

SÁNDORFALVI EGYESÍTETT EGÉSZSÉGÜGYI- ÉS SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY

Sándorfalva, Szabadság tér 4/A

Tel: 06 –62-250-004

eeszi.hsnny@sandorfalva.hu

Megállapodás házi segítségnyújtás személyi gondozás/segítés igénybevételére

Iktató szám...../.....

Mely létrejött egyrészről, a **Sándorfalvi Egyesített Egészségügyi és Szociális Intézmény** (képviselő Kelecsényi Mária Karolina - intézményvezető), mint szociális szolgáltatást nyújtó

Másrészről:

Név:.....Leánykori név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely/ideje:.....

Lakóhely:..... szám

alatti lakos, mint az ellátás igénybevevője - a kérelmező cselekvőképességet kizáró gondnoksága esetén annak törvényes képviselője -

.....szám alatti lakos között

(továbbiakban az igénybe vevő).

A szolgáltató az ellátott részére a 20.....-án beadott kérelme alapján a Sztv. 63.§ szerint házi segítségnyújtás szolgáltatást biztosít, 20...év..... hónaptól

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, **20** év hó napjáig.

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

1. Az ellátás térítési díját Sándorfalva Városi Önkormányzat Képviselőtestületének 8/2016. (V.27.) Ör. rendelete szabályozza. Az intézményi térítési díj Ft/óra.

Az intézményi és a személyi térítési díj az 1993. évi III. törvény 115 §-117 § alapján kerül megállapításra, amelyről írásos értesítést kap az ellátást igénybe vevő a szolgáltatás megkezdése előtt, ill. felülvizsgálatakor.

Az ellátásért fizetendő személyi térítési díjat, az intézményvezető a fenti rendelet és a jövedelem igazolás alapján:.....Ft/óra állapítja meg.

Az intézményi térítési díj összegének megfizetését ☐ vállalom ☐ nem vállalom

A fizetendő térítési díjat **előre, minden hó 10-éig**, az Egyesített Egészségügyi és Szociális Intézmény Sándorfalva Dózsa György u. 33/Dócon a Dóczy Miklós utca 16. szám alatti telephelyen kell befizetni.

Az igénybe vevő tudomásul veszi, hogy amennyiben jövedelmében változás áll be, azt köteles **15 napon belül** jelezni. A térítési díjak beszedésére a szolgáltató által írásban megbízott személy jogosult.

2. A gondozási szükséglet vizsgálat alapján Ön

Szociális Segítésre

Személyi gondozásra

jogosult.

Az ellátás munkanapokon 7.30 órától 15.30 óráig biztosítható.

Az ellátás biztosításának időtartama és gyakorisága a gondozási napló dokumentációban kerül rögzítésre.

3. Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást. Feladatát az ellátást igénybe vevő meglévő képességeinek fenntartásával és felhasználásával látja el.

4. Az ellátás tartalma

Házi segítségnyújtás keretében a gondozási tevékenységeket az ellátást igénybe vevővel együttműködésben, szükségleteinek megfelelően a gondozási terv dokumentációban rögzítettek szerint biztosítja az intézmény, amelyek az alább felsorolt résztevékenységek közül kerülnek meghatározásra.

A házi segítségnyújtás gondozási tevékenységei és résztevékenységei a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet 5. számú mellékletének II. pontja értelmében:

Szociális segítség keretében biztosítani kell:

A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:

- takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben (hálósobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben)
- mosás
- vasalás

A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében)
- segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében
- mosogatás
- ruhajavítás
- közkútról, fűrkútról vízfordás
- tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel)
- télen hó eltakarítás és síkosság-mentesítés a lakás bejárata előtt
- kísérés

Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában

Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése

Személyi gondozás keretében biztosítani kell

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:

- Információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében

Gondozási és ápolási feladatok körében:

- mosdatás, fürdetés
- öltöztetés
- ágyazás, ágyneműcsere
- inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése
- haj, arcszőrzet ápolás
- száj, fog és protézis ápolás
- körömápolás, bőrápolás
- folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)
- mozgatás ágyban
- decubitus megelőzés
- felületi sebkezelés
- sztomazsák cseréje
- gyógyszerkiváltása, gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása
- vérnyomás és vércukor mérése

- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
- a háziorvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig)

5. A lakásba történő biztonságos bejutást az ellátott illetve a hozzátartozója biztosítja.
6. A szolgáltató a házi segítségnyújtás tartalmát, idejét Tevékenységnaplóban vezeti, amelyet az ellátott aláírásával igazol. A leigazolt idő az alapja az ellátásért fizetendő térítési díjnak.
7. Az ellátott a szolgáltatást 24 órán belül lemondhatja, vagy szüneteltetheti az erre a célra rendszeresített nyomtatványon, krízishelyzet esetén, telefonon.
8. A személyi térítési díj a fent beírtak alapján előre kerül kiszámlázásra, bárminemű változást 2 nappal korábban mindkét fél köteles előre jelezni.
9. A megállapodás módosítását bármelyik fél kezdeményezheti. A megállapodás módosítására sor kerülhet jogszabályi feltételek változása esetén, valamint a felek közös megegyezése esetén. A módosítás közös megegyezéssel történik. A bejelentést az Egyesített Egészségügyi és Szociális Intézmény Sándorfalva, Dózsa György u. 33 számon kell benyújtani.
10. **Panasztétel lehetősége, kivizsgálás módja.** Az ellátást igénybevevő és hozzátartozója, valamint a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, aki 15 napon belül köteles a panasztevőt a vizsgálat eredményéről értesíteni. Amennyiben a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal, vagy panaszt tehet az ellátott jogi képviselőnél. Az ellátott jogi képviselő: Ladányi Mónika, tel: 06/20/4899605 email:monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu
11. **Az intézményi jogviszony megszűnése:** igénybevevő halálával, a határozott idő leteltével, az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, az együttműködés szabályainak súlyos megsértése esetén kizárással.
12. **Megjegyzés:** Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk. Vonatkozó szabályai az irányadóak. Megegyezés hiányában, vitás kérdések eldöntésében a felek a Szeged Városi Bíróság illetékességét kötik ki. Ezen megállapodást a felek elfogadták, és aláírták.
13. **Egyéb rendelkezések:** A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.
14. **Adatvédelem:** A 2011. évi CXII. tv 5 § biztosított adatkezelési jogomról tájékoztatást kaptam hozzájárulok, hogy az intézmény a személyes adataimat a jogszabályban előírt módon kezelje.
15. Tájékoztatást kaptam a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben történő adatszolgáltatásról, hozzájárulok az adataim e rendszerben történő felhasználásához.

....., 202..... hónap

.....
ellátott v. törvényes képviselője

.....
szolgáltató