



1047 Budapest, Fóti út 71.
E-mail: info@humansztrada.hu
Adószám: 21923528-2-41

Tel./fax: 784-9814
www.humansztrada.hu
Cégjegyzékszám: 01-09-884072

aj
L dr HK
04.09.2019

SZENVEDÉLYBETEGEK ÉS PSZICHIÁTRIAI BETEGEK KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁSA

Éves beszámoló
2018.

PÉCEL POLGÁRMESTER HIVATAL	
Érkezett: 2019. ÁPR. 08	Előzetes: 42178
Küldetészám: 1/1108-112019	Ellátás: 87
Beszámoló: dr HK	Ellátó: dr HK

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

A HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Kft. 2006. óta foglalkozik pszichiátriai és szenvedélybetegek közösségi ellátásával Budapest és 2008. január 01.-től Pécel területén. Tevékenységünket a Pécel Város Önkormányzattal kötött ellátási szerződés alapján végezzük.

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.

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

A csomag az ajánlásokhoz kapcsolódó, dokumentációs kötelezettség teljesítéséhez szükséges új formanyomtatványokat is tartalmazott. Az ajánlások 2018. július 1. napjától hatályosak.

A szakmai ajánlás fő irányelvként 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.

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 jelentős fejlesztésen esett át, biztosítva ezáltal a hatályos jogszabályoknak való megfelelést.

Elmondhatjuk, hogy a rendelkezések bevezetése határidőben megtörtént.

A közösségi ellátások szakmai ajánlásainak tartalma

A pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi ellátások vonatkozásában	A szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátások vonatkozásában
FOGALMI MEGKÖZELÍTÉS	FOGALMI MEGKÖZELÍTÉS
A közösségi ellátás szinterei – eredeti lakóköznyezet	SZOLGÁLTATÁST IGÉNYLŐK KÖRE
Jogszabályi szintér	AZ ELLÁTÁS CÉLJAI ÉS VEZÉRELVEI
A SZOLGÁLTATÁST IGÉNYLŐK KÖRE	SZOLGÁLTATÁSI ELEMELK –



ELLÁTÁS CÉLJA, VEZÉRELVEK	KAPCSOLÓDÓ TEVÉKENYSÉGEK
Módszertani fókusz	AZ ELLÁTÁS MŰKÖDÉSI FELTÉTELEI
Vezérelvek	SZERVEZETI, INTÉZMÉNYKÖZI EGYÜTTMŰKÖDÉSEK
Esetmenedzselés	MINŐSÉGI SZOLGÁLTATÁS BIZTOSÍTÁSÁNAK SZEMPONTJAI
SZOLGÁLTATÁSI ELEMELK – KAPCSOLÓDÓ TEVÉKENYSÉGEK	DOKUMENTÁCIÓ
MEGKERESÉS – KAPCSOLÓDÓ TEVÉKENYSÉGEK	
TANÁCSADÁS – kapcsolódó tevékenységek	
ESETKEZELÉS – kapcsolódó tevékenységek	
GONDOZÁS (MENTÁLIS GONDOZÁS) – kapcsolódó tevékenységek	
KÉSZSÉGFEJLESZTÉS – kapcsolódó tevékenységek	
ELLÁTÁS MŰKÖDÉSI FELTÉTELEI	
Humánerőforrás feltételek, stábmunka jelentősége	
Szupervízió	
Gondozó és koordináló terápiás munkatárs munkaköri követelményei	
Gondozási feladatkör	
Koordináló – Terápiás munkatársi feladatkör	
Kompetenciák	
Tárgyi feltételek	
SZERVEZETI, INTÉZMÉNYKÖZI EGYÜTTMŰKÖDÉSEK	
MINŐSÉGI SZOLGÁLTATÁS BIZTOSÍTÁSÁNAK SZEMPONTJAI	

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

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 visszakérülve 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.

2. Szociális szolgáltatás – közösségi alapellátás

2.1. Jogszábai háttér

A közösségi ellátás szolgáltatás kereteit a

- 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.), – 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: R),
- 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről (továbbiakban Ig. R.) szabályozza.

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

2.2. 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 hozzájárásukban.

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 oktatra és támogatva.

Örömmel mondhatjuk, hogy 2018 évben a pszichiátriai beteg szolgálat kapacitása további 88 fővel emelkedett, így a szolgálatokban jelenleg

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

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

2.3. 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 igénybevitelét, szórólapok, plakátok kihelyezését.

2.4. 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 pszichiátriai 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,
- önszorgó 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 helyiségekben:

- 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.

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

3. Kapcsolattartás

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

3.1. Kapcsolódó tevékenységek

- Szakmai intézmények, lakókörnyezet közötti kapcsolat kialakítása
- Jelzőrendszer, közösségi munkacsoport működtetése, tájékoztatása
- Esetkonferencia szervezése
- Antistigma-programok, szakmai rendezvények szervezése
- Tájékoztató anyagok közzététele, szakmai információszolgáltatás

3.2. 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 következő szociális, egészségügyi és kulturális intézményekkel, szolgáltatókkal vagyunk kapcsolatban:

- XVII. kerületi TÁMASZ Ambulancia
- Félúton Alapítvány pszichiátriai betegek nappali és átmeneti ellátást biztosító intézmény (Your Self Centrum)
- Félúton Alapítvány szenvedélybetegek nappali és átmeneti ellátást biztosító intézmény
- (Félút Centrum)
- Emberbarát Alapítvány
- Ellátási szerződés Pécel Város Önkormányzatával
- Péceli Családsegítő és Gyermejjóléti Szolgálat
- Pest Megyei Flór Ferenc Kórház
- Nyíró Gyula Kórház

3.3. Elvárt eredmények

A szervezett, intézményközi együttműködések egyfajta fórumot adnak a szakmai szintéren, ahol a kollegális, szakmai kapcsolatok bővülése és mélyülése mentén optimalizálódik a kommunikáció, elősegítve a munka minőségének javulását.

A szakemberek közötti munkakapcsolatok fejlesztése, javulása révén a különböző szakterületek betekintést nyernek egymás tevékenységeibe, ennek eredményeként hatékonyabban megtalálhatják a kapcsolódási pontokat.

Új megoldási stratégiák kidolgozásával, a korábbiak fejlesztésével, a folyamatban lévő esetvitel és probléma megoldási folyamatok hatékonyabbá válhatnak.

4. Statisztikai adatok

4.1. Pszichiátriai betegek Közösségi Ellátása

Nyilvántartásban szereplő ellátottak száma

Tárgyév	Ellátottak összesített száma	Január 1-én nyilvántartásban lévő ellátottak száma	December 31-én nyilvántartásban lévő ellátottak száma
2018	7	7	7

2017-ben az ellátottak kor és nem szerinti megoszlásban a pszichiátriai betegek közösségi ellátásában

Korcsoport	Férfi	Nő	Összesen
18-39 éves	2	1	3
40-59 éves	0	2	2
60-65 éves	0	2	2
Összesen	2	5	7

A szolgálat klienseinek túlnyomó részének az életkora 18-39 év közé esik, ez az összes kliens 42,86 %-a.

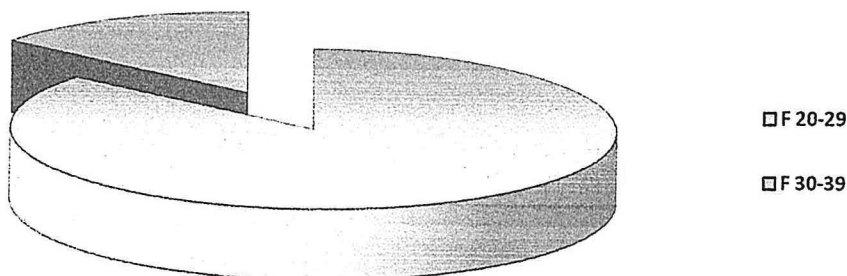
Az ellátott személyek munkaerő-piaci helyzete (2018)

Kategóriák	Fő
Aktív korú nem foglalkoztatott szociális ellátásban	1
Megváltozott munkaképességű	6
Összesen	7

A rendelkezésre álló adatok alapján, a kliensek 85,71%-a rokkantsági ellátásban részesül, az ellátás mellett négy fő munkaviszonyban áll.

2018-ban az ellátottak diagnózis szerinti megoszlása a pszichiátriai betegek közösségi ellátásában

BNO kód/ Kerület	F 20-29	F 30-39	Összesen
Pécel	6	1	7



2018-ban az ellátottak végzettség szerinti megoszlása a pszichiátriai betegek közösségi ellátásában

Iskolai végzettség	fő
8 osztály	1
Szakmunkásképző	1
Gimnáziumi érettségi	4
Egyéb	1
Összesen:	7

Ellátottakkal folytatott tevékenységeink főkategóriák szerinti megoszlása

Főkategóriák	Óra
Megkeresés	3
Tanácsadás	15,75
Esetkezelés	38,41
Gondozás	61,42
Készségfejlesztés	64,32
Összesen:	182,55

A diagramokból és a táblázatokból is jól látszik, hogy a gondozásunk túlnyomó része a készségfejlesztésre irányult, amely magában foglalja az életviteli, kommunikációs, problémamegoldó készségek fejlesztését, az asszertív viselkedés fejlesztését, a munkakereséshez és megtartáshoz szükséges kompetenciák fejlesztését, szabadidő hasznos eltöltését és a társas kapcsolatok fejlesztését.

A második jelentős csoport a gondozás, amely magában foglalja a pszichoedukációt, stresszkezelést, agressziókezelést és a korai figyelmeztető tüneteket.

A gondozási folyamat eredménye alapján az együttműködő ellátottak életminősége javult, kiegyensúlyozottabb lett a betegek mentális és fizikális állapota. A kliensek ellátása során nagy gondot fordítunk a komplex gondozásra, minden területen pozitív változás elérésére törekszünk.

Az ellátottak állapotának folyamatos figyelemmel kísérése által, annak romlásának azonnali felismerésével sikerült kiküszöbölni a betegségekre jellemző állapotrosszabbodásokat, ennek következtében a klienseknél csökkent a krízishelyzetek száma. A rendszeres ambuláns kezelés mellett a klienseknél csökkent a kórházba kerülés gyakorisága, az absztinens időszakok hossza kitolódott.

A munkánk során nagy hangsúlyt fektettünk a természetes segítők, támogatók felkutatására és a kliensek gondozásába való bevonására.

5. Fejlesztő tevékenységek a munkatársak részére

A HUMÁN SZTRÁDA 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, illetve 2 hetente csoportos szupervízió részt venni.

A szolgálat munkatársai rendszeresen részt vettek különböző szakmai konferenciákon, kerekasztal beszélgetéseken, ez által is fejlesztették szakmai tudásukat és bővítették kapcsolatrendszerüket.

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 lelkiileg 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 kiégés 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. Rehabilitációs foglalkoztatás

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 végzett tevékenységek által a megváltozott munkaképességű személyek munkakészségeiknek, egészségi állapotuknak, testi és szellemi képességeiknek termelő, szolgáltató tevékenység biztosítása mellett, védett körülmények között történő megőrzése, fejlesztése, képzettségüknek és az egészségi állapotuknak megfelelő munkavégzés feltételeinek biztosítása, adaptációs készségük fejlesztése, az állapotukból adódó hátrányok kiegyenlítése tartós-, és tranzit foglalkoztatás keretében.

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 2018. évre meghirdetett foglalkoztatási pályázaton. Támogatási szerződés száma: BPU-0605/1135-0/2017.

A keretszerződésben **115 fő** (átlagos statisztikai állományi létszám) megváltozott munkaképességű munkavállaló foglalkoztatását valósítottuk meg az alábbi bontásban:

- 100 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tartós foglalkoztatott
- 15 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tranzit foglalkoztatott.

Akkreditált foglalkoztatóként a közösségi ellátottak közül

- **90 fő** pszichiátriai beteg, valamint
- **13 fő** szenvedélybeteg kliensünk foglalkoztatását biztosítottuk 2018 évben.

Alapvető célunkat, azaz a közösségi alapellátásban látó körünkben lévő ellátotti kör foglalkoztatásba való bevonását, továbbá a kliens kör foglalkoztatásba való tartós részvételét igyekeztünk megvalósítani. Szükséges volt a munkavállalók egészségi állapotának legmegfelelőbb, „egyenre 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 foglalkoztatásba való tartós részvételét. Jelentős eredménynek tartjuk, hogy az évek óta szűk környezetében élő pszichiátriai/szenvedély beteg, képessé vált a kimotozódásra, 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 pszichoedukáció 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 veszteszt szenvedtek el, olyan mértékű és összetételű fejlődés érhető el, amire korábbi életviszonyai fenntartásához szüksége van. A rehabilitáció eredményekképpen 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, egyenre 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 válnak 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.

Munkaerő piaci szolgáltatások:

- mentori szolgáltatás,
- rehabilitációs tanácsadás.

6.2. 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.

6.3. 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 módon biztosítani tudjuk az ellátotti kör készségeinek és képességeinek legmegfelelőbben.

7. Eredményeink

Szervezetünk 2008. óta a Pécel Város Önkormányzatával kötött ellátási szerződés mentén látja el az érintett lakosságot, így ezt a feladatot 2018 évben is kiemelt szociális alapszolgáltatásként végeztük.

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.

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

- **46 alkalommal** pszichiátriai beteg kliensünk részesült **élelmiszeradományban**, rászorultsági alapon.

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

2018 második félévében az élelmiszermentő tevékenységünkkel mintegy **6,5 tonna** adományt sikerült szétosztani a rászorultak között.

Mindenki nagy örömmel fogadta az élelmiszereket, továbbra is szeretne rendszeresen részesülni élelmiszeradományban. A kerületi klienseknek 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.

Budapest, 2019. február 20.

Jóváhagyta:

HUMÁN SZTRÁDA
NONPROFIT KFT.
1047 Budapest, Fóti út 71.
Adószám: 21923528-2-41
Számlaszám: 10404063-40600008



Pintér Erika
Ügyvezető