

***1. sz. melléklet a ..../2023. (....) sz. határozathoz***

***Alkohol-Drogsegély Ambulancia  
Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Intézménye  
8200 Veszprém, Pápai út 37/b.***

**Az Alkohol-Drogsegély Ambulancia beszámolója  
a szenvedélybetegek nappali ellátásáról 2022. évben**

## **1. A Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Intézményének céljai, feladatai**

Az intézmény célja az életmód és az életvitel megváltoztatásának ösztönzése, a visszaesés megelőzése, a szerhasználatnak, valamint járulékos ártalmainak csökkentése, a változás elindítása és segítése. A szolgáltatások biztosítása során alapvető szakmai kritérium, hogy a gondozottat a szakember a saját sorsa feletti felelősségtudatának a kiépítésében támogassa. További cél az ismeretek átadása, az önértékelés erősítése, a magatartás és a kapcsolatok megváltoztatása, az erőforrások feltárása. Fontos, hogy a szolgáltatásaink a gondozottak széles köre számára elérhetőek legyenek, és mind közösségben, mind a szenvedélybetegségből adódó egyéni problémákra az intézmény segítséget tudjon nyújtani.

Az intézmény elsődleges célja a gyógykezelésen átesett szenvedélybetegek visszaesésének megakadályozása, klienseink részére segítségnyújtás a társadalmi reszocializáció, reintegráció érdekében. Fontos, hogy szakmai segítségünkkel elérjék optimális életműködésüket, és ezt a lehető leghosszabb időn át fenn is tudják tartani. 2022. évben is törekedtünk arra, hogy szakképzett személyzettel és szakmai programokkal a lehető legjobb ellátást biztosítsuk számukra.

## **2. Az ellátás igénybevételének módja**

Az intézmény szenvedélybetegek számára nyújt térítésmentes lehetőséget szakmai programokon való részvételre, a napközbeni tartózkodásra, a társas kapcsolatok kialakítására, ápolására, a szabadidő hasznos eltöltésére és az alapvető higiéniai szükségletek kielégítésére. Az intézmény szolgáltatásait igénybe veheti, aki veszprémi bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezik, valamint az a hajléktalan személy, aki nyilatkozatában tartózkodási helyként Veszprém várost jelöli meg.

## **3. A Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Intézményének szakmai programjai**

Az intézmény összesen 35 fő szenvedélybeteg számára adott térítésmentesen lehetőséget az elmúlt év során arra, hogy szakmai segítségben részesüljenek. A klienseink számára nyitva álló nappali ellátás nem csupán a napközbeni tartózkodás lehetőségét tartogatta magában, hanem azoknak az értékes kapcsolatoknak a fenntartását is szolgálta, amelyek segítették a mindennapokon való pozitív továbbjutást is. Sok esetben egymást segítve oldották meg problémáik egy részét, és ezzel elérhettük egyik célunkat is, miszerint olyan közeget szerettünk volna létrehozni, amely egy önsegítő csoportot is jellemez.

A programok az önkéntes részvételre épültek. Ennek hatása rehabilitáló és reintegráló, hiszen a szolgáltatások nyitottak, mindenki számára igénybe vehetőek, szándék szerint így hatásosabban kiépül, illetve visszaépül mindazon életfelfogás és viselkedéstudat, amely a társadalomba való integrálódáshoz szükséges. A szolgáltatások biztosítása során a gondozottak aktív és felelős részvételére, együttműködésére számítottunk. Jelentős a szolgáltatás megelőzésben kivívott helye, amelynél a fokozott ellátással és az addiktológiai szolgáltatás igénybevételének lehetőségével megelőzhető a függővé válás és a visszaesés.

Mindezek alapján az ellátottak részére szakmai programokat biztosítottunk. Csoportfoglalkozásokat és egyéni esetkezeléseket tartottunk, amelyeknek keretében a kliensek életében felmerülő problémák és konfliktusok megoldására közösen létrehozott és elfogadott megoldási stratégiákat dolgoztunk ki. Ezek hasznossága megmutatkozott élethelyzeteik, konfliktusaik elemzésében, a pozitív minták átvételében, az egymással való mélyebb kommunikáció kialakításában. Klienseinknek heti rendszerességgel volt lehetősége egyéni foglalkozásokon részt venni pszichológus, vagy pszichiáter közreműködésével, amely az Alkohol- Drogsegély Ambulancia járóbeteg ellátása keretében valósult meg.

Az aktív korú, rendszeres jövedelemmel nem rendelkező ellátottak számára csoportfoglalkozások és egyéni esetkezelések keretében feltártuk a munkanélküliség problémáit, meghatároztuk az intervenciós lehetőségeket, ami az álláskereső technikáktól az önéletrajz írásán keresztül a nagyobb önbecsülés kialakításáig terjedt.

A gondozottak részére kreatív, készségfejlesztő tevékenységeket biztosítottunk, pl. festés, rajzolás, képkészítés természetes anyagok felhasználásával, különböző kreatív munkák, évszakhoz és ünnepekhez kötött alkotások, dekoráció készítése. A gondozottak a rendszeres és folyamatos tevékenységek végzése által, a szabadidő hasznos eltöltésének segítségével sikerélményhez jutottak, ezáltal önbizalmuk is növekedett.

A gondozottakat igyekeztünk bevonni az intézmény körüli munkálatokba abból a célból, hogy az éppen aktuális életteret magukénak érezzék. Ennek érdekében az ellátottak dekorációként képeket készítettek, melyekkel otthonosabbá varázsolták intézményünket. Továbbá kivették a részüket a takarítási munkálatokból, így magukénak érezhették és megőrizhették az intézmény rendjét és tisztaságát. Több alkalommal került sor az intézmény körül elszórt hulladékok összeszedésére, természetesen ezt a feladatot is az ellátottakkal közösen végeztük.

Háztartási ismeretek keretében alapvető tevékenységeket próbáltunk elsajátíttatni, például mosás, vasalás, ruhahajtogatás, varrás, takarítás.

A terápiás jellegű filmklub során célirányosan választottuk meg a filmeket, amelyek megtekintése után a kliensek a terápiás munkatárs irányításával átbeszélték a film által előtérbe kerülő érzelmeiket, gondolataikat. Egyes szerepeket magukénak érezhettek, azonosultak velük, összekapcsolták életüket a filmben szereplők sorsával.

A szabadidő eltöltésére televízió, DVD-lejátszó, újságok, könyvek, társasjátékok, kártya, csocsó asztal, darts tábla, pingpong asztal álltak rendelkezésre.

A programok között fentiekén kívül szerepelt még életmód-vezetési tanácsadás, munkaterápia jellegű foglalkozás, irodalmi programok, műveltségi vetélkedők, jogi ismeretek, és helyet kapott továbbá a kötetlen beszélgetés, a jeles ünnepekre készülődés és azokhoz fűződő saját élmények elmesélése, egy-egy étel közös elkészítése is.

2022-ben is nyitottak voltunk arra, hogy leendő klienseink, vagy más intézményekben dolgozó kollégáink, főiskolai hallgatók betekintést nyerjenek mindennapi életünkbe. A nyílt napokon látogatóink megismerkedhettek az intézménnyel, annak szolgáltatásaival, illetve különböző programokon vehettek részt (társasjátékozás, csapatjátékok, kézműves foglalkozások). **A nyílt napokon ételcsomagot is ajándékoztunk a résztvevők számára.**

#### **4. Az egészségügyi szolgáltatások**

Intézményünk vállalta az egészségügyi alap- és szakellátásokhoz való hozzájárás segítését. Fontosnak tartottuk az információnyújtást az intézmények működéséről, megközelíthetőségről, az ellátások igénybevételének feltételeiről.

Kapcsolatfelvételt, időpont egyeztetést kezdeményeztünk, vállaltuk a gondozottak mentális, fizikai állapotának megfelelő mértékű kísérését, intézménybe történő eljuttatásának megszervezését, a kapcsolattartást a kezelőorvossal, továbbá egészségfejlesztéssel kapcsolatos tevékenységek szervezését.

A nappali ellátást igénybe vevők számára az Alkohol-Drogsegély Ambulancia járóbeteg ellátása addiktológiai gondozást biztosított.

#### **5. A hivatalos ügyek intézése**

Intézményünk munkatársai szociális, társadalombiztosítási, nyugellátási, lakhatási, foglalkoztatáshoz kapcsolódó, oktatási, hivatalos és jogi ügyekben is segítséget nyújtottak klienseink számára:

- Közgógyellátás
- Segélyek igénylése
- Áramszolgáltatás igénylése
- Banki tartozás kiegyenlítése
- Iratpótlás
- Nyugdíjügyek intézése
- Albérletkeresés
- Lakhatással kapcsolatos ügyek intézése
- Tanfolyamokra jelentkezés, álláskeresés, munkába állítás
- Önéletrajzírás

A szegénységből való kitörés legfontosabb eleme a rendszeres jövedelmet biztosító munkához jutás. A strukturált napi tevékenység a szenvedélybeteg talpra állásának az egyik legfontosabb eszköze. Ennek esélye azonban a hosszú ideje munkanélküli, szakképzetlen és bejelentett lakóhellyel nem rendelkező személyek számára minimális.

#### **6. Az egyéni tanácsadások**

A gondozottaknak fontos volt és igényelték a személyes beszélgetéseket, amelyek során megismerhettük életútjukat, családi kapcsolataikat, anamnézisüket. Egyéni gondozási tervet készítettünk közösen, amelyben megjelöltük az aktuális problémákat, és reális, elérhető célokat tűztünk ki, rövid- és hosszú távra egyaránt rehabilitációjuk, reszocializációjuk elősegítése érdekében. A terv célja, hogy a gondozottnak segítsen tisztán látnia a problémáit, tűzzön ki célokat az életében, ezek eléréséhez szükséges stratégiákat alakítson ki, tudjon döntéseket hozni és azokért felelősséget vállalni, valamint megfontolt célirányos tevékenységeket folytatni.

## **7. Az étkeztetés**

Az ellátottak számára meleg teát, vajas vagy zsíros kenyeret ingyenesen biztosítottunk minden nap. A meleg étkezési igényeket a szomszédos Viadukt étterem szolgáltatásának igénybevételével tudtuk megoldani, kedvezményes térítési díj ellenében. A napi egyszeri meleg ételt az ellátottak igény szerint vagy a Viadukt étteremben, vagy ételhordóban elhozva az intézményben fogyasztották el. A fenntartó támogatást nyújtott az ellátottak részére az ebéd megfizetéséhez.

## **8. A személyes higiénia szükségletek biztosítása**

Intézményünk kínálta lehetőségek kiterjedtek a személyi higiénia ápolásának, ruházat tisztán tartásának lehetőségére is. (fürdés, hajvágás, borotválkozás, mosás, szárítás)

## **9. Az ellátotti jogok érvényesülése**

Az ellátottaknak lehetőségük volt szociális helyzetükre, egészségi és mentális állapotukra tekintettel az intézmény által biztosított teljes körű ellátás igénybevételére. Az ellátás során kollégáink figyelmet fordítottak az ellátottak élethez, emberi méltóságához, testi épséghez, testi-lelki egészséghez való jogukra, személyes adataik védelmére. Az ellátottjogi képviselő elérhetősége mindenki számára jól látható helyen került kifüggesztésre. Az ellátottak részéről panasz nem érkezett.

## **10. Társadalmi, családi kapcsolatok ápolása**

Az ellátottak között vannak hajléktalanok, esetükben kevés számban álltak rendelkezésükre családi kapcsolatok, de amennyiben lehetőség volt rá, segítettük családtagjaikkal, hozzátartozóikkal való kapcsolatuk helyreállítását, illetve a folyamatos kapcsolattartást.

## **A kliensek lakhatás szerinti megoszlása**

Családban élő: 12 fő

Családon kívüli: 21 fő

Hajléktalan: 2 fő



### **11. A dokumentációs rendszer**

Az ellátás igénybevételéről az intézményvezető és az ellátott megállapodást kötött.

A megállapodás tartalmazza:

- az intézményi ellátás időtartamát,
- az ellátás kezdetének időpontját,
- az intézmény által nyújtott szolgáltatások tartalmát, formáját, módját és körét,
- az intézmény szolgáltatásainak térítésmentes használatát,
- az ellátás megszüntetésének a módját és
- az ellátott természetes személyazonosító adatait.

A szolgáltatásban részesülő személyekről a terápiás segítők nyilvántartást és látogatási- és eseménynaplót vezettek. Sorszámozott, hitelesített dokumentumok, amelyek rögzítik a megállapodással rendelkezők megjelenési számát és az igénybe vett szolgáltatásokat. Az intézményben megállapodással rendelkező kliensekről naponta jelentést készítettünk a TAJ alapú Központi Elektronikus Nyilvántartás a Szolgáltatást Igénybevevőkről (KENYSZI) elnevezésű rendszerben.

Az ellátásban részesülő személyre a gondozást végző személy egyéni gondozási tervet készített az igénybevételt követő egy hónapon belül. Az egyéni gondozási terv tartalmazta az ellátott személy fizikai, mentális állapotának helyzetét, az állapotjavulás, illetve megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat, azok időbeli ütemezését, az ellátott részére történő segítségnyújtás egyéb elemeit. A terápiás munkatárs folyamatosan figyelemmel kísérte és elősegítette az egyéni gondozási tervben meghatározottak

érvényesülését. Az egyéni gondozási terv elkészítésénél fontosak voltak a kliensek által meghatározott, kimondott problémák, célok leírása, illetve az egyéni gondozási terv közös létrehozása.

## 12. A célcsoport jellemzői

Elsősorban azokat a személyeket láttuk el:

- akiket szenvedélybetegségük miatt korábban fekvőbeteg-gyógyintézetben kezeltek, illetve rehabilitációs intézményben gondoztak,
- akik az absztinencia fenntartásában kértek segítséget,
- akiknél már az addiktív probléma megjelent, de még nem kerestek fel egészségügyi szakellátást,
- még aktív szerhasználók, viselkedési addikcióban szenvedők,
- valamint igény, illetve szükség esetén a hozzátartozókat, érintetteket.

Az ellátottak férfiak és nők vegyesen. Ellátási szükségleteik főként a munkahelyteremtéssel, életkörülményeik rendezésével, családi- és társas kapcsolataikkal, hivatalos ügyeikkel kapcsolatban, valamint napi életvezetésükben és életvitelükben jelentkeznek.

2022. január 1. és 2022. december 31. közötti időszakban összesen 35 főt láttunk el.

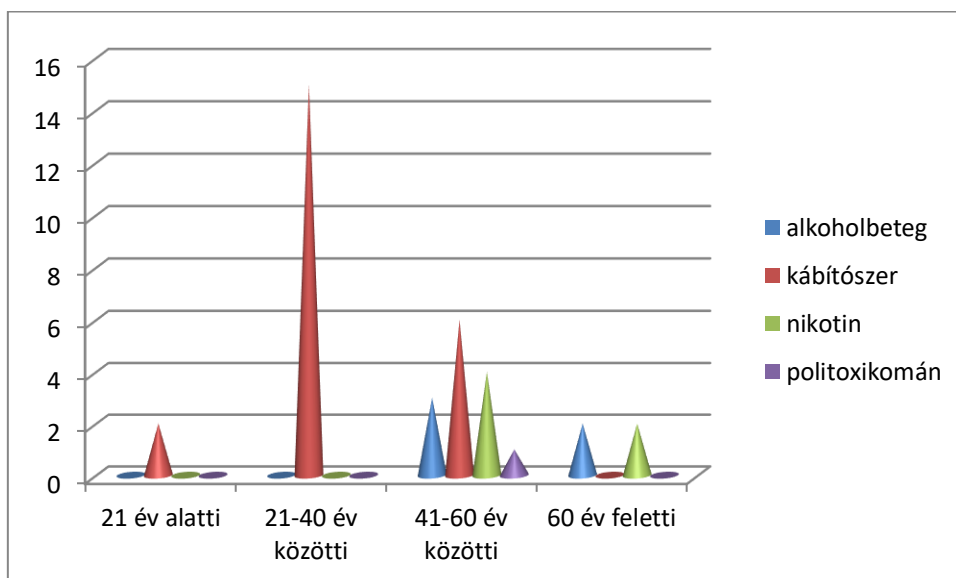
### **A kliensek betegségük szerinti megoszlása**

Alkoholbeteg: **3 fő** 41-60 éves kor között, **2 fő** 60 év feletti

Kábítószerfüggő: **2 fő** 21 év alatti, **15 fő** 21-40 éves kor között, **6 fő** 41-60 éves kor között

Nikotinfüggő: **4 fő** 41-60 éves kor között, **2 fő** 60 év feletti

Politoxikomán: **1 fő** 41-60 éves kor között



### **A kliensek nemek szerinti megoszlása**

Férfi: 29 fő      Nő: 6 fő



### **A kliensek jövedelmi viszonyuk szerinti megoszlása**

Nem rendelkezik jövedelemmel: 4 fő      Rendszeres/alkalmi munkaviszonnyal rendelkezik: 27 fő  
Nyugdíjas: 3 fő      Egyéb ellátás: 1 fő

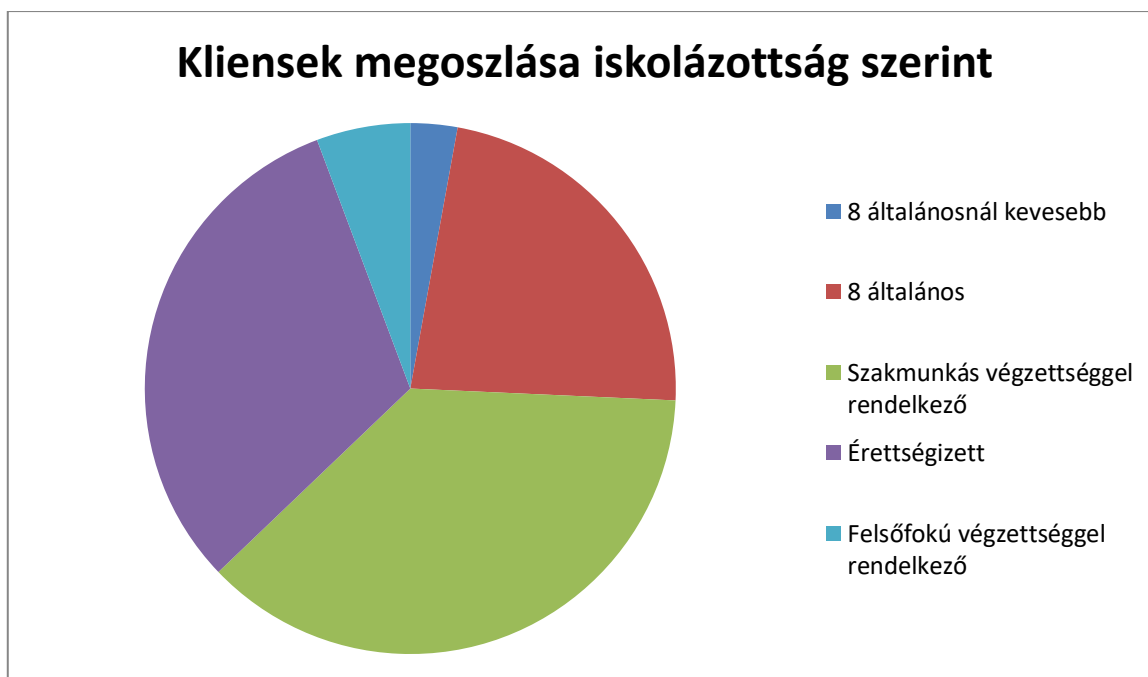




### **A kliensek iskolai végzettség szerinti megoszlása**

8 általánosnál kevesebb: 1 fő  
8 általános: 8 fő  
Szakmunkás végzettséggel rendelkező:  
13 fő

Érettségizett: 11 fő  
Felsőfokú végzettséggel rendelkező: 2 fő



### **13. Személyi feltételek**

Intézményünk a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló az I/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet által előírt személyi feltételeknek eleget tett a létszám és a szakmai végzettség tekintetében egyaránt.

### **14. Szakmai programokon való részvétel**

Az intézmény helyet adott a Veszprémi Érseki Hittudományi Főiskola szociális munkás hallgatóinak arra, hogy megismerjék a szakmai munkát, továbbá intézmény bemutatására került sor 2022. szeptember 28-án.

### **15. Az intézmény kapcsolatai**

A szenvedélybetegek nappali ellátásának céljai megvalósítása érdekében szoros együttműködés szükséges, amelyben az egészségügyi és szociális ellátó rendszer jelzőrendszerként tevékenykedik. A szolgáltatásnak éppen ezért, illetve ebből kiindulva

komplexnek, integráltnak kell lennie. A gondozási folyamatba szükséges bevonni mindazon személyeket, akik az ellátást igénylő személyes céljai eléréséhez fontosak, általa elfogadottak. Az intézményekkel, szervezetekkel, illetve képviselőikkel telefonon, e-mailben, és személyesen tartottuk a kapcsolatot.

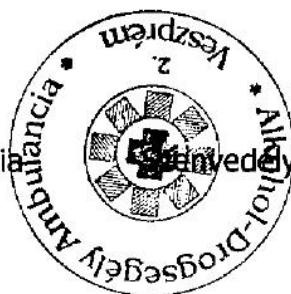
- Veszprém Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
- Veszprémi Családsegítő és Gyermekjóléti Integrált Intézmény
- Magyar Vöröskereszt Veszprém Megyei Szervezete
- Magyar Máltai Szeretetszolgálat Befogadás Háza
- Veszprém Megyei Kormányhivatal Veszprémi Járási Hivatala
- Veszprém Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztály
- Veszprém Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály
- Veszprém Megyei Kormányhivatal, Veszprémi Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztály
- Veszprém Megyei Büntetés-végrehajtási Intézet
- Veszprém Megyei Rendőr-főkapitányság
- Veszprémi Rendőrkapitányság
- Veszprémi Érseki Hittudományi Főiskola

**Tisztelettel kérem Önöket a beszámoló elfogadására.**

A beszámoló elkészítésében részt vett: Pucsek Annabella és Tomkó Judit, szociális munkatársak.

**Veszprém, 2023. január 18.**

  
**Dr. Virányi Anikó Judit**  
Alkohol-Drogsegély Ambulancia  
elnök, igazgató



  
**Kiss Teodóra**  
Kórház- és mentőbeteg Nappali Ellátó Intézménye  
intézményvezető