

a 88/2021.(IV.28.) sz. rendelet
határozat
melléklete

SZENVEDÉLYBETEGEK ÉS PSZICHIÁTRIAI BETEGEK KÖZÖSSÉGI
ELLÁTÁSA

Szakmai Beszámoló

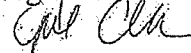
2020

Pécel Város Önkormányzata

Készítette:

Gál Erika

Közösségi koordinátor



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

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:

Tartalomjegyzék

1. Bevezető.....	2
1.1. A Szervezet rövid bemutatása	2
1.2. Szolgáltatások, megszervezett tevékenységek	2
1.3. A Szervezet feladata Pécel város területén	3
1.4. CoV-2 koronavírus világjárvány hatása és megtett intézkedések.....	4
1.5. Ellenőrzések	7
1.6. Jogszabályi háttér.....	8
2. Statisztikai adatok.....	12
2.1. Pszichiátriai betegek Közösségi Ellátása	12
3. Szociális szolgáltatás – közösségi alapellátás	14
3.1. A szolgáltatások célja, feladata	15
3.2. Célcsoport.....	15
3.3. A feladatellátás szakmai tartalma, módszerei.....	16
3.4. Szolgáltatási elemek	16
3.5. A biztosított szolgáltatások formái, rendszeressége	18
3.6. A szabadidő szervezett eltöltése	19
4. Kapcsolattartás.....	20
4.1. Kapcsolódó tevékenységek.....	20
4.2. Szakmai intézmények, lakókörnyezet közötti kapcsolat kialakítása	20
4.3. Intézményi együttműködés	21
5. Fejlesztő tevékenységek a munkatársak részére	22
6. Foglalkozás, foglalkoztatás.....	24
6.1. Fejlesztő foglalkoztatás	24
6.2. Rehabilitációs foglalkoztatás	24
6.3. Fogadó szervezet	26
6.4. Iskolai Közösségi Szolgálat	26
7. Eredményeink	27

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 CLXXXVI. 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**.

1.2. Szolgáltatások, megszervezett tevékenységek

Szociális szolgáltatási tevékenység

Szervezetünk 2006 évtől állami feladatfinanszírozás alapján működtet közhasznú, pszichiátriai és szenvedélybeteg közösségi ellátó szolgálatokat. Egyezően a 2020-as évvel, a Beszámoló benyújtásakor **316 fő** kliens ellátására van a Magyarország 2021. 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

A felnőttképzés átalakulása jelentős feladat elé állította szervezetünket. Vezetői döntés szerint e tevékenységünket a megváltozott körülmények mellett is folytatjuk, hiszen a feladatellátás során keletkező hozzáadott értéke elvitathatatlan.

Szervezetünk a felnőttképzésről szóló 2013. évi LXXVII. törvény szerinti felnőttképzési nyilvántartásba vételi engedéllyel rendelkezik.

Az engedélyező hatóság a szervezetet B/2020/000460 nyilvántartási számon jegyzi.

A képzés nyilvántartásba vételi időpontja: 2020. 08. 09.

- E-001426/2016/D001 programakkreditációs lajstromszámú, „Kommunikáció és kríziskezelés szociális dolgozóknak” elnevezésű, valamint

- E-001426/2016/D002 „Megváltozott munkaképességű munkavállalók munkavállalásához szükséges kompetenciák fejlesztése” elnevezésű saját akkreditált programokkal rendelkezünk.

Gazdasági-vállalkozási tevékenység

Szellemi termék bérbeadási tevékenységünket 2020 évben is folytattuk. Jelenti ez az online alapú „Margaréta” adminisztrációs rendszer használati jogának térítés ellenében történő biztosítását. A szervezetünk által fejlesztett, ezáltal szellemi tulajdonában lévő integrált igénybevevői adatbázis kezelő rendszer, mely a pszichiátriai-, és szenvedélybeteg közösségi alapellátás teljes dokumentációs igényét naprakészen képes kiszolgálni. A közel 10 éve használt adminisztrációs rendszert folyamatosan fejlesztjük. Ezáltal biztosított a hatályos Szakmai Ajánlásokban megjelenő előírások betartása.

Kereskedelmi tevékenység

2017-ben megnyitottuk kiskereskedelmi üzletünket, ahol, mint védettmunkahely keretében megszervezett tevékenység, ahol megváltozott munkaképességű munkavállalóink számára lehetőséget teremtünk a „nyílt munkaerő-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 2020-ban **126 fő** megváltozott munkaképességű munkavállaló foglalkoztatását vállalta. Kötelezettségeinknek, szakmai célkitűzéseinknek eleget tettünk. A munkavállalók meglévő képességeinek megfelelő, rehabilitációs célú munkavégzés keretében a közhasznú tevékenységeinkhez közvetve, vagy közvetlenül kapcsolódóan biztosítjuk a foglalkoztatást. Szervezetünk 5 telephelyen, 462 nm-en valósít meg védett foglalkoztatást. A területek jellemzően iroda helyiségek, illetve kereskedelmi célú üzlethelyiség.

A XV. kerület Rákos út 89. szám alatt lévő saját tulajdonú, akkreditált telephely felújítási munkálatai az 2020.-as év folyamán a vírushelyzetből adódó nehézségek miatt nem tudtak megvalósulni.

A jogszabályi feltételek teljesíthetősége érdekében új telephely akkreditációs eljárás elindítása történt meg, a 1172 Budapest, Szent Imre Herceg út 61. szám alatt.

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

1.3. A Szervezet feladata Pécel város területén

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, térítésmentesen 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 2020-as év hatósági ellenőrzései alátámasztják törvényességi szavatosságunkat, működésünk eredményességét, munkánk szakmai és pénzügyi megfelelőségét.

1.4. CoV-2 koronavírus világjárvány hatása és megtett intézkedések

2020. év legnagyobb nehézségét a szervezet életében a tömeges megbetegedést okozó SARS-CoV-2 koronavírus világjárvány hatása okozta. A Kormány 40/2020. (III. 11.) Korm. rendelete veszélyhelyzetet hirdetett ki 2020. 03. 11. -tól, mely tartott 2020. 06. 17. -ig. A 478/2020. (XI. 3.) Korm. rendelet újbóli veszélyhelyzetet hirdetett ki 2020.11. 04.-től mely a beszámoló beadásakor is hatályos.

A fő feladat ebben az időszakban a kormányzati célokkal összhangban a folyamatos foglalkoztatás mellett, a járvány következményeinek elhárítása, a szociális alapellátás biztosítása úgy, hogy a szolgáltatást igénybe vevők megváltozott élethelyzetéhez igazodva is maradéktalanul tudjuk a szükségleteiket kielégíteni, a szolgáltatást igénybe vevők és a munkavállalók egészségének és életének megóvása és a pszichés egyensúlyuk fenntartása, mely gyors és hatékony kommunikációt és intézkedést kívánt meg a vezetői és szakmai teamtől.

Ezen helyzet rávilágított a jelenlegi szociális ellátó rendszerek gyengeségeire, ami szintén alátámasztotta, hogy a társadalmi kihívásokra, a társadalmi csoportok egyre komplexebb és speciálisabb szükségleteire rendszerszintű válaszokat szükséges nyújtani. A jelenlegi helyzet is láttatja, hogy a szolgáltatás centrikussá történő átalakításra a szociális ellátások területén elengedhetetlen szükség van. A szolgáltatási elemeket a segítségre szoruló ember köré szükséges szervezni oly módon, hogy sikeresen mozgósítsák az egyéni, családi és közösségi erőforrásokat is.

A hatályos kormányrendeletek, a Budapest Főváros Kormányhivatala Rehabilitációs Főosztálya által kiadott tájékoztatók, a Nemzeti Népegészségügyi Központ ajánlása és az EMMI eljárásrendje figyelembe vételével kidolgozásra került a **Vállalati Pandémiás terv**.

A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság 2020. március 10. napján megjelent, a koronavírus járvánnyal kapcsolatos adatkezelési tájékoztatójának megfelelően elkészült a **Pandémiás folytonossági cselekvési terv és tájékoztató az adatkezeléshez, információbiztonsághoz**.

Szervezetünk elkötelezett a jogszabályi és szakmai követelmények teljesítése, a szakmai munka eredményességének folyamatos fejlesztése iránt, ennek érdekében folyamatosan nyomon követjük az eseményeket, melyeket naponta felülvizsgálunk, és szükség esetén módosítunk.

A személyes kontaktusokat az elérhető minimumra csökkentettük. Ennek keretében a közösségi ellátásban dolgozó munkavállalók számára bevezetésre került az otthoni munkavégzés, azon munkakörökben dolgozó munkavállalók esetén, ahol az otthoni munkavégzés nem lehetséges az infekció elkerülése érdekében kisebb munkacsoportok kerültek kialakításra.

Egyedi munkakezdési időpontok meghatározására is sorkerült a munkahelyi kontaktok számának minimalizálása érdekében. A veszélyhelyzet kihirdetését követően a folyamatos egészséget nem veszélyeztető munkakörülmények biztosítása érdekében cégünk általános munkarendje az alábbiak szerint módosult: 9⁰⁰-17³⁰.

Megvalósult intézkedések:

- 2020. 03. 17. napjától Szervezetünk a Pszichiátriai-, és szenvedélybeteg közösségi alapellátás működésének fenntarthatósága érdekében veszélyhelyzeti gondozási protokollt vezetett be.
- otthoni munkavégzés: Az elrendelés első napja 2020. 03. 17., az utolsó napja 2020. 05. 19. A bejelentett "pandémia veszélyhelyzet" miatt a jelen helyzetben nagyon fontosnak tartottuk a szolgáltatást igénybe vevő célcsoport hiteles tájékoztatását, és a pszichés állapot egyensúlyának fenntartását, mindemellett az ellátásokat, szolgáltatásokat az elérhető szükséges minimumra csökkentettük.
- biztonságos munkavégzés: Szociális Intézményként a Nemzeti Népegészségügyi Központ / Járványügyi és Infekciókontroll Főosztály által megjelentetett „GYAKORLATI TANÁCSOK KORONAVÍRUSSEL KAPCSOLATBAN SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYEK RÉSZÉRE” C. AJÁNLÁS ALAPJÁN végezzük feladatunkat, az abban foglalt javaslatok betartása mellett.
 - kontaktus csökkentés szabályainak betartása az infekció elkerülése érdekében,
 - folyamatos kapcsolattartás a szakorvossal és a munkavállalóval,
 - intézkedések, ügyvezetői utasítások folyamatos ismertetése,
 - a vírushelyzettel és a jogszabályi változásokkal kapcsolatos folyamatos és naprakész információ nyújtása a munkavállalók felé,
 - szakmai tapasztalatokkal rendelkező közösségi gondozók bevonása a tájékoztatásba,
 - pszichiáter biztosítása (infokommunikációs eszközökkel),
 - fizetés nélküli kérelem elfogadása,

- személyi, társas higiéné edukáció,
- telephelyek folyamatos, fokozott fertőtlenítése (UV-C lámpák, ózongenerátor beszerzése, és üzemeltetése),
- munkavállalók részére a folyamatos védő felszerelés biztosítása - gumikesztyű, szájmaszk, kézfertőtlenítő, folyékony szappan, papír kéztörölő,
- plexi fal kialakítása az ügyfélfogadás biztonságossá tételéhez,
- beérkező iratok kezelési rendjének módosítása,
- fertőzési veszély kiszűrése (a munkakezdés előtt testhőmérséklet mérés, egészségi állapot nyomon követése, szociális bentlakásos intézményben /pszichiátriai, szenvedélybetegek, hajléktalan/ élő munkavállalók esetében az ellátó rendszer munkatársaival való folyamatos kapcsolattartás),
- személyes kontaktusok redukálása (a telephelyek átalakítása – az előírt 1,5 méter távolságtartás megvalósítása érdekében, csúsztatott munkarend fenntartása, közösségi gondozók – home office bevezetése, infokommunikációs eszközök használatával történő rendszer kialakítása, üzemeltetése),
- új tevékenység bevezetése: Mosható, pamut szájmaszk készítése, munkavállalóink, kliensek részére.

Az év folyamán jelentős megterhelést jelentett a járványügyi helyzet által keletkeztetett munkakörülmények változtatási kötelezettsége a jogszabályi előírásoknak megfelelően.

A kötelező távolságtartás (1,5-2 méter) betartásának alapfeltétele a megfelelő nagyságú munkaterület biztosítása a munkavállalók részére.

A 71/2020 (III.27.) Kormányrendelet kijárási korlátozást vezetett be a lakóhelyet csak munkavégzés vagy az alapvető szükségletek ellátása céljából lehetett elhagyni, ezért a munkavállalók részére munkáltató igazolást kiállítása történt. Az igazolás tartalmazta mindkét fél adatát, azt, hogy a munkavállaló jelenleg is alkalmazásban áll és munkavégzés céljából mehet lakcíméről a munkavégzés helyére.

A szervezetünk tulajdonában lévő online alapú „Margaréta” adminisztrációs rendszer lehetőséget nyújtott az adminisztráció elvégzésére és egyben a munkaidő nyilvántartás kimutatását is biztosította. A munkafolyamatok folyamatos és hatékony működése érdekében megkezdődött további infokommunikációs eszközök beszerzése.

Bevezetésre került a vállalati kommunikációt segítő program /ASANA/ és a felhő alapú tárhely /BOX/ használata.

A folyamatos egészséget nem veszélyeztető munkakörülmények biztosítása érdekében szervezetünk kifejezetten magas összeget rendelt a vírusvédelmi eszközök beszerzésére.

A telephelyeinken folyamatos és fokozott fertőtlenítést végeztünk, amelyhez UV-C lámpák és ózongenerátor működtetése történt.

Szervezetünk által biztosított anyagokból előállított mosható, pamut szájmaszkok készítésével új tevékenység került bevezetésre. Az elkészült védőeszközöket munkavállalóink, kliensek rendelkezésére bocsátottuk. Az előállított termékek mennyisége nem biztosította a teljes munkavállalói létszám védőeszközzel történő ellátását, ezért további felszerelések vásárlása történt - gumikesztyű, szájmaszk, kézfertőtlenítő, folyékony szappan, papír kéztörölő.

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Budapest Főváros Kirendeltsége koordinálásával 2020. november 18.-19.-én vehettük át a 4 heti adag egyszer használatos sebészeti szájmászkokat és vizsgálókesztyűket.

Munkavállalóink részére Sars-Cov-2 koronavírus kimutatására alkalmas önmintavételes PCR tesztet vásároltunk. Ezen intézkedések mentén a személyi és társas higiénés edukáció is megvalósult.

1.5. Ellenőrzések

Jelen beszámolási időszakhoz kapcsolódó, a 2020-as év hatósági ellenőrzései alátámasztják törvényességi szavatosságunkat, működésünk eredményességét, munkánk szakmai és pénzügyi megfelelőségét.

1. Állami Számvevőszék

- Ügyiratszám: EL-2583-041/2020.
- Tárgy: Az ellenőrzés a szociális és köznevelési humánszolgáltatási közfeladatokat ellátó államháztartáson kívüli fenntartók humánszolgáltatási közfeladatai ellátásához a központi költségvetésből kapott támogatásai humánszolgáltatási közfeladatokra való fenntartó általi felhasználása szabályszerűségének értékelésére terjedt ki.
- Cél: Értékelés, hogy a nem állami, nem önkormányzati szociális és köznevelési intézményi fenntartó központi költségvetésből kapott támogatásainak felhasználása szabályszerű volt-e.
- Az ellenőrzés lényeges kérdéskörei:
 - A szociális / köznevelési ellátó államháztartáson kívüli fenntartók szabályszerű működési - és gazdálkodási környezet kialakításával megteremtették-e a költségvetési támogatások átlátható, elszámoltatható igénybevételenek, felhasználásának feltételeit?
 - Az államháztartáson kívüli fenntartók a szociális / köznevelési intézményei működtetéséhez felhasznált közpénzekre vonatkozó gazdálkodásával a nyilvánosság előtt elszámoltak-e?
 - Az államháztartáson kívüli fenntartók az átvállalt szociális / köznevelési közfeladathoz biztosított költségvetési támogatásokat szabályszerűen fordították-e a humánszolgáltató intézmény működtetésére?
- Időpont: - 2020. május 04. 2020. május 08.,
- 2020. május 25. - 2020. május 29.,
- Ellenőrzött időszak: 2016. január 1-je és 2018. december 31-e közötti időszak.

Megállapítás: Az ellenőrzés során az Állami Számvevőszék hiányosságot nem állapított meg.

„A 2016. - 2018. években a Fenntartó gazdálkodásának lényeges területeit- számviteli szabályozottságát, beszámolási kötelezettség teljesítését, a kapott támogatások felhasználásának szabályszerű elkülönítését – értékeltük és annak eredményeképpen kifogást nem teszünk.”

2. A Nemzeti Adó- és Vámhivatal Észak-budapesti Adó- és Vámigazgatósága Társas Vállalkozások Ellenőrzési Főosztály

- Ügyiratszám: 6019631106,
- Tárgy: Egyes adókötelezettségek teljesítésére irányuló jogkövetési vizsgálat.
- Időpont: 2020. szeptember 18. napjától 2020. október 14. napjáig.
- Ellenőrzött időszak: 2017. január 01. - 2019. december 31.
- Cél: Az adóigazgatási eljárás részletszabályairól szóló 465/2017. (XII. 28.) Korm. rendelet (továbbiakban: Adóig. vhr.) 89. § (1) bekezdése szerint a jogkövetési vizsgálat során az adóhatóság különösen a bejelentésre, adatbejelentésre, bevallásra, adatszolgáltatásra, nyilvántartásra, bizonylat kiállítására, megőrzésére, könyvvezetésre, az adó, adóelőleg levonására, beszedésére vonatkozó előírások megtartását ellenőrizheti.

Megállapítás: „A bizonylatok, könyvek, nyilvántartások kiállítása, illetve vezetése az adózás rendjéről szóló Art. 77. § (1)-(2) bekezdésben foglalt előírásnak megfelelően történt.”

3. Fővárosi Törvényszék Cégbírósága

- Ügyiratszám: Cgt.01-20-025079/4
Cgt.01-19-020690/5
- Tárgy: Törvényességi felüyeleti eljárás
- Cél: A cégbíróság a 2011. évi CLXXV. tv. (Ectv.) 32. § (6) bek. alapján hivatalból indított törvényességi felüyeleti eljárásban megvizsgálta a társaság közhasznú minősítési feltételeknek való megfelelését.

Megállapítás: „A cégbíróság az eljárás során megállapította, hogy a társaság az Ectv. tv. 32. § (1) bek. szerinti feltételeknek megfelel, a törvényességi felüyeleti eljárást megszünteti.”

1.6. Jogsabályi háttér

A közösségi ellátás szolgáltatás kereteit az alábbi jogsabályok nyújtják:

Törvények

- » 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról /hatályos: 2020.08.01./
- » Magyarország Alaptörvénye
- » 1997. évi CLIV. törvény az Egészségügyről /hatályos: 2020.11.05./
- » 1998. évi LXXXIV. törvény a családok támogatásáról /hatályos: 2020.09.06./
- » 1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról /hatályos: 2020.03.01./
- » 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: 2020.04.11./
- » 2012. évi I. törvény a munka törvénykönyvéről /hatályos: 2020.09.01./
- » 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról /hatályos: 2020.11.01./
- » 2020. évi CLXIV. törvény az ügyfelek számára adminisztratív terheket tartalmazó egyes törvények módosításáról. /hatályos: 2020.12.24./
- » 2020. évi CLXVIII. törvény a közigazgatási szabályszegések szankcióiról szóló törvény hatálybalépésével összefüggő egyes törvények módosításáról. /hatályos: 2020.12.24./
- » 2020. évi CXLVII. törvény egyes gyermekvédelmi és szociális tárgyú törvények módosításáról. /hatályos: 2021.01.01./
- » 2020. évi CXII. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény és a Magyarország 2020. évi központi költségvetésének megalapozásáról szóló 2019. évi LXVI. törvény módosításáról. /hatályos: 2021.01.01./

Kormányrendeletek

- » 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról /hatályos 2020.01.01./
- » 62/2006. (III. 27.) Korm. rendelet az egyes pénzügyi szociális ellátások elszámolásának szabályairól /hatályos 2019.01.01./
- » 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet a pénzügyi és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól /hatályos 2020.07.17./
- » 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 2020.07.31./
- » 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről /hatályos 2020.01.01./
- » 489/2013. (XII. 18.) Korm. rendelet az egyházi és nem állami fenntartású szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok állami támogatásáról /hatályos 2020.07.03./
- » 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről /hatályos 2020.10.02./
- » 668/2020. (XII.28.) az ügyfelek számára adminisztratív terheket tartalmazó egyes kormányrendeletek módosításáról. /hatályos 2020.12.30./
- » 582/2020. (XII. 15.) Korm. rendelet a veszélyhelyzet ideje alatt biztosított utazási kedvezményekről. /hatályos 2020.12.30./

- » 556/2020. (XII. 4.) Korm. rendelet a veszélyhelyzet ideje alatt teendő, egyes szociális és gyermekvédelmi ellátásokkal kapcsolatos intézkedésekről, valamint a szociális és gyermekvédelmi szolgáltatásoknak a veszélyhelyzet ideje alatt elrendelt működési rendjéről. /hatályos 2020.12.19./
- » 538/2020. (XII. 2.) Korm. rendelet a nyugellátások és egyes más ellátások 2021. január havi emeléséről. /hatályos 2021.01.01./
- » 509/2020. (XI. 19.) Korm. rendelet az egészségügyi és az egészségügyben dolgozók, a nevelési, oktatási intézményekben nevelési, oktatási tevékenységet végző dolgozók, a szociális intézményekben dolgozók, valamint a bölcsődei ellátásban dolgozók SARS-CoV-2 koronavírus kimutatására alkalmas rendszeres vizsgálatáról és az egészségügyi ellátással összefüggő egyes kérdésekről. /hatályos 2020.12.05./
- » 505/2020. (XI. 17.) Korm. rendelet a 2020. november 4-én kihirdetett veszélyhelyzettel összefüggő rendkívüli intézkedések hatályának meghosszabbításáról. /hatályos 2020.11.18./
- » 484/2020. (XI. 10.) Korm. rendelet a veszélyhelyzet idején alkalmazandó védelmi intézkedések második üteméről. /hatályos 2020.12.26./
- » 283/2020. (VI. 17.) Korm. rendelet a járványügyi készség bevezetéséről. /hatályos 2020.12.17./
- » 48/2020. (III. 19.) Korm. rendelet az élet- és vagyonbiztonságot veszélyeztető tömeges megbetegedést okozó humánjárvány megelőzése, illetve következményeinek elhárítása, a magyar állampolgárok egészségének és életének megóvása érdekében elrendelt veszélyhelyzet során teendő intézkedésekről (IV.). /hatályos 2020.06.18./

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: 2020.06.03./
- » 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről /hatályos: 2020.02.209./
- » 25/2017. X.18. EMMI rendelet a vezetői megbízással rendelkező szociális szolgáltatást nyújtó személyek vezetőképzéséről /hatályos 2020.03.13./

Szakmai ajánlás

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

Emberi Erőforrások Minisztériuma szakmai útmutatók

- » Eljárásrend a koronavírus terjedésének megelőzésére és a kockázatok csökkentésére a szociális alapszolgáltatásokban, valamint a család- és gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó intézményekben

Tájékoztató

- » Tájékoztató a munkáltatók részére a munkavállalók egészségének védelme, az egészséges munkakörnyezet biztosítása érdekében végzett kockázatértékelés szabályairól a szociális, a gyermekjóléti és gyermekvédelmi területen

Etikai Kódex

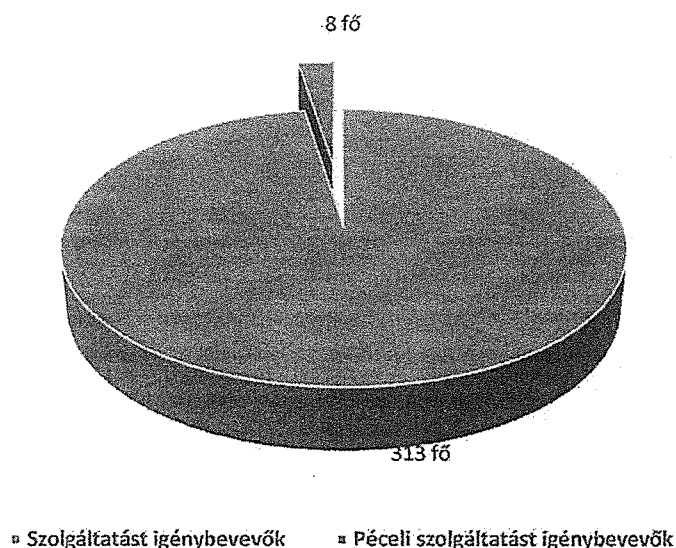
- » A Szociális Munka Etikai Kódexe a szociális munka gyakorlatát meghatározó szakmai etikai normákat tartalmazza

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

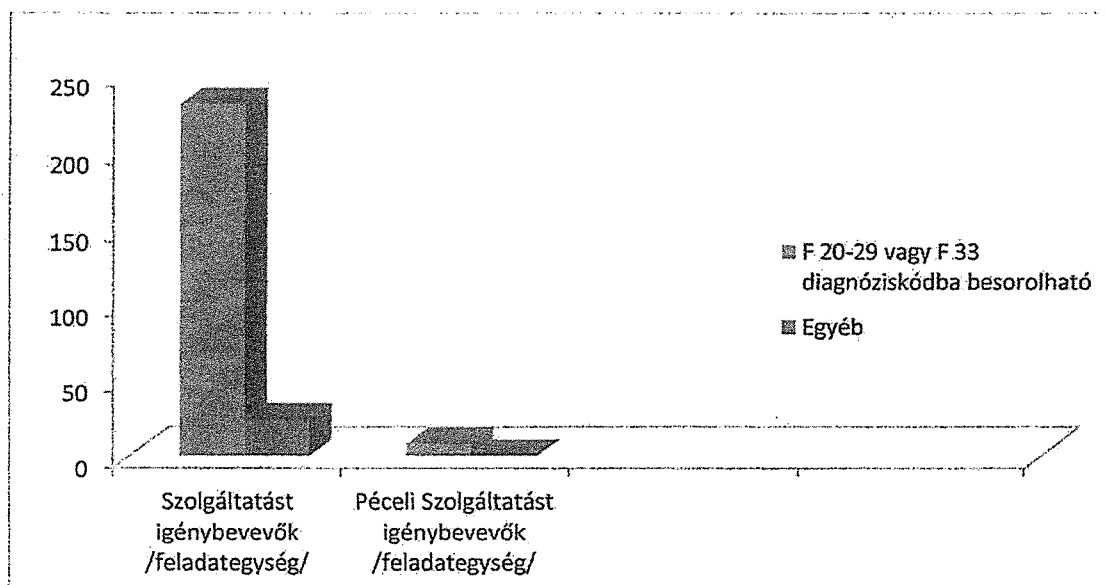
2.1. Pszichiátriai betegek Közösségi Ellátása

2020. évben szolgáltatást igénybevevők



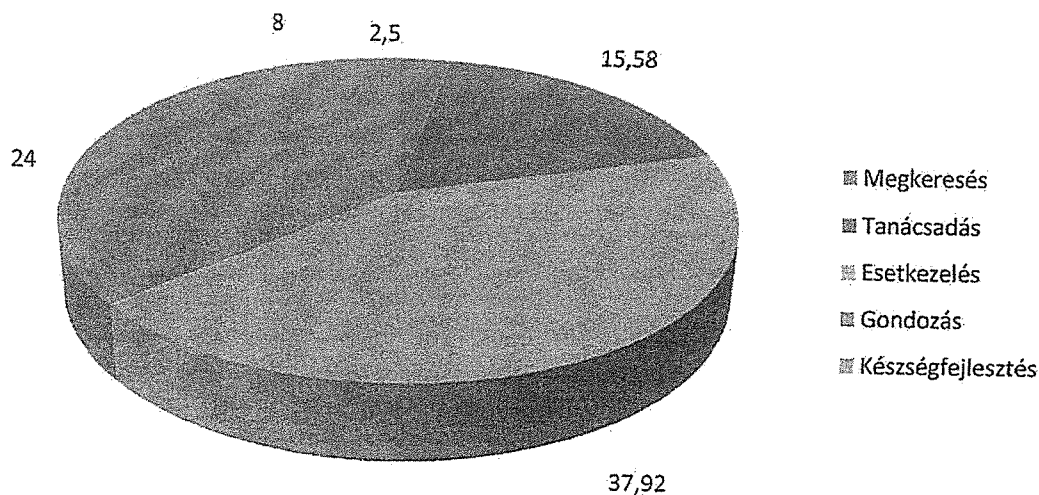
2020. évben a Pszichiátriai betegek közösségi ellátásában 313 fő vette igénybe a szolgáltatást, ez a szám a Pécel Város lakosok esetében 8 fő. A lakosok közül a legfiatalabb igénybe vevő 33 éves, míg a legidősebb pedig 70 év feletti.

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 165 kapcsolattartás 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 Szendvedélybetegek 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 igénybevevői 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, a nyílt munkaerő-piaci megjelenésre, ezáltal 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 2020 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 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.

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 igénybevétele, 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. 2020-ban 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 allokált 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 élelmiszerek 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 2020. 03. 17. -től az Intézkedési Terv következő fázisaként a Pszichiátriai-, és szenvedélybeteg közösségi alapellátás működésének fenntarthatósága érdekében az gondozási protokoll bevezetésére került sor.

A protokoll főbb szabályozási területei:

A személyes kontaktusok csökkentése minden személyes interakció csökkentését igényli. A potenciális fertőző kapcsolatok a következők:

- Gondozó és kliens között (gondozási, ügyfélfogadási folyamat)
 - Gondozó és gondozó között (intézményen belüli interakció)
 - Kliens és kliens között (pl. intézményen belüli ellátás során)
 - Kliens és külső fél között (család, külső helyszíni esemény során)
 - Gondozó és külső fél között (család, munkán kívüli kapcsolatos és tevékenységek).
-
- a személyi kontaktusok számának minimalizálása,
 - **a kiemelt kockázati csoportba sorolható dolgozókat (65 év feletti életkor, krónikus betegségben érintettség) a közvetlen ellátásból kivonása, esetükben az otthoni munkavégzés elrendelése,**
 - az igénybe vevők számára rendszeresen szervezett programokat határozatlan ideig felfüggesztése,
 - a papír alapú jelenléti ív vezetését kiváltandó, a gondozók munkaidő igazolását a „Margaréta” adminisztrációs rendszerből nyert adatok alapján az intézményvezető hatáskörébe kerül át,
 - munkanapokon csoportkonferencia megtartását (konferenciahívás), (reggel 9 órakor / skype
 - az általános gyakorlaton túlmutató, folyamatos kapcsolattartás a szolgáltatást nyújtó dolgozók, valamint az intézményvezető között, a szervezet által biztosított telefonok, és az eddigiekben is használt egyéb infokommunikációs eszközök igénybevételeivel,
 - az intézményvezető által engedélyezett, szükségesnek ítélt személyes találkozások esetében a tömegközlekedési eszközök mellőzése érdekében az igénybe vevővel való találkozás megvalósítása az alábbi módon történhet
 - a Szervezet által biztosított személygépjármű használatával,
 - a gondozó saját használatában lévő személygépjárművel (a Szervezet általi költségterítés mellett),
 - Az igénybe vevő részére az élelmiszeradományok eljuttatását kizárólag gépkocsival engedélyezett megszervezni.

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 veszélyhelyzet kihirdetésétől az irodáink változatlan nyitva tartással üzemeltek, a gondozók ügyeleti rendszerben biztosították a szolgáltatás zavartalan működését. a szolgáltatás igénybe vevőit megkértük, hogy csak valóban indokolt esetben keressék fel személyesen azokat.

3.5. A biztosított szolgáltatások formái, rendszeressége

A szolgáltatás hosszú távú, folyamatos, a gondozási tervben meghatározott rendszerességgel 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).

A Pandémiás helyzet a közösségi gondozók munkájára is jelentős hatással volt, de a közösségi ellátás a jelenlegi helyzetre könnyebben tudott reagálni, mivel alapjában is személyközpontú és szükségletorientált megoldási módokkal ad adekvát válaszokat a szociális ellátás során.

A korlátozások során a gondozók számára elsődleges feladat volt a szolgáltatást igénybe vevők számára a napi étellel való ellátás, orvossal történő kapcsolatfelvétel és a gyógyszerekkel történő ellátás megszervezése; valamint a kórházból hazaengedett egyedülálló személyek vagy karanténba helyezett / vonult ellátotti kör szükségleteinek maradéktalan kielégítése.

A szolgáltatást igénybe vevők számára a folyamatos tájékoztatások megismertetése mellett, a folyamatos megelőzést szolgáló intézkedések fontosságának, és a megtett intézkedések várható kockázat csökkentő hatásának hangsúlyozására is nagy figyelmet kellett fordítaniuk; az egyéni szinteknek megfelelően. Azon igénybe vevők esetében, akiket az orvos karanténba helyezett, vagy azok esetében, akik a járványtól való félelem miatt maradtak a lakás fogságában, vagyis önmagukat karanténba helyezők esetében az elsődleges cél volt a karantén pszichológiai hatását csökkenteni - stressz, érzelmi zavarok, depresszió, rossz hangulat, ingerlékenység, alvászavarok, poszttraumás stressz – folyamatos kapcsolattartással és szakember bevonásával.

A korlátozások során a gondozók számára jelentős terhet jelentett a szolgáltatást igénybe vevők számára a napi ételkészítéssel való ellátás, orvossal történő kapcsolatfelvétel és a gyógyszerekkel történő ellátás megszervezése; valamint a kórházból hazaengedett egyedülálló személyek vagy karanténba helyezett/vonult ellátotti kör szükségleteinek maradéktalan kielégítése.

Az elszigeteltség egyértelműen stressz-forrás és többfajta negatív érzelem kiváltója lehet. Erre a stresszre jelentkezhet frusztráltság, félelem, szorongás, düh, agresszió, vagy visszavisszatérő negatív gondolatok, depresszió.

Ezekben az esetekben a feladatellátás során törekedtünk arra, hogy

- aktivitásuk / napi rutinok megmaradjon,
- tartsák fent a kapcsolataikat családtagjaikkal, ismerőseikkel, barátaikkal, munkatársaikkal.

A veszélyhelyzet első hullámában folyamatos kapcsolattartásra volt szükség a kezelőorvosokkal, mivel a pszicho-szociális fogyatékosokkal élők nehezen jutottak hozzá a szokásos pszichiátriai és addiktológiai kezelésükhöz, valamint feladat volt az új online szolgáltatásokkal történő megismertetés is.

Az ellátást igénybe vevők pszicho-szociális fogyatékosok, az Ő esetükben folyamatosan jelen van a szorongás, hangulatingadozások, amit a jelenlegi helyzet csak súlyosbított. A jelenlegi helyzetben két tényező generálta a szorongást:

- a veszélyforrás - sok szempontból ismeretlen,
- nincsenek az ilyen jellegű veszély kezelésére eszközök.

Ezek okok miatt folyamatos volt a pontos és hiteles tájékoztatás mind a járványt okozó vírusról és a hatásairól; és egyben a hatásos védekezési eszközökről.

Fontos feladat volt a stigmatizáció kialakulásának megelőzése, azon személyek esetében, akik átélték a betegségen vagy vírusfertőzéshez hasonló tüneteket okozó más eredetű megbetegedésben szenvedtek. Oka a betegség félelmetessége, a kiszámíthatatlan patológiás tünetek, a karanténnal kapcsolatos intézkedések váltják ki a betegek kedvezőtlen címkézését.

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 kiegészítő 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 munkatársak igényeinek, jelzéseinek megfelelően kialakított programstruktúra

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

A 2020. 03.16. napjától visszavonásig érvényes Intézkedési Terv tartalmazza, hogy **2020. 03. 17. napjától** szervezetünk a Pszichiátriai-, és szenvedélybeteg közösségi alapellátás működésének fenntarthatósága érdekében a gondozási **protokoll alapján a személyes kontaktusok csökkentése** minden személyes interakció csökkentését igényli, ezért az igénybe vevők számára rendszeresen szervezett programokat határozatlan ideig felfüggesztésre kerültek.

A megmaradt angol és német nyelvtanfolyamaink esetében igyekeztünk a helyzethez alkalmazkodva telekommunikációs eszközök segítségével, online formában lehetőséget biztosítani a csoportok további működésére.

Feladatellátás során indokoltnak találtuk a pszichiáter szakorvos bevonását online eszközök révén, mivel a veszélyhelyzet első hullámában a pszicho-szociális fogyatékkal élők nehezen jutottak hozzá a szokásos pszichiátriai és addiktológiai kezelésükhöz.

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 igénybe vevők ügyében rendszeresen kérjük közbenjárásunkat. A közösségi ellátás munkatársai 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.

4.3. 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 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.

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 szembe néznünk. 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 munkatársak kezdeti nehézségeit, a fluktuációt csökkenthetjük és a kliensek ellátásának magas színvonalát, biztosíthatjuk.

A közösségi ellátás területén dolgozó személyek esetében a munkafeladat ellátásához kapcsolódó team szupervízióon való részvétel segítette elő a csoportban történő feladatellátás erősítését 2020. év elején. 2020. szeptember 09.-én az Emberi Erőforrások Minisztériuma általa kiadott közlemény tartalmazta, miszerint Kásler Miklós miniszter megtiltotta az

egészségügyi, szociális és köznevelési ágazatban a szakmai tárgyú rendezvények személyes jelenléttel történő megtartását.

A közösségi ellátásban dolgozó munkatársak 2020. november 26-án 9 órakor kezdődő online szakmai műhelyen vettek részt, melynek fő témája a közösségi ellátások a koronavírus járvány idején.

A 2020.-ban nagy hangsúlyt fektettünk az 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet „a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési feltételeiről” 2. számú melléklet 12. pontjában meghatározott keretek alapján a tapasztalati szakértők bevonására a közösségi szolgálat szakmai munkájába.

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. Az év folyamán elkezdődött az együttműködés kidolgozása az Újpest Önkormányzatának Szociális Intézménye Szociális Foglalkoztatójával.

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 2020. évre meghirdetett foglalkoztatási pályázaton. Támogatási szerződés száma: BPU-0605/1101-0/2019.

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

- 101 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tartós foglalkoztatott
- 25 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tranzit foglalkoztatott.

Akkreditált foglalkoztatóként a közösségi ellátottak közül

- **158 fő** pszichiátriai beteg, valamint
- **2 fő** szenvedélybeteg kliensünk foglalkoztatását biztosítottuk 2020 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, „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 foglalkoztatásban való tartós részvételét.

Jelentős eredménynek tartjuk, hogy az évek óta szűk környezetében élő pszichiátriai/szenvedély betegek, képessé váltak a kimozdulásra, a rendszeres napi tevékenység végzésére és alkalmasak lettek 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 tűrése képességük nagymértékben fejlődött.

A rehabilitációs munkát több lépcsőre kellett tagolni. Az első lépcsőben szükségessé volt 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.

Szervezetünkénél a megváltozott munkaképességű személyek foglalkoztatása rész munkaidőben 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 bánásmóddhoz, a független életvitelhez és a társadalomban való részvételhez való jogukat, 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.

6.4. Iskolai Közösségi Szolgálat

2014. óta van lehetőség szervezetünknel az együttműködési megállapodást kötött intézmények tanulói számára az iskolai közösségi munkára, mely lehetővé teszi szervezett keretek között végzett egyéni vagy csoportos, anyagi érdektől mentes segítő tevékenységet, amely a helyi közösség érdekeit és a középiskolás diákok személyes fejlődését egyszerre szolgálja.

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 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.

Fejleszteni kívánjuk 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.

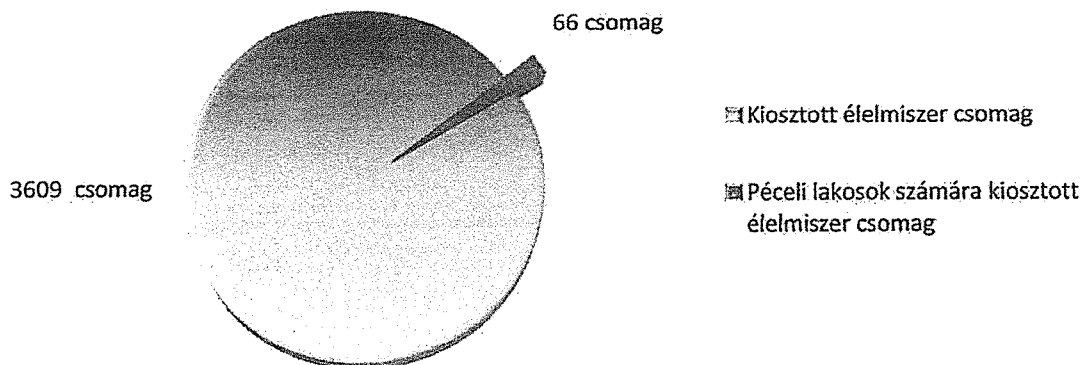
A Magyar Élelmiszerbank Egyesület éves partneri összefoglalója szerint 2020 évben az élelmiszermentő tevékenységünkkel mintegy **14,43 tonna - 12,09 millió Ft** értékben tudtunk élelmiszeradományt szétosztani a rászorultak között. (5. számú melléklet)

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

- **66 alkalommal – 238. 194.-Ft értékben** pszichiátriai beteg

értékben 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 ételkészleteket, továbbra is szeretne rendszeresen részesülni ételkészletadományban. A klienseknek jövedelmi helyzetüknek megfelelő rendszerességgel a jövőben is módunkban áll ezen adományokat biztosítani, hiszen az Ételkészletbankkal kötött szerződésünk tovább bővült. Ez az adományok mennyiségének többszörösét jelenti.

Jelen Beszámoló 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, 2021. március 30.

Jóváhagyta:

Pintér Erika

Pintér Erika
Ügyvezető

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