosnak tartjuk a rendőrség, a polgárőrség, az egészségügyi intézmények, a civil szervezetek bevonását.

2018. évben is a gondozottak számára térítésmentes volt a házi segítségnyújtás, ami nagy könnyebbség számukra.

Szolgálatunk 2018. évben, 7 településből, 5 településen működtette a házi segítségnyújtást, ezek a települések a következők: Alsótelekes, Felsőtelekes, Kurityán, Rudabánya, Rudolftelep.

A házi segítségnyújtást (gondozónő/k száma, akik ellátják a gondozottakat): Alsótelekesen (1fő) Felsőtelekesen (1 fő) Rudolftelepen (1fő) Kurityán (3 fő) Rudabánya (6fő), és 2fő közfoglalkoztatott, akinek szintén megfelelő végzettsége van. /szociális gondozó, és ápoló /

### **Ellátottak, és ellátók az egyes településeken:**

**Alsótelekes** községben Tóthné Forgács Katalin, 8 óras  
Gondozotti létszám: január 1-jén 9 fő, december 31.-én 9 fő

**Felsőtelekes** községben Tóth Sándorné, 8 óras

Gondozotti létszám: január 1. – jén 9 fő, december 31.-én 9 fő

**Kurityán I.** településen Bártfainé Téglás Erzsébet, 8 órás  
Gondozotti létszám: Január 1-jén: 9 fő, december 31.-én 8 fő

**Kurityán II.** településen Hák Éva, 8 órás  
Gondozotti létszám: január 1-jén: 7 fő, december 31.-én: 8 fő

**Kurityán III.** településen Rási Enikő, 8 órás  
Gondozotti létszám: január 1-jén: 9 fő, december 31.-én: 8 fő

**Rudabánya I.** városban Galambos Attiláné, 8 órás  
Gondozotti létszám: január 1.-én 4 fő, december 31.-én: 5 fő

**Rudabánya II.** városban Folyaminé Üveges Nikolett, 8 órás  
Gondozotti létszám: január 1-jén: 8 fő, december 31. - én: 8 fő

**Rudabánya III.** városban Ruszó Attiláné, 8 órás  
Gondozotti létszám: január 1-jén: 7 fő, december 31.-én 8 fő:

**Rudabánya IV.** városban Hogos Rolandné, 8 órás  
Gondozotti létszám: január 1.-én: 8 fő , december 31.-én: 8 fő

**Rudabánya V.** városban Galyas Ferencné, 8 órás  
Gondozotti létszám: január 1-jén: 9 fő, december 31.-én: 8 fő

**Rudabánya VI.** városban Veresné Bozó csilla 8 órás  
Gondozotti létszám: január 1.-én 5 fő december 31.-én: 5 fő

**Rudabánya VII.** városban (közhasznú végzi)létszám: január 1.-én: 11fő, december 31.-én: 7fő

**Rudolftelep** településen Varga – Lengyel Edina, 8 órás  
Gondozotti létszám: január 1-jé: 8 fő, december 31.-én 8 fő

2018. január 1.-én a 5 településen az ellátottak száma: 103 fő

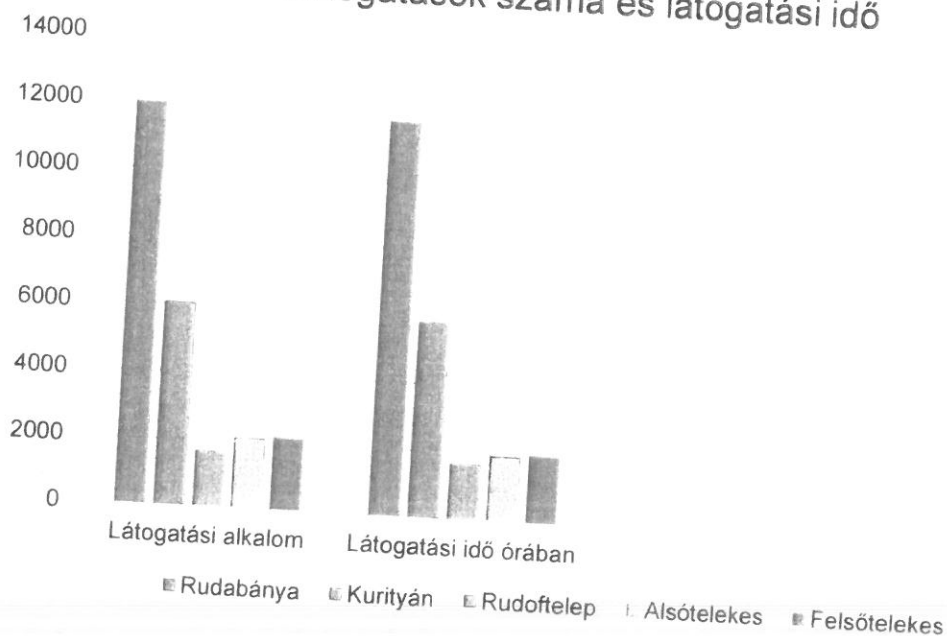
2018. december 31.-én a 5 településen az ellátottak száma: 99 fő

Az ellátottak gondozási látogatásának száma és gondozási idő éves szinten:

| Település    | Látogatási alkalom | Gondozási idő              |
|--------------|--------------------|----------------------------|
| Rudabánya    | 11.956             | 703.83 perc = 11.730,5 óra |
| Alsótelekes  | 2105               | 116.695 perc = 1.944,9 óra |
| Felsőtelekes | 2155               | 122.155 perc = 2.035,9 óra |
| Kurityán     | 6054               | 350.335 perc = 5,838,9 óra |
| Rudolftelep  | 1670               | 100.2 perc = 1.67óra       |

|           |                |                                  |
|-----------|----------------|----------------------------------|
| összesen: | 23.940 alkalom | 1.393.215 perc =<br>23,220,2 óra |
|-----------|----------------|----------------------------------|

Látogatások száma és látogatási idő



|                       | Rudabánya | Kurityán | Rudoftelep | Alsótelekes | Felsőtelekes |
|-----------------------|-----------|----------|------------|-------------|--------------|
| Látogatási alkalom    | 11956     | 6054     | 1670       | 2105        | 2155         |
| Látogatási idő órában | 11730     | 5838     | 1670       | 1944        | 2035         |

**Ellátottak koruk és nemük szerinti besorolásban házi segítségnyújtás területén**  
(december. 31. állapot szerint összesítve az 5 település gondozottjai):

Kor szerinti felosztás:

| Férfi            | Nő               |
|------------------|------------------|
| 18 – 39 év 0 fő  | 18 – 39 év 0 fő  |
| 40 – 59 év 1 fő  | 40 – 59 év 0 fő  |
| 60 – 64 év 2 fő  | 60 – 64 év 3 fő  |
| 65 – 69 év 2 fő  | 65 – 69 év 2 fő  |
| 70 – 74 év 2 fő  | 70 – 74 év 9 fő  |
| 75 – 79 év 5 fő  | 75 – 79 év 20 fő |
| 80 – 89 év 14 fő | 80 – 89 év 34 fő |
| 90 – x év 0 fő   | 90 – x év 5 fő   |
| összesen: 26 fő  | összesen: 73 fő  |
|                  | összesen: 99 fő  |

**Nappali ellátás területén az ellátottak nemi és korosztályos megosztásban**

| Férfi               | Nő                 |
|---------------------|--------------------|
| 18 – 39 év    0 fő  | 18 – 39 év    0 fő |
| 40 – 59 év    0 fő  | 40 – 59 év    1 fő |
| 60 – 64 év    0 fő  | 60 – 64 év    2 fő |
| 65 – 69 év    0 fő  | 65 – 69 év    5 fő |
| 70 – 74 év    0 fő  | 70 – 74 év    9 fő |
| 75 – 79 év    0 fő  | 75 – 79 év    4 fő |
| 80 – 89 év    0 fő  | 80 – 89 év    2 fő |
| 90 – év        0 fő | 90 – év            |
| összesen:    0 fő   | összesen:    23 fő |

**Étkeztetés területén az ellátottak koruk és nemük szerinti megosztásban:**

Elvitellel:

| Férfi               | Nő                  |
|---------------------|---------------------|
| 18 – 39 év    0 fő  | 18 – 39 év    0 fő  |
| 40 – 59 év    0 fő  | 40 – 59 év    0 fő  |
| 60 – 64 év    0 fő  | 60 – 64 év    1 fő  |
| 65 – 69 év    0 fő  | 65 – 69 év    0 fő  |
| 70 – 74 év    3 fő  | 70 – 74 év    1 fő  |
| 75 – 79 év    3 fő  | 75 – 79 év    5 fő  |
| 80 – 89 év    2 fő  | 80 – 89 év    2 fő  |
| 90 – év        0 fő | 90 – év        0 fő |

Összesen: 8 fő

Összesen: 9 fő

Lakásra szállítás esetén:

Férfi

Nő

18 – 39 év 0 fő

18 – 39 év 0 fő

40 – 59 év 2 fő

40 – 59 év 0 fő

60 – 64 év 0 fő

60 – 64 év 0 fő

65 – 69 év 0 fő

65 – 69 év 0 fő

70 – 74 év 2 fő

70 – 74 év 7 fő

75 – 79 év 5 fő

75 – 79 év 16 fő

80 – 89 év 5 fő

80 – 89 év 21 fő

90 – év 0 fő

90 – év 0 fő

Összesen: 14 fő

Összesen: 44 fő

Összesen az elviteles és a lakásra szállítás: 75 fő

Kelt: Rudabánya, 2019. január 31.

Galambos Attiláné  
vezető gondozó