

KÖZHASZNÚSÁGI MELLÉKLET**A 2018. ÉVI EGYSZERŰSÍTETT ÉVES BESZÁMOLÓHOZ***Készült a „Melléklet a 350/2011. (XII. 30.) Korm. rendelethez” alapján***1. Szervezet azonosító adatai**

A Szervezet neve	HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság
A Szervezet székhelye	1044 Budapest, Megyeri út 41.
Szervezet adószáma	21923528-2-41
Képviselő neve	Pintér Erika
Cégjegyzékszám	01-09-884072 Vezetve a Fővárosi Törvényszék Cégbírósága nyilvántartásában <i>Bejegyzés kelte: 2007/09/27 Közzétéve: 2007/10/18</i>
A jogelőd cég(ek) adatai	HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Közhasznú Társaság
Cégjegyzékszám	01-14-000524
A közhasznúsági fokozat adatai	Fokozat: Közhasznú
Európai Egyedi Azonosító:	HUOCCSZ.01-09-884072
Képviselő neve:	Pintér Erika

Keltezés:
Budapest, 2019. 05. 17......
Képviselő aláírása

2. Tárgyévben végzett alapcél szerinti és közhasznú tevékenység

Szervezetünk 2013. évi V. törvény (Ptk.), Az egyes jogi személyek átalakulásáról, egyesüléséről, szétválásáról szóló 2013. évi CLXXVI. törvény, az egyesülési jogról, a közhasznú jogállásról, valamint a civil szervezetek működéséről és támogatásáról szóló 2011. évi CLXXV. törvény előírásai alapján közhasznú szervezetnek minősülő nonprofit korlátolt felelősségű társaság. Tevékenységével jelentősen hozzájárul a társadalom és az egyén közös szükségleteinek kielégítéséhez.

A HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Kft. a vonatkozó törvényi szabályozások naprakész ismeretére törekszik, azokat magára nézve kötelező érvényűnek tekinti. Szervezeti kultúrája dinamikus, a szervezet fejlődéséhez, változásaihoz alkalmazkodó jellege a szervezet túlélése és sikeressége szempontjából kulcsfontosságú.

Az utóbbi évek igen jelentős változásainak tükrében elmondható, hogy szervezetünk legfőbb értéke a kollektívizmus, a kölcsönös kötelezettségvállalás, a lojalitás.

Kollégáink foglalkozásbiztonság mellett a szakmai kapcsolatokat és eseményeket helyezik előtérbe, amelyek a munka és a hosszabb távú karrier szempontjából fontosak, ezért áldozatokat is képesek hozni.

A feladatorientáltság mellett nagy hangsúlyt fektetnek a szakmai kapcsolatok minőségére is. A csoportos döntéshozatalt preferáljuk az egyéni helyett, nem kisebbitve az egyén hozzáadott értékét a csoport teljesítményéhez.

A határozottság, az asszertív viselkedés, az ambíció, a saját jogok megvédésének képessége központi értéket képvisel. Preferált a konfliktus megoldás és a versengés. Szervezetünknel határozott, önálló döntéseket hozó, asszertív vezetők vannak. A felmerülő problémákat igyekszünk logikus, és racionális módon megoldani.

Szervezetünk 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 Szenvedély és Pszichiátriai betegek közösségi ellátására vonatkozó közhasznú tevékenységét az alábbi tartalommal mutatja be:

A HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft. 2006. január 1-től a szociális alapellátások keretében szenvedélybeteg-, és pszichiátriai beteg közösségi ellátást biztosít Budapest mintegy 14 kerületében, és Pécel Város közigazgatási területén.

2017. 01. 23.-án a Budapest Főváros Kormányhivatala BP/0502/392-2/2017. számú Határozatában foglaltak szerint ellátási területünk mindkét szolgáltatás tekintetében kibővült **Budapest Főváros teljes közigazgatási területére.**

Szervezetünk a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról 1993. évi III. törvény alkalmazásában szociális szolgáltató.

Elnevezésében:

HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft – Szenvedély- és Pszichiátriai betegek Közösségi Ellátása.

Ágazati azonosítója: S0251710

2.1. A közösségi ellátás önálló alapszolgáltatás a szociális szolgáltatások között.

Az alapszolgáltatások megszervezésével az állam és a települési önkormányzat segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére saját otthonukban és lakókörnyezetükben önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból, mentális állapotukból vagy más okból származó problémáik megoldásában.

Szervezetünk kizárólag az 1993. évi III. törvény 65/A. §-ban meghatározott szociális alapszolgáltatásokat nyújtja. Jogszabályi rendelkezés hiányában a szociális szolgáltatókra a szociális intézményekre vonatkozó szabályokat kell megfelelően alkalmazni. A szociális intézmény: a hivatkozott törvényben meghatározott nappali, illetve bentlakásos vagy támogatott lakhatást nyújtó szervezet.

A szervezet a pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek közösségi ellátása tekintetében, mint magyarországi székhelyű jogi személyiség nélküli gazdasági társaság fenntartónak minősül.

A HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft fenntartóként köteles biztosítani a szociális intézmény folyamatos működésének feltételeit, amelyhez az állam szociális szakmai programok meghirdetésével nyújt segítséget.

A szolgáltatás elnevezése: Szenvedély- és Pszichiátriai betegek Közösségi Ellátása.

A szolgáltatás 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.

Szervezetünk elkötelezett a jogszabályi és szakmai követelmények teljesítése, a minőségbiztosítási rendszer, valamint a szakmai munka eredményességének folyamatos fejlesztése iránt.

Ennek érdekében folyamatosan követjük szervezetünk életét, működését meghatározó szabályozásokat, körülményeket, s az évenkénti felülvizsgálat eredményei, tapasztalatai alapján aktualizáljuk minőségpolitikánkat, intézményi szervezeti stratégiát, minőségcéljainkat valamint teljes minőségbiztosítási rendszerünket.

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

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

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

Fenntartói feladatként jelent meg az új dokumentációs kötelezettség adaptálása az adminisztrációs rendszerbe.

Az ajánlások szempontrendszerének megismerésére a közösségi gondozók részére szervezett belső képzés keretében biztosítottunk lehetőséget. Így a változások bevezetése gördülékeny volt.

Szervezetünk a naprakész kliens adatbázis, valamint az esetkezelés nyilvántartásának biztosítása érdekében saját fejlesztésű online szoftvert üzemeltet.

Az általunk „**Margaréta szoftvernek**” nevezett rendszer jelentős fejlesztésen esett át, biztosítva ezáltal a hatályos jogszabályoknak való megfelelést.

Elmondhatjuk, hogy a rendelkezések bevezetése határidőben megtörtént.

A közösségi ellátások szakmai ajánlásainak tartalma

A pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi ellátások vonatkozásában	A szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátások vonatkozásában
FOGALMI MEGKÖZELÍTÉS	FOGALMI MEGKÖZELÍTÉS
A közösségi ellátás színterei – eredeti lakókörnyezet	SZOLGÁLTATÁST IGÉNYLŐK KÖRE
Jogszabályi színtér	AZ ELLÁTÁS CÉLJAI ÉS VEZÉRELVEI
A SZOLGÁLTATÁST IGÉNYLŐK KÖRE	SZOLGÁLTATÁSI ELEMEK – KAPCSOLÓDÓ TEVÉKENYSÉGEK
ELLÁTÁS CÉLJA, VEZÉRELVEK	AZ ELLÁTÁS MŰKÖDÉSI FELTÉTELEI
Módszertani fókusz	SZERVEZETI, INTÉZMÉNYKÖZI EGYÜTTMŰKÖDÉSEK
Vezérelvek	MINŐSÉGI SZOLGÁLTATÁS BIZTOSÍTÁSÁNAK SZEMPONTJAI
Esetmenedzselés	DOKUMENTÁCIÓ
SZOLGÁLTATÁSI ELEMEK – KAPCSOLÓDÓ TEVÉKENYSÉGEK	
MEGKERESÉS – KAPCSOLÓDÓ TEVÉKENYSÉGEK	
TANÁCSADÁS – kapcsolódó tevékenységek	
ESETKEZELÉS – kapcsolódó tevékenységek	
GONDOZÁS (MENTÁLIS GONDOZÁS) – kapcsolódó tevékenységek	
KÉSZSÉGFEJLESZTÉS – kapcsolódó tevékenységek	
ELLÁTÁS MŰKÖDÉSI FELTÉTELEI	
Humánerőforrás feltételek, stábmunka jelentősége	
Szupervízió	
Gondozó és koordináló terápiás munkatárs munkaköri követelményei	
Gondozási feladatkör	
Koordináló – Terápiás munkatársi feladatkör	
Kompetenciák	
Tárgyi feltételek	

SZERVEZETI, INTÉZMÉNYKÖZI EGYÜTTMŰKÖDÉSEK	
MINŐSÉGI SZOLGÁLTATÁS BIZTOSÍTÁSÁNAK SZEMPONTJAI	

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

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

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

A szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátáshoz kapcsolódó szakmai ajánlás kimondja: „A közösség nemcsak az egyén integrálódását segítő társas környezet, hanem szociális védőháló is, melynek megtartó erejét, eszközrendszerét használni kell a szenvedélybetegek ellátásában is. Ismert, hogy az intézményi ellátás hatékonysága csökken azáltal, hogy a kezelés alatt kiemeljük a klienst a szociális környezetéből, miközben a stressz keletkezésének helyszínén a hozzátartozók semmilyen segítséget, támogatást nem kapnak a kívánt változás megvalósulása érdekében, a kliens pedig ritkán tanulja meg az intézményben az otthoni stressz kezelésében hatékony eszközöket. A hatékonyságot csak komplex, integrált módon, az ellátott családjának és környezetének bevonásával lehet növelni.”

Természetesen fontos tény az is, hogy a pszichiátriai betegek intézményi ellátása feltétlenül szükséges, de nem elegendő, ugyanis a szociális környezetből kiemelt kliensek nem szembesülnek a stressz keletkezésének helyszínén adódó körülményekkel, a család, illetve hozzátartozók hozzáállásának módjával, így a lakókörnyezetbe 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.

Az ellátási területek bővítésére hosszas szakmai egyeztetést követően került sor.

Akkreditált foglalkoztatóként látóköriünkbe kerülő megváltozott munkaképességű munkavállalók között jelentős igény merült fel a közösségi alapellátás iránt, mely messze túlmutat az ellátásba vonható létszámon. Alapvető közhasznú célunkkal egyezően pszichiátriai-, és szenvedélybetegséggel élő megváltozott munkaképességű kliensek körében igyekszünk elérhetővé tenni a foglalkoztatottságot.

6.

Célunk a szolgáltatást igénybe vevők számára az elvárható minőségnek megfelelő ellátás nyújtása, azaz a kliens elégedettségének elérése. Szervezetünk elfogadja azt az álláspontot, miszerint a társadalmi integráció és a munkaerő-piaci részvétel nem válik el egymástól. Az aktív integrációra irányuló megközelítés sikeres alkalmazása a különféle elemek közötti együttműködésen múlik. Ezen aktív integrációnak nevezett, holisztikus szemléletű stratégiák megvalósítását tekintjük elsődleges feladatunknak.

Jogszabályi háttér

A közösségi ellátás szolgáltatás kereteit a

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

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

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

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

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

Célcsoport

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

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

Szolgáltatási elemek

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

Az esetkezelés a szolgáltatásnyújtás teljes időtartama alatt folyamatosan megjelenik, az egyes pszichoszociális rehabilitációs tevékenységi elemeken keresztül.

A készségfejlesztés, mint szolgáltatási elem hangsúlyosan van jelen, de a mentális gondozási tevékenység szerves részét képezi.

A közösségi pszichiátriai ellátás szolgáltatásának módszertana komplex és integrált.

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

- a kliensek megküzdési képességének erősítésével,
- önsegítő aktivitásuk ösztönzésével,
- felelősségérzetük ébren tartásával,
- készségfejlesztéssel,
- személyes szabadságuk tiszteletben tartásával,
- erőforrások felkutatásával,
- segítő intézmények közti együttműködés serkentésével,
- hozzátartozók támogatásával.

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

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

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

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

2.2. Rehabilitációs foglalkoztatás

A HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft.-nél a rehabilitációs foglalkoztatás 2011. évben kezdődött meg 35 fővel. Akkreditált foglalkoztatóként a TÁMOP 111 projekt keretében tevékenykedtünk. Szervezetünk további foglalkoztatási programokban (közfoglalkoztatás, VEKOP) is folyamatosan jelen van.

Foglalkoztatási rendszerünk a „Megfelelő Megélhetést biztosító Foglalkoztatási Program” a D’LEP©, egyesíti azokat az eredményeket, melyeket szervezetünk szakemberei az elmúlt 15 évben megtapasztaltak a szociális, a foglalkoztatás és az oktatás területén. Szolgáltatásunkat, a folyamatosan változó gazdasági helyzet, a Társadalmi Felelősségvállalás szükségessége, a nagymértékű megélhetési különbségek, és az egyenlő bánásmód értékei hozták létre.

A rehabilitációs foglalkoztatás célja a megváltozott munkaképességű munkavállalók alkalmazása akként, hogy a foglalkoztatás a munkaképesség - változás mértékét figyelembe vevő munkaköri feladatok ellátásával, a Szervezet Társasági Szerződésében megjelölt közhasznú tevékenységének elősegítésére irányuljon. A kormányzati célokkal egyezően, a munkavállalók esetében csökkenjen az egészségügyi szakellátás, a szociális szakellátás igénybevételének gyakorisága. A társadalmi kirekesztettség, a stigmatizáció és a diszkrimináció a pszichoszociális fogyatékossgal élők tekintetében súlyos plusz terheket okoz, jelentősen rontja az életminőséget, az önálló életvitel lehetőségét és a munkavállalást.

A HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft., mint munkáltató a megváltozott munkaképességű munkavállalókat foglalkoztató munkáltatók akkreditációjáról, valamint a megváltozott munkaképességű munkavállalók foglalkoztatásához nyújtható költségvetési támogatásokról szóló 327/2012. (XI. 16.) Korm. rendelet alapján részesül támogatásban.

A befogadott megváltozott munkaképességű létszám alakulása

2014	2015	2016	2017	2018
80 fő	83 fő	82 fő	111 fő	115 fő

A közösségi alapellátás és a rehabilitációs foglalkoztatás együttes jelenléte egyedülálló hatékonysággal erősíti a rendszerekben lévő lehetőségeket.

A befogadott kliens létszám alakulása

	2009 - 2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Szenvedélybeteg szolgálat	424 fő	100 fő	102 fő	80 fő	60 fő	60 fő	60 fő	60 fő
Pszichiátriai beteg szolgálat	425 fő	140 fő	142 fő	108 fő	88 fő	139 fő	168 fő	225,62 fő

A közösségi szenvedély-, és pszichiátriai beteg alapellátás keretében nyújtott szolgáltatások igénybevétele önkéntes és térítésmentes.

Klienseink ellenszolgáltatás nélkül vehetik igénybe a közösségi ellátásokat. A szolgáltatáselemek szükségességét minden esetben a kliensek szükségletei határozzák meg.

3. Közhasznú tevékenység bemutatása (tevékenységenként)

3.1.1.	Közhasznú tevékenység megnevezése	<i>Szociális alapellátás / Pszichiátriai betegek közösségi ellátása</i>
3.1.2.	Közhasznú tevékenységhez kapcsolódóközfeladat, jogszabályhely	1993. évi III. törvény, 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet, 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelet
3.1.3.	Közhasznú tevékenység célcsoportja	<i>Pszichiátriai betegek</i>
3.1.4.	Közhasznú tevékenységben részesülők száma	384 fő
3.2.1.	Közhasznú tevékenység megnevezése	<i>Szociális alapellátás / Szenvedélybetegek közösségi ellátása</i>
3.2.2.	Közhasznú tevékenységhez kapcsolódóközfeladat, jogszabályhely	1993. évi III. törvény, 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet, 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelet
3.2.3.	Közhasznú tevékenység célcsoportja	<i>Szenvedélybetegek</i>
3.2.4.	Közhasznú tevékenységben részesülők száma	112 fő

3.5.

Közhasznú tevékenység főbb eredményei

A szenvedély- és pszichiátriai beteg személyek magas száma hazánkban folyamatos társadalmi problémát jelent, mely indokolttá teszi a produktív kezelési eljárások, támogató szolgáltatások működését.

A kliensek intézményi ellátása önmagában nem elegendő, ugyanis a szociális környezetből kiemelt kliensek a lakóközösségbe visszatérve nagy százalékban visszatérnek maladaptív megküzdési mechanizmusaikhoz.

Hatékony és hosszú távú változást csak integrált, komplex közösségi szolgáltatással, a természetes támogatók bevonásával lehet elérni.

2018 évben is 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.

Szervezetünk a hatékonyabb és átláthatóbb közösségi gondozás érdekében 2009-ben létrehozta azt a **Margaréta Adminisztrációs Szoftver-t**, amely internet alapon, online rendszerben működött. Az adminisztrációs program a naprakészség mellett, gyors, pontos adatkezelést biztosít, megfelelően elvárta adatszolgáltatásoknak.

Nagyon nagy eredmény, hogy munkavállalók a gyakorlati munka során bővíthetik tapasztalatukat és részt vehetnek szakmai továbbképzéseken, ami elősegíti szakmai tudásuk fejlesztését. A rendszeres teamszupervízió való részvétel során is lehetőségük van a szakmai kompetenciák fejlesztésére.

Az ellátási terület bővítése szükségessé tette a munka feladatok optimális ellátása érdekében

történő fejlesztést – személyautó beszerzés – ami lehetővé teszi a gondozói feladatok ellátását végző munkatársak, valamint a kliensek szállítását.

Tájékoztató anyagok közzététele, szakmai információszolgáltatás

Az alapszolgáltatás elérhetőségét lakosság irányába elsősorban a gondozók személyes kapcsolatfelvételek során terjesztik, valamint a rehabilitációs foglalkoztatásban résztvevő kollégák szervezett keretek között, mely munkához folyamatosan frissített szóróanyag készült, rendszeresen készítettük a szolgálatot bemutató A/3-as plakátokat, továbbá időszakosan megjelentünk szolgálataink felhívásával a kerületi lapokban.

A tájékoztató anyagok tartalmazzák az alapellátás megnevezését, az igénybevevők körét, az igénybevétel módját, az ellátáselemek rövid leírását.

Internetes felületünk a <http://humansztrada.hu/>, mely a megkereső tevékenység, egyben a folyamatos szakmai tájékoztatás kiemelt színtere.

3.3.1.	Közhasznú tevékenység megnevezése	<i>Rehabilitációs foglalkoztatás</i>
3.3.2.	Közhasznú tevékenységhez kapcsolódóközfeladat, jogszabályhely	<i>1993. évi III. törvény, 327/2012. (XI.16.) Kormány rendelet, 1998. évi XXVI. törvény</i>
3.3.3.	Közhasznú tevékenység célcsoportja	<i>Megváltozott munkaképességű személyek</i>
3.3.4.	Közhasznú tevékenységben részesülők száma	265 fő

3.3.5.
Közhasznú tevékenység főbb eredményei

Rehabilitáció alatt elsősorban azt az összetett segítő folyamatot értjük, ami biztosítja, hogy az egészségkárosodás egyéni és társadalmi következményei a legkisebb veszteséget okozzák. Mindenkinek szüksége van rá, aki olyan károsodással él, amely funkciókárosodást vagy vesztést okoz, olyan mértékben és összetételben, amire korábbi életviszonyai fenntartásához szüksége van.

A rehabilitáció olyan szervezett segítség, amit a társadalom nyújt az egészségében, testi vagy szellemi épségében ideiglenes vagy végleges károsodás miatt fogyatékos személynek, hogy helyreállított vagy megmaradt képességei felhasználásával ismét elfoglalhassa helyet 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 célja 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.

Támogatási szerződés szám: **BPU-0605/1135-0/2017** ez által a keretszerződésben 115 fő (átlagos állományi létszám) megváltozott munkaképességű munkavállaló foglalkoztatási létszám került rögzítésre. Az 100 fő (átlagos állományi létszám) tartós foglalkoztatott -, felajánlott keretlétszám teljesítése az éves időszak tekintetében 107,51 %-os /átlagban 108 fő/ eredménnyel teljesült; míg a 15 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tranzit foglalkoztatott -, felajánlott keretlétszám teljesítése az éves időszak tekintetében 67,8 % -os /átlagban 10 fő/ eredménnyel teljesült. Egészében 117,67 %-os eredménnyel teljesült.

Terveink szerint, közhasznú céljainknak megfelelően a rehabilitációs foglalkoztatás egyik színtere a szervezetünk fenntartásában működő szociális alapellátásként nyújtott közösségi pszichiátriai és szenvedélybeteg ellátás; ennek tükrében az ellátotti létszám a pszichiátriai betegek közösségi ellátásában 168 fő volt.

2018. 04.hónaptól pszichiátriai betegek közösségi ellátás ellátotti létszámának **88 fővel** történő emelése került befogadásra; ennek tükrében az ellátotti létszám **225,62 főre** emelkedett és a szenvedélybeteg közösségi ellátásában 60 fő maradt.

Az MMK-s foglalkoztatás ezen tevékenységünkhöz közvetlenül, és közvetve kapcsolódva valósul meg. Elmondhatjuk, hogy az általunk foglalkoztatott megváltozott munkaképességű

személyek a komplex felülvizsgálati eredmények szerint **78,26 %-ban** pszicho - szociális fogyatékossgal élnek, **11,30%-ban** szenvedélybetegségben szenvednek. Az évek során ez az arány nagy változást nem mutat. A program indulásakor és jelenleg is ezt a célcsoportot célozzuk meg, hiszen szakmai tapasztalataink szerint ezen ellátotti kör elhelyezkedési esélye a munka világában igen alacsony. Ez az ellátotti kör foglalkoztatásba való bevonása folyamatosan megvalósul.

A Szenvedélybetegek közösségi ellátásából 13 fő, a Pszichiátriai betegek közösségi ellátásából 90 fő foglalkoztatása valósult meg az év során. 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 évek során ez az arány nagy változást nem mutat.

A program indulásakor és jelenleg is ezt a célcsoportot célozzuk meg, hiszen szakmai tapasztalataink szerint ezen ellátotti kör elhelyezkedési esélye a munka világában igen alacsony. Ez az ellátottikör foglalkoztatásba való bevonása folyamatosan megvalósul.

A bevonást követően fontos feladat a foglalkoztatásban való tartós, folyamatos részvétel elérése, megtartása. Ennek akkor a legmagasabb megvalósulási aránya, ha a munkavállalók egészségi állapotának legmegfelelőbb, „egyénre szabott” munkafeltételek biztosítása megtörténik, valamint az optimális munkafeladatok megtalálása segíti őket, hogy a mindennapi munkavégzés során elért eredmények hatására önbizalmuk erősödjön. Eredmény:

- szűk környezetéből történő kimozdulás,
- a rendszeres napi tevékenység megszervezése, végzése,
- idő strukturálására,
- kapcsolatok kialakítása.

A rehabilitációs foglalkoztatás előírt személyi feltételeivel kapcsolatban vállalt kötelezettségeinknek maradéktalanul eleget tettünk. A tanácsadó munkakört egész évben egy személy töltötte be, megbízásos szerződéssel havi 4 órában. A mentori feladatokat az év folyamán négy fő látta el. A négy fő közül egy fő megváltozott munkaképességű munkavállaló volt szociális munkás végzettséggel.

Együttműködési szerződést kötöttünk a Salva Vita Alapítvánnyal, azzal a céllal, hogy a kiskereskedelmi bolt terepet biztosítson a Segítő vásárlás védjeggyel ellátott termékek forgalmazásában, hogy minél nagyobb piaci színteret kapjon a megváltozott munkaképességű embereket foglalkoztató akkreditált, védett munkáltatók által foglalkoztatott megváltozott munkaképességű munkavállalók által előállított termékek.

Esélyegyenlőségi Tervünk tartalma: a HUMÁN SZTRÁDA Szociális, Egészségügyi, Oktatási és Foglalkoztatási Nonprofit Kft. munkaviszonyban álló hátrányos helyzetű munkavállalói csoportok, mint kiemelt célcsoportok, így különösen:

- a nő,
- a negyven évnél idősebb,
- a roma identitású,
- a fogyatékos,
- a két vagy több tíz éven aluli gyermeket nevelő, vagy
- a tíz éven aluli gyermeket (gyermeket) nevelő egyedülálló,
- a tartósan beteg, a megváltozott munkaképességű,
- az idős hozzátartozót ápoló,
- a pályakezdő foglalkoztatott.

Az Esélyegyenlőségi Terv alapelvei:

1.) A Munkáltató a foglalkoztatottak kiválasztása, illetőleg a foglalkoztatás során betartja az egyenlő bánásmód és az esélyegyenlőség követelményeit és fellép a hátrányos megkülönböztetés minden formája ellen. A Munkáltató tilt minden zaklatást, jogellenes elkülönítést, megtorlást.

Tilt minden közvetlen, és közvetett hátrányos megkülönböztetést, amelynek eredményeként egy személy vagy csoport valós, vagy vélt neme, faji hovatartozása, bőrszíne, nemzetisége, nemzeti vagy etnikai kisebbséghez való tartozása, anyanyelve, fogyatékosága, egészségi állapota, vallási vagy világnézeti meggyőződése, politikai vagy más véleménye, családi állapota, anyasága (várandóssága) vagy apasága, szexuális irányultsága, nemi identitása, életkora, társadalmi származása, vagyoni helyzete, foglalkoztatási jogviszonyának vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyának részmunkaidős jellege, illetve határozott időtartama, érdekképviselésihez való tartozása, egyéb helyzet, tulajdonsága vagy jellemzője miatt részesül kedvezőtlenebb bánásmódban, mint amelyben más.

2.) Biztosítja, hogy a pályázók és a foglalkoztatottak közötti megkülönböztetésre kizárólag a munkakör betöltése szempontjából releváns képzettség, készség és szakismeret figyelembe vételével,

- a hivatali beosztás és a munkakör sajátosságai,
- az elvégzett munka mennyisége és minősége alapján,
- valamint az életesélyek egyenlőtlenségéből fakadó hátrányok enyhítése céljából legyen lehetőség, a jogszabályokban és belső szabályzatokban meghatározott módon.

3.) A fenti célokat szem előtt tartva a Munkáltató folyamatosan figyelemmel kíséri a foglalkoztatott állomány összetételének alakulását, a tényleges helyzet felmérése alapján kijelöli az esélyegyenlőség szempontjából kiemelt célcsoportokat, és belső szabályzataiban meghatározza azokat a szempontokat, feltételeket és támogatási formákat, amelyek az esélyegyenlőség előmozdítását szolgálják.

4.) A Munkáltató az egyenlő bánásmód és az esélyegyenlőség követelményeinek vélt vagy valós megsértése esetén biztosítja az eset körülményeinek teljes körű, érdemi kivizsgálását,

s e célból együttműködik mind a sérelmet szenvedett féllel, mind az ügyben eljáró hatósággal, továbbá gondoskodik az okok feltárásáról, indokolt esetben megteszi a személyi felelősség érvényesítéséhez, valamint a további jogsértés megelőzéséhez szükséges intézkedéseket.

A HUMÁN SZTRÁDA Nonprofit Kft munkáltató minőségében tiszteletben tartja a Munkavállalók személyiség jogait, emberi értékeit, méltóságát, egyediségét, továbbá biztosítja az Alaptörvényben deklarált védelmüket.

A megváltozott munkaképességű munkavállalók jogai és érdekei védelmével összefüggő intézkedések

- Az egészségkárosodottak, a fogyatékkal élők, különböző betegség csoportok érdekvédelmi szervezetei működéséről, tevékenységéről, elérhetőségéről a segítő szolgáltatásokhoz való hozzáféréstől napra kész információt biztosítunk munkavállalóink számára.
- Törekszünk e szervezetekkel minél szorosabb kapcsolat kialakítására. Cégünk az érdekképviseleti szervek javaslatait, észrevételeit minden esetben megfontolja, és ha lehetőség van rá, figyelembe veszi azokat.
- A betegjogi, ellátott jogi és gyermekjogi képviselő hálózat területileg illetékes képviselőjének elérhetősége jól látható helyen kifüggesztésre kerül a munkahelyen.

4. Cél szerinti juttatások kimutatása

(Adatok ezer forintban)

4.1.	Cél szerinti juttatás megnevezése	Előző év	Tárgy év
		0	0
4.2.	Cél szerinti juttatás megnevezése	Előző év	Tárgy év
		0	0
4.3.	Cél szerinti juttatás megnevezése	Előző év	Tárgy év
		0	0
	Cél szerinti juttatások kimutatása (összesen)	0	0
	Cél szerinti juttatások kimutatása (mindösszesen)	0	0

5. Vezető tisztségviselőknek nyújtott juttatás

(Adatok ezer forintban)

5.1.	Tisztség	Előző év (1)	Tárgy év (2)
	Ügyvezető	9 415	11 537
5.2.	Tisztség	Előző év (1)	Tárgy év (2)
		0	0
A.	Vezető tisztségviselőknek nyújtott juttatás (összesen)	9 415	11 537
A.	Vezető tisztségviselőknek nyújtott juttatás (mindösszesen)	9 415	11 537

6. Közhasznú jogállás megállapításához szükséges mutatók

(Adatok ezer forintban)

Alapadatok	Előző év (1)	Tárgyév (2)
B. Éves összes bevétel	198 003	231 885
ebből:		
C. A személyi jövedelemadó meghatározott részének az adózó rendelkezése szerinti felhasználásáról szóló 1996. évi CXXVI. törvény alapján átutalt összeg	0	0
D. Közzolgáltatási bevétel	0	0
E. Normatív támogatás	181 921	209 925
F. Az Európai Unió strukturális alapjaiból, illetve a Kohéziós Alapból nyújtott támogatás	2 970	498
G. Korrigált bevétel [B-(C+D+E+F)]	13 112	21 462
H. Összes ráfordítás (kiadás)	201 332	225 789
I. Ebből személyi jellegű ráfordítás	149 897	164 802
J. Közhasznú tevékenység ráfordításai	200 635	225 133
K. Tárgyévi eredmény	-3 329	6 096
L. A szervezet munkájában közreműködő közérdekű önkéntes tevékenységet végző személyek száma (a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló 2005. évi LXXXVIII. törvénynek megfelelően)	12	12
Erőforrás ellátottság mutatói	Mutató teljesítése	
	Igen	Nem
Ectv. 32. § (4) a) $[(B1+B2)/2 > 1.000.000, - Ft]$	X	
Ectv. 32. § (4) b) $[K1+K2 \geq 0]$	X	
Ectv. 32. § (4) c) $[(I1+I2-A1-A2)/(H1+H2) \geq 0,25]$	X	
Társadalmi támogatottság mutatói	Mutató teljesítése	
	Igen	Nem
Ectv. 32. § (5) a) $[(C1+C2)/(G1+G2) \geq 0,02]$		X
Ectv. 32. § (5) b) $[(J1+J2)/(H1+H2) \geq 0,5]$	X	
Ectv. 32. § (5) c) $[(L1+L2)/2 \geq 10 \text{ fő}]$	X	