

A „SZENT BENEDEK” IDŐSEK HÁZA

Szakmai Programja

2024.

Tartalom

1. ÁLTALÁNOS RÉSZ	
2. A szolgáltatás célja	4
3. Az ellátandó célcsoport megnevezése	9
Az ellátottak köre:	9
4. A nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása	11
A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások köre	11
Ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma	16
5. Az ellátás igénybevételének módja	30
Az ellátottak és a szociális szolgáltatást végzők jogai	35
6. Az intézmény szervezete, a szakdolgozók létszáma, szakképzettsége	39
7. Szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja	40

1. ÁLTALÁNOS RÉSZ

Az intézmény neve: „Szent Benedek” Idősek Háza

Székhelye, címe: 9400 Sopron, Templom u. 1.

Tel: 99/523-768

e-mail: hivatal@sztbenedek.hu

Az intézmény alapításának éve: 2003

Alapítója: Magyar Bencés Kongregáció

Az Alapító Okirat kelte: 2003. október 20.

Fenntartó megnevezése: **Magyar Bencés Kongregáció Pannonhalmi Főapátság**

Az intézmény felügyeleti szerve: **Győr-Moson-Sopron Megyei Kormányhivatal**

Szociális és Gyámhivatala

Intézmény számlaszáma: CIB:10700426-48886208-51100005

Intézmény ágazati azonosítója: S0000959

Intézmény besorolása: Időskorúak bentlakásos intézménye

Statisztikai fő tevékenység: 8790

A nyújtott szociális szolgáltatások Szt. szerinti besorolása, engedélyezett férőhelyek száma:

Szolgáltatás megnevezése:	Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás
Férőhely száma:	Idősek Otthona: 49 férőhely
Szolgáltatás megnevezése:	Átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi ellátás
Férőhely száma:	Időskorúak gondozóháza: 29 férőhely
Az integráció típusa : vegyes profilú intézmény	

Az intézmény ellátási területe: Magyarország közigazgatási területe

Az alaptevékenységet meghatározó jogszabály megnevezése:

a, 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásról

b, 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről

Az intézmény személyisége: jogi személy

Az intézmény képviselője: intézmény igazgatója

2. A szolgáltatás célja

Szolgáltatásunk célja biztosítani lakóink részére testi-lelki szükségleteik kielégítését, amellyel hozzájárulunk időskoruk szebbé, tartalmasabbá tételéhez úgy, hogy autonómiájukat a lehető legtovább fenntarthassák, és emberi méltóságukat megőrizhessék.

Célunk továbbá: szociális és humán-egészségügyi szolgáltatás biztosítása elsősorban az öregségi nyugdíjkorhatáron felüli személyek részére. Indokolt esetben, azonban – a mindenkorai törvényben meghatározottak alapján – az előírt korhatár alatt is nyújthatjuk a kérelmezők részére szolgáltatásainkat: melyek olyan személyek intézeti elhelyezése, ápolása, gondozása, teljes ellátása, akik önmagukról gondoskodni nem képesek, azonban állapotuk rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel.

Az intézmény feladatai:

- a lakhatásról való gondoskodás 24 órás felügyelet mellett,
- ápolási, gondozási feladatok ellátása,
- napi háromszori étkezés biztosítása,(szükség esetén napi ötszöri, valamint többféle diéta biztosított.)
- ruházattal és textíliával való ellátás,
- a jogszabályban előírt alapgyógyszerek és sürgősségi gyógyszerekkel történő ellátás
- a külön jogszabályban meghatározott egészségügyi ellátás biztosítása,
- magas szintű mentálhigiénés ellátás biztosítása,(spirituális ellátás saját lelkipásztor)
- a hivatalos ügyekben való segítségnyújtás,
- a lakók ruházatának, textíliájának mosása, vasalása, javítása,
- szükség esetén szervezi a foglalkoztatást és ellátja a rehabilitációs és habilitációs feladatokat.
- Önálló szabadidő eltöltésére alkalmas programok szervezése
- A demens betegek speciális ellátása, mentális és fizikális állapotuk leghatékonyabb szinten tartása.

Az intézmény az Idős Otthoni férőhelyeken határozatlan idejű elhelyezést biztosít, az átmeneti Időskorúak gondozóházában, a jogszabályi kereteknek megfelelően, határozott idejű elhelyezést tesz lehetővé.

A megvalósítási kívánt program konkrét bemutatása

A Magyar Bencés Kongregáció és dr. Endrédi F. Csanád OSB 1998-ban hoztak létre egy Alapítványt. A bencés rend szociális hagyományaira alapozva, a volt soproni rendház romos épületének felújítását követően Idősek Háza kialakítása volt a cél. A munka az első időkben, a felújításhoz szükséges források felkutatásában, pályázatok írásában, és a várható nehézségekre való felkészülésekben öltött testet.

A munka befejezésére igen jelentős hatást gyakorolt, a 2001-ben kiírt Széchenyi Terv Pályázaton nyert 308 millió forint.

Ennek eredménye, hogy 2003. november 20-án teljes befogadóképességével megnyílt az intézmény.

Az alapítvány célja, a rászorulóknak, elsősorban az idős, beteg emberek szociális, egészségügyi és lelki ellátásának biztosítása, bencés, keresztény szellemben. A célok között szerepelt, egy emeltszintű bentlakásos otthon kialakítása. Ehhez csatlakozik az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény, ami az itt folyó ápoló és gondozó tevékenységen kívül a keresztény szellemi életet viszi a rendház falain kívülre, megőrizve a mindennapi élet folytonosságát, és a város felé történő nyitottságot. A szobák általában egy és két ágyasok és saját vizesblokkal ellátottak, amelyben zuhany, mosdó és WC található. Lehetőség nyílt a lakrészben – kérésre egy kis „szekrénykonyha” kialakítására is.

Az intézmény szerves része a kétszáz adagos konyha és étterem, ami az egyéb közösségi eseményeknek is helyt ad.

A padlástér beépítése során egy közel 30 főt befogadó közösségi terem (könyvtár) kialakítására is sor került, ami a kulturális élet változatossá tételére ad biztosítékot.

A házban lévő vendégszobák a családból kiszakadt idősek és gyermekeik látogatását és együttlétét kívánja segíteni, mely egyben a folyamatos kapcsolattartás lehetőségét teremti meg. Kellő létszámú szakápoló biztosítja a rendszeres színvonalas ápolás-gondozást. Szintén ezt a célt szolgálja a folyamatos orvosi ellátás és lelkipásztori szolgálat is. A lelkipásztori szolgálatot megkönnyíti, hogy a Bencés templom szervesen egybeépült az otthonnal, így a templom plébánosa folyamatosan jelen van, ellátottaink mindennapjaikban.

Az intézet keresztény-bencés szellemű, ezért szeretetközösségben kívánunk együtt élni, ahol a lakók egyenlő jogokat élveznek és egyenlő a kötelességük is.

Az intézmény országos rendeltetésű.

A szakmai program megvalósítása

Otthonválasztás:

A kérelmezők tájékoztatása széleskörű, mindenre kiterjedő. Az érdeklődők egy az intézmény által összeállított dokumentációs csomagot kapnak, mely tartalmazza a bekerüléshez szükséges jogszabály által előírt nyomtatványokat. Az intézmény felkészült arra, hogy az érdeklődők számára bármikor biztosítani tudja próbálátogatás lehetőségét, megkönnyítve ezzel várható klienseink döntését.

A jogszabályban előírt előgondozási folyamatok nélkülözhetetlen alkalmak arra, hogy a kérelmező adott egészségi és mentális állapotát felmérjük. Környezetének kapcsolati rendszerének feltérképezése, lehetővé teszi számunkra leendő lakónk egyéni igényeinek, elvárásainak megismerését is. Minden lakóval gondozási-ellátási megállapodást kötünk. A lakók tisztában vannak azzal, hogy milyen szolgáltatásban részesülnek majd, a bekerüléskor érvényes térítési díj ellenében. Az intézménybe bekerülő lakóink beilleszkedését különös figyelemmel segítjük, melynek eredményessége tartósan meghatározza új lakótársunk jövőbeni lényét közösségünkben.

Ápolás, gondozás és mentálhigiénés ellátás:

Etikai kérdésekben iránymutatóként használjuk az intézmény védőszentjének „Szent Benedek Reguláját”, melyet minden munkatárssal és lakóval igyekszünk megismertetni. A házirend és a munkaköri leírások tartalmazzák az intézményben elvárható alapvető jogokat és kötelezettségeket. Az ápolást-gondozást saját intézményünkben készített szakmai protokollok segítik. Biztosított a megfelelő gyógyszerrel és gyógyászati segédeszközökkel való ellátás, valamint az ápoláshoz-gondozáshoz megfelelő személyi és tárgyi feltételek is adottak. A lakók és hozzátartozók tudják, hogy a velük kapcsolatos információkat bizalmasan kezeljük. Az ápolás-gondozás személyre szabott, és az egészségi állapotnak megfelelő. A lakóval élete minden szakaszában igyekszünk tisztelettudóan viselkedni.

Mindennapi élet és aktivitás:

Az intézmény saját főzőkonyhával rendelkezik. Ízlésesen berendezett, kényelmes ebédlő áll a lakók és dolgozók rendelkezésére. A napi főétkezések száma 3. A szükséges diéta biztosított. Jelenleg 7 féle diétát szolgálunk ki. A kiszolgált ételek megfelelő mennyiségűek és minőségűek. Az ebédhez, mely két fogásból áll, a hét több

napján gyümölcsöt vagy süteményt is adunk. A lakók kérésére a reggeli és vacsora hideg étel, előre csomagolva.

Az intézményben az aktivitást, és lelkiigondozást-segítő tevékenységek jól szervezettek, melynek eredményeként lakóink önállóságukat mind tovább megőrizhetik. A dolgozók folyamatosan figyelembe veszik a lakók önálló döntéseit és feladatukat ennek megfontolásával, magas szakmaisággal végzik. A lelkiigondozásra különösen a beköltözéskor, valamint az élet utolsó szakaszában, nagy gondot fordítunk. Az aktivitást segítő programok sokszínűek. A hitélet mindenki számára napi szinten elérhető és gyakorolható. Az otthonban élők jelentős részben családi kapcsolataikat megtartották. A lakók a saját ruhájukat viselik, melynek mosása az intézmény feladata. Érdekképviselői fórum működik, az előírt gyűléseket rendszeresen megtartjuk, és lakóink tisztában vannak panasztételi lehetőségeikkel.

Környezet:

A lakók otthonos, kényelmes, olykor saját bútorral berendezett, fürdőszobás lakrészekben élnek. Ápolásra szoruló lakóink részére az intézmény biztosítja a bútorzatot, mely megfelel a szakmai technikai és a higiénés feltételeknek is. Az 5 közösségi helyiség, valamint két igényesen kialakított udvar, megfelelően kiegészíti a lakók életterét. A tisztálkodásra megfelelő körülmények biztosítottak. Tisztálkodási szereket részben az intézmény, részben a lakó szerzi be. Az akadálymentes közlekedés épületen kívül és belül biztosított. Az intézményben a folyamatos fűtés és melegvíz megoldott.

Emberi erőforrások:

Az igazgató, valamint helyettese megfelelő irányításban és vezetői támogatásban részesíti munkatársait a lakók érdekében. Az információáramlás megfelelő. A dolgozók rendelkeznek munkaköri leírásokkal, és belső vezetői utasításokkal, protokollokkal, melyek munkájukat segítik. A szükséges szakdolgozói létszám biztosított. A szakdolgozók 80%-a rendelkezik a szükséges szakképesítéssel. A továbbképzések folyamatosak. A szakdolgozók nyilvántartásba vétele megtörténik. A lakókat ellátó dolgozók igyekeznek team munkában együttműködni.

Az Otthon vezetése és menedzsmentje:

A lakók általában elégedettek a szolgáltatással. Az intézményben a megalakulás óta kivizsgálható panaszügy nem volt. A lakógyűlések rendszeresek, ahol nyíltan mernek

beszélni problémáikról az intézményben élők. A kéréseket komolyan vesszük, és egyénre szabottan kezeljük. Az otthon egyéni filozófiája és az érvényre jutó erkölcsi norma a lakók és dolgozók javát szolgálják. Mindent elkövet a fenntartó és az intézmény vezetése, hogy a lakók egészséges élete, jóléte biztosított legyen.

Együttműködés más intézményekkel

A kiterjedt gondoskodást, a széles látókört a folyamatos információszerzést, a különböző intézményekkel való együttműködéssel oldjuk meg.

Kapcsolatrendszerünk elsősorban:

- a Sopron Megyei Jogú Város Erzsébet Kórház valamennyi osztályára, pszichiátria Dementia Centrumára terjed ki.
- Flandorffer Ignác Szociális Intézmény időskorúakat ellátó ágazati területeivel
- Magyar Máltai Szeretetszolgálatra (Magyar Máltai Szeretetszolgálat Gondviselés Háza Idősek Otthona - Fertőd)
- Katolikus Szociális Módszertani Konzorcium területi képviselőjével.
- Panonnhalmi Szent Adalbert Otthon vezetőjével és dolgozóival
- Sopron Megyei Város Szociális Osztályával
- Sopron város gyámhivatala

3. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Az ellátottak köre:

Az ellátási terület az ország egészére terjed ki.

Az időskorúak gondozóházába olyan személyeket látunk el akik önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képesek, illetőleg, akiknek egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel.

Az idősek otthonába az a 18. életévét betöltött személy is felvehető, aki betegsége miatt nem tud önmagáról gondoskodni.

- Szocio ökonómiai státuszukat tekintve elmondható, hogy 8,6%-uk jó anyagi körülmények között él, 82%-uknak átlagos, 9,4%-uknak átlag alatti a jövedelme. Szinte valamennyi lakónknál a hozzátartozók aktív keresők, akik nem tudják vállalni a napi több órás ápolási-gondozási szükséglettel bíró családtagjaik teljes ellátását. Lakóink 7%-ának nincs hozzátartozója, nincs családi-támogató rendszere.
- Gondozottaink ellátási szükségletéről elmondható, hogy az idős otthoni ápolást –gondozást nyújtó igénybe vevők 18,5%-a önellátó, 24,5%-a önellátásra részben képes és 57%-uk önellátásra nem képes. Átmeneti elhelyezést nyújtó részlegünkben a gondozottak 1% önellátásra képes 48%-a önellátásra részben képes és 51%-a önellátásra teljesen képtelen.

Az intézményben a következő ellátási formákban tudunk helyet biztosítani a jogosultaknak:

Ápolást-gondozást nyújtó intézmény, idősek otthona 49 férőhellyel

A fenn említett ellátási forma keretein belül középsúlyos és súlyos demenciában szenvedő idős lakókkal is foglalkozunk (12 férőhelyen). Számukra a szakma szabályai szerint alakítottuk ki környezetüket, valamint mentális gondozásukat is szakmai hozzáértéssel igyekezzük végezni. A fennmaradó idősotthoni férőhelyünkön átlagos ápolást és gondozást biztosítunk.

Az átmeneti elhelyezést, nyújtó intézmény 29 férőhellyel azon időskorúak, valamint a 18. életévüket betöltött beteg személyek vehetik igénybe, akik önmagukról betegségük miatt vagy más okból otthonukban időlegesen nem képesek gondoskodni.

Ebben az ellátási körben legfeljebb egy évi időtartamra biztosítunk teljes körű ellátást, mely különös méltánylást érdemlő esetben egy alkalommal, egy évvel meghosszabbítható. Az ellátás időtartamának meghosszabbítása akkor lehetséges, ha az intézményvezető és az ebben a témában kompetens szakemberek véleménye szerint a beköltözéskori feltételek még fennállnak, és vagy oly mértékben romlottak, hogy az ellátott otthonában történő visszahelyezése nem oldható meg.

4. A nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

A feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások köre

A feladatellátás szakmai tartalma:

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 67. §-ban meghatározott intézményi elhelyezés, amely az Intézményben életvitelszerű tartózkodást biztosít, folyamatos felügyelet mellett.

A feladatellátás szakmai módja:

A folyamatos felügyeletet a nővérek és az orvos biztosítják.

Orvosi ellátás heti 6 órában történik kiegészítve havi rendszerességgel, 1 fő pszichiáter szakorvossal. A fizikai állapot szinten tartásához mozgásterapeuta heti két alkalommal járul hozzá.

Intézményünkben a gondozási feladat alatt az otthon szolgáltatását igénybe vevő személy részére nyújtott olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget értünk, amelynek során az ellátott szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő, egyéni bánásmódban való részesítése keretében a hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására, képességeinek, készségeinek javítására kerül sor.

Az idős ember biológiai tulajdonságaira, a testi és lelki állapot változásai jellemzőek. A kor előrehaladtával, szaporodó nehézségekkel, és veszteségekkel kell megküzdeniük. Ilyen veszteségek: a testi erő, az alkalmazkodási képesség csökkenése, érzékszervek fogyatékossá válása, életfontosságú szervek csökkent működése, mely mind kihat az egyén pszicho szociális tényezőire.

A gondozásnak tehát az idős ember szükségleteihez kell alkalmazkodnia. Vonatkozik mindez a fizikai és egészségügyi ellátás, a mentálhigiénés gondozás. és a foglalkoztatás tekintetében egyaránt.

Ezen gondozási formákat egyénre szabottan, az ellátottak állapotának és gondozási szükségleteinek figyelembe vételével gondozási egységekben, és gondozási csoportokban valósítjuk meg.

- **Fizikai ellátás**

Intézményünk az ellátottak részére megfelelő fizikai ellátást biztosít.

A feladatellátás keretében igazodni kell az ellátott szükségleteihez. Az ápolási gondozási feladatokat mindig a beteg állapotához kell igazítani megfelelő szakmaiság mellett.

Intézményünkben a folyamatosan az ápolási gondozási feladatok:

- gyógyszer átadás, beadás,
- orvos utasítására injekció beadás,
- sebellátás, felfekvések kezelése,
- fürdetés, mosdatás,
- tisztázás, ágytálazás,
- öltöztetés,
- az ellátottak mozgatása, emelése,
- decubitus megelőzés,
- az ellátottak tornáztatása, mobilizálása - különösen a fekvő betegeknél,
- kéz- és lábápolás,
- a szennyes ruha és ágynemű gyűjtése,
- tiszta ruha kiadása.

A feladatellátás módja:

Valamennyi szakdolgozó munkaköri leírásában szerepelnek a reá vonatkozó feladatok, jogok és kötelezettségek valamint a munkavégzéshez szükséges részletes utasítás. A feladatokat azok jellegének megfelelően naponta többször, naponta, illetve több naponta, igény, illetve az ápoló megítélése szerint kell ellátni, az emberi méltóság tiszteletben tartása mellett. Az utasításokat a mindenkori intézményi szakmai vezetők adják, figyelembe véve az ellátottak igényeit, a szakma szabályait.

A fizikai biztonság érdekében igyekszünk olyan környezetet kialakítani, hogy a lakó könnyen tudjon tájékozódni, mozogni mind a lakószobájában, mind az Otthon bármely részén. Az intézményben a technikai megoldások is ezt a célt szolgálják. A biztonságos közlekedésüket a küszöböktől mentes, kapaszkodókkal felszerelt folyosók és zuhanyzók biztosítják.

Étkeztetés

Intézményünk saját konyhával rendelkezik, ahol 200 adag étel elkészítésére van lehetőség. Elsődleges feladatunk az időskorúak ellátása, de munkahelyi étkeztetést biztosítunk alkalmazottaink részére. A szabad kapacitást a pincéből kialakított és kívülről külön megközelíthető étteremben kívánjuk úgy a rászorulóknak, mint a környéken dolgozóknak felkínálni. A konyha alkalmas 7 különböző diétás étel elkészítésére.

Konyhánk jól felszerelt, és HACCP rendszernek megfelelően tudjuk működtetni.

A személyzet élén szakképzett élelmezésvezető áll, továbbá alkalmazásban áll még 9 fő konyhai dolgozó, akik közül 4 fő szakképzett szakács és 1 fő felszolgáló.

Időskorúak szervezetének kevesebb energiára van szüksége, egyrészt a lassuló anyagcsere, másrészt a csökkent fizikai aktivitás miatt. Lakóink ragaszkodnak a régi, megszokott házias ízekhez, a korszerű táplálkozási szokásokat nehéz velük elfogadtatni. Az étkezés körülményei, az ízléses terítés, az étel gusztusos tálalása, nagyban befolyásolja az étkezés minőségét. A földszinten található ebédlőben egyidejűleg 50 ember kultúrált étkezését tudjuk megoldani.

Az étlapot mindig egy hónappal előre, a tárgyhót megelőző hónapban készíti el az élelmezésvezető, melyet az intézmény vezetője hagy jóvá, és ezt aláírásával igazolja. A felülvizsgálatot és jóváhagyást követően az étrenden csak akkor változtatunk, ha valamely nyersanyag nem szerezhető be.

Az ebédnél lehetőség van kétféle menüből választani. Az elfogyasztani kívánt ételt, mindig személyenkénti megkérdezéssel választják ki az ellátottak, és a személyzet is. Az ételféleségek elkészítéséhez szükséges anyagfelhasználást élelmezési programmal szabja ki az élelmezésvezető.

Az étlap összeállításában a vezető ápoló együttműködik az élelmezésvezetővel. Összeállításánál figyelembe vesszük az évszabbeli sajátosságokat, az idényjellegű zöldségeket, gyümölcsöket; anyagi lehetőségeink függvényében igyekszünk minél gyakrabban friss zöldséget-gyümölcsöt biztosítani, így hetente átlagosan 6 alkalommal tudunk adni.

A normál menüsor mellett készítünk cukormentes, epe –és gyomorkímélő ételeket, valamint tejmentes, cukros-epés, pépes és kalóriaszegény étkeket. A megvalósításhoz az alapanyagok kiválasztása mellett a konyhatechnológiai eljárást is lényeges mozzanatként kezeljük.

A folyamatos munkarendben dolgozó alkalmazottak részére napi 3x-i étkezést biztosítunk, munkarendjük szerint.

Lényeges mozzanatként kezeljük az elkészített ételek minőségének ellenőrzését, valamint az összetevők arányának vizsgálatát. Ezt heti lebontásban, belső ellenőrzés keretében vizsgálja az élelmezésvezető. Munkáját megkönnyíti az általa használt élelmezési program. A felhasználható norma értékét havi lebontásban ellenőrzi.

Valamennyi lakónk számára napi háromszori étkezés biztosítunk. A demenciában / diabéteszben szenvedő betegeink naponta ötszöri étkezés biztosított az orvos előírásainak megfelelően, a diétás nővér irányítása mellett.

Az étkezések ideje:

Reggeli: 7-8 óráig

Ebéd: 12-13 óráig

Vacsora: 17-18 óráig.

A járóképes lakók az ebédlőben étkeznek! Fekvőbetegeink részére az ápolók a szobába viszik az ételt, fajtánként és egyénenként egyedi hőtárolós menüdobozokban.

Tisztaság, tisztálkodás, takarítás

Az otthon lakóinak és alkalmazottainak törekedniük kell a tisztaság és a rend megőrzésére, a higiénés rend betartására. A fentjáró lakók időkorlátozás nélkül vehetik igénybe a fürdőhelyiségeket igény és szükség szerint.

A segítségre szoruló lakók valamint fekvőbetegek személyi higiénéjére az ápolók folyamatosan felügyelnek.

A legszükségesebb tisztálkodószereket intézményünk biztosítja (tusfürdő, sampon, testápoló, nedves lemosókendő, WC papír...).

A takarítás az intézmény feladata – napi rendszerességgel és havi nagytakarítással; részleteit az Intézmény Higiénés Szabályzata tartalmazza.

Ruházat tisztítása, javítása

Lakóink részére ruházatot az intézmény raktárkészletéből, illetve költségvetéséből akkor biztosítunk, ha az, saját jövedelméből, készpénzvagyonából nem képes megoldani.

A ruházatot egyedi azonosítóval (névvel) kell ellátni, amiben szükség szerint segítenek az ápolók.

A teljes körű ápolás részeként nyújtott ruházat három váltás fehérneműt, hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő felső ruházatot és utcai cipőt tartalmaz.

A ruházat és egyéb textiláru tisztításáról és javításáról intézményünk gondoskodik.

• **Egészségügyi ellátás**

Az egészségügyi ellátás a gyógyító-megelőző ellátás alapelveiből indul ki, mely szerint a megelőzés és a gyógyítás fogalma egymástól nem választható szét. Feladata az egészségesek védelme, a megbetegedés megelőzése, a már kifejlődött betegségek korai felismerése és gyógyítása.

Az intézmény biztosítja a rendszeres orvosi felügyeletet, és szükség szerint a szakorvosi ellátást. Gondoskodik a napi 24 órás, orvosi útmutatás alapján végzett, vezető ápolói irányítás melletti szakápolói felügyeletről.

• **Mentálhigiénés ellátás**

Intézményünkben gondoskodunk az ellátást igénybe vevő személyek mentálhigiénés ellátásáról, melynek keretében biztosítjuk

- a személyre szabott bánásmódot
- a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést
- a szabadidő kultúrált eltöltésének feltételeit
- az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatainak fenntartásának feltételeit
- a gondozási tervek megvalósítását, a mindennapi életvitelhez szükséges szociális készség fejlesztését
- a hitélet gyakorlásának feltételeit
- segítjük, támogatjuk az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

- **Foglalkoztatás**

Intézményünkben igyekszünk minden megtenni az ellátottak testi-lelki aktivitása fenntartásának megőrzésének érdekében.

Az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével a gondozás során valósítjuk meg.

Az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre:

Térítésmentes szolgáltatások:

- kábeltelevízió
- sajtótermékek, újságok
- színházlátogatás
- betegszállítás saját intézményi járművel
- kirándulások
- számítógép és internet használat
- könyvtár

Szolgáltatások térítés ellenében

A fodrászat, a manikűr, pedikűr, masszázsa a külső vállalkozóval történt előzetes megegyezés alapján fizetendő.

A telefonálási díjat a T-Com előfizetés szerint kell megtéríteni.

Az intézményen kívüli, különböző programok (színház, kirándulás, múzeum...) belépőjegyeit részben a lakó fizeti.

Ápolási, gondozási feladatok jellege, tartalma

A gondozás egy komplex tevékenységi forma, amely a gondoskodás gyakorlati megvalósítása az eszközök és módszerek szintjén.

Komplexitása az alábbiakban nyilvánul meg:

- a gondozás valamennyi elemét egyszerre kell alkalmazni,
- maximálisan figyelembe kell venni a gondozásra szoruló egyéniségét, igényeit, sajátosságait, kultúráját
- folyamatát tudatosan és tervszerűen kell szervezni és végrehajtani

Az ápolás elsősorban a beteg vagy egészséges egyén segítése azon tevékenységek elvégzésében, melyek hozzájárulnak egészségéhez vagy gyógyulásához (vagy békés

halálához), és amelyeket segítség nélkül maga végezne, ha lenne hozzá ereje, tudása, akarata. Hasonlóképpen az ápolás egyedülálló feladata az egyén megsegítése, hogy mihamarab lehetséges, függetlenítsen magát a segítségtől. Ezen túlmenően is segíteni kell a beteget az orvos által előírt terápiás terv végrehajtásában is.

Az ápolás gyökerei az alapvető emberi szükségletekben rejlenek.

Ezek az alábbiak:

- önmegvalósítás szükségessége (személyes fejlődés, alkotási vágy)
- megbecsülés szükséglete (önértékelés, önbizalom, büszkeség, tisztelet)
- társadalmi szükségletek (valakihez való tartozás és szükségesség érzése, akarat, szeretet, megértés, mások általi elfogadás és tisztelet)
- biztonság szükséglete (védettség, szervezettség, állandóság, fizikai, pszichikai ártalomtól való mentesség)
- fiziológiai szükségletek (táplálék és folyadék, védelem és megfelelő hőmérséklet, levegő, pihenés, alvás életerő)

A gondozási egységeken belül kerültek kialakításra a gondozási csoportok. Az intézményi ellátásban részesülő személyekre **gondozási tervet** készítünk. A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit.

A gondozási tervet az ellátás igénybevételét követő egy hónapon belül kell elkészíteni.

A gondozási terv elkészítéséről és az abban meghatározott feladatok teljesítéséről az intézmény vezetője gondoskodik. 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 közvetlenül foglalkozó ápoló, valamint orvos, a vezető ápoló, az osztályvezető ápoló és a mentálhigiénés szakember és foglalkoztatás szervező vesz részt.

Az egyéni gondozási terv tartalmazza:

a, az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét

b, az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését,

c, az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit

Az ellátásban részesülő személlyel közvetlenül foglalkozó szakember folyamatosan figyelemmel kíséri és elősegíti az egyéni gondozási tervben meghatározottak érvényesülést. Az egyéni gondozási tervet kidolgozó munkacsoport évente átfogóan értékeli az elért eredményeket, és ennek figyelembevételével módosítja az egyéni gondozási tervet.

Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként **ápolási tervet** kell készíteni.

Az ápolási terv tartalmazza:

- a, az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának leírását
- b, az ápolási tevékenység részletes tartalmát
- c, az ellátást igénybe vevő önellátási képességének visszanyeréséhez szükséges
- d, az ápolás várható időtartamát
- e, szükség szerint más formában biztosítandó ellátás kezdeményezését (fekvőbeteg-gyógyintézeti elhelyezést stb.)

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

Intézményünkben folyó ápolási-gondozási tevékenység részletes bemutatása

Az ápolók legfontosabb feladatai és a feladatokhoz közvetlenül kapcsolódó követelmények:

A lakóval és a környezetével történő segítő kapcsolat kialakítása:

- új lakó beilleszkedésének elősegítése: megérkezéskor az osztályon dolgozó gondozók bemutatkoznak, bemutatják lakótársainak, szobatársainak, megmutatják környezetét, szobáját, a mellékhelyiségeket, közös helyiségeket (ebédlőt, kávézót, könyvtárt, kápolnát...), egyéb szolgáltatások elérhetőségét (telefon, vásárlás, fodrász, Internet...).
- a szakdolgozók munkája odafigyelést, empátiát, kapcsolatteremtő készséget és nagy tapintatot igényel; igen fontos az ellátott és az ápoló közötti harmonikus kapcsolat kialakítása.

Az orvos előírásai alapján gondozási és ápolási feladatok ellátása

- a lakó beköltözésekor anamnézis felvétele; az otthonba beköltözőt az intézmény orvosa megvizsgálja.
- a gyógyszerek napi háromszori kiosztásakor a pontos bevétel ellenőrzése, szükség esetén beadása.
- a rendelt rendszeres és kúraszerűen beadandó injekciók szakszerű beadása és regisztrálása.
- vérnyomásmérés, regisztrálás a gyógyszerosztó lap mellett található decurzus lapon.
- cukorbetegek vércukorszintjének ellenőrzése, regisztrálása a decurzus lapon heti rendszerességgel.
- testsúlymérés, regisztrálás a decurzus lapon.
- az orvos által rendelt, orvosi lapon rögzített sebkezelések, terápiák biztosítása.
- a rendszeresen szedett gyógyszerek biztosítása, a gyógyszer-alaplista havi felülvizsgálata a vezető főnővér feladata, felelőssége; a gyógyszerek recepten kerülnek felírásra, majd gyógyszerháron keresztül igényeljük meg azokat havonta ill. alkalmanként.
- a rendelést követően a gyógyszerelő lapon azonnal és a számítógépes gyógyszernyilvántartásban is 24 órán belül rögzítjük a gyógyszerek felírását, változtatásait.
- figyelemmel kísérjük a közgyógyellátott lakóink gyógyszer-felhasználási keretét és a szakorvosi javaslatok érvényességi idejét.

- szakrendelésre orvosi megbeszélés alapján, időpont egyeztetéssel a vezető ápoló szervezi meg a lakó eljuttatását, annak állapotától függően OMSZ-al, ápoló - gondozói kísérettel.
- ha orvosi utasítást követően lakónk kórházi ellátásra szorul, az ápoló személyzet összekészíti számára az alapvető „eszközöket” (tisztálkodó szerek, hálóing, pizsama, törülköző, köntös, papucs, evőeszköz, pohár).
- kórházban lévő lakóinkat 2-3 naponta rendszeresen látogatjuk, illetve telefonon érdeklődünk állapotáról, gondoskodunk fehérnemű, tisztaruha ellátásáról, a szennyes ruha cseréjéről.
- hozzátartozót telefonon, ha nem elérhető, írásban értesítjük a lakó állapotváltozásáról, fekvőbeteg intézetben történő ellátásáról.
- a lakó személyi leltárát az osztályvezető ápolók kezelik.
- a kórházi zárójelentéseket az ellátott egészségügyi dossziéjába fűzi le a vezető ápoló, a benne foglalt ápolási, gondozási teendőket, a szükséges gyógyszerelést a megfelelő dokumentációra vezeti fel a pontos ápolási tevékenység végzése érdekében.

Gyógyászati és rehabilitációs eszközök szakszerű alkalmazása, a megfelelő használat bemutatása, begyakoroltatása

- kényelmi eszközeink: többfunkciós betegágy, hónalj mankó, járó keret, fürdetőszék, kerekesszékek, gördíthető WC szék, éjjeliszekrényre szerelt ágyasztal, antidecubitor matrac, ülőpárnák, kemény fejpárnák, sarokgyűrű.
- incontinencia betét szükségességét a gondozók ill. új lakó érkezésekor a hozzátartozók jelzik, a felírhatóságot szakorvos dönti el.
- szakszerű, gazdaságos felhasználás érdekében minden hónapban ellenőrizzük a felhasználást, esetleges javulást, megfelelő betét, nadrágpelenka használatát, a felhasználásról havonta jelentést készítenek az osztályvezető ápolók.
- az incontinencia termékek folyamatos biztosítását a vezető ápoló szervezi negyedévente közvetlenül a termékeket értékesítőktől.
- a termékek szakszerű felhelyezését a vezető ápoló folyamatosan ellenőrzi, új dolgozó esetén a dolgozó szakmai ismereteit és gyakorlatát figyelembe véve történik a tájékoztatás.

Higiénikus környezet kialakítása

- a lakó közvetlen környezetét az ápoló gondozó személyzet naponta végzi,

mosdatás reggel, fürdetés hetente minimum egyszer - a fürdetési rendnek megfelelően, illetve szükség esetén azonnal.

- tisztaruha cseréjéről az ápoló gondozó személyzet gondoskodik.
- ágynemű csere kéthetente minden lakónak, inkontinens lakóinknál napi rendszerességgel, illetve szükség esetén azonnal.
- a lakó éjjeliszekrényét a gondozó naponta tisztítja, ellenőrzi, hogy nincs-e benne előző napi romlandó élelmiszer.
- a lakó ruhásszekrényét havonta egyszer a gondozónő átnézi, segíti megszerezni a ruhákat, ügyel arra, hogy csak tiszta ruhát tároljon ott a lakó, szükség esetén sűrűbben is ellenőrzi a lakóval együttműködve annak ruháit.
- takarítást, a szobák portalanítását, fertőtlenítő oldatos felmosását, fürdőszobák fertőtlenítését naponta, szükség esetén azonnal, nagytakarítást havonta egyszer végzik a takarítónők.
- WC-k fertőtlenítését, felmosását naponta minimum kétszer, szükség esetén azonnal végzik a takarítónők.
- az étkezőkben a terítést, takarítást csak arra a területre beosztott takarítónő végzi.
- a szellőztetés – mely óránként történik, minimum 5 percre, teljesen kitárt ablakkal, ügyelve arra, hogy hűvös idő esetén be is zárja az ablakot - az ápoló-gondozók feladata.

Közreműködés a lakó és közvetlen környezete harmonikus kapcsolatának kialakításában

- gondozási egységeink elkülönülnek egymástól.
- az átmeneti ellátásban részesülő lakóink elhelyezésénél figyelembe vesszük mentális és fizikai állapotukat, ellátási szükségleteiket.
- ingergazdag és biztonságos környezetet biztosítunk minden lakónk számára; ennek érdekében ügyelünk a bútorzatra, a megszokott környezet minél kevesebb változtatására, a zsúfoltság elkerülésére.
- az akadálymentesített közlekedés megoldott.
- az emeltszintű ellátást igénybe vevő lakóink saját bútoraikkal teszik otthonossá környezetüket.

Krízis és vészhelyzetek felismerése és oldása

- az átadónaplóban műszakonként folyamatosan rögzítik az eseményeket,

kezeléseket az ápoló-gondozók.

- az egészségi állapot változásainak felismerése a gondozónők feladata, melyet megbeszélnek az osztályvezető és a vezető ápolóval; önállóan döntenek ügyeletes orvos értesítéséről fő munkaidőn kívül.
- a mentális krízisállapot felismerésében is nagyon nagy szerepe van a gondozónőknek, hiszen lakóink között vannak magányosak, befelé fordulók, harsányak és nehezen beilleszkedők is; ismerni kell őket, hogy krízis, vészhelyzet-e a történés, vagy krónikus állapot; a mentálhigiénés csoport tagjaival szorosan együttműködve próbáljuk - esetmegbeszélés alkalmával - megtalálni a mindenkinek megfelelő megoldást, melyet meghatározott idő múlva értékelünk.
- a lakó egészségügyi krízis állapotáról ápolási lapot vezetünk, az orvos által meghatározott ideig.
- a gondozási lapon havonta regisztráljuk megfigyeléseinket valamennyi gondozottunkról.

Megelőző tevékenység a lakó egészségi állapotára

- a testsúly, vérnyomás, vércukor ellenőrzés megelőzést is szolgál.
- a szakrendelések által javasolt kötelező kontroll vizsgálatokat a vezető ápoló szervezi és irányítja a lakóval együttműködve; a megelőzést szolgálja a szakképzett gyógytornász által szervezett egyéni és kiscsoportos foglalkozás, mely az orvos által előírt kezelésből, kondicionáló aktív és passzív tornáztatásból áll; azon kevés lakónak, akiknek állapota nem teszi lehetővé az ilyen jellegű tornát, a szakápoló személyzet segítségével végez passzív tornáztatást a gyógymasszőr – gondozónő.

Az egyéni és csoportos szabadidős, rehabilitációs és egyéb foglalkoztatást segítő programokban való részvétel

- szakápoló személyzet segíti a lakók felöltöztetését, odakísérését a mentálhigiénés csoport által szervezett programok helyszínére, mely a programtól függően változik (étterem, kávézó, udvar, könyvtár...).

Az önképzés és a szupervízió igényének kialakítása elvárás a szociális gondozó és ápoló részéről

- folyóiratok olvasása, esettanulmányok megbeszélése, szakmai továbbképzések, konferenciák továbbra is lehetőséget adnak a tudás bővítésére.

Haldoklók gondozása

- Hospice jellegű szemléletünk a gyógyíthatatlan betegek testi és lelki támogatására koncentrál, mely a humánus kezelést és az emberi méltóság megőrzését tartja elsődlegesnek.
- a halálba kísérés spirituális útja kiemelkedő hangsúlyt kap (betegek szentsége és egyéb liturgikus mozzanatok).
- ha van szobatárs, a lehangoló vizuális élménytől paraván használatával igyekszünk megóvni; a halott ellátása tapintatosan történik, az elhunyt emberi méltóságának tiszteletben tartásával.

Mentálhigiénés gondozás

Az intézményünkben működő mentálhigiénés csoport tevékenységének fő irányai a pszichés gondozás alapvető feladatai, a foglalkoztatás és kulturális munka terén az ellátottak családi, társadalmi és interperszonális kapcsolatainak kialakítása, fenntartásának erősítése.

Új lakó fogadása

Az új lakók fogadása, új környezetbe való beilleszkedésüknek segítése, könnyítése is fontos feladatunk. Az előgondozás során találkozunk először ellátottunkkal, amikor megismerkedünk és megismerjük azon körülményeket, ami miatt addigi megszokott környezetüket elhagyni kényszerülnek. Ez alkalommal beszélgetünk elvárásaikról, megismerkedünk szokásaikkal, kedvenc időtöltésükkel, majd igyekszünk megnyugtatni, hogy az új otthonba kerülés miatt nem kell feladni szokásaikat, tovább folytathatja addigi életét, és itt szeretettel várjuk. Az otthonba való beköltözés azonban az új lakók számára az esetek többségében komoly megrázkódtatást jelent. Tudatosítanunk kell, hogy az otthonban való közös életmódhoz mindenkinek alkalmazkodni kell és tevékenykedni, hogy egy percet se érezzenek értelmetlennek. Vegyenek részt a foglalkoztatásban, amely egyfajta eszköz ahhoz, hogy meg lehessen teremteni a kultúrált együttélést, hiszen azon munkálkodunk, hogy megkapjanak mindent, hogy sokáig békében élhessenek.

A mentálhigiénés ellátás keretében végzett feladataink:

- a társas kapcsolatok kiépítése az otthonon belül, a családdal és a társadalommal
- a mentális gondozás
- a környezet ártalmainak megelőzése
- a foglalkoztatás segítése

Társas kapcsolatok kiépítése

Társas kapcsolatok az otthonon belül az otthon ellátottai és alkalmazottai között jöhetnek létre. Az ellátottak és az alkalmazottak közötti jó kapcsolat feltétele az, hogy az ellátottak bizalommal legyenek a nővérek iránt. A szakdolgozó minden esetben komoly, kiegyensúlyozott, türelmes, kedves és nem bizalmaskodó.

Az ellátott meghallgatására mindig módot kell találnia, panaszát komolyan kell venni, ha szükséges, megfelelően kell intézkedni.

A bizalom megnyerésének egyik döntő tényezője a titoktartás.

Az otthonban élők közötti társas kapcsolatok sajátosan alakulnak.

Az ellátottak körében igen gyakori az izoláció (elkülönülés), mely az idős ember alkalmazkodó képességének és aktivitásának csökkenése miatt alakul ki. Ezért a szakembereknek segítséget nyújtanak ahhoz, hogy az ellátottak között baráti kapcsolatok jöjjenek létre, és ne forduljanak elő értelmetlen viták, beilleszkedési zavarok.

Segíthet a gondok megoldásában, ha az ellátottak a lakóhelyükhöz közel fekvő otthonba kerülnek. Megkönnyíti a beilleszkedést a régi ismerősökkel való találkozás.

Kapcsolat a családdal

Az otthon belüli családi légkör kialakítását segíti elő, ha az ellátottak megtartják, illetve felelevenítik kapcsolataikat a régi környezetükkel, gyermekeikkel, rokonaikkal, barátaikkal.

Az ápolók, gondozók figyelemmel kísérik, hogy a rájuk bízott emberek kapnak-e levelet vagy érkeznek-e hozzájuk látogatók. Ha ez ritkul, vagy elmarad, a szakemberek elősegítik a családi kapcsolatok visszaállítását, ápolását, fenntartását.

Amennyiben az ellátottak egészségi állapota lehetővé teszi, segítséget nyújtunk ahhoz, hogy távollétüket a családjuk körében töltsék.

Kapcsolat a társadalommal

Az otthon ellátottai jelentősen elszigetelődnek a társadalomtól. A mentálhigiénés csoport tagjai tudatosan szerveznek olyan programokat, melyeken iskolák, óvodák adnak műsort. Kirándulásokat, bevásárlásokat szerveznek és az idős ellátottakat érdeklő, előadásra hívják meg az érdeklődőket.

Mentális gondozás

A mentálhigiénés szakemberek munkájuk során segítenek az ellátottaknak:

- a függőség
- a szorongás érzésének és
- az öregségtudat, a betegségtudat kóros élményének leküzdésében
- az izoláció felismerésében és leküzdésében.

A környezet ártalmainak megelőzése

Ez a tevékenység már az előgondozás első szakaszában megkezdődik. Az intézménybe jelentkező személy otthonában tájékozódunk állapotáról, szociális háttéréről. Ez segít az intézményen belüli elhelyezésben, a beilleszkedésben, a gondozásban, a megismerésben és a megértésben. Már ebben a szakaszban felvesszük a kapcsolatot a hozzátartozókkal, sok esetben a szomszédokkal, az orvossal. Az ellátásra várakozót felkészítjük a változásra.

Az idős emberek jellemző pszichés vonása, hogy fokozottal fél az ismeretlentől. A félelem, a függőség, valamint a szorongás leküzdésének hatásos eszköze, ha minden lényeges és kevésbé lényeges eseményről, kellemes vagy kellemetlen változásról előre tájékoztatjuk az otthon ellátottait. A várható változások ismeretében időt kapnak a fokozatos alkalmazkodáshoz.

Demens lakóink pszichés gondozása

Az életkor előrehaladtával egyéb betegségek mellett növekszik a demencia, a szellemi-értelmi leépülés esélye. Sokakban alakul ki emlékezetkiesés, tér – és időbeli dezorientáltság, amit társaik kevésbé fogadnak el, a cselekedeteik feletti kontroll hiányát nem betegségüknek tulajdonítják. Feladatunk meggyőzni társaikat, hogy nekik is szükségük van mindenre, mint bárki másnak, és mindent meg kell tennünk emberi méltóságuk megőrzése érdekében. A hanyatlás késleltetése érdekében fontos olyan tevékenységekbe bevonnunk őket, amit még szellemi képességüknek megfelelőnek ítélünk meg.

A demens részlegbe történő bekerülés feltétele az adott pszichometriai vizsgálatok, szűrők elvégzése az állapotfelméréshez:

- Módosított Mini Mental State (MMS) óra teszttel kiegészítve
vizsgált terület: kogníció (a tesztek rendelkezésünkre állnak)
- Alzheimer's Disease Assessment Scale (ADAS-Cog)
vizsgált terület: nem kognitív tünetek (a teszt nem áll rendelkezésünkre, ennek finanszírozását a pályázott összegből kívánjuk megoldani)
- BPRS
vizsgált terület: globális jellegű (ez a skála sem áll rendelkezésünkre)

A demens betegek életminőségének javítására különböző **terápiás eljárásokat** is kell alkalmazni, amelyek biológiai, pszichés és szociális aspektusokat tartalmazhatnak. Ezek az aspektusok a hosszú távú komplex folyamat részei.

1. Kognitív célú szocio- pszichoterápiák
 - Realitás orientációs (RO) tréning; a hangsúly a szociális interakciókon és a remény fenntartásán van. Ez a terápia segít az emlékezet és önellátás egyes paramétereinek javulásában. A valóságorientáció központba helyezése történhet folyamatos, intenzív térbeli és időbeli információk hangsúlyozásával. (Pl.: időtábla, térérzékelés fejlesztése labdajátékokkal és tájékozódást gyakorló sétákkal)
 - Memória tréning; több idő jut a bevésésre, a bevésésnél pedig több érzékszerv egyidejű igénybevétele történik. Ez a tréning továbbá a mentális visszapörgetés módszerét is, az asszociativitást is alkalmazza. Eszközök lehetnek itt: pl. memóriakártya, mondókák és rigmusok ismétlése...
2. Stimulusorientált megközelítések, melyek a kellemes, ellazult közérzet elérésével szolgálják a meglévő mentális kapacitások mozgósítását, a bezárkózottság, elmagányosodás oldását. Harmonikus, nyugtató színek használatával fokozható a jó kedélyállapot.
 - Társasjátékok, kártyajátékok
 - Művészeti terápiák; hangsúlyozva a drámát és a zenét
 - Aromaterápia, színterápia
 - Megemlékezés ünnepekről, kerti parti
 - Teaház, dalkör, filmklub
3. Emocionális megközelítésű „kezelések”. Középpontban a szubjektív visszaemlékezések bátorítása áll, mely az idősek önbecsülését jelentősen

fokozza. PI: emléknymok felelevenítése fényképanyag és egyéb személyes emlékek segítségével; korábban kedvelt tevékenységek gyakorlása.

4. Magatartásorientált terápiákhoz tartoznak a céltalan elkóborlás csökkentésére irányuló módszerek, beleértve a mozgásterápiát is, a mozgáskoordináció, egyensúlyérzék javításával. Továbbá ide sorolható a szociális interakciók fokozását célul kitűző metodikák.

A foglalkozások időtartamát tekintve 15-20 percesek, a csoportlétszám pedig megegyezik egy kiscsoportéval; valamint törekedni kell a csoportösszetétel homogenitására, vagyis körülbelül azonos fokú demensek kerüljenek egy csoportba.

Minden esetben a demens lakó komplex rehabilitációs programjával összhangban kell végrehajtani a foglalkozató terápiát, vagyis szorosan **együttműködve** hozzátartozókkal, szakorvosokkal, más terapeutákkal. Intézményünkben a háziorvosi alapellátáson kívül a neurológiai és pszichiátriai konzultáció is folyamatos, egyrészt az Intézménnyel szerződésben álló szakorvossal, másrészt a kórházi neurológiai osztály szakorvosaival és ápoló személyzetével.

A monitorozás a team-munka része, kiemelve a terápiás tervet és a bolyongási – magatartási táblát. A terápiás tervet folyamatosan kontrollálni és véleményezni kell, regisztrálva a bekövetkezett változásokat.

A mentális gondozás – hasonlóan a szélhez – szinte láthatatlan. Ami ebből látható, az a tevékenység maga, s amit az idős ember érez, annak a hatása.

Etikai kódexünk alapjául szolgáló **Szent Benedek Regulája** adja számunkra a mindenkori erkölcsi támpontokat:

36. fejezet: A beteg testvérek

A betegekről kell mindenekelőtt és mindenek fölött gondoskodni, és valóban mint Krisztusnak úgy szolgáljanak nekik. Hisz ő maga mondta: "Beteg voltam, és meglátogattatok engem" (Mt 25,36), és: "Amit egynek ezen legkisebbek közül cselekedtetek, nekem cselekedtetétek" (Mt 25, 40). De másfelől a betegek is gondolják meg, hogy Isten dicsőségére szolgálnak nekik, és fölösleges kívánságaikkal ne szomorítsák meg a nekik szolgáló testvéreket. De még így is türelemmel kell elviselni őket, mert ezáltal bőségesebb jutalmat lehet szerezni. Az apátnak tehát a legnagyobb gondja legyen arra, hogy semmiképpen el ne hanyagolják őket.

37. fejezet: Az öregek és a gyermekek

Habár az emberi természet is könyörületre hajlik ezen életkorokkal, tudniillik az öregekkel és a gyermekekkel szemben, mégis a Regula tekintélyével is gondoskodnunk kell róluk. Mindig vegyék tekintetbe bennük a gyöngeséget, és semmiképpen se alkalmazzák rájuk a Regula szigorúságát az ételekben, hanem legyenek jóságos figyelemmel irántuk, és a szabályszerű időnél előbb kapjanak valami ételt.

Foglalkoztatás

Ellátottaink aktivitásának megőrzése, fejlesztése, pszichés állapotuk szinten tartása, esetleg javítása érdekében, a mentális egészség védelmében fontos helyet foglal el a foglalkoztatás, ami a lelki egyensúly helyreállítását elősegítő és fenntartó tevékenység. Lakóink érdeklődésüknek, készségeiknek, képességeiknek megfelelően önkéntesen vehetnek részt a különböző foglalkoztatási formákon, programokon.

Az éves foglalkoztatási terv elkészítése a foglalkoztatásszervező feladata, ami havi bontásban készül, és mentálhigiénés munkaterv mellékletét képezi.

Heti terv sablonunk:

Óra	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek	
7:00-7:30				Vásárlás / kiosztás Adminisztráció / Látogatás		
7:30-8:00						
8:00-8:30						
8:30-9:00						
9:00-9:30						
9:30-10:00	Séta vagy Dalkör vagy Társasjáték vagy Klub vagy Teaház		Sétáltatás		Látogatás	Foglalkoztatás a 120-as, ill. a 112-es szobában
10:00-10:30			Demens klub II. em.			
10:30-11:00						
11:00-11:30						
11:30-12:00						
12:00-12:30						
12:30-13:00	Ebéd	Ebéd	Ebéd	Ebéd	Ebéd	
13:00-13:30			Adminisztráció	Adminisztráció	Demens klub II. em.	
14:00-14:30	Demens klub II. em.	Demens klub I. em.				Filmklub / Látogatás
14:30-15:00						
15:00-15:30						
15:30-16:00						

A naponta megtartott szervezett foglalkozások mellett fontos helyet foglal el az **egyéni foglalkozás, a segítő beszélgetés**, a mikrocsoportos társalgások, amelyek alkalmával lehetőség nyílik a napi események megbeszélésére. A felmerülő problémák megbeszélésekor igyekeznünk kell, hogy türelmes, bizalomkeltő magatartást tanúsítsunk.

Hangsúlyt fektetünk a **manuális tevékenységekre**. A kreativitás nyújtotta lehetőség leköti lakóink figyelmét, feléleszti alkotókedvüket és biztosítjuk a szabadidő hasznos eltöltését is.

Lakóink körében nagy sikere van a **felolvasásnak**, hiszen akik már nem jól látnak, ezzel segítjük részben az ismeretszerzést, részben a hasznos időtöltést, valamint a szellemi torna, amivel meglévő képességeik megőrzését segítjük.

Heti rendszerességgel lehetőség van a **közös éneklésre, komolyzene hallgatásra**, a felszabaduló emlékek megbeszélésére, az aktuális problémák felszínre juttatásával igyekszünk oldani a felgyülemlett feszültséget. Mindehhez a zene szolgál eszközül; jól felszerelt technikai háttérrel rendelkezünk e programok színvonalas lebonyolításához. Az otthon ellátottainak életét változatossá és színessé teszik a **szórakoztató és kulturális tevékenységek**, melyeket az ünnepi (liturgikus) köröknek megfelelően szervezünk.

Kulturális programjaink: színházlátogatás, múzeumlátogatás...

A szórakoztató programokhoz különféle társasjátékok, sakk, dominó, kártya, kisebb sporteszközök, televíziók állnak rendelkezésre.

A kertben **kerti partikat** és egyéb szabadidős programokat tervezünk.

Igény szerint szervezünk **autóbusz-kirándulásokat** is az ország nevezetesebb tájaira, illetve külföldre.

Minden ellátott részére hozzáférhető az intézményi **könyvtár**, itt kerülnek megrendezésre a nagysikerű **filmklubok** is.

A munkajellegű feladatok, **feladattal történő megbízások** elvégzése a korábbi tevékeny életforma megőrzését szolgálja. Lakóink egy része önkéntesen kapcsolódik be az otthon környékének rendben tartásába, kerti munkálatokba, virágápolásba, idegenvezetésbe (a káptalanteremben). A fizikai tevékenységbe való részvétel lakóink hasznosság érzését, önértékelését javítja.

5. Az ellátás igénybevételének módja

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője kérelmére történik.

A FELVÉTELLEL KAPCSOLATOS TEENDŐK

1. Érdeklődő fogadása, tájékoztatása. Nyilvántartásba vételhez szükséges **iratanyag átadása**, mely áll:

- Az Intézményismertető
- Kérelem
- Orvosi igazolás
- Jövedelmi-vagyoni adatok
- Nyilatkozat
- Házirend
- Gondozási ellátási megállapodás (Áttanulmányozás céljából kerül átadásra.)
- Tartásra kötelezett hozzátartozó szerződés (Áttanulmányozás céljából kerül átadásra.)

Végzi / Felelős: Igazgató

A kérelem beérkezése után (az 1. lépésben felsorolt iratanyag visszajuttatása után) következik:

2.1 **iratanyag számítógépes rendszerbe történő beiktatása**

Végzi / Felelős : szoc. Munkatárs, Igazgató

2.2 „A” adatlapból a Kötelező nyilvántartás című adatlap kitöltése (**nyilvántartásba való felvétel** – max. 2 napon belül)

Végzi / Felelős: szoc.munkatárs, Igazgató

2.3 Az orvosi igazolásból az **előgondozás megszervezése**, majd az Előgondozási adatlap kitöltése a kérelmező egészségi, mentális és szociális állapotának feltérképezése után Gondozási szükséglet vizsgálat előkészítése.

Végzi / Felelős: Igazgató

2. **Döntés-előkészítés.** A beérkezett iratok, kitöltött adatlapok és a felvétel során rendelkezésre álló egyéb információk alapján.

Végzi / Felelős: Igazgató

3. A **döntés** a kérelmező igényléséről.

- 4.1. Ha az intézmény szolgáltatása az igénybe vevő szükségleteinek, állapotának **NEM** felel meg, az előgondozást végző személy más ellátási forma igénybevételére tesz javaslatot, és az intézményvezető az igénylő kérelmét írásban elutasítja az előgondozást követően.
- 4.2. Ha az intézmény döntése **IGEN**, ha az intézmény szolgáltatása a kérelmező szükségleteinek megfelel, az intézmény „várakozó listára helyezi” kérelmét és erről értesíti a jogosultat írásban vagy szóban.
- 4.3. 4.3. **SORON KÍVÜLI** elhelyezésre van mód, ha az igénylő szociális, egészségügyi állapota ezt indokoltá teszi. Amennyiben van szabad férőhely, az intézmény dönt a felvételtől; több sürgősségi elhelyezési kérelem esetén a sorrendről az Igazgató dönt.

Végzi / Felelős: Igazgató és az intézmény orvosa

5. A kérelmező értesítést kap az előgondozás időpontjáról. Az előgondozást, végző személy tájékoztatást ad a beköltözés módjáról, időpontjáról és a szükséges feltételekről az igénylőnek.

Végzi / Felelős: Igazgató

6. Gondozási-ellátási megállapodás megkötésének ideje a beköltözés napja és ekkor válik hatályossá. A **Tartásra kötelezett** hozzátartozóval kötött szerződés szintén a beköltözés napján kerül aláírásra. Egyidejűleg megtörténik a **Nyilatkozat** aláírása is.

Végzi: Irodavezető / Felelős: Igazgató

7. Beköltözés. A Leltár kitöltése, és az igénylő által behozott értéktárgyak, ingóságok leltárba vétele.

Végzi / Felelős: Irodavezető, Főnővér, Részlegvezető, Pénztáros

8.A Gondozottat – a beköltözése után – **az intézmény orvosa megvizsgálja**, szükség esetén intézkedik a külön jogszabály szerinti ápolási, gondozási feladatok ellátásáról.

Végzi / Felelős: Orvos, Oszt.vezető ápoló

9. Gondozott felvétele: nyilvántartások és dokumentáció elkészítése.

Nyomtatvány	I.o. ill Át	Kitöltési időpont	Felelős
Egészségügyi lap	I.o. + Át	Felvétel napján	Osztályvezető nővér
0. Orvosi lap / Törzskarton hátulja	I.o. + Át	Felvétel napjától folyamatosan	Intézmény orvosa
1. Ápolási-Gondozási anamnézis	I.o. + Át	Felvétel napján	Osztályvezető nővér
2. Mentális állapot felmérése	I.o. + Át	Felvétel napján	Mentálhigiénés nővér
3. Foglalkoztatási kérdőív	I.o. + Át	Felvétel napján	Foglalkoztató nővér
4. Egyéni gondozási terv	I.o. + Át	Felvétel napjától számított 1 hónapon belül	Osztályvezető nővér Mentálhigiénés nővér Foglalkoztató nővér
5. Gondozási lap	I.o. + Át	Felvétel napjától folyamatosan	Osztályvezető nővér
6. Mentálhigiénés gondozási lap	I.o. + Át	Felvétel napjától folyamatosan	Mentálhigiénés nővér
7. Foglalkoztatási gondozási lap	I.o. + Át	Felvétel napjától folyamatosan	Foglalkoztató nővér
8. Ápolási tervek	I.o. + Át	Felvétel napjától számított 1 hónapon belül, ha a lakó ápolásra is szorul	Osztályvezető nővér
9. Ápolási utasítási lap	I.o. + Át	Felvétel napjától számított 1 hónapon belül, ha a lakó ápolásra is szorul	Osztályvezető nővér
10. Napi ápolási - gondozási lap ,Dekurzus lap	I.o. + Át	Felvétel napjától folyamatosan	Osztályvezető nővér
11. Egyéni gyógyszer nyilvántartó lap	I.o. + Át	Felvétel napjától folyamatosan	Osztályvezető nővér
12. Fizio-, és fizioterápiás lap	I.o. + Át	Felvétel napjától folyamatosan	Gyógytornász, gyógymasször...

13. Pszichiátriai gondozási lap	I.o.+ Át	Felvétel napjától folyamatosan	Pszichiáter
Távozási lap	I.o. + Át	Esetleges távozás esetén	Osztályvezető nővér
Áthelyező lap	I.o. + Át	Végleges távozás esetén	Osztályvezető nővér
Élelmezési kimutatásba való felvétel (számítógépben)	I.o. + Át	Felvétel napján	Irodavezető
Térítési díj megállapítása	I.o. + Át	Felvétel napján	Irodavezető
Ételmegrendelő és lerendelő lap	I.o. + Át	Felvétel napjától folyamatosan	Osztályvezető nővér
Postai meghatalmazás	i.o. + Át	Felvétel napján	Irodavezető
Lakcím változást bejelentő lap	I.o. + Át	Felvétel napjától számított 1 hónapon belül	Irodavezető
Nyugdíj- és járadék átjelentés	I.o. + Át	Felvétel napján	Irodavezető

Az intézménybe behozható személyes tárgyak

Az intézménybe elhelyezési, raktározási nehézségek miatt csak korlátozott mennyiségben tudunk használati tárgyakat, ruhaneműket tárolni.

A szükséges mennyiségben célszerű behozni:

- Személyes ruházatot és lábbelit
- Személyes használatra szánt kisebb eszközök (evőeszköz, pohár, tálca)
- Személyes használati tárgyak (óra, villanyborotva, rádió, TV)
- Cserepes virágok
- Lakószobák díszítésére szánt tárgyak (fényképek, kisebb dísz tárgyak)
- Szükség szerint egy darab rokkantkocsi, tolókocsi, járókeret
- Intézményvezetővel egyeztetve bútor, szokásosnál nagyobb mennyiségű, vagy értékű arany-ezüst ékszer

A behozott, személyes használatban tartott holmik, értékek megőrzésére fokozott figyelmet fordítunk, a lakókat is erre ösztönözzük, de teljes felelősséget csak az értékmegőrzési szabályoknak megfelelően leadott tárgyakért, értékekért vállalunk. A személyes használatban lévő holmikért a tulajdonosuk felel elsősorban!

Az ellátottak és a szociális szolgáltatást végzők jogai

Ellátottak jogai:

Az ellátásban részesülő személy jogainak, érdekeinek érvényesítésére az intézmény keretén belül az Érdekképviselői Fórum áll rendelkezésre, melynek működését a Házirendben szabályoztuk.

1. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézményi ellátást igénybe vevő ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a szociális intézmény által biztosított teljes körű ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján az egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.

2. A szolgáltatások biztosítása során tilos a hátrányos megkülönböztetése bármilyen okból, így különösen az ellátott neme, vallása, nemzeti, etnikai hovatartozása, politikai vagy más véleménye, kora, cselekvőképességének hiánya vagy korlátozottsága, fogyatékosága, születési vagy egyéb helyzete miatt. Az ellátást igénybe vevő jövedelmi helyzetét csak a törvényben, illetve törvény felhatalmazása alapján készült kormányrendeletben meghatározott esetekben és feltételek mellett lehet vizsgálni.

3. Az ellátottnak joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez. Ennek teljesítése érdekében az intézmény vezetője évente tájékoztatót készít az intézmény gazdálkodásáról és azt az intézményben jól látható helyen, kifüggeszti, illetve szükség esetén szóban ad tájékoztatást, az ellátást igénybe vevő részére. A tájékoztató tartalmazza

a, az intézmény működési költségének összesítését,

b, az intézményi térítési díj havi összegét,

c, az egy ellátottra jutó havi önköltség összegét.

4. Az intézmény az általa nyújtott szolgáltatást oly módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást, igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel

a, az élethez, emberi méltósághoz,

b, a testi épséghez

c, a testi-lelki egészséghez való jogra.

5. Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem. Az igénybevételi eljárás során különös figyelmet kell fordítani arra, hogy az ellátást igénylő adataihoz csak az arra jogosult személyek férjenek hozzá. Az intézményvezető köteles biztosítani továbbá, hogy az intézményi lehelyezés során az ellátott egészségi állapotával, személyes körülményeivel, jövedelmi viszonyaival kapcsolatos információkról más ellátást igénybe vevő ne szerezhessen tudomást, különös figyelemmel az ellátást igénybe vevő szociális rászorultságának tényére.

6. Az intézmény nem korlátozhatja az ellátottat, a személyes tulajdonát képező tárgyai, illetve mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott azon tárgyak körét, amelyek veszélyt jelenthetnek az intézményben élők testi épségére. A veszélyeztető tárgyak körét, e tárgyak birtoklásának feltételeit, illetve ellenőrzését a házirend szabályozza. A korlátozás azonban nem érintheti a mindennapi használati tárgyakat.

7. Az intézményvezetőnek gondoskodnia kell az ellátást igénybe vevők intézménybe bevitt vagyontárgyainak, személyes tárgyainak és értékeinek megfelelő és - szükség esetén – biztonságos elhelyezéséről. Az intézmény a házirendben szabályozza a raktározási és elhelyezési lehetőségeket figyelembe véve, hogy az egyes ellátást igénybe vevők milyen nagyságú, illetve milyen mennyiségű, az intézményi élethez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgy intézménybe történő bevitelére jogosultak.

8. Ha az ellátást igénybe vevő vagyontárgya vagy értéktárgya a megőrzés szempontjából speciális feltételeket igényel, az intézmény köteles segítséget nyújtani az ellátást igénybe vevő részére a megfelelő elhelyezéshez, illetve annak igénybevételéhez vagy eléréséhez.

9. Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és intézményen kívüli szabad mozgásra, figyelemmel a saját és társai nyugalma, biztonságára. Az intézmény házirendje meghatározza az intézményből történő távozás és visszatérés rendjét. Az ellátást igénybe vevőnek az igénybevételi eljárás során részletes és pontos tájékoztatást kell adni az intézményen belüli és az eltávozás esetére kialakított szabályokról.

10. Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására. A látogatás rendje a házirendben rögzítésre került. A látogatók fogadása során figyelemmel kell lenni az intézményben élő más személyek nyugalma.

11. Ha az intézményben ellátott személy betegsége miatt ápolásra, gyógykezelésre szorul, ellátása során figyelemmel kell lenni a betegek jogait szabályozó, egészségügyről szóló mindenkori, hatályos jogszabályok rendelkezéseire.

12. Amennyiben az ellátást igénybe vevő egészségi állapotánál vagy egyéb körülményeinél fogva közvetlenül nem képes az illetékes szervek megkeresésére, az intézményvezető segítséget nyújt ebben, illetve értesíti az ellátott törvényes képviselőjét, vagy az ellátott jogi képviselőt az ellátott jogainak gyakorlásához szükséges segítségnyújtás céljából.

13. Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal.

A szociális ellátást végzők jogai

- a. A szociális ágazatban foglalkoztatottak, vagy munkaviszonyban álló személyek esetében biztosítani kell, hogy a munkavégzéshez kapcsolódó megbecsülést megkapják, tiszteletben tartásuk emberiség méltóságukat és személyiségi jogukat, munkájukat elismerjék, és biztosítottak legyenek részükre a megfelelő munkavégzési körülmények.
- b. Az előgondozással, intézményi ellátásban foglalkoztatott ápoló, intézményvezető ápoló, gondozó, szociális, mentálhigiénés munkatárs közfeladatot ellátó személynek minősül.

A bentlakásos intézménynek rendelkeznie kell – a szolgáltatásban foglalkoztatottak védelme érdekében – az ellátást igénybe vevők részéről esetlegesen felmerülő vészhelyzet kezelésére vonatkozó belső utasítással.

- c. Az intézményvezető a házirendben szabályozott módon és esetekben intézkedhet a látogatás rendjét szándékosan és súlyosan megzavaró személyekkel szemben.

- d. A központi költségvetésről szóló törvényben biztosított támogatásban részesülő egyházi fenntartású szociális intézmény, szolgáltató a munkavállalók számára – ide nem értve a munkakörüket sajátos egyházi szolgálati viszonyban ellátó személyeket – legalább a Kjt. 55-80 §-ában és a Kjt.-nek a szociális ágazatban történő végrehajtásáról szóló kormányrendeletben megállapított, a munkaidőre, pihenőidőre, előmeneteli és illetményrendszerre vonatkozó feltételeket köteles biztosítani.

A szociális szolgáltatónál és szociális intézményben történő foglalkoztatás esetén a Kjt. 41.§ (2) bekezdésének a) pontja nem alkalmazható.

A szociális intézményben, illetve szociális szolgáltatónál munkaviszonyban, foglalkoztatott személynek, ha a beosztás szerinti napi munkaidejének kezdő időpontja rendszeresen változik, a tizennégy és tizennyolc óra közötti időtartam alatt történő munkavégzés esetén 15% bérpótlék jár, ha a munkáltató napi üzemelési ideje meghaladja a munkavállaló napi teljes munkaidejét és a közalkalmazottak, munkavállalók időszakonként rendszeresen, egy napon belül egymást váltva végzik azonos tevékenységüket.

6. Az intézmény szervezete, a szakdolgozók létszáma, szakképzettsége

Az intézmény szervezeti felépítését az SZMSZ és annak mellékletei tartalmazzák. A szakmai programban foglaltak megvalósításának személyi feltételei a szakdolgozók létszámának és szakképesítésének meglétét feltételezi. Ez előfeltétele a működési engedély megszerzésének is.

7. Szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja

1. Az érdeklődőnek időpont egyeztetés után az Intézményben minden esetben az igazgató szóban ad teljes körű felvilágosítást

- a szociális ellátás feltételeiről
- az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokról
- személyes használati tárgyakról
- jogszabályban meghatározott feltételekről
- a térítési díjról
- a fizetés feltételeiről
- az elhelyezés körülményeiről.

A szóbeli tájékoztatást követően az intézmény bemutatása, az érdeklődő körbe vezetése.

2. Az intézményben kihelyezésre kerülő saját szórólapok segítségével nyújtunk tájékoztatást.

3. Évente legalább egyszer nyílt napot szervezünk az érdeklődők számára.

4. Városi idős ellátásról szóló rendezvényeken előadásokkal részt veszünk (Városi Alzheimer-café)

5. Weblap kialakítása és frissítése folyamatosam.

6. Mindenki számára elérhető közérdekű, naprakész információk az intézmény faliújságján olvashatók.

Pannonhalma, 2024. január 02.

Hortobágyi Cirill OSB

pannonhalmi főapát