

Rév
Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat
Szakmai beszámoló – 2018

Kecskemét, 2019. január 04.

intézményvezető

Rév Szenvedélybeteg- segítő Szolgálat
6000 Kecskemét
Fecske u. 20.

Tel./fax: 76/415-466, 508-499, email: revkmet@t-online.hu, honlap: www.revkecskemet.hu

Tartalom

Intézményi adatok	2
Személyi feltételek	3
Tárgyi feltételek	3
SZOCIÁLIS ALAPELLÁTÁSOK	4
I. Pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek nappali intézménye.....	5
II. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása	7
III. Szendélybetegek közösségi ellátása	12
IV. Szendélybetegek alacsony küszöbű ellátása.....	13
1. Egészségügyi ártalomcsökkentés (tűcsere szolgáltatás)	16
2. Megkereső tevékenység	16
3. Megelőző – felvilágosító szolgáltatás („elterelés”).....	17
EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK	18
I. Drogprevenációs tevékenység	18
II. Oktatás, képzés	19
III. Önségítő csoportok	20
IV. Segélyezés	20
V. „Reménység Háza” Lelkigondozói és Mentálhigiénés Tanácsadó Szolgálat	21
FINANSZÍROZÁSI, GAZDÁLKODÁSI ADATOK	23

Intézményi adatok

A FENNTARTÓ NEVE, CÍME:

Római Katolikus Főplébánia, 6000 Kecskemét, Plébánia köz 1.

AZ ENGEDÉLYES INTÉZMÉNY NEVE:

Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat (rövidített neve: Rév Szolgálat)

JOGÁLLÁSA:

Elsődlegesen közfeladatot ellátó belső egyházi jogi személy

SZÉKHELYE:

6000 Kecskemét, Fecske u. 20.

Tel./fax: 76/415-466

E-mail: revkmet@t-online.hu Honlap: www.revkecskemmet.hu

ÁGAZATI AZONOSÍTÓI: S0062220, S0062220S0511782

AZ INTÉZMÉNY SZOCIÁLIS TÖRVÉNY SZERINTI BESOROLÁSA:

1. Szenvedélybetegek közösségi ellátása (1993. III. tv. 65/A. §.)
2. Szenvedélybetegek közösségi ellátása – alacsony küszöbű ellátás (u.a.)
3. Szenvedélybetegek és pszichiátriai betegek nappali intézménye (1993. III. tv. 65/F. §.)
4. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása (1993. III. 65/A. §.)

EGYÉB SZAKMAI TEVÉKENYSÉG

1. Megelőző-felvilágosító szolgáltatás (a 42/2008. [XI. 14.] EüM-SzMM együttes rendeletben szabályozott ún. „elterelés”)
2. Drogprevenációs tevékenység
3. Kortárs-segítő képzés
4. Kortársképzés
5. Megkereső tevékenység és utcai szociális munka
6. Ingyenes és anonim Hepatitis és HIV szűrés

ELLÁTÁSI TERÜLET:

Kecskeméti Járás, Tiszakécskei Járás, Kiskunfélegyházi Járás, Nagykőrösi Járás
közigazgatási területe.

A megkereső tevékenység, alacsony küszöbű ellátás, iskolai és iskolán kívüli drogprevenációs tevékenység tekintetében az ellátási terület országos.

MŰKÖDÉSI ENGEDÉLY SZÁMA: BK/SZGYO/427-9/2018

KIÁLLÍTÓJA: Bács-Kiskun Megyei Kormányhivatal Szociális és Gyámhivatala

A Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat integrált szociális alapszolgáltató intézmény.

Személyi feltételek

a./ Munkaviszonyban foglalkoztatott munkatársak

1. Integrált intézmény vezetője: szociális munkás, tanár, teológus, mentálhigiénés lelkigondozó
2. Nappali intézmény:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - b) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - c) Terápiás munkatárs: szociálpedagógus
3. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás (4 órában)
 - b) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - c) Terápiás munkatárs: pedagógus, pszichiátriai és mentálhigiénés szakápoló
4. Szenvedélybetegek közösségi ellátása:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás (4 órában)
 - b) Terápiás munkatárs: szociálpedagógus
 - c) Terápiás munkatárs: addiktológiai konzultáns, mentálhigiénés szakember
5. Szenvedélybetegek alacsony küszöbű közösségi ellátása I.:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás
 - b) Segítő: ifjúságsegítő
 - c) Segítő: ifjúságsegítő
6. Szenvedélybetegek alacsony küszöbű közösségi ellátása II.:
 - a) Terápiás munkatárs: szociális munkás (4 órában)
 - b) Segítő: pszichiátriai szakápoló (4 órában)
 - c) Segítő: szociális asszisztens

b./ Megbízásos jogviszonyban foglalkoztatott munkatársak

1. Orvos konzultáns: pszichiáter, addiktológus szakorvos 2 fő (havi 4-4 órában)
2. Szupervizor: diplomás szupervizor

Havi egy alkalommal, külső szakember által tartott szupervízió és pszichiáter, addiktológus szakorvos által tartott esetmegbeszélés segíti a szakmai stáb munkáját.

Az intézményben foglalkoztatott munkatársak szakképzettsége és a szakmai létszám egész évben megfelelt az 1/2000. SzCsM rendelet 2. és 3. számú Mellékletében foglaltaknak. Szakképzett munkatársak aránya: 100 %.

Tárgyi feltételek

A Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat a Kecskemét Megyei Jogú Város által rendelkezésére bocsátott épületben alakította ki az intézményt, ahol a kliensek ellátása zajlik.

A különböző helyiségek kialakítása a többféle funkció megfelelő ellátására alkalmas. Így a többfunkciós csoportszoba és a klubszoba mind a csoportos tevékenységek, mind az egyéni

konzultációk számára megfelelő hely. Ezen túl három terápiás szoba áll egyidejűleg rendelkezésre. A pihenő szoba, a mosókonyha, zuhanyzó, ill. az előtér, váró pedig a nappali és az alacsonyküszöbű ellátásban résztvevők ellátásához szükséges feltételeket biztosítja. A dolgozók számára kialakított helyiség az adminisztrációs munkára ad lehetőséget, és az iratok megfelelő tárolását teszi lehetővé. Az udvarban elhelyezkedő raktár részben az adományok tárolására is szolgál. Az épület akadálymentesített, ebben az évben a tisztasági festése ismételtent megtörtént. A nappali ellátáshoz szükséges tárgyi eszközök (sportszerek, játékok, audio-video stb., könyv, újság) is a kliensek rendelkezésére álltak.

A szolgálatok két Opel Astra és egy Suzuki Vitara személygépkocsit használnak.

„A” épület

Funkció	Alapterület (nm)
Többfunkciós csoportszoba	51
Dolgozói irodák	46,54
Pihenő szoba (Férfi)	13,60
Terápiás szoba	6,75
Mosókonyha, zuhanyzó	5,98
Személyzeti, férfi, női WC, pissoiré	13,95
Előtér, váró, folyosó, teakonyha	34,65
Alapterület összesen	172,47

„B” épület

Funkció	Alapterület (nm)
Iroda	14,82
Iroda	15,70
Iroda	16,44
Pihenő szoba (női)	16,40
Terápiás szoba	11,48
Csoport szoba	25,20
Teakonyha	3,83
Előtér, közlekedő	33,13
Személyzeti, férfi, női WC	10,65
Alapterület összesen:	149,50
Az intézmény teljes alapterülete	322

SZOCIÁLIS ALAPELLÁTÁSOK

A Rév tiszta profilú integrált intézmény (szociális alapellátási feladatok integrálásával). Az integrált intézményben az ellátási formát az ellátottak ellátási szükségletei határozzák meg, a szükségletek változásával átjárás lehetséges az egyes ellátások között. A motiválatlan szenvedélybetegekkel való foglalkozás gyakran az alacsony küszöbű ellátással kezdődik, majd a közösségi ellátással folytatódik és a nappali intézményben fejeződik be. A folyamat másik irányban is megvalósulhat akkor, ha pl. a nappali intézmény ellátottja munkát kap, az ellátása a közösségi ellátás keretében folytatódik. Az ellátási terület településein Kecskemét kivételével

értelemszerűen a közösségi ellátást részesítjük előnyben, mivel az ellátottak nehezebben változtatnak helyet, mint a szolgáltató. Különösen a szenvedélybeteg ellátásra érvényes, hogy a segítő kontaktkok száma többszöröse is lehet az érvényes megállapodások számának, illetve alacsony küszöbű ellátásban az ellátott lakóhelye indifferens. Az alacsony küszöbű ellátás megkezdő tevékenysége az ellátási terület minden településére eljut, az egyes települések ellátottainak száma elsősorban az ellátásba vételi kérelmek számától függ.

I. Pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek nappali intézménye

Szenvedélybetegek és pszichiátriai betegek nappali ellátására ellátási szerződést kötött Kecskemét Megyei Jogú Város, Lajosmizse és Tiszakécske városok önkormányzatai.

Nappali ellátást nyújtó intézményünkben elsősorban a saját otthonukban élő pszichiátriai és szenvedélybetegek részére biztosítunk lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, melynek során módjuk van alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, valamint társas kapcsolatok fenntartására, közösségi, szabadidős tevékenységek végzésére, pszicho-szociális tanácsadás igénybevételére. Az intézményben elsősorban azokat gondozzuk, akiket pszichiátriai és szenvedélybetegségük miatt - korábban fekvőbeteg-gyógyintézetben kezeltek, vagy rehabilitációs intézményben gondoztak, illetve azokat, akik a fentebb felsorolt intézményi kezelés megelőzése miatt erre rászorulnak.

Nappali ellátást nyújtó intézményünk szolgáltatásai különösen

- a) Tanácsadás
- b) Készségfejlesztés
- c) Háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás
- d) Étkeztetés
- e) Esetkezelés
- f) Gondozás
- g) Közösségi fejlesztés – lakosság számára is nyitott

A nappali ellátásban az engedélyezett férőhelyek száma: 60 fő.

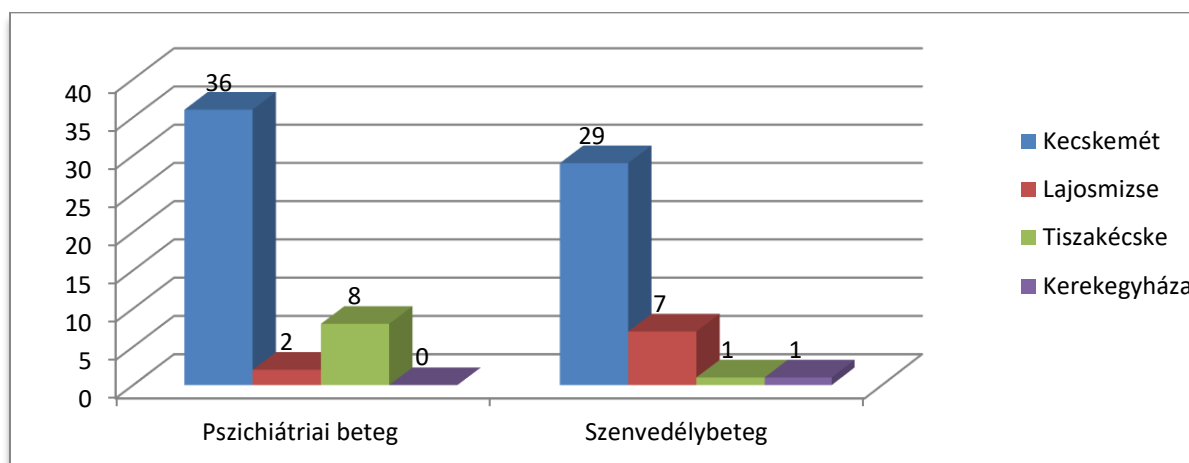
Ebből finanszírozott férőhely: 60 férőhely.

2018. január 1-jén 44 fő, december 31-én 66 fő megállapodással rendelkező ellátottunk volt.

2018-ban összesen 84 fő vette igénybe a nappali ellátás szolgáltatásait. Az év során 40 esetben kötöttünk új megállapodást, valamint 18 ellátott gondozását szüntettük meg közös megegyezéssel.

A 84 fő ellátottból a pszichiátriai és szenvedélybetegek aránya éves szinten 55 – 45 %, 10 fő esetében azonban mindkét betegség típus fennáll.

Az ellátottak lakóhely szerinti megoszlása



2018-ben összesen 84 fővel volt érvényes megállapodás, ebből 46 fő a Pszichiátriai betegek nappali ellátásában, 38 fő pedig a Szenvedélybetegek nappali ellátásában. Területi megoszlás szerint a Pszichiátriai betegek nappali ellátásában 36 fő Kecskeméten, 2 fő Lajosmizsén, 8 fő Tiszakécskén lakott. A Szenvedélybetegek nappali ellátásában 29 fő Kecskeméten, 7 fő Lajosmizsén, 1 fő Tiszakécskén, 1 fő Kerekegyházán élt.

Lajosmizsén minden héten, csütörtöki napokon tartottunk kihelyezett ügyfélfogadást az Egészségház ügyfélfogadó helyiségben (nyitva álló helyiség). Klienseink nagy része a Családsegítő Szolgálat és a Gyermejkölési Szolgálat családgondozóinak ajánlásával fordult hozzánk segítségért. Túlnyomó részt alkohol, illetve drogproblémák kapcsán keresték fel ügyeletünket.

Ebben az évben különösen sok új „betérő kliens” látogatott el az ügyfélfogadási időben. Elsősorban információt, tájékoztatást, egyszeri tanácsadást, segítő beszélgetést kértek. Segítséget kértek szenvedélybeteg, illetve pszichiátriai beteg hozzátartozóik, ismerőseik ügyeiben. Ennek kapcsán öt esetben nem történt új megállapodás kötése, mert 1-2 alkalommal találkozott a terápiás segítő az érintettekkel. **Az ellátotti létszám éves feladatmutatója: 8,06 fő.**

Tiszakécskén csütörtöki napokon tartottak munkatársaink ügyeletet a nyitva álló helyiségben. A tiszakécskei Családsegítő Szolgálattal szoros szakmai kapcsolatban van az intézmény, ezért több klienst delegáltak hozzánk a családgondozók. Főként pszichiátriai betegséggel és alkoholproblémákkal küzdők keresték fel szolgálatunkat. Ebben az évben a pszichiátriai betegek körében megnövekedett a nagykorúkkal rendelkezők száma (skizofrénia, depresszió). A drogproblémákkal hozzánk fordulókra jellemző, hogy egy- két konzultáció alkalmával találkoztunk, főleg információnyújtásra és tanácsadásra tartottak igényt. Ezen találkozások során megállapodás nem született. **Az ellátotti létszám éves átlaga: 6,4 fő.**

A lajosmizsei és tiszakécskei ellátottaknak igény szerint segítséget nyújtottunk az utazásuk megszervezésében, finanszírozásában, vagy saját gépjárműveinkkel biztosítottuk az intézménybe való bejutásukat.

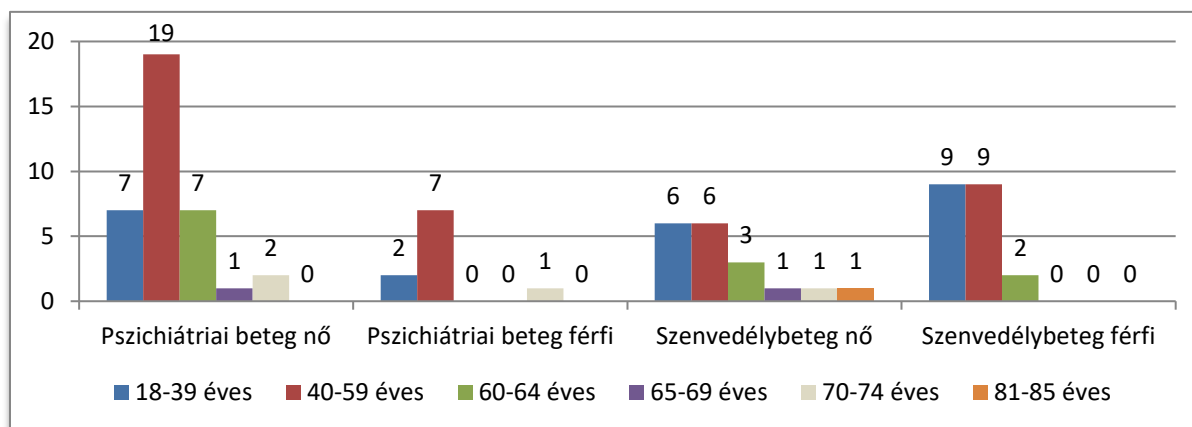
a) Pszichiátriai betegek

2018-ben összesen **46 fő pszichiátriai beteget** láttunk el a nappali ellátás keretében (36 nő, 10 férfi). Leggyakoribb diagnózisok: depresszió, szorongás. Az igénybevett szolgáltatások: az egyéb szolgáltatásokat (mosás, fürdés) viszonylag ritkán vették igénybe az ügyfelek, a szabadidős csoportos foglalkozásokon (klubok), valamint az egyéni életviteli tanácsadáson, viselkedésterápiai foglalkozásokon való részvétel volt a jellemző.

b) Szenvedélybetegek

2018-ben **38 fő szenvedélybeteg** vette igénybe az ellátást (17 nő, 21 férfi). A szenvedélybetegek ellátásának fő eszköze az addiktológiai konzultáció és pszichoszociális tanácsadás. A csoportos szabadidős tevékenységekre rendkívül kevés az igény, viszont ebben az évben is egyre sikeresebben tudtuk klienseinket önszegítő csoportokba irányítani.

Az ellátottak életkor és nem szerinti megoszlása



2018-ben a pszichiátriai ellátottak közül 36 fő nő, 10 fő férfi, a szenvedélybeteg ellátottak közül 17 fő nő és 21 fő férfi, mindösszesen 84 fő. Mindkét ellátási formában a női ellátottak felülreprezentáltak, különösen a 40-59 éves közép korosztályban. A férfi ellátottaknál a 18-39 és 40-59 éves korosztályban figyelhető meg a jelentősebb létszám (9 fő).

A finanszírozott létszám (60 fő) kihasználtsága 100 %.

II. Pszichiátriai betegek közösségi ellátása

A közösségi ellátás célja a pszichiátriai betegek lakókörnyezetükben történő gondozása, továbbá gyógyulásuk és rehabilitációjuk elősegítése. A gondozás és segítség arra irányul, hogy az egyének, a családok, a lakókörnyezet és különböző csoportok, valamint a társadalom részéről rendelkezésre álló lehetőségeket úgy mozgósítsuk, hogy a beteg magatartásában és helyzetében kedvező változásokat érjünk el oly módon, hogy az ember saját normáin és céljain belül, valamint társadalmi lehetőségeit figyelembe véve megelégedéssel éljen, és lássa el családi és társadalmi feladatait. Ennek érdekében az ellátásban az alábbi szolgáltatásokat biztosítjuk:

- a) Megkeresés;
- b) Tanácsadás: információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybevételéről;
- c) Esetkezelés: a személyes célok meghatározásának segítése, a változtatásra motiváló tényezők feltárása, erősítése, a relapszus megelőzése, problémaelemzés, problémamegoldás, krízisintervenció;
- d) Gondozás, mentális gondozás;
- e) Készségfejlesztés: életvitellel kapcsolatos tréningek szervezése vagy közvetítése, az önellátásra való képesség javítása és fenntartása, tájékoztatás a betegséggel kapcsolatos tudnivalókról, az ahhoz való alkalmazkodás és kezelés teendőiről. A munkához való hozzájutás, a szabadidő szervezett eltöltésének segítése, szabadidős- és önszolgáltató csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése.

A segítői munkában a legtöbb feladatot a nagyon alapos adminisztráció mellett a betegek otthonukban történő látogatása jelentette. A krónikus pszichiátriai betegek kompenzált állapotához elengedhetetlenül szükséges a kezelőorvossal való együttműködés, a gyógyszerek rendszeres és megfelelő szedése. A terápiás munkatársak így sokszor jeleztek a háziorvos, illetve pszichiáter felé, segítették eljutni a beteget a megfelelő ellátáshoz. Munkájuknak szintén jelentős részét tette ki az életviteli készségek fejlesztése, a problémakezelés javítása, a társas kapcsolatok alakítása.

Lajosmizse és Tiszakécske települések nyitva álló helyiségeket biztosítanak a Rév munkatársainak, hogy érdeklődő ügyfeleinknek ne kelljen minden esetben Kecskemétre utazniuk. A környékbeli kisebb települések elhelyezkedése, a közlekedés korlátozottsága miatt azonban az egyes településekről az ellátottak nem tudtak, és nem is akartak beutazni az ügyeleti helyre, az ő esetükben a terápiás munkatársak lakóhelyükön keresték fel, és lakókörnyezetükben látták el őket.

A pszichiátriai betegségek, különösen a krónikus pszichiátriai betegségek mindig nagy érzelmi terhet rónak mind az érintettre, mind a családtagokra. Gyakran a hozzátartozók, a család jelenti a betegek számára az életet; anyagilag és érzelmileg, sőt néha még a legalapvetőbb cselekvések végrehajtásához is a segítségükre szorul. A hozzátartozók megterhelése is elviselhetlenné válik, ha hosszú idő után már az ő életük is csak a beteg és a betegség körül forog, ezért ők is segítségre szorulnak. A hozzátartozói betegszervezetek a közösség révén nyújtanak támogatást a betegség elleni küzdelembe belefáradt, vagy éppen afelé tartó családtagoknak. Ezért 2018-ban is havi rendszerességgel segítő csoportot tartottunk pszichotikus betegek hozzátartozói számára pszichiáter szakorvos és szociális szakember vezetésével. Ebben az évben is nagy látogatottsággal működött, az úgynevezett „Hanghalló Csoport”, melyet a budapesti Ébredések Alapítvány tapasztalati szakértőinek bevonásával tartanak munkatársaink.

A pszichiátriai ellátás tevékenységeinek szélesítése érdekében önkéntes munkatársakat vontunk be az idei évben is. Közreműködésükkel valósult meg az intézményben az Állatassisztált terápia (Egy kutyával a mosolyért Alapítvány) és a Közérzet javító torna. Önkéntes szerződést kötöttünk a Kecskeméti Szakképzési Centrum Gáspár András Szakgimnáziuma és Szakközép-

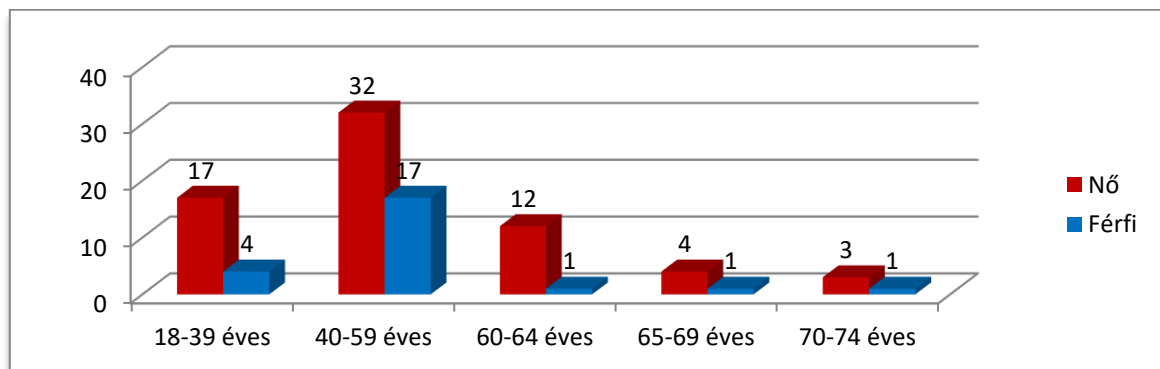
iskolájával, akik a fodrász és kozmetikus tanulók gyakorlati képzésének keretein belül, klienseinknek ingyenesen nyújtanak szolgáltatást. 2018-ban, havonta mintegy harminc főnek (pszichiátriai és szenvedélybeteg ellátottakat vegyesen) nyújtottak fodrász és kozmetikai szolgáltatást.

Közösségi pszichiátriai ellátás csoportjai

Rendezvény	Alkalom	Összes megjelenés
Pszichiátriai betegek hozzátartozói csoportja	10	64
Hanghalló csoport	21	218
Depresszióval és szorongással diagnosztizált betegek csoportja	15	207
Állatasszisztált terápia	36	222
Napsugár klub (kézműves klub, irodalmi kör)	78	805
Közérzet javító torna	19	99
Bibliaóra	15	107

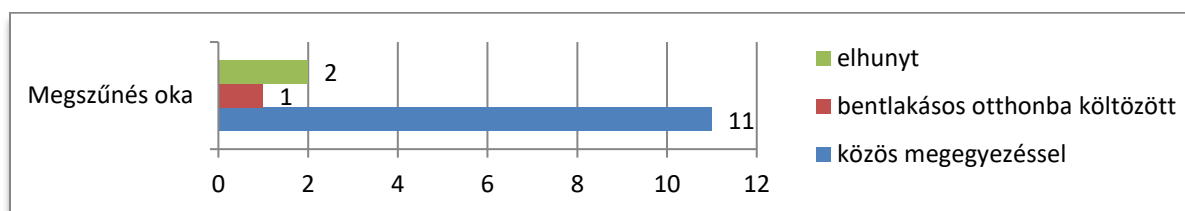
2018-ban a finanszírozott ellátottak száma 75 fő volt. Érvényes együttműködési megállapodást 92 fővel kötöttünk az év folyamán.

Az ellátottak életkor és nem szerinti megoszlása



A 92 fő ellátottból 68 fő nő és 24 fő férfi. Életkor szerinti megoszlásban a középkorosztályhoz (40-59 éves) tartozó női ellátottak száma volt kiemelkedően magas.

Az ellátásból való kikerülés okai



2018-ban 14 fő megállapodása szűnt meg, 11 főnél közös megegyezéssel, 2 fő elhunyt, és 1 fő bentlakásos otthonba költözött.

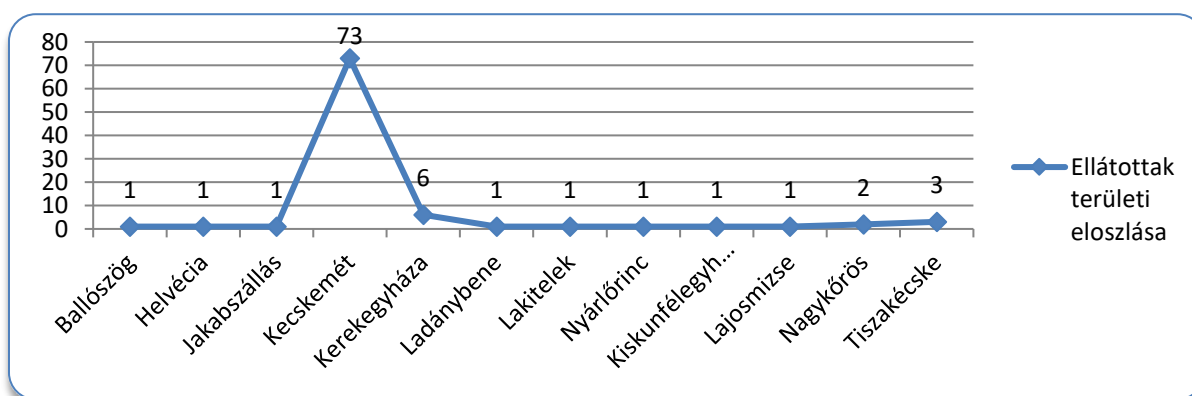
Az ellátottak betegségcsoportonkénti megoszlása

Betegség csoport		Fő	Nem	
		összesen	férfi	nő
F20 - F29	Szkizofrénia, szkizoaffektív zavarok	59	20	39
F30 – F33	Depresszió, mánia, bipoláris zavarok	22	2	20
F40 – F42	Szorongásos rendellenességek	8	1	7
F38	Mentális és viselkedés zavarok	3	1	2
Összesen		92	24	68

Esetmegbeszélések

A Pszichiátriai gondozó orvosaival és szakgondozóival a rendszeres esetmegbeszélésekre havi egy alkalommal kerül sor, ezen túl három esetben került sor esetmegbeszélésre krízisben lévő ellátott kapcsán. Gyermekjóléti Központtal és a Családsegítő Szolgálattal hét esetmegbeszélésre került sor.

Az ellátottak lakóhely szerinti megoszlása



Az ellátásban lévők túlnyomó része (73 fő) Kecskeméten él, ezt követi Kerekegyháza 6 fővel, a többi településen átlagosan 1-2 ellátottal született megállapodás.

III. Szenvedélybetegek közösségi ellátása

A közösségi ellátásban célunk azon szenvedélybetegek segítése, akik saját lakókörnyezetükben élnek, és megfelelő életvitelük fenntartásához segítséget igényelnek, ill. akik nem részesülnek bentlakásos ellátásban, orvosi vagy egyéb terápiás kezelésben, és önálló életvitelük fenntartásához segítségre van szükségük. A közösségi gondozás során a szenvedélybetegnek elsősorban saját lakókörnyezetében nyújtunk komplex segítséget. A gondozás és segítség arra irányul, hogy az egyének, a családok, a lakókörnyezet és különböző csoportok, valamint a társadalom részéről

rendelkezésre álló lehetőségeket úgy mozgósítjuk, hogy a beteg magatartásában és helyzetében kedvező változásokat érzünk el oly módon, hogy a személy saját normáin és céljain belül, valamint társadalmi lehetőségeit figyelembe véve megelégedéssel éljen és lássa el családi és társadalmi feladatait. Ennek érdekében segítünk a mindennapi életvitel-lében felmerülő nehézségek megoldásában, és lehetőség szerint törekszünk meglévő képességeinek megtartására, fejlesztésére.

2018-ban összesen 115 fő volt ellátásban. Negyvenhat olyan megkeresésünk volt, amikor az ellátás elkezdődött, de ellátási szerződés nem jött létre.

A szenvedélybetegek hozzátartozói is felismerték a lehetőséget: sokan kérték és fogadták el intézményünk szolgáltatásait hozzátartozójuk és saját maguk érdekében. A szenvedélybetegek családtagjainak szemléletformálása fontos feladatunk, hiszen ők fenntarthatják, és meg is szüntethetik a dependencia különböző tüneteit.

A terápiás munkatársak egyéni esetkezelő munkájában a kecskeméti lakosok esetében az intézményünkben történő segítségnyújtás, a kistérség településein élő ellátottak esetében a családlátogatás volt a jellemző. A Büntetés-végrehajtási Intézetben fogvatartottak közül is igényelték a szolgáltatást (19 fő), mely a Bács-Kiskun Megyei Büntetés-végrehajtási Intézet I. telephelyén, előzetes fogvatartottakkal és ítéletesekkel valósult meg.

A szenvedélybetegek és hozzátartozóik ellátásában leggyakrabban az életviteli készségek, önismereti készségek fejlesztése, a problémakezelés, a munkába állás segítése, valamint az absztinenciára való motiváció kialakítása volt a gondozói munka hangsúlyos része. Jelentősen csökkent a tőlünk segítséget kérő új típusú pszichoaktív szereket használók és hozzátartozóik száma az előző évhez képest, kiemelve közülük a tizenhét év alattiakat. Ezzel párhuzamosan a szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátásában viszont nőtt az új típusú pszichoaktív szereket használók száma, illetve nőtt a tücsere szolgáltatásunk iránti kereslet is. Ennek oka, hogy ezt a szerhasználó réteget nehezebb a folyamatos együttműködést kívánó közösségi ellátásokba bevonni, ezért megjelenésük inkább a kevesebb feltétel betartásához kötött alacsonyküszöbű ellátások felé tolódott.

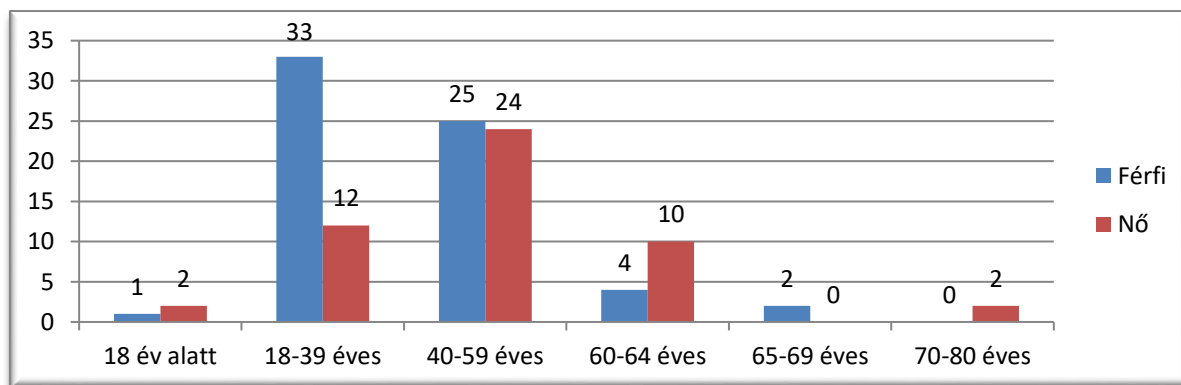
Továbbra is a kliensek rendelkezésére állunk a mediációs módszerrel, de lehetőséget nyújtunk pár- és családkonzultációra is.

A Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálattal szoros együttműködésben dolgozunk, kölcsönösen kiegészítve egymás szakmai munkáját, ami 2018-ban tizenkét ügyfelet érintett. A munkánkat megnehezíti, hogy nehéz bizalmi kapcsolatot kialakítani a kliensekkel, mivel a delegálásukat végző intézmény hatóságként jelenik meg életükben. Szorongató számukra nem teljesen saját motivációból adódóan egy újabb szakemberrel kapcsolatba kerülni, és beszélnie függőségiről bizalommal, miközben gyakran gyermekei elhelyezése a tét.

2018-ban ellátottak között az előző években ellátásba vettek száma 52 fő, az új belépők száma 63 fő volt. 2018-ban az éves feladatmutató 62,47. A finanszírozott éves feladatmutató 47.

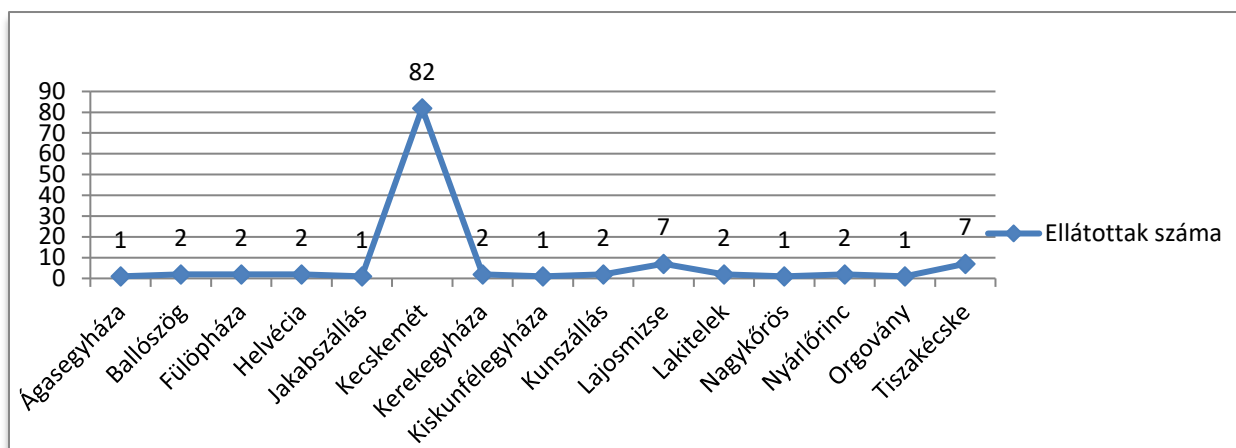
BNO	Férfi (fő)	Nő (fő)	Összesen (fő)
F10 Alkohol okozta mentális és viselkedészavarok	30	27	57
F12 Cannabis és származékai által okozott mentális és viselkedészavarok	7	0	7
F13 Nyugtatók és altatók által okozott mentális és viselkedészavarok	0	1	1
F17 Dohányzás okozta mentális és viselkedészavarok	1	0	1
F19 Többféle drog és egyéb pszichoaktív anyagok használata által okozott mentális és viselkedészavarok	14	2	16
F63 Szerencsejáték-függőség	8	0	8
Egyéb (F60.70; egyéb viselkedési függőségek)	5	20	25
Összesen	65	50	115

Az ellátottak nem és korcsoport szerinti megoszlása



A Szenvedélybetegek közösségi ellátásában 2018-ban összesen 115 fő volt ellátásban, ebből 65 fő férfi és 50 fő nő. Az életkori megoszlás szerint a férfiaknál a 18-39 éves korosztály (33 fő), míg a nők esetében a 40-59 (24 fő) éves korosztály képviseltette magát jelentős számban.

Az ellátottak lakóhely szerinti megoszlása



A megállapodással rendelkező 115 fő jelentős része (82 fő) Kecskeméten él. Lajosmizsén és Tiszakécskén 7-7 fő, a többi településen 1-2 fő.

Helyszín	Ügyeleti idő	Rendelkezésre állás
Tiszakécske	minden héten, csütörtökön	Időpont egyeztetés alapján ügyeleti időtől függetlenül rendelkezésre állás
Lajosmizse	minden héten, csütörtökön	Időpont egyeztetés alapján ügyeleti időtől függetlenül rendelkezésre állás

A Pszichiátriai Osztály Addiktológiai Részlegével való együttműködés: terápiás kurzusonként egy alkalommal negyvenöt percben addiktológiai csoport vezetésével, ahol a Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálatnál igénybe vehető ellátásokról és elérhetőségeinkről adunk tájékoztatást. 2018-ban ez 80 főt érintett.

Továbbra is minden hétfőn 14.00-16.00 óráig két terápiás munkatárs részvételével ügyeletet tartunk az osztályon, ahol a bent fekvő szenvedélybetegekkel motivációs beszélgetést folytatunk. Az idei évben harmincnegyvenöt fővel vettük fel a kapcsolatot, közülük tizenhárman kérték a közösségi ellátást.

IV. Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása

A szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátását az anonimitást és az önkéntes igénybevétel lehetőségét biztosítva a „megkereső munkára” épülő szolgáltatásként szerveztük meg. Az *alacsonyküszöbű* kifejezés arra utal, hogy nem támasztunk magas követelményeket az igénybe vevőkkel szemben, a szolgáltatás igénybevételének szinte nincs feltétele. Az ellátás során nincsenek szigorú elvárások, terápiás szerződések, nem követelmény az absztinencia, a betegbiztosítási (TAJ) kártya, a szolgáltatást igénybe vevő akár nevének közzétevése nélkül is kaphat segítséget. Célunk a szenvedélybetegség által okozott ártalmak csökkentése, az életet veszélyeztető helyzetek elhárítása, valamint az életmódváltás elindítása segítése. Alacsonyküszöbű ellátásban kapacitáshiányra való hivatkozással az ellátás jogszabály alapján nem tagadható meg.

Ez az ellátási formánk a szerhasználat, a szerfüggés és a viselkedéses problémák ártalmait csökkentő, pszicho-szociális támogatást, életviteli tanácsadást nyújtó programokat, szolgáltatásokat foglal magába, melyek térítés nélkül, könnyen elérhetőek. Az alacsonyküszöbű ellátás kiemelt feladata az egészséggel kapcsolatos információk és a biztonságos droghasználattal kapcsolatos üzenetek terjesztése, az egészségügyi ellátások és a szociális szolgáltatások megismertetése, használatuk ösztönzése, megkönnyítése a szenvedélybetegek, addiktológiai problémával küzdő populációk számára.

A szenvedélybetegek körében végzett megkereső munka célja az ellátatlan, de az intézményes gondozással szemben bizalmatlan, vagy onnan kiszoruló, az utcán, közösségi szintereken tartózkodó szenvedélyproblémás egyének, csoportok felkutatása és az alacsonyküszöbű ellátáshoz való hozzájutásuk biztosítása.

Az ellátás keretében nyújtott szolgáltatásaink:

- a) tanácsadás
- b) esetkezelés
- c) készségfejlesztés
- d) megkeresés
- e) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás
- f) közösségfejlesztés
- g) egészségügyi ártalomcsökkentés, többek között tucsereszolgáltatás

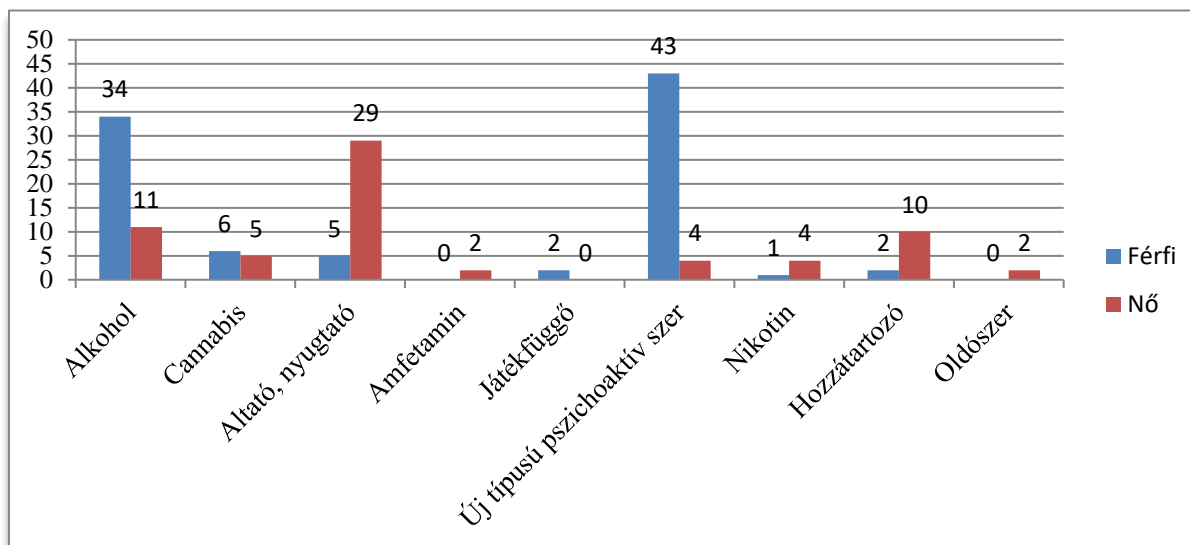
Az alacsony küszöbű ellátás nagyobbik hányada az intézményünkben, kisebbik hányada a városban zajlott. A kliensek leggyakrabban a mosást, tisztálkodás biztosítását, az egészségügyi ellátáshoz juttatást, valamint a különböző pszicho-szociális intervenciókat, krízis-intervenciókat igényelték. Az ebben az ellátási formában tevékenykedő munkacsoport számára legmegterhelőbb feladat a gyakran szer (alkohol, drog) hatása alatt álló, követelőző, agresszív kliensek kezelése volt.

Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása I. szolgálatban, 2018-ban 88 főt láttunk el. Ebből az év során ellátásba került új kliensek száma 46 fő. Az ellátással elértek forgalmi száma 2446 kontakt, napi átlagos forgalom 10 fő.

Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása II. szolgálatban, 2018-ban 72 főt láttunk el. Ebből az év során ellátásba került új kliensek száma 37 fő. Az ellátással elértek forgalmi száma 1372 kontakt, napi átlagos forgalom 6 fő.

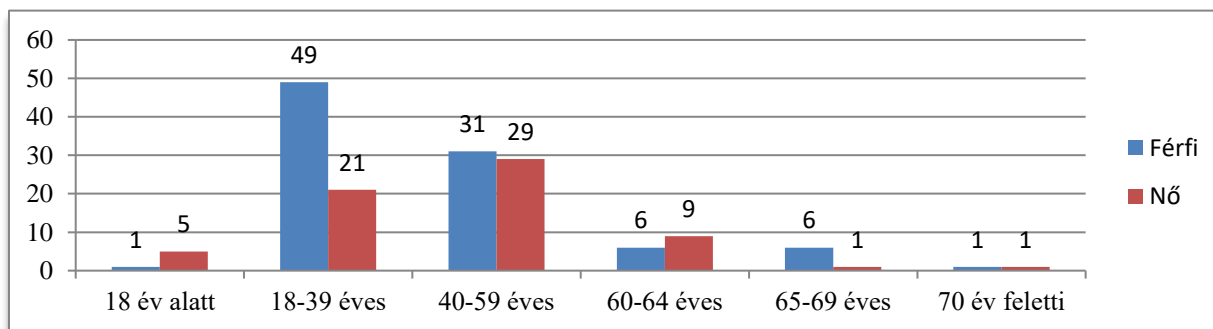
Összesen a két szolgálatban 160 fő ellátása valósult meg.

**Az ellátottak szerhasználat és nem szerinti megoszlása
Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása I.-II.**



Az alacsonyküszöbű ellátásban segítséget kérők közül kiemelkedően magas az új típusú pszichoaktív szereket használó férfiak aránya (43 fő), ezt követi az alkohol problémával küzdő férfiak száma (34 fő), majd a gyógyszert, nyugtatót fogyasztó nők száma (29 fő)

**Az ellátottak életkor és nem szerinti megoszlása
Szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása I.-II.**



2018-ban az alacsonyküszöbű szolgáltatást igénybe vevők jellemzően a középkorosztályhoz azaz a 18-39 éves (70 fő), és a 40-59 éves (60 fő) korcsoportba tartoztak.

1. Tűcsere szolgáltatás

	Inhouse tű- csere 2017	Inhouse tű- csere 2018	Outreach tű- csere 2017	Outreach tűcsere 2018
Osztott	1640	3697	0	0
Hozott	17	545	0	0
Gyűjtött	3	41	3	6
Kliensek száma	38	64	0	0
Új kliens	34	47	0	0
Kontaktok száma	344	643	0	0

A 2018-ban a tűcsere szolgáltatás forgalma az előző évhez viszonyítva jelentősen emelkedett. Az intézmény területén kiosztott tűk száma két és félszeresére, a visszahozott tűk száma közel harminckétszeresére, míg a kontaktok száma közel a duplájára emelkedett. Ennek a kiemelkedően nagy növekedésnek a háttérében az új típusú pszichoaktív szerek intravénás használatának robbanásszerű növekedése áll. A tűcsere szolgáltatások igénybevétele a korábbi évekhez hasonlóan inkább az intézmény területére korlátozódott, az utcai tűcsere szolgáltatást egy fő vette igénybe. A kiosztott tűk számának növekedésével együtt a szolgáltatást igénybevevők száma is növekedett, bár nem olyan nagy arányban, mint a kiosztott tűké. A jelenség háttérében a szekunder tűcsere áll, ami azt jelenti, hogy az intézményi ellátással szemben még bizalmatlan intravénás szerhasználók a társaikon keresztül veszik igénybe a tűcsere szolgáltatást. Az idei évben többször érkezett jelzés a lakosság részéről eldobott fecskendőkről és az intravénás szerhasználathoz kötődő egyéb eszközökről. A jelzésekre reagálva az alacsonyküszöbű ellátás munkatársai a megfelelő védőfelszerelésben, a begyűjtéshez használt speciális eszközökkel 41 db tűt gyűjtöttek be a város különböző pontjain.

2. Megkereső tevékenység

Megkereső tevékenység:

- Kecskemét - Éjszakai Forgotag ifjúsági rendezvény 2018 március – december
- Mezeiváros - ártalomcsökkentő tevékenység (tű begyűjtés)
- Kecskemét – Bűnmegelőzési nap
- Kecskemét - Főtér „Hajléktalanok délutánja” rendezvény
- Kecskemét – Belváros, szórólaposztás
- Kecskemét – KÖZTÉR Ifjúsági Közösségi Tér, szórólaposztás
- Kecskemét – Eleven Közösségi Tér, szórólaposztás
- Kecskemét – Téli Fesztivál
- A kecskeméti Egészségfejlesztési Irodával együttműködve, Lajosmizse, Kerekegyháza, Kunadacs

Programjainkról, szolgáltatásainkról és projektjeinkről folyamatosan tájékoztatást adunk honlapunkon: www.revkecskemett.hu, valamint Facebook oldalunkon.

Megkereső tevékenység során terjesztett edukációs kiadványok

1. A Katolikus Karitással közösen az alábbi ingyenes kiadványok kiadásában és terjesztésében vettünk részt:

Ralf Schneider: Szenvedély? Betegség?

Andreas Lehmann, Wolfgang Gruner: Alkohol-függő? Kiutak egy betegségből

Walter Kindermann: Drogveszély és drogfüggőség

Rainer Düffort: Tanácsok játékszenvedélyeseknek és hozzátartozóiknak

W. Poser, Roscher, S. Poser: Tanácsok gyógyszerfüggőknek és hozzátartozóiknak

M. Langlotz-Weis: Tanácsok étkezési zavarokban szenvedőknek

2. Kalauz (drogprevenációs szóróanyagok szülők és diákok részére)

3. Vágod? (drogprevenációs kiadvány diákok részére)

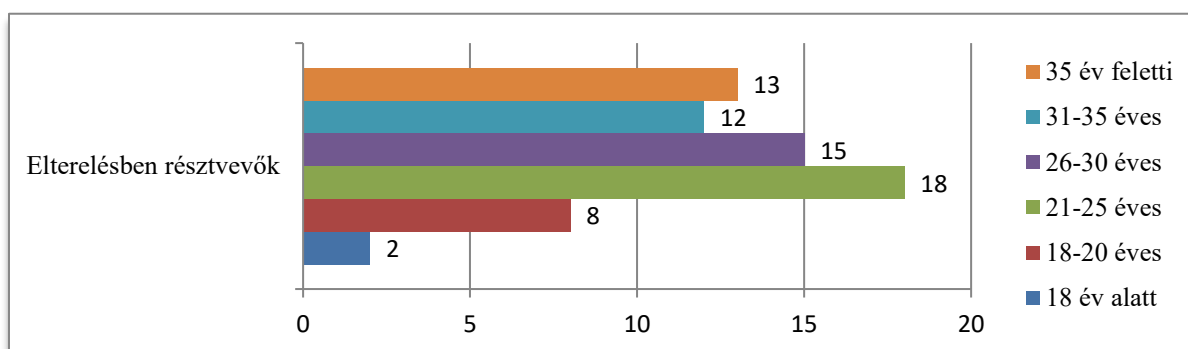
4. Szülők iskolája (drogprevenációs kiadvány szülők részére)

3. Megelőző-felvilágosító szolgáltatás („elterelés”)

Megelőző-felvilágosító tevékenységet Bács-Kiskun megyében csak a Rév Szolgálat, valamint a kalocsai székhelyű Iránytű 2008 Segítő Egyesület végez. A Rév kötelező ellátási területe kiterjed Pest megyére is. A tevékenység szakmai tartalmát a 42/2008. (XI. 14.) EüM-SzMM együttes rendelet szabályozza. A megelőző-felvilágosító szolgáltatás elsősorban az alkalmi droghasználók segítségét célozza. Az ellátást igénybe vevőket a rendőrség, ügyészség, vagy bíróság küldi elterelésre. A hat hónapig tartó korrekív-készségfejlesztő tevékenység célja a felvilágosítás, az absztinencia kialakítása, megtartása, életvezetési tanácsadás. Intézményünk kidolgozott egy általános megelőző-felvilágosító programot, mely az egyéni fejlesztési tervek keretében szolgál. Az eltereltek egyéni beavatkozási tervek szerint vesznek részt a programban.

2018-ban a kecskeméti Addiktológiai Gondozóban 28 fő állapotfelmérését végezték (27 férfi, 1 nő). Az elterelésben részt vevők száma összesen 68 fő (58 férfi, 10 nő) volt, ebből 21 fő előző évben kezdte meg a megelőző-felvilágosító szolgáltatást, 47 fő ebben az évben.

Elterelésben résztvevők életkor szerinti megoszlása



Az elterelésben résztvevők létszáma összesen 68 fő. A megelőző-felvilágosító szolgáltatást elvégezte és igazolást kapott 45 fő, a folyamat 1 fő esetében szakadt meg, 1 fő rész-igazolással másik intézményben folytatta a szolgáltatást.

Állandó lakóhely szerinti megoszlás

Bács-Kiskun Megye:

Kecskemét - 22 fő, Kiskunmajsa - 1 fő, Fülöpszállás -1 fő, Soltvadkert – 1 fő, Kunszentmiklós – 5 fő, Szabadszállás – 5 fő, Kiskunfélegyháza – 5 fő, Tabdi – 1 fő, Tiszaalpár – 1 fő, Tiszakécske – 3 fő, Kiskőrös – 5 fő, Lajosmizse – 1 fő, Izsák- 1 fő, Orgovány- 1 fő

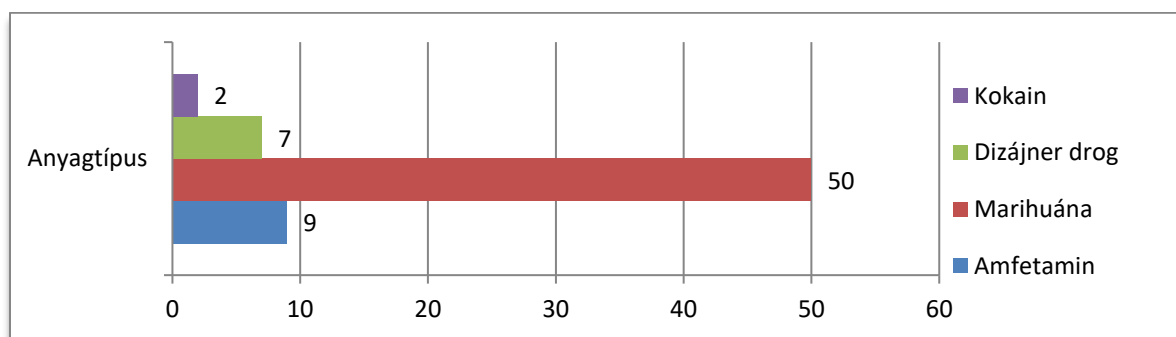
Összesen: 53 fő

Egyéb:

Budapest- 1 fő, Cegléd – 6 fő, Csemő – 1 fő, Kecskéd 1 fő, Kocsér- 1 fő, Nagykőrös – 4 fő, Táborfalva – 1 fő

Összesen: 15 fő

Szerhasználat szerinti megoszlás



EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK

I. Drogprevenációs tevékenység

Intézményünk rendelkezik a Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet Tanúsítványával (száma: 3/2016.), így a Rév prevenációs programja megfelel a 20/2012. (VIII. 31) EMMI rendelet 128. §. alapján szabályozott iskolai egészségfejlesztési kritériumoknak:

A nevelési-oktatási intézmény ...csak olyan, a nevelési-oktatási intézménnyel jogviszonyban nem álló szakember vagy szervezet programjait, alkalmazásában álló munkatársát vonhatja be tanórai vagy gyermek, tanuló részére szervezett egyéb foglalkozás vagy egyéb egészségfejlesztési és prevenációs tevékenység megszervezésébe, aki vagy amely rendelkezik minőségbiztosított egészségfejlesztési, prevenációs programmal és az egészségpolitikáért felelős miniszter által kijelölt intézmény szakmai ajánlásával. (r. 128. § (7.pont)

Bács-Kiskun megye területén, Kecskeméten és az ellátási terület településein az alábbi prevenációs szolgáltatásokat nyújtjuk:

- Iskolai drogmegelőző programok diákoknak (ebben az esetben pályázati forrásbevonásban is tudunk közreműködni);
- Iskolai kortársképző és kortárs-segítő képzések bonyolítása (forrásbevonással is);

- Tantestületek drogrevenziós tájékoztatóinak tartása, (akkreditált) képzések szervezése, megtartása.
- Drogrevenziós szülői értekezletek tartása;
- Ifjúsági szabadidős rendezvényeken való megjelenés drogrevenziós sátorral, szóróanyagokkal, személyes tanácsadással;
- Diákotthonok, gyermekvédelmi bentlakásos intézmények prevenciója.

Az iskolán belüli drogrevenzióban jellemző a tréningjellegű foglalkozások tartása az iskolai órákon, ahol a szenvedélybetegségekről, az „anyagokról” adekvát információkat kapnak a diákok, ill. foglalkozhatnak egyes, a szerhasználatot kivédő készségek fejlesztésével. A szülői értekezlet a szülők számára nyújt sok hasznos információt, tanácsot a drogokról és a serdülő gyermekek pszichés jellemzőiről.

Helyszín	Kocsis Pál Szakgimnázium és Szakközépiskola
Időpont	2018.01.11., 2018.01.19.
Résztevők	25 fő
Óraszám	3 x 60 perc

Helyszín	Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat – Kortárs képzés
Időpont	2018. január - április
Résztevők	12 fő
Óraszám	36 óra

Helyszín	Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat – Kortárs képzés
Időpont	2018. október - december
Résztevők	12 fő
Óraszám	36 óra

II. Oktatás, képzés

A szociális szakemberek képzésében, mint gyakorlati helyet biztosító intézmény veszünk részt. Az alábbi felsőoktatási intézmények szociális munkás és szociálpedagógus hallgatói töltötték nálunk gyakorlati idejüket:

- Károli Gáspár Református Egyetem (6 fő 30 órás gyakorlat);
- Szegedi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar (1 fő 120 órás gyakorlat);
- Neumann János Egyetem Pedagógusképző (Kar 8 fő intézménylátogatás)

III. Önsegítő csoportok

Névtelen Alkoholisták (AA) nyílt gyűlés:	hétfő	17.00 – 18.00 óra
Névtelen Alkoholisták (AA) lépés gyűlés	kedd	17.00 – 18.00 óra
Családtagi csoport (Al-Anon)	szerda	16.30 – 18.00 óra
Szenvedélybetegek felnőtt gyermekei (ACA)	szerda	17.00 - 18.00 óra
Narcotics Anonymus (NA)	hétfő	16.30 – 17.30 óra

IV. Segélyezés

A Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat elsősorban a Főplébániai Karitás Alapítványon keresztül, a Katolikus Karitás – Caritas Hungarica és a Kalocsa – Kecskemét Főegyházmegyei Karitás támogatásával valósít meg segélyezési tevékenységet. A segélyezés az alapfeladatok ellátást szolgálja: szenvedélybetegek esetében gyakran segélyezünk azért, hogy az ellátott olyan helyzetbe kerüljön, amely szükséges a szenvedélybetegsége leküzdéséhez (kórházi tartózkodás lehetővé tétele, rehabilitációs és gyógyító intézmények felkereséséhez útiköltség). A pszichiátria betegek esetében a segélyezés célja leggyakrabban az állapotuk stabilizálásához szükséges gyógyszerek kiváltásban való segítségnyújtás (gyógyszer hiányában az állapotromlás bekövetkezése valószínűsíthető).

A Római Katolikus Főplébánia közössége által adományozott élelmiszer

Ssz.	Élelmiszer	Mennyiség
1.	liszt	215 kg
2.	cukor	220 kg
3.	tészta	335 kg
4.	rizs	94 kg
5.	olaj	59 l
6.	konzerv	296 db

A nagytemplomi gyűjtéséből származó élelmiszer adományból, átlagosan havi 30-35 élelmiszer csomagot állítottunk össze, és osztottunk szét rászoruló ügyfeleink között.

A Római Katolikus Főplébánia, 2018-ban 900.000 Ft értékben támogatta a Rév Szolgálat segélyezési tevékenységét, melyet hagyományosan a Nagytemplomban kihelyezett Szent Antal perselyben összegyűlt adományokból finanszíroztak. A pénzből 430 fő gyógyszer támogatást, 23 fő pedig egyéb készpénzes (útiköltség, elmaradt közüzemi díj) támogatást kapott.

Katolikus Karitás – Caritas Hungarica támogatásában:

1. LAK6 program: két fő (egy fő kecskeméti lakos, egy fő lajosmizsei lakos), összesen 254. 357 Ft értékben kapott pénzügyi támogatást elmaradt közüzemi számlák rendezésére

2. Iskolakezdési utalvány: huszonhat fő (16 fő kecskeméti lakos, 6 fő lajosmizsei lakos, 2 fő tiszakécskei lakos, 2 fő kerekegyházi lakos) kapott fejenként 5.000 Ft értékben Erzsébet iskolakezdési utalványt, összesen 150.000 Ft értékben
3. Tesco utalvány: négy (4 fő kecskeméti lakos) fő kapott fejenként 5.000 Ft értékben Tesco utalványt, összesen 20.000 Ft értékben

Svédországból, a svéd székhelyű, de Kecskeméten is telephellyel rendelkező Airvent Légtechnikai Zrt. közreműködésével hét alkalommal kaptunk ruhaadományt (férfi-, női-, gyermekruha, ágynemű, játék) melyből ruhabörzét rendeztünk ellátottaink és családtagjaik részére.

Második éve, hogy két magányszemély támogatásából ügyfeleink karácsony előtt élelmiszer, tűzifa vagy egyéb szükség szerinti támogatásban részesülnek. 2018-ban 250.000 Ft támogatásból kilenc fő (hét fő kecskeméti lakos, 1 fő lajosmizsei lakos, 1 fő helvéciai lakos) átlagosan 20.000 Ft értékben kapott élelmiszer, illetve tűzifa támogatást, míg egy fő (kecskeméti lakos) 74.000 Ft értékben részesült albérleti díj támogatásban.

V. Reménység Háza” Lelkigondozói és Mentálhigiénés Tanácsadó Szolgálat

„Gyertek hozzám mindnyájan, akik elfáradtatok, s akik terhet hordoztok – én megkönnyítlek titeket.” (Mt 11,28)

A Szolgálat szakmai programjából:

Mi a lelkigondozás?

„A lelkigondozás olyan segítő kapcsolat, amelyben professzionálisan képzett lelkigondozó áll az egyes ember vagy csoportok mellett az új életszakaszokhoz való átmenetekben (például születéskor, a kamaszkori történésekkor, házasságkötéskor), az örömteli, rendkívüli vagy éppen szokványos, mindennapi élethelyzetekben. Így konfliktusokban, krízisekben, betegségekben, zavart lelkiállapotokban, félelmekben, hitbeli kételyek között, és a halállal való tusakodásban, kudarcokban, vagy a gyász és az újrakezdés pillanataiban.”

Ki a lelkigondozó?

„A lelkigondozó speciálisan képzett professzionális szakember. Tudása teológiai megalapozású, de az embertudományokban továbbképzett ismeretanyag, azaz önismereti, emberismereti, szociális, pedagógiai, társadalomtudományi, egészségügyi és pszichoterápiás alapismeretekre, készségekre és módszerekre támaszkodik.

Ismeri a klienssel való kapcsolattartás legfontosabb lélektani szabályait; van önismerete a lelkigondozói kapcsolat megfelelő működtetéséhez; meghatározott spirituális térben dolgozik: személyes és belső viszonyban áll Istennel, akivel folyamatosan beszél klienséről, de a klienssel Istenről csak akkor, ha ezt ő igényli.”

(Csáky-Pallavicini Roger, Ittzés András, Harmatta János, Egri László, Szabó Tünde, Tomcsányi Teodóra: A mentálhigiénés szemléletű lelkigondozás mint segítő hivatás)

Ki lehet lelkigondozott?

Bárki, aki segítséget kér. A kecskeméti Reménység Háza Lelkigondozói és Mentálhigiénés Tanácsadó Szolgálat teljesen nyitott a szekularizált világban tájékozódni akaró, enyhülést és utat kereső embertársaink számára, vallástól, felekezettől, nemtől, rassztól függetlenül. Hívó embertársainknak pedig képzettségünk és saját elköteleződésünk eszközeivel igyekszünk megerősíteni a hitet, a reményt és a szeretetet. Egyéni és csoportos segítő foglalkozásokkal nyújtunk támaszt mindazoknak, akik hozzánk fordulnak.

2018-ban három felsőfokú végzettségű lelkigondozó és mentálhigiénés önkéntes szakember heti húsz órában biztosított lelkigondozást, mentálhigiénés tanácsadást, pasztorálkonzultációt, család- és párterápiát.

FINANSZÍROZÁS, GAZDÁLKODÁS
(Az adatok a zárszámadás elfogadásáig tájékoztató jellegűek)

Alapfinanszírozás (projektek nélkül)

Bevételek	ezer Ft
EMMI (szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátásaira)	15.000
Magyar Államkincstár (közösségi ellátások, nappali intézmény)	38.295
Magyar Államkincstár (ágazati bérpótlék)	13.749
Magyar Államkincstár (garantált bérminimum támogatás)	5.800
Magyar Államkincstár (egyházi kiegészítő normatíva 2017-2018. év)	18.273
Kecskemét M. J. Város Önkormányzata (feladatellátási szerződéssel)	9.253
Lajosmizse és Tiszakécske városok (nappali intézményre)	1.000
Közhasznú tevékenység bevétele	2.434
Bevételek összesen	103.804
Kiadások	
Személyi jellegű kiadások (bér, járulék egyéb személyi kifizetés)	65.128
Szolgáltatási és dologi kiadások	23.152
Kötelezettségvállalással terhelt 2019. évre (idegen ingatlanon végzett beruházás folytatása)	8.309
Egyházi kiegészítő normatíva maradvány (2019-től felhasználva)	8.215
Kiadások összesen	103.804

Programfinanszírozás (ezer Ft)

1) „Jöjjetek hozzám mind, akik elfáradtatok ..., én felüdítlek titeket.” Egyházak és civilek a Rév Szolgálat hátrányos helyzetű pszichiátriai betegei, szenvedélybetegei, lelkigondozásra szoruló felkarolásáért és integrálásáért című, EFOP-1.3.7-17-2017-00113 számú projekt:

Támogató	Támogatás összesen	Felhasznált támogatás 2018	Felhasználható támogatás 2019-2020
EMMI	50.000	26.592	23.408

2) *Nő az esély, nő a tét, nő a munka – Nő-Köz-Pont kialakítása és működtetése Bács-Kiskun Megyében* című, (a Bács-Kiskun Megyei Kereskedelmi és Iparkamarával konzorciumban), EFOP-1.2.9-17-2017-00044 számú projekt:

Támogató	Támogatás összesen	Felhasznált támogatás - 2018	Felhasználható támogatás - 2019-2020
EMMI	8.842	1.100	7.742

3) *A Rév Szolgálat jégkáros tetőzetének javítása* című egyházi épített örökség védelme és közösségi célú programok támogatása projekt:

Támogató	Támogatás összesen	Kiadás	Megjegyzés
EMMI	2.408	2.408	2018-ban lezárult

4) Alacsony küszöbű szolgáltatások fejlesztési támogatása

Támogató	Támogatás összesen	Kiadás	Megjegyzés
EMMI	1.936	1.936	2018-ban lezárult

5) *A kecskeméti Kábítószerügyi Egyeztető Fórum 2018. évi programjainak támogatása*

Támogató	Támogatás összesen	Kiadás	Megjegyzés
Kecskemét Megyei Jogú Város Önkormányzata	500	500	2018-ban lezárult

A Rév Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat alapműködésének finanszírozása, valamint kiegészítő programjainak összes bekerülése költsége 2018. évben mindösszesen **136.340.000 forintot**, azaz **százharminchatmillió-háromszáznegyvenezer** forintot tett ki. A kiemelkedően magas 2018. évi költségvetést a két EFOP pályázati forrás magyarázza. A programfinanszírozásban megvalósult szakmai eredményeket a szakmai beszámoló nem tartalmazza, mivel azok nem a Rév alaptevékenységét szolgáló tárgyi és személyi feltételekre támaszkodva valósultak meg.

Kecskemét, 2019. január 4.

(Molnár Ferenc)
intézményvezető