



HORIZONT NAPPALI ELLÁTÓ KÖZPONT

(3100 Salgótarján, Meredek út 33-35.)

SZAKMAI PROGRAM

A Szakmai Programot a Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása Társulási Tanácsa Szociális Bizottsága 5/2026 (IV.28.) SzBh. határozatával hagyta jóvá.

Készítette: Somoskői Katalin intézményegység-vezető
Gortva István igazgató

Tartalom

BEVEZETŐ	6
I. A pszichiátriai betegek nappali ellátása	7
1. A szolgáltatás célja	7
2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások	7
3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja	8
3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre.....	8
3.2. Az ellátás igénybevételének módja.....	8
4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása	9
5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja	11
6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja	12
II. A szenvedélybetegek nappali ellátása	14
1. A szolgáltatás célja	14
2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások	14
3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja	15
3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre.....	15
3.2. Az ellátás igénybevételének módja.....	15
4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása	16
5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja	18
6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja	19
III. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása	21
1. A szolgáltatás célja	21
2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások	21
3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja	22
3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre.....	22
3.2. Az ellátás igénybevételének módja.....	23
4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása	24
5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja	26
6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja	27
IV. Szendélybetegek közösségi ellátása	29
1. A szolgáltatás célja	29
2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások	29

3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja	31
3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre.....	31
3.2. Az ellátás igénybevételének módja.....	31
4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása	32
5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja	34
6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja.....	35
V. Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása	37
1. A szolgáltatás célja	37
2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások	38
3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja	39
3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre.....	39
3.2. Az ellátás igénybevételének módja.....	40
4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása	40
5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja	42
6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja.....	43
VI. Támogató szolgálat	45
1. A szolgáltatás célja, feladata, alapelvei	45
2. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatás elemek, tevékenységek leírása	46
2.1. A szakmai munka bemutatása, a létrejövő kapacitások, tevékenységek leírása	46
3. Más intézményekkel történő együttműködés és módjai	49
3.1. Más intézményekkel történő együttműködés.....	49
3.2. Az együttműködés módja.....	51
4. Az ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre	51
5. Az ellátás igénybevételének módja:	52
5.1. Kérelem.....	52
5.2. Szociális rászorultság vizsgálata	54
5.3. Döntés a szolgáltatás nyújtásáról	55
5.4. Szakmai dokumentáció és az igénybevevői nyilvántartás vezetése.....	56
6. A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módjai.....	57
VII. Záró rendelkezés	58
MELLÉKLETEK.....	59
HÁZIREND - Pszichiátriai betegek nappali ellátása.....	59

I. Általános szabályok.....	61
I.1. A házirend célja	61
I.2. A házirend hatálya	61
I.3. Alapelvek.....	61
I.4. A házirend nyilvánossága	61
II. Az intézmény nyitvatartási ideje.....	61
III. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre.....	61
IV. Az étkezések rendje.....	62
V. A közösségi együttlét szabályai.....	62
V.1. Az együttlét szabályaival kapcsolatos jogok, kötelezettségek.....	62
V.2. Az ellátottak egymás közötti kapcsolattartásának szabályai.....	65
V.3. Kapcsolattartás telefonnal	65
VI. Az intézményi jogviszony megszűnése.....	65
VII. Az intézmény dolgozóira vonatkozó speciális szabályok.....	66
HÁZIREND - Szenvedélybetegek nappali ellátása	68
I. Általános szabályok.....	70
I.1. A házirend célja	70
I.2. A házirend hatálya	70
I.3. Alapelvek.....	70
I.4. A házirend nyilvánossága	70
II. Az intézmény nyitvatartási ideje.....	70
III. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre.....	70
IV. Az étkezések rendje.....	71
V. A közösségi együttlét szabályai.....	71
V.1. Az együttlét szabályaival kapcsolatos jogok, kötelezettségek.....	71
V.2. Az ellátottak egymás közötti kapcsolattartásának szabályai.....	74
V.3. Kapcsolattartás telefonnal	74
VI. Az intézményi jogviszony megszűnése.....	74
VII. Az intézmény dolgozóira vonatkozó speciális szabályok.....	75
FÜGGELÉKEK	77
1. sz. függelék - Megállapodás – pszichiátriai betegek nappali ellátása	77
2. sz. függelék - Megállapodás – szenvedélybetegek nappali ellátása	80
3. sz. függelék - Megállapodás – pszichiátriai betegek közösségi ellátása	83
4. sz. függelék - Megállapodás – szenvedélybetegek közösségi ellátása	85

5. sz. függelék - Megállapodás – Támogató Szolgálat	87
6. sz. függelék – A feladatellátást meghatározó jogszabályok	91
7. sz. függelék – Létszámadatok - pszichiátriai betegek közösségi ellátása.....	93
8. sz. függelék – Létszámadatok - szenvedélybetegek közösségi ellátása	94
9. sz. függelék – Támogató Szolgálat feladatmutatók	95
10. sz. függelék – Ellátott jogi képviselő.....	98
11. sz. függelék - Elérhetőségek	99

BEVEZETŐ

A Horizont Nappali Ellátó Központ (a továbbiakban: Központ) Salgótarján belvárosában került kialakításra 2018. évben. A Központ mind tömegközlekedési eszközzel, mind gyalogosan jól megközelíthető, akadálymentes. Bútorzata, berendezési, felszerelési tárgyai, az életvitelhez szükséges körülmények megfelelnek az igénybe vevők életkori sajátosságainak, egészségi állapotának és mozgásszervi korlátjának.

A Központ rendelkezik az ellátottak, hozzátartozók és együttműködő kollégák fogadására alkalmas helyiségekkel, csoportszobával, stáb és multidiszciplinális team megbeszélésére alkalmas helyiséggel, irodával, orvosi konzultációs szobával. A működéshez szükséges eszközök biztosítottak, fénymásolási, nyomtatási lehetőség elérhető. Internet elérhetőség rendelkezésre áll, mely gondozási és koordinálási helyzetben a mai kornak megfelelően hatékony és gyors tanácsadói munkához nyújt segítséget.

A Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központja (továbbiakban: ESZK) telephelyeként működő Központ épületében 2019. december 12-étől a szenvedélybetegek nappali ellátása és a pszichiátriai betegek nappali ellátása alapszolgáltatások biztosítottak. Az ESZK alapító okirata alapján 2021. évtől a szenvedélybetegek és a pszichiátriai betegek közösségi ellátása, valamint a szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátás is a Központban működik.

A Központ tehát több személyes gondoskodási formát egy szervezeti keretben nyújtó komplex intézmény. A Központ az alábbi alapszolgáltatásokat biztosítja:

- I. Pszichiátriai betegek nappali ellátása
- II. Szendélybetegek nappali ellátása
- III. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása
- IV. Szendélybetegek közösségi ellátása
- V. Szendélybetegek alacsonyküszöbű ellátása
- VI. Támogató szolgáltatás

I. A pszichiátriai betegek nappali ellátása

1. A szolgáltatás célja

A pszichiátriai megbetegedés az egyén életében bekövetkező zavar, amelyet az egyéni (betegség) és környezeti tényezők (akadályok) interaktív, egymásra ható módon alakítanak. A pszichoszociális fogyatékoság nem egy statikus állapot, hanem egy dinamikus folyamat, amely változik a kontextustól és a környezettől függően. A pszichiátriai betegek nappali ellátásának működtetése ezért sokrétű, összetett feladat. Célja a társadalmi részvétel elérése és az interakciók befolyásolása érdekében különböző beavatkozások végrehajtása, lehetőség szerint a sérülés mértékének csökkentése, a képességek fejlesztése és az emberi jogok biztosítása.

A pszichiátriai betegek nappali ellátásának igénybevételéhez alapvető feltétel a **szakorvosi (pszichiáter) diagnózis** megléte és az erről szóló igazolás. Az ellátás célja azon betegek segítése, akik nem igényelnek folyamatos fekvőbeteg-intézeti kezelést, de állapotuk miatt támogatásra szorulnak a mindennapokban.

A szolgáltatás igénybevételéhez az alábbiak szükségesek:

- Szakorvosi vélemény: Egy éven belüli pszichiátriai szakvélemény vagy zárójelentés, amely tartalmazza a pontos diagnózist (BNO kód).
- Diagnosztikai kör: Bár a betegcsoport inhomogén, jellemzően a tartós, krónikus pszichiátriai kórképekkel (pl. skizofrénia, hangulatzavarok) küzdőket fogadja a Központ.
- Kizáró okok: Általában nem vehetik igénybe az ellátást azok, akik aktív szerhasználók (szenvedélybetegek), fertőző betegek, vagy önmagukra és másokra veszélyes állapotban vannak.

A pszichiátriai betegek nappali ellátása a saját otthonukban élő, 18. évnél idősebb, pszichiátriai fogyatékosággal élő személyek számára nyújt lehetőséget napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra és alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére.

Főbb demográfiai és társadalmi jellemzők:

- Életkor: Az ellátást igénybe vevők elsősorban a 18. életévüket betöltött felnőttek, de a demens személyek ellátása (külön nappali intézményben) jellemzően az idősebb korosztályt érinti.
- Egészségi állapot: Pszichoszociális fogyatékosággal élő személyek, akik nem igényelnek fekvőbeteg-intézeti kezelést, de állapotuk miatt nappali támogatásra szorulnak.
- Szociális helyzet: Az ellátottak gyakran elszigeteltek, alacsony jövedelemmel rendelkeznek, és a nappali ellátás biztosítja számukra a közösségi integrációt.

2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások

Salgótarján és Térsége Egészségügyi - Szociális Központja (a továbbiakban: ESZK) működtetésében a Központ 10 férőhelyen biztosítja a pszichiátriai betegek nappali ellátását. Nyitvatartási idő: hétfőn és szerdán 9.00-16.00; kedden és csütörtökön 8.00-16.00, pénteken 7.30.-13.30-ig.

A pszichiátriai betegek nappali ellátásában a feladatokat 1 fő gondozó munkatárs látja el. Főbb munkaköri feladatait az SZMSZ, a részletes munkaköri feladataikat a munkaköri leírás tartalmazza.

A pszichiátriai betegek nappali ellátása az öntevékenységre, az önsegítésre épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési, állasközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok, találkozók szervezését, lebonyolítását.

Lehetőséget biztosít továbbá a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatok kiépítésére, valamint az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére, igény szerint segítséget nyújt az ellátottak étkezésének megoldásában, és helyet biztosít az étel elfogyasztásához. Az intézmény a szolgáltatásai között megfelelő kompetenciájú szakemberek bevonásával mediációt, egyéni, csoportos, pár-és családterápia szervezését biztosítja.

A Központ a pszichiátriai betegek nappali ellátása keretében olyan programokat biztosít, melyek lehetővé teszik az ellátást igénybe vevőnek a társadalomba, a korábbi közösségébe történő visszailleszkedését.

Ennek keretében a nappali intézmény programjai nyitottak, mindenki számára hozzáférhetőek. Az intézményben dolgozó szociális munkatárs szükség szerint kapcsolatot tart az ellátott kezelőorvosával, vagy az ideggondozóval, továbbá a hozzátartozókkal, valamint olyan személyekkel, akik fontos szerepet játszanak az ellátott életében.

A Központ a pszichiátriai betegek ellátása mellett szolgáltatást nyújt a promóció és elsődleges prevenció céljából a mentálisan sérült, krízisben levő személyek részére is.

A szolgáltatás nyújtása alapvetően személyesen, az intézményben történik nyitvatartási időben. A kapcsolattartás az ellátottak számára telefonon, továbbá infokommunikációs eszközök mentén is lehetséges. Az elérhetőségről a szolgáltatás nyújtása kezdetén minden ellátott tájékoztatást kap.

3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja

3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre

Az ellátottak köre: Salgótarján Megyei Jogú Város területén élő, pszichiátriai betegséggel küzdők, akik jellemzően depresszióval, akut és átmeneti pszichotikus rendellenességgel, egyéb szorongásos megbetegedéssel rendelkeznek.

A Központ ellátottjai a hatályos jogszabályban meghatározottak szerint: a saját otthonukban élő, a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek.

3.2. Az ellátás igénybevételének módja

A pszichiátriai betegek nappali ellátásának igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére történik. A kérelmet a Központ nyitvatartási idejében a szociális munkatárs veszi át, annak adatait a nyilvántartásba vezeti be. Az intézményi jogviszony megszűntetésétől számított három hónapon belüli ismételt kérelmezés esetén az igény elbírálható a korábbi kérelem és mellékletei alapján. Ebben az esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a korábbi kérelemben foglaltak tekintetében időközben nem következett be változás.

A Központ szakdolgozói a kérelem benyújtásakor vagy azt megelőzően tájékoztatják az igénylőt az ellátás igénybevételével kapcsolatban. Az információnyújtás célja, hogy az

érdeklődő rendelkezzen azon ismeretekkel, melyek alapján dönthet az igénybevételről és információt kap a jogairól és kötelezettségeiről egyaránt. A pszichiátriai betegek nappali ellátásának igénybevétele iránti kérelemhez mellékelni kell az igénybevevő szakorvosának, kezelőorvosának szakvéleményét, továbbá be kell nyújtani a hatályos jogszabály által meghatározott jövedelemnyilatkozatot. Ezen dokumentumok másolatként is benyújthatók, feltéve, hogy három hónapnál nem régebbiek. Nem szükséges ismételt benyújtani ezen dokumentumokat, amennyiben az igénylő ugyanannál az integrált intézménynél igényel más ellátást, ahol ellátásban részesül, feltéve, hogy a dokumentumok három hónapnál nem régebbiek. Ebben az esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a másolatként csatolt, illetve korábban csatolt dokumentumok tekintetében időközben nem következett be változás.

4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása

A Központ a célcsoport igényeihez igazodva, az alábbi szolgáltatáselemek bevonásával, alkalmazásával biztosítja a kliensekkel végzett minőségi szakmai munkát.

a) Tanácsadás

A tanácsadás olyan igény szerinti tájékoztatás, amely megvalósulhat általános információnyújtással, vagy egyénre szabott tanácsadással, amely esetenként speciális ismereteket igényel.

Amennyiben az egyénre szabott tanácsadás olyan szakmai kompetenciákat igényel, amellyel az intézmény munkatársai nem rendelkeznek, abban az esetben a megfelelő szolgáltatásnyújtás a társszervek bevonásával, illetve külső szakemberek felé történő delegálással történik.

A tanácsadás megtartására az egyéni esetkezelésre alkalmas pihenőszoba, a többfunkciós helyiség, az orvosi konzultációs szoba, illetve az irodák biztosítanak lehetőséget.

A tanácsadáson belül életvezetési tanács nyújtása, szociális ügyekben való segítség, életvitelre való tanácsadás, szociális szolgáltatásokhoz és támogatásokhoz való hozzájutással, egészségügyi ellátással kapcsolatos tanácsadás; jogi tanácsadás; pszichológiai tanácsadás; munkavállalással kapcsolatos tanácsadás; tanácsadás képzéssel, oktatással kapcsolatos ügyekben; tanácsadás a közüzemi szolgáltatókkal való kapcsolattartás lehetséges formáiról; tanácsadás személyes okmányokkal kapcsolatos ügyintézésről, nyugellátással kapcsolatos ügyintézésről; egyéb speciális élethelyzettel összefüggő ellátásokhoz kapcsolódó tanácsadás; agresszió-és konfliktuskezelés; alvás, higiénés tanácsadás történik.

b) Készségfejlesztés

A szociális készségfejlesztés fő célja a pszichiátriai problémával élő ember önállósági szintjének megtartása, fejlesztése azért, hogy független, kompetens, mások segítségére nem szoruló, autonóm személylé váljon.

A készségfejlesztés egyéni, illetve csoportos formában történik, ennek lebonyolítására a többfunkciós helyiségek adnak lehetőséget.

A készségfejlesztés során a kliens társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulása, fejlesztése, lehetőségek biztosítása, azok gyakorlása, önálló életviteli készségek fejlesztése; azon belül stresszkezelés/kommunikációs és problémamegoldó készségek fejlesztése az alapvető cél.;

Az ellátottal történő foglalkozás során kiemelten foglalkozunk a szabadidő örömteli és hasznos eltöltése készségének fejlesztésével; valamint a munkavállalási készségeinek fejlesztésével; agresszió-és konfliktuskezeléssel; az öltözködéshez kapcsolatos készségek kialakításával; a személyi és környezeti higiéné önálló biztosításával; pénzkezeléssel, pénzbeosztással, az önálló

lakhatáshoz szükséges készségek elérésevel; a biztonságos emberi kapcsolatok, barátságok, partnerkapcsolatok kialakításával.

c) Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

E szolgáltatási elem keretében az ellátottak mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében nyújtunk támogatást.

Ezen belül személyi higiénéhez szükséges eszközök, anyagok biztosítása; ruházat mosása, szárítása, szükség szerinti vasalása az igénybe vevő aktív részvételével; segédeszközök használata és tisztántartása; telefon –és internethasználat biztosítása.

Ezen tevékenységek elvégzésére a kliensek részére kialakított tisztasági szerekkel, textíliákkal felszerelt zuhanyzók, illetve a többfunkciós helyiségben 2 mosó-szárítógép áll rendelkezésre, továbbá vasaló és vasalódeszka és szárító.

d) Étkeztetés

A nappali ellátás keretében a szolgáltatást igénybe vevő részére alkalmi vagy rendszeres étkezésének megoldásában nyújtunk segítséget.

A kliensek részére kialakított étkező lehetőséget ad a kulturált étkezés feltételeinek megteremtéséhez, közösségben való normák szerinti elfogyasztására, étkezés stílusára való figyelem megtartására. A Központ munkatársai segítséget nyújtanak az ellátottak részére történő ételek rendelésében is.

Az alábbi tárgyi eszközök állnak rendelkezésre az étkeztetés biztosítására: mosogatógép, konyhapult, mikrohullámú sütő, teafőző, rezsó, evőeszközök.

e) Esetkezelés

Az esetkezelés az igénybe vevő szükségletei mentén egyénre szabottan történik, és nagyban támaszkodik az igénybe vevő belső erőforrásaira, megküzdési stratégiájára. Emellett nagy jelentősége van az esetkezelés során a rendelkezésre álló közösségi erőforrásoknak, illetve azok feltárásának. Az esetkezelés célja, hogy létrehozza, kialakítsa az egyének, a családok csoportok – környezetükhöz a lehető legjobb alkalmazkodást.

Ezen tevékenység során történik probléma feltárás, állapot és életvitel felmérése, szükségletfelmérés; személyes célokra alapozott problémaelemzés, problémakezelés; csoportos esetkezelés, pszichoedukáció egészségügyi szakemberek segítségével, hivatalos ügyek intézésének segítése; szociális szakellátásokhoz hozzájutás megszervezése, segítése, családi és társas kapcsolatok támogatása; egyéni esetkezeléssel támogató funkciók biztosítása.

Az esetkezelés megtartására az egyéni esetkezelésre alkalmas pihenőszoba, a többfunkciós helyiségek, illetve az irodák biztosítanak lehetőséget.

f) Gondozás

Az igénybe vevő bevonásával történnek a mentális gondozást segítő klubjellegű csoportfoglalkozások, melyek öntevékenyen működő csoportok és a szabadidő hasznos kitöltésére szerveződnek.

A gondozás során az egyéni beszélgetések segítséget nyújtanak a reális önkép, a megfelelő életvitel kialakításában. A gondozási tevékenysége része a közösségi és szabadidős programok, a csoportkohéziót elősegítő klubprogramok, művészetterápiás, illetve szocioterápiás csoportok, továbbá a havi rendszerességgel megtartott ünnepváró és kulturális foglalkozások szervezése; tematikus jellegű csoportok működtetése. Az egyéni segítő beszélgetéseknek nagy szerepe van a napi időbeosztás, a napi tevékenységek szervezésének támogatásában.

Ezen tevékenységek lebonyolítására a többfunkciós helyiségek adnak teret.

g) Közösségi fejlesztés

A nappali ellátásban résztvevőknek egy bátorító, ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenysége.

A közösségfejlesztés főként a társadalmi előítéletek következtében kialakult szorongás oldására irányul, melyet művészeti, kézműves foglalkozások, közösségi és szabadidő programok, filmklub, illetve kertészkedés keretében valósítunk meg.

Mindezen tevékenységek lebonyolítására a többfunkciós helyiségekben van lehetőség.

h) Felügyelet

A pszichiátriai betegek nappali ellátása keretében a **felügyelet** szolgáltatási elem célja az igénybe vevő fizikai és mentális épségének megőrzése, a biztonságos környezet fenntartása, valamint az állapotromlás megelőzése a napközbeni tartózkodás során.

A felügyelet fő jellemzői és tartalma

- Biztonság garantálása: A pszichiátriai betegek nappali ellátásban dolgozó kolléga folyamatos jelenléttel biztosítja, hogy az ellátottak ne veszélyeztessék önmagukat vagy környezetüket. Ez magában foglalja a kliens állapotának folyamatos nyomon követését.
- Állapotmegőrzés és prevenció: A felügyelet nem passzív tevékenység; célja a meglévő képességek szinten tartása, az önellátás segítése és a társadalmi izoláció oldása egy strukturált napirenden keresztül.
- Kríziskezelés: Szükség esetén azonnali beavatkozás, mentális segítségnyújtás vagy orvosi segítség hívása, amennyiben a beteg állapota ezt indokolja.

5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja

Együttműködéssel érintett szervek:

- Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása (fenntartó),
- Salgótarján Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala (a fenntartó munkaszervezeti feladatait ellátó hivatala).

Pályázati projektek szakmai anyagának összeállításában részvétel. Kábítószerügyi Egyeztető Fórumában (KEF) drogellenes helyi stratégia kidolgozásában, megvalósításában együttműködés. Statisztikai adatok közzlése.

Egészségügyi intézmények:

- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház Salgótarján,
- Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet Balassagyarmat,
- Országos Mentőszolgálat;
- Salgótarjáni járás háziorvosi alapellátását végzői.

Az egészségügyi intézményekkel az együttműködés a pszichiátriai betegek érdekében történik az egészségügyi rendszer kiegészítéseként. Cél a betegek felkutatása, gondozása, rehabilitációjának segítése, valamint a gyógykezelés lehetőségeinek feltárása, abban támogatás nyújtása, krízishelyzet megoldása. Részvétel a betegek és hozzátartozók felvilágosításában és a gondozásban. Ezek a tevékenységek kiterjednek a gyógyszereléssel kapcsolatos információk

cseréjére, kórházi kezelésekre, beutalókra, a szolgáltatásokhoz szükséges javaslatokra, rehabilitációs lehetőségekre.

Szociális intézmények:

- Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központja (működtető)
- Ipolypart Ápoló Gondozó Otthon és Rehabilitációs Intézet

A családsegítő, gyermekjóléti szolgáltatás, a védőnői szolgálat, az iskolai szociális munkások jelzőrendszere által eljuthatunk olyan ügyfelekhez, akiknek szolgáltatásaink segítséget nyújthatnak, ugyanakkor a más területen dolgozó szociális kollégákkal teamben dolgozhatunk a rászorulókért családkonzultáció keretében.

Ipolypart Ápoló Gondozó Otthon és Rehabilitációs Intézet Nógrád megye egyetlen bentlakásos intézménye, amely pszichiátriai betegeket fogad. A velük lévő kapcsolat a szükséges bejutáshoz, beteghozzátartozóknak információ átadásában nyilvánul meg.

Nógrád Vármegyei Kormányhivatal

- Családtámogatási és Társadalombiztosítási Főosztály Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály;
- Foglalkoztatási, Munkaügyi és Munkavédelmi Főosztály.

A Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály esetén a pszichiátriai betegségek miatt csökkent munkaképességű személyek felkutatása, szolgáltatásainkkal mindennapjaik megsegítése, fejlődésükhöz hozzájárulás, gondozásukban részvállalás.

A pszichiátriai betegség miatt csökkent munkaképességű személyek részére szolgáltatásaink segítséget nyújthatnak a mindennapokban, életvezetésben, háztartási tevékenységekben, közösségfejlesztésben.

A Foglalkoztatási Főosztály az álláskeresés és képzések esetén nyújt tájékoztatást. Az aktuális képzési lista, illetve álláskeresői lista ügyfeleink részére a munkavállalást segíti.

Civil szervezetek, egyházak

Adományokhoz, adományozásokhoz kötődően (étel, ruha stb.) van kapcsolatunk, együttműködésünk.

6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja

A tájékoztatás célja, hogy az érintettek és hozzátartozóik megismerjék az ellátás feltételeit, a nyújtott szolgáltatási elemeket és a jogigénybevétel lehetőségeit.

A tájékoztatás leggyakoribb helyi formái az alábbiak:

Szóbeli és személyes tájékoztatás

- Első interjú / Felvételi beszélgetés: Az intézményegység-vezető vagy a kijelölt szakember a jelentkezéskor részletes felvilágosítást ad a szolgáltatásokról, a házirendről és az ellátás menetéről.
- Egyéni konzultáció: Az ellátottak folyamatos tájékoztatása a számukra elérhető speciális programokról és terápiás lehetőségekről.
- Csoportfoglalkozás: Rendszeres alkalmak, ahol az intézményi élet aktuális kérdéseiről és a szolgáltatások változásairól esik szó.

Írásbeli és vizuális tájékoztatás

- Faliújság / Információs tábla: Az Központ jól látható pontján elhelyezett hirdetések a heti programokról és aktuális hírekről.
- Szakmai Program és Házi rend: Ezek az alapkümentumok minden ellátott számára hozzáférhetőek az intézményben, tartalmazva a szolgáltatások részletes leírását.
- Szórolapok és kiadványok: Rövid ismertető az intézmény tevékenységéről, amelyeket gyakran a társintézményeknél (pl. pszichiátriai gondozó, házi orvos) is elhelyeznek.

II. A szenvedélybetegek nappali ellátása

1. A szolgáltatás célja

A szenvedélybetegek nappali ellátása egyéni szükségletekre alapozott, hosszú távú szolgáltatást kínál, mely nagymértékben épít a kliensek aktív és felelős részvételére. Szakmai alapokra építve, felépülésközpontú elvek mentén preventív, rehabilitációs, illetve reintegráló céllal nyújt önkéntes alapon igénybe vehető, szociális, egészségügyi és mentális állapotuknak megfelelő alapszolgáltatást.

2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások

A Központ 10 férőhelyen biztosítja a szenvedélybetegek nappali ellátását. Nyitvatartási idő: hétfőn és szerdán 9.00-16.00; kedden és csütörtökön 8.00-16.00, pénteken 7.30.-13.30-ig.

A szenvedélybetegek nappali ellátásában a feladatokat 1 fő szociális munkatárs látja el, addiktológiai konzultáns közreműködésével. Főbb munkaköri feladatait az SZMSZ, a részletes munkaköri feladataikat a munkaköri leírás tartalmazza.

A szenvedélybetegek nappali ellátása olyan otthon közeli ellátási forma, ahol a szenvedélybetegség különböző szakaszaiban lévő, adott intézményben más-más motiváltságú, személyes bevonódás mértékét tekintve eltérő helyzetben lévő addiktív problémával küzdő személyek szociális ellátása történik.

A szenvedélybetegek nappali ellátása az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezését és lebonyolítását, valamint alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatást nyújt.

Az intézmény szakemberei szervezett foglalkozások és programok révén törekednek az életmód-változtatás ösztönzésére, a visszaesés megelőzésére. Az intézményben dolgozó szociális munkatárs szükség szerint kapcsolatot tart az ellátott kezelőorvosával, az egészségügyi gondozást végző szakemberrel, illetve a hozzátartozókkal.

A szenvedélybetegek nappali ellátása során olyan programok szervezésére kerül sor, melyek elősegítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját, a társadalomba, korábbi közösségébe való visszailleszkedését, valamint a szenvedélybetegek minél szélesebb körben való elérését. Ennek keretében a programok nyitottak, mindenki számára hozzáférhetőek.

A szenvedélybetegek felépülésének, józanodásának alapvető színtere a csoport, a közösség, amely az azonos problémakörrel rendelkező emberek összetartozását, azonosulását, interakcióit biztosítja, támogatja.

A csoportmunka mellett az egyéni esetkezelés, valamint a különböző szabadidős programok szervezése is a nappali ellátás feladata.

A szolgáltatás nyújtása alapvetően személyesen, az intézményben történik nyitvatartási időben. A kapcsolattartás az ellátottak számára telefonon, továbbá infokommunikációs eszközök mentén is lehetséges. Az elérhetőségről a szolgáltatás nyújtása kezdetén minden ellátott tájékoztatást kap.

Helyi sajátosság, hogy a szakmai munka mellett a Központ lehetőséget ad a mindennapi életvitelhez szükséges feltételek elérésére, mint például tisztálkodás (a Központ által biztosított tisztálkodási szerekkel), ruhanemű tisztítása mosógépben (a Központ által biztosított tisztítószerrel), TV nézés, Internet használat a kliensek részére fenntartott laptop

biztosításával, valamint teakonyhában a kliensek által behozott élelmiszerek kulturált elfogyasztásához szükséges evőeszközök és mikrohullámú sütő használata.

Kiemelt szerepet kapnak a szabadidős programok (pl. kertészkedés a kliensek bevonásával). A Központ saját veteményeskerttel rendelkezik, melyben évről évre a kliensek bevonásával történik a munkavégzés. A megtermelt javak felhasználása (kompót, befőtt készítés) is a kliensekkel együtt történik.

A szenvedélybetegek nappali ellátásában olyan programok megvalósítása a cél, melyek elősegítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját, a társadalomba, korábbi közösségbe való visszailleszkedését, valamint a szenvedélybetegek minél szélesebb körben való elérését. Ennek megfelelően a nappali ellátás programjai nyitottak, a nappali ellátást igénybe nem vevő személy számára is hozzáférhetőek.

A szenvedélybetegek nappali ellátásának nem feladata az alkohol-, drog és egyéb függőségi problémával küzdő személyek egészségügyi gondozása, azonban a Központban szervezett foglalkozások és programok révén törekedni kell az életmód-változtatás ösztönzésére, a visszaesés megelőzésére, illetve a Központban dolgozó szociális munkatárs révén szükség szerint kapcsolatot kell tartani az ellátott kezelőorvosával vagy az egészségügyi gondozást végző szakemberrel, továbbá a hozzátartozókkal.

3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja

3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre

Az ellátottak köre: Salgótarján Megyei Jogú Város területén élő, szenvedélybetegséggel küzdő személyek

- akiket szenvedélybetegségük miatt korábban fekvőbeteg-gyógyintézetben kezeltek, illetve rehabilitációs intézményben gondoztak,
- akik az absztinencia fenntartásában kérnek segítséget,
- akiknél az addiktív probléma már megjelent, de még nem kerestek fel egészségügyi szakellátást,
- akik még aktív szerhasználók, viselkedési addikcióban szenvednek,
- akik tüneteket mutatnak, de addiktológiai kezelés alatt nem állnak, illetve addikciós probléma kialakulása szempontjából veszélyeztetettek,
- akik a szenvedélybetegek hozzátartozói, velük kapcsolatban álló személyek, közvetlen és közvetett környezetükbe tartoznak.

A Központ ellátottjai a hatályos jogszabályban meghatározottak szerint: a saját otthonukban élő, a kiskorúsága miatt korlátozottan cselekvőképes 16-18 év közötti személyek (a nappali ellátással összefüggő jognyilatkozatához törvényes képviselő beleegyezése vagy utólagos jóváhagyása nem szükséges), valamint a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő szenvedélybetegek.

3.2. Az ellátás igénybevételének módja

A szenvedélybetegek nappali ellátásának igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli vagy írásbeli kérelmére történik. A kérelmet a Központ nyitvatartási idejében a szociális munkatárs veszi át, annak adatait a nyilvántartásba vezeti be.

Az intézményi jogviszony megszüntetésétől számított három hónapon belüli ismételt kérelmezés esetén az igény elbírálható a korábbi kérelem és mellékletei alapján. Ebben az esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a korábbi kérelemben foglaltak tekintetében időközben nem következett be változás.

A szenvedélybetegek nappali ellátásának igénybevétele iránti kérelemhez mellékelni kell az igénybe vevő szakorvosának, kezelőorvosának szakvéleményét, továbbá be kell nyújtani a hatályos jogszabály szerinti jövedelemnyilatkozatot.

Ezen dokumentumok másolatként is benyújthatók, feltéve, hogy három hónapnál nem korábbiak. Nem szükséges ismételt benyújtani ezen dokumentumokat, amennyiben az igénylő ugyanannál az integrált intézménynél igényel más ellátást, ahol ellátásban részesül, feltéve, hogy a dokumentumok három hónapnál nem korábbiak. Ebben az esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a másolatként csatolt, illetve korábban csatolt dokumentumok tekintetében időközben nem következett be változás. Ha a szenvedélybetegek nappali ellátását igénylő személy nem rendelkezik szakvéleménnyel, a szolgáltatást részére a kérelem benyújtásától számított három hónapig átmeneti jelleggel szakvélemény hiányában is biztosítani kell.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás feltételeiről a kérelem benyújtásakor az intézmény szakemberei tájékoztatják a kérelmezőt.

Az intézménybe való felvételkor a jogosult és hozzátartozója további tájékoztatást kap, valamint megismeri az intézmény házirendjét, a megállapodás tartalmát.

A tájékoztatást követően az ellátás igénybeviteléhez az intézményegység-vezetője és a szolgáltatást igénybe vevő (törvényes képviselője) megállapodást köt.

Vezetett dokumentumok: Nappali ellátásban részesülők látogatási és eseménynaplója

4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása

A Központ a nappali ellátás keretén belül, a célcsoport igényeihez igazodva, az alábbi szolgáltatás elemek bevonásával, alkalmazásával biztosítja a kliensekkel végzett minőségi szakmai munkát.

a) Tanácsadás

A tanácsadás olyan igény szerinti tájékoztatás, amely megvalósulhat általános információnyújtással, vagy egyénre szabott tanácsadással, amely esetenként speciális ismereteket igényel.

Amennyiben az egyénre szabott tanácsadás olyan szakmai kompetenciákat igényel, amellyel az intézmény munkatársai nem rendelkeznek, abban az esetben a megfelelő szolgáltatásnyújtás a társszervek bevonásával, illetve külső szakemberek felé történő delegálással történik.

A tanácsadás megtartására az egyéni esetkezelésre alkalmas pihenőszoba, a többfunkciós helyiségek, illetve az irodák biztosítanak lehetőséget.

A tanácsadáson belül életvezetési tanács nyújtása, szociális ügyekben való segítség, életvitelre való tanácsadás, szociális szolgáltatásokhoz és támogatásokhoz való hozzájutással, egészségügyi ellátással kapcsolatos tanácsadás; jogi tanácsadás; pszichológiai tanácsadás; munkavállalással kapcsolatos tanácsadás; tanácsadás képzéssel, oktatással kapcsolatos ügyekben; tanácsadás a közüzemi szolgáltatókkal való kapcsolattartás lehetséges formáiról; tanácsadás személyes okmányokkal kapcsolatos ügyintézésről, nyugellátással kapcsolatos ügyintézésről; egyéb speciális élethelyzettel összefüggő ellátásokhoz kapcsolódó tanácsadás; agresszió-és konfliktuskezelés; alvás, higiénés tanácsadás történik.

b) Készségfejlesztés

A szociális készségfejlesztés fő célja a szenvedélybetegséggel élő ember önállósági szintjének megtartása, fejlesztése azért, hogy független, kompetens, mások segítségére nem szoruló, autonóm személlyé váljon.

A készségfejlesztés egyéni, illetve csoportos formában történik, ennek lebonyolítására a többfunkciós irodák adnak lehetőséget.

A készségfejlesztés során a kliens társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni és társas készségeinek kialakulása, fejlesztése, lehetőségek biztosítása, azok gyakorlása, önálló életviteli készségek fejlesztése; azon belül stresszkezelés/kommunikációs és problémamegoldó készségek fejlesztése az alapvető cél. Az ellátottal történő foglalkozás során kiemelten foglalkozunk a szabadidő örömteli és hasznos eltöltése készségeinek fejlesztésével; valamint a munkavállalási készségeinek fejlesztésével; agresszió- és konfliktuskezeléssel; az öltözködéshez kapcsolatos készségek kialakításával; a személyi és környezeti higiénié önelló biztosításával; pénzkezeléssel, pénzbeosztással, az önálló lakhatáshoz szükséges készségek elérésével; a biztonságos emberi kapcsolatok, barátságok, partnerkapcsolatok kialakításával.

c) Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

E szolgáltatási elem keretében az ellátottak mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében nyújtunk támogatást.

Ezen belül személyi higiéniéhez szükséges eszközök, anyagok biztosítása; ruházat mosása, szárítása, szükség szerinti vasalása az igénybe vevő aktív részvételével; segédeszközök használata és tisztántartása; telefon –és internethasználat biztosítása.

Ezen tevékenységek elvégzésére a kliensek részére kialakított tisztasági szerekkel, textiliákkal felszerelt zuhanyzók, illetve a többfunkciós helyiségben 2 mosó-szárítógép áll rendelkezésre, továbbá vasaló és vasalódeszka és szárító.

d) Étkeztetés

A nappali ellátás keretében a szolgáltatást igénybe vevő részére alkalmi vagy rendszeres étkezésének megoldásában nyújtunk segítséget.

A kliensek részére kialakított étkező lehetőséget ad a kulturált étkezés feltételeinek megteremtéséhez, közösségben való normák szerinti elfogyasztására, étkezés stílusára való figyelem megtartására. A Központ munkatársai segítséget nyújtanak az ellátottak részére történő az ételek rendelésében is.

Az alábbi tárgyi eszközök állnak rendelkezésre az étkeztetés biztosítására: mosogatógép, konyhapult, mikrohullámú sütő, teafőző, rezsó, evőeszközök.

e) Esetkezelés

Az esetkezelés az igénybe vevő szükségletei mentén egyénre szabottan történik, és nagyban támaszkodik az igénybe vevő belső erőforrásaira, megküzdési stratégiájára. Emellett nagy jelentősége van az esetkezelés során a rendelkezésre álló közösségi erőforrásoknak, illetve azok feltárásának. Az esetkezelés célja, hogy létrehozza, kialakítsa az egyének, a családok csoportok – környezetükhöz a lehető legjobb alkalmazkodást.

Ezen tevékenység során történik probléma feltárás, állapot és életvitel felmérése, szükségletfelmérés; személyes célokra alapozott problémaelemzés, problémakezelés; csoportos esetkezelés, pszichoedukáció egészségügyi szakemberek segítségével, hivatalos

ügyek intézésének segítése; szociális szakellátásokhoz hozzájutás megszervezése, segítése, családi és társas kapcsolatok támogatása; egyéni esetkezeléssel támogató funkciók biztosítása. *Az esetkezelés megtartására az egyéni esetkezelésre alkalmas pihenőszoba, a többfunkciós helyiségek, illetve az irodák biztosítanak lehetőséget.*

f) Gondozás

Az igénybe vevő bevonásával történnek a mentális gondozást segítő klubjellegű csoportfoglalkozások, melyek öntevékenyen működő csoportok és a szabadidő hasznos kitöltésére szerveződnek.

A gondozás során az egyéni beszélgetések segítséget nyújtanak a reális önkép, a megfelelő életvitel kialakításában. A gondozás kiterjed a közösségi és szabadidős programok, a csoportkohéziót elősegítő klubprogramok, művészetterápiás, illetve szocioterápiás csoportok, továbbá a havi rendszerességgel megtartott ünnepváró és kulturális foglalkozások szervezésére; tematikus jellegű csoportok működtetésére. Az egyéni segítő beszélgetéseknek nagy szerepe van a napi időbeosztás, a napi tevékenységek szervezésének támogatásában.

Ezen tevékenységek lebonyolítására a többfunkciós helyiségek adnak teret.

g) Közösségi fejlesztés

A nappali ellátásban résztvevőknek egy bátorító, ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenysége.

A közösségfejlesztés főként a társadalmi előítéletek következtében kialakult szorongás oldására irányul, melyet művészeti, kézműves foglalkozások, közösségi és szabadidő programok, filmklub, illetve kertészkedés keretében valósítunk meg.

Mindezen tevékenységek lebonyolítására a többfunkciós helyiségekben van lehetőség.

5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja

Együttműködéssel érintett szervek:

- Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása (fenntartó),
- Salgótarján Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala (a fenntartó munkaszervezeti feladatait ellátó hivatal).

Pályázati projektek szakmai anyagának összeállításában részvétel.

Kábítószerügyi Egyeztető Fórumában (KEF) drogellenes helyi stratégia kidolgozásában, megvalósításában együttműködés. Statisztikai adatszolgáltatás.

Egészségügyi intézmények:

- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház Salgótarján,
- Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet Balassagyarmat,
- Országos Mentőszolgálat;
- Salgótarjáni járás háziorvosi alapellátását végzői.

Az egészségügyi intézményekkel az együttműködés keretében a szenvedélybetegek érdekében történik az egészségügyi rendszer kiegészítéseként.

Cél a betegek felkutatása, gondozása, rehabilitációjának segítése, valamint a gyógykezelés lehetőségeinek feltárása, abban támogatás nyújtása, krízishelyzet megoldása. Részvétel a betegek és hozzátartozók felvilágosításában és a gondozásban. Ezek a tevékenységek

kiterjednek a gyógyszereléssel kapcsolatos információk cseréjére, kórházi kezelésekre, beutalókra, a szolgáltatásokhoz szükséges javaslatokra, rehabilitációs lehetőségekre.

Szociális intézmények:

- Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központja (működtető)
- Ipolypart Ápoló Gondozó Otthon és Rehabilitációs Intézet;

A családsegítő, gyermekjóléti szolgáltatás, a védőnői szolgálat, az iskolai szociális munkások jelzőrendszere által eljuthatunk olyan ügyfelekhez, akiknek szolgáltatásaink segítséget nyújthatnak, ugyanakkor a más területen dolgozó szociális kollégákkal teamben dolgozhatunk a rászorulóknak család-konzultáció keretében.

Ipolypart Ápoló Gondozó Otthon és Rehabilitációs Intézet Nógrád megye egyetlen bentlakásos intézménye, amely pszichiátriai betegeket és szenvedélybetegeket is fogad. A velük lévő kapcsolat a szükséges bejutáshoz, beteghozzátartozóknak információ átadásában nyilvánul meg.

Nógrád Vármegyei Kormányhivatal

- Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály Igazságügyi Osztály;
- Népegészségügyi Főosztály;
- Családtámogatási és Társadalombiztosítási Főosztály Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály;
- Foglalkoztatási, Munkaügyi és Munkavédelmi Főosztály.

Az Igazságügyi Osztályon belül a pártfogó felügyelettel állunk együttműködésben a szenvedélybetegségek kialakulásának megelőzésének céljából. Ugyan ez a feladatunk a Népegészségügyi Főosztállyal történő kapcsolattartás folyamán is.

A Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztállyal a szenvedélybetegség miatt csökkent munkaképességű személyek felkutatása kapcsán tartunk kapcsolatot, hogy szolgáltatásainkkal a felkutatott személyek mindennapjai megsegítésében, fejlődésükhöz, gondozásukban vállaljunk részt.

A Foglalkoztatási Főosztály az álláskeresés és képzések esetén nyújt tájékoztatást.

Civil szervezetek, egyházak

Adományokhoz, adományozásokhoz kötődően (étel, ruha stb.) van kapcsolatunk, együttműködésünk.

6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja

A tájékoztatás célja, hogy az érintettek és hozzátartozóik megismerjék az ellátás feltételeit, a nyújtott szolgáltatási elemeket és a jogigénybevétel lehetőségeit.

A tájékoztatás leggyakoribb helyi formái az alábbiak:

Szóbeli és személyes tájékoztatás

- Első interjú / Felvételi beszélgetés: Az intézményegység-vezető vagy a kijelölt szakember a jelentkezéskor részletes felvilágosítást ad a szolgáltatásokról, a házirendről és az ellátás menetéről.
- Egyéni konzultáció: Az ellátottak folyamatos tájékoztatása a számukra elérhető speciális programokról és terápiás lehetőségekről.

- Csoportfoglalkozás: Rendszeres alkalmak, ahol az intézményi élet aktuális kérdéseiről és a szolgáltatások változásairól esik szó.

Írásbeli és vizuális tájékoztatás

- Faliújság / Információs tábla: Az Központ jól látható pontján elhelyezett hirdetések a heti programokról és aktuális hírekről.
- Szakmai Program és Házi rend: Ezek az alapküldokumentumok minden ellátott számára hozzáférhetőek az intézményben, tartalmazva a szolgáltatások részletes leírását.
- Szórólapok és kiadványok: Rövid ismertetők az intézmény tevékenységéről, amelyeket gyakran a társintézményeknél (pl. pszichiátriai gondozó, házi orvos) is elhelyeznek.

III. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása

1. A szolgáltatás célja

A pszichiátria betegek közösségi ellátásának célja az otthonukban élő, intenzív támogatást igénylő, hosszan tartó pszichiátriai problémával élők, illetve pszichiátriai kezelésben részesülők szükségleteinek kielégítése, életvitelük, rehabilitációjuk és szociális biztonságuk segítése. A betegségből adódó tünetek, károsodás, pszicho-szociális korlátozottság okozta hátrányok leküzdésének segítése annak érdekében, hogy az igénybe vevők a számukra lehetséges legteljesebb mértékben részt vehessenek a közösség életében. Szakembereink igyekeznek felépülésüket elősegíteni a pszicho-szociális rehabilitáció eszköztárával: az érintettek megküzdési képességeinek erősítésével, önszerző aktivitásuk ösztönzésével, felelősségérzetük ébren tartásával, készségfejlesztéssel, személyes szabadságuk tiszteletben tartásával, az erőforrások felkutatásával és a segítő intézmények közötti együttműködés serkentésével.

A közösségi ellátás további feladata, hogy szükség szerint a családtagok, rokonok, barátok, lakótársak számára is támogatást nyújtson, hiszen az ellátottal együtt élő családtagok is a gondozás részét képezik, szintúgy mindenki, aki fontos a kliens számára.

2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások

A közösségi pszichiátriai ellátás olyan önkéntesen igénybe vehető, hosszú távú közösségi alapú gondozás, melynek során a gondozás az ellátott otthonában, illetve lakókörnyezetében történik. A pszichiátriai betegek közösségi ellátásában a feladatokat 1 fő terápiás munkatárs és 1 fő szociális munkatárs látja el. Munkájukat a Salgótarjáni járás 22 településén látják el, a szolgáltatói nyilvántartásban szereplő adatoknak megfelelően. Főbb munkaköri feladataikat az SZMSZ, a részletes munkaköri feladataikat a munkaköri leírás tartalmazza.

A közösségi szolgáltatás arra irányul, hogy a hosszan tartó pszichiátriai problémával élők képesek legyenek életüket irányítani és eredeti lakókörnyezetükben a közösség más tagjaival azonos szintű teljes életet élni.

A Központ szakemberei a szolgáltatást elsősorban az ellátott természetes életterében nyújtják, illetve azokon a színtereken, ahol igény mutatkozik.

A szakemberek személyre szabott egyéni esetvitelt, rehabilitációs gondozást végeznek.

A szolgáltatás a célcsoport rehabilitációs igényeinek megfelelően hosszú távú gondozási folyamatot kínál, együttműködve az egészségügyi ellátórendszerrel.

A rehabilitációs gondozási folyamat, az alkalmazott tevékenységeken keresztül segíti a pszichiátriai tünetek, azokból kialakult nehézségek megértését, kevesebb stresszhelyzet kialakulásával, az azokkal történő releváns megküzdéssel, a személyes célok elérésével hozzájárul a lelki egészség javulásához.

Szerepe van a krízisintervencióban, ezen belül kulcsfeladata van a krízisek megelőzésében, időben történő jelzésében és az egészségügyi szakemberekkel együtt a krízisellátásban való delegáló részvételben.

A kliens állapotához és helyzetéhez igazított, könnyen teljesíthető elvárásokat támaszt, amelyek elindíthatják a változást.

A szolgáltatás igénybevételével elért eredmény: az ellátottak életkörülményeinek javulása, az önálló életvitelük elérése, illetve a betegsükből adódó tünetek csökkentése, krízishelyzeteik önálló megoldása.

Pszichiátriai beteg ellátottjaink részére az alábbiak ellátásokat biztosítjuk:

- lakókörnyezetben történő segítségnyújtás

- meglévő képességek megtartása, fejlesztése,
- egészségügyi szakemberekkel való kapcsolattartás, állapot nyomon követése, vizsgálatokon, terápián való részvétel ösztönzése
- szociális és mentális gondozás
- megkereső programok szervezése
- kríziskezelés

A szolgáltatás lehetővé teszi az ellátások igénybevételét zárt intézményen kívül, a kliens lakókörnyezetében. Biztosítja az ellátott alaposabb megismerését, még személyesebb gondoskodás biztosítását. Ennek eredményeként megnő az esély a lakóhely megtartására, így csökken azon betegek aránya, akik intézményi bentlakásos szolgáltatásokat vesznek igénybe. Az igénybe vevők létszámának elmúlt 5 évben történő alakulásáról az *1. sz. függelék* nyújt tájékoztatást.

3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja

3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre

A szolgáltatást a Salgótarjáni járás területén élő azon a hosszan tartó, major pszichiátriai problémával élők veszik igénybe, akik betegségük remissziós fázisában vannak, rendszeres pszichiátriai ambuláns gondozásban részesülnek, ugyanakkor otthonukban intenzív, szükségleteiknek megfelelő, hosszú távú pszichoszociális rehabilitációs támogatást igényelnek.

A közösségi pszichiátriai ellátás szolgáltatás igénybe vevők kiemelt diagnóziskódjai az alábbiak:

- F32 Depressziós epizód
- F20 Schizofrénia
- F33 Ismétlődő depressziós rendellenesség
- F23 Akut és átmeneti pszichotikus rendellenesség
- F41 Egyéb szorongásos rendellenességek
- F31 Bipoláris affektív zavar
- F42 Obszesszív-kompulzív zavar (szindróma)

A gondozott pszichiátriai betegek legnagyobb számban F32 BNO kóddal rendelkeznek és a kliensek közel 50 %-át teszi ki.

Demográfiai jellemzők: Az ellátottak többsége a munkaképes korú felnőtt lakosságból kerül ki, (jellemzően a 18-60 év közötti korosztály). Gyermekkorúak számára ez a specifikus ellátási forma nem érhető el, az idősebb korosztály gyakran más típusú (pl. idősotthoni vagy házi segítségnyújtás) ellátásba kerül. A statisztikák szerint a nők és férfiak aránya gyakran kiegyenlített, bár diagnózistól függően eltolódások láthatóak (pl. a depressziós kórképekkel diagnosztizáltak között több a nő, míg bizonyos pszichotikus zavaroknál a férfiak aránya magasabb).

Az igénybe vevők jelentős része **alacsonyabb iskolai végzettséggel** rendelkezik, és többségük kikerült a nyílt munkaerőpiacról. Sokan rokkantsági ellátásban vagy rehabilitációs járadékban részesülnek.

Jellemző az egyedülálló családi állapot (hajadon, nőtlen vagy elvált). Sokan élnek családi körben (szülőkkel vagy házastárssal), de a szolgáltatás egyik célcsoportját éppen az izoláltan, egyedül élő betegek alkotják.

A szolgáltatást igénylők közvetett körébe az ellátott személyes céljainak megvalósításába bevont családtagokat, hozzátartozókat tartoznak.

3.2. Az ellátás igénybevételének módja

A közösségi pszichiátriai szolgáltatás igénybevétele önkéntes és térítésmentes és az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli, írásbeli, vagy telefonos kérelmére történik. A kérelmet a Központ nyitvatartási idejében a szociális munkatárs veszi át, annak adatait a nyilvántartásba vezeti be.

Az intézmény szakemberei előzetes egyeztetés után, de legkésőbb 14 napon belül értesítik az igénybevevőt a szolgáltatás kezdetével kapcsolatban (a kérelem benyújtásakor vagy azt megelőzően tájékoztatják az igénylőt az ellátás igénybevételével kapcsolatosan.).

Az információnyújtás célja, hogy az érdeklődő rendelkezzen azon ismeretekkel, melyek alapján dönthet az igénybevételről és információt kap a jogairól és kötelezettségeiről egyaránt. A pszichiátriai betegek közösségi ellátásának igénybevétele iránti kérelemhez mellékelni kell a pszichiáter vagy neurológus szakorvos szakvéleményét a pszichiátriai betegség fennállásáról. Ha a szolgáltatást igénylő nem rendelkezik szakvéleménnyel, a szolgáltatás részére a kérelem benyújtásától számított legfeljebb három hónapig átmeneti jelleggel biztosítható.

A kérelem elbírálását az intézmény-egység vezetője végzi, ha kell azonnal, de legkésőbb 14 napon belül.

Az ellátás igénybevételének megkezdése előtt az intézményegység-vezető az ellátást igénylővel, illetve törvényes képviselőjével írásban megállapodást köt és sor kerül a szakorvosi igazolás beszerzésére.

A szolgáltatás a Horizont Ellátó Központ nyitvatartási idejében vehető igénybe: hétfőn és szerdán 9.00-16.00; kedden és csütörtökön 8.00-16.00, pénteken 7.30.-13.30-ig.

A pszichiátriai betegek közösségi ellátása során az intézményi jogviszony megszüntetése alapvetően **aszociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény** (Szt.), valamint az intézménnyel kötött megállapodás és a házirend alapján történik.

Mivel ez az ellátási forma önkéntesen igénybe vehető, a jogviszony megszűnésének leggyakoribb esetei a következők:

Megszűnés alap esetei

- Az ellátott kezdeményezésére: A jogosult (vagy törvényes képviselője) bármikor kérheti a jogviszony megszüntetését.
- Közös megegyezéssel: Ha mind az ellátott, mind az intézmény fenntartója egyetért a megszüntetésben.
- Haláleset: Az ellátott halálával a jogviszony automatikusan megszűnik.
- Határozott idő lejárt: Ha a megállapodást rögzített időtartamra kötötték, és azt nem hosszabbítják meg.

Az intézmény általi megszüntetés okai

Az intézmény fenntartója egyoldalúan, felmondással az alábbi esetekben szüntetheti meg a jogviszonyt:

- Házirend súlyos megsértése: Ha az ellátott ismételten vagy súlyosan megszegi az intézmény belső szabályait.

- **Jogosultság megszűnése:** Ha az ellátott állapota úgy változik, hogy már nem felel meg az ellátás igénybevételéhez szükséges feltételeknek (pl. gyógyulás vagy más típusú ellátást igénylő állapotromlás).
- **Adatszolgáltatási kötelezettség mulasztása:** Ha az ellátott szándékosan valótlan adatokat közölt a jövedelmi vagy vagyoni helyzetéről (térítési díj köteles szolgáltatás esetén).

4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása

Megkeresés:

Szociális problémák által érintett vagy veszélyeztetett azon egyének közvetlen, illetve közvetett módon történő elérése vagy felkutatása (a releváns szolgáltatásokhoz való hozzájuttatás céljából), akik vélhetően jogosultak egy adott szolgáltatásra, de azt bármilyen okból elérni nem tudják.

A megkereső munka egy sokrétű, sok résztvevő bevonásával járó, a gondozási folyamat megvalósítását támogató tevékenységből áll. Célja részben, hogy a célcsoport tagjainak és hozzátartozóiknak elérhetővé tegyük a szolgáltatást. A megkereső munka alapfeltétele, hogy a szolgáltatás ismertetése közérthető nyelven, az érintetteket és családtagjaikat megszólítva történjen.

A megkereső munka fontos részét képezi, amikor a pszichiátriai vagy addikció miatti problémával élőket a lakókörnyezet megkeresésével, bevonásával érjük el. A tevékenység nemcsak közvetlenül az érintett ellátását, hanem előre vetítve az antistigma program részét is alkotja. A sikeres antistigma program a felépülést biztosító közvetett eszköz fontos eleme.

Szintén a megkereső munka részét képezi, amikor az érintettekhez közvetetten, a társintézmények bevonásával érünk el. Célunk a célcsoport elérésén túl az információszolgáltatás. A rendszeres és célzott tájékoztatás hatására a társintézmények munkatársai megfelelő és hiteles információ birtokában tájékozottabbak lesznek, a szakmai együttműködés akadálymentesebb, gördülékenyebb lesz. Alapeleme még a megkereső munkának a jelzőrendszer kiépítése, illetve tagjainak folyamatos együttműködésre invitálása, jelzőrendszeri konferenciák szervezése családkonferencia formájában. Ezzel biztosítható a hatékony kliensutak kiépítése, az egyén és családtagjainak helyzetéről, felmerülő problémáiról az információáramlás, mely esetlegesen kialakuló krízis esetén képes biztosítani a korai krízisintervenciót is. A megkereső munkához tartozik még azoknak a rendezvényeknek a szervezése, melyek a lakosság érzékenyítését szolgálják, továbbá a média kommunikációs csatornáinak igénybevétele, szórólapok, plakátok kihelyezése.

A megkeresés helyszíne lehet a kliens otthona, vagy egy jól megközelíthető közösségi tér (jelenlétház, önkormányzat szociális irodája, családsegítő kolléga irodája, illetve a Központ többfunkciós helységei, illetve irodája).

Tanácsadás:

A tanácsadás a kliens adott készség szintjén felmerülő, egy adott problémára, bizonytalanságot okozó élethelyzetre fókuszáló, rövid időtávú szolgáltatási elem. A tanácsadás a kliensben felmerülő – állapotától és helyzetétől függően feltett, vagy ki nem mondott – kérdés esetén nyújtott szolgáltatás. Az ellátás során mind az adott probléma fennállása, mind újabb problémák előkerülése esetén ismételhető.

A tanácsadás célcsoportja lehet a mentális zavarral, illetve szenvedélybetegséggel élő személy is, ugyanakkor a velük, környezetükben élő, támaszként megjelenő hozzátartozók és barátok is fókuszba kerülnek a tevékenység során. A tanácsadás személyre szabott, kiindulópontja a kliens szükséglete.

A tanácsadás kiterjedhet egyszerű hétköznapi problémákra, a kliens gyógykezelésével kapcsolatos információkra, háztartáskezelési segítségnyújtásra is.

Orvosi konzultatív feladatok ellátása havi 4 órában pszichiáter szakorvos áll rendelkezésre, melyre a Központban kialakított *orvosi konzultációs* szoba biztosít helyszínt.

A tanácsadás helyszíne lehet a kliens otthona, vagy egy jól megközelíthető közösségi tér (jelenlétház, családsegítő kolléga irodája, illetve a Központ többfunkciós helységei, illetve irodája).

Esetkezelés (esetmenedzsment):

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, igénybe vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.

Kapcsolódó tevékenységek: állapot, életvitel felmérése, szükségletfelmérés, személyre szabott gondozási (rehabilitációs) terv elkészítése, problémaelemzés/kezelés, krízisintervenció, családi, társadalmi kapcsolatok fenntartásának támogatása, utánkövetés, ügyintézés, hivatalos ügyek intézésének segítése, munkahely feltárásának segítése, munkavállalók utánkövetése.

Az esetkezelés helyszíne lehet a kliens otthona, vagy egy jól megközelíthető közösségi tér (jelenlétház, családsegítő kolléga irodája, illetve Központ többfunkciós helységei, illetve irodája).

Gondozás (Mentális gondozás):

Az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket az érintett saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá, olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatás, fejlesztés, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megmaradást, visszailleszkedést. Célja: a kliens a személyes örömteli céljait el tudja érni, az önhatékonyasága növekedjen; hogy a kliens a felépülését elősegítő pszichoszociális rehabilitációs intervenciókban részesüljön. A nyújtott rehabilitációs tevékenységek a személyes hatékonyságot növelik, hozzájárulnak az állapotrosszabbodás megelőzéséhez, a munkaerőpiaci aktivitáshoz, a közösségben való aktív élethez. Célunk továbbá, hogy a mentális zavarral és addikcióval élő személyek természetes támaszként megjelenő hozzátartozói, barátai felvilágosítást (pszichoedukáció), támogatást kapjanak hozzátartozójuk megváltozott élethelyzete kapcsán. A rehabilitációs folyamat jellemzően hosszú távon nyújtott, ismétlődő tevékenységek mentén, fokozatosan, a kliens meglévő képességeire alapozottan, a betegség aktuális fázisait szem előtt tartva történik.

Kapcsolódó tevékenységek: pszichoedukáció, korai figyelmeztető tünetek felismerésének segítése, stresszkezelés, agressziókezelés, gyógyszer-compliance segítése, speciális technikák

(egészséges étkezési szokások kialakítása, alvási problémák kezelése, napi tevékenységek megszervezése), csoportmunka.

A gondozás tevékenységének helyszíne lehet a kliens otthona, vagy egy jól megközelíthető közösségi tér (jelenlétház, családsegítő kolléga irodája, illetve a Központ többfunkciós helyiségei, illetve irodája).

Készségfejlesztés

Társas készségek, társadalmi alkalmazkodást lehetővé tevő viselkedésformák kialakulását, fejlődését szolgáló helyzetek biztosítása. Ide tartozik az életviteli képességek fejlesztése, kommunikáció fejlesztése, szociális, társas viselkedési készségek, munkavállalással kapcsolatos készségek fejlesztése. A készségfejlesztés egyik fő célja a stresszkezelő technikák elsajátítása (kommunikációs készségek fejlesztése, problémamegoldó készség fejlesztése, asszertív viselkedésformák elősegítése). A készségfejlesztés további célja az önálló életvitelhez, a közösségben való aktív részvételhez szükséges készségek fejlesztése. A készségfejlesztő tevékenységek fejlesztő hatása révén a kliensek körültekintőbbé válnak a stresszhelyzetek felismerésében, azok asszertív elkerülésében.

Kapcsolódó tevékenységek: egyéni vagy csoportos formában életviteli készségek fejlesztése, kommunikációs készségek fejlesztése, problémamegoldó készség fejlesztése, asszertív viselkedés fejlesztése, munkakereséshez és megtartásához szükséges kompetenciák fejlesztése, szabadidő hasznos eltöltésének támogatása, társas kapcsolatok kialakításának fejlesztése.

A szolgáltatási elemek megvalósítását a Központban a kialakított többfunkciós helyiségek, irodák, pihenőszoba biztosítja, amennyiben az ellátott lakóhelyén nincs lehetőség a szolgáltatások elvégzésére.

Az ellátást igénybe vevő lakóhelyére történő kijutást a Központ közösségi ellátására szolgáló személygépkocsi teszi lehetővé. Salgótarján közigazgatási területén belül a szakemberek a Központ által biztosított helyijáratási bérlet igénybevételével jutnak el az kliensekhez

5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja

Együttműködéssel érintett szervek:

- Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása (fenntartó),
- Salgótarján Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala (a fenntartó munkaszervezeti feladatait ellátó hivatal).

Pályázati projektek szakmai anyagának összeállításában részvétel. A Hivatal Hatósági irodájával történő kapcsolattartás az ügyfelek lehetséges támogatásához.

Egészségügyi intézmények:

- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház Salgótarján,
- Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet Balassagyarmat,
- Országos Mentőszolgálat;
- Salgótarjáni járás háziiorvosi alapellátását végzői.

Az egészségügyi intézményekkel az együttműködés pszichiátriai betegek érdekében történik az egészségügyi rendszer kiegészítéseként. Cél a betegek felkutatása, gondozása,

rehabilitációjának segítése, valamint a gyógykezelés lehetőségeinek feltárása, abban támogatás nyújtása, krízishelyzet megoldása.

Résztétel a betegek és hozzátartozók felvilágosításában és a gondozásban. Ezek a tevékenységek kiterjednek a gyógyszereléssel kapcsolatos információk cseréjére, kórházi kezelésekre, beutalókra, a szolgáltatásokhoz szükséges javaslatokra, rehabilitációs lehetőségekre.

Szociális intézmények:

- Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központja (működtető);
- Ipolypart Ápoló Gondozó Otthon és Rehabilitációs Intézet;

A szociális ellátást végző intézményekkel történő együttműködés keretében eljuthatunk a pszichiátriai betegekhez, akiknek szolgáltatásaink lehetőséget nyújthatnak a fejlődéshez, az önellátás kiteljesedéséhez.

Nógrád Megyei Kormányhivatal

- Salgótarjáni Járási Hivatala Kormányablak Osztály;
- Népegészségügyi Főosztály;
- Családtámogatási és Társadalombiztosítási Főosztály Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály;
- Foglalkoztatási, Munkaügyi és Munkavédelmi Főosztály.

A Kormányablakban az ügyfeleket érintő személyes ügyek intézésében segítség nyújtása, illetve intézkedés meghatalmazás útján.

A Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály esetén a pszichiátriai betegségek miatt csökkent munkaképességű személyek felkutatása, szolgáltatásainkkal mindennapjaik megsegítése, fejlődésükhöz hozzájárulás, gondozásukban részvállalás.

A Foglalkoztatási, Munkaügyi és Munkavédelmi Főosztály az álláskereső és képzések esetén nyújt tájékoztatást.

Civil szervezetek, egyházak

Adományokhoz, adományozásokhoz kötődően (étel, ruha stb.) van kapcsolatunk, együttműködésünk.

6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja

A tájékoztatás célja, hogy az érintettek és hozzátartozóik megismerjék az ellátás feltételeit, a nyújtott szolgáltatási elemeket és a jogigénybevétel lehetőségeit.

A tájékoztatás leggyakoribb helyi formái az alábbiak:

Szóbeli és személyes tájékoztatás

- Első interjú / Felvételi beszélgetés: Az intézményegység-vezető vagy a kijelölt szakember a jelentkezéskor részletes felvilágosítást ad a szolgáltatásokról, a házirendről és az ellátás menetéről.
- Egyéni konzultáció: Az ellátottak folyamatos tájékoztatása a számukra elérhető speciális programokról és terápiás lehetőségekről.
- Csoportfoglalkozás: Rendszeres alkalmak, ahol az intézményi élet aktuális kérdéseiről és a szolgáltatások változásairól esik szó.

Írásbeli és vizuális tájékoztatás

- Faliújság / Információs tábla: Az Központ jól látható pontján elhelyezett hirdetmények a heti programokról és aktuális hírekről.

- Szakmai Program és Házirend: Ezek az alapidokumentumok minden ellátott számára hozzáférhetőek az intézményben, tartalmazva a szolgáltatások részletes leírását.
- Szórólapok és kiadványok: Rövid ismertető az intézmény tevékenységéről, amelyeket gyakran a társintézményeknél (pl. pszichiátriai gondozó, házi orvos) is elhelyeznek.

IV. Szenvedélybetegek közösségi ellátása

1. A szolgáltatás célja

A szenvedélybetegség - másként addikció – egy idő után szociálisan hátrányosan érinti a függő személyt és társas környezetét is, mivel a kényszeres viselkedés kontrollálása és abbahagyása sikertelen. A társas környezet gyakran csak akkor reagál az addiktív viselkedésre, ha a függő reakciói, magatartása zavaróvá válik. A szenvedélybetegség kialakulása a kontrollvesztés folyamata, amelynek tünetei egyre súlyosabbá válnak, ha nem fordulnak az érintettek időben segíthöz. A különböző függőségek kialakulása különbségeket mutat, de közös elem mindegyik esetében a vágyakozás, (craving) amely elérése egyfajta átmeneti kielégüléssel jár. Az érzés után rövid idő után ismét elhatalmasodik az igény a függőséget okozó cselekvés újra és újra való ismétlésére.

A közösségi szenvedélybeteg-ellátás célja, hogy a gondozott szenvedélybetegek integrált és teljes jogú tagjai maradjanak a társadalomnak, illetve reintegrálódjanak a közösségbe. Ennek érdekében a gondozás a pszichoszociális rehabilitáció és a tanácsadás minden formáját a szenvedélybeteg otthonában, illetve lakókörnyezetében, tartózkodási helyén biztosítja. Segítséget nyújt a kliensek számára egészségi és pszichés állapotuk javításában; meglévő képességeik és készségeik megtartásában, illetve fejlesztésében; a mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában és problémáik megoldásában; a szociális és mentális gondozásukban és az egészségügyi ellátáshoz való hozzájutásukban. A közösségi ellátás akkor hatékony, ha átfogó és integrált. Fontos továbbá, hogy az ellátás képes legyen rugalmasan alkalmazkodni az adott közösség változó igényeihez.

A közösségi ellátás célja továbbá a tartós intézeti tartózkodás megelőzésével a szenvedélybeteg stigmatizációjának elkerülése, a közösségi integráció fenntartása. Az ellátott gondozásában, illetve rehabilitációjában a természetes segítők aktív közreműködésére építve az egyéni megoldásokat preferálja az intézményes lehetőségekkel szemben. A közösségi ellátás így módon a leghatékonyabb pszichoszociális rehabilitációt képes megvalósítani.

2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások

A szenvedélybetegek közösségi ellátásában a feladatokat 1 fő gondozó és 1 fő szociális munkatárs látja el addiktológiai konzultáns közreműködésével. Főbb munkaköri feladataikat az SZMSZ, a részletes munkaköri feladataikat a munkaköri leírás tartalmazza.

A közösségi ellátás a kliensre és a családi, kapcsolati hálójára mozgósítható kapcsolati erőforrásként tekint, melynek megfelelő működése segíti a klienst saját normál működésének visszaállítását, illetve új viselkedésformák kialakítását. Emellett megfigyelhető a belső értékrend megváltozása és az egzisztenciális (spirituális) elbizonytalanodás, amely egyik oka és okozata is lehet a szenvedélybetegség kialakulásának. A kliensek támogatása során a szenvedélybetegség kialakulásának, fennmaradásának mindegyik aspektusát figyelembe kell venni az ellátás biztosítása során. A biológiai szempontból a szomatikus és fiziológiai tünetek, elvonási hiányállapotok, egészségkárosodások orvosi kezelése elengedhetetlen. A pszichés állapot javítása érdekében lényeges a motiváció és a személyiség erősítése, az érzelmek tudatosítása, megküzdési stratégiák kialakítása és a személyes kompetenciák gyakorlása. A kommunikációs készségek és a társas kapcsolatok során szükséges kompetenciák elsajátítására és az egyén szociális helyzetével kapcsolatos feladatokra kell figyelmet fordítani. A spirituális támogatás keretén belül az élet értelmére vonatkozó kérdés egyéni megválaszolásának segítése

vezet az értékek megtalálásához, az egyéni életcél megfogalmazásához, mely a képesség erősítését segíti. A közösségi ellátásban fontos szempont a gyógyítás elősegítésén túl, a társadalmi reintegráció, a rehabilitáció elősegítése, továbbá a felépült állapot megtartásának támogatása is.

A közösségi ellátás munkatársa kapcsolatot tart a kliens támogató háttérével, és figyelembe veszi az ellátott igényeit, de a segítői folyamatban törekszik a kliens motiválásával a szerhasználó élethelyzetének, életminőségének javítására, és amennyiben lehetséges, támogatja a teljes absztinencia elérését.

A közösségi ellátás magában foglalja a hozzátartozók bevonásával végzett gondozást.

Az addiktológiai közösségi gondozás tehát egyrészt magával a közösséggel, másrészt a kliens individuális érzelmi, spirituális, kapcsolati problémáival a közösségben folytatott tevékenység, melynek feladata a sérült képességek helyreállítása, a személyes és a társas erőforrások, tartalékok mozgósítása, valamint az egyéni és szociális diszfunkciók kialakulásának megelőzése.

A közösségi szolgáltatást nyújtóktól mindez speciális ismereteket, készségeket kíván. A közösségi gondozásban a különféle tevékenységek összehangolását, a szolgáltatások koordinálását az esetmenedzselés biztosítja, amely az egyén és környezetének kölcsönhatására koncentrál. A gondozó szaktudásával és a gondozási megállapodás betartásával tartozik a kliensének, ez az, amiért felelősséget vállal.

A közösségi szenvedélybeteg ellátás célja a tartós intézeti tartózkodás megelőzésével a szenvedélybeteg stigmatizációjának elkerülése, a közösségi integráció fenntartása. Az ellátott gondozásában, illetve rehabilitációjában a természetes segítők aktív közreműködésére építve az egyéni megoldásokat preferálja az intézményes lehetőségekkel szemben. A közösségi szenvedélybeteg ellátás ily módon a leghatékonyabb pszichoszociális rehabilitációt képes megvalósítani. Ennek érdekében szükséges:

- a jelenleginél hatékonyabb módokat, lehetőségeket találni a szenvedélybetegek rehabilitálására, növelni a helyi közösségben való részvételüket,
- a munkavállalással kapcsolatos készségek fejlesztésével, a motiváció fokozásával és a környezeti feltételek javításával az újra dolgozás lehetőségének keresése,
- csökkenteni addiktív problémákkal küzdő csoport sérülékenységét, különös tekintettel a társadalmi igazságtalanság, a diszkrimináció, a kirekesztés, a szegénység tekintetében,
- aktivizálni a kliens természetes támogató rendszerét annak erősítése érdekében, hogy képessé váljanak a családtagok arra, hogy mozgósítani tudják belső erőforrásaikat a családi diszfunkciók leküzdésében.
- növelni az anyagi, egészségügyi, szociális és pszichoszociális javakhoz való hozzáférés lehetőségét.

A szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátás működésétől várható eredmény

A szolgáltatás lehetővé teszi az ellátások igénybevitelét zárt intézményen kívül, a kliens lakókörnyezetében. Biztosítja az ellátott alaposabb megismerését, még személyesebb gondoskodás biztosítását. Ennek eredményeként megnő az esély a lakóhely megtartására, így csökken azon betegek aránya, akik intézményi bentlakásos szolgáltatásokat vesznek igénybe. Az igénybe vevők létszámának elmúlt 5 évben történő alakulásáról a 2. sz. *függelék* nyújt tájékoztatást.

3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja

3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre

Elsősorban az otthonukban élő, szenvedélybeteg problémákkal küzdők tartoznak e körbe, akik szerhasználati és viselkedéses függőséggel kapcsolatos szokásaikon változtatni szeretnének, és ennek érdekében kívánnak igénybe venni olyan szolgáltatásokat, amelyek szociális helyzetük és mentális állapotuk javulását eredményezik. Az igénybe vevők körébe tartoznak továbbá az addiktológiai, ambuláns kezelés alatt álló szerhasználók, akik életvitelükben, szociális helyzetük javításában kérnek segítséget, valamint a szerhasználó vagy viselkedési függőséggel küzdők családtagjai, akik változást szeretnének életvitelükben, mentális támogatást várnak a segítői folyamatban annak érdekében, hogy életminőségük, életvitelük javuljon, és a szerhasználat kapcsán elszenvedett károkat kezelni tudják.

A közösségi szenvedélybeteg ellátás szolgáltatás igénybe vevők kiemelt diagnóziskódjai az alábbiak:

- F10 Alkohol okozta mentális- és viselkedészavarok
- F12 Cannabis és származékai által okozott mentális- és viselkedészavarok
- F19 Többféle drog és egyéb pszichoaktív anyagok használata által okozott mentális- és viselkedészavarok
- F14 Kokain használata által okozott mentális- és viselkedészavarok
- F15 Egyéb stimulánsok használata által okozott mentális és viselkedészavarok beleértve a koffeint
- F13 Nyugtatók és altatók használata által okozott mentális- és viselkedészavarok

A legtöbb ellátott F10 diagnózis kóddal van a szolgálatnál, arányuk kb. 50 %.

3.2. Az ellátás igénybevételének módja

A szolgáltatás önkéntesen, térítésmentesen vehető igénybe. Az intézménynél szóban vagy írásban, illetve telefonon történő igénybejelentést követően (amennyiben szükséges azonnal) a Központ munkatársa előzetes egyeztetés után, de legkésőbb 14 napon belül személyesen keresi fel az ellátásra váró klienst. A kérelmet a gondozó veszi át, annak adatait a nyilvántartásba vezeti be. A kérelem elbírálását az intézményegység-vezető végzi, ha kell azonnal, de legkésőbb 14 napon belül.

A 16 év feletti kiskorú szenvedélybetegek közösségi ellátásban történő segítségkérésére lehetőség van a szülő bevonása nélkül is. A szülővel való együttműködésre lehetőség szerint törekedni kell. Az ellátás igénybevételéről a szolgáltatást nyújtó, az ellátást igénybe vevő, valamint az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője megállapodást köt. A kiskorúság miatt korlátozottan cselekvőképes 16 és 18 év közötti személynek a szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi alapellátással összefüggésben tett jognyilatkozatához nem szükséges a törvényes képviselő beleegyezése vagy utólagos jóváhagyása.

A szolgáltatás a Központ nyitvatartási idejében vehető igénybe: hétfőn és szerdán 9.00-16.00; kedden és csütörtökön 8.00-16.00, pénteken 7.30.-13.30-ig.

4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása

Megkeresés:

Szociális problémák által érintett vagy veszélyeztetett azon egyének közvetlen, illetve közvetett módon történő elérése vagy felkutatása (a releváns szolgáltatásokhoz való hozzájuttatás céljából), akik vélhetően jogosultak egy adott szolgáltatásra, de azt bármilyen okból elérni nem tudják.

A megkereső munka egy sokrétű, sok résztvevő bevonásával járó, a gondozási folyamat megvalósítását támogató tevékenységből áll. Célja részben, hogy a célcsoport tagjainak és hozzátartozóiknak elérhetővé tegyük a szolgáltatást. A megkereső munka alapfeltétele, hogy a szolgáltatás ismertetése közérthető nyelven, az érintetteket és családtagjaikat megszólítva történjen.

A megkereső munka fontos részét képezi, amikor a pszichiátriai vagy addikció miatti problémával élőket a lakókörnyezet megkeresésével, bevonásával érjük el. A tevékenység nemcsak közvetlenül az érintett ellátását, hanem előre vetítve az antistigma program részét is alkotja. A sikeres antistigma program a felépülést biztosító közvetett eszköz fontos eleme. Szintén a megkereső munka részét képezi, amikor az érintettekhez közvetetten, a társintézmények bevonásával érünk el. Célunk a célcsoport elérésén túl az információszolgáltatás. A rendszeres és célzott tájékoztatás hatására a társintézmények munkatársai megfelelő és hiteles információ birtokában tájékozottabbak lesznek, a szakmai együttműködés akadálymentesebb, gördülékenyebb lesz. Alapeleme még a megkereső munkának a jelzőrendszer kiépítése, illetve tagjainak folyamatos együttműködésre invitálása, jelzőrendszeri konferenciák szervezése családkonferencia formájában.

Ezzel biztosítható a hatékony kliensutak kiépítése, az egyén és családtagjainak helyzetéről, felmerülő problémáiról az információáramlás, mely esetlegesen kialakuló krízis esetén képes biztosítani a korai krízisintervenciót is. A megkereső munkához tartozik még azoknak a rendezvényeknek a szervezése, melyek a lakosság érzékenyítését szolgálják, továbbá a média kommunikációs csatornáinak igénybevétele, szórólapok, plakátok kihelyezése.

A megkeresés helyszíne lehet a kliens otthona, vagy egy jól megközelíthető közösségi tér (jelenlétház, családsegítő kolléga irodája, illetve a Központ többfunkciós helységei, illetve irodája).

Tanácsadás:

A tanácsadás a kliens adott készségszintjén felmerülő, egy adott problémára, bizonytalanságot okozó élethelyzetre fókuszáló, rövid időtávú szolgáltatási elem. A tanácsadás a kliensben felmerülő – állapotától és helyzetétől függően feltett, vagy ki nem mondott – kérdés esetén nyújtott szolgáltatás. Az ellátás során mind az adott probléma fennállása, mind újabb problémák előkerülése esetén ismételhető.

A tanácsadás célcsoportja lehet a mentális zavarral, illetve szenvedélybetegséggel élő személy is, ugyanakkor a velük, környezetükben élő, támaszként megjelenő hozzátartozók és barátok is fókuszba kerülnek a tevékenység során. A tanácsadás személyre szabott, kiindulópontja a kliens szükséglete.

A tanácsadás kiterjedhet egyszerű hétköznapi problémákra, a kliens gyógykezelésével kapcsolatos információkra, háztartáskezelési segítségnyújtásra is.

Orvosi konzultatív feladatok ellátása havi 4 órában pszichiáter szakorvos áll rendelkezésre, melyre a Központban kialakított *orvosi konzultációs* szoba biztosít helyszínt.

A tanácsadás helyszíne lehet a kliens otthona, vagy egy jól megközelíthető közösségi tér (jelenlétház, családsegítő kolléga irodája, illetve a Központ többfunkciós helységei, illetve irodája).

Esetkezelés (esetmenedzsment):

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, igénybe vevők saját és támogató környezete erőforrásait, továbbá azokat a szolgáltatásokat és juttatásokat, amelyek bevonhatók a célok elérésébe, újabb problémák megelőzésébe.

Célja a hosszan tartó függőségi problémával élők esetében a szolgáltatásnyújtás teljes időtartama alatt folyamatosan megjelenik az egyes pszichoszociális rehabilitációs tevékenységi elemeken keresztül. A korszerű esetmunka meghatározó koncepciója a rendszerszemléletű megközelítés.

Kapcsolódó tevékenységek: állapot, életvitel felmérése, szükségletfelmérés, személyre szabott gondozási (rehabilitációs) terv elkészítése, problémaelemzés/kezelés, krízisintervenció, családi, társadalmi kapcsolatok fenntartásának támogatása, utánkövetés, ügyintézés, hivatalos ügyek intézésének segítése, munkahely feltárásának segítése, munkavállalók utánkövetése.

Az esetkezelés helyszíne lehet a kliens otthona, vagy egy jól megközelíthető közösségi tér (jelenlétház, családsegítő kolléga irodája, illetve a Központ többfunkciós helységei, illetve irodája).

Gondozás (Mentális gondozás):

Az igénybe vevő bevonásával történő, tervezésen alapuló, célzott segítség mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyeket az érintett saját maga tenne meg, ha erre képes lenne, továbbá, olyan rendszeres vagy hosszabb idejű testi-lelki támogatás, fejlesztés, amely elősegíti a körülményekhez képest legjobb életminőség elérését, illetve a családban, társadalmi státuszban való megmaradást, visszailleszkedést. Célja: a kliens a személyes örömteli céljait el tudja érni, az önhatékonyasága növekedjen; hogy a kliens a felépülését elősegítő pszichoszociális rehabilitációs intervenciókban részesüljön. A nyújtott rehabilitációs tevékenységek a személyes hatékonyságot növelik, hozzájárulnak az állapotrosszabbodás megelőzéséhez, a munkaerőpiaci aktivitáshoz, a közösségben való aktív élethez. Célunk továbbá, hogy a mentális zavarral és addikcióval élő személyek természetes támaszként megjelenő hozzátartozói, barátai felvilágosítást (pszichoedukáció), támogatást kapjanak hozzátartozójuk megváltozott élethelyzete kapcsán. A rehabilitációs folyamat jellemzően hosszú távon nyújtott, ismétlődő tevékenységek mentén, fokozatosan, a kliens meglévő képességeire alapozottan, a betegség aktuális fázisait szem előtt tartva történik.

Kapcsolódó tevékenységek: pszichoedukáció, korai figyelmeztető tünetek felismerésének segítése, stresszkezelés, agressziókezelés, gyógyszer-compliance segítése, speciális technikák (egészséges étkezési szokások kialakítása, alvási problémák kezelése, napi tevékenységek megszervezése), csoportmunka.

A gondozás tevékenységének helyszíne lehet a kliens otthona, vagy egy jól megközelíthető közösségi tér (jelenlétház, családsegítő kolléga irodája, illetve a Központ többfunkciós helyiségei, illetve irodája).

Készségfejlesztés:

Társas készségek, társadalmi alkalmazkodást lehetővé tevő viselkedésformák kialakulását, fejlődését szolgáló helyzetek biztosítása. Ide tartozik az életviteli képességek fejlesztése, kommunikáció fejlesztése, szociális, társas viselkedési készségek, munkavállalással kapcsolatos készségek fejlesztése. A készségfejlesztés egyik fő célja a stresszkezelő technikák elsajátítása (kommunikációs készségek fejlesztése, problémamegoldó készség fejlesztése, asszertív viselkedésformák elősegítése). A készségfejlesztés további célja az önálló életvitelhez, a közösségben való aktív részvételhez szükséges készségek fejlesztése. A készségfejlesztő tevékenységek fejlesztő hatása révén a kliensek körültekintőbbé válnak a stresszhelyzetek felismerésében, azok asszertív elkerülésében.

Kapcsolódó tevékenységek: egyéni vagy csoportos formában életviteli készségek fejlesztése, kommunikációs készségek fejlesztése, problémamegoldó készség fejlesztése, asszertív viselkedés fejlesztése, munkakereséshez és megtartásához szükséges kompetenciák fejlesztése, szabadidő hasznos eltöltésének támogatása, társas kapcsolatok kialakításának fejlesztése.

A szolgáltatási elemek megvalósítását a Központban a kialakított többfunkciós helyiségek, irodák, pihenőszoba biztosítja, amennyiben az ellátott lakóhelyén nincs lehetőség a szolgáltatások elvégzésére.

Az ellátást igénybe vevő lakóhelyére történő kijutást az Intézmény közösségi ellátására szolgáló személygépkocsi teszi lehetővé. Salgótarján közigazgatási területén belül a szakemberek az Intézmény által biztosított helyijárat bérlet igénybevételével jutnak el az kliensekhez.

Vezetett dokumentációk:

- -Kapcsolattartó lap
- -Gondozási és eseménynapló (havi vezetésre)
- -Személyes nyilvántartó lap gondozási események nyilvántartására
- -Képkötő lap
- -Az életvitel felmérése
- -Gondozási terv
- -A pszicho-szociális problémák felmérése
- -A betegséggel járó stressz felmérése
- -Az önellátás és mentális állapot felmérése

5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja

Együttműködéssel érintett szervek:

- Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása (fenntartó),
- Salgótarján Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala (a fenntartó munkaszervezeti feladatait ellátó hivatal)

Pályázati projektek szakmai anyagának összeállításában részvétel. A Hivatal Hatósági irodájával történő kapcsolattartás az ügyfelek lehetséges támogatásához.

Egészségügyi intézmények:

- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház Salgótarján,

- Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet Balassagyarmat,
- Országos Mentőszolgálat;
- Salgótarjáni járás háziorvosi alapellátását végzői.

Az egészségügyi intézményekkel az együttműködés szenvedélybetegek érdekében történik az egészségügyi rendszer kiegészítéseként. Cél a betegek felkutatása, gondozása, rehabilitációjának segítése, valamint a gyógykezelés lehetőségeinek feltárása, abban támogatás nyújtása, krízishelyzet megoldása. Részvétel a betegek és hozzátartozók felvilágosításában és a gondozásban.

Ezek a tevékenységek kiterjednek a gyógyszereléssel kapcsolatos információk cseréjére, kórházi kezelésekre, beutalókra, a szolgáltatásokhoz szükséges javaslatokra, rehabilitációs lehetőségekre.

Szociális intézmények:

- Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központja (működtető);
- Ipolypart Ápoló Gondozó Otthon és Rehabilitációs Intézet;

A szociális ellátást végző intézményekkel történő együttműködés keretében eljuthatunk a pszichiátriai betegekhez, akiknek szolgáltatásaink lehetőséget nyújthatnak a fejlődéshez, az önellátás kiteljesedéséhez.

Nógrád Vármegyei Kormányhivatal:

- Salgótarjáni Járási Hivatala Kormányablak Osztály;
- Népegészségügyi Főosztály;
- Szakértői Osztály;
- Foglalkoztatási, Munkaügyi és Munkavédelmi Főosztály;

A Kormányablakban az ügyfeleket érintő személyes ügyek intézésében segítség nyújtása, illetve intézkedés meghatalmazás útján.

A Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály esetén a szenvedélybetegségek miatt csökkent munkaképességű személyek felkutatása, szolgáltatásainkkal mindennapjaik megsegítése, fejlődésükhöz hozzájárulás, gondozásukban részvállalás.

A Foglalkoztatási Főosztály az álláskereső és képzések esetén nyújt tájékoztatást.

- Civil szervezetek, egyházak

Adományokhoz, adományozásokhoz kötődően (étel, ruha stb.) van kapcsolatunk, együttműködésünk.

6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja

A tájékoztatás célja, hogy az érintettek és hozzátartozóik megismerjék az ellátás feltételeit, a nyújtott szolgáltatási elemeket és a jogigénybevétel lehetőségeit.

A tájékoztatás leggyakoribb helyi formái az alábbiak:

Szóbeli és személyes tájékoztatás

- Első interjú / Felvételi beszélgetés: Az intézményegység-vezető vagy a kijelölt szakember a jelentkezéskor részletes felvilágosítást ad a szolgáltatásokról, a házirendről és az ellátás menetéről.
- Egyéni konzultáció: Az ellátottak folyamatos tájékoztatása a számukra elérhető speciális programokról és terápiás lehetőségekről.
- Csoportfoglalkozás: Rendszeres alkalmak, ahol az intézményi élet aktuális kérdéseiről és a szolgáltatások változásairól esik szó.

Írásbeli és vizuális tájékoztatás

- Faliújság / Információs tábla: Az Központ jól látható pontján elhelyezett hirdetések a heti programokról és aktuális hírekről.
- Szakmai Program és Házi rend: Ezek az alapkümentumok minden ellátott számára hozzáférhetőek az intézményben, tartalmazva a szolgáltatások részletes leírását.
- Szórolapok és kiadványok: Rövid ismertetők az intézmény tevékenységéről, amelyeket gyakran a társintézményeknél (pl. pszichiátriai gondozó, házi orvos) is elhelyeznek.

V. Szervedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása

1. A szolgáltatás célja

A szolgáltatás célja a szervedélybetegek, az addiktológiai problémával küzdők és közvetlen környezetük elérése, fogadása, aktuális problémájuk kezelése, a lehetséges járulékos ártalmak csökkentése, a változás ösztönzése és segítése.

Célcsoportjai között egyaránt megtalálhatóak az addiktológiai vonatkozásban veszélyeztetett, illetve deviáns életvitelű fiatalok és felnőttek, a rejtőzködő és magas kockázatú csoportok.

Nem elsődleges cél az intézményi ellátásba vonás, az igénybe vevők természetes környezetében is történhet az ellátás.

Az addiktológia területén gyorsan bekövetkező változások megkívánják, hogy ez az ún. frontvonalban lévő szolgáltatás képes legyen észlelni, nyomon követni, jelezni a célcsoportoknál bekövetkező változásokat és megjelenő új trendeket az ellátórendszer további szereplői felé.

Az alacsonyküszöbű szolgáltatás célja az addiktológiai problémával küzdők és közvetlen környezetük minél szélesebb körének elérése, fogadása és ellátása, a szerhasználatnak, valamint járulékos ártalmainak a csökkentése, a változás elindítása és segítése, az életvitelbeli változás ösztönzése. Az alacsonyküszöbű szolgáltatás fogalmi megközelítésével összhangban, az ellátás feladata a még nem szervedélybeteg, ám szerhasználatukból adódóan magas kockázati magatartású személyek és környezetük elérésének biztosítása. Ennek célja a szervedélybeteggé válás lehetséges megelőzése mentálhigiénés, pszicho-educációs beavatkozások eszköztárával. Ezekon túl olyan közösségi folyamatok elindítása is cél, amely megfelelő közeget biztosít egy adott közösségben a probléma azonosítására, feltárására, megelőzésére, illetve kezelésére. Az alacsonyküszöbű szolgáltatások révén elért, addiktológiai szempontból különféle mértékben veszélyeztetett célcsoportoknál, a viselkedésváltozásra való motiválás lehet az elsődleges, amely ártalomcsökkentő fókuszán keresztül, a mértékletesebb, tudatosabb, illetve biztonságosabb fogyasztást célozza meg, adott esetben felépülés felé tett lépésnek is tekinthető.

Az alacsonyküszöbű programok nagy előnye, hogy alapvetően nem egyfajta személyes mélypont, krízis megélésére támaszkodva várja az érintettektől a pozitív változás iránti igény és segítségkérés megjelenését. Ennél tágabb lehetőséget biztosít a segítő kapcsolat kialakítására, és azon keresztül a pozitív irányú változás megindítására már a szerhasználat korai szakaszában.

Ez sokszor kezdetben csak annyit jelent, hogy a bizalmatlan, senkivel kapcsolatban nem álló addiktológiai problémával küzdő személy képes segítő kapcsolatot kialakítani és fenntartani, amely később alapot biztosít a bizalom kialakulásához és a változtatás megindításához. Összefoglalóan az mondható el, hogy az „utánanyúlás”, a sokféle segítő ajánlat megkönnyíti a változás motivációjának kialakulását és fenntartását.

Helyi sajátosságok:

- *Anonimitás és önkéntesség:* A szolgáltatások alapvetően névtelenül és az egyén szabad akaratából vehetők igénybe, ami segíti a rejtőzködő szerhasználók elérését.
- *Minimális feltételrendszer:* Az ellátás igénybevétele nincs szigorú követelményekhez, például absztinenciához, betegbiztosításhoz (TAJ-kártyához) vagy terápiás szerződéshez kötve.
- *Megkereső munka:* A szakemberek gyakran a kliensek természetes környezetében végzik a tevékenységüket, hogy kapcsolatot építsenek a hagyományos ellátásból kiesőkkel.

Prevenációs céllal más intézményekben tartunk felvilágosító, megelőző szolgáltatást (pl. iskola, gyermektáborok).

- *Ártalomcsökkentés*: Elsődleges cél nem a teljes felépülés, hanem a szerhasználat okozta egészségügyi és szociális károk mérsékelése, valamint az életet veszélyeztető helyzetek elhárítása.
- az ellátás országos lefedettségű

2. A megvalósítani kívánt program bemutatása, a létrejövő kapacitások

A szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátásában a feladatokat 1 fő terápiás munkatárs és 1 fő gondozó látja el, addiktológiai konzultáns közreműködésével. Főbb munkaköri feladataikat az SZMSZ, a részletes munkaköri feladataikat a munkaköri leírás tartalmazza.

Az alacsonyküszöbű addiktológiai szolgálat addiktológiai szempontból veszélyeztetett, addiktológiai problémával küzdő fiatalokat, (fiatal)felnőtteket vagy más, sérülékeny csoportokat célzunk meg, annak érdekében, hogy addiktológiai problémáikat enyhítsük, teljes körű egészség feletti kontrollhoz juttatásuk és annak megtartását elősegítsük.

Az intézmény az elérő, egészségfejlesztő és ártalomcsökkentő programok körét nyújtja pszicho-szociális intervenciók, illetve egészségügyi ártalmakat mérséklő szolgáltatások keretében. A pszicho-szociális intervenciókat egyaránt biztosítja személyes találkozással közvetlenül, telefonon, vagy internetes eszközökkel.

A szolgáltatások egy részét a Központ helyiségben (többfunkciós helyiségek, pihenőszoba, orvosi konzultációs szoba és irodák) lehet igénybe venni, amelyet a célcsoport szükségleteihez, igényeihez illesztettünk.

Az alacsonyküszöbű szolgáltatások sajátos módszerei, eszközei, eljárásai alkalmasak lehetnek az igénybevevő súlyosabb testi-lelki károsodásainak, szociális és egyéb veszteségeinek megelőzésére, aktuális állapotának szinten tartására, javítására, további szolgáltatások igénybevételének motiválására.

- A Dropin rendszeres, illetve eseti pszichoszociális intervenciókkal, eszközökkel, szermentességet nem megkövetelő, de szerhasználatnak teret nem adó térrel és preventív, valamint szinten tartó foglalkozásokkal járul hozzá a szolgáltatást igénylő személy életviteli szükségleteire reagálva az önálló életvitel fenntartásához, a szermentes életviteli elősegítéséhez/kialakításához /eléréséhez stb. magatartáshoz.
- A tűcsere szolgáltatások egyik meghatározó szerepe és jelentősége, hogy a rejtőzködő intravénás droghasználókat a szerhasználatukhoz szükséges eszközök biztosításán keresztül éri el. Az intézményi kapcsolódást nem kereső szerhasználók ez által belépnek az ellátórendszerbe, ahol a nyújtott szolgáltatásoknak és eszközöknek köszönhetően sor kerülhet a további segítő kapcsolat megalapozására. A tűcsere szolgáltatás feladata az intravénás droghasználók steril, egészség megőrzést segítő, másrésztől regeneráló eszközökkel való ellátása. Cél a közös, esetlegesen újratörtéző eszközhasználat visszaszorítása/csökkentése/ megakadályozás, illetve az intravénás szerhasználattal járó egészségügyi károk csökkentése pl.: a HIV és a HCV terjedés megfékezése. A nem droghasználó közösség fertőzés elleni védelme a használt eszközök összegyűjtésével, megsemmisítésével. Az ellátás lehetőséget biztosít az alapvetően az addiktológia ellátásban meg nem jelenő szerhasználók megkeresésére, ellátására. A segítői kapcsolaton keresztül egészségmegőrző információkkal, szűrésekkel segíti a hozzá forduló intravénás droghasználókat.

Az ártalomcsökkentő beavatkozásokon túl lehetőséget biztosít az igénybe vevők motiválására, segítségkérés/ leállási szándék esetén tanácsadásra/konzultációra/ kezelésbe juttatására. Az egészségügyi ártalmak csökkentése az alacsonyküszöbű ellátás mindegyik szolgáltatási keretében általában a közvetett, illetve közvetlen megkereső tevékenység nyomán történik.

Kiemelten fontos:

- Az érintett személyt tájékoztatni kell a szerek okozta veszélyekre!
- Minél kevésbé ártalmas fogyasztási móddal használja!
- Minél biztonságosabb módon használja! (Pl. tanulja meg alkalmazni az injektlás alapszabályait, steril eszközöket használjon, ne osszon meg eszközöket, használjon desztillált vizet, stb.)
- Mérsékelje a szerhasználat gyakoriságát!
- Csökkentse a járulékos kockázatokat! (Pl. fogyasszon elég folyadékot, pihenjen, gondoskodjon a biztonságos hazajutásáról, stb.)

Az alacsonyküszöbű szolgáltatás lényege, hogy az egészségügyi és szociális, gyermekvédelmi, oktatási, illetve speciális szolgáltatókat megismertesse a szenvedélybetegség hatásairól, fogyasztásuk következményeiről és együttműködésük következtében ezek az információk minél szélesebb körben eljussanak az addiktológiai problémával küzdő, vagy szerhasználat okán magas kockázatú populációk számára.

Tevékenységük egyik része az addiktív problémával élő személyek megtalálása, a szolgáltatások igénybevételére ösztönzése, másrészt a túléléshez szükséges szolgáltatások biztosítása és az érintettek további kezeléseik felé terelése.

Az alacsonyküszöbű szolgáltatás kiemelt feladata az egészséggel kapcsolatos információk, és a biztonságosabb droghasználattal kapcsolatos üzenetek terjesztése, tévhitiek megkérdőjelezése, helytelen ismeretek korrigálása és a témával kapcsolatos szemléletformálás. A szolgáltatást ott kell végezni, ahol a rászorulóknak vannak; azokon a színtereken, ahol igény mutatkozik a szolgáltatásra és az addiktológiai problémákkal küzdők – mind egyénileg, mind csoportosan – képesek arra, hogy irányítsák életüket, és változtassanak szokásaikon.

A szolgáltatások kialakításában az ellátottak igényeire alapozunk. A hatékonyabb beavatkozás érdekében figyelembe vesszük az egyén és környezete körülményeinek rendszerét (lehetőségeit, korlátait). Az absztinencia elérése nem minden esetben az elsődleges cél. A beavatkozások másik fő vezérelve a rehabilitációs szemlélet abban az értelemben, hogy a segítő folyamat tervezésénél a fokozatosságot tartjuk szem előtt.

A Központ az alacsonyküszöbű ellátás keretében biztosítja a segítségnyújtáshoz, a használt ártalomcsökkentő eszközök begyűjtéséhez, azok biztonságos tárolásához, szállításához szükséges tárgyi feltételeket. A használt ártalomcsökkentő eszközök begyűjtéséhez, azok biztonságos tárolásához, szállításához a Központ orvosi szobájában elhelyezett veszélyes hulladék tároló szolgál.

3. Az ellátandó célcsoport jellemzője, az igénybe vevők köre és az ellátás igénybevételének módja

3.1. Ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre

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

A tüneteket mutató, de eddig addiktológiai kezelés alatt nem álló, illetve addiktív probléma kialakulása szempontjából veszélyeztetett személyek.

3.2. Az ellátás igénybevételének módja

Az egyik legfontosabb jellemző az anonimitás. A szolgáltatás igénybevételéhez elegendő a segítséget kérőnek megadnia a keresztnévét, vagy megszólítási nevét, melyre egy beazonosításra alkalmas kódrendszert (további adat pl: születési év, férfi vagy nő, anyukája keresztnevének első két betűje) érdemes kialakítani. Más intézményekkel való kapcsolatfelvétel, ügyintézés alkalmával azonban előfordulhat, hogy szükségessé válhat a személyes adatok megadása. Az anonimitást csak az ellátott oldhatja fel írásban. A tevékenységek adminisztrálása során is biztosítani kell az anonimitást, és ennek kell alárendelni minden dokumentációt. A dokumentációnak a végzett tevékenységhez kell igazodnia. Az igénybevétel formája: önkéntes. A szolgáltatás ingyenes, térítésmentes: a segítséget kérők ingyen, és mindenféle ellenszolgáltatás nélkül vehetik igénybe a különböző alacsonyküszöbű szolgáltatásokat. A szolgáltatás életkorhoz, lakóhelyhez nem kötött: ezáltal is biztosított, hogy minél szélesebb körben elérhető legyen. Az anonimitásból adódóan sem életkori, sem lakóhelyi korlátozás nincs. Bár nem absztinencia központúak, de bizonyos szolgáltatások és módszerek természetes célja (egyben eszköze) az absztinencia elérése. A szerhatás alatt lévő személytől az állapota miatt szolgáltatást nem lehet megtagadni. Ilyen esetben a számára az állapotának megfelelő segítségi módokat kell felajánlani.

A segítői folyamat célja a túlélés biztosításán kívül az absztinenciára való motiválás, magasabb küszöbű szolgáltatások felé való kísérés. Szoros az együttműködés az egészségügyi ellátó rendszerrel, akikkel a problémák megoldásának menedzselése közösen folyik, többek között a motiválás az egészségügyi - elsősorban HIV, HCV, HVB, TBC - szűrésekben való részvételre. A szolgáltatás a Horizont Ellátó Központ nyitvatartási idejében vehető igénybe: hétfőn és szerdán 9.00-16.00; kedden és csütörtökön 8.00-16.00, pénteken 7.30.-13.30-ig.

4. Szolgáltatási elemek, tevékenységek leírása

A szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása az alábbi szolgáltatási elemeket biztosítja:

Tanácsadás:

Az addiktológiai problémával küzdő személy bevonásával történik, jogait, lehetőségeit figyelembe veszi, kérdésére reagál, 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 elkerülésére irányul.

Ennek legfontosabb jellemzői, hogy az anonimitást figyelembe véve kiszámítható módon, többféle csatornán (személyes találkozással, közvetlenül, telefonon, vagy internetes, on-line eszközök használatával) elérhető legyen, és naprakész, adekvát választ tudjon adni az igénybe vevők kérdésére. Amennyiben a tanácsadás során felmerülő kérdés meghaladja a szolgáltatásban dolgozó szakemberek felkészültségét és kompetenciáit, akkor segítséget nyújtunk a megfelelő ismeretekkel és kompetenciákkal rendelkező szakember és szolgáltatás felé történő delegálásban.

Esetkezelés:

Az esetkezelés során a segítő az igénybe vevővel megállapodást köt. Az alacsonyküszöbű ellátás esetében ez jellemzően szóbeli megállapodást jelent. Az esetkezelés, mint szolgáltatási elem biztosítása a gyakorlatban leginkább attól a ponttól képzelhető el, amikor az igénybe

vevőnél megjelenik a változtatási szándék, és a segítővel együttműködve képessé válik a céljai megfogalmazására, és a változáshoz szükséges lépések átgondolására például a szerhasználat, vagy viselkedési addikció abbahagyása vagy mérséklése.

Az addiktológiai problémák esetében különösen fontos a meglévő erőforrások közül, az igénybe vevő társas támogatórendszerének feltérképezése és bevonása a folyamatba, akik nagyban hozzájárulhatnak a változáshoz vezető célok eléréséhez. Ez legtöbb esetben az igénybe vevő hozzátartozóit jelenti, de a gyakorlatban bárki lehet, aki képes támaszt nyújtani a változás során (pl.: munkatárs, barát, pedagógus, segítő szakember, (ön)segítő közösség, stb.). Az esetkezelés folyamata alatt az igénybe vevő más szolgáltatási elemeket is igénybe vehet a szolgáltatótól, pl. háztartáspótló segítségnyújtást, tanácsadást, készségfejlesztést, stb.

Készségfejlesztés:

Az asszertív kommunikáció, a megküzdési stratégiák, a stressz-kezelés, vagy a visszautasítás készségének fejlesztése, ami protektív faktort jelenthet a viselkedési és kémiai addikciók kialakulásával szemben. Ez egyéni vagy csoportos konzultációk alkalmával történik.

A már meglévő addiktológiai probléma esetén a szolgáltatási elem célja, hogy az igénybe vevő segítséget kapjon olyan készségei fejlesztésében, amelyek hozzájárulnak az absztinencia eléréséhez és a visszaesés megelőzéséhez. Az egyéni és társas készségek fejlesztése elengedhetetlen a felépüléshez és a társadalomba való beilleszkedéshez. A készségek fejlesztéséhez szükség van a meglévők feltérképezésére, az igénybe vevő állapotának, motivációjának felmérésére. A készségfejlesztés, mint szolgáltatási elem értelmezhető egyéni és csoportos formában is.

Megkeresés:

A megkeresést egyrészt az alacsonyküszöbű szolgáltatás biztosításának egyik előfeltételként, másrészt a tevékenységet meghatározó szolgáltatási elemként is értelmezhetjük. A megkeresés keretében több szolgáltatási elemet nyújtunk külső helyszínen és szolgáltatást nyújtó intézményben is.

A megkeresés jellemzően a viselkedésváltozásra való motiváció felkeltésére, az egészséggel kapcsolatos és ártalomcsökkentő információk átadására, és a szolgáltatások igénybevételének ösztönzésére irányul. A megkereső programok közül külön kiemelhető a köznevelési szinten nyújtott (pl.: kihelyezett ügyfélfogadás) szolgáltatások.

A megkeresést közvetett és közvetlen módon is nyújthatja a szolgáltató. A közvetett megkeresés célja a célcsoport minél szélesebb körben, a lehető legtöbb kommunikációs csatornán történő elérése.

Ebben az esetben áttételesen történik az érintettek tájékoztatása (pl. a célcsoport által gyakran látogatott intézményekben kihelyezett információs anyagok biztosításával, on-line információs felületek: közösségi oldalak, weboldal üzemeltetésével).

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

Az addiktológiai problémákkal küzdők esetében a háztartási vagy háztartáspótló segítségnyújtás elsősorban a fizikai alapszükségletek biztosításán, különösen a rövid pihenési lehetőség biztosításán, valamint a tisztálkodás tevékenységén keresztül valósul meg.

A pihenés biztosítására a pihenőszobában van lehetőség.

Közösségi fejlesztés

Bátorító, ösztönző, informáló, kapcsolatszervező tevékenység, amely speciális igényeket tár fel, szolgáltatásokat kezdeményez és közösségi együttműködésekkel valósít meg.

A közösségfejlesztés hatékony működtetéséhez elengedhetetlen azokkal az ellátási területen működő egészségügyi, rendvédelmi, szociális, gyermekvédelmi és oktatási intézményekkel történő együttműködés, akik valamilyen módon kapcsolatba kerülnek a fent említett célcsoporttal, vagy részt vesznek a segítői munkában a tevékenységük során szerzett naprakész információk rendszerezése és továbbítása érdekében. A közösségi fejlesztés keretébe tartozik a helyi médiával történő kapcsolat kialakítása is. Lényeges, hogy az addiktológiai problémákról, főleg az alkohol, kábítószer-használatot és viselkedési addikciót érintő témákról közérthető, hiteles és objektív tájékoztatás történjen.

A nyújtott szolgáltatások történhetnek az ügyfél lakó/tartózkodási helyén, közösségi színtereken, utcán, illetve ideális esetben a Központ többfunkciós helységeiben, egyéni esetkezelésre is alkalmas pihenőszobájában, illetve az irodákban.

5. Más intézményekkel történő együttműködés és módja

Együttműködéssel érintett szervek:

- Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása (fenntartó),
- Salgótarján Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala (a fenntartó munkaszervezeti feladatait ellátó hivatal)

Pályázati projektek szakmai anyagának összeállításában részvétel. A Hivatal Hatósági irodájával történő kapcsolattartás az ügyfelek lehetséges támogatásához.

Egészségügyi intézmények:

- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház Salgótarján
- Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet Balassagyarmat,
- Országos Mentőszolgálat;
- Salgótarjáni járás háziorvosi alapellátását végzői.

Az egészségügyi intézményekkel az együttműködés szenvedélybetegek érdekében történik az egészségügyi rendszer kiegészítéseként. Cél a betegek felkutatása, gondozása, rehabilitációjának segítése, valamint a gyógykezelés lehetőségeinek feltárása, abban támogatás nyújtása, krízishelyzet megoldása. Részvétel a betegek és hozzátartozók felvilágosításában és a gondozásban.

Ezek a tevékenységek kiterjednek a gyógyszereléssel kapcsolatos információk cseréjére, kórházi kezelésekre, beutalókra, a szolgáltatásokhoz szükséges javaslatokra, rehabilitációs lehetőségekre.

Szociális intézmények:

- Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központja (működtető);
- Ipolypart Ápoló Gondozó Otthon és Rehabilitációs Intézet;

A szociális ellátást végző intézményekkel történő együttműködés keretében eljuthatunk a pszichiátriai betegekhez, akiknek szolgáltatásaink lehetőséget nyújthatnak a fejlődéshez, az önellátás kiteljesedéséhez.

Oktatási és Képzési Intézmények:

Salgótarjáni Tankerületi Központ, Balassagyarmati Tankerületi Központ;

Nógrád Vármegyei Szakképzési Centrum.

Az oktatási és szakképzési intézményekkel az alacsonyküszöbű ellátásban tudunk együttműködni. Az intézmények lefedik valamennyi állami fenntartású általános és

középiskolát, valamint kollégiumot a megyében. Az intézményekben nemcsak a diákok prevenciójában segítünk, hanem a pedagógusoknak, illetve a gyermekek, fiatalok hozzátartozóinak is szolgálunk felvilágosítással.

Rendőrség:

Nógrád Vármegyei Rendőr-főkapitányság

Elsősorban a megyei bűnmegelőzési osztály szervezésében a megyében található rendőrségekkel az együttműködés a prevenció területén belül valósul meg, amely az alacsonyküszöbű ellátás része, illetve krízishelyzetben a hajléktalan ellátásban jelenik meg.

Nógrád Vármegyei Kormányhivatal:

Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály Igazságügyi Osztály;

Népegészségügyi Főosztály;

Családtámogatási és Társadalombiztosítási Főosztály Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály;

Foglalkoztatási, Munkaügyi és Munkavédelmi Főosztály.

Az igazságügyi osztályon belül a pártfogó felügyelettel állunk együttműködésben a szenvedélybetegségek kialakulásának megelőzésének céljából. Ugyan ez a feladatunk a Népegészségügyi Főosztály kapcsolatával is, kiegészítve az alacsonyküszöbű ellátást igénybe vevők esetén a szűrésekbe irányítással.

A Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály esetén a szenvedélybetegség miatt csökkent munkaképességű személyek felkutatása, szolgáltatásainkkal mindennapjaik megsegítése, fejlődésükhöz hozzájárulás, gondozásukban részvállalás.

A Foglalkoztatási Főosztály az álláskeresés és képzések esetén nyújt tájékoztatást.

Civil szervezetek, egyházak

Adományokhoz, adományozásokhoz kötődően (étel, ruha stb.) van kapcsolatunk, együttműködésünk.

6. A szolgáltatásokról szóló tájékoztatás helyi módja

A tájékoztatás célja, hogy az érintettek és hozzátartozóik megismerjék az ellátás feltételeit, a nyújtott szolgáltatási elemeket és a jogigénybevétel lehetőségeit.

A tájékoztatás leggyakoribb helyi formái az alábbiak:

Szóbeli és személyes tájékoztatás

- Első interjú / Felvételi beszélgetés: Az intézményegység-vezető vagy a kijelölt szakember a jelentkezéskor részletes felvilágosítást ad a szolgáltatásokról, a házirendről és az ellátás menetéről.
- Egyéni konzultáció: Az ellátottak folyamatos tájékoztatása a számukra elérhető speciális programokról és terápiás lehetőségekről.
- Csoportfoglalkozás: Rendszeres alkalmak, ahol az intézményi élet aktuális kérdéseiről és a szolgáltatások változásairól esik szó.

Írásbeli és vizuális tájékoztatás

- Faliújság / Információs tábla: Az Központ jól látható pontján elhelyezett hirdetések a heti programokról és aktuális hírekről.

- Szakmai Program és Házirend: Ezek az alapidokumentumok minden ellátott számára hozzáférhetőek az intézményben, tartalmazva a szolgáltatások részletes leírását.
- Szórólapok és kiadványok: Rövid ismertető az intézmény tevékenységéről, amelyeket gyakran a társintézményeknél (pl. pszichiátriai gondozó, házi orvos) is elhelyeznek.

VI. Támogató szolgálat

1. A szolgáltatás célja, feladata, alapelvei

A **Támogató Szolgáltatás célja** a fogyatékos személyek önrendelkezésén alapuló önálló életvitelének megkönnyítése, lakókörnyezetben történő integrált ellátása, elsősorban a lakáson kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakáson belüli speciális segítségnyújtás biztosítása révén.

Salgótarján és térségein belül, mint országos viszonylatban is, megnövekedett a speciális nevelésben részesülő és autizmussal diagnosztizált személyek száma. Az idősödő korosztály tekintetében egyre több egyénnél állapítanak meg fogyatékkal összefüggő betegségeket. Egyéni és iskolarendszerből érkező szükségletek alapján, fokozott igénybejelentésen alakult meg a szolgálatunk. A támogató szolgálat feladata a személyi segítség és a szállítás. A személyi segítség legtöbbször az igénybe vevők részére az ügyintézés és az otthonokban történő alapellátási feladatok teszik ki. A szállítási tevékenységek több mint felét az oktatási és nappali ellátást nyújtó intézményekben való eljutás biztosítása indokolja. Ellátottakat szállítunk egészségügyi intézményekbe és kereskedelmi egységekbe is.

A támogató szolgáltatás a mindenkor jogszabályoknak megfelelő szakképzettséggel és tárgyi feltételekkel végzett, fogyatékossgal élő személyre irányuló tevékenységek köré épülő, személyes gondoskodást nyújtó szolgáltatás.

A szolgáltatás a szükségletek kielégítését végzi, az ellátott életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően, a meglévő képességeinek fenntartásával, fejlesztésével.

Célja, az elérhető legmagasabb fokú önálló életvitel támogatása, segítése saját lakókörnyezetén belül és kívül nyújtott tevékenységekkel, szolgáltatásokkal:

- alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása (szállító szolgálat),
- az általános egészségi állapotnak és a fogyatékossgal jellegének megfelelő egészségügyi, szociális ellátásokhoz, valamint fejlesztő tevékenységhez való hozzájutás segítése,
- információnyújtással, ügyintézéssel, tanácsadással biztosítja a társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutást,
- segítségnyújtás a kapcsolati készségek javításához, családi kapcsolatainak erősítéséhez,
- segíti az igénybe vevők közoktatási, felnőttképzési intézménybe való eljutását, valamint
- a fogyatékos emberek munkavégzését, munkaerőpiaci integrációját a munkavállalást segítő elérhetőségek megteremtésével.

A szolgáltatás feladata, hogy a szolgáltatást úgy nyújtsa az ellátottak részére, hogy az megfeleljen az intézményi működést szakmailag is érintő szabályoknak, így:

- a jogszabályokban meghatározott szakmai szempontoknak, az ott meghatározott feladatellátási követelményeknek,
- az alapító okiratnak,
- szervezeti és működési szabályzatnak,
- jelen szakmai programnak.

A szolgáltatás alapelvei:

- **Prevenációs szemlélet:** a fogyatékkal, segítséggel élő személy állapot-rosszabbodásának megelőzése a lehetséges módszerek igénybevételével.
- **Normalizáció:** a megvalósítható életminták és a hétköznapi életfeltételek elérhetőségének biztosítása valamennyi érintett számára.
- **Integráció:** kapcsolatteremtés és kapcsolattartás más személyekkel, társadalmi-gazdasági intézményekkel, szervezetekkel a mindennapi érintkezés fenntartása érdekében.
- **Önrendelkezés:** a fogyatékkal élő személyek szabadon rendelkezhetnek képességeikkel, készségeikkel.
- **Rehabilitáció:** képessé tenni a fogyatékkal élő személyt erőfeszítéseinek felhasználásával állapota javítására, romlásának megállítására.
- **Sorstárssegítés:** A sérült emberek között kialakult bizalmatlanság kezelésére szükséges a sorstársi hiteles tanácsadás megszervezése.

2. A megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, a létrejövő kapacitások, a nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása

2.1. A szakmai munka bemutatása, a létrejövő kapacitások, tevékenységek leírása

Az ESZK a hatályos alapító okirata szerint a salgótarjáni járás 22 településén látja el a támogató szolgáltatás feladatait. Elsősorban személyi segítségben és szállításban veszik igénybe a szolgáltatást.

A támogató szolgálat külön bejáratú, akadálymentesen és tömegközlekedéssel könnyen megközelíthető helyen található. Az épületben mozgáskorlátozottak részére akadálymentes közlekedők és illemhelyek vannak kialakítva.

A támogató szolgálat munkáját, az alábbi szakmai munkakörök szerint látjuk el:

- egy szakmai vezető,
- egy gépkocsivezető,
- kettő személy segítő.

A munkatársak szakirányú végzettséggel rendelkeznek. A szolgálat dolgozói rendszeresen részt vesznek továbbképzéseken és tanfolyamokon. A kötelezően megszervezett támogatói szaktanfolyamot elvégezték a munkatársak. A munkavégzéshez minden szükséges és speciális szakmai ismerettel rendelkeznek.

A segítőket betartják a szakmai és etikai szabályokat

- elfogadják a másságot,
- empátiával és önismerettel rendelkeznek,
- betartják a kompetenciahatárokat,
- szakszerű segítséget nyújtanak fogyatékos személy speciális ápolási és gondozási feladataiban motiváltak

A szolgálat az alábbi helyiségekkel rendelkezik:

- egy váróhelyiség
- egy interjúszoba
- egy munkaszoba

Tárgyi feltételek:

Egy számítógép
Egy nyomtató.

A Támogató Szolgáltatás 2021-2025. közötti feladatmutatóinak alakulását a 8. számú függelék tartalmazza.

A feladatellátáshoz kettő gépjárművel rendelkezik, melynek adatai:

Gyártmánya: FIAT
típusa: SCUDO
rendszáma: MMX-723

A gépjármű alkalmas elektromos kerekesszékes személy szállítására, valamint rendelkezik mobil rámpával és 4+3 pontos biztonsági rögzítéssel.

Gyártmánya: TOYOTA
típusa: V PROACE
rendszáma: AI AN 883

A támogató szolgáltatás által a célcsoport jellemzőinek, igényeinek és elvárásainak megfelelően biztosított szolgáltatások:

személyi segítség,
szállító szolgáltatás,
információ nyújtás, tanácsadás, és
egyéb szolgáltatások.

A támogató szolgáltatás minden szolgáltatást

hétfőtől csütörtökig 730 és 1600 óra közötti, valamint
pénteken 730 és 1330 óra közötti időszakban biztosítja.

2.1.1. Személyi segítség

A személyi segítő szolgáltatás a fogyatékkal élő személy aktív közreműködésével segítséget nyújt az igénybe vevő szükségleteinek kielégítéséhez, mely magába foglalja a higiénés, az életviteli és az életfenntartási szükségleteket. Támogatást nyújt a társadalmi életben való teljes jogú részvételhez, az önálló munkavégzéshez, tanulmányok folytatásához, szociális és egészségügyi szolgáltatások igénybevételéhez, kulturális, művészeti, sport, szabadidős tevékenységek végzéséhez.

Szolgáltatási elemei: esetkezelés, gyógypedagógiai segítségnyújtás, gondozás, felügyelet, háztartási segítségnyújtás, készség- és képességfejlesztés.

2.1.2. Szállító szolgáltatás

A szállítói szolgáltatást valamennyi fogyatékosági csoportba tartozó személy részére igény szerinti rendszerességgel biztosítja.

A szolgáltatás egy, kerekesszék szállítására alkalmas gépjárművel rendelkezik.

Igénybe vehető rendszeresen vagy eseti jelleggel, alkalmasszerűen. Az igényelt szállítási időpont előtt – lehetőség szerint - 3 nappal kell bejelenteni. Az előre egyeztetett időpontok, és egyéni igények megvalósítása rugalmasan történik.

Szolgáltatási elemei: szállítás, felügyelet, gondozás.

2.1.3. Információ nyújtás, tanácsadás

Az igénybe vevő önrendelkezését megtartva biztosítja a szükséges tájékoztatást, általános információnyújtást. A szolgáltatás célja, hogy az igénybe vevőt tájékoztassa, informálja az általa elérhető ellátásokról, szolgáltatásokról. Személyesen a Horizont Nappali Ellátó Központ 3100 Salgótarján, Meredek út 33-35. szám alatti épületében lévő irodában vagy az igénybe vevő otthonában, vagy szükségleteihez igazodva papír alapon, levélben, e-mail-ben is biztosított a szükséges információ átadása.

Szolgáltatási elemei: tanácsadás, esetkezelés.

2.1.4. Egyéb szolgáltatások

Szükség esetén jelnyelvi tolmácsot biztosítunk térítés ellenében.

Vakok számára hangkazetták, speciális könyvek közvetítése.

Jogi segítségnyújtás.

A foglalkoztatás elősegítése társszervezetek bevonásával.

Edukáció a beteg és közvetlen környezete számára: a legfontosabb kezelési, eljárási módok megismertetése mind az elláttal, mind pedig a családtagokkal.

A nyújtott szolgáltatáselemek

Az intézmény szakemberei közreműködésével az alábbi szolgáltatási elemeket biztosítja:

Tanácsadás: Az igénybe vevő bevonásával történő, jogait, lehetőségeit figyelembe vevő, kérdésre 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 elkerülésére irányul.

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

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

A szolgáltatási elem biztosításakor fontos szempont a tervezésen alapuló célzott segítségnyújtás. Törekedni kell az igénybe vevő meglévő képességeinek, önellátásának és társadalmi státuszának megtartása. A szolgáltatási elemet az ellátást igénybe vevő lakásán, lakókörnyezetében és azon kívül is biztosítani szükséges.

Gyógypedagógiai segítségnyújtás: A fogyatékból adódó akadályoztatottság kompenzációjára szolgáló – a gyógypedagógia körébe tartozó – komplex tevékenységrendszer az igénybe vevő, családja és környezete képességeinek legteljesebb kibontakoztatása, a funkciózavarok korrekciója és a rehabilitáció érdekében.

Felügyelet: Az igénybe vevő lakó- vagy tartózkodási helyén, illetve a szolgáltatásnyújtás helyszínén lelki és fizikai biztonságot nyújtó, személyes vagy technikai eszközzel biztosított kontroll.

A szolgáltatási elem személyi felügyelettel biztosított a lakókörnyezetben és azon kívül. Minden esetben törekedni kell a fizikai, lelki biztonság fenntartására.

Háztartási, vagy háztartást pótló segítségnyújtás: Az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes szükségleteinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani. A háztartás vezetéséhez szükséges közüzemi ügyintézés, háztartásvezetés.

Szállítás: Javak vagy szolgáltatások eljuttatása az igénybe vevőhöz, vagy az igénybe vevő eljuttatása a közszolgáltatások, szolgáltatások, munkavégzés, közösségi programok, családi kapcsolatok helyszínére, ha szükségleteiből adódóan mindezek más módon nem oldhatóak meg.

Készségfejlesztés: Az igénybe vevő társadalmi beilleszkedését segítő magatartásformáinak, egyéni, valamint társas kapcsolataiban a készségek kialakulását, fejlesztését szolgáló helyzetek és alternatívák kidolgozása, lehetőségek biztosítása azok gyakorlására.

A szociális készségek és kompetenciák fejlesztésének négy résztevékenység területe: az önkiszolgálási képességek fejlesztése, a személyes kapcsolatos kialakításának és fenntartásának fejlesztése, kommunikációs készségek fejlesztése, döntéshozatali képességek és a közösségi tudat fejlesztése.

3. Más intézménnyel történő együttműködés és módjai

3.1. Más intézménnyel történő együttműködés

Az intézményegység-vezető és a szolgáltatás munkatársai munkájuk során szorosan együttműködnek a falugondnoki szolgálatokkal, a kórházi szociális munkással, a polgármesteri hivatalok dolgozóival, illetve mindazon intézménnyel, melyekkel az együttműködést az ellátást igénybe vevő érdeke megkívánja.

Együttműködéssel érintett szervek:

- Fenntartó, munkaszervezeti feladatokat ellátó hivatal:
- Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása (fenntartó),
- Salgótarján Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala (a fenntartó munkaszervezeti feladatait ellátó hivatal).

Az együttműködés formája:

Napi kapcsolattartás az ESZK működését meghatározó döntések előkészítésében, részvétel a pályázati projektek szakmai anyagának összeállításában.

Kapcsolattartás az ügyfelek ügyeinek intézésében.

- Szociális intézmények:

Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központja (működtető);

Az együttműködés formája:

Rendszeres kapcsolatot tart fenn az ESZK intézményegységeivel, különösen a Félisziget Napközi- és Lakóotthonnal, az idősellátás területeivel, kiemelten a szociális étkeztetést biztosítókkal, a nappali ellátást és az egészségügyi ellátást biztosító szervezeti egységekkel. Valamint a jelzések fogadása és kezelése.

Egészségügyi intézmények:

- Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház Salgótarján
- Salgótarjáni járás háziorvosi alapellátását végzői.

Az együttműködés formája:

Az egészségügyi intézményekkel az együttműködés az ellátottak érdekében, a szociális szolgáltatás eredményes ellátása érdekében történik.

- Nógrád Vármegyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztályával;

Az együttműködés formája:

A lefolytatott ellenőrzések lebonyolítása során folyamatos kapcsolatot tartanak.

- Salgótarjáni Járási Hivatala Népegészségügyi Főosztály;
- Családtámogatási és Társadalombiztosítási Főosztály Rehabilitációs Ellátási és Szakértői Osztály
- Foglalkoztatási, Munkaügyi és Munkavédelmi Főosztály;

Az együttműködés formája:

A klienseket érintő személyes ügyek intézésében segítség nyújtása, illetve intézkedés meghatalmazás útján.

- Oktatási és képzési intézmények

Az együttműködés formája:

Együttműködés és tájékoztatás a gyermekek szállításával, segítségével kapcsolatban. Tájékoztatás nyújtása képzésekkel kapcsolatban.

- Érdekvédelmi, civil szervezetek, egyházak, egyházi szervezetek, más szociális intézmények

Az együttműködés formája:

Folyamatos kapcsolattartás annak érdekében, hogy tájékoztassák a lehetőségről a tagjaikat, a híveket, juttassák el hozzájuk az információkat a nyújtott szolgáltatásról, az igénybevétel feltételeiről.

- Települési önkormányzatok polgármestereivel, a polgármesteri hivatalok dolgozóival

Az együttműködés formája:

Folyamatos kapcsolattartás annak érdekében, hogy tájékoztassák a lehetőségről a lakosságot, juttassák el hozzájuk az információkat a nyújtott szolgáltatásról, az igénybevétel feltételeiről.

- Ellátottjogi képviselő

Az együttműködés formája:

A hozzá érkező jelzések kivizsgálásának segítése, tájékoztatás nyújtása, egyeztetés.

- Módszertani intézmények

Az együttműködés formája:

Ellenőrzések, tanácsadás szakmai működéssel kapcsolatban.

- Minisztérium és háttérintézményei

Az együttműködés formája:

Eljárásrendek nyomon követése, betartása és betartatása. Pályázatok nyomon követése.

3.2 Az együttműködés módja

A támogató szolgálat kapcsolatot tart fenn az igénybevevő családjával, napi szinten értesülnek az egészségügyi változásokról, jelentősebb eseményekről. Az ellátott érdekében konzultálnak a házi vagy kezelőorvossal, egyéni vagy speciális feladat végzés céljából. Legtöbbször személyes találkozás vagy telefonos egyeztetés történik. Napi szinten szállítanak fiatalokat oktatási intézménybe a munkatársak. Minden egyes alkalommal információ átadás történik, az igénybevevő egészségi, mentális állapotának érdekében. Több településről szállítunk személyeket, ezért a települések önkormányzatánál dolgozó munkatársakkal szoros az együttműködésünk. Egyéni esetkezelések során a családsegítő és a szociális iroda munkatársaival többszörös információcserét folynak.

A szolgáltatás széles körű kapcsolatot épít ki a fent említett szervezetekkel, intézményekkel. A kapcsolattartás szükség szerinti, módja formális és informális.

A kapcsolat felvétele, illetve az ügyintézés általában kontakt személyeken keresztül történik.

Az együttműködés és a kapcsolattartás kiterjed a kölcsönös tájékoztatásra, szakmai információ cserére.

Az ESZK törekszik a jó kapcsolat kialakítására a fent felsorolt szervezetekkel, az információk áramoltatására és a kapcsolattartás folyamatosságára és kétirányúságára, biztosítva a folyamatos jelzési, illetve visszajelzési lehetőséget.

4. Az ellátandó célcsoport jellemzője, igénybe vevők köre

A támogató szolgáltatás jogszabályban rögzített célcsoportja, a szociálisan rászorultnak minősülő súlyos fogyatékos személyek köre. Ellátottjaink a következő fogyatékosági típusokból kerülnek ki:

- látásfogyatékkal élő személyek,
- mozgásfogyatékkal élő személyek,
- hallásfogyatékkal élő személyek,
- értelmi fogyatékkal élő személyek,
- mozgásszervi fogyatékkal élő személyek,

- autizmus spektrumzavarral élő személyek,
- halmozott fogyatékkal élő személyek közül.

A támogató szolgáltatás ellátási területe Salgótarján és térsége önkormányzatainak közigazgatási területén belül: Bárna, Cered, Egyházasgerge, Etes, Ipolytarnóc, Karancsalja, Karancsberény, Karancskeszi, Karancslapujtó, Karancsság, Kazár, Kishartyán, Litke, Mátraszele, Mihálygerge, Rákóczibánya, Ságújfalu, Salgótarján, Somoskőújfalu, Sóshartyán, Szilaspogony, Zabar községek közigazgatási területe.

Az ellátottak – 2025. június 30-i - kor és nem szerinti megoszlását, az ellátottak fogyatékoság szerinti megoszlását, valamint az ellátottak családi állapot szerinti helyzetét mutatják az a 2. számú függelékben lévő ábrák.

Szolgáltatunk ellátotti köre igen heterogén. Korösszetétele szempontjából egyaránt jelen van a gyermekkorú és az idős korosztály. Az ellátottak között a gyermek és fiatalkorúak oktatási, szociális intézménybe történő szállítást, szállítás közben a személyi segítséget igénylik, míg az idős korosztály egészségügyi intézménybe történő szállítást, a háztartásvitelében történő segítséget igénylik.

A gyermek és fiatalkorúak családban élnek, többnyire emelt összegű családi pótlékban, míg az idősebbek fogyatékosági támogatásban és nyugdíj ellátásban részesülnek.

A gondozási szükséglet a fogyatékosági állapot alapján alakul: a gyermek és fiatalkorú ellátottnál a családi feladatellátásban történő segítségnyújtás jelenik meg, míg az idősebb korosztálynál a magányosság következtében a mentális támogatás jelenik meg alapvető igényként. Ennek megfelelően alakul a támogatás rendszeressége is: a gyermek és fiatal ellátottak rendszeres, míg az idősek alkalmi támogatást igényelnek.

5. Az ellátás igénybevételének módja:

Az ellátást igénylő, illetve a törvényes képviselő írásbeli vagy szóbeli kérelmére vagy háziorvosi megkeresésre történik a szolgáltatás kérése. Igénybevételre jogosultak a szociálisan rászorulóknak:

- vak személy járadékban részesülő
- fogyatékosági támogatásban részesül
- kiemelt családi pótlékban részesülő.

A Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása (továbbiakban: Társulás) által biztosított személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjakról szóló Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 5/2023. (III.30.) önkormányzati rendelete (a továbbiakban: önkormányzati rendelet) tartalmazza a helyi szabályozást, az intézményi térítési díjat, kedvezményeket, valamint a szociális rászorultság megállapítására vonatkozó rendelkezéseket. A támogató szolgáltatást a fenntartó ingyenesen biztosítja az igénybe vevőknek.

5.1.Kérelem

A Szolgálat az igénybevevő részére személyesen vagy telefonon, illetve levélben is elérhető. A megkeresés folyamán időpontegyeztetéssel a munkatársak meglátogatják otthonában az igénylőt, ahol a szükséges nyomtatványok kitöltésre kerülnek. A szolgáltatás elérhetőségéről az ellátás kezdetén minden ellátott részére tájékoztatást adunk. A támogató szolgálat az

igénybevételt megelőzően minden ellátottól orvosi igazolást kér. A házi orvos igazolja a betegség típusát és kódját, ugyanakkor a fertőző betegség kizárását is.

A szociális szolgáltatások igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő, illetve törvényes képviselője szóbeli, vagy írásbeli kérelmére, indítványára történik. Ha az ellátást igénylő személy cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt áll, a kérelmet – az érintett személy véleményét lehetőség szerint figyelembe véve - a törvényes képviselője terjeszti elő.

A cselekvőképességében a szociális ellátás igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott személy kérelmét a törvényes képviselőjének a beleegyezésével terjeszti elő.

A szolgáltatás iránti kérelmet szóban vagy írásban lehet benyújtani az intézményegység-vezető, vagy a feladatot ellátó munkatárs felé. Az ellátást igénylő a szolgáltatás feltételeiről a kérelem benyújtásakor részletes tájékoztatást kap.

A kérelem előterjesztéskor mellékelni kell:

A 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. számú melléklet I. része szerinti orvosi igazolást vagy a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylésnél a kórházi zárójelentést.

Szociális rászorultság megállapításához – a szolgáltatás igénybevételéhez – előírt, a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 22. § rendelkezései szerinti további iratokat, nyilatkozatokat.

Amennyiben az igénybe vevő három hónapon belül más, további alapszolgáltatás igényéről terjeszt elő kérelmet (mert intézményünknel már más ellátásban részesül), elfogadható a már benyújtott dokumentumok másolata.

Amennyiben az intézményi jogviszony megszüntetését követő három hónapon belül ismételt kérelmet terjeszt elő az igénybe vevő, az igény elbírálható a korábbi kérelem és mellékletei alapján.

Mindkét esetben írásban nyilatkozni kell arról, hogy a korábbi kérelemben foglaltak tekintetében időközben változás nem következett be.

Az intézményegység-vezető a szolgáltatásra vonatkozó igényt érkezésének napján nyilvántartásba veszi. A nyilvántartás az alábbi adatokat tartalmazza:

- a kérelmező természetes személyazonosító adatai és Társadalombiztosítási Azonosító Jele,
- a kérelmező telefonszáma, lakó- és tartózkodási helye, értesítési címe,
- a kérelmező állampolgársága, bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat,
- a kérelmező cselekvőképességére vonatkozó adat,
- a kérelmező törvényes képviselőjének, a kérelmező megnevezett hozzátartozójának neve, születési neve, telefonszáma, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe,
- a kérelem előterjesztésének vagy a beutaló határozat megküldésének időpontja.

Az intézményegység-vezető a szolgáltatás megkezdésekor a nyilvántartásban rögzített adatokat kiegészíti az alábbi adatokkal:

- az ellátás megkezdésének és megszüntetésének dátuma, az ellátás megszüntetésének módja, oka,

- a jogosultsági feltételekre és az azokban bekövetkezett változásokra vonatkozó adatok, különösen a szociális rászorultság fennállása, a rászorultságot megalapozó körülményekre vonatkozó adatok.

A nyilvántartásból törölni kell az adatokat, ha az ellátásra vonatkozó igény a szolgáltatás megkezdése előtt megszűnik.

A nyilvántartás naprakész vezetéséért az intézményegység-vezető a felelős.

5.2 Szociális rászorultság vizsgálata

Támogató szolgáltatás jogszabályban rögzített célcsoportja, a szociálisan rászoruló személyek. A személyi segítség és szállításban egyaránt, a súlyosan fogyatékos és a külön jogszabályban rögzített igénybevevő személyek vehetnek részt:

- súlyos fogyatékosági kör:
- mozgásszervi fogyatékos,
- látásszervi fogyatékos,
- hallásszervi fogyatékos,
- értelmi fogyatékos,
- pervazív fejlődési zavar,
- halmozottan fogyatékos.

Külön jogszabály szerint, aki részesül:

- fogyatékosági támogatásban.
- vakszemélyi járadékban,
- magasabb összegű (kiemelt) családi pótlék részesül.

A szolgáltatás megkezdése előtt be kell kérni a fogyatékoságot igazoló papírokat:

- MÁK határozat,
- szakértői vélemény,
- kiemelt családi pótlék határozat,
- egyes esetekben zárójelentés.

A szociális rászorultságot időszakonként meg kell vizsgálni, ha határozott időszak van megjelölve. A rászorultságot szakvélemény, szakorvosi, háziorvosi igazolás, illetve az ellátás megállapítását igazoló határozott előírhat felülvizsgálatot, de bizonyos állapotoknál végleges. Végleges körülményeknél nem készítünk új megállapodást.

Nem szociális rászoruló.

A támogató szolgálat jelenleg nem lát el nem szociálisan rászoruló személyeket. Munkaerő kapacitás hiánya miatt. Vonatkozik ez gépkocsivezető és személyi segítőkre. A gépjármű kötött időben szállít, reggel és délután. Egyéb szolgáltatás még a reggeli orvosi vizsgálatokra, valamint kezelésekre irányulnak. Ez időben ütközik a folyamatban lévő szállítással.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 59/A. § (1) bekezdés c) pontja alapján a szociális rászorultságot támogató szolgáltatás igénybe vétele estében vizsgálni kell. Az igazgató a szociális rászorultságot a szolgáltatás igénybe vételét megelőzően megvizsgálja, valamint – amennyiben a szociális rászorultság alapjául szolgáló

körülmény határozott ideig áll fenn – az igénybevétel során a határozott idő leteltét követően felülvizsgálja.

A támogató szolgáltatás igénybevétele során szociálisan rászorultnak minősül a súlyosan fogyatékos személy. Ennek alkalmazásában súlyosan fogyatékos a külön jogszabály szerinti fogyatékosági támogatásban, vakok személyi járadékában, illetve magasabb összegű családi pótlékban részesülő – ezt jogszabály szerint igazoló – személy.

Az igazgató a szociális rászorultság fennállását rögzíti a nyilvántartásba.

Amennyiben az ellátás igénylése során az kerül megállapításra, hogy az igénylő szociálisan nem rászorult, az igazgató ennek a tényét rögzíti a nyilvántartásba, és tájékoztatja az igénylőt a szociális rászorultság hiányáról, valamint arról, hogy az intézmény az ellátást biztosítja-e számára.

Ha a szolgáltatást igénylő a kérelem benyújtásakor nem rendelkezik a szociális rászorultság igazolásához előírt iratokkal, az igazgató döntése alapján legfeljebb 60 napig a szociálisan rászorultakra vonatkozó szabályok szerint biztosítható a szolgáltatás. Ha a 60 napon belül az igénybe vevő nem csatolja az iratokat, a kérelem benyújtására visszamenő hatállyal a szociálisan nem rászorult személyekre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni. Ha az igénybe vevő az igazoló iratokat határidőn belül csatolja, a kérelem benyújtására visszamenő hatállyal szociálisan rászorultnak kell tekinteni.

Ha a szociális rászorultság határozott ideig áll fenn, a határozott idő leteltét követő 60 napig a felülvizsgálat alatt álló személy számára továbbra is a szociálisan rászorultakra vonatkozó szabályok szerint kell biztosítani az ellátást.

Ha a felülvizsgálat alatt álló 60 napon belül nem csatolja a dokumentumokat, akkor a határozott idő leteltére visszamenő hatállyal a szociálisan nem rászorult személyekre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni. Ha pedig határidőn belül a szükséges dokumentumok csatolásra kerülnek, akkor visszamenő hatállyal szociálisan rászorultnak kell tekinteni a felülvizsgálat alatt álló igénybe vevőt.

5.3.Döntés a szolgáltatás nyújtásáról

A szolgáltatás igénybevételehez szükséges jogviszony keletkezését az igazgató intézkedése alapozza meg. Az ellátást igénylővel való megállapodás megkötésére az igazgató jogosult.

Értesítés alapszolgáltatás biztosításáról:

A döntésről minden esetben írásbeli értesítés kerül kiküldésre, mivel csak így biztosítható a döntés elleni jogorvoslat.

Amennyiben az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője az intézmény igazgatójának döntését vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslatért.

A szolgáltatás megkezdése előtt az igénylő tájékoztatást kap:

- a szolgáltatásról, és igénybevételei lehetőségéről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- a fizetendő térítési díjról (a szolgáltatás a fenntartó döntése alapján térítésmentes),
- panaszjog gyakorlásának módjáról,

- jogait, érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

A támogató szolgálat munkatársai és az igénybevevők között létrejön, mindkét felet védő megállapodás.

A megállapodás kötelező elemei:

- -az igénybevevő természetes személyazonosító adatai
- -az igénybevevő részére nyújtott szolgáltatások tartalma
- -az ellátás időtartama (határozott vagy határozatlan időtartam meghatározása)
- -ellátás kezdetének időpontja
- -térítési díj megállapítása,
- ha van fizetésre vonatkozó szabályok,
- ha van térítési kötelezettség.

A megállapodás megkötésekor különös figyelmet kell fordítani az aláírásra. Cselekvőképtelen gyermek vagy teljesen korlátozott gondnokság alatt álló nagykorú személy esetén a törvényes képviselő írhat alá.

A részlegesen korlátozott személy esetében az ellátott és a törvényes képviselő együttes aláírása kell, hogy szerepeljen.

Megállapodás megszűnése:

- -szolgáltató jogutód nélkül megszűnik
- -az ellátott halála esetén
- -határozott idejű szerződés esetén, ha határozott idő lejár
- -megállapodás felmondásával

A szolgálat vezetője a megállapodást az alábbi esetekben mondhatja fel:

- -az ellátott jogosultsága megszűnik
- -térítési díj megfizetésének nem tesz eleget az ellátott vagy annak törvényes képviselője. (ha van)
- -a felmondási idő (A megállapodás másként nem rendelkezik) 15 nap.

A megállapodást az igénybevevő illetve törvényes képviselője indoklás nélkül írásban mondhatja fel. A felmondás jogszerűségét, ha az igénybevevő vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartónál tehet panaszt.

5.4.Szakmai dokumentáció és az igénybevevői nyilvántartás vezetése

A támogató szolgáltatás által vezetett szakmai dokumentáció:

- Személyi segítség esetén
- Tevékenység napló,
- Havi összesítő adatlap a személyi segítség idejéről,
- Szállítás esetén
- Menetlevél,
- Szállítási elszámoló adatlap, valamint
- Havi nyilvántartás a tényleges feladatmutató számításról

A szociális gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről szóló 415/2015. (XII.23.) Korm. rendelet szerinti nyilvántartás, TAJ alapú napi adatszolgáltatás biztosítása az intézményegység-vezetőjének felelőssége, 2 fő adatszolgáltató munkatárs került kijelölésre.

A jelentési kötelezettség alapján az országos jelentési rendszerbe évente kétszer a rendelet 1. számú melléklete szerinti adatok kerülnek rögzítésre, valamint a KENYSZI rendszerbe az adott napon ellátást igénybe vevő személyekről készül adatszolgáltatás.

6.A szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módjai

A szolgáltatás ismert a lakosság körében, ezáltal könnyen elérhető. Az intézmény által nyújtott szolgáltatásról Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja munkatársai munkaidőben személyesen, illetve telefonon is tájékoztatást nyújtanak. A kórházi szociális munka során, valamint az ESZK intézményegységeinél látókörbe kerülő, a szolgáltatásra rászoruló személyek információt szerezhetnek a szolgáltatáshoz való hozzájutás lehetőségéről, annak részletiről. Valamint az ellátási területen dolgozó gondozók szorosan együttműködnek a polgármesteri hivatalokkal és a háziorvosokkal is.

A tájékoztatás sok esetben szóban történik, de a helyi újságban is olvashatnak szolgáltatásunkról, továbbá interneten is tájékozódhatnak. A szociális, egészségügyi intézményekben, polgármesteri hivatalokban kihelyezett plakátokról, szórólapokról is tájékozódhatnak az érdeklődők.

A szolgáltatást igénybe vevő esetleges problémájával közvetlenül a feladatot ellátó munkatársakhoz, az intézményegység-vezetőhöz, vagy az intézmény igazgatójához fordulhatnak. Ennek módja: személyes kapcsolattartás, telefonon való megbeszélés, írásban történő jelzés. A Salgótarján és Térsége Egészségügyi - Szociális Központjának elérhetőségeit (cím, telefonszám, e-mail) a 10. számú függelék tartalmazza.

VII. Záró rendelkezés

Jelen szakmai program a fenntartói jóváhagyást követő napon lép hatályba, ezzel egyidejűleg a fenntartó a 6/2025. (VI. 12.) SzBh. sz. határozatával jóváhagyott Horizont Nappali Ellátó Központ szakmai program, valamint a 16/2022. (XI. 25.) SzBh sz. határozatával jóváhagyott Támogató szolgáltatás szakmai program hatályát veszíti.

Salgótarján, 2026. április 10.


Gortva István
igazgató



MELLÉKLETEK

Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központja



HÁZIREND - Pszichiátriai betegek nappali ellátása

(3100 Salgótarján, Meredek út 33-35.)

Tartalomjegyzék

<u>I. Általános szabályok</u>	61
I.1. A házirend célja	61
I.2. A házirend hatálya	61
I.3. Alapelvek.....	61
I.4. A házirend nyilvánossága	61
II. Az intézmény nyitvatartási ideje.....	61
III. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre	61
IV. Az étkezések rendje.....	62
V. A közösségi együttlét szabályai.....	62
V.1. Az együttlét szabályaival kapcsolatos jogok, kötelezettségek	62
V.2. Az ellátottak egymás közötti kapcsolattartásának szabályai.....	65
V.3. Kapcsolattartás telefonnal	65
VI. Az intézményi jogviszony megszűnése.....	65
VII. Az intézmény dolgozóira vonatkozó speciális szabályok.....	66

I. Általános szabályok

I.1. A házirend célja

A házirend célja, hogy meghatározza az intézmény belső rendjét, és tájékoztatást nyújtson az alapvető szabályokról, ennek érdekében megállapítja:

- a) az intézmény nyitvatartási idejét,
- b) az intézmény által nyújtott szolgáltatások körét,
- c) az étkeztetés biztosítása esetén az étkezések számát és étkeztetések rendjét,
- d) a közösségi együttlét szabályait,
- e) az intézményi jogviszony megszűnésének szabályait,
- f) az intézmény alapfeladatát meghaladó program, szolgáltatás körét és térítési díját.

I.2. A házirend hatálya

A házirend személyi hatálya kiterjed a Pszichiátriai-és szenvedélybetegek nappali intézményében

- a) lévő ellátottakra,
- b) foglalkoztatott alkalmazottakra,
- c) munkát végző külső szervek dolgozóira,
- d) valamennyi az intézményben megforduló személyre.

A házirend

- a) az ellátottak vonatkozásában az ellátás igénybevételének kezdetekor,
- b) a munkavállalók esetében a jogviszony kezdetekor,
- c) az intézménynél nem közalkalmazotti jogviszonyban lévő dolgozók vonatkozásában az intézmény területére való belépéskor lép hatályba.

A házirend területi hatálya:

A házirend előírásait az intézmény területén, azon magatartási szabályait, melyek értelmezhetőek az intézményen kívül is – az intézmény által szervezett programok, foglalkozások esetében – az intézményen kívül is alkalmazni kell.

I.3. Alapelvek

Az intézmény a feladatait úgy végzi, hogy az ellátást igénybe vevők számára biztosítsa az őket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartását, különösen

- a) az élethez, az emberi méltósághoz,
- b) a testi épséghez,
- c) a testi és lelki egészséghez való jogot.

I.4. A házirend nyilvánossága

A házirendet nyilvánosságra kell hozni.

A nyilvánosságra hozatal módjai:

- a) a házirendet
- b) kifüggesztve el kell helyezni a közös helyiségekben.

A házirend változásakor a házirendet ismételten nyilvánosságra kell hozni a fentiek szerint.

II. Az intézmény nyitvatartási ideje

A pszichiátriai –és szenvedélybeteg személyek nappali ellátása hétfőn és szerdán 9.00-16.00; kedden és csütörtökön 8.00-16.00, pénteken 7.30.-13.30-ig.tart nyitva.

III. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre

A pszichiátriai –és szenvedélybetegek nappali intézményének feladatai:

- a) Az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatás nyújtása;

- b) Lehetőség biztosítása a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá az ellátottak napközbeni étkeztetésének igény szerint való megszervezése;
- c) A helyi igényeknek megfelelő közösségi programok szervezése, valamint a közösségi szervezésű programoknak való hely biztosítása;
- d) A szolgáltatás nyitott formában történő működésének biztosítása.

A pszichiátriai betegek nappali intézménye az öntevékenységre, az önsegítésre épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok, találkozók szervezését, lebonyolítását.

A szenvedélybetegek nappali intézménye az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezését és lebonyolítását, valamint alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatást nyújt.

Az intézmény ellátottjai a szociális törvényben meghatározottak szerint:

A saját otthonukban élő, az Szt. 93. § (4) bekezdése szerinti kivétellel (szenvedélybetegek nappali ellátása esetén a kiskorúsága miatt korlátozottan cselekvőképes 16-18 év közötti személy) a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek, illetve szenvedélybetegek.

Alapfeladaton belüli szolgáltatásaink:

- a) napközbeni tartózkodás biztosítása,
- b) igény szerint ebéd biztosítása,
- c) társas kapcsolatok kialakításának és fenntartásának biztosítása /szabadidős programok megszervezése –aktivitást segítő, szellemi, szórakoztató és kulturális tevékenységek/,
- d) szükség szerint az egészségügyi alapellátás, szakellátáshoz való hozzájutás segítése,
- e) hivatalos ügyek intézésének segítése,
- f) munkavégzés lehetőségének szervezése,
- g) életvitelre vonatkozó tanácsadás,
- h) életvezetés segítése.

Az intézmény alapfeladatát meghaladó programot, szolgáltatást nem biztosít.

IV. Az étkezések rendje

Az étel melegítésére, tálalására, elfogyasztására megfelelő helyiség és eszközök állnak rendelkezésre. Az ellátottak számára igény szerint menü jellegű étkeztetést biztosítása történik a szociális étkeztetés szabályai alapján. Ezenkívül, lehetőség van saját élelem melegítésére, elfogyasztására is az étkezésre kijelölt helyiségben.

V. A közösségi együttlét szabályai

V.1. Az együttlét szabályaival kapcsolatos jogok, kötelezettségek

V.1.1. Az együttlét alapelvei

Az ellátott a házirendben meghatározott jogait úgy gyakorolhatja, ha

- azzal mások érdekeit nem sérti,
- azzal nem veszélyezteti saját és társai, illetve az intézmény dolgozóinak egészségét, testi épségét, valamint
- mást nem akadályoz jogai gyakorlásában.

Az intézmény ellátottainak, valamint alkalmazottainak egymáshoz való viszonya a személyes tiszteletre épül, mely alapján elvárás a kölcsönös tapintat, udvariasság, megértés és ésszerű határokig a tolerancia.

Az ellátottak jogait az intézmény alkalmazottai és az ellátottak egymás között is kötelesek tiszteletben tartani.

V.1.2. Az együttlét során az ellátottak jogaival kapcsolatos szabályok

Az intézmény köteles tiszteletben tartani az ellátottak:

- személyiségi jogait,
- szabad vallásgyakorláshoz való jogát, valamint
- jogát az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez.

Az intézmény köteles biztosítani a jogok érvényesítéséhez szükséges feltételeket.

Az intézmény vezetője, illetve az intézmény dolgozói nem hozhatnak olyan döntéseket, intézkedéseket, amelyek sértik az ellátottak e házirendben meghatározott jogait.

Az ellátottakat megilleti személyi adataik védelme, valamint a magánéletükkel kapcsolatos titokvédelem.

Az intézményvezető az ellátottak ezen jogai érvényesülése érdekében fokozott figyelmet követel az ellátott

- személyi adatainak kezelésével,
- egészségügyi állapotával,
- személyes körülményeivel,
- jövedelmi viszonyaival kapcsolatban.

Az intézménynek az ellátottak személyes, valamint egészségügyi állapotára vonatkozó adatait úgy kell nyilvántartania, hogy azokról arra illetéktelen személyek ne szerezhessenek tudomást.

Az érintettek számára azonban meg kell adni a szükséges tájékoztatást.

Az ellátott családi élethez való joga védelmében tilos az ellátott családi életével, családi körülményeivel kapcsolatos mindennemű negatív megnyilvánulás, megkülönböztetés.

Az ellátott joga, hogy hozzájusson a jogai gyakorlásához szükséges információkhoz, tájékoztassák a jogai gyakorlásához szükséges eljárásokról.

Az ellátottak a személyes tulajdonukat képező tárgyaikat csak úgy használhatják, hogy azok másokra veszélyt ne jelentsenek.

V.1.3. A vélemény-nyilvánítási, valamint panaszjog és annak gyakorlása

Az intézmény biztosítja az ellátottak számára az érdekvédelemhez, valamint a szabad vélemény-nyilvánításhoz való jogot.

Az ellátott a vélemény-nyilvánítási jogával úgy élhet, hogy azzal nem sértheti az intézmény alkalmazottainak, valamint a többi ellátott személyiségi jogait, emberi méltóságát.

Az ellátott joga, hogy az emberi méltóság tiszteletben tartásával szabadon véleményt nyilvánítson, tájékoztatást kapjon, javaslatot tegyen, kérdést intézzon, valamint panasszal forduljon az intézmény vezetőihez, dolgozóikhoz, fórumaihoz.

V.1.4. Az intézmény eszközeinek, létesítményeinek használati rendje

Az intézmény biztosítja az ellátott részére azt, hogy igénybe vegye az intézményben rendelkezésre álló eszközöket, létesítményeket.

A Horizont Nappali Ellátó Központ valamennyi, az ügyfelek részére biztosított helyiségét az ellátottak a nyitvatartási időben szabadon használhatják.

A közös helyiségekben dohányozni tilos.

Az ellátottak az alábbi feltételekkel használhatják az intézmény eszközeit, létesítményeit:

Többfunkciós helyiség – 1.

A helység kettéválasztására van lehetőség, így a különböző tevékenységekben résztvevő kliensek nem zavarják egymást. Az egyik részében található a TV, számítógép, nyomtató, könyvespolc, illetve közösségi beszélgetésekhez, pihenésre kialakított tér.

A másik részében foglalkozások megtartására, étkezésre, pihenésre is nyílik lehetőség. Itt került elhelyezésre a mosó/szárítógép, illetve a konyhatechnikai eszközökkel felszerelt pult.

A többfunkciós helyiség berendezéseit az ellátottak szabadon használhatják, de ügyelniük kell arra, hogy a műszaki berendezéseket szakszerűen kezeljék, a TV, számítógép, DVD, tablet, mikrohullámú sütő, vízforraló, teafőző stb. működtetése az előírásoknak megfelelően történjen.

Mosógép, mikrohullámú sütő használata

Az ellátottak a megfelelő biztonsági, érintésvédelmi szabályok betartása mellett, kizárólag felügyelet mellett használhatják.

Közös hűtő

Az ellátottak használhatják az ügyfelek részére bocsájtott hűtőszekrényt. A hűtőszekrényben külön tárolóedényben, egyedi azonosítással lehet elhelyezni ételt, italt.

Többfunkciós helyiség – 2.

A kisebb méretű többfunkciós helyiség, foglalkozások, csoportok működtetésére, valamint egyéni esetkezelésre lett kialakítva. Berendezései könnyen mozgathatók, a fent leírt tevékenységekhez jól alakíthatók.

Pihenésre szolgáló helyiség

A pihenésre szolgáló helyiséget az ellátottak úgy használhatják, hogy mások tevékenységeit ne zavarják, illetve az ő nyugalma is biztosítva legyen. Alkalmas relaxációra, meditációra, olvasásra, elmélyülésre. A szoba úgy lett kialakítva, hogy egyéni esetkezelés is történhet benne, amennyiben nincs „pihenő” ügyfél.

A pihenésre szolgáló helyiségben dohányozni és étkezni tilos.

Étkezésre az arra kialakított többfunkciós (1.) helyiség szolgál.

Konzultációs orvosi szoba – Támogató Szolgálat irodája

A helység az orvosi látogatások színhelyére szolgál a Központ nyitvatartási idejében. Az ügyfelek csak felügyelettel – orvos, terápia, szociális munkás stb. (dolgozó) – vehetik igénybe. Itt került elhelyezésre a veszélyes hulladék gyűjtésére szolgáló edény, illetve tároljuk zárt szekrényben az egészségügyi felszereléseket is.

A két szolgáltatás nem ütközik, mert más nyitvatartási időben elkülönül.

Közös tisztálkodó helyiség

A helyiséget az ellátottak zárást megelőzően egy órával bezáróan használhatják.

Udvar

Az ellátottak az udvart a nyitvatartási idő alatt szabadon használhatják beszélgetésekre, foglalkozásokra, pihenésre.

Dohányozni csak a kijelölt helyen lehet.

V.1.5. Alkohol, kábító és bódító szerek fogyasztására, tárolására vonatkozó szabályok

A pszichiátriai- és szenvedélybetegek nappali intézményében kábító és bódító szerek árusítása és fogyasztása tilos.

V.1.6. Tűz- és balesetvédelmi szabályok

Az intézményvezető gondoskodik arról, hogy az intézmény dolgozói számára megszervezi a rendszeres oktatást, az oktatás tényét naplóban rögzíti. Az új belépőkkel az intézményi jogviszony, illetve a munkaviszony kezdetekor meg kell ismertetni a vonatkozó szabályokat.

Az egyes helyiségekbe kifüggesztésre kerülnek az oda vonatkozó speciális tűz- és balesetvédelmi előírások.

Az ellátottak és az intézmény dolgozói, valamint az intézményben tartózkodó további személyek számára dohányozni csak az arra kijelölt helyen szabad. A dohányzásra kijelölt helyek táblával megjelölésre kerülnek.

V.1.7. Az intézménybe bevihető személyes használati tárgyak köre

Váltóruházat, és bármilyen személyes használati tárgy, mely másokra veszélyt nem jelent.

V.1.8. Az ellátott kötelezettségei

Az ellátott kötelessége, hogy:

- betartsa a házirendben foglaltakat, különös tekintettel arra, hogy többi ellátott jogait ne sértse,
- a közös helyiségek rendjének fenntartásában közreműködjön,
- az intézményhez tartozó területek használati rendjét betartsa,
- óvja saját és társai testi épségét, egészségét, továbbá haladéktalanul jelentse a gondozói feladatokat ellátó személynek, ha magát, társait, az intézmény alkalmazottait vagy másokat veszélyeztető állapotot, tevékenységet, illetve balesetet, rosszulletet észlel, továbbá – amennyiben állapota lehetővé teszi – ha megsérült; rosszul van,
- óvja az intézmény létesítményeit, felszereléseit,
- az intézmény eszközeit, berendezéseit, közösségi helyiségeit rendeltetésszerűen használja.

V.2. Az ellátottak egymás közötti kapcsolattartásának szabályai

Az ellátásban részesülők egymás - különösen a házirendben is meghatározott - jogainak, valamint az általános etikai és viselkedési normák tiszteletben tartása mellett, korlátozások nélkül, szabadon tarthatják a kapcsolatot társaikkal.

Az egymás közötti kapcsolattartás során azonban be kell tartani a „VI. Az együttlét szabályai” című részben leírtakat.

V.3. Kapcsolattartás telefonnal

Az ellátott az intézmény vezetékes, ill. mobil telefonjának igénybevételét elsősorban ügyeinek intézése céljából használhatja, kizárólag az intézményben dolgozó személy segítségével, közreműködésével.

Az ellátottaknak lehetőségük van arra, hogy mobiltelefon segítségével kapcsolatot tartsanak az intézményen belül és kívül.

A mobiltelefonon történő beszélgetéskor ügyelni kell a készülék kulturált, mások zavarása nélküli használatára.

VI. Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az ellátott halálával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- a megállapodás felmondásával.

A megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, írásban mondhatja fel.

Az intézmény vezetője a megállapodást írásban felmondhatja, ha

- az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítésidő-fizetési kötelezettségének – az Szt. 102. §-a szerint nem tesz eleget,

- az ellátott jogosultsága megszűnik.

A Házirend súlyos megsértésének minősül különösen, ha

- az ellátott az intézmény bármely lakójának vagy dolgozójának személyiségi jogait—különösen az élethez, emberi méltósághoz, testi épséghez való jogot -megsérti,
- az ellátott másnak a tulajdonhoz való jogát megsérti,
- az ellátott az intézmény bármely lakójának békés életvitelét, nyugalma, pihenését jelentős mértékben és ismételten zavarja, illetve akadályozza,
- az ellátott a fenntartó által működtetett intézmények területén szabálysértést vagy bűncselekményt követ el,
- az ellátott más ellátott, a fenntartó munkavállalója sérelmére követ el.

A felmondási idő, ha a megállapodás másként nem rendelkezik, 15 nap.

Ha a felmondás jogszerűségét az ellátott, törvényes képviselője vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartói döntés jogellenességének megállapítása a bíróságtól kérhető. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

Az Szt. 102. §-a alapján, az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget, ha

- a) hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és
- b) vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidő-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint arról, ha nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét

- a) a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről,
- b) az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről,
- c) az intézménynek a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

VII. Az intézmény dolgozóira vonatkozó speciális szabályok

Az intézmény dolgozója nem fogadhat el az ellátottaktól külön ellenszolgáltatást az általa ellátott feladatokért, s kötelessége minden ellátott részére ellátni az ellátott állapotának megfelelő gondozási feladatokat.

Az intézmény dolgozója köteles az ellátottakkal kapcsolatban tudomására jutott adatokat titokban tartani, valamint a lakók személyiségi és a házirendben meghatározott egyéb jogait tiszteletben tartani.

Salgótarján, 2026. április 10.


Gortva István
igazgató



Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központja



HÁZIREND - Szenvedélybetegek nappali ellátása

(3100 Salgótarján, Meredek út 33-35.)

Tartalomjegyzék

<u>I. Általános szabályok</u>	70
<u>I.1. A házirend célja</u>	70
<u>I.2. A házirend hatálya</u>	70
<u>I.3. Alapelvek</u>	70
<u>I.4. A házirend nyilvánossága</u>	70
<u>II. Az intézmény nyitvatartási ideje</u>	70
<u>III. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre</u>	70
<u>IV. Az étkezések rendje</u>	71
<u>V. A közösségi együttlét szabályai</u>	71
<u>V.1. Az együttlét szabályaival kapcsolatos jogok, kötelezettségek</u>	71
<u>V.2. Az ellátottak egymás közötti kapcsolattartásának szabályai</u>	74
<u>V.3. Kapcsolattartás telefonnal</u>	74
<u>VI. Az intézményi jogviszony megszűnése</u>	74
<u>VII. Az intézmény dolgozóira vonatkozó speciális szabályok</u>	75

I. Általános szabályok

I.1. A házirend célja

A házirend célja, hogy meghatározza az intézmény belső rendjét, és tájékoztatást nyújtson az alapvető szabályokról, ennek érdekében megállapítja:

- g) az intézmény nyitvatartási idejét,
- h) az intézmény által nyújtott szolgáltatások körét,
- i) az étkeztetés biztosítása esetén az étkezések számát és étkeztetések rendjét,
- j) a közösségi együttlét szabályait,
- k) az intézményi jogviszony megszűnésének szabályait,
- l) az intézmény alapfeladatát meghaladó program, szolgáltatás körét és térítési díját.

I.2. A házirend hatálya

A házirend személyi hatálya kiterjed a Pszichiátriai-és szenvedélybetegek nappali intézményében

- e) lévő ellátottakra,
- f) foglalkoztatott alkalmazottakra,
- g) munkát végző külső szervek dolgozóira,
- h) valamennyi az intézményben megforduló személyre.

A házirend

- d) az ellátottak vonatkozásában az ellátás igénybevételének kezdetekor,
- e) a munkavállalók esetében a jogviszony kezdetekor,
- f) az intézménynél nem közalkalmazotti jogviszonyban lévő dolgozók vonatkozásában az intézmény területére való belépéskor lép hatályba.

A házirend területi hatálya:

A házirend előírásait az intézmény területén, azon magatartási szabályait, melyek értelmezhetőek az intézményen kívül is – az intézmény által szervezett programok, foglalkozások esetében – az intézményen kívül is alkalmazni kell.

I.3. Alapelvek

Az intézmény a feladatait úgy végzi, hogy az ellátást igénybe vevők számára biztosítsa az őket megillető alkotmányos jogok maradéktalan és teljes körű tiszteletben tartását, különösen

- d) az élethez, az emberi méltósághoz,
- e) a testi épséghez,
- f) a testi és lelki egészséghez való jogot.

I.4. A házirend nyilvánossága

A házirendet nyilvánosságra kell hozni.

A nyilvánosságra hozatal módjai:

- c) a házirendet
- d) kifüggesztve el kell helyezni a közös helyiségekben.

A házirend változásakor a házirendet ismételten nyilvánosságra kell hozni a fentiek szerint.

II. Az intézmény nyitvatartási ideje

A pszichiátriai –és szenvedélybeteg személyek nappali ellátása hétfőn és szerdán 9.00-16.00; kedden és csütörtökön 8.00-16.00, pénteken 7.30.-13.30-ig tart nyitva.

III. Az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre

A pszichiátriai –és szenvedélybetegek nappali intézményének feladatai:

- e) Az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatás nyújtása;

- f) Lehetőség biztosítása a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá az ellátottak napközbeni étkeztetésének igény szerint való megszervezése;
- g) A helyi igényeknek megfelelő közösségi programok szervezése, valamint a közösségi szervezésű programoknak való hely biztosítása;
- h) A szolgáltatás nyitott formában történő működésének biztosítása.

A pszichiátriai betegek nappali intézménye az öntevékenységre, az önsegítésre épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok, találkozók szervezését, lebonyolítását.

A szenvedélybetegek nappali intézménye az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős, képzési, átképzési állásközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezését és lebonyolítását, valamint alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatást nyújt.

Az intézmény ellátottjai a szociális törvényben meghatározottak szerint:

A saját otthonukban élő, az Szt. 93. § (4) bekezdése szerinti kivétellel (szenvedélybetegek nappali ellátása esetén a kiskorúsága miatt korlátozottan cselekvőképes 16-18 év közötti személy) a tizennyolcadik életévüket betöltött, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek, illetve szenvedélybetegek.

Alapfeladaton belüli szolgáltatásaink:

- i) napközbeni tartózkodás biztosítása,
- j) igény szerint ebéd biztosítása,
- k) társas kapcsolatok kialakításának és fenntartásának biztosítása /szabadidős programok megszervezése –aktivitást segítő, szellemi, szórakoztató és kulturális tevékenységek/,
- l) szükség szerint az egészségügyi alapellátás, szakellátáshoz való hozzájutás segítése,
- m) hivatalos ügyek intézésének segítése,
- n) munkavégzés lehetőségének szervezése,
- o) életvitelre vonatkozó tanácsadás,
- p) életvezetés segítése.

Az intézmény alapfeladatát meghaladó programot, szolgáltatást nem biztosít.

IV. Az étkezések rendje

Az étel melegítésére, tálalására, elfogyasztására megfelelő helyiség és eszközök állnak rendelkezésre. Az ellátottak számára igény szerint menü jellegű étkeztetést biztosítása történik a szociális étkeztetés szabályai alapján. Ezenkívül, lehetőség van saját élelem melegítésére, elfogyasztására is az étkezésre kijelölt helyiségben.

V. A közösségi együttlét szabályai

V.1. Az együttlét szabályaival kapcsolatos jogok, kötelezettségek

V.1.1. Az együttlét alapelvei

Az ellátott a házirendben meghatározott jogait úgy gyakorolhatja, ha

- azzal mások érdekeit nem sérti,
- azzal nem veszélyezteti saját és társai, illetve az intézmény dolgozóinak egészségét, testi épségét, valamint
- mást nem akadályoz jogai gyakorlásában.

Az intézmény ellátottainak, valamint alkalmazottainak egymáshoz való viszonya a személyes tiszteletre épül, mely alapján elvárás a kölcsönös tapintat, udvariasság, megértés és ésszerű határokig a tolerancia.

Az ellátottak jogait az intézmény alkalmazottai és az ellátottak egymás között is kötelesek tiszteletben tartani.

V.1.2. Az együttlét során az ellátottak jogaival kapcsolatos szabályok

Az intézmény köteles tiszteletben tartani az ellátottak:

- személyiségi jogait,
- szabad vallásgyakorláshoz való jogát, valamint
- jogát az élethez, az emberi méltósághoz, a testi épséghez, a testi-lelki egészséghez.

Az intézmény köteles biztosítani a jogok érvényesítéséhez szükséges feltételeket.

Az intézmény vezetője, illetve az intézmény dolgozói nem hozhatnak olyan döntéseket, intézkedéseket, amelyek sértik az ellátottak e házirendben meghatározott jogait.

Az ellátottakat megilleti személyi adataik védelme, valamint a magánéletükkel kapcsolatos titokvédelem.

Az intézményvezető az ellátottak ezen jogai érvényesülése érdekében fokozott figyelmet követel az ellátott

- személyi adatainak kezelésével,
- egészségügyi állapotával,
- személyes körülményeivel,
- jövedelmi viszonyaival kapcsolatban.

Az intézménynek az ellátottak személyes, valamint egészségügyi állapotára vonatkozó adatait úgy kell nyilvántartania, hogy azokról arra illetéktelen személyek ne szerezhessenek tudomást.

Az érintettek számára azonban meg kell adni a szükséges tájékoztatást.

Az ellátott családi élethez való joga védelmében tilos az ellátott családi életével, családi körülményeivel kapcsolatos mindennemű negatív megnyilvánulás, megkülönböztetés.

Az ellátott joga, hogy hozzájusson a jogai gyakorlásához szükséges információkhoz, tájékoztassák a jogai gyakorlásához szükséges eljárásokról.

Az ellátottak a személyes tulajdonukat képező tárgyaikat csak úgy használhatják, hogy azok másokra veszélyt ne jelentsenek.

V.1.3. A vélemény-nyilvánítási, valamint panaszjog és annak gyakorlása

Az intézmény biztosítja az ellátottak számára az érdekvédelemhez, valamint a szabad vélemény-nyilvánításhoz való jogot.

Az ellátott a vélemény-nyilvánítási jogával úgy élhet, hogy azzal nem sértheti az intézmény alkalmazottainak, valamint a többi ellátott személyiségi jogait, emberi méltóságát.

Az ellátott joga, hogy az emberi méltóság tiszteletben tartásával szabadon véleményt nyilvánítson, tájékoztatást kapjon, javaslatot tegyen, kérdést intézzon, valamint panasszal forduljon az intézmény vezetőihez, dolgozóikhoz, fórumaihoz.

V.1.4. Az intézmény eszközeinek, létesítményeinek használati rendje

Az intézmény biztosítja az ellátott részére azt, hogy igénybe vegye az intézményben rendelkezésre álló eszközöket, létesítményeket.

A Horizont Nappali Ellátó Központ valamennyi, az ügyfelek részére biztosított helyiségét az ellátottak a nyitvatartási időben szabadon használhatják.

A közös helyiségekben dohányozni tilos.

Az ellátottak az alábbi feltételekkel használhatják az intézmény eszközeit, létesítményeit:

Többfunkciós helyiség – 1.

A helység kettéválasztására van lehetőség, így a különböző tevékenységekben résztvevő kliensek nem zavarják egymást. Az egyik részében található a TV, számítógép, nyomtató, könyvespolc, illetve közösségi beszélgetésekhez, pihenésre kialakított tér.

A másik részében foglalkozások megtartására, étkezésre, pihenésre is nyílik lehetőség. Itt került elhelyezésre a mosó/szárítógép, illetve a konyhatechnikai eszközökkel felszerelt pult.

A többfunkciós helyiség berendezéseit az ellátottak szabadon használhatják, de ügyelniük kell arra, hogy a műszaki berendezéseket szakszerűen kezeljék, a TV, számítógép, DVD, tablet, mikrohullámú sütő, vízforraló, teafőző stb. működtetése az előírásoknak megfelelően történjen.

Mosógép, mikrohullámú sütő használata

Az ellátottak a megfelelő biztonsági, érintésvédelmi szabályok betartása mellett, kizárólag felügyelet mellett használhatják.

Közös hűtő

Az ellátottak használhatják az ügyfelek részére bocsájtott hűtőszekrényt. A hűtőszekrényben külön tárolóedényben, egyedi azonosítással lehet elhelyezni ételt, italt.

Többfunkciós helyiség – 2.

A kisebb méretű többfunkciós helyiség, foglalkozások, csoportok működtetésére, valamint egyéni esetkezelésre lett kialakítva. Berendezései könnyen mozgathatók, a fent leírt tevékenységekhez jól alakíthatók.

Pihenésre szolgáló helyiség

A pihenésre szolgáló helyiséget az ellátottak úgy használhatják, hogy mások tevékenységeit ne zavarják, illetve az ő nyugalma is biztosítva legyen. Alkalmas relaxációra, meditációra, olvasásra, elmélyülésre. A szoba úgy lett kialakítva, hogy egyéni esetkezelés is történhet benne, amennyiben nincs „pihenő” ügyfél.

A pihenésre szolgáló helyiségben dohányozni és étkezni tilos.

Étkezésre az arra kialakított többfunkciós (1.) helyiség szolgál.

Konzultációs orvosi szoba – Támogató Szolgálat irodája

A helység az orvosi látogatások színhelyére szolgál a Központ nyitvatartási idejében. Az ügyfelek csak felügyelettel – orvos, terápia, szociális munkás stb. (dolgozó) – vehetik igénybe. Itt került elhelyezésre a veszélyes hulladék gyűjtésére szolgáló edény, illetve tároljuk zárt szekrényben az egészségügyi felszereléseket is.

A két szolgáltatás nem ütközik, mert más nyitvatartási időben elkülönül.

Közös tisztálkodó helyiség

A helyiséget az ellátottak zárást megelőzően egy órával bezáróan használhatják.

Udvar

Az ellátottak az udvart a nyitvatartási idő alatt szabadon használhatják beszélgetésekre, foglalkozásokra, pihenésre.

Dohányozni csak a kijelölt helyen lehet.

V.1.5. Alkohol, kábító és bódító szerek fogyasztására, tárolására vonatkozó szabályok

A pszichiátriai- és szenvedélybetegek nappali intézményében kábító és bódító szerek árusítása és fogyasztása tilos.

V.1.6. Tűz- és balesetvédelmi szabályok

Az intézményvezető gondoskodik arról, hogy az intézmény dolgozói számára megszervezi a rendszeres oktatást, az oktatás tényét naplóban rögzíti. Az új belépőkkel az intézményi jogviszony, illetve a munkaviszony kezdetekor meg kell ismertetni a vonatkozó szabályokat.

Az egyes helyiségekbe kifüggesztésre kerülnek az oda vonatkozó speciális tűz- és balesetvédelmi előírások.

Az ellátottak és az intézmény dolgozói, valamint az intézményben tartózkodó további személyek számára dohányozni csak az arra kijelölt helyen szabad. A dohányzásra kijelölt helyek táblával megjelölésre kerülnek.

V.1.7. Az intézménybe bevihető személyes használati tárgyak köre

Váltóruházat, és bármilyen személyes használati tárgy, mely másokra veszélyt nem jelent.

V.1.8. Az ellátott kötelezettségei

Az ellátott kötelessége, hogy:

- betartsa a házirendben foglaltakat, különös tekintettel arra, hogy többi ellátott jogait ne sértse,
- a közös helyiségek rendjének fenntartásában közreműködjön,
- az intézményhez tartozó területek használati rendjét betartsa,
- óvja saját és társai testi épségét, egészségét, továbbá haladéktalanul jelentse a gondozói feladatokat ellátó személynek, ha magát, társait, az intézmény alkalmazottait vagy másokat veszélyeztető állapotot, tevékenységet, illetve balesetet, rosszulletet észlel, továbbá – amennyiben állapota lehetővé teszi – ha megsérült; rosszul van,
- óvja az intézmény létesítményeit, felszereléseit,
- az intézmény eszközeit, berendezéseit, közösségi helyiségeit rendeltetésszerűen használja.

V.2. Az ellátottak egymás közötti kapcsolattartásának szabályai

Az ellátásban részesülők egymás - különösen a házirendben is meghatározott - jogainak, valamint az általános etikai és viselkedési normák tiszteletben tartása mellett, korlátozások nélkül, szabadon tarthatják a kapcsolatot társaikkal.

Az egymás közötti kapcsolattartás során azonban be kell tartani a „VI. Az együttlét szabályai” című részben leírtakat.

V.3. Kapcsolattartás telefontal

Az ellátott az intézmény vezetékes, ill. mobil telefonjának igénybevételét elsősorban ügyeinek intézése céljából használhatja, kizárólag az intézményben dolgozó személy segítségével, közreműködésével.

Az ellátottnak lehetőségük van arra, hogy mobiltelefon segítségével kapcsolatot tartsanak az intézményen belül és kívül.

A mobiltelefonon történő beszélgetéskor ügyelni kell a készülék kulturált, mások zavarása nélküli használatára.

VI. Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az ellátott halálával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- a megállapodás felmondásával.

A megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, írásban mondhatja fel.

Az intézmény vezetője a megállapodást írásban felmondhatja, ha

- az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítésidő-fizetési kötelezettségének – az Szt. 102. §-a szerint nem tesz eleget,

- az ellátott jogosultsága megszűnik.

A Házirend súlyos megsértésének minősül különösen, ha

- az ellátott az intézmény bármely lakójának vagy dolgozójának személyiségi jogait—különösen az élethez, emberi méltósághoz, testi épséghez való jogot -megsérti,
- az ellátott másnak a tulajdonhoz való jogát megsérti,
- az ellátott az intézmény bármely lakójának békés életvitelét, nyugalmát, pihenését jelentős mértékben és ismételten zavarja, illetve akadályozza,
- az ellátott a fenntartó által működtetett intézmények területén szabálysértést vagy bűncselekményt követ el,
- az ellátott más ellátott, a fenntartó munkavállalója sérelmére követ el.

A felmondási idő, ha a megállapodás másként nem rendelkezik, 15 nap.

Ha a felmondás jogszerűségét az ellátott, törvényes képviselője vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartói döntés jogellenességének megállapítása a bíróságtól kérhető. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

Az Szt. 102. §-a alapján, az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget, ha

- a) hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és
- b) vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidő-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint arról, ha nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét

- d) a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről,
- e) az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről,
- f) az intézménynek a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

VII. Az intézmény dolgozóira vonatkozó speciális szabályok

Az intézmény dolgozója nem fogadhat el az ellátottaktól külön ellenszolgáltatást az általa ellátott feladatokért, s kötelessége minden ellátott részére ellátni az ellátott állapotának megfelelő gondozási feladatokat.

Az intézmény dolgozója köteles az ellátottakkal kapcsolatban tudomására jutott adatokat titokban tartani, valamint a lakók személyiségi és a házirendben meghatározott egyéb jogait tiszteletben tartani.

Salgótarján, 2026. április 10.


Gortva István
igazgató



FÜGGELÉKEK

1. sz. függelék - Megállapodás – pszichiátriai betegek nappali ellátása

Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja

Horizont Nappali Ellátó Központ

Pszichiátriai betegek nappali ellátása

3100 Salgótarján, Meredek utca 33-35. Tel.: 32/32/418-502; 32/418-503

MEGÁLLAPODÁS

mely létrejött egyrészről a **Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja**, (3100 Salgótarján, Füleki út 41., képviseli: intézményegység-vezető) mint **szolgáltató**, másrészről

.....**név** /születési név:.....

Szül.hely, idő:.....anyja neve:.....,

mint **szolgáltatást igénybe vevő** között a mai napon az alábbi feltételek szerint.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltató a pszichiátriai betegek nappali ellátását, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális *alapszolgáltatást* -től biztosítja határozott (.....-ig.) /határozatlan időtartamra. A szolgáltatás helye: Horizont Nappali Ellátó Központ (3100 Salgótarján, Meredek utca 33-35.).

1. Az intézmény által nyújtott szolgáltatás tartalma: napközbeni tartózkodás biztosítása; igény szerint ebéd biztosítása; kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési, állasközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezése; szükség szerint egészségügyi alapellátás, szakellátáshoz való hozzájutás segítése; hivatalos ügyek intézésének segítése; munkavégzés lehetőségének szervezése; életvitelre vonatkozó tanácsadás; életvezetés segítése;

Felvilágosító; tanácsadó; tájékoztató; kulturális; szabadidős; képzési; állasközvetítő; védett lakhatást elősegítő; lakossági és családi programok szervezése; alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatás nyújtása.

Szolgáltatási elemek:

- Megkeresés
- Tanácsadás
- Esetkezelés
- Gondozás
- Készségfejlesztés

2. A személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályok:

Az intézményi térítési díj a személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások ellenértékéeként megállapított összeg. Az intézményi térítési díjat a fenntartó tárgyév április 1-jéig állapítja meg.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt a megállapodás megkötésekor írásban tájékoztatja. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 15%-át a nappali ellátást, 30%-át a nappali ellátást és ott étkezést nyújtó intézmények esetén.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető. A fenntartó döntéséig, illetve a bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetni.

A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve, ha az ellátott jövedelme

- a) olyan mértékben csökken, hogy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni;
- b) az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25%-át meghaladó mértékben növekedett.

A felülvizsgálat során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik. Az új térítési díj megfizetésére a kötelezett nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra, kivéve, ha az ellátott a felülvizsgálatot megelőzően - jövedelem és vagyon hiányában - térítésmentesen vette igénybe az ellátást, és részére visszamenőlegesen rendszeres pénzellátás került megállapításra. Ez utóbbi esetben a személyi térítési díj megfizetésének kezdő időpontja a rendszeres pénzellátásra való jogosultság kezdő napja.

Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy egy év időtartamra, írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését, illetve a mindenkori intézményi térítési díj és a számára megállapítható személyi térítési díj különbözete egy részének megfizetését.

3. Az intézményi jogviszony megszűnése:

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az ellátott halálával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával
- a megállapodás felmondásával.

A megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, írásban mondhatja fel.

Az intézményegység-vezetője a megállapodást írásban felmondhatja, ha

- az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítésidő-fizetési kötelezettségének – az Szt. 102. §-a szerint nem tesz eleget,
- az ellátott jogosultsága megszűnik.

A felmondási idő, ha a megállapodás másként nem rendelkezik, 15 nap.

Ha a felmondás jogszerűségét az ellátott, törvényes képviselője vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartói döntés jogellenességének megállapítása a bíróságtól kérhető. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

Az Szt. 102. §-a alapján, az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget, ha

a) hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és

b) vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidő-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint arról, ha nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézményegység-vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét

- a) a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről,
- b) az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről,
- c) az intézménynek a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

4. A vélemény-nyilvánítási valamint, panaszjog és annak gyakorlása

Az intézmény biztosítja az ellátottak számára az érdekvédelemhez, valamint a szabad vélemény-nyilvánításhoz való jogot.

Az ellátott a vélemény-nyilvánítási jogával úgy élhet, hogy azzal nem sértheti

- az intézmény alkalmazottainak, valamint
- a többi ellátott személyiségi jogait, emberi méltóságát.

Az ellátott joga, hogy az emberi méltóság tiszteletben tartásával szabadon véleményt nyilvánítson, tájékoztatást kapjon, javaslatot tegyen, kérdést intézzon, valamint panasszal forduljon az intézmény vezetőihez, dolgozóihoz, fórumaihoz.

Salgótarján, hónap

.....
intézményegység-vezető

.....
szolgáltatást igénylő

.....
törvényes képviselő

2. sz. függelék - Megállapodás – szenvedélybetegek nappali ellátása
Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja
Horizont Nappali Ellátó Központ
Szenvedélybetegek nappali ellátása
3100 Salgótarján, Meredek utca 33-35. Tel.: 32/32/418-502; 32/418-503

MEGÁLLAPODÁS

mely létrejött egyrészről a **Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja**, (.) (3100 Salgótarján, Füleki út 41., képviseli: intézményegység-vezető) mint **szolgáltató**, másrészről

.....**név** /születési név:.....
Szül.hely, idő:.....anyja neve:....., mint **szolgáltatást igénybevevő** között a mai napon az alábbi feltételek szerint.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltató a szenvedélybetegek nappali ellátását, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális *alapszolgáltatást* -től biztosítja határozott (.....-ig.) /határozatlan időtartamra. A szolgáltatás helye: Horizont Nappali Ellátó Központ (3100 Salgótarján, Meredek utca 33-35.)

1. Az intézmény által nyújtott szolgáltatás tartalma: napközbeni tartózkodás biztosítása; igény szerint ebéd biztosítása; kulturális, szabadidős, tájékoztató, képzési, átképzési, állasközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezése; szükség szerint egészségügyi alapellátás, szakellátáshoz való hozzájutás segítése; hivatalos ügyek intézésének segítése; munkavégzés lehetőségének szervezése; életvitelre vonatkozó tanácsadás; életvezetés segítése;

Felvilágosító; tanácsadó; tájékoztató; kulturális; szabadidős; képzési; állasközvetítő; védett lakhatást elősegítő; lakossági és családi programok szervezése; alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatás nyújtása.

Szolgáltatási elemek:

- Megkeresés
- Tanácsadás
- Esetkezelés
- Gondozás
- Készségfejlesztés

2. A személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályok:

Az intézményi térítési díj a személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások ellenértékéért megállapított összeg. Az intézményi térítési díjat a fenntartó tárgyév április 1-jéig állapítja meg.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt a megállapodás megkötésekor írásban tájékoztatja. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 15%-át a nappali ellátást, 30%-át a nappali ellátást és ott étkezést nyújtó intézmények esetén.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető. A fenntartó döntéséig, illetve a bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetni.

A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve ha az ellátott jövedelme

- a) olyan mértékben csökken, hogy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni;
- b) az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25%-át meghaladó mértékben növekedett.

A felülvizsgálat során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik. Az új térítési díj megfizetésére a kötelezett nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra, kivéve, ha az ellátott a felülvizsgálatot megelőzően - jövedelem és vagyon hiányában - térítésmentesen vette igénybe az ellátást, és részére visszamenőlegesen rendszeres pénzellátás került megállapításra. Ez utóbbi esetben a személyi térítési díj megfizetésének kezdő időpontja a rendszeres pénzellátásra való jogosultság kezdő napja.

Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy egy év időtartamra, írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését, illetve a mindenkori intézményi térítési díj és a számára megállapítható személyi térítési díj különbözete egy részének megfizetését.

3. Az intézményi jogviszony megszűnése:

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az ellátott halálával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával
- a megállapodás felmondásával.

A megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, írásban mondhatja fel.

Az intézményegység-vezetője a megállapodást írásban felmondhatja, ha

- az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,
- az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítésidő-fizetési kötelezettségének – az Szt. 102. §-a szerint nem tesz eleget,
- az ellátott jogosultsága megszűnik.

A felmondási idő, ha a megállapodás másként nem rendelkezik, 15 nap.

Ha a felmondás jogszerűségét az ellátott, törvényes képviselője vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartói döntés jogellenességének megállapítása a bíróságtól kérhető. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

Az Szt. 102. §-a alapján, az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget, ha

- a) hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és

b) vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidő-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint arról, ha nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézményegység-vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét

- a) a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről,
- b) az esedékes, illetve hátralékos térítési díj befizetési kötelezettségéről,
- c) az intézménynek a jogosulttal szembeni követelésről, kárigényről, azok esetleges előterjesztési és rendezési módjáról.

4. A vélemény-nyilvánítási valamint, panaszjog és annak gyakorlása

Az intézmény biztosítja az ellátottak számára az érdekvédelemhez, valamint a szabad vélemény-nyilvánításhoz való jogot.

Az ellátott a vélemény-nyilvánítási jogával úgy élhet, hogy azzal nem sértheti

- az intézmény alkalmazottainak, valamint
- a többi ellátott személyiségi jogait, emberi méltóságát.

Az ellátott joga, hogy az emberi méltóság tiszteletben tartásával szabadon véleményt nyilvánítson, tájékoztatást kapjon, javaslatot tegyen, kérdést intézzon, valamint panasszal forduljon az intézmény vezetőihez, dolgozóihoz, fórumaihoz.

Salgótarján, hónap

.....
intézményegység-vezető

.....
szolgáltatást igénylő

.....
törvényes képviselő

3. sz. függelék - Megállapodás – pszichiátriai betegek közösségi ellátása
Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja
Horizont Nappali Ellátó Központ
Pszichiátriai betegek közösségi ellátása
3100 Salgótarján, Meredek utca 33-35. Tel.:32/418-502; 32/418-503

MEGÁLLAPODÁS

mely létrejött egyrészről a **Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja**, (3100 Salgótarján, Füleki út 41., képviseli: intézményegység-vezető) mint **szolgáltató**, másrészről

.....**név** /születési név:.....
Szül.hely, idő:.....anyja neve:.....,
mint **szolgáltatást igénybevevő** között a mai napon az alábbi feltételek szerint.
A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltató a pszichiátriai betegek közösségi ellátását, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális *alapszolgáltatást*
-től biztosítja határozott (.....-ig.) /határozatlan időtartamra. A szolgáltatás helye: Horizont Nappali Ellátó Központ (3100 Salgótarján, Meredek utca 33-35.)

1. Az intézmény által nyújtott szolgáltatás tartalma: lakókörnyezetben történő segítségnyújtás az önálló életvitel fenntartásában; a meglévő képességek megtartása, illetve fejlesztése; a háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a szolgáltatást igénybevevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérése; pszichoszociális rehabilitáció, a szociális és mentális gondozás az orvosi vagy egyéb terápiás kezelésen, szolgáltatásban; szűrővizsgálaton való részvétel ösztönzése és figyelemmel kísérése; megkereső programok szervezése az ellátásra szoruló személyek elérése érdekében.

2. Szolgáltatási elemek:

- Tanácsadás
- Esetkezelés
- Készségfejlesztés
- Megkeresés
- Háztartási v. háztartást pótló segítségnyújtás
- Közösségi fejlesztés

3. A személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályok:

A szolgáltatás nem jár térítési díj fizetési kötelezettséggel, a törvény alapján térítésmentesen vehető igénybe.

4. Az intézményi jogviszony megszűnése:

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az ellátott halálával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával
- a megállapodás felmondásával.

A megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, írásban mondhatja fel.

Az intézményegység-vezetője a megállapodást írásban felmondhatja, ha

- az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott jogosultsága megszűnik.

A felmondási idő, ha a megállapodás másként nem rendelkezik, 15 nap.

Ha a felmondás jogszerűségét az ellátott, törvényes képviselője vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartói döntés jogellenességének megállapítása a bíróságtól kérhető. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

Salgótarján, hó nap

.....
intézményegység-vezető

.....
szolgáltatást igénylő
.....
törvényes képviselő

4. sz. függelék - Megállapodás – szenvedélybetegek közösségi ellátása
Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja
Horizont Nappali Ellátó Központ
Szenvedélybetegek közösségi ellátása
3100 Salgótarján, Meredek utca 33-35. Tel.:32/418-502; 32/418-503

MEGÁLLAPODÁS

mely létrejött egyrészről a **Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja**, (3100 Salgótarján, Füleki út 41. , képviseli: intézményegység-vezető) mint **szolgáltató**, másrészről

.....**név** /születési név:.....
Szül.hely, idő:.....anyja neve:.....,
mint **szolgáltatást igénybevevő** között a mai napon az alábbi feltételek szerint.
A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltató a szenvedélybetegek közösségi ellátását, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális *alapszolgáltatást* -től biztosítja határozott (.....-ig.) /határozatlan időtartamra.

1. Az intézmény által nyújtott szolgáltatás tartalma: lakókörnyezetben történő segítségnyújtás az önálló életvitel fenntartásában, a meglévő képességek megtartása, illetve fejlesztése; a háziorvossal és a kezelőorvossal való kapcsolattartás révén a szolgáltatást igénybevevő állapotának folyamatos figyelemmel kísérése; pszichoszociális rehabilitáció, a szociális és mentális gondozás az orvosi vagy egyéb terápiás kezelésen, szolgáltatásban; szűrővizsgálaton való részvétel ösztönzése és figyelemmel kísérése; megkereső programok szervezése az ellátásra szoruló személyek elérése érdekében;

Szolgáltatási elemek:

- Tanácsadás
- Esetkezelés
- Készségfejlesztés
- Megkeresés
- Háztartási v. háztartást pótló segítségnyújtás
- Közösségi fejlesztés

2. A személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályok:

A szolgáltatás nem jár térítési díj fizetési kötelezettséggel, a törvény alapján térítésmentesen vehető igénybe.

3. Az intézményi jogviszony megszűnése:

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az ellátott halálával,
- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával
- a megállapodás felmondásával.

A megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, írásban mondhatja fel.

Az intézményegység-vezetője a megállapodást írásban felmondhatja, ha

- az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt, vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,
- az ellátott jogosultsága megszűnik.

A felmondási idő, ha a megállapodás másként nem rendelkezik, 15 nap.

Ha a felmondás jogszerűségét az ellátott, törvényes képviselője vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartói döntés jogellenességének megállapítása a bíróságtól kérhető. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

Salgótarján, hónap

.....
intézményegység-vezető

.....
szolgáltatást igénylő

.....
törvényes képviselő

5. sz. függelék - Megállapodás – Támogató Szolgálat

Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja

Horizont Nappali Ellátó Központ

Támogató Szolgálat

3100 Salgótarján, Meredek utca 33-35. Tel.:32/418-502; 32/418-503

MEGÁLLAPODÁS

amely létrejött egyrészről a Salgótarján és Térsége Egészségügyi- Szociális Központja, (3100 Salgótarján, Füleki út 41.), mint szolgáltató, másrészről

Név/születési név

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Törvényes képviselő neve, elérhetősége:

mint szolgáltatást igénybe vevő (továbbiakban együtt, mint Felek) között a mai napon az alábbi feltételek szerint.

1. Felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatást igénybe vevő a támogató szolgáltatást, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatást-től határozott (.....-ig.) /határozatlan időtartamra veszi igénybe.

A szolgáltató jelen megállapodás alapján a szolgáltatást igénybe vevő részére a támogató szolgáltatás keretében az alábbi szolgáltatást, szolgáltatásokat biztosítja:

Személyi segítség eseti rendszeres

Szállító szolgálat eseti rendszeres

(Megfelelő/k aláhúzendő/k, jelölendő/k!)

2. Az intézmény által nyújtott szolgáltatás tartalma, a biztosított tevékenységcsoportok

2.1. A támogató szolgáltatás által a célcsoport jellemzőinek, igényeinek és elvárásainak megfelelően biztosított szolgáltatások:

Személyi segítő szolgáltatás működtetése

gondozási-ápolási alaptevékenységek,

felügyelet biztosítása,

háztartási segítségnyújtás,

készségfejlesztés,

segítségnyújtás szolgáltatások igénybevételeiben,

mobilizáció lakókörnyezeten belül és azon kívül,

szabadidős tevékenységek támogatása (hangkazetták kölcsönzése zenei, irodalmi összeállításokkal, kulturális intézmények szolgáltatásához hozzájuttatás),

mentális segítségnyújtás,

gyógyászati segédeszközök biztosítása a lehetőségek szerint.

Szállító szolgáltatás

A szállító szolgáltatás a fogyatékos személy(ek) részére, speciálisan kialakított gépjárművel, szükség esetén megfelelő segítő jelenlétében, az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatáshoz való hozzájutást, valamint a közszolgáltatásokhoz való hozzájutást biztosító szolgáltatás.

Személyi segítség szállítás közben

Bizonyos esetekben a szállító szolgáltatás biztosítása során személyi segítség is szükséges, erről neurológus vagy pszichiáter szakorvos írásos javaslata alapján történik intézkedés.

Tanácsadás, információnyújtás, ügyintézés, esetkezelés

2.2. A nyújtott szolgáltatáselemek

Tanácsadás

Esetkezelés

Gondozás

Gyógypedagógiai segítségnyújtás

Felügyelet

Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás

Szállítás

Készségfejlesztés

3.A személyi térítési díj megállapítására és fizetésére vonatkozó szabályok

A szolgáltató szolgáltatást igénybe vevő részére Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 5/2023.(III.30.) önkormányzati rendeletében meghatározottak szerint a szolgáltatást térítésmentesen nyújtja a szociálisan rászorult és szociálisan nem rászorult .egyénekre vonatkozóan.

4. Az ellátás megszűnésére, megszüntetésére vonatkozó szabályok

4.1. Az intézményi jogviszony megszűnik:

az ellátott halálával,

az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,

határozott idejű ellátás esetén a megjelölt időtartam lejártával,

a megállapodás felmondásával.

4.2. A megállapodást az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül, írásban mondhatja fel.

4.3. Az intézmény igazgatója a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott jogosultsága megszűnik,

az ellátott másik intézménybe történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi ellátása nem indokolt.

4.4 A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az ellátott vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg, alapszolgáltatás esetén a megállapodást a jogszabályban megjelölt időponttal a felmondási időn belül is fel lehet mondani.

4.5. A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

4.6. Ha a felmondás jogszerűségét az ellátott, a törvényes képviselője vitatja, az arról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartói döntés jogellenességének megállapítása a bíróságtól kérhető. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó nem dönt, illetve a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

5. A szolgáltatást igénybe vevő jogai és kötelezettségei

5.1 A szolgáltatást igénybe vevő jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra:

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,

továbbá jogosult megismerni a róla készült dokumentációban szereplő adatokat.

5.2 A szolgáltatást igénybe vevőnek joga van arra, hogy az ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék. Joga van arról nyilatkozni, hogy kiket zár ki adatai részleges vagy teljes megismeréséből. (A titoktartási kötelezettség nem vonatkozik arra az esetre, ha ez alól az igénybevevő felmentést adott vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő.)

A szolgáltatást igénybe vevő alapvető joga emberi méltóságának tiszteletben tartása.

5.3 A szolgáltatást igénybe vevő kötelezettsége, hogy óvja az intézmény eszközeit, vagyontárgyait.

Az érdekképviselő és a panasztétel joga

Az ellátást igénybe vevő és hozzátartozója panasszal élhet az ellátás körülményeit érintő kifogások ellen. A Megállapodásban foglalt, az intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatban, így különösen:

az intézmény vezetőjének, dolgozóinak szakmai, titoktartási kötelezettségeinek megszegése, az ellátást igénybe vevő személyiségi jogainak, kapcsolattartási jogának sérelme, valamint az ellátás körülményeit érintő kifogások ellen.

A panasz kivizsgálása az intézmény igazgatójának feladatkörébe tartozik, aki 30 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről.

Amennyiben az intézmény igazgatója a megadott határidőn belül nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, a kézhezvételtől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat jogorvoslatért.

Záró rendelkezések

A felek kijelentik, hogy a jelen Megállapodásban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel.

Jelen Megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadóak.

Alulírott, mint szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselő kijelentem, hogy a biztosított szolgáltatás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról, a vezetett nyilvántartásokról, a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről, az ellátottat megillető jogokról és kötelezettségekről, a panaszjog gyakorlásának módjáról, az ellátott jogi képviselőről és elérhetőségéről, a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam és ezt tudomásul vettem.

Jelen megállapodás aláírásával egyidejűleg a szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselő hozzájárul ahhoz, hogy az intézmény, mint Adatkezelő, az Szt. és a 415/2015. (XII.23.) Korm. rendelet alapján a természetes személyazonosító és Társadalombiztosítási Azonosító Jel adatait kezelje és az elektronikus nyilvántartási rendszerbe felvigye, valamint az Szt. felhatalmazása alapján a kezelt adatokat a személyes azonosító adatok nélkül statisztikai célra felhasználhatják, illetőleg azokból statisztikai célra adatot szolgálhatnak.

Jelen Megállapodás a Felek elolvasás és közös értelmezést követően, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, helybenhagyólag írták alá.

Salgótarján, hónap

.....

Szolgáltatást igénybe vevő

.....

Törvényes képviselő

.....

Igazgató

A megállapodás egy példányát átvettem:

6. sz. függelék – A feladatellátást meghatározó jogszabályok

Alapvető törvények és rendeletek

- 1993. évi III. törvény (Szoctv.): A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény határozza meg a nappali ellátás kereteit, a jogosultsági feltételeket és az állami/önkormányzati feladatvállalást.
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről (Eütv.): Meghatározza a pszichiátriai betegek jogait és az egészségügyi ellátás alapvető szabályait, amelyek a szociális intézményekben történő szakmai munka során is irányadóak.
- Éves Költségvetési Törvények: Meghatározzák az ellátás finanszírozási normatíváit, valamint a figyelembe vehető BNO-kódok (diagnózisok) körét a támogatás igényléséhez.
- 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet: Ez a legfontosabb szakmai jogszabály, amely a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatait, a tárgyi és személyi feltételeket (pl. létszámnormák, helyiségek) rögzíti.
- 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet: A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szól, szabályozva a bekerülés folyamatát és a szükséges dokumentációt.
- 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet: A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló rendelet, amely meghatározza az ellátásért fizetendő díjak kiszámításának módját.
- 15/2019. (XII. 7.) PM rendelet: Tartalmazza a tevékenységi kódokat és a finanszírozáshoz kapcsolódó besorolásokat (pl. 101141-es kód a pszichiátriai betegek nappali ellátására).
- 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendelet: Az intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról (szolgáltatói nyilvántartás) szól.
- 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet: Meghatározza azokat a pszichiátriai betegségcsoportokat, amelyek mentén a nappali ellátás szakmailag indokolt.
- 8/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet: Meghatározza a szakmai tevékenységhez kapcsolódó dokumentációs kötelezettségeket és az ellátottak jogait.
- 321/2009. (XII. 29.) Korm. rendelet: A szociális szolgáltatók működésének engedélyezéséről és ellenőrzéséről rendelkezik.
- 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról,
- 15/1998. (IV.30) NM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti és gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről,
- 328/2011. (XII.29.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások és gyermekvédelmi szakellátások térítési díjáról és az igénylésükhöz felhasználható bizonyítékokról,
- 149/1997. (IX.10.) Korm. rendelet a gyámhatóságokról, valamint a gyermekvédelmi és gyámügyi eljárásról,
- 1/2004. (I.5.) SzCsM rendelet a betegjogi, az ellátott jogi és a gyermekjogi képviselő működésének feltételeiről,
- 381/2016.(XII.2.) Korm. rendelet az Integrált Jogvédelmi Szolgálatról,
- 235/1997. (XI.17.) Korm. rendelet a gyámhatóságok, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok, a gyermekjóléti szolgálatok és a személyes gondoskodást nyújtó szervek és személyek által kezelt személyes adatokról,

- 369/2013. (XI:24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről,
- 415/2015.(XII.23.) Korm. rendelet a szociális gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről,
- 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 igénybevételeéről,
- 36/2007. (XII.22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályiról,
- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról,
- 2003. évi CXXV. törvény az egyenlő bánásmód és az esélyegyenlőség előmozdításáról,
- 1996. évi XX. törvény a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról,
- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról,
- 2011. évi CXCV. törvény az államháztartásról,
- 2012. évi I. törvény a munka törvénykönyvéről,
- 2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyvről,
- Európai általános adatvédelmi rendelet (GDPR): az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679. számú rendelete a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről,
- 257/2000. (XII.26.) Korm. rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról,
- 25/2017. (X.18.) EMMI rendelet a vezetői megbízással rendelkező szociális szolgáltatókat nyújtó személyek vezetőképzéséről,
- 8/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról
- 9/2000. (VIII.4.)SzCsM rendelet a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról,
- Salgótarján Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének 5/2023. (III.30) önkormányzati rendelete a Salgótarján és Térsége Önkormányzatainak Társulása által biztosított személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételeéről, valamint a fizetendő térítési díjakról,
- Szociális Munka Etikai Kódexe.

7. sz. függelék – Létszámadatok - pszichiátriai betegek közösségi ellátása

ELLÁTOTTI ADATOK 2021

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	43,867	43,242	43,478	44,22
Gondozási alkalmak száma:	346,5	181	181	164
Gondozási órák száma:	346,5	388	419	385,5

ELLÁTOTTI ADATOK 2022

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	43	43	43	43
Gondozási alkalmak száma:	181	180	174	192
Gondozási órák száma:	422,5	360	354,5	424,5

ELLÁTOTTI ADATOK 2023

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	41,58	42,65	45	42
Gondozási alkalmak száma:	177	175	160	176
Gondozási órák száma:	494,5 óra	483,5 óra	420,5 óra	465,5 óra

ELLÁTOTTI ADATOK 2024

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	45,66	48,67	48,63	50,34
Gondozási alkalmak száma:	174	185	172	164
Gondozási órák száma:	459,5	499	474	455

ELLÁTOTTI ADATOK 2025

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	47,38	46	46	46
Gondozási alkalmak száma:	211	188	175	165
Gondozási órák száma:	549	517	455	471

8. sz. függelék – Létszámadatok - szenvedélybetegek közösségi ellátása

ELLÁTOTTI ADATOK 2021

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	41,28	41,84	42,79	43,0
Gondozási alkalmak száma:	198	240	200	184
Gondozási órák száma:	372	445	383,5	356

ELLÁTOTTI ADATOK 2022

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	42,48	42	42,01	43,63
Gondozási alkalmak száma:	212	217	174	168
Gondozási órák száma:	412	420,5	327	324,5

ELLÁTOTTI ADATOK 2023

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	45,24	45,89	43,09	43,66
Gondozási alkalmak száma:	203	202	179	180
Gondozási órák száma:	388,5 óra	338,5 óra	359 óra	354,5 óra

ELLÁTOTTI ADATOK 2024

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	43,34	42,67	44	44
Gondozási alkalmak száma:	226	219	170	172
Gondozási órák száma:	453,5	456	374,5	369

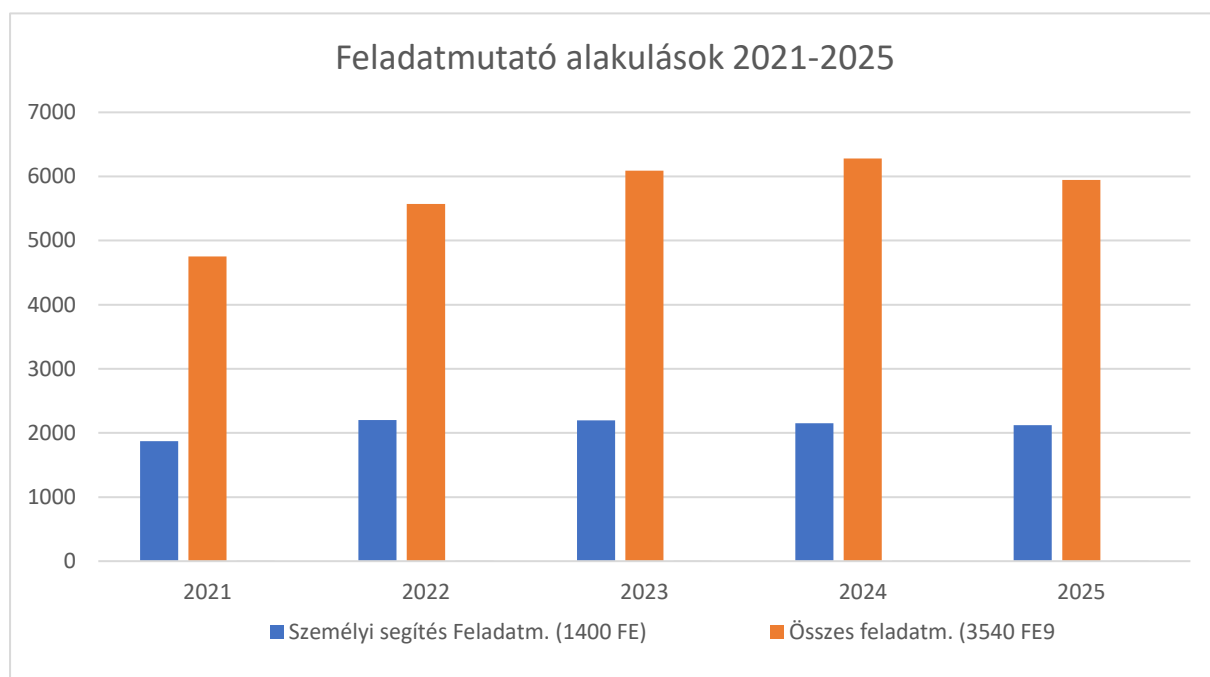
ELLÁTOTTI ADATOK 2025

Megnevezés	1. negyedév	2. negyedév	3. negyedév	4. negyedév
Feladatmutató (terv: 40 feladategység)	45,66	47,67	46,34	46,34
Gondozási alkalmak száma:	188	207	196	186
Gondozási órák száma:	409	443,5	431	416,5

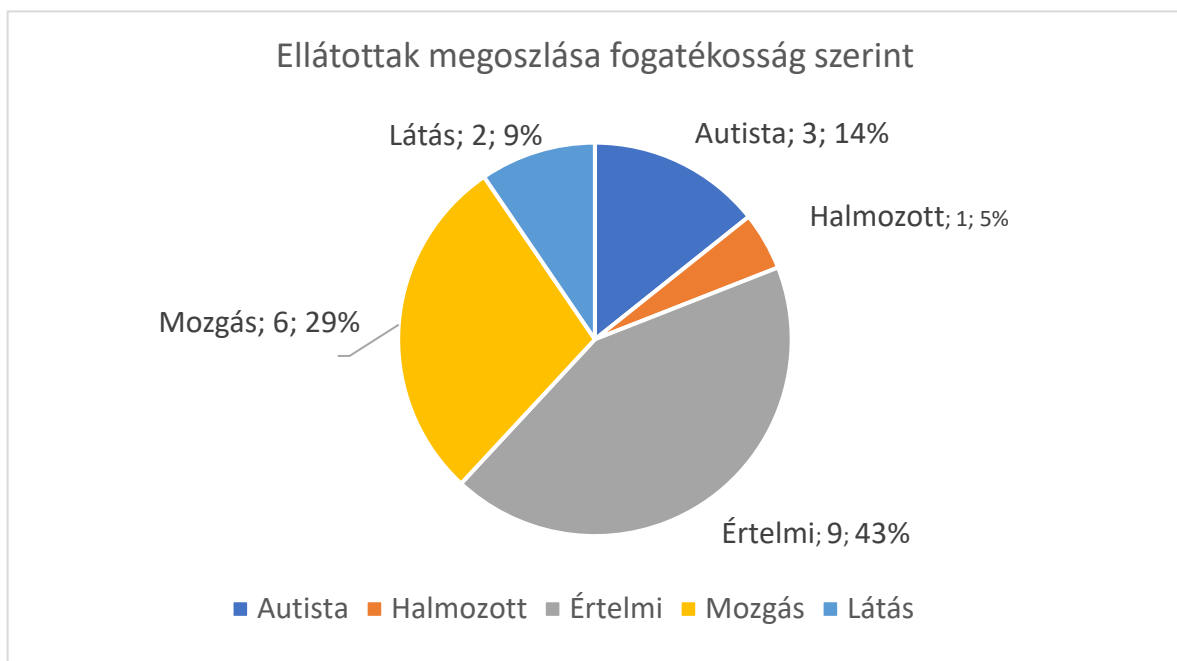
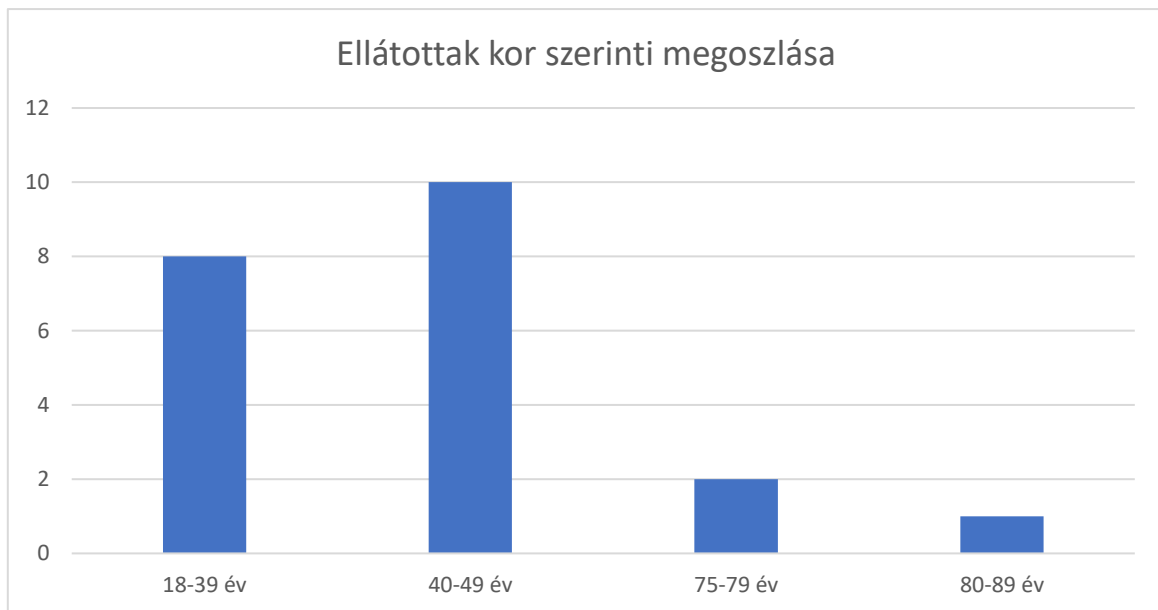
9. sz. függelék – Támogató Szolgálat feladatmutatók

A támogató szolgáltatás feladatmutatóinak alakulása 2021-2025.:

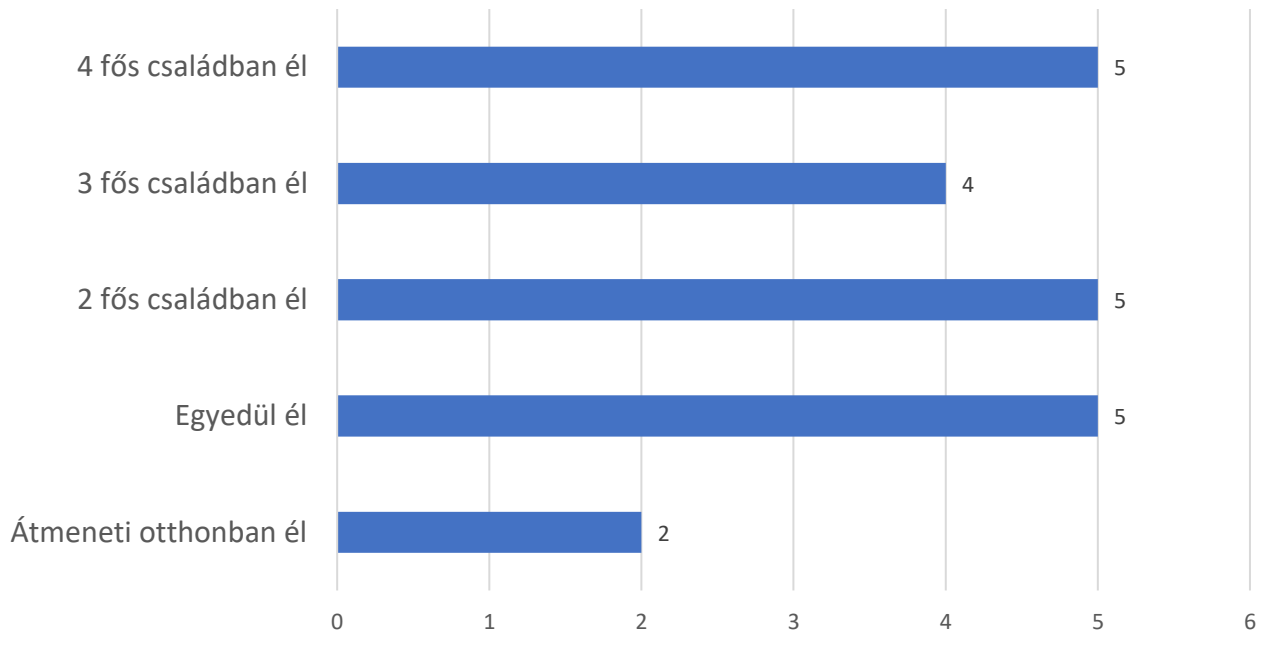
Feladatmutató	2021	2022	2023	2024	2025
Személyes segítség	1030	914	1008	821	634
Szállítás. személyi segítség	840	1287	1188	1331	1487
Személyi segítség Feladatm. (1400 FE)	1870	2201	2196	2152	2121
Szállításközbenei feladatm. (2140 FE)	2890	3370	3894	4124	3823
Összes feladatm. (3540 FE⁹)	4750	5571	6090	6278	5944
Fel.mutató teljesítés	134,46 %	157,37 %	172,03 %	177,34 %	167,91 %
Futott összes km	31.1836	34.796	31.701	33.999	32.454
Hasznos km	14.452	18.303	19.4984	20.605	19.116



Az ellátottak kor szerinti megoszlása, fogyatékoság szerinti megoszlása, valamint az ellátottak családi állapot szerinti helyzete (2025.06.30.):



Ellátottak helyzete családi állapot szerint



10. sz. függelék – Ellátott jogi képviselő

Az ellátott jogi képviselő elérhetősége:

Murányiné Petrovics Edina

Cím: Észak-Magyarországi Regionális Iroda

3530 Miskolc, Mindszent tér 3.

E-mail: edina.petrovics.muranyine@ijsz.bm.gov.hu

Telefon: +36 20 4899 654

11. sz. függelék - Elérhetőségek

Salgótarján és Térsége Egészségügyi-Szociális Központjának elérhetőségei:

Cím: 3100 Salgótarján, Füleki út 41.

E-mail: titkarsag@eszksalgotarjan.hu

Telefon: +36 32 431-349