

**KÖZHASZNÚSÁGI MELLÉKLET****A 2017. ÉVI EGYSZERŰSÍTETT ÉVES BESZÁMOLÓHOZ***Készült a „Melléklet a 350/2011. (XII. 30.) Korm. rendelethez” alapján***1. Szervezet azonosító adatai**

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

Keltezés:  
Budapest, 2018. 05. 16......  
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

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 pszichiátriai beteg és szenvedélybeteg ellátás célja, hogy az általa gondozott pszichiátriai és szenvedélybetegek integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve, ha betegségükből adódóan már kirekesztődtek a társadalomból, reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás a pszicho-szociális rehabilitáció és a tanácsadás a beteg otthonában, illetve eredeti lakókörnyezetében, tartózkodási helyén biztosítja, nem az érintettek kiemelésével, intézményi keretek között.

A lakókörnyezetben, közösségben nyújtott szolgáltatás biztosítja, hogy az érintettek ott kapjanak segítséget problémáikra ahol azok keletkeznek, elősegítve ezzel az igénybevételi hajlandóságot.

A közösségi alapellátás keretében biztosítjuk kliensek számára:

- segítségnyújtást az önálló életvitel fenntartásában;
- a meglévő képességek megtartását, illetve fejlesztését;
- a háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a kliens állapotának folyamatos figyelemmel kísérését,
- a pszichoszociális rehabilitációt;
- az orvosi vagy egyéb terápiás kezelésben, szolgáltatásban, szűrővizsgálaton való részvétel ösztönzését és figyelemmel kísérésében;
- megkereső programok szervezését az ellátásra szoruló személyek elérése érdekében.

A közösségi ellátás akkor hatékony, ha átfogó, tehát nem csak szigetszerűen épül ki, és integrált. Ez azt jelenti, hogy megfelelő szabályozással ösztönözni kell a különböző szolgáltatók – az egészségügyi és szociális szolgáltatások – szoros együttműködését az ellátottak céljainak megvalósulása érdekében. Fontos továbbá hogy az ellátás képes legyen rugalmasan alkalmazkodni az adott közösség változó igényeihez. A hatékony közösségi ellátás figyelmet fordít a szolgáltatást igénybe vevő, a közösség és természetes segítők megfelelő oktatására és támogatására annak érdekében, hogy a közösségi ellátásban rájuk eső feladatokat kompetensen oldják meg és a beteg terhei lehetőleg ne növekedjenek.

4.

A közösségi ellátás célja továbbá a tartós intézeti tartózkodás megelőzésével a pszichiátriai beteg és szenvedélybeteg stigmatizációjának elkerülése a közösségi integráció fenntartása.

A Pszichiátriai betegek és Szendélybetegek közösségi ellátása olyan önkéntesen igénybe vehető, hosszú távú, közösségi alapú, az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében történő gondozás, amelynek célja az életmódváltozás elindítása, segítése és folyamatos nyomon követése.

Célja a betegségből adódó károsodás, pszicho-szociális fogyatékoság okozta hátrányok leküzdése annak érdekében, hogy a pszichiátriai betegek a számukra lehetséges legteljesebb mértékben részt vehessenek a közösség életében.

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.

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.

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 14 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 fogyatékosággal 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**

2013	2014	2015	2016	2017
31 fő	80 fő	83 fő	82 fő	<b>111 fő</b>

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
Szenvedélybeteg szolgálat	424 fő	100 fő	102 fő	80 fő	60 fő	60 fő	<b>60 fő</b>
Pszichiátriai beteg szolgálat	425 fő	140 fő	142 fő	108 fő	88 fő	139 fő	<b>168 fő</b>

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.

<b>3.1.1.</b>	<b>Közhasznú tevékenység megnevezése</b>	<b><i>Szociális alapellátás / Pszichiátriai betegek közösségi ellátása</i></b>
<b>3.1.2.</b>	<b>Közhasznú tevékenységhez kapcsolódóközfeladat, jogszabályhely</b>	<i>1993. évi III. törvény, 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet, 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelet</i>
<b>3.1.3.</b>	<b>Közhasznú tevékenység célcsoportja</b>	<i>Pszichiátriai betegek</i>
<b>3.1.4.</b>	<b>Közhasznú tevékenységben részesülők száma</b>	<b>256 fő</b>
<b>3.2.1.</b>	<b>Közhasznú tevékenység megnevezése</b>	<b><i>Szociális alapellátás / Szenvedélybetegek közösségi ellátása</i></b>
<b>3.2.2.</b>	<b>Közhasznú tevékenységhez kapcsolódóközfeladat, jogszabályhely</b>	<i>1993. évi III. törvény, 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet, 9/1999. (XI.24.) SZCSM rendelet</i>
<b>3.2.3.</b>	<b>Közhasznú tevékenység célcsoportja</b>	<i>Szenvedélybetegek</i>
<b>3.2.4.</b>	<b>Közhasznú tevékenységben részesülők száma</b>	<b>90 fő</b>
<b>3.5.</b>	<b>Közhasznú tevékenység főbb eredményei</b> 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 lakókörnyezetbe visszakerülve nagy százalékban visszatérnek maladaptív megküzdési mechanizmusaikhoz.	

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

2017 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.

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

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.

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

A kliens hatékonyabb ellátásának érdekében 2017-ben is fontosnak tartottuk együttműködni az ellátási területünkön dolgozó szakmai és igazgatási szervezetek vezetőivel, munkatársaival.

Az ellátási területen a koordinátorok és a gondozók ápolják a kapcsolatot az illetékes önkormányzatok szociális és egészségügyi intézményeivel, illetve egyéb civil és egyházi szervezetekkel, tájékoztatták őket a közösségi ellátásunk által nyújtott lehetőségekről, szakmai programokról.

Ezen kívül részt vettek a multidiszciplináris teamek esetmegbeszélésein, ahol együttesen elemezték a közös kliensek aktuális állapotát, a segítő folyamatokat, beavatkozási lehetőségeket.

Az ellátásban részesülők és családjuk gondozása érdekében munkatársaink szakmai kapcsolatot alakítottak ki a gyermekjóléti központokkal, nevelési tanácsadókkal, gondnokokkal, gyámhivatalokkal, szabadidő/kulturális intézményekben dolgozó szakemberekkel.

A szolgáltatásnyújtás rendszerességét az ellátottal közösen kialakított gondozási tervben, a megállapodásban foglaltak alapján kerül rögzítésre.

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

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

A szolgálat munkatársai a fent említett szolgáltatásokat az ellátott lakókörnyezetében, előfordulási helyén, illetve a szolgáltatás székhelyén

- 1047 Budapest, Fóti út 71.,

továbbá a nyitva álló helyiségeiben:

- 1045 Budapest, Rózsa út 3. A. épület földszint 1.
- 1045 Budapest, Rózsa út 3. A. épület földszint 2.,

személyesen biztosítják vagy közvetítéssel, szervezéssel, tanácsadással segítik az azokhoz való hozzájutást.

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 teamsupervízióon 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 igénybevitel módját, az ellátáselemek rövid leírását.

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

### 3. Közhasznú tevékenység bemutatása (tevékenységenként)

3.3.1.	<b>Közhasznú tevékenység megnevezése</b>	<i>Rehabilitációs foglalkoztatás</i>
3.3.2.	<b>Közhasznú tevékenységhez kapcsolódóközfeladat, jogszabályhely</b>	<i>1993. évi III. törvény, 327/2012. (XI.16.) Kormány rendelet, 1998. évi XXVI. törvény</i>
3.3.3.	<b>Közhasznú tevékenység célcsoportja</b>	<i>Megváltozott munkaképességű személyek</i>
3.3.4.	<b>Közhasznú tevékenységben részesülők száma</b>	<b>219 fő</b>

#### 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 vesztesést 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 bánásmóddhoz, a független életvitelhez és a társadalomban való részvételhez való jogukat és váljanak a társadalom aktív tagjává.

Támogatási szerződés szám: FRF-C/0500-0/2016 ez által a keretszerződésben 111 fő (átlagos állományi létszám) megváltozott munkaképességű munkavállaló foglalkoztatási létszám került rögzítésre. Az 96 fő (átlagos állományi létszám) tartós foglalkoztatott -, felajánlott keretlétszám teljesítése az éves időszak tekintetében 108 %-os /átlagban 104 fő/ eredménnyel teljesült; míg a 15 fő (átlagos statisztikai állományi létszám) tranzit foglalkoztatott -, felajánlott keretlétszám teljesítése az éves időszak tekintetében 73 %-os /átlagban 11 fő/ eredménnyel teljesült. Egészében 103 %-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 és a szenvedélybetegek közösségi ellátásában 60 fő.

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 79 %-ban pszicho - szociális fogyatékossgal élnek vagy szenvedélybetegségeben 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 ellátottkör foglalkoztatásba való bevonása folyamatosan megvalósul.

A Szenvedélybetegek közösségi ellátásából 15 fő, a Pszichiátriai betegek közösségi ellátásából 87 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.

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.

Akkreditációs telephelyekben következett be változás. 2017. július 27.-én az MMK-s dolgozók részvételével újra nyitottuk kiskereskedelmi üzletünket.

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.

A munkakör és telephely módosítása szükségessé tette a munka feladatok optimális ellátása érdekében történő fejlesztést – személyautó beszerzés – ami egyik oldalról lehetővé teszi az áruk szállítását; valamint a gondozói feladatok ellátását végző kollégák szállítását és telephelyek közötti eljutást biztosítja a megváltozott munkaképességű kollégák részére.

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	8 292	9 415
5.2.	Tisztség	Előző év (1)	Tárgy év (2)
		0	0
A.	Vezető tisztségviselőknek nyújtott juttatás (összesen)	8 292	9 415
A.	Vezető tisztségviselőknek nyújtott juttatás (mindösszesen)	8 292	9 415

**6. Közhasznú jogállás megállapításához szükséges mutatók**

(Adatok ezer forintban)

Alapadatok	Előző év (1)	Tárgyév (2)
<b>B. Éves összes bevétel</b>	157 322	198 003
<b>ebből:</b>		
C. A személyi jövedelemadó meghatározott részének az adózó rendelkezése szerinti felhasználásáról szóló 1996. évi CXXVI. törvény alapján átutalt összeg	0	0
<b>D. Közzolgáltatási bevétel</b>	0	0
<b>E. Normatív támogatás</b>	136 997	181 921
<b>F. Az Európai Unió strukturális alapjaiból, illetve a Kohéziós Alapból nyújtott támogatás</b>	4976	2 970
<b>G. Korrigált bevétel [B-(C+D+E+F)]</b>	15 349	13 112
<b>H. Összes ráfordítás (kiadás)</b>	150 814	201 332
<b>I. Ebből személyi jellegű ráfordítás</b>	111 735	149 897
<b>J. Közhasznú tevékenység ráfordításai</b>	148 331	200 635
<b>K. Tárgyévi eredmény</b>	6 508	-3 329
<b>L. A szervezet munkájában közreműködő közérdekű önkéntes tevékenységet végző személyek száma (a közérdekű önkéntes tevékenységről szóló 2005. évi LXXXVIII. törvénynek megfelelően)</b>	13	12
<b>Erőforrás ellátottság mutatói</b>	<b>Mutató teljesítése</b>	
	<b>Igen</b>	<b>Nem</b>
Ectv. 32. § (4) a) $[(B1+B2)/2 > 1.000.000, - Ft]$	<b>X</b>	
Ectv. 32. § (4) b) $[K1+K2 \geq 0]$	<b>X</b>	
Ectv. 32. § (4) c) $[(I1+I2-A1-A2)/(H1+H2) \geq 0,25]$	<b>X</b>	
<b>Társadalmi támogatottság mutatói</b>	<b>Mutató teljesítése</b>	
	<b>Igen</b>	<b>Nem</b>
Ectv. 32. § (5) a) $[(C1+C2)/(G1+G2) \geq 0,02]$		<b>X</b>
Ectv. 32. § (5) b) $[(J1+J2)/(H1+H2) \geq 0,5]$	<b>X</b>	
Ectv. 32. § (5) c) $[(L1+L2)/2 \geq 10 \text{ fő}]$	<b>X</b>	