

Péceli Polgármesteri Hivatal
Pécel Város Önkormányzat Képviselő-testülete
Igazgatási Osztály
2119 Pécel, Kossuth tér 1.
Telefon: +36 (28) 452 751
Fax: +36 (28) 452 755, e-mail: hivatal@pecel.hu

Tárgy:
Beszámoló
2019

Tisztelt dr. Herbály Hámori Krisztina!

Nagy örömünkre szolgál, hogy szervezetünk egyike lehet azon szolgáltatóknak melyek részt vehetnek az Önkormányzat által nyújtott szociális alapszolgáltatások biztosításában, ezen belül a pszichiátriai illetve szenvedélybetegek közösségi alapellátásában.

Hatályos Szerződésünkben foglaltaknak megfelelően nyújtom be a Cg.01-09-884072 cégjegyzékszámú HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság (székhely: 1044 Budapest, Megyeri út 41.) a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseinek megfelelően, összhangban a vonatkozó törvényi rendelkezésekkel, a pszichiátriai-, és szenvedélybetegek közösségi ellátására vonatkozó 2019. évi Szakmai Beszámolóját.

Kérem, a csatolt Beszámolót befogadni szíveskedjék.

Központi iroda címe: 1047 Budapest, Fóti út 71.

Budapest, 2020. április 17.

..... HUMÁN SZTRÁDA
NONPROFIT KFT.
TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI
KIFIZETŐHELY
AZONOSÍTÓ
141-621-010
1044 Budapest, Megyeri út 41.
Adószám: 21923528-2-41



Pintér Erika
HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft.
Ügyvezető

SZENVEDÉLYBETEGEK ÉS PSZICHIÁTRIAI BETEGEK KÖZÖSSÉGI
ELLÁTÁSA

Szakmai Beszámoló

2019

Pécel Város Önkormányzata

Készítette:
Gál Erika
Közösségi koordinátor

A Cg.01-09-884072 cégjegyzékszámú HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság (székhely: 1044 Budapest, Megyeri út 41.) a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezéseinek megfelelően, összhangban a vonatkozó törvényi rendelkezésekkel, a pszichiátriai-és szenvedélybetegek közösségi ellátására vonatkozó Szakmai Beszámolóját az alábbi tartalommal mutatja be:

1. Bevezető

1.1. A Szervezet rövid bemutatása

A HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Közhasznú Társaságot 2004-ben alapította 3 magánszemély, budapesti székhellyel, olyan hátrányos helyzetű emberek komplex és hatékony segítésére, akik szociális vagy egészségügyi állapotuk alapján támogatásra szorulnak. Szervezetünk 2013. évi V. törvény (Ptk.). Az egyes jogi személyek átalakulásáról, egyesüléséről, szétválásáról szóló 2013. évi CLXXVI. törvény, az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény előírásai alapján **közhasznú szervezetnek** minősülő nonprofit korlátolt felelősségű társaság. Tevékenységével hozzájárul a társadalom és az egyén közös szükségleteinek kielégítéséhez, többek között az alábbi közhasznú célok elérése érdekében:

- Szociálisan rászorultak, hátrányos helyzetű emberek részére személyes gondoskodás nyújtása, mely magába foglalja a **szociális alapszolgáltatások** és a szakosított ellátások biztosítását.
- A megváltozott munkaképességű személyek számára piacképes és védett munkahelyek biztosítása, működtetése, foglalkoztatásuk elősegítése, **rehabilitációs foglalkoztatás** keretében.

Alaptevékenységünk szociális tevékenység, megjelenésében pszichiátriai-, és a szenvedélybeteg közösségi ellátás.

Ágazati azonosító szám: **S0251710**.

Szolgáltatások, megszervezett tevékenységek

Szociális szolgáltatási tevékenység

Szervezetünk 2006 évtől állami feladatfinanszírozás alapján működtet közhasznú, pszichiátriai és szenvedélybeteg közösségi ellátó szolgálatokat. Egyezően a 2019-es évvel, a Beszámoló benyújtásakor **316 fő** kliens ellátására van a Magyarország 2020. évi központi költségvetéséről szóló törvény szerint érvényes megbízásunk. Ellátási területünk Budapest Főváros-, és Pécel város közigazgatási területe.

A szolgálatok finanszírozási formája normatív támogatás.

Felnőttképzési tevékenység

2010-től végzünk felnőttképzési tevékenységet. Hatályos engedélyünket **E-001426/2016** számmal bocsátotta ki a NSZFH. Akkreditált programjaink:

- Kommunikáció és kríziskezelés szociális dolgozóknak (E-001426/2016/D001).
- Megváltozott munkaképességű munkavállalók munkavállalásához szükséges kompetenciák fejlesztése (E-001426/2016/D002).

Gazdasági-vállalkozási tevékenység

Szellemi termék bérbeadási tevékenység, egyéb, közhasznú szervezeteknek nyújtott szolgáltatások.

Kereskedelmi tevékenység

2017-ben megnyitottuk kiskereskedelmi üzletünket, ahol, mint védettmunkahely keretében megszervezett tevékenység, ahol megváltozott munkaképességű munkavállalóink számára lehetőséget teremtünk a „piaci” körülmények közötti munkavégzésre.

Rehabilitációs foglalkoztatás

A rehabilitációs foglalkoztatás 2011-es évben kezdődött meg 35 fővel. Akkreditált foglalkoztatóként a TÁMOP 111 projekt keretében részesültünk bértámogatásban, valamint beruházási támogatásban.

Szervezetünk 2019-ben **126 fő** foglalkoztatását vállalta, kötelezettségeinknek, szakmai célkitűzéseinknek eleget tettünk. A munkavállalók meglévő képességeinek megfelelő, rehabilitációs célú munkavégzés keretében a közhasznú tevékenységeinkhez kapcsolódóan biztosítjuk a foglalkoztatást. Szervezetünk további foglalkoztatási programokban (pl. VEKOP) is folyamatosan jelen van.

Szervezetünk 5 telephelyen, 462 nm-en valósít meg védett foglalkoztatást. A területek jellemzően iroda helységek, illetve kereskedelmi célú üzlethelyiség.

Foglalkoztatási rendszerünk oltalom alatt áll, a Védjegy lajstromszáma 207299. A „**Megfelelő Megélhetést Biztosító Foglalkoztatási Program**”, a D'LEP©.

1.2. A Szervezet feladata

A HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Kft., mint nem állami fenntartó, **2008. január 01.** óta foglalkozik pszichiátriai és szenvedélybetegek közösségi ellátásával **Pécel területén**.

Tevékenységünket a Pécel Város Önkormányzattal kötött ellátási szerződés alapján végezzük.

A továbbiakban is kellő odaadással végezzük munkánkat megfelelően az Ellátási Szerződésünkben foglalt feltételeknek.

A közösségi pszichiátriai-, és szenvedélybeteg alapellátás, mint szociális szolgáltatás igénybevétele önkéntes és térítésmentes. A segítséget kérők ellenszolgáltatás nélkül vehetik igénybe a közösségi ellátásokat.

Szervezetünk elkötelezett a jogszabályi és szakmai követelmények teljesítése, a minőségbiztosítási rendszer, valamint a szakmai munka eredményességének folyamatos fejlesztése iránt. Ennek érdekében folyamatosan követjük szervezetünk életét, működését meghatározó szabályozásokat, körülményeket, s az évenkénti felülvizsgálat eredményei, tapasztalatai alapján aktualizáljuk minőségpolitikánkat, intézményi szervezeti stratégiát, minőségcéljainkat valamint teljes minőségbiztosítási rendszerünket.

Jelen Beszámolóhoz kapcsolódó, a 2019-es év hatósági ellenőrzései alátámasztják törvényességi szavatosságunkat, működésünk eredményességét, munkánk szakmai és pénzügyi megfelelőségét.

1. Budapest Főváros Kormányhivatala, Gyámügyi és Igazgatási Főosztály – Közösségi ellátás ellenőrzéséről (1. számú melléklet)

- Ügyiratszám: BP/0502/92-13/2019.,
- Tárgy: HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Kft. által fenntartott szolgáltatás átfogó ellenőrzése.
- Időpont: 2019. 07. 08.,

- Megállapítás: Az ellenőrzés során a Hivatal hiányosságot nem állapított meg. (2. számú melléklet).
- 2. Magyar Államkincstár, Budapesti és Pest Megyei Igazgatóság Államháztartási Iroda (3. számú melléklet).
 - Ügyiratszám: BPM/-ÁHI/3788-5/2019..
 - Tárgy: HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Kft. által ellátott feladatok alapján a költségvetési támogatás elszámolásának hatósági ellenőrzése.
 - Időpont: 2019. 09. 20..
 - Megállapítás: Az ellenőrzés során a Hivatal hiányosságot nem állapított meg.
- 3. Budapest Főváros Kormányhivatala, V. Kerületi Hivatala Hatósági Főosztály – (4. számú melléklet)
 - Tárgy: Közegészségügyi ellenőrzés
 - Időpont: 2019. 04. 25..
 - Megállapítás: Az ellenőrzés során a Hivatal hiányosságot nem állapított meg.

1.1. Jogszabályi háttér

A közösségi ellátás szolgáltatás kereteit az alábbi jogszabályok nyújtják:

Törvények

- » 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról /hatályos: 2019.07.24./
- » Magyarország Alaptörvénye
- » 1997. évi CLIV. törvény az Egészségügyről /hatályos: 2019.07.10./
- » 1998. évi LXXXIV. törvény a családok támogatásáról /hatályos: 2019.07.01./
- » 1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról /hatályos: 2019.07.10./
- » 1999. évi C. törvény az Európai Szociális Karta kihirdetéséről /hatályos: 2012.06.27/
- » 2003. évi CXXV. törvény az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról /hatályos: 2019.04.15./
- » 2012. évi I. törvény a munka törvénykönyvéről /hatályos: 2019.04.26./
- » 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról /hatályos: 2019.09.01./

Kormányrendeletek

- » 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról /hatályos 2019.01.01./
- » 62/2006. (III. 27.) Korm. rendelet az egyes pénzbeli szociális ellátások elszámolásának szabályairól /hatályos 2019.01.01./
- » 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól /hatályos 2019.08.14./
- » 92/2008. (IV. 23.) Korm. rendelet a fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról /hatályos 2018.01.01./

- » 191/2008. (VII. 30.) Korm. rendelet a támogató szolgáltatás és a közösségi ellátások finanszírozásának rendjéről /hatályos 2019.10.05./
- » 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelete szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről /hatályos 2019.11.20./
- » 489/2013. (XII. 18.) Korm. rendelet az egyházi és nem állami fenntartású szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok állami támogatásáról /hatályos 2019.12.13./
- » 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről /hatályos 2019.01.01./

Miniszteri rendeletek

- » 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól /hatályos: 2019.02.28./
- » 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről /hatályos: 2019.02.28./
- » 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről /hatályos: 2019.02.28./
- » 25/2017. X.18. EMMI rendelet a vezetői megbízással rendelkező szociális szolgáltatókat nyújtó személyek vezetőképzéséről /hatályos 2019.01.01./

Szakmai ajánlás

- » A pszichiátriai betegek közösségi ellátása 2018. évi szakmai ajánlás
- » A szenvedélybetegek közösségi ellátása 2018. évi szakmai ajánlás

Etikai Kódex

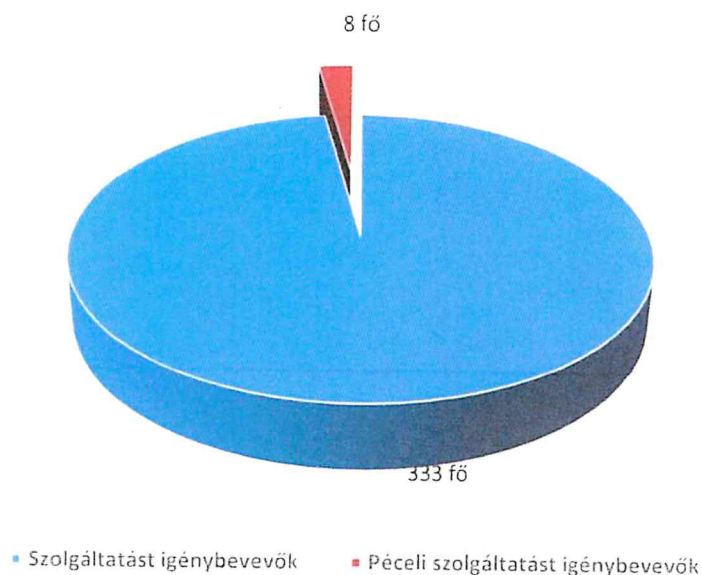
- » A Szociális Munka Etikai Kódexe a szociális munka gyakorlatát meghatározó szakmai etikai normákat tartalmazza

Ezek a jogszabályok határozzák meg többek között a szolgáltatás tartalmát, a szolgáltatást nyújtókra vonatkozó képesítési előírásokat, az ellátást igénylők körét és az igénybevételi eljárást.

2. Statisztikai adatok

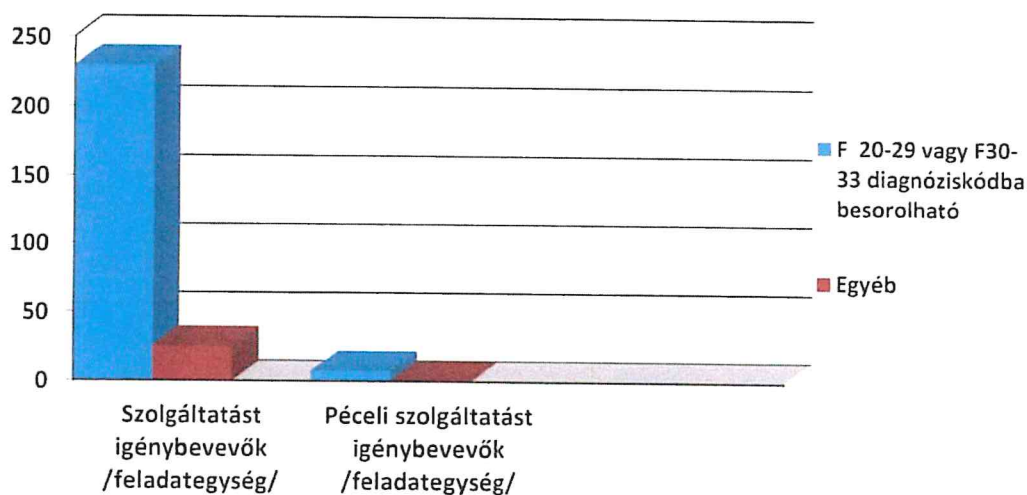
2.1. Pszichiátriai betegek Közösségi Ellátása

2019. évben szolgáltatást igénybevevők



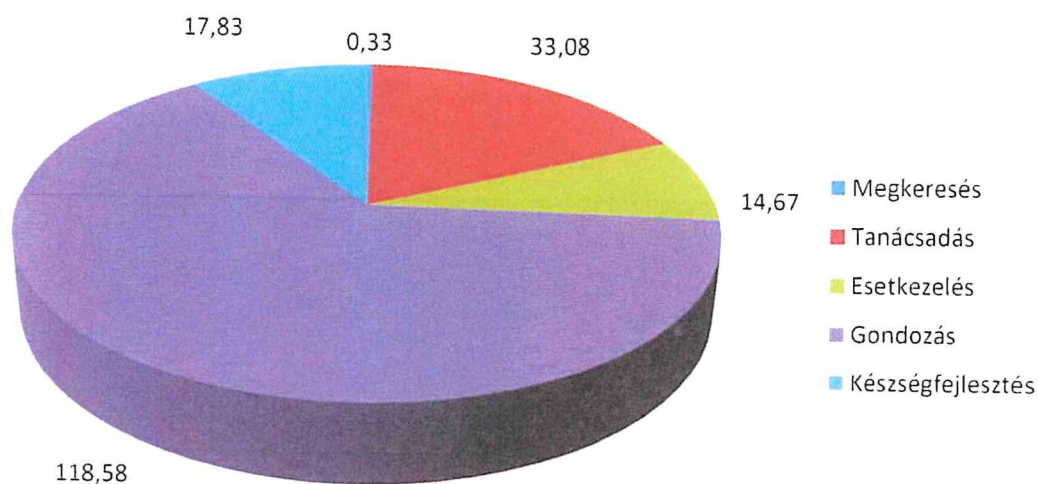
2019. évben a Pszichiátriai betegek közösségi ellátásában 333 fő vette igénybe a szolgáltatást, ez a szám a Pécel Város lakosok esetében 8 fő. A lakosok közül a legfiatalabb igénybe vevő 32, míg a legidősebb pedig 69 éves.

Szolgáltatást igénybe vevők diagnózis szerinti megoszlása



A szolgáltatás igénybevevői és külön a péceli lakosok diagnóziskód szerinti eloszlása eltérést mutat, mivel itt nem jelenik meg az egyéb diagnóziskódba tartozó igénybe vevők.

Tevékenységi kategóriák szerinti megoszlás



A szolgáltatást igénybevevőkkel 307 találkozás valósult meg az év folyamán a fenti bontás tartalmazza a fő tevékenységi osztályok szerinti megoszlást. A fenti diagram nem tartalmazza a gondozási folyamatot ellátó személy adminisztrációs tevékenységére, és utazásra fordított idejét. Nem jelenik meg a szolgáltatási csomag másik szolgáltatása által végzett megkereső tevékenységre és szórólapok kihelyezésére fordított idő sem.

3. Szociális szolgáltatás – közösségi alapellátás

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma 2018. május 18-án megjelentette a szenvedélybetegek, illetve pszichiátriai betegek részére nyújtott alapszolgáltatások, közöttük a közösségi ellátások szakmai ajánlásait.

A szakmai ajánlás fő irányelveként kimondja, hogy a közösségi ellátás önálló alapszolgáltatás a szociális szolgáltatások között. A szakmai ajánlások megjelenése nagy segítséget jelentett a szolgálatok működtetésében, némileg új aspektusból közelítve az alapellátás szerepét a szociális szolgáltatások rendszerében.

2019. október 12.-én jelent meg a pszichiátriai betegek közösségi ellátása, továbbá a szenvedélybetegek közösségi ellátását végző szolgáltatók számára készült a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Módszertani Főosztálya gondozásában egy kitöltési útmutató a szakmai ajánlások mellékleteinek kitöltéséhez. 2019 évben változott továbbá Szakmai ajánlás Szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi alapellátás szolgáltatást biztosítók számára elnevezésű dokumentum 2. számú melléklete.

Fenntartói feladatként jelent meg az új dokumentációs kötelezettség adaptálása az adminisztrációs rendszerbe. Az ajánlások szempontrendszerének megismerésére a közösségi gondozók részére szervezett belső képzés keretében biztosítottunk lehetőséget. Így a változások bevezetése gördülékeny volt.

Szervezetünk a naprakész kliens adatbázis, valamint az esetkezelés nyilvántartásának biztosítása érdekében saját fejlesztésű online szoftvert üzemeltet. Az általunk „Margaréta szoftvernek” nevezett rendszer igen jelentős fejlesztésen esett át, biztosítva ezáltal a hatályos jogszabályoknak való megfelelést.

Elmondhatjuk, hogy a rendelkezések bevezetése határidőben megtörtént.

A pszichiátriai és szenvedélybetegek ellátó rendszerének folyamatos átalakulása, fejlődésének eredményeképpen fő feladatként lett meghatározva a bentlakásos intézményi keretek átalakítása révén az alapellátási szolgáltatások megerősítése. Amelynek fő feladata továbbra is, hogy a szolgáltatást igénybe vevő megszokott környezetében, képességeinek fejlesztése révén alkalmassá váljon az önálló életvitelre és aktív részese maradjon a társadalomnak.

A pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi ellátás célcsoportját az otthonukban élő, intenzív támogatást igénylő, hosszan tartó pszichiátriai problémával élők képezik, akik pszichiátriai kezelésben részesülnek, betegségük ambuláns szakorvosi ellátás mellett egyensúlyban tartható, ugyanakkor a szükségleteiknek megfelelő életvitelük, rehabilitációjuk és szociális biztonságuk intenzív közösségi ellátással segíthető optimálisan.

A szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátáshoz kapcsolódó szakmai ajánlás kimondja:

„A közösség nemcsak az egyén integrálódását segítő társas környezet, hanem szociális védőháló is, melynek megtartó erejét, eszközrendszerét használni kell a szenvedélybetegek ellátásában is. Ismert, hogy az intézményi ellátás hatékonysága csökken azáltal, hogy a kezelés alatt kiemeljük a klienst a szociális környezetéből, miközben a stressz keletkezésének helyszínén a hozzátartozók semmilyen segítséget, támogatást nem kapnak a kívánt változás

megvalósulása érdekében, a kliens pedig ritkán tanulja meg az intézményben az otthoni stressz kezelésében hatékony eszközöket. A hatékonyságot csak komplex, integrált módon, az ellátott családjának és környezetének bevonásával lehet növelni.”

Természetesen fontos tény az is, hogy a pszichiátriai betegek intézményi ellátása feltétlenül szükséges, de nem elegendő, ugyanis a szociális környezetből kiemelt kliensek nem szembesülnek a stressz keletkezésének helyszínén adódó körülményekkel, a család, illetve hozzátartozók hozzáállásának módjával, így a lakókörnyezetbe visszakerülve folytatják a kezelést, megelőző életmódjukat, ezáltal csökkentve a hatékonyságot. Ezért érezzük fontosnak egy olyan szociális-rehabilitációs háló kiépítését, mely lehetővé teszi a pszichiátriai és szenvedélybetegek lakókörnyezetében történő ellátását, csoportos rehabilitációját, motiválását, teljesebb élethez való jutásának lehetőségét: foglalkoztatási programokba történő bevonását.

3.1. A szolgáltatások célja, feladata

A közösségi ellátás célja, hogy az általa gondozott pszichés problémával küzdő ellátottak integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve, ha betegségükből adódóan már kirekesztődtek a társadalomból, reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció minden formáját az igénybe vevő otthonában, illetve lakókörnyezetében biztosítja.

Ezen tevékenységünk által segítséget nyújtunk a szenvedélybeteg-, és pszichiátriai betegek számára egészségi, pszichés állapotuk javításában: meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében: a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában és problémáik megoldásában: a szociális valamint mentális gondozásukban, az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban.

A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást kínál, amely nagymértékben épít az ellátottak aktív és felelős részvételére, valamint a természetes közösségi erőforrásokra, őket is oktatta és támogatva.

Örömmel mondhatjuk, hogy 2019 évben a szolgálatok kapacitása nem változott, így jelenleg

- **256 fő** pszichiátriai beteg, valamint
- **60 fő** szenvedélybeteg ellátására van lehetőség.

Egy közösségi gondozó, vagy közösségi koordinátor legfeljebb 25 fő ellátotttól gondoskodhat. A közösségi gondozó vagy közösségi koordinátor további 10 fő ellátotttól gondoskodhat, amennyiben a gondozottak legalább felénél a rehabilitációs folyamat intenzitása nem haladja meg a havi 4 találkozást.

3.2. Célcsoport

Az ellátási területen bejelentett lakcímmel rendelkező vagy életvitelszerűen a területen tartózkodó, elsősorban a saját otthonukban élő, nem akut veszélyeztető állapotú szenvedély- és pszichiátriai betegek, akiknek a betegsége ambuláns szakellátás mellett egyensúlyban tartható, és akik életvitelükben, valamint szociális helyzetük javításában igényelnek segítséget.

Szervezetünk a megkereső tevékenység hatékonyságához tartozónak érzi azoknak a rendezvényeknek szervezését, melyek a lakosság érzékenyítését szolgálják, továbbá a média kommunikációs csatornáinak igénybevételét, szórólapok, plakátok kihelyezését.

3.3. A feladatellátás szakmai tartalma, módszerei

A közösségi ellátás szolgáltatásának módszertana komplex és integrált. Szervezetünk szociális szolgáltatási tevékenységét két területre osztjuk. Egyrészt a

- kötelező szolgáltatási elemek.
- másrészt az egyéb, a kötelező elemeken kívüli szolgáltatáscsomagra.

A szolgáltatáscsomag kialakításának, és folyamatos bővítésének szándéka az, hogy az ellátás képes legyen rugalmasan alkalmazkodni az igénybe vevők, valamint az adott közösség változó igényeihez. A szolgáltatások bővítésének lehetősége szervezetünknel a 2011-től megjelenő rehabilitációs foglalkoztatás adta. 2019-ben 126 fő megváltozott munkaképességű munkavállalót foglalkoztatunk.

A foglalkozási rehabilitáció megvalósulásához rendelkezésre álló munkahelyek az állami feladatátvállalásként végzett közösségi alapellátáshoz kapcsolódó nyitva álló helyiségekben létesültek. A munkafeladatok egyrészt közvetve az ellátás helyszíneihez köthetők, azok folyamatos üzemben tartását szolgálják (épületgondnok, takarító, portás), másrészt közvetlenül az alapellátáshoz kapcsolódnak, mint a közösségi gondozó, megkereső tevékenység, személyi segítői tevékenység, hivatalsegéd-, kézbesítő feladatok.

A megváltozott munkaképességű munkavállalók által allokkált humánerőforrás szabad kapacitásának használatba vétele lehetőséget biztosít a következő szolgáltatások biztosítására:

- személyi segítői tevékenység – kísérő biztosítása, az igénybe vevő szükségletei szerint: szociális-, egészségügyi intézménybe, postára, bankba, bevásárláshoz, intézményi-, családi programokhoz.
- ételmiszer adományok – az Ételmiszerbankkal való együttműködés keretében– napi-, és tartós ételmiszerek juttatása a rászorulóknak.

3.4. Szolgáltatási elemek

- Megkeresés
- Tanácsadás
- Esetkezelés
- Gondozás, mentális gondozás
- Készségfejlesztés

Az esetkezelés a szolgáltatásnyújtás teljes időtartama alatt folyamatosan megjelenik, az egyes pszichoszociális rehabilitációs tevékenységi elemeken keresztül. A készségfejlesztés, mint szolgáltatási elem hangsúlyosan van jelen, de a mentális gondozási tevékenység szerves részét képezi. A közösségi ellátás szolgáltatásának módszertana komplex és integrált.

A **közösségi ellátás** a pszichoszociális rehabilitáció eszköztárával segíti a közösségi ellátás az igénybe vevők felépülését:

- a kliensek megküzdési képességének erősítésével.
- önszegítő aktivitásuk ösztönzésével.
- felelősségérzetük ébren tartásával.

- készségfejlesztéssel.
- személyes szabadságuk tiszteletben tartásával.
- erőforrások felkutatásával.
- segítő intézmények közti együttműködés serkentésével.
- hozzátartozók támogatásával.

A szolgálat munkatársai a fent említett szolgáltatásokat az ellátott otthonában, a nyitva álló helyiségeiben:

- 1047 Budapest, Fóti út 71..
- 1045 Budapest, Rózsa utca 3. A. épület fszt. 1..
- valamint a 1045 Budapest, Rózsa utca 3. A. épület fszt. 2..

illetve lakókörnyezetében, vagy az ellátott előfordulási helyén személyesen biztosítják vagy közvetítéssel, szervezéssel, tanácsadással segítik az azokhoz való hozzájutást.

3.5. A biztosított szolgáltatások formái, rendszeressége

A szolgáltatás hosszú távú, folyamatos, a gondozási tervben meghatározott rendszerességű kapcsolattartás alapján megvalósítandó tevékenység. A találkozások sűrűsége és rendszeressége a szolgáltatást igénybe vevő egészségi állapotától az általa, a gondozó segítségével meghatározott céloktól függ.

A szolgáltatásnyújtás rendszerességét a munkatársak az ellátottal közösen határozzák meg, mely a kliens személyes céljaira és egyéni szükségletekre alapozott gondozási tervben kerül rögzítésre.

A munkacsoportot az ellátottak szükségleteihez igazodva, annak megfelelően kell összeállítani, bevonva a gondozási, személyi segítségi feladatok hatékony ellátásához szükséges személyeket (gondnok, háziorvos, védőnő, pszichiáter, addiktológus, pszichiátriai gondozó, pszichológus, szociális alap- és szakellátás, családsegítő szolgálat, gyermekjóléti szolgálat, gyámhivatal, munkaügyi központ, önszervező és civil szervezetek, szabadidős szolgáltatást nyújtó intézmények képviselői).

3.6. A szabadidő szervezett eltöltése

A különböző szabadidős programok megrendezésekor a cél a jó hangulatú, pozitív élményeket nyújtó szabadidő általunk szervezett eltöltésének segítése, mely elsősorban a szolgáltatást igénybe vevő társas kapcsolatainak kialakításához, megtartásához szükséges készségeit fejleszti, teszi próbára (szociális kommunikációs kompetencia). Másodsorban a kollégák szabadidős tevékenységeihez is szeretnénk hozzájárulni, hogy az igen nehéz (mentális) munkájukat tehermentesítsük, személyesebb kapcsolatokat építsenek ki, illetve a kiégés elkerülésében segítsünk.

A szervezet nagy hangsúlyt fektet ezeknek a programoknak a szervezésére, ügyelve a rendszerességre és a minőségre is. A programokat elsősorban az intézményvezető, másodsorban a közösségi gondozók szervezik.

A szolgáltatást igénybe vevők és a kollégák igényeinek, jelzéseinek megfelelően kialakított programstruktúra

1. jeles nemzeti ünnepeken állandó szervezett program.
2. sport tevékenység – ping pong (házi versennyel).
3. az évszakhoz igazodó szabadtéri program (kirándulások).
4. kulturális programok (ÚJ SZÍNHÁZ – Nagyszínpad, Bubik István Stúdiószínpad).
5. informatikai foglalkozások – egyénre szabott, és kiscsoportos forma, alapvető számítástechnikai ismeretek, szövegszerkesztési, táblázatkezelési ismeretek, internet használat.
6. heti ismétlődő beosztással napi 4 órás angol, és német társalgási klub.
7. filmklub - közös megtekintés ajánlók, leírások, együttes megélés moderátorral.
8. csütörtöki teázás, és szabad kapcsolatteremtés, - vendéglátással: kávé, üdítő italok, tea, valamint szakácsunk által a helyszínen készített (lángos, palacsinta, fánk, pogácsa) finomságokkal.

4. Kapcsolattartás

A közösségi ellátás munkatársainak, egyik feladata a kliens hatékonyabb ellátásának érdekében együttműködni a törvény által meghatározott, szakmai és igazgatási területek vezetőivel, munkatársaival.

4.1. Kapcsolódó tevékenységek

- Szakmai intézmények, lakókörnyezet közötti kapcsolat kialakítása
- Jelzőrendszer, közösségi munkacsoport működtetése, tájékoztatása
- Tájékoztató anyagok közzététele, szakmai információszolgáltatás

4.2. Szakmai intézmények, lakókörnyezet közötti kapcsolat kialakítása

Kiemelt jelentősége van az együttműködési kör kialakításának. Az együttműködéssel az ellátás hatékonysága növelhető. A külső közreműködők bevonásával tartalmasabbá válik a szolgáltatás, és a szükségletek kielégítése magasabb színvonalon valósulhat meg. A megkereső munka során kapcsolatfelvétel történik azon intézményekkel, szervezetekkel, szakhatóságokkal, amelyek tevékenységükkel hozzájárulhatnak az adott ellátási formán belül az intézményen belüli, valamint az intézményközi esetátadások rendszerének kialakításához, illetve az ellátás eredményességének fokozásához.

Folyamatos, és kiegyensúlyozott kapcsolatot tartunk fent az önkormányzat szociális és egészségügyi intézményeivel, a gyermekjóléti központtal, nevelési tanácsadóval, a szabadidő/kulturális intézményekben dolgozó szakemberekkel, illetve egyéb civil és egyházi szervezetekkel. Kollégáink rendszeresen részt vesznek multidiszciplináris teameken.

A gondozási tevékenység hatékonysága növelése érdekében együttműködés folyik a szolgáltatást igénybe vevő ellátásának minden fontos résztvevőjével:

- családtagok, önkéntesek,
- kórházi osztályok, pszichiátriai szakellátó szolgálat, háziorvosi szolgálat,
- személyes gondoskodást és ellátást nyújtó szociális intézmények,
- Magyar Vöröskereszt
- közösségi munkacsoport tagjai,
- mentálhigiénés gondozó szolgálat.

- polgármesteri hivatal, gyámhivatal, szociális osztály/iroda.
- munkaügyi központ.
- oktatási intézmények.
- civil szerveződések, egyházak.
- családsegítő és gyermekjóléti szolgálat.
- szociális alapellátás: házi segítségnyújtás, szociális étkeztetés
- rendőrség helyi szerve.
- ügyészség, bíróság, igazságügyi szervezetek.
- elektronikus és nyomtatott média.

A területi pszichiátriai gondozóval és addiktológiai gondozóval való együttműködés az intézményvezető, valamint a gondozói feladatokat ellátó munkatársak által valósul meg leginkább.

A szakorvosokkal sokszor elfoglaltságuk miatt, csak a szolgáltatást igénybe vevő kísérése során van mód találkozni.

A munkavégzés során jellemzően megfelelő kapcsolattartás alakult ki a pszichiátriai-, és szenvedélybeteg gondozók munkatársaival, segítségre szoruló kliensek ügyében rendszeresen kérjük közbenjárásunkat. A közösségi ellátás kollégái heti, illetve igény szerinti rendszerességgel jelennek meg a gondozókban, hogy a szolgálat tevékenységét hirdető szórólapokat helyezzenek el az előtérben, ahol a betegek várakoznak és találkoznak a gondozó munkatársaival.

Intézményi együttműködés

A szervezeti szintű tervezésnek részét képezi az együttműködések kezelése, azok tervezése, időszakos felülvizsgálata és módosítása. A közösségi szolgáltatás a helyi viszonyoknak és az ellátott célcsoport igényeinek megfelelően alakítja ki az együttműködési rendszerét. Az együttműködés módját az alábbi ábra szemlélteti, mely a pszichiátriai beteg közösségi alapellátásra is vonatkoztatható.

A területen működő szociális, egészségügyi és kulturális intézménnyel kötöttünk együttműködési szerződést, melyek tartalmazzák a szerződő felek adatait, az együttműködés alapjait, célját, tartalmát, a különböző vállalásokat, illetve az egyéb rendelkezéseket.

Az együttműködések nagy részében formálisak, a legtöbb jelzés a megkereső tevékenységünk révén érkezik, kiemelkedő még a családtagok vagy a szolgáltatást kérők személyes jelentkezése, valamint magas az egészségügyi ellátó rendszer jelzései alapján bekerülő szolgáltatást igénybe vevők száma.

A közösségi munkacsoport további szabályozása az 1/2000 (I.7) SZCSM rendelet 39/H § alapján valósul meg.

5. Fejlesztő tevékenységek a munkatársak részére

A HUMÁN SZTRADA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Kft.-nél a szolgálatok összes munkatársának alkalma volt hetente egy alkalommal esetmegbeszélő, havi négy - négy órában ellátásonként orvos konzultációra.

Örömkre szolgált, hogy munkatársaink részt vehettek a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság által szervezett, és finanszírozott, szervezetünk nyitva álló helyiségében megtartott, féléves, csoportos szupervízió.

A közösségi ellátásban dolgozó szakemberek munkájuk során nagyon sok kihívással néznek szembe. Ezek a helyzetek sokszor megkívánják a szakember multifunkcionalitását. A gondozási folyamat végzése közben a gondozást végző szakemberek sok esetben, egy személyben egyszerre ügyintézők, kríziskezelők, tárgyalók, egyeztetők, kísérők, tanács/információnyújtók, fejlesztők, lelki és egyéb problémákat meghallgatók stb. Tehát teljes és lelkileg egészséges embert kívánó munkakört töltenek be, és hatalmas felelősséggel bírnak a munkájuk során.

A közösségi ellátásban dolgozó kollégáknak többlet terhet jelent, hogy a terepen többnyire „elszigetelten”, egyedül dolgoznak. Ezért kiemelt fontosságú, hogy az ebből fakadó stresszt oldjuk, a munkakör szülte nehézségeket enyhítsük, mert ha nem tennénk, akkor a kiegészítő veszélyeivel kellene nagyon rövid időn belül szembenéznünk.

Minden ember számára fontos a biztonságot adó háttér, így a terepen, nehéz körülmények között, úgy a mások megsegítésén dolgozó elhivatott szakemberek számára is. A már meglévő, rendszeres tevékenységek mellett (egyéni és csoportos szupervízió, esetmegbeszélések) más, konkrét lehetőségek, eszközök biztosításával igyekszünk segíteni a kollégákat belső egyensúlyuk megőrzésében.

A közösségi ellátás, a munkakört tekintve, egy rendkívül speciális feladat. Saját tapasztalatainkat összegyűjtve szükségesnek tartottuk egy program létrehozását, mellyel az új belépő kollégák kezdeti nehézségeit, a fluktuációt csökkenthetjük és a kliensek ellátásának magas színvonalát, biztosíthatjuk.

6. Foglalkozás, foglalkoztatás

6.1. Fejlesztő foglalkoztatás

A HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Kft. az alapellátást igénybe vevő ellátottak munkába állítása érdekében fejlesztő foglalkoztatásra külső foglalkoztatóval, a Rehab Force Nonprofit Kft.-vel kötött együttműködési szerződést.

Ennek elsődleges oka az volt, hogy a munka világába történő integráció, re-integráció minden színterét, egymásra épülő rendszerben tudjuk biztosítani az ellátotti kör készségeinek, és képességeinek legmegfelelőbb munkavégzési körülményeket.

6.2. Rehabilitációs foglalkoztatás

A HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft. a megváltozott munkaképességű munkavállalókat foglalkoztató munkáltatók akkreditációjáról, valamint a megváltozott munkaképességű munkavállalók foglalkoztatásához nyújtható költségvetési támogatásokról szóló 327/2012. (XI. 16.) Korm. rendeletben foglalt szabályozásnak megfelelő 0021-s lajstromszámú Tanúsítvány szerinti **Akkreditált foglalkoztató**.

A foglalkoztatás célja a megváltozott munkaképességű munkavállalók alkalmazása akként, hogy a foglalkoztatás a munkaképesség-változás mértékét figyelembe vevő munkaköri feladatok ellátásával, értéket teremtő, a Munkáltató tényleges - piac által elismert – szolgáltató tevékenységének elősegítésére irányuljon.

A kormányzati célokkal egyezően a pszichiátriai és addiktológiai problémával küzdő, pszichoszociális fogyatékkal élő ellátottjaink esetében csökkenjen az egészségügyi szakellátás valamint a szociális alap- és szakellátás igénybevételének gyakorisága.

Akkreditált foglalkoztatóként hasonlóan az elmúlt évekhez indultunk a Budapest Főváros Kormányhivatal Rehabilitációs Főosztály által 2019. évre meghirdetett foglalkoztatási pályázaton. Támogatási szerződés száma: BPU-0605/1215-0/2018.

A keretszerződésben **126 fő** (átlagos statisztikai állományi létszám) megváltozott munkaképességű munkavállaló foglalkoztatását valósítottuk meg az alábbi bontásban:

- 106 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tartós foglalkoztatott
- 20 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tranzit foglalkoztatott.

Akkreditált foglalkoztatóként a közösségi ellátottak közül

- **96 fő** pszichiátriai beteg, valamint
- **17 fő** szenvedélybeteg kliensünk foglalkoztatását biztosítottuk 2019 évben.

Alapvető célunkat, azaz a közösségi alapellátásban látó körünkben lévő ellátotti kör foglalkoztatásba való bevonását, továbbá a kliens kör foglalkoztatásban való tartós részvételét igyekeztünk megvalósítani. Szükséges volt a munkavállalók egészségi állapotának legmegfelelőbb, „egyéni szabott” munkafeltételek biztosítása, empátia és türelem, a munkafolyamatok ismertetése során, valamint az egészségi állapotukkal kapcsolatos kezelésekre és az előírásoknak megfelelő gyógyszeresedésre való ösztönzésre.

Elsődleges célunk, ezen ellátotti kör foglalkoztatásba való bevonása így megvalósult. Másodlagos célként fogalmaztuk meg a fentiekben említett kliens kör foglalkoztatásban való tartós részvételét. Jelentős eredménynek tartjuk, hogy az évek óta szűk környezetében élő pszichiátriai/szenvedély beteg, képessé vált a kimozdulásra, a rendszeres napi tevékenység végzésére és alkalmassá váltak az idő strukturálására.

A megfelelő munkafeladatok megtalálása segíti őket, hogy a mindennapi munkavégzés során elért eredmények hatására önbizalmuk erősödjön. Eredmény számunkra, hogy munkavállalóink egy része képessé vált azonos problémával küzdő embereknek segíteni munkája során, ezáltal konfliktuskezelésük és stressz tűrő képességük nagymértékben fejlődött.

A rehabilitációs munkát több lépcsőre kellett tagolni. Az első lépcsőben szükségessé vált az alapvető készségek fejlesztése – mint pl. megjelenés: időbeli határok tartása -, mivel ők már a munkaerőpiacról évek óta kiszorultak. Második lépcsőben a stressz kezelési technikák elsajátítását, valamint fejlesztését tartottuk legfontosabbnak.

Az intézmény keretein belül lehetőség van pszichoeducáció igénybevételére, amit addiktológus és pszichiáter végzettségű szakember biztosít.

Egy probléma kezelésénél több nézőpontból történő megvilágítása válik így lehetségessé: ezáltal komplex team munka valósulhat meg a pszichiáter, a mentor és a tanácsadó részvételével. Ezen lépcsőfokok beiktatásával kezdődhetett el a munkafeladatok betanítása.

Szervezetünknel a megváltozott munkaképességű személyek foglalkoztatása részmunkaidőben történik. A napi munkaidő a személyes adottságoknak és a munkáltatói igényeknek megfelelően.

A rehabilitációs foglalkoztatás során mindazok, akik olyan károsodással élnek, amely eredményeként funkciókárosodást vagy veszítést szenvedtek el, olyan mértékű és összetételű fejlődés érhető el, amire korábbi életviszonyai fenntartásához szüksége van. A rehabilitáció eredményeképpen a helyreállított vagy megmaradt képességei felhasználásával ismét elfoglalhassa helyét a közösségben.

A rehabilitáció egészségügyi, pszichológiai, oktatási - nevelési, foglalkoztatási és szociális intézkedések tervszerű, együttes és összehangolt, egyénre szabott, az érintett személy tevékeny részvételével megvalósuló alkalmazása.

A fogyatékossgal élők hosszú távú foglalkoztatásának eredménye az esélyegyenlőség biztosítása, hogy a fogyatékossgal élők élvezhessék az emberi méltósághoz, az egyenlő bánásmódhoz, a független életvitelhez és a társadalomban való részvételhez való jogukat és így váljanak a társadalom aktív tagjává.

A tartós foglalkoztatotti létszámunk jelentős többségét kitevő pszichoszociális fogyatékossgal élő munkavállalóink közül, mint azt az egyéni rehabilitációs tervek bejegyzései is mutatják, a hasonló problémákkal küzdő klienseink segítése által jelentős állapotjavulást érnek el.

6.3. Fogadó szervezet

A HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Kft. nyilvántartásban szereplő fogadó szervezet, ebből adódóan az év során 1 fő kezdte meg az ellátásuk tovább folyósításához szükséges 30 nap időtartamú önkéntes munkát.

7. Eredményeink

Munkánk során azt tapasztaltuk, hogy egyre nagyobb szükség van a szolgálatra, egyre többen kérik a segítségünket az egészségügyből és a szociális területről a még ellátatlan kliensekkel kapcsolatban. Szeretnénk elérni, hogy több, még ellátatlan szenvedély és pszichiátriai beteggel kerüljünk kapcsolatba, ezzel is elősegítve helyzetüknek változását. Ennek érdekében szeretnénk a megkereső tevékenységeket tovább folytatni, illetve a már kialakított kapcsolatokat szeretnénk tovább erősíteni.

Szervezetünk folyamatosan kutatja azon lehetőségeket, melyek segítségével klienseink életminőségét javítani tudja. A szociális és rehabilitációs foglalkoztatási formák, minél szélesebb körben történő elérhetőségének biztosítását tűztük ki célul.

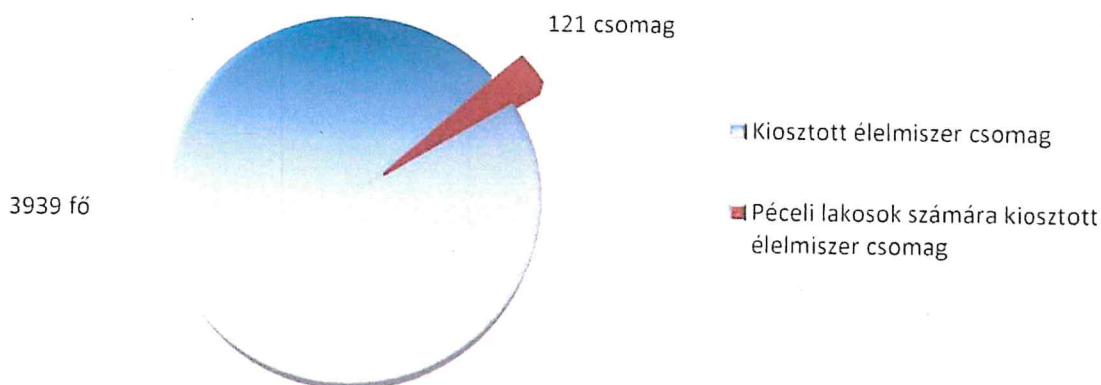
Erősíteni szeretnénk a jövő évben a megkereső tevékenységünket, ami lehetőséget biztosítana az ellátó rendszerek közötti együttműködés hatékonyságának javítására, valamint azon ellátotti kör elérésére, akik valamilyen oknál fogva a szociális ellátó rendszereket nem tudják igénybe venni.

A Magyar Élelmiszerbank Egyesület éves partneri összefoglalója szerint 2019 évben az élelmiszermentő tevékenységünkkel mintegy **19,535 tonna - 14,61 millió Ft** értékben sikerült élelmiszeradományt szétosztani a rászorultak között. (5. számú melléklet)

Az Élelmiszerbankkal 2018 nyarán kötött együttműködésünk jóvoltából a Pécel városban élő közösségi ellátottak közül

- **121 alkalommal – 448. 796.-Ft értékben** pszichiátriai beteg
- részesült élelmiszeradományban, rászorultsági alapon.

Kiosztott élelmiszer csomagok száma



Az adomány alkalmanként 4-5 kg zöldség, gyümölcs, tartós élelmiszer, valamint pékáru formájában jelenik meg.

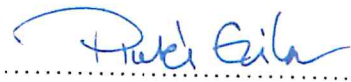
Mindenki nagy örömmel fogadta az élelmiszereket, továbbra is szeretne rendszeresen részesülni élelmiszeradományban. A jövedelmi helyzetüknek megfelelő rendszerességgel a jövőben is módunkban áll ezen adományokat biztosítani, hiszen az Élelmiszerbankkal kötött szerződésünk tovább bővült. Ez az adományok mennyiségének többszörösét jelenti.

Jelen Beszámoló 6. számú mellékleteként benyújtásra kerül az elszámolási időszakban érvényes, és hatályos, a Szenvedély-, és Pszichiátriai betegek Közösségi ellátásához kapcsolódó SZAKMAI PROGRAM, mely teljes egészében tartalmazza az általunk nyújtott szociális szolgáltatás bemutatását.

Budapest, 2020. március 06.

Jóváhagyta:

HUMÁN SZTRADA
NONPROFIT KFT.
TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI
KIFIZETŐHELY
AZONOSÍTÓ
141-621-010
1044 Budapest, Megyeri út 41.
Adószám: 21923528-2-41


Pintér Erika
Ügyvezető