

Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Intézmény

SZAKMAI PROGRAM

Pszichiátriai betegek nappali ellátása

2019.

**Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény
„Esély”Pszichiátriai Betegek Nappali Intézménye**

Intézmény neve: Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény

Intézmény címe: Miskolc, Arany János u. 37.

A szolgáltatás helye: székhelyen

A szolgáltatás ellátási területet: Miskolc közigazgatási területe

A szolgáltatás célcsoportja: Saját otthonukban élő pszichiátriai diagnózissal rendelkező felnőtt miskolci lakosok.

Általános bevezető

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.) a szociális biztonság megteremtése, megőrzése, valamint a gyermekek érdekeinek védelme érdekében, meghatározza az állam és az önkormányzatok által biztosított egyes szociális és gyermekvédelmi ellátások formáit, szervezetét, a működésük alapvető szabályait, ellátásra való jogosultság feltételeit és érvényesítésük garanciáit.

Mindkét törvény kimondja, hogy a szociális, család- és gyermekjóléti, gyermekvédelmi ellátások feltételeinek biztosítása – az egyének önmagukért és családjukért, valamint kisebb közösségeknek a tagjaiért viselt felelősségen túl – az állam központi szerveinek és a helyi önkormányzatoknak a feladata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata 2013. január 1-től a szociális-, gyermekjóléti-, gyermekvédelmi feladatokat, valamint az egészségügyi alapellátások körébe tartozó védőnői és iskola-egészségügyi ellátást egy integrált – saját fenntartásban működő – intézmény keretei között biztosította.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének IX-262/3443/2012.sz. határozata értelmében az önkormányzat fenntartásában működő intézmények a Miskolci Családsegítő Központba olvadtak be, és a jogutód intézmény neve 2013. január 1-től Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ elnevezésre változott.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének VI-144/4981/2013.sz. határozatának 4. pontja alapján a Közgyűlés hozzájárult a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartói feladatainak a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás részére történő átadásához.

2013. július 1-től a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekvédelmi Intézmény – Módszertani Központ fenntartója a Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás. A Miskolc Környéki Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa 11/2013. (XI.27.) sz. Társulási Tanácsi határozatával – figyelemmel a 2012. évi CXCV. törvény rendelkezéseire – döntött az intézmény feladatellátásnak módosításairól, továbbá jóváhagyta Sajóörös Község önkormányzatának csatlakozását, illetőleg Sajópetri Község Önkormányzatának kilépését, ezzel együtt az ellátott feladatok területi módosítását. A Társulási Tanács jóváhagyta a GYÁO-CSÁO feladatellátásának területi módosítását (a feladatellátás 2014. 01.01-től kiterjed a Társulás településeire.)

2016. május 1. napjától az egészségügyi alapellátás feladatait a Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata által alapított Miskolci Egészségfejlesztési Intézet vette át, melyet a MESZEGYI fenntartója 9/2016. (III.21.) sz. Társulási Tanácsi határozatával hagyott jóvá.

2018. január 1-től az intézmény fenntartója Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata.

Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 118/2018 (XI.15.) számú határozata alapján Miskolc Megyei jogú Város Önkormányzata Őszi Napsugár Otthont, mint költségvetési szervet 2018.12.31. napjával az államháztartásról szóló 2011.CXCV. törvény 11. § (3) bekezdése alapján – egyesítéssel, melynek módja beolvadás –jogutódlással megszüntette. A megszüntetésre kerülő Őszi Napsugár Otthon jogutódja 2019. január 1. napjától a Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény.

Az integrált intézményben – szakmai és finanszírozási szempontok mentén – feladatsorontonként önálló szervezeti egységek (igazgatóságok) kerültek létrehozásra, melyek között egyértelműen elkülönülnek az alap és szakellátási feladatok, illetve a különböző célcsoportokat érintő – ezáltal eltérő szakmai kompetenciákat igénylő – feladatok.

Az integrált intézmény szakmai feladatellátását az igazgató irányításával 4 szakmai igazgatóság (Család- és Gyermekjóléti Alapellátások Igazgatósága, Gyermekek Napközbeni Ellátása - Bölcsődei Igazgatóság, Szociális Szakosított Ellátások Igazgatósága és a Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága) és a munkájukat segítő Stratégiai csoport biztosítja.

Az intézmény szakmai munkáját támogató és kiegészítő szervezeti egységek: Gazdasági Igazgatóság, és a Humánpolitikai csoport.

A négy szakterületi igazgatóság alá rendeződnek az Szt. és a Gyvt. által ellátandó alap- és szakosított ellátások.

A stratégiai igazgatóság koordinál, illetve irányít minden olyan feladatot, amely valamennyi, illetve több szakterületet érint, összehangolja az egyes szakterületek munkáját (továbbképzés, képzési rendszer, fejlesztések – pályázati munka koordinálása, intézményi szintű programok, rendezvények, intézmény arculata, PR tevékenység, kommunikáció, információáramlást, stb.) A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

Az intézmény működését meghatározó fontosabb jogszabályok, rendeletek

Az intézmény kiemelt feladata a szolgáltatást úgy nyújtani az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályozásoknak, így:

- jelen szakmai programnak,
- az alapító okiratnak,
- a szervezeti és működési szabályzatnak,
- a házirendnek, valamint
- a jogszabályban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladat ellátási követelményeknek.

A szolgáltatás feladata, hogy az intézmény alapdokumentumában (alapító okiratában) meghatározott idősek otthona ellátást biztosítsa az ellátottak részére.

Jogszabályi háttér

- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról (továbbiakban: Kjt.)
- 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2012.évi I. törvény a Munka törvénykönyvéről (továbbiakban: MT)
- 2013. évi V. törvény a polgári törvénykönyvről

- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról
- 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről (továbbiakban: SzCsM rendelet)
- 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 1/2000. (I.07) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (továbbiakban: Rendelet)
- 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 36/2007. (XII.22.) sz. SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól (továbbiakban: SZMM rendelet)
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről
- 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről.

A gazdasági igazgatóságon kap helyet valamennyi támogató funkció (gazdasági adminisztráció, pénzügy-, számvitel, beszerzés, műszak-szállítás, technikai kisegítő feladatok ellátása, stb.).

Célcsoport Specifikus Szociális Ellátások Igazgatósága (Miskolc, Kabar u. 4.) Idősek ellátását biztosító szervezeti egységek

- Székhelyen (Miskolc, Arany J. u. 37.) nyújtott ellátások (Derús Alkony Szolgáltatási Központ)
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Segítő Kezek Szolgáltatási Központ – Miskolc, Szondy Gy. u. 50.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Szépkor Szolgáltatási Központ – Miskolc, Mátyás király u. 15.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Újgyőri Szolgáltatási Központ – Miskolc, Andrásy u. 10.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Vársétány Szolgáltatási Központ – Miskolc, Bartók B. u. 7.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hámori Szolgáltatási Központ – Miskolc, Palota u. 16.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Hejőcsabai Szolgáltatási Központ – Miskolc, Sütő J. u. 6.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Arany Alkony Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kabar u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek átmeneti elhelyezése
- Bulgárföldi Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Fazola H. u. 4.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése
- Észak-Kiliáni Szolgáltatási Központ és Gondozóház – Miskolc, Kacsóh P. u. 8.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása, idősek átmeneti elhelyezése

- Avasi Szolgáltatási Központ – 2 telephellyel - Miskolc, Testvérvárosok u. 6. és Miskolc, Klapka Gy. u. 6-8.
étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása
- Települési feladatellátás Munkacsoport
házi segítségnyújtás

Fogyatékos Személyek szociális ellátásai

- Támogató Szolgáltatás – Miskolc, Arany J. u. 37.

Pszichiátriai betegek ellátása

- pszichiátriai betegek közösségi ellátása – Miskolc, Arany J. u. 37.
- pszichiátriai betegek nappali intézménye – Miskolc, Arany J. u. 37.

I. A szolgáltatás célja

A pszichiátriai betegek nappali ellátás célja, hogy a fekvőbeteg ellátást nem igénylő 18. életévét betöltött gondozott, integrált és teljes jogú tagja maradjon a társadalomnak, illetve, ha betegségükből adódóan már kirekesztődtek a társadalomból, reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció az öntevékenységre és az önsegítésre épül. A gondozott korábbi közösségébe történő visszaillesztése a hozzátartozók és családtagok segítése. 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 oktattva és támogatva. Olyan komplex szolgáltatás valósuljon meg, amely a pszichiátriai betegek részére, mely több foglalkoztatási formán keresztül ad lehetőséget a nyílt munkaerőpiac elvárásaira való felkészülésre, a munkavégző képesség fejlesztésére, a munkaerő-piaci reintegrációra.

I.1. A szakmai munkabemutatója, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek

A pszichiátriai betegek nappali ellátása biztosítja az igénybevevők számára – az egyéni képességek szerint – a normális napi életritmust, strukturált napirendet, higiénéiát. Lehetőséget nyújt a napközbeni tartózkodásra közösségi kapcsolatok kialakítására, terápiás célú beszélgetésekre, egyéni és csoportos foglalkoztatásra, relaxációs jellegű pihenésre, kikapcsolódásra. Biztosítja és megszervezi a szabadidő kulturált eltöltését és megfelelő testi – lelki gondozást nyújt.

A szolgáltatás a közösségi integrációt szem előtt tartva – személyre szabottan valósul meg.

Az ellátást oly módon szervezzük meg, hogy komplex pszicho-szociális rehabilitáció révén az elvesztett képességek, készségek bizonyos szintű visszaállítása lehetővé váljon, reális célként fogalmazódjon meg.

A hatékony, komplex rehabilitáció akkor valósul meg, ha ellátás kiterjed az igénybe vevő szűkebb (család), és tágabb (barátok, szomszédság, egyéb mobilizálható kapcsolatok) szociális környezetére is.

Ez a munka multi-professzionális team-munkát feltételez, mely egyesíti a stratégiai (társadalmi akciók kezdeményezése, erőforrások mozgósítása) az identitás-orientált szemlélet. A nappali ellátásban dolgozó ennek érdekében együttműködnek, kapcsolatot tartanak az ellátott kezelő orvosával, pszichiátriai szakdolgozóval – az általános szociális munka eszközeivel dolgozó – családsegítő szolgálattal, ill. a családtagokkal, hozzátartozókkal, minden olyan személlyel aki/amely fontos szerepet játszik az igénybe vevő életében.

A nappali ellátást igénybe vevő pszichiátriai beteg ellátás során – jó eséllyel – várható, hogy a szolgáltatást igénybe vevő pszichiátriai betegek visszailleszkedhetnek a közösségbe, a társadalomnak integrált és teljes jogú tagjai maradnak. A szociális és mentális gondozás során, valamint az egészségügyi ellátáshoz való hozzájárulás biztosításával egészségügyi és pszichés állapotuk javul.

Meglévő képességeik és készségeik kibontakozhatnak a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásához és a problémáik megoldásához készségekre, jártasságra tesznek szert, megszűnhet a pszichiátriai betegségükkel járó stigma, mindezek által reális esély mutatkozhat a munka világába való visszailleszkedésükre is.

Az elmúlt évek tapasztalatai világosra mutatják, hogy önmagukban a gyógyszeres terápiák nem elegendők, a pszichiátriai betegek komplex pszicho-szociális nehézségeik kezelésére. Hosszú távon instabil állapotú betegek kiszorulnak az ellátásból, támasz nélkül maradnak, kiszolgáltatottá, védtelenné válnak, gyorsan marginalizálódnak, elszegényednek, elveszítik emberi kapcsolataikat. A családban élő krónikus betegek is, és maguk a családok is súlyos életviteli nehézségekkel, egzisztenciális problémákkal küzdenek, a kórházi ellátó rendszer csak korlátozott eszközökkel és számban tud segíteni.

A jól működő nappali pszichiátriai szolgáltatás hatására a relapszusok (visszaesések) száma csökkenthető, a két kórházi befejezési időszakát ki tudják tolni, a betegség lefolyása kevesebb problémát jelent az ellátott, és a szociális környezete számára. Javul az életminőség. Kliens és hozzátartozó pszicho-educációja, készségfejlesztése, valamint stressz-kezelése révén segítik a kompetens működésüket a betegségből adódó nehézségek leküzdésében és céljaik elérésében. A problémamegoldó eszköztár bővítésével, különböző stressz-kezelési technikák és a betegség megtanulásának a kezelésével azt várhatjuk, hogy az érintettek ritkábban kerüljenek krízishelyzetbe, és ezek következményeként kórházi osztályra, a többi kiegészítő szolgáltatásnak köszönhetően javuljon az érintettek helyzete, állapota az olyan életminőséget meghatározó dimenziókban, mint amilyen a társas kapcsolatok mennyisége és minősége, a lakhatás, a munkaerő-piaci helyzet, a jövedelmi helyzet.

A szolgáltatás olyan hosszú távú, egyéni szükségletekre alapozott gondozást igényel, amely az ellátottak autonómiájának visszaállításával nagymértékben épít aktív és felelős részvételükre.

Gyakran tapasztaljuk az interjúk során, hogy elvész a kliens, főként a pszichiátriai beteg, akinek eleve nem elég hatékony az érdekérvényesítő képessége, a különböző szolgáltatásokban. mai napig sajnos gyakran tapasztaljuk, hogy a különböző szolgáltatásokban dolgozó szakemberek egy része sem tud igazán bánni ezekkel a kliensekkel, és nem tudják megfelelően kezelni a problémáikat.

A nappali pszichiátriai ellátás ily módon egy koordináló szerepet is betölt a kliens és a különböző szolgáltatók között, szakszerű segítséget nyújt a problémák jobb megértésében, a szakemberek szemléletének formálásában. Mindehhez szoros, együttműködő kapcsolatot kell fenntartani ezen szolgáltatókkal, így nő a szolgáltatásban bekerülő pszichiátriai betegek száma.

Egészségügyi ellátáshoz, humán szolgáltatáshoz való juttatásban az ellátottak egészségi állapotában javulás várható. Minőségi változás következik be a környezetében élőkkel. Nő a résztvevők közül az állásba, foglalkoztatásba kerülők száma.

A nappali ellátás által nyújtott szolgáltatások a különböző kórképek szerint differenciáltak. Az igénybevevő egyéni szükségleteire alapozva, pszichés állapotuk, igényeik, képességeik, érdeklődési körük szerint választhatnak a szolgáltatási elemek közül.

Nyújtott szolgáltatási elemek:

- tanácsadás
- gondozás
- készségfejlesztés
- közösségi fejlesztés
- esetkezelés
- felügyelet
- étkezés
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

I.2. Más intézményekkel való együttműködés módja

Az intézmény rendszeres kapcsolatot tart a fenntartó önkormányzattal, a városban működő szociális intézményekkel.

Együttműködik személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatásokkal, illetve szakosított ellátást nyújtó intézményekkel, valamint családsegítő szolgálattal, gyermekjóléti szolgálattal, Gyámhivatallal, Munkaügyi Központtal.

Kapcsolatot tart egészségügyi és kulturális intézményekkel, valamint civil szervezetekkel.

A kapcsolattartás a kölcsönös tájékoztatásra, információ cserére, ellátást igénybe vevő érdekében történő együttműködésre, konzultációra, valamint a célcsoport számára szervezett rendezvények, közösségi programok lebonyolítására terjed ki, melyek gyakorisága a kliens szükségleteihez igazodik.

II. Az ellátandó célcsoport megnevezés és jellemzői

II.1. Az ellátandó célcsoport megnevezése

Elsősorban a saját otthonukban élő, nem akut veszélyeztető állapotú pszichiátriai betegek, akiknek ambuláns szakellátás mellett állapota egyensúlyban tartható, és akik életvitelükben valamint szociális helyzetük javításában igényelnek segítséget.

A nappali ellátást igénybe vevők 18. életévüket betöltő, önmaguk ellátására részben képesek, nem fekvő betegek, pszichiátriai ambuláns ellátásban részesülnek.

II.2. Az ellátandó célcsoport jellemzői

Az ellátást igénylők szociális helyzete várhatóan nagyon rossz, a társadalom peremére szorultak, társas kapcsolataik nagyon szegényesek. Családi kapcsolataik, rossz mentális állapotuk miatt részben vagy teljesen megromlottak, konfliktusokkal terheltek. Többségük munkaviszonnyal nem rendelkezik vagy rokkantnyugdíjas, emiatt anyagi helyzetük rossz. Életvezetési problémáik és társuló más betegségek és problémák miatt helyzetükre megoldást találni önállóan képtelenek. Sokan közülük több pszichiátriai kezelésen estek át. A pszichiátriai betegségek gyakran együtt járnak a képességek átmeneti vagy tartós csökkenésével, az életminőség romlásával. Funkcionális zavarral, amely a mindennapos feladatok megoldásának problémáját jelenti. A pszichiátriai betegek körében magasabb a halálozási arány, öngyilkosság, ill. annak kísérlete.

Kliensek körében jelentkező lelki problémák

- az elvesztett egészség,

- a korábbi önmagának és lehetőségeinek elvesztése miatt érzett gyász, a düh,
- a bűntudat érzelmi feldolgozásának nehézségei, az úgynevezett lelki regresszió kialakulása,
- nehezen kontrollálható halálfélelem, megtört önbizalom, testkép-, önkép változás
- érzelmi okok miatt bekövetkező intelligencia gátlás,
- hanyatlás fantomérzésekkel való küzdelem,
- ambivalens érzések önmaga, hozzátartozói iránt,
- szexuális nehézségek, problémák

Ellátottak köre

Pszichiátriai betegek részére nyújtott nappali ellátás esetén a külön jogszabályban meghatározott a BNO 10 kódkönyv F 20-48, diagnózisba tartozó ellátott:

F20 Schizophrenia

F21 Schizotipias rendellenességek

F22 Perzisztáló delusionális rendellenességek

F23 Akut és átmeneti pszihotikus rendellenességek

F24 Indukált delusionális rendellenességek

F25 Schizoaffektív rendellenességek

F28 Egyéb nem-organikus pszihotikus rendellenességek

F29 Nem organikus psychosis k.m.n.

F30 Mániás epizód

F31 Bipoláris affektív zavar

F32 Depressziós epizód

F33 Ismétlődő depressziós rendellenesség

F34 Prezisztáló hangulati (rendellenesség) zavar

F38 Egyéb hangulat- (affektív) zavarok

F39 Nem-meghatározott hangulat- (affektív) zavar

F40 Fóbiás szorongásos rendellenességek

F41 Egyéb szorongásos rendellenességek

F42 Obsessiv-compulzív zavar

F43 Súlyos szorongás által kiváltott reakció és alkalmazkodási rendellenességek

F44 Disszociatív (konverziós) zavarok

F45 Somatoform rendellenességek

F48 Egyéb neurotikus rendellenesség

Az ellátást igénybevevő részére az egyéni bánásmód biztosításával olyan fizikai, mentális, életvezetési segítséget kell nyújtani, amelynek során a hiányzó vagy csak a korlátozottan meglévő testi-szellemi funkciók helyreállítására kerül sor.

III. A feladatellátás szakmai tartalma, módja, biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége

III.1. A szolgáltatás feladata

A pszichiátriai betegek nappali ellátása keretében kiemelten feladat a társadalmi reintegráció, a támogató közösség megszervezése, kialakítása. A következő feladatokat kell biztosítani a nappali ellátás keretén belül.

• **Önálló életvitel fenntartása céljából**

- Diszkrimináció-mentes ellátásukat biztosítjuk, illetve a szociális munka eszközeivel ösztönözzük az ellátás igénybevételét.
- Segítségnyújtás a mindennapi otthoni rutinfeladatok elsajátításában.

• **A meglévő képességek megtartása és fejlesztése**

- Önellátási képességek szinten tartása, fejlesztése.
- Egészségügyi szolgáltatóval való kapcsolatteremtés,- és fenntartási képesség fejlesztése.
- Képzési, átképzési motiváció fejlesztése.
- Munkavállalási képességek fejlesztése – állasközvetítés.
- Kapcsolatteremtő-és fenntartó képességek fejlesztése, az egyéni támogató hálózat kialakítása érdekében lakossági és családi programok szervezése.
- Önszorgító, társsegítő képesség fejlesztése – csoportos, pár és családterápia szervezése.
- Egészségtudatosság kialakításának ösztönzése.
- Az életidő strukturált és tervezett beosztási képességének a fejlesztése.
- Szabadidő eltöltés időmenedzselési képességének fejlesztése.
- Olyan programok, rendezvények szervezése, amelyek a társadalmi integrációt, a korábbi közösségbe való visszailleszkedést segítik.
- Személyi tisztálkodás, személyes ruházat tisztítás
- Egészségügyi szakellátáshoz való hozzájutás segítése, életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése.

A feladatellátás során folyamatosan törekszünk a pszichiátriai betegekkel szemben tapasztalt előítéletes, sztereotip hozzáállás feloldására.

III.2. A nappali pszichiátriai ellátás megszervezésének módja

A szakmai terv szerint Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény a pszichiátriai betegek célcsoportja számára indítható két szociális alapszolgáltatási formát – közösségi pszichiátriai ellátást és a pszichiátriai betegek nappali ellátását – integrált formában kívánja biztosítani.

Az integrált szervezeti egység elnevezése: „Esély” Pszichiátriai Betegek Nappali Intézménye és Közösségi Gondozószolgálat

A szervezeti egység működési helye: Miskolc, Arany János u. 37. (az intézmény székhelye)

A szervezeti egység vezetői feladatait: intézményvezető – közösségi koordinátor látja el. (A jogszabályi lehetőségek szerint összevont munkakörben)

A pszichiátriai betegek nappali ellátás személyi feltételei:

munkakör megnevezése	létszám	szakképesítés
intézményvezető/nappali ellátás vezető	0,5	szociálpedagógus pszichiátriai közösségi koordinátor
terápiás munkatárs	2	mentálhigiénés asszisztens gyógypedagógiai asszisztens

Az ellátást Miskolc közigazgatási területén belül biztosítjuk.

A pszichiátriai betegek nappali ellátását 25 fő – megállapodással rendelkező – pszichiátriai betegek számára biztosít ellátást.

III.3. Nyújtott szolgáltatási elemek

- tanácsadás
- gondozás
- készségfejlesztés
- közösségi fejlesztés
- esetkezelés
- felügyelet
- étkeztetés
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

➤ **Tanácsadás**

Az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésére reagáló, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény javaslatkialakítási folyamat, a megfelelő információ átadása valamilyen egyszerű vagy speciális felkészültséget igénylő témában, amely valamilyen cselekvésre, magatartásra ösztönöz, vagy nemkívánatos cselekvés, magatartás elkerülését. Az igénybevevő önrendelkezését megtartva biztosítja a szükséges tájékoztatást, általános információnyújtást.

Az ellátott bevonásával történő, élethelyzetének, szükségleteinek megfelelő vélemény-, javaslatkialakítási folyamat:

A tanácsadás személyesen a szolgáltatási központban a személyes szükségletekhez igazodóan történik. Papír alapon levélben és e- mail-ben is biztosított a szükséges információ átadása.

➤ **Gondozás**

Az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatása, fejlesztése, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megtartását, visszailleszkedését.

A szolgáltatási elem biztosításakor fontos szempont a tervezésen alapuló célzott segítségnyújtás. A célzott segítségnyújtásból végzett tevékenység során törekedni kell az igénybe vevő meglévő képességeinek, önellátásának és társadalmi státuszának megtartására. A szolgáltatási elemet az ellátást igénybe vevő lakásán, lakókörnyezetében és ezen kívül is biztosítani szükséges.

➤ **Készségfejlesztés**

A készségfejlesztés célja, hogy az igénybe vevő a lehető legnagyobb mértékben képessé váljon az önellátásra, önálló életvitelre, kapcsolatai és közösségi részvétele erősödjön, mindezek segítségével az önálló élet kialakításának, illetve a társadalomba való re/integrációjának esélye megteremtődjön. A szociális készségek és kompetenciák négy résztevékenység területei lehetnek:

- Önkiszolgálási képességek fejlesztése,
- Személyes kapcsolatok kialakításának és fenntartásának fejlesztése,
- Kommunikációs készségek fejlesztése,
- Döntéshozatali képességek és a közösségi tudat fejlesztése.

Ezen résztevékenységek fejlesztése során a meglévő kompetenciák megőrzése, fenntartása, lehetőség szerint bővítése a cél, a minél nagyobb önállóság érdekében.

Az ellátott társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak egyéni és társas készségeinek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására:

- terápiás célú készségfejlesztő foglalkozások
- kommunikáció
- kreatív
- dráma
- relaxáció
- játékterápia
- sütés-főzés, terítés
- takarítás
- önálló életvezetésre való felkészítés
- alapvető illemszabályok ismerete, gyakorlása

➤ **Közösségi fejlesztés**

Integrációs szemléletű bátorító-, ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenységek, melyek közösségi együttműködéseket valósítanak meg:

A célcsoport speciális igényeit, sajátosságait figyelembe vevő értéket adó tevékenységek. Eszköztárával képessé teszi az egyént a közösségi részvételre. Helyszíne az intézményen belül és intézményen kívül.

Színterei:

- szabadidős és kulturális tevékenységek
- közösségi programok
- klubgyűlés
- csoporttevékenységek
- kirándulások
- vetélkedők
- hagyományőrzés
- múzeum-, mozi-, színházlátogatások stb.

➤ **Étkezés**

Gondoskodás egyszeri meleg ételről alkalmilag vagy rendszeresen az ellátott igényeinek megfelelően az intézményben, helyben fogyasztással.

➤ **Esetkezelés**

Az igénybe vevő, vevők szükségleteinek kielégítésére (problémájának megoldására, illetve céljai elérésére) irányuló, megállapodáson, illetve együttműködésen alapuló, tervszerű segítő kapcsolat, amely során számba veszik és mozgósítják az igénybe vevő, vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.

A szolgáltatás elem biztosítása során fontos a szakember és az igénybe vevő együttműködése, a segítségbe bevonható személyek és szakemberek ismerete. a szakember részéről.

➤ **Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás**

Az igénybevevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes A probléma meghatározása és megoldásához a szükséges kompetencia határok ismerete szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani.

A háztartás vezetéséhez szükséges közüzemi ügyintézés, háztartásvezetés, bevásárlás, pénzgazdálkodás, fizikai alapszükségletek biztosítása, ruházat rendben tartása

➤ **Felügyelet**

Az igénybevevő lakó vagy tartózkodási helyén, illetve a biztosított kontroll szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló, személyes, vagy technikai eszközzel, eszközök.

Az ellátott a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságát szolgáló személyes jelenléttel biztosított kontroll. A felügyelet biztosított a szolgáltatásnyújtás helyszínén és azon kívül (kísérés közösségi programok alkalmával).

III.4. Az ellátás rendszeressége

A pszichiátriai betegek nappali intézménye általános nyitvatartási ideje:

hétfő – péntek 8.00 – 16.00

A szolgáltatást úgy kell megszervezni, hogy az igénybe vevők szükségleteinek megfeleljen, a nyitva tartás ehhez rugalmasan alkalmazkodik. Az egyes programok nyitottak, kívülállóknak számára is hozzáférhető.

IV. Az ellátás igénybevételének, megszüntetésének módja

IV.1. Az ellátás igénybevételének módja

A pszichiátriai betegek nappali ellátása önkéntesen, térítésmentesen vehető igénybe a szolgáltatást igénylő kérelmére. Amennyiben az igénybe vevő az ellátás keretében étkezést is igényel az étkezésért térítési díjat kell fizetni. Az étkezés intézményi térítési díj mértékét Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzatának helyi rendelete évente állapítja meg.

A kérelem előterjesztése az igénylő cselekvőképessége függvényében az alábbiak szerint történik:

- ha az ellátást igénylő cselekvőképes a kérelmet maga nyújtja be
- ha a személy cselekvőképtelen, a kérelmet a törvényes képviselője terjeszti elő az érintett személy véleményének figyelembe vételével
- korlátozottan cselekvőképes, akkor törvényes képviselője beleegyezésével vagy - amennyiben ilyen tekintetben a bíróság cselekvőképességét nem korlátozza – önállóan terjeszti elő.

Az ellátás igénybevételéről a szolgáltatást nyújtó illetve az ellátást igénybe vevő, valamint az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője megállapodást köt.

A kérelmezés írásban történik intézményünknel. A nappali ellátás az ellátást igénybe vevő írásos kérelmére, pszichiáter vagy neurológus szakorvosának javaslata alapján történik. A kérelemhez csatolni kell a pszichiáter vagy neurológus szakorvos véleményét a pszichiátriai betegség fennállásáról. A Kérelem iktatása a hatályos jogszabályoknak megfelelően történik.

A szolgáltatási nyilvántartásban, jogszabályban maximálisan ellátható meghatározott létszámot meghaladó igény esetén az igénylőt 8 napon belül írásban értesítjük.

A pszichiátriai betegek nappali ellátásának igénybevételére, biztosítására vonatkozó dokumentumok

- kérelem (intézményünknel írásban)
- pszichiáter vagy neurológus szakorvos szakvéleménye a pszichiátriai betegség fennállásáról
- egyszerűsített előgondozás
- megállapodás (Szt. 94/C.§. szerint)
- értesítés
- a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselőjének jognyilatkozatát-1993.évi III.tv.94/C.§(2a) bekezdése- és a 415/2015.(XII.23.) Kormányrendelet szerinti nyilvántartáshoz szükséges személyi adatot tartalmazó személyazonosító okmányokról készült fénymásolatot.

A pszichiátriai betegek nappali ellátásának szakmai dokumentumai

- látogatási és eseménynapló

IV.2. Az ellátás megszűnésének módja

Az ellátás megszűnik, ill. szünetel ha:

- ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője kérésére (ha az ellátás megszüntetését, ill. szüneteltetését kéri)
- az ellátást igénybe vevő más ellátásba történő kerülése esetén
- az ellátást igénybe vevő halálával
- határozott idejű ellátás esetén a határidő lejártával
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével

Az ellátást az intézmény igazgatója megszünteti, ha

- ha az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt
- ha az ellátott a házirendet súlyosan megsérti
- ha az ellátás biztosításának jogszabályi feltételei már nem állnak fenn
- az ellátott a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj kötelezettségének nem tesz eleget.

Az intézmény igazgatója az ellátás megszüntetéséről, valamint az ellene tehető panaszról írásban értesíti az ellátást igénybe vevőt, ill. törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetésről az ellátott, ill. törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételét követő 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételekkel kell biztosítani, amíg a fenntartó, ill. bíróság jogerős határozatot hoz.

IV.3. Az ellátást igénylők és igénybe vevők nyilvántartása

- a szolgáltatás vezetője/ vezető az Szt. 20.§.(2) bekezdése szerinti nyilvántartást
- a szolgáltatásra vonatkozó igényt érkezésének napján nyilvántartásba veszi
- a szolgáltatás megkezdésekor az Szt.20.§. (2) bekezdése szerinti nyilvántartásban rögzített adatokat kiegészíti az Szt.20.§. (4) bekezdésében meghatározott adatokkal
- amennyiben az ellátásra vonatkozó igény a teljesítést megelőzően megszűnt a nyilvántartásból az adatok törlésre kerülnek.

Igénybevevői nyilvántartás vezetése – napi adatszolgáltatás biztosítása 2016.01.02-től hatályos 415/2015.(XII.23.) Korm. rendelet szerint történik

Az intézményben e-képviselő koordinálja – intézményi szinten – az igénybevevői nyilvántartás vezetését, a TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítását.

- A jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettség biztosítása érdekében telephelyenként/szakmai-szervezeti egységenként 2 fő adatszolgáltató munkatárs kijelölésére került sor (szervezeti egység vezetője + 1 fő szakmai munkatárs).
- Az igénybevevői nyilvántartás vezetése az adatszolgáltatás a rendeletben foglaltak szerint történik.
- A rendelet értelmében várólistát is rögzítjük a felületen.

V. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás

Általános tájékoztatás

- **közvetett megkeresés:** egészségügyi, szociális, oktatási, közművelődési, nevelési intézmények, gyámhivatal, munkaügyi kirendeltség, pszichiátriai/addiktológiai szakrendelés, háziorvosok, védőnők, szociális szakemberek,
- **közvetlen megkeresés:** a potenciális célcsoport tartózkodási helyszínein – szórakozóhely, grund,
- honlap, e-mail, interneten keresztül
- helyi lakosság tájékoztatása szórólapon
- helyi médiában hirdetés
- az elégedett ügyfél ajánlása

Konkrét tájékoztatási kötelezettség

- a pszichiátriai betegek közösségi ellátásának feltételeiről, az ellátás tartalmáról a kérelmezőt – a kérelem benyújtásakor – tájékoztatni kell. A tájékoztatást a közösségi ellátás koordinátora végzi
- az ellátás megkezdésekor legkorábbi időpontjáról a nappali ellátás koordinátora a jogosultat, ill. hozzátartozóját vagy törvényes képviselőjét értesíti
- A Miskolci Egyesített Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Intézmény igazgatója – az Szt. 94/E.§. (3) bekezdésben foglaltaknak eleget téve az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos adatokról évente tájékoztatást készít. A tájékoztatók a szolgáltatás telephelyén jól látható helyen ki kell függeszteni
- a szolgáltatás telephelyén ki kell függeszteni az intézmény házi rendjét, az ellátott jogi képviselő nevét, elérhetőségét, a szolgáltatás nyilvántartási rendjét, elérhetőségének formáit (telefonszám, e-mail cím, hon-lap)
- a panaszkezelés rendjét, szabályait az intézmény eljárásrendje tartalmazza

VI. Az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok

a.) Az ellátottak jogai

- Az ellátottnak joga van tájékoztatást kérni és kapni a szolgálat által nyújtott szolgáltatások jellemzőiről, azok elérhetőségéről és az igénybevétel rendjéről, valamint az ellátottakat megillető jogokról és azok érvényesítéséről,
- Joga van arról nyilatkozni, hogy kiket zár ki adatai részleges vagy teljes megismeréséből. (A titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra az esetre, ha ez alól a beteg felmentést adott vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő)
- Az ellátott jogosult az ellátással kapcsolatban a szolgáltatónál, az ellátott jogi képviselőnél, illetve a szolgálat székhelye szerint illetékes városi jegyzőnél panaszt tenni.
- Az ellátott a szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani a vonatkozó jogszabályokat és a szolgáltató működési rendjét.
- Az ellátott – amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi – köteles az ellátásban közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni, tájékoztatni őket mindarról, amely a megfelelő gondozási terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez szükséges.

- Az ellátottnak joga van szociális helyzetére, egészségi és mentális állapotára tekintettel a szolgáltatás által biztosított valamennyi ellátásra, valamint egyéni szükségletei, speciális helyzete vagy állapota alapján egyéni ellátás, szolgáltatás igénybevételére.
- Az ellátást igénybe vevőknek joga van az intézmény működésével, gazdálkodásával kapcsolatos legfontosabb adatok megismeréséhez.
- A szolgáltatás biztosítása során az egyenlő bánásmód elvét kell tartani.
- A szolgáltatás az általa biztosított ellátást olyan módon végzi, hogy figyelemmel legyen az ellátást igénybe vevőket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartására, különös figyelemmel:
 - az élethez, emberi méltósághoz,
 - a testi épséghez,
 - a testi-lelki egészséghez való jogra.
- Az ellátást igénybe vevőt megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.
- Panasz esetén jogorvoslat kérhető szóban és írásban az intézmény igazgatójától, a fenntartótól, az ellátott jogi, valamint a gyermekjogi képviselőtől, (elérhetőségeik kifüggesztésre kerültek).

b.) A szolgáltatást végzők jogai

A munkaviszonyban álló személynek biztosítani kell, hogy:

- a munkavégzéssel kapcsolatos megbecsülést megkapja
- tiszteletben tartsák emberi méltóságukat és személyes jogaikat
- munkájukat elismerjék
- munkáltató megfelelő munkavégzési körülményeket biztosítson a számukra
- a pszichiátriai betegek közösségi ellátását végző személy közfeladatot ellátó személynek minősül.

Miskolc,.....

.....
igazgató/intézményvezető

Z á r a d é k

A Szakmai Program Miskolc Megyei Jogú Város Polgármesterének jóváhagyásával lép életbe.

Jóváhagyta:

Miskolc, 2019.....05.03.....



LiU

.....
Miskolc Megyei Jogú Város Polgármestere

h