

a 189/2015. (VI.25.) Kt határozat melléklete

HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft.
(Székhely: 1044 Budapest, Megyeri út 41)

**SZENVEDÉLYBETEGEK ÉS PSZICHIÁTRIAI BETEGEK KÖZÖSSÉGI
ELLÁTÁSA**

Éves beszámoló 2014.

PÉCEL

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 betegek közösségi ellátására vonatkozó Szakmai Programját az alábbi tartalommal mutatja be.

Tartalom

1	Bevezető	Hiba! A könyvjelző nem létezik.
2	Kapcsolattartás.....	
3	Statisztikai adatok	3
4	Fejlesztő tevékenységek a munkatársak részére	4
5	Célkitűzések.....	11
		15

1 Bevezető

A pszichiátriai és szenvedélybetegek számának növekedése hazánkban egyre nagyobb társadalmi gondot okoz, így szinte követelményként fogalmazódott meg, hogy a társadalomnak folyamatosan biztosítani kell az intenzív, reintegráló közösségi ellátás feltételeit.

Természetesen fontos tény az is, hogy a pszichiátriai betegek intézményi ellátása 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.

A Humán Sztráda Nonprofit Kft. 2008. január 1-től végzi a Szenvedély- és pszichiátriai betegek közösségi ellátását Pécel Városában. Arra törekedtünk, hogy a már elkezdett jó gyakorlatainkat folytassuk, illetve további innovatív programokat dolgozzunk ki a szociális háló erősítése érdekében, amely lehetővé teszi a pszichiátriai- és szenvedélybetegek szükségletalapú ellátását, rehabilitációját, életminőségének javulását, ezáltal fokozva aktivitásukat, társadalmi részvételüket.

A közösségi ellátás célja, hogy az általa gondozott szenvedélybetegséggel, pszichés problémával küzdő személyek integrált és teljes jogú és felelősségű tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve, ha betegségükből adódóan már kirekesztődtek a társadalomból, reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás a pszicho-szociális rehabilitáció minden formáját az igénybevevő otthonában, illetve lakókörnyezetében biztosítja (ha erre nincs lehetőség, az ellátott tartózkodási helyén történik az együttműködés).

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.

Célcsoport: az ellátási területen (Pécel) 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.

A közösségi ellátás segítséget nyújt a klienseknek:

- **bio-pszicho-szociális állapotuk javításában** azzal, hogy átfogó állapotfelmérés alapján megállapításra kerülnek a problematikus, kezelendő területek, a meglévő erőforrások, valamint az akadályozó tényezők, illetve mindezek alapján kidolgozásra kerül egy intervenciós akcióterv, amely meghatározza a segítő folyamat keretrendszerét, a kliens és a gondozó vállalásait, valamint a további támogató személyek és szolgáltatások bevonását
- **meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében**
 - életvitelhez szükséges készségek fejlesztése, önellátás facilitálása, hasznos szabadidőtöltés, időstrukturálás támogatása
 - kommunikációs készségek, asszertivitás fokozása
 - stressz-megküzdés támogatása révén
- **mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában, problémáik megoldásában** úgy, hogy a problémafelismerő, -elemző és -megoldó technikát alkalmaz
- **szociális és mentális gondozásukban** információnyújtás, tanácsadás, segítő beszélgetés, konzultáció, nondirektív kísérés formájában; feladatai közé tartozik továbbá
 - önsegítő és közösségi segítő csoportok közvetítése,
 - oktatási lehetőségek igénybevételeiről tájékoztatás,
 - foglalkoztatási lehetőségek igénybevételeiről tájékoztatás,
 - szociális ellátásokkal, szolgáltatásokkal kapcsolatos ügyintézés
- **egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban** azzal, hogy segít az ellátott lakókörnyezetében felkutatni a számára legmegfelelőbb egészségügyi ellátást, mentálisan felkészíti a kezelésre, kórházi ellátás esetén is figyelemmel kíséri állapotát, hogy kikerülve az intézményből folytatható legyen a közösségi gondozás
- **pszichoedukációval**, azaz tájékoztatást nyújt a betegségről, annak lehetséges következményeiről, a gyógyító, segítő folyamatról, teendőkről, a felépülés várható hatásairól.

A szolgálat munkatársai a fent említett szolgáltatásokat az ellátott otthonában, a nyitva álló helyiségben (1044 Budapest, Fóti út 71., 1045 Budapest, Rózsa út 3. A. épület fsz.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 gondozási tervben (mely személyes céljaira és egyéni szükségletekre alapozott) kerül rögzítésre.

Pécel városában ebben az évben:

- Nyári Anna,
- Gulyás Eszter,
- Bálint Erika
- Csogány Lászlóné

közösségi gondozók látták el a gondozási feladatokat a szenvedély- és pszichiátriai betegek közösségi ellátásában.

A Pécel Városában 2014. évben az évek óta tartó kapacitás csökkentés eredményeként 6 fő pszichiátriai beteget és 3 fő szenvedélybeteget láttunk el.

2. Kapcsolattartás

A közösségi ellátás munkatársainak, egyik feladata a kliens hatékonyabb ellátásának érdekében együttműködni a törvény által meghatározott, szakmai és igazgatási területek vezetőivel, munkatársaival. Hatékonyabb ellátása érdekében az ellátási területen felvették a kollégák a kapcsolatot az önkormányzatok szociális és egészségügyi intézményeivel, illetve egyéb civil és egyházi szervezetekkel, tájékoztatták őket a közösségi ellátás által nyújtott lehetőségekről. Ezen kívül részt vettek/vesznek multidiszciplináris teameken, ahol a közös kliensek problémáinak hatékony, optimális megoldási lehetőségeiről, vagy állapotáról folyik kölcsönös tájékoztatás. Az ellátásban részesülők és családjuk segítése érdekében, kedvező szakmai kapcsolatot alakítottak ki a kollégák a gyermekjóléti központokban, nevelési tanácsadóknak, szabadidő/kulturális intézményekben dolgozó szakemberekkel.

A következő felsorolásban látható Pécel városában (ellátási terület), hogy mely szolgáltatókkal/intézményekkel van együttműködési szerződése és ellátási szerződése a Humán Sztráda Nonprofit Kft-nek.

Hálózati szintű szerződés

- 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

Pécel Város

- Ellátási szerződés Pécel Város Önkormányzatával
- Péceli Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat

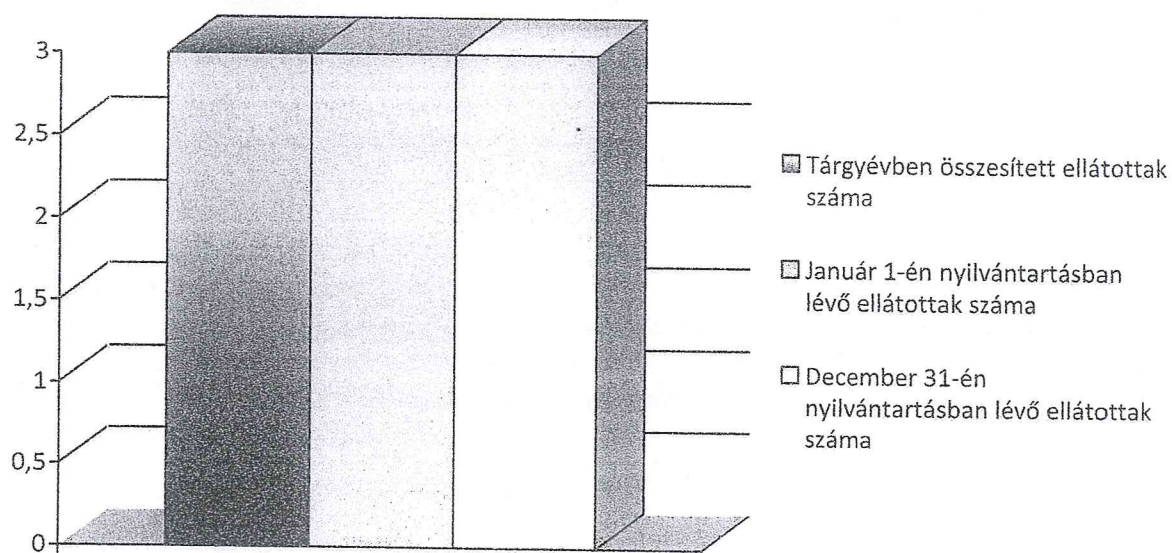
Pécelen dolgozó munkatársak a következő intézményekkel/szakemberekkel tartottak kiemelten kapcsolatot:

- Pécel Város Önkormányzata / Szociálpolitikai Osztály
- Péceli Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat
- Gödöllői Munkaügyi Központ
- Péterfy Sándor utcai Kórház
- HT Medical Center

3 Statisztikai adatok

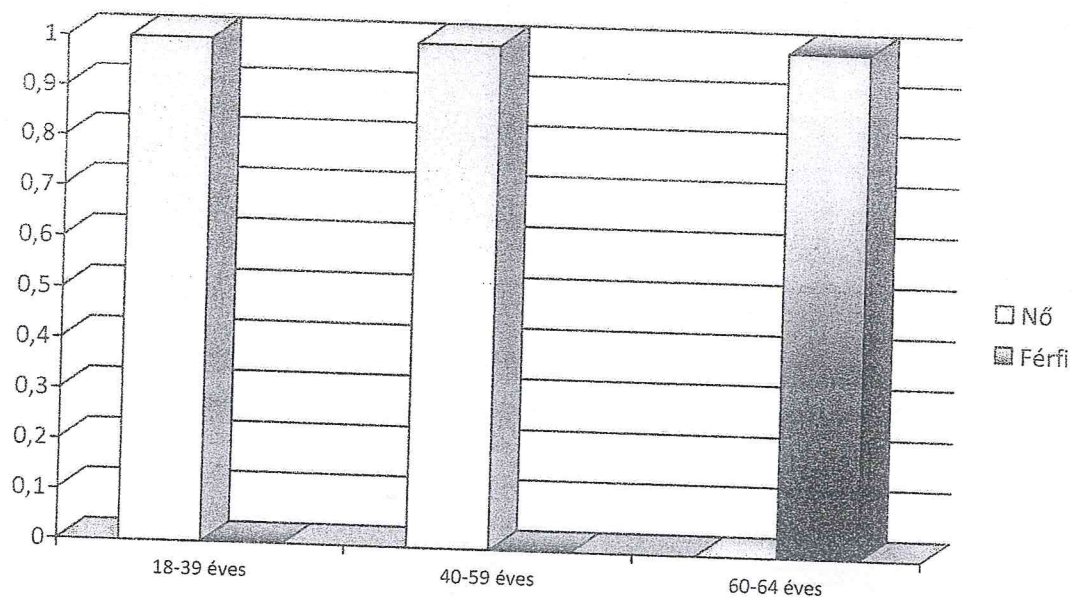
2014-ben a nyilvántartásban szereplő ellátottak száma a szenvedélybetegek közösségi ellátásában

Tárgyév	Ellátottak összesített száma	Január 1-én nyilvántartásban lévő ellátottak száma	December 31-én nyilvántartásban lévő ellátottak száma
2014	3	3	3



2014-ben az ellátottak kor és nem szerinti megoszlásban a szenvedélybetegek közösségi ellátásában

Korcsoport	Férfi	Nő	Összesen
18-39 éves	0	1	1
40-59 éves	0	1	1
60-64 éves	1	0	1
65-69 éves	0	0	0
70-74 éves	0	0	0
75-79 éves	0	0	0
80 felett	0	0	0
Összesen	1	2	3

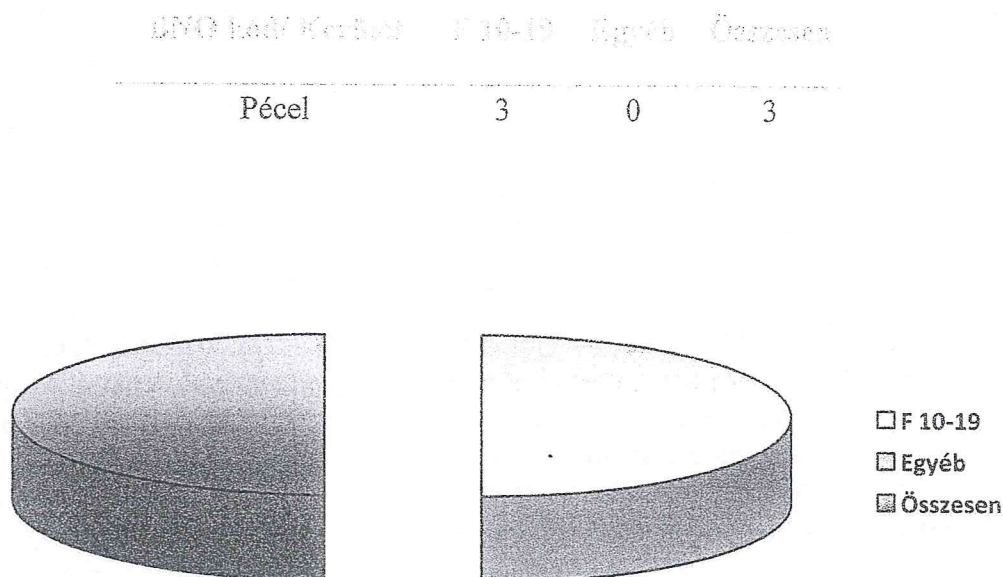


Az ellátott személyek munkaerő-piaci helyzete (2014)

Kategóriák	Fő
Aktív korú nem foglalkoztatott szociális ellátásban	1
Alkalmi munkát végző	0
Álláskereső támogatásban részesül	0
Ápolási díj	0
Baleseti rokkantsági ellátás	0
Egyéni/társas vállalkozó	0
Felső/középvezető	0
Fizikai munkát végző alkalmazott	0
Gyermekegészségügyi ellátás (GYED, GYES)	0
Hadigondozott ellátás	0
Hallgató/tanuló	0
Inaktív korú szociális ellátásban	0
Közfoglalkoztatott	0
Megváltozott munkaképességű	1
Munkanélküli ellátás nélkül	0
Özvegyi nyugdíj	0
Saját jogú öregségi nyugdíj	1
Szellemi munkát végző alkalmazott	0
Szülői nyugdíj	0
Egyéb	0
Összesen	3

A rendelkezésre álló adatok alapján, a kliensek 33 %-a rokkantsági nyugdíjban részesül. Az ellátottak 33 %-a munkanélküli ellátás nélküli kategóriába esik. A statisztikai adatokból is jól látszik, hogy a kliensek közül senki nem jelenik meg a munkaerőpiacon.

2014-ben az ellátottak diagnózis szerinti megoszlása a szenvedélybetegek közösségi ellátásában



2014-ben az ellátottak végzettség szerinti megoszlása a szenvedélybetegek közösségi ellátásában

Iskolai végzettség	Fő
4 osztály alatt	0
4 - 7 osztály között	1
8 osztály	2
9 – 10 osztály	0
Szakmunkásképző	0
Szakközépiskolai érettségi	0
Gimnáziumi érettségi	0
Technikum	0
Egyetem/Főiskola diploma	0
Doktori, PHD képzés	0
Egyéb felsőfokú	0
Egyéb középfokú	0
Egyéb	0
Összesen:	3

Az ellátottak 100%-a 8 osztályt vagy annál kevesebbet végzett, nem rendelkeznek szakmával, a 33%-a megváltozott munkaképességű így a mai viszonyok között, a nyílt munkaerőpiacra történő integrációs lehetőségeik csekélyek. A kliensek közül senki sem rendelkezik szakmával, képzettséggel.

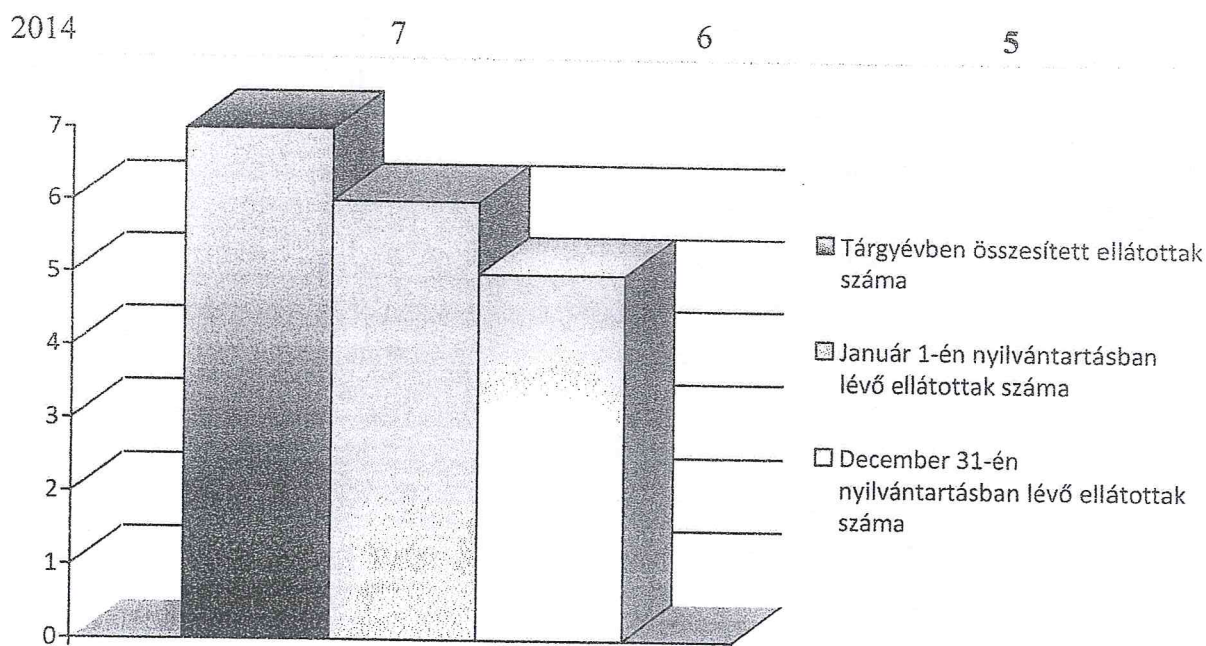
A szenvedélybeteg ellátottakkal folytatott tevékenységeink főkategóriák szerinti megoszlása a 2014-es évben

Gondozási tevékenység típusa	Óra
Állapot és életvitel felmérés	2,15
Személyes célok, problémakezelés	18,15
Készségfejlesztés, rehabilitáció	9,30
Összesen	30

A diagramokból és a táblázatokból is jól látszik, hogy a gondozásunk túlnyomó része a gondozási folyamatban a problémakezelés és a készségfejlesztésre, rehabilitációra irányuló tevékenységek alkották. Jelentős segítséget jelent az ellátotti körnek a rehabilitációs foglalkoztatottak által nyújtott személyes segítség, ami az életviteli készségek fejlesztését tartalmazza; mivel közösen valósítanak meg pl. környezet rendbetételét; ügyintézését; ez a fenti összesítésen kívüli óraszámban valósult meg.

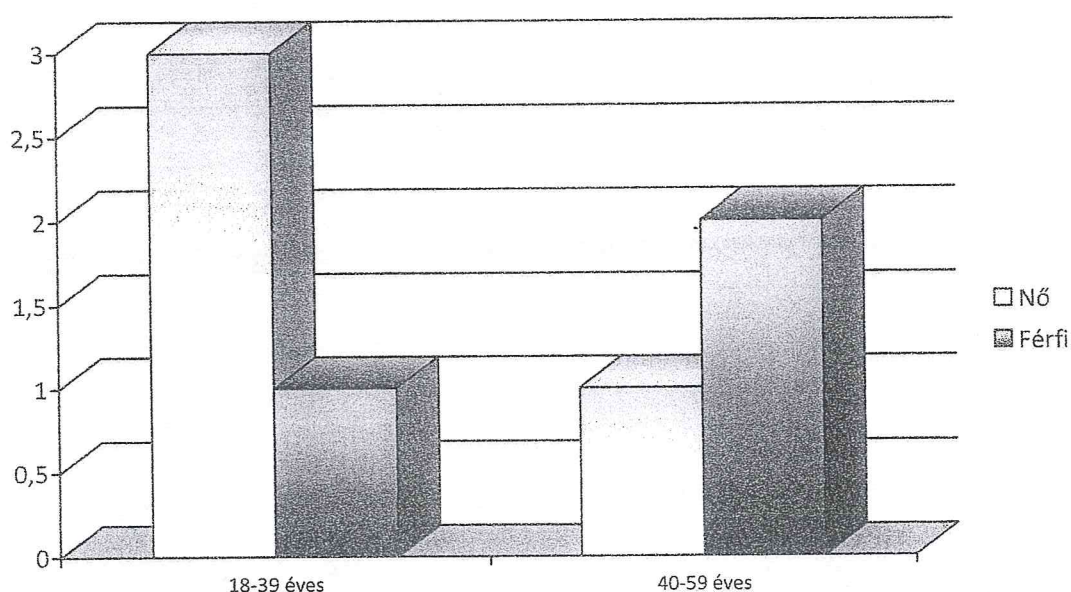
2014-ben a nyilvántartásban szereplő ellátottak száma a pszichiátriai betegek közösségi ellátásában

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



2014-ben az ellátottak kor és nem szerinti megoszlásában a pszichiátriai betegek közösségi ellátásában

Korcsopori	Férfi	Nő	Összesen
18-39 éves	1	3	4
40-59 éves	2	1	3
Összesen	3	4	7



A szolgálat klienseinek túlnyomó részének az életkora 18-39 év közé esik, ez az összes kliens 57 %-a.

A nem szerinti megoszlás tekintetében a férfiak kevesebben vannak; kliensek 43%-át, míg a nők az ellátottak 57%-át teszik ki.

Az ellátott személyek munkaerő-piaci helyzete (2014)

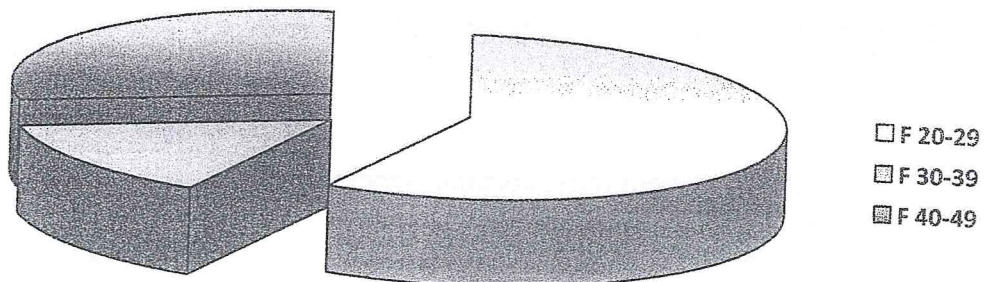
Kategóriák	Fő
Aktív korú nem foglalkoztatott szociális ellátásban	0
Álláskeresői támogatásban részesül	0
Ápolási díj	0
Baleseti rokkantsági ellátás	0
Egyéni/társas vállalkozó	0
Felső/középvezető	0
Fizikai munkát végző alkalmazott	1
Gyermekegészségügyi ellátás (GYED, GYES)	0
Hadigondozott ellátás	0

Hallgató/tanuló	0
Inaktív korú szociális ellátásban	0
Közfoglalkoztatott	0
Megváltozott munkaképességű	4
Munkanélküli ellátás nélkül	2
Özvegyi nyugdíj	0
Saját jogú öregségi nyugdíj	0
Szellemi munkát végző alkalmazott	0
Szülői nyugdíj	0
Egyéb	0
Összesen	7

A rendelkezésre álló adatok alapján, a kliensek 57%-a rokkantsági nyugdíjban részesül. A statisztikai adatokból is jól látszik, hogy a kliensek túlnyomórésze nem szerepel a munkaerőpiacon.

2014-ben az ellátottak diagnózis szerinti megoszlása a pszichiátriai betegek közösségi ellátásában

BNO kód/ Kerület	F 20-29	F 30-39	F 40-49	Összesen
Pécel	4	1	2	7



2014-ben az ellátottak végzettség szerinti megoszlása a pszichiátriai betegek közösségi ellátásában

<u>Iskolai végzettség</u>	<u>%</u>
4 osztály alatt	0
4 - 7 osztály között	0
8 osztály	0
9 – 10 osztály	1
Szakmunkásképző	3
Szakközépiskolai érettségi	1
Gimnáziumi érettségi	1
Technikum	0
Egyetem/Főiskola diploma	0
Doktori, PHD képzés	0
Egyéb felsőfokú	0
Egyéb középfokú	0
Egyéb	1
Összesen:	7

Az ellátottak között nincs 8 osztályt vagy annál kevesebbet végzett. A kliensek 71%-a rendelkezik valamilyen szakmával.

A pszichiátriai ellátottakkal folytatott tevékenységeink főkategóriák szerinti megoszlása a 2014-es évben

<u>Gondozási tevékenység típusa</u>	<u>Óra</u>
Állapot és életvitel	9
Személyes célok, problémakezelés	22,20
Készségfejlesztés, rehabilitáció	34,50
Speciális stratégiák	56,15
Ügyintézés	10,30
Szociális munka csoportokkal	2,30
Összesen	135,25

A diagramokból és a táblázatokból is jól látszik, hogy a gondozásunk túlnyomó része a speciális stratégiákra irányul /tartalmazza a napi tevékenység megszervezését, öngyilkosság, agresszió, gyógyszereszedési problémák kezelését/ jelentős részt foglal a gondozási folyamatban a problémakezelés és a készségfejlesztésre, rehabilitációra irányuló tevékenység is.

Kiemelkedő csoportot képez még az ügyintézésekkel kapcsolatos tevékenységek, mivel ezen klienskör ügyintézési jártassága alacsony vagy csak segítséggel képesek ezen feladatot ellátni, és a gondozók képesek a motiváció fenntartására és egyben biztonságot nyújtanak a kliens számára. Jelentős segítséget jelent az ellátotti körnek a rehabilitációs foglalkoztatottak által nyújtott személyes segítség, ami az életviteli készségek fejlesztését tartalmazza; mivel közösen valósítanak meg pl. környezet rendbetételét; ügyintézését.

4. Fejlesztő tevékenységek a munkatársak részére

HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft-nél a szolgálatok összes munkatársának alkalma volt hetente egy alkalommal esettmegbeszélő, havi négy - négy órában ellátásonként orvos konzultációra, illetve évente két alkalommal csoportos illetve igény szerint egyéni 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 lelkileg egészséges embert kívánó munkakört töltenek be, és hatalmas felelősséggel bírnak a munkájuk során.

A közösségi ellátásban dolgozó kollégáknak plusz 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, mások megsegítésén dolgozó elhivatott szakemberek számára is. A már meglévő, rendszeres tevékenységek mellett (egyéni és csoportos szupervízió, esettmegbeszélések) 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.

2014-ben a következő programok kerültek megszervezésre/megvalósításra a kliensek részére

A programokon az alapvető cél a szabadidő szervezett eltöltésének segítségével a keretein belül a készségek fejlesztése, izoláció csökkentése és a kapcsolatok építése, mélyítése, tapasztalatok, élmények szerzése, reintegráció segítése. A további kulturális eseményeken vettünk részt csoportosan:

- | | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| - 2014. január 09. | Ferencvárosi Újévi Koncert |
| - 2014. március 16. | Mária főhadnagy |
| - 2014. március 27. | Szent-István Bazilikai Koncert |
| - 2014. április 11. | Idővándor Digitális Színház |
| - 2014. április 15. | Művészetek Palotája: MR Szimfonikusok |
| - 2014. május 15. | Diplomahangverseny |
| - 2014. június 19. | Szabadság napja ünnepi hangverseny |
| - 2014. július 17. | MOM: Anima Musicae koncert |
| - 2014. augusztus 15. | Hajókirándulás |

- 2014. augusztus 19. ARC kiállítás
- 2014. szeptember 20. MR szimfonikusok

A heti csoportfoglalkozások rendszeresen megtartásra kerültek, ahol kézműves, film és számítógépes csoportok váltották egymást. A nagyobb eseményekre /Húsvét, Karácsony/ közösen készültünk a kliensekkel; megelőző csoportfoglalkozáson az adott ünnep átbeszélése és dekorációk készítése történt, és ezt követte a közös egész napos program. A szabadidő hasznos eltöltését segítették a közösen szervezett túrák, hajú kirándulás és cirkuszi rendezvényen való részvétel.

4. Foglalkozás, foglalkoztatás

A. Rehabilitációs foglalkoztatás

Szervezetünk alapvető céljai között szerepel a szociális alapellátás, a képzés, oktatás és a foglalkoztatás összekapcsolása. A célok érdekében 2010. év szeptemberében felmértük az ellátott kliensek körében, hogy milyen típusú kiegészítő szolgáltatásokra lenne igény. A felmérés eredményeként célként fogalmazódott meg, hogy 2011-ben a közösségi ellátás minőségi fejlesztéséhez, a kliensek szociális és mentális állapotának megtartásához, illetve azok növeléséhez, - szükséges kiépíteni a foglalkoztatást, a különféle foglalkozásokat és az ezt, támogató képzési formákat.

Ezek összefoglalója lett a Decent' Living Employment Programme® (D'LEP®), melyet a folyamatosan változó gazdasági helyzet, a Társadalmi Felelősségvállalás szükségessége, a nagymértékű megélhetési különbségek, az általunk támogatott klienskör segítség nélküli munkához való jutásának esélyei és az egyenlő bánásmód értékei hozták létre. A D'LEP® foglalkoztatási rendszer célja, hogy a munkanélküli, ezen belül is a megváltozott munkaképességű embereket segítse piacképes munkához történő hozzájutásban, egy szervezett szakmai háttér folyamatos biztosításával.

A D'LEP® alkotó elemei:

1. Folyamatos minőségi szociális szakellátás és közösségi gondozás, mely alapját képezi a folyamatos foglalkoztatáshoz kapcsolódó mentori rendszernek.
2. Megfelelő szintű alap- és szakképzés a lépcsőzetes visszavezetés érdekében
3. A munka, amely mentális értéket teremt, és megfelelő megélhetést biztosíthat.

2011. májusában elindult a foglalkoztatási programunk kiépítése. Elkészítettük a munkához való visszavezetés programját, a Margaréta Menedzser Központ Útmutatóját – amely igazodik az Új Széchenyi Terv kiemelt programjának célcsoportjaihoz: az alacsony iskolai végzettségűek, és a tartós munkanélküliek továbbá egy Megvalósíthatósági Tanulmányt, amely konkrétan az ellátási célcsoportunkra (szenvedély- és pszichiátriai betegek) fókuszál, mint megváltozott munkaképességű munkavállalók.

A vonatkozó jogszabályi ismeretek, a Tanulmány eredménye, továbbá az ellátotti kör mentális és fizikai lehetőségei, egy olyan munkahely létrehozását körvonalazta, ahol folyamatos átmenetet szükséges képezni, a foglalkozás és a foglalkoztatás között, míg a foglalkozás tekintetében bárki az ellátotti körből nyitva tartási időn belül részt vehet a szabadidős programokon (közösségi ellátás nyitva álló helyiség), addig a foglalkoztatási programban, a munkahelyekre vonatkozó feltételek mentén, mint munkavállaló lehet részt venni.

Akkreditált foglalkoztatóként is indultunk a 2013-as évhez hasonlóan az NRSZH által 2014. évre meghirdetett foglalkoztatási pályázatán. Támogatási szerződés száma: FRF-C/0045-1/2014 ez által a keretszerződésben 80 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) megváltozott munkaképességű munkavállaló foglalkoztatását valósítottuk meg. Az 54 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tartós foglalkoztatott -, felajánlott keretlétszám teljesítése az éves időszak tekintetében 126%-os eredménnyel teljesült; míg a 26 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tranzit foglalkoztatott -, felajánlott keretlétszám teljesítése az éves időszak tekintetében 65%-os eredménnyel teljesült. Egészében 136,35 %-os eredménnyel teljesült.

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. A Szenvedélybetegek közösségi ellátásából 7 fő, a Pszichiátriai betegek közösségi ellátásából 13 fő foglalkoztatása valósult meg az év során. Elsődleges célunk, ezen ellátotti kör foglalkoztatásba való bevonása így megvalósult. Másodlagos célként fogalmaztuk meg a fentiekben említett kliens kör foglalkoztatásba való tartós részvételét.

A Közösségi ellátotti körből jelenleg 20 fő foglalkoztatása valósult meg; mely közül tizenhárom fő az év elejétől sikeresen részt vesz a foglalkoztatásban. 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.

Az ő egészségi állapotukra jellemző javulás és állapot rosszabbodás kitűnően nyomon követhető a betegállományban töltött időszakokkal.

A velük kapcsolatos 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. Lehetőség van az intézmény keretein belül pszichoedukáció igénybevételére; amit addiktológus és pszichiáter végzettségű szakember biztosít. Egy probléma kezelésénél több nézőpontból történő megvilágítása válik így lehetségessé; így komplex team munka valósulhat meg a pszichiáter, a mentor és a tanácsadó részvételével. Ezen lépcsőfokok beiktatásával kezdődhetett el a munkafeladatok betanítása. A fentiek miatt – magas betegállományban töltött idő; teljesítmény szórtság – egy azonos feladat elvégzésére több munkatárs betanítása vált szükségessé. A munkafeladat optimális elvégzése miatt a munkafeladatokat újra kellett tervezni; olyan részletekre bontani, amik elvégzése személyre szabott, így a feladat elvégzése nem okoz kudarc élményt és fokozza az önbizalmat. Így külön vált akiknél az állapotromlás megelőzése vált elsődleges céllá, míg másoknál a képességek fejlesztése.

2013. második negyedében az MMK-s dolgozók részvételével megnyitott kiskereskedelmi üzletünk lehetőséget biztosít az igazán „piaci” körülmények közötti munkavégzésre. A rehabilitációs foglalkoztatás során keletkezett termékeket így nyílt, üzleti körülmények között értékesítjük. Ezen törekvés szerepel hosszú távú céljaink között.

Szervezetünkél a megváltozott munkaképességű személyek foglalkoztatása részmunkaidőben történik. A napi munkaidő a személyes adottságoknak és a munkáltatói igényeknek megfelelően általában 4 – 7 órában kalibrált. Munkavállalóink általános munkarendben dolgoznak. Cégünk általános munkarendje: 8⁰⁰-16³⁰. A munkaidőt heti öt napra, hétfőtől péntekig kell beosztani. A törzsidőn belüli munkavégzés munkavállalóink egészségügyi, szociális helyzetéhez, állapotához igazodva nagyfokú rugalmasságot enged. Minden felmerülő probléma megoldását igyekszünk segíteni. A jelentős szakmai eredmények mellett munkavállalóink szociális, egészségügyi problémáikból fakadóan, általunk kezelhető mértékű fluktuáció állandóan jelen van.

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, 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 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.

Munkaerő piaci szolgáltatások:

- Mentori szolgáltatás: rendszeres személyes segítségnyújtás, amely a programba vont valamennyi résztvevő számára szükséges az együttműködési kötelezettség teljesítéséhez, amely elősegíti a munkaerő-piaci szolgáltatások, támogatások igénybe vételét, az állami vagy más szervekkel való kapcsolattartást, az önálló munkába állást, az érintettek rehabilitációját.
- Rehabilitációs tanácsadás: Az egyéni tanácsadás olyan segítő kapcsolat, amely arra irányul, hogy a munkaerőpiacra történő beilleszkedést elősegítse.
 - a tanácsadói beszélgetés során a munkavállaló egészségi állapotának megfelelő speciális ismeretekre és mélyebb önismeretre tesz szert,
 - a tanácsadó feltárja a megváltozott munkaképességű személy munkavállalását és munkavégzését akadályozó egészségi tényezőket,
 - közösen feltárják a munkavállaló elvárásait, értékorientációját, képességeit, érdeklődését, személyiség tulajdonságait, motivációját, illetve a munkavállaló megmaradt képességeire alapozható munkakör megtalálása.

B. Közfoglalkoztatás

Szervezetünk a közfoglalkoztatásról és a közfoglalkoztatáshoz kapcsolódó, valamint egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CVI. törvénynek megfelel, így a 2013. november 01. és 2014. 04. 30. között lebonyolítható „téli” közfoglalkoztatási és képzési program keretében 30 fő és a 2014. 05. 20. és 2014. 11. 30. közötti lebonyolítható „nyári”

ELLÁTÁSI SZERZŐDÉS

Amely létrejött egyrészről **Pécel Város Önkormányzat** képviselőjében **Dr. Benkovics Gyula polgármester**, (székhely: 2119 Pécel, Kossuth tér 1.) (továbbiakban: Önkormányzat)

valamint,

a **Humán Sztráda Nonprofit Kft.** képviselőjében: **Kovács Csaba ügyvezető** (székhely: 1172 Budapest, Liget sor 26, Cégjegyzék száma 01-09-884072, adószáma: 21923528-2-42) – (továbbiakban: Szolgáltatást végző)

a mai napon az alábbi feltételekkel, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 65/A §-a és 120. §-a alapján (továbbiakban: Szt.).

1. Az Önkormányzat megbízza a Kft-t a szerződés 2. pontjában foglalt pszichiátriai és szenvedélybetegek közösségi ellátásával, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás folyamatos biztosításával.

A felek kölcsönösen megállapodnak abban, hogy a Szolgáltatást végző jelen szerződés 1. és 2. pontjában meghatározott tevékenységének ellátása 2007. december 1-től határozatlan időre szól.

A Felek megegyeznek, hogy a Szolgáltatást végző hívja le közvetlen az állami normatívát.

2. A Szolgáltatást végző vállalja, hogy 2007. december 1. napjától kezdődően igény szerint biztosítja az Szt. 65/A. §-ban szabályozott, közösségi ellátást az Önkormányzat illetékességi területén bejelentett lakóhellyel rendelkező rászorultak, és a településen tartózkodó rászoruló hajléktalanok részére, így:

- a) a korábban pszichiátriai vagy szenvedélybetegsége miatt gyógykezelés alatt álló, illetve pszichiátriai vagy szenvedélybetegek intézményében gondozott személyek számára,
- b) a gyógykezelés, illetve pszichiátriai vagy szenvedélybetegek intézményében történő kezelés, gondozás megelőzése miatt erre rászoruló és a napközbeni ellátást megoldani nem tudó személyek számára lakókörnyezetükben.

Az Önkormányzat részéről a kapcsolattartó, illetve szakmai koordinátor a péceli Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat vezetője.

A Szolgáltatást végző vállalja, hogy az ellátás időtartama alatt az ellátottak részére folyamatosan biztosítja a szakmai programokban a megfelelő szakemberek részvételét, az önszervező csoportok működtetését és elősegíti az ellátottak foglalkoztatását.

3. A Szolgáltatást végző kijelenti, hogy az 1. pontban meghatározott szociális ellátást az arra vonatkozó ágazati jogszabályok, szakmai követelmények, nyilvántartási, adatvédelmi és adatkezelési kötelezettségek ismerete és betartása mellett végzi.

4. A Szolgáltatást végző képviselője a jelen szerződésben nyilatkozatot tesz arra vonatkozóan, hogy az 1. pontban meghatározott szociális alapszolgáltatásra vonatkozó külön jogszabályokat és szakmai követelményeket, valamint nyilvántartási kötelezettségeket ismeri, és azokat maradéktalanul betartja és betartatja.



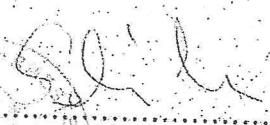
5. A Szolgáltatást végző köteles a szakmai jogszabályok betartása alapul vételével a jelen szerződésben meghatározott szolgáltatásokat folyamatosan biztosítani, a szakmai jogszabályokban előírt adminisztrációs kötelezettségek betartásával egyidejűleg.
6. A Szolgáltatást végző eleget tesz a szolgáltatásra vonatkozó tájékoztatási kötelezettségének az Szt 95. § (1) bekezdésében foglaltaknak megfelelő módon.
7. A Szolgáltatást végző vállalja, hogy minden év március 31. napjáig írásos szakmai beszámolóját a Megbízó rendelkezésére bocsátja, és ezzel eleget tesz tájékoztatási kötelezettségének. A szakmai beszámoló tartalmazza a külön jogszabályban meghatározott adatszolgáltatási kötelezettség teljesítését /tárgyi személyi feltételek jellemzése, a szolgáltatás igénybevételeinek fő mutatói, a statisztikai adatgyűjtéshez szükséges adatok rendelkezésre bocsátása/.
8. A Szolgáltatást végző köteles a hozzá írásban vagy szóban eljuttatott panaszt 15 napon belül kivizsgálni, majd a panaszost írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben a Szolgáltatást végző nem intézkedik, illetve a panasztevő nem ért egyet a panasz kivizsgálásának eredményével, az írásos válasz kézhezvételétől számított nyolc napon belül a Megbízó Önkormányzat Képviselő-testületéhez fordulhat jogorvoslatért.
9. Ha bármely fél jelen szerződés bármely pontját megszegi, 3 hónapos felmondásnak van helye. A felmondás a másik félhez intézett, a felmondás okát és indokait magában foglaló nyilatkozattal történik.
10. Jelen szerződés 9. pontjában meghatározottak esetében a Szolgáltatást végző vállalja az 1. pontban meghatározott alapszolgáltatás folyamatos biztosítását, a felmondást követő 3 hónapig. A feladatellátás folyamatos biztosításának elmulasztása esetén a Megbízónak kártérítési igénye van, a kártérítés mértékére a Ptk. szabályai az irányadók.
11. A Szolgáltatást végző kijelenti, hogy a pszichiátriai és szenvedélybetegek közösségi ellátását 2007. december 1. napjától kezdődően Pécel Város rászoruló lakosai részére térítésmentesen biztosítja.
12. Az Önkormányzat térítésmentesen vállalja, hogy a rendelkezésére álló tájékoztató eszközök (Önkormányzati újság) biztosításával, folyamatosan hírt ad a szolgáltatás elérhetőségéről, a szolgáltatás igénybevételeinek módjáról.
13. Az Önkormányzat vállalja, hogy a szolgáltatás hatékony működése érdekében (egészségügyi alapellátás, szociális ellátás) együttműködik a Szolgáltatást végző vel, és részére térítésmentesen (heti 2 x 2 órában) konzultációs helyiséget biztosít.
14. A felek megállapodnak abban, hogy a határozatlan időre kötött szerződés 6 hónapos felmondási idővel mondható fel a másik félhez intézett írásbeli nyilatkozattal.
15. A felek megállapodnak abban, hogy a jelen ellátási szerződést közös megegyezéssel bármikor módosíthatják.
16. A jelen ellátási szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv,

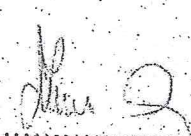
valamint a hatályos jogszabályok, szakmai előírások rendelkezési irányadók.

17. A felek megállapodnak abban, hogy a közöttük felmerülő vita esetén a bírósági eljárást megelőzően, kötelező egyeztető tárgyalást tartanak, amelyről jegyzőkönyvet vesznek fel. Amennyiben az egyeztető tárgyalás nem vezet eredményre, úgy a peres eljárásra a Fővárosi Bíróság kizárólagos illetékességét kötik ki.

A felek jelen ellátási szerződést- elolvasás és értelmezés után- helybenhagyólag aláírták és azt magukra nézve kötelezően ismerik el.

Budapest, 2007. november 30


.....
Dr. Benkovics Gyula
Polgármester


.....
Kovács Csaba
Humán Sztráda Nonprofit Kft.
ügyvezető

HUMÁN SZTRÁDA
Nonprofit Kft.
1172 Budapest, Liget sor 26.
Adószám: 21923528-2-42
Számlemez: 10404068-10603208