

Szakmai Terv

Az EFOP 2.2.2-17 Intézményi ellátásról a közösségi alapú szolgáltatásokra való áttérés fejlesztése – intézményi férőhely-kiváltás című felhíváshoz

„Jobb, mint az Otthon”

Támogatott lakhatás Hajdú-Bihar Megyében

PÁLYÁZÓ NEVE

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

KIVÁLTANDÓ BENTLAKÁSOS ENGEDÉLYES

Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Bárándi Humán Szolgáltató Otthon
4161 Báránd, Hangás dűlő hrsz. 065

Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Szerep-Hosszúhát Humán Szolgáltató Otthon III.

4162 Szerep-Hosszúhát hrsz. 0120

Bihari Egyesített Szociális Intézmény Derecskei Humán Szolgáltató Otthon

4130 Derecske, Morgó tanya 1.

Tartalomjegyzék

1.	Helyzetértékelés.....	3
1.1.	A projekt háttere és indokoltsága.....	3
1.1.1.	A szakterület elemzése.....	3
1.1.2.	A projekt szükségességét alátámasztó probléma bemutatása.....	10
1.1.3.	Az intézményi dokumentumok és az Intézményi Férőhely-kiváltási Terv felmérései alapján mutassa be a következőket.....	12
2.	A projekt céljai és tevékenységei	70
2.1.	A projekt céljainak meghatározása	70
2.2.	A fejlesztések célcsoportjai, az érintettek köre, a fejlesztések hatásterülete.....	75
2.4	Az elérendő célokhoz szükséges tevékenységek bemutatása.....	123
2.5	Indikátorok, műszaki-szakmai tartalomhoz és a mérőföldkövekhez kapcsolódó mutatók	132
3	A szakmai és pénzügyi megvalósítás részletes ütemezése	137
3.1	A tervezett fejlesztés bemutatása.....	137
3.1.1.	A megvalósulás helyszíne	138
3.1.2.	Az előkészítéshez és a megvalósításhoz kapcsolódó feladatok meghatározása	140
3.1.3.	A fejlesztés hatásainak elemzése.....	141
3.1.4.	Pénzügyi terv	144
3.1.5.	Kockázatelemzés.....	181
3.1.6.	Fenntartás.....	184
3.2.	Részletes cselekvési terv.....	186
3.2.1.	A 2.3 pontban bemutatott új szolgáltatási struktúra kialakításához szükséges tevékenységek bemutatása.....	186
3.2.2.	Az előkészítés és megvalósítás részletes feladatai és ütemezése	190
4.	Projekt megvalósításának szervezeti keretei	213
4.1.	A projektgazda és partnereinek bemutatása	213
4.1.1.	A projektgazda bemutatása	213
4.1.2.	A megvalósításban részt vevő partnerek bemutatása.....	217
4.1.3.	A projektgazdának és partnereinek a projekthez kapcsolódó tapasztalatának bemutatása ..	220
4.2.	A megvalósítás, projektirányítás és a fenntartás szervezete.....	222
5.	A nyilvánosság biztosítása, kommunikációs tevékenység	228
5.1.	A kommunikációs tevékenységek összefoglaló leírása.....	228
5.2.	A célcsoportok és az érintettek kommunikációs szempontú elemzése, kommunikációs üzenetek megfogalmazása.....	228
5.3.	Kommunikációs eszközök azonosítása	231
5.4.	Kommunikációs ütemterv.....	233

1. HELYZETÉRTÉKELÉS

1.1. A PROJEKT HÁTTERE ÉS INDOKOLTSÁGA

1.1.1. A szakterület elemzése

Az ENSZ 2006. december 13-án, New Yorkban elfogadott, a Fogyatékosokkal élő személyek jogairól szóló Egyezménye (a továbbiakban: Egyezmény) az első nemzetközi, jogilag kötelező eszköz, mely meghatározza a **fogyatékos személyek** jogainak minimumkövetelményeit, valamint az első olyan emberi jogi egyezmény, melynek az Európai Unió (a továbbiakban: EU) a részesévé vált. Az EU 22 tagországa 2007-ben írta alá az Egyezményt, mára Írország, Hollandia és Franciaország kivételével az Egyezmény ratifikálása is megtörtént minden országban (Seventh Disability High Level Group, 2015).

Magyarország a Fogyatékosokkal élő személyek jogairól szóló egyezmény és az ahhoz kapcsolódó Fakultatív Jegyzőkönyv kihirdetéséről szóló 2007. évi XCII. törvénnyel ratifikálta az Egyezményt.

Az Egyezmény kimondja, hogy a fogyatékos személyeknek joga van az önálló életvitelhez és a közösségbe való befogadáshoz. Ez a jog korától, képességeitől vagy fogyatékoságának, illetve mentális egészségi problémájának jellegétől függetlenül minden emberre kiterjed. Ennek értelmében mindenki számára lehetővé kell tenni az általa választott közösségben való életet és részvételt. Az érintett személyeket be kell vonni a számukra biztosított ellátást és támogatást érintő döntésekbe, és biztosítani kell, hogy a lehető legnagyobb mértékű irányítással rendelkezzenek a saját életük felett.

Az EU országaiban kiemelt prioritás a fogyatékosokkal élő emberek helyzetének javítása, társadalmi integrációja. Az EU-ban mintegy nyolcvanmillió ember, a népesség egy hatoda él valamilyen enyhe, közepes vagy súlyos fogyatékosással. Fogyatékoságuk okán a társadalom marginalizálja őket, a munka világából kirekeszti és jogfosztottá teszi. A fogyatékosokkal élő személyek esetében a szegénységi ráta 70 %-kal magasabb az átlagnál, ami részben a foglalkoztatáshoz való korlátozott hozzáférésnek tulajdonítható.

A kialakult helyzet megváltoztatása tagállami feladat, melyhez az unió is támogatást nyújt. A fogyatékosokkal élő személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek kiváltásáról szóló 2017-2036. évekre vonatkozó hosszú távú koncepció a változást szolgálva, alapjaiban reformálja meg a fogyatékosokkal élő emberek életét segítő szociális ellátórendszert.

A fogyatékosügy területén az európai uniós együttműködés és cselekvés keretét az Európai Bizottság által kidolgozott, 2010–2020 közötti időszakra szóló, a fogyatékosokkal élő személyek társadalmi és gazdasági részvételének megerősítésére, valamint jogaik teljes körű gyakorlásának javítására irányuló Európai Fogyatékosügyi Stratégia (a továbbiakban: Európa 2020 stratégia) biztosítja. Az Európa 2020 stratégia a fogyatékosokkal élő személyek jogairól szóló ENSZ egyezmény tényleges végrehajtásán alapul.

A fogyatékos fogalom meghatározása jelentős változásokon ment keresztül az utóbbi évtizedekben. Nyomon követhető benne az a paradigmaváltás, amelynek következtében jelentős átalakulás ment végbe a fogyatékos személyek számára személyes gondoskodást nyújtó ellátási formák, szolgáltatások rendszerében.

A fogyatékosról való gondolkodást az 1970-es, '80-as évekig egyeduralkodó módon határozta meg az orvosi modell. Lényege, hogy a hiányokra helyezi a hangsúlyt, arra, hogy a fogyatékos oka az egyénben rejlő, orvosi értelemben vett károsodás. A károsodás következtében a fogyatékos személy nem tudja teljes értékűen végrehajtani a főbb élettevékenységeket, így nem képes megfelelni a társadalmi élet kihívásainak.

A funkcióképesség, fogyatékoság és egészség nemzetközi osztályozása (FNO) a fogyatékoságok értelmezésének fontos alapidokumentuma. Ebben már megjelenik a társadalmi dimenzió is, azaz, az ember testi (fizikai integritás), személyes (tevékenység) és társadalmi (részvétel) dimenziója állnak a középpontban. Funkcióképességnek nevezi az osztályozás a három dimenzióban együttesen a zavarmentesség állapotát. A testi funkciók és struktúrák károsodhatnak, a tevékenység akadályozottá, a társadalom életében való részvétel korlátozottá válhat. Ezeket a zavarokat együttesen nevezi az Egészségügyi Világszervezet (WHO,2004) fogyatékoságnak. Az osztályozási rendszer nem foglalkozik a személyes tulajdonságok, valamint az érintett emberek saját élethelyzetükkel kapcsolatos érzéseinek, véleményének a vizsgálatával. Ezt a hiányosságot többek között életminőség vizsgálatokkal lehet pótolni.

Az Egyezmény a fogyatékoság meghatározását akként rögzíti, hogy a fogyatékoság egy változó fogalom, továbbá, hogy a fogyatékoság a fogyatékosággal élő személyek és az attitűdbeli, illetve a környezeti akadályok kölcsönhatásának következménye, amely gátolja őket a társadalomban való teljes és hatékony, másokkal azonos alapon történő részvételben. Eszerint a társadalomnak kell alkalmazkodnia a fogyatékos személyekhez, és nem fordítva. Az érintetteknek minden észszerű támogatást meg kell kapniuk annak érdekében, hogy másokkal azonos alapon élvezzék az autonóm cselekvés lehetőségét.

Az Európa 2020 stratégia átfogó célkitűzése az, hogy erősítse a fogyatékosággal élő személyek pozícióját annak érdekében, hogy teljes mértékben élhessenek jogaikkal, teljes körűen részt vehessenek a társadalomban és az európai gazdaságban, különösen az egységes piac keretében.

Az európai fogyatékoságügyi szakpolitikákban egyértelmű paradigmaváltás történt, mely változás a medikális szemlélet felől az emberi jogi, közösségi, társadalmi megközelítés felé történő elmozdulásban foglalható össze.

Ennek legfontosabb következménye volt a korábbi nagy létszámú intézményi ellátásról a közösségi életvitelt támogató szolgáltatásokra való áttérés reformjának elindulása számos európai országban, melynek eredményeként a fogyatékosággal élő emberek nem fogyatékosággal élő társaikhoz hasonlóan, jogaikat gyakorló, aktív állampolgárokként élnek mindennapjaikat közösségeik látható tagjaiként. Ehhez viszont szükséges az egyes tagállamok eddigi szociális ellátórendszerének felülvizsgálata, valamint reformja.

Ezek a folyamatok kisebb-nagyobb időbeli eltéréssel el is indultak az egyes tagállamokban, így Magyarországon is.

A **mentális betegségek** egyre nagyobb problémát okoznak a világ országaiban. Ezt felismerve a politikai döntéshozók, egészségügyi szakemberek és egyéb érdekeltek megoldásokat kezdtek keresni.

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) Európai Régiója tagállamainak az egészségügyi miniszterei, az egészségügyért felelős európai biztos jelenlétében, a WHO Európai Regionális Igazgatójával közösen, 2005. január 2-15. között Helsinkiben WHO Miniszteri Konferenciát rendeztek, a Mentális Egészségről címmel. A konferencia keretében kijelentették, hogy "a mentális egészség és a mentális jólét alapvető jelentőségű az egyének a családok, közösségek és nemzetek életminősége, valamint termelékenység szempontjából, amely értelmes életet, egyben kreatív és aktív állampolgári létet tesz lehetővé az emberek számára".

(Európai nyilatkozat a mentális egészségről, 2005).

A WHO felkérte az Európai Bizottságot, hogy a konferencia együttműködő partnereként hatásköreinek és a Tanács elvárásainak megfelelően, a WHO-val együttműködésben járuljon hozzá a cselekvési terv végrehajtásához.

A fentiekkel összhangban az Európai Községek Bizottsága 2005 októberében elfogadta a ZÖLD KÖNYV-et¹. A ZÖLD KÖNYV célja az európai intézményekkel, a kormányokkal, az egészségügyi

¹ ZÖLD KÖNYV A népesség mentális egészségének javításáról Az Európai Unió mentális egészségügyi stratégiájának céljából

szakmával, a többi ágazat érdekelt feleivel, a szélesebb társadalommal – így a betegek érdekvédelmi szervezeteivel – és a kutatói közeggel folytatott vita kezdeményezése az EU mentális egészségének jelentőségéről, az EU szintű stratégiáról és annak lehetséges prioritásairól.

A ZÖLD KÖNYV szerint az EU-ban

- minden negyedik állampolgár érintett olyan mentális betegségben, amely a túlságosan magas halálozási arányt jelentő öngyilkossághoz vezet;
- a mentális betegségek jelentős veszteségeket és terheket jelentenek a gazdasági, társadalmi, oktatási, csakúgy, mint a büntetőjogi és az igazságügyi rendszerben;
- továbbra sem szűnt meg a mentális betegségekkel vagy fogyatékkal élők emberi jogait és méltóságát sértő megfélemlítés, kirekesztés és tiszteletlenség, ami kihívást jelent a legfontosabb európai értékek szempontjából.

A lelki egészség legalább olyan fontos az embereknek, mint a testi egészség. Az egészségcsökkenés legalább 12%-áért a mentális és viselkedészavarok felelnek. A pszichiátriai ellátás nem szűkíthető le a kórházakban vagy az intézményekben végzett szakmai munkára, a betegek ellátása, jövője, visszaailleszkedése a mindennapokban össztársadalmi felelősség kell, hogy legyen. Az EU-ban minden negyedik polgár érintett valamilyen mentális betegségben.

2008-ban "A Lelki Egészség és Jól-lét Európai Paktuma" (European Pact for Mental Health and Well-being) cselekvésre szólított fel a megfélemlítés és a társadalmi kirekesztés leküzdésére a társadalomba beágyazott mentális egészségügyi szolgáltatások segítségével.

A Bizottság részéről folyamatban van egy közös cselekvés kidolgozása a mentális egészségügy és jól-lét témájában (European Commission 2012). A cselekvés egyik fő célkitűzése a közösség alapú szolgáltatások kialakítása és a szociálisan befogadó mentális egészségügy szemléletének elterjesztése. Európában jelenleg széleskörű a konszenzus abban, hogy a krónikus mentális betegek ellátása megfelelőbb módon történhet a közösség alapú szolgáltatásokon keresztül, mint a hagyományos pszichiátriai otthonokban.

Európában jelentős erőfeszítések történnek annak érdekében, hogy a krónikus mentális betegségben szenvedő betegek számára nyújtott ellátás súlypontját elmozdítsák a pszichiátriai otthonokból a közösségek felé. Az intézményektől való függetlenítés és a közösségi alapú ellátás nyújtása a mentális egészségügyi reformok egyik kihívása.

Néhány országban történt előrelépés a pszichiátriai kórházból a közösségi ellátás felé való elmozdulás terén, ennek ellenére csaknem 1,2 millió személy él bentlakásos környezetben vagy mentális betegek számára fenntartott intézményekben, sokan közülük krónikus kórházakban vagy nagyobb intézményekben, ahol hiányosak a körülmények, nem megfelelő a klinikai támogatás és gyakran megsértik az emberek jogait.

Az új szolgáltatásoknak juttatott források korlátozottak és a szükségletekre való válaszadás is hiányos. A krónikus mentális egészségügyi szolgáltatások elégtelenségének egyik fő oka, hogy nem létezik koordináció az egészségügyi szolgáltatások és más ágazatok szolgáltatásai – különösképpen a szociális szektor – között (ez a probléma a krónikus ellátás bármely területére igaz, és az egészségügyi ellátás minden szintjére meghatározóan jellemző). Szorosabb koordináció és bizonyos esetekben az egészségügyi és a szociális szolgáltatások közös finanszírozása és menedzmentje alapvető válasz lenne a mentális egészségügyi rendszer európai kihívásaira.

A WHO szintén ajánlásokat tett közzé a mentális egészségügyi szolgáltatások szervezésére, amelyek gyakorlati információkat nyújtanak az országok számára a mentális egészségügy javításának támogatására

(WHO 2003). A WHO ajánlása a szolgáltatások integrált megvalósítására és a mentális betegségben szenvedő emberek szükségleteire irányul és a következő fő elveket határozza meg a mentális egészségügyi szolgáltatások szervezésére:

- Elérhetőség
- Átfogó szemlélet
- Az ellátás koordinálása és folyamatossága
- Hatásosság
- Egyenlőség
- Az emberi jogok tiszteletben tartása
- A speciális szolgáltatások koordinálása az alapellátással, interszektorális együttműködés²

Magyarországon a KSH a 2009. évben készítette az első, nemzetközileg standardizált Európai lakossági egészségfelmérést (ELEF). Ennek keretében a 15 éves és az idősebb népességet vizsgálták. A válaszadók 6%-a krónikus depresszióban, 3%-a egyéb mentális betegségben szenvedőnek vallotta magát. A lelki egészségnek össztársadalmi szinten, a családokban és a munkahelyeken is elsőrangú fontossággal kell bírnia. A nemzetközi és a hazai megbetegedési adatok alapján a pszichiátriai szakma közös állásfoglalásban hívta fel a figyelmet arra a tényre, hogy nagyon magas a pszichiátriai zavarok gyakorisága. Magyarországon a pszichiátriai krónikus betegségek (pl. a skizofrénia, a depresszió, a demencia) sok százezer embert érintenek. A lakosság mentális állapota rosszabb az európai átlagnál. Kedvezőtlenebb a helyzetünk férfiak depressziója, a kóros alkoholfogyasztás, a bipoláris betegségek és a befejezett öngyilkosság tekintetében.

Az öngyilkosságok száma 2009. évig csökkent, 2010. évben ismét emelkedett. Hazai és nemzetközi kísérletek bizonyították, hogy a pszichiátriai és a közösségi ellátás fejlesztése kedvező irányú változásokat eredményez az öngyilkosságok számának csökkenésében.

Magyarországon ma a pszichiátriai ellátás mind a személyi, mind a tárgyi feltételeket illetően jelentősen elmarad a szükségéstől, a nemzetközi elvárásoktól.

A pszichiátriai betegek ellátása jellemzően kórházak pszichiátriai osztályán és pszichiátriai gondozókban zajlik. A pszichiáterek által gyógyíthatatlannak diagnosztizált betegek számára az állam szociális otthonokat működtet. Ide azok a betegek kerülnek, akiket a környezetük nem képes befogadni, akiket gyógyíthatatlannak és önellátásra képtelennek ítélnék.

Az állami szabályozás és a pszichiátriai ellátórendszer betegekkel kapcsolatos szemléletmódjában és szerkezetében jelentős átalakítások nem történtek az elmúlt hetven évben, a pszichiátriai betegek akkor és most is a társadalom perifériáján élnek.

A **szenvedélybetegség** és alanyai, a szenvedélybetegek megítélése, korszakonként és társadalmanként változó. A szenvedély gyógyszerek, élvezeti szerek pszichés okú szokásszerű, folyamatos fogyasztását jelenti, a függőség fogalmával rokonítható. A közfelfogás a szenvedélybetegséget és a függőségeket döntően az alkoholizmussal, dohányzással és a kábítószerrel azonosítja, de a probléma lényegesen összetettebb ennél.

Az alkohol iránti tolerancia nemenként is eltérő, férfiak italozása iránt a társadalom hagyományosan megengedőbb, nők esetében azonban már jóval hamarabb megkondul a vészharang. A társadalmi elítélés ellenére, az alkoholizmus a nők körében is létezik, sőt növekvő tendenciát mutat.

Ugyancsak eltérő a megítélése egyes országokban bizonyos "könnyű drogoknak", pl. a marihuána használatának. Szintén napjainkban zajló tendencia a dohányzás elleni világméretű harc.

² forrás: Állami Egészségügyi Ellátó Központ: A krónikus betegek ellátásának jellemzői Európában, 2013. https://irf.gyemszi.hu/new3/kutatas/zip_doc/2013/kronikus_ellatas_nemzetkozi_v3.pdf

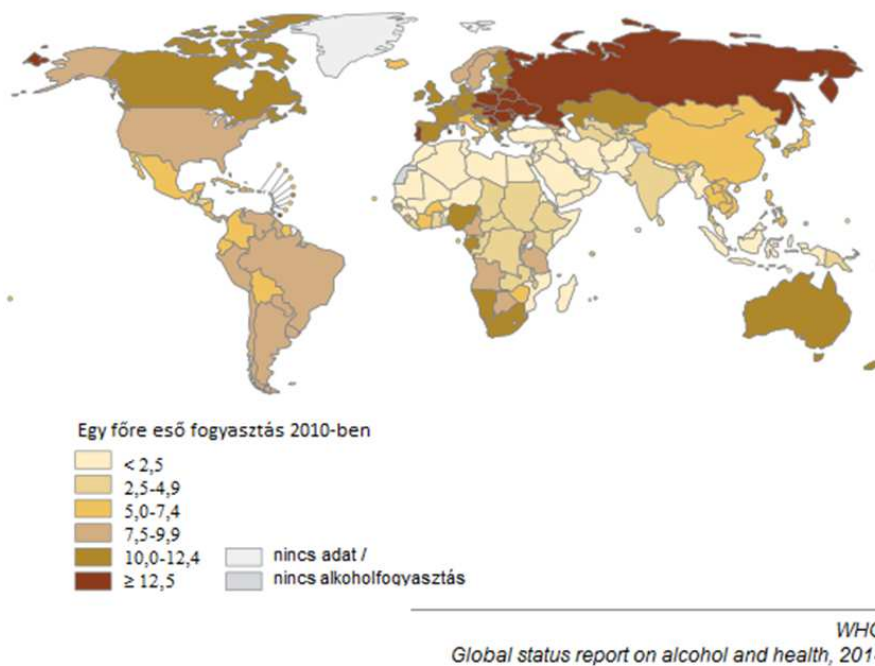
A szenvedélybetegségek bármilyen társadalmi rétegben előfordulhatnak. Alkoholbeteg lehet hajléktalan, vagy akár vezető beosztásban dolgozó, de az is tény, hogy a súlyos szenvedélybetegségek kiteljesedése az egyén egzisztenciális ellehetetlenülése irányába hat.

A túlzott alkoholfogyasztás számos negatív következménnyel jár, súlyos egészségügyi következményei lehetnek. Az alkoholfüggőség kockázati tényező több mint 60 betegség esetében. Az EU néhány tagállamában a túlzott alkoholfogyasztás a betegségek második leggyakoribb, életmóddal összefüggő oka. Oksági kapcsolat áll fenn a túlzott alkoholfogyasztás és számos mentális és viselkedési rendellenesség között.

Az EU felismerve a túlzott alkoholfogyasztásból eredő probléma fontosságát, 2015-ben megalkotta az Alkoholstratégiát³.

A WHO 2014-es tanulmánya vizsgálta az alkoholfogyasztás európai trendjeit: eszerint míg Nyugat- és Dél-Európában folyamatosan és egyértelműen csökken a fogyasztás, addig Közép- és Kelet-Európában a kilencvenes évek csökkenő tendenciája az ezredfordulón megfordult, és azóta növekedést mutat.

Az egy főre jutó alkoholfogyasztás (liter/fő tiszta alkohol) 2010-ben (WHO)



Az adatok arra is felhívják a figyelmet, hogy nem csak az egészségügyi hatásokkal kell foglalkozni, hanem a kiváltó társadalmi körülményekkel: a rossz életminőség, perspektívátlanúság és a gyenge közösségi élet mind elősegítik az alkoholizálást.

(WHO, Transindex / Terrarecognita, 2016)

Egyes kimutatások szerint Magyarországon ma kb. 1 millió alkoholbeteg él.

A WHO szerint az „egészség a teljes testi, szellemi és szociális jólét állapota, nem pusztán a betegség vagy fogyatékoság hiánya.” A mentális megbetegedések nemcsak súlyos lelki, szociális és gazdasági terhet jelentenek, hanem a testi megbetegedéseknek is kockázati tényezői.

³ forrás: Az Európai Parlament 2015. április 29-i állásfoglalása az alkoholstratégiáról (2015/2543(RSP)) (2016/C 346/05)

A depresszió és a szorongás fokozzák az öngyilkosság, a dohányzás, és a kóros alkoholfogyasztás és stressz-táplálkozás kockázatát is. A súlyos mentális zavarok – beleértve a szenvedélybetegségeket is – az átlagoshoz képest 8-20 évvel csökkentik a betegek várható élettartamát. A mentális megbetegedések Európa egyik legnagyobb kihívását jelentik, és a lakosság mintegy 1/3-át érintik. A fogyatékossgal eltöltött életévek az EU-ban legnagyobbbrészt a mentális zavarokra vezethetők vissza.

A négy alapvető WHO cél:

1. Mindenkinek egyenlő lehetősége van arra, hogy az egész élete folyamán megvalósítsa mentális jól-létét, különösen azok, akik a legsérülékenyebbek vagy veszélyeztetettek.
2. A mentális egészség problémákkal küzdő emberek teljes jogú állampolgárok, akiknek az emberi jogait értékelik, megvédik és fejlesztik.
3. A mentális egészségügyi ellátás hozzáférhető és megfizethető, a közösségben az igényeknek megfelelően elérhető.
4. Az emberek jogosultak tiszteletteljes, biztonságos és hatékony kezelésre, részt vesznek a döntésekben.

A három átfogó WHO cél:

1. Az egészségügyi rendszer az azonos színvonalú ellátásokhoz való egyenlő esélyű hozzáférés biztosításával, jó fizikai és mentális egészségügyi ellátást nyújt mindenkinek.
2. A mentális egészségügyi rendszer jól koordinált partnerségben működik más szektorokkal együtt.
3. A mentális egészség irányítását és a végrehajtást helyes információk és tudás vezérlik.”

A 2014-2020 időszakra szóló, magyarországi Nemzeti Lelki Egészség Stratégia tervezet céljai:

1. Az egyén, a család, és a közösség lelki egészségének fejlesztése, fenntartása, helyreállítása, és a mentális zavarok megelőzése, és ezzel az ország emberi erőforrásainak és versenyképességének fejlesztése; a környezeti fenntarthatóságot prioritásnak tekintve.
2. Általános szervezetfejlesztési célok:
 - a. A lelki egészségfejlesztési szolgáltatások elérhetőségének biztosítása a lakosság széles rétegei számára, figyelemmel a gyermekekre, fiatalokra, családokra, idősekre, fogyatékossgal élő személyekre és a hátrányos helyzetűekre egyaránt,
 - b. A magas kockázatú, mentális egészségproblémával terhelt, emiatt hátrányos helyzetű csoportok ellátásba kerülésének, valamint gondozásának fejlesztése a helyi ellátórendszer tagjainak együttműködésének javításával.
 - c. Elérhető, biztonságos és hatékony szolgáltatások kialakítása, amelyek megfelelnek a lakosság mentális, fizikai és szociális igényeinek és a mentális problémákkal élő személyek és családtagjaik elvárásainak.

A XXI. századi szociális gondozási és támogatási struktúrák kialakításakor minden társadalomban tiszteletben kell tartani az emberi méltóságot, az egyenlőséget és az emberi jogokat. Az Európai Bizottság aktív szerepet vállal a hátrányosabb helyzetű személyek megsegítésében. Az Európa 2020 stratégia nagyszabású célokat határozott meg az inkluzív – befogadó - növekedés érdekében, melyek a szegények és kirekesztettek integrációjának és megfelelő megélhetésének megvalósítását előmozdító fellépést teszik szükségessé

Az európai fogyatékosügyi szakpolitikákban egyértelmű paradigmaváltás történt, mely változás a medikális szemlélet felől az emberi jogi, közösségi, társadalmi megközelítés felé történő elmozdulásban foglalható össze. Ennek legfontosabb következménye volt a korábbi nagy létszámú intézményi ellátásról a közösségi életvitelt támogató szolgáltatásokra való áttérés reformjának elindulása számos európai országban, melynek eredményeként a fogyatékossgal élő emberek nem fogyatékossgal élő társaikhoz hasonlóan, jogaikat gyakorló, aktív állampolgárokként élnek mindennapjaikat közösségeik látható tagjaiként. Ehhez viszont szükséges az egyes tagállamok eddigi szociális ellátórendszerének felülvizsgálata, valamint reformja.

Ezek a folyamatok kisebb-nagyobb időbeli eltéréssel el is indultak az egyes tagállamokban, így Magyarországon is.

Magyarországon a 2006-ban elfogadott új Országos Fogyatékosügyi Programról szóló 10/2006. (II. 16.) OGY. határozat volt az első olyan szakmapolitikai stratégia, amely megfogalmazta az intézményi férőhely-kiváltás gondolatát.

A 2007. évi XCII. törvény által Magyarország ratifikálta a fogyatékossgal élő személyek jogairól szóló ENSZ Egyezményt.

Ezt követően a különböző jogszabályok módosítása során különös figyelmet szenteltek a fogyatékossgal élő személyek jogainak érvényesítésére, a nagy létszámú, az egyes emberek igényeire kevésbé figyelő, rosszul reagáló intézményrendszer átalakítására. Lásd pl. a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvényt, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényt, továbbá az Országgyűlés elfogadta 15/2015. (IV. 7.) OGY határozatát az Országos Fogyatékosügyi Programról (2015–2025.)

Az intézményi férőhely-kiváltás megvalósítása érdekében 2012. évben megjelent az első, uniós forrásból támogatott pályázati kiírás, melynek célja nagy létszámú intézmények megszüntetése, az egyén igényeire reagáló intézményi struktúra létrehozása, kialakítása volt. E projekt keretében első körben országosan hat intézményt hoztak létre, melyek 2015. évben kerültek átadásra.

2017. év januárjában az intézményi férőhely kiváltás témakörében - ugyancsak uniós források bevonásával - újabb pályázat került kiírásra az EFOP-2.2.2-17 keretében.

A szakterület múltbeli, jelenlegi és várható jövőbeli helyzete, jellemző folyamatok

Magyarországon a fogyatékossgal élő személyekre vonatkozó adatokat már az első, 1870. évi népszámlálás során gyűjtötték, és ettől kezdve 1949-ig minden népszámlálás programjában szerepeltek a „testi és szellemi fogyatékosokkal” kapcsolatos kérdések. Ezután hosszabb szünet következett, majd a teljes népességet érintő adatfelvételre 2001-ben került csak ismét sor. A legutóbbi, a 2011. évi népszámlálás több indokolt újítást is bevezetett. Megtartotta az orvosi modell alapján történő adatgyűjtést, vagyis a fogyatékossgal típusára vonatkozó kérdést, és a nemzetközileg egyre elterjedtebb szociális modellt figyelembe véve arról is érdeklődött, milyen tevékenységek ellátásában tartja akadályozottnak magát az érintett személy. Az adatgyűjtés fogalmi meghatározása szerint „fogyatékossgalnak tekintjük azt a maradandó állapotot vagy sajátosságot, amikor a személy testi, értelmi, érzékszervi, mozgásszervi vagy kommunikációs képességét számottevően vagy egyáltalán nem birtokolja, és ez jelentős mértékben gátolja a társadalmi életben való részvételében, a megszokott, a hagyományosan elvárható életvitel gyakorlásában.”

Magyarországon a 2011 évi népszámlálás adatai alapján 456 638 fő, a népesség 4,59%-a, a 2001 évi népszámlálás szerint 577 006 fő, a lakosság 5,7%-a volt fogyatékossgal élő személy. Az intézményben lakók és a fogyatékossgal típusok összefüggésében elmondható, hogy a legmagasabb arányt (47,5%) az értelmi fogyatékossgal élő személyek képviselik. Mellettük jóval kisebb arányban szerepelnek még a testi fogyatékossgal élők (20,1%), a látássérültek (10,2%), és a hallássérültek (6,4%). A nem fogyatékossgal élő népességhez viszonyítva, ahol a fiatalok aránya a legmagasabb az

intézményben élők között, a fogyatékossgal élő emberek között a gyermekek és az idősorúak a felülreprezentáltak.

A 2011-es népszámlálás adatai szerint a mentálisan sérült személyek száma 46 265 fő. Közülük a KSH adatai szerint, 2011-ben pszichiátriai betegek tartós ellátásában 8 785 fő, átmeneti ellátásában 104 fő élt, tehát bentlakásos intézményi ellátást összesen 8 889 fő pszichiátriai beteg személy vett igénybe, ami a mentálisan sérült népesség 19,21%-a.

Intézményi férőhely-kiváltás szempontjából az 50 férőhelyet meghaladó (fogyatékos személyek otthona, pszichiátriai betegek-, és szenvedélybetegek otthonai) intézményi ellátási formákra fókuszálunk, ugyanis a Kiváltási Stratégia szerint ezek az intézmények adják a folyamat célcsoportját.

Magyarországon a 2006-ban elfogadott 2007-2013-ig szóló új Országos Fogyatékosügyi Programról szóló 10/2006. (II. 16.) OGY. határozat volt az első olyan hazai szakmapolitikai stratégia, amelyben megjelent az intézményi férőhely kiváltás gondolata.

Magyarország a 2007. évi XCII. törvény által ratifikálta a fogyatékossgal élő személyek jogairól szóló ENSZ Egyezményt (CRPD). Ezáltal Magyarország elismerte többek között „fogyatékossgal élő személyek egyenlő jogát a közösségben való élethez és a másokkal egyenlő szabad döntéshez.

A fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény előírta az 50 főnél nagyobb férőhelyszámú, fogyatékos személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézmények férőhelyeinek kiváltását és rögzítette, hogy az intézményi férőhely-kiváltást az ENSZ egyezmény szellemében kell megvalósítani.

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) módosításai szintén ebbe az irányba mutatnak, hogy a korábbi nagy létszámú bentlakásos intézményi struktúra felszámolódjon és emberibb, közösségi alapú ellátások lépjenek a helyükre, ahol az egyén személye, jogai, igényei jobban érvényesíthetők.

2011 nyarán megszületett az 1257/2011. (VII. 21.) Korm. határozat, amely egyebek mellett meghatározta a fogyatékossgal élő személyek számára az ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek-kiváltásáról szóló, 2011–2041. évre kidolgozott stratégiát.

2017 elején született a 1023/2017. (I. 24.) Korm. határozat a fogyatékossgal élő személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek kiváltásáról szóló 2017–2036. évekre vonatkozó hosszú távú koncepcióról.

A Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény elfogadása a fogyatékossgal élő személyek önrendelkezése szempontjából hozott érdemi változást.

1.1.2. A projekt szükségességét alátámasztó probléma bemutatása

A DECLOC jelentés szerint 2007-ben az Európai Unióban (és Törökországban) megközelítőleg 1,2 millió fogyatékossgal élő gyermek és felnőtt élt bentlakásos intézményekben. Az intézményekben élők nagy része értelmi fogyatékossgal élő ember, a második legnagyobb csoportot a pszichiátriai ellátásban lévők jelentik (akiknek szintén lehet kísérő diagnózisa értelmi fogyatékossgal). Az intézmények mérete a kisebb (10-20 fős) ellátásoktól, a több száz embernek lakóhelyet adó intézményekig terjed. Magyarországon 14 751 férőhellyel működnek 12 fő feletti intézményi ellátások (ápoló-gondozó otthon, rehabilitációs intézmény, átmeneti intézmény). Lakóotthon (1-12 fő) 1679 férőhellyel nyújt szolgáltatást, míg támogatott lakhatás (1-6 és 1-12 fő) 201 férőhelyen. A 2014 végi adathoz képest 2015 végén 660 kiváltott vagy intézményi-férőhely kiváltás alatt lévő férőhelyről beszélhetünk.

A támogatott lakhatás a lakhatási szolgáltatás és a segítői szolgáltatás különböző formáinak rugalmas kombinációját alkalmazza, melynek helyszínei is elkülönülnek egymástól. A támogatott lakhatás az igénybevevők komplex szükségletfelmérésen alapul. A komplex szükségletfelmérés bevezetése lehetővé

teszi az egyéni igényekhez minél jobban igazodó ellátást. Az egyéni szükségleteknek megfelelő támogatással lehetővé válik, hogy az igénybevevő a mindennapi élet aktív részese lehessen. Cél, hogy az egyen olyan támogatást kapjon, ami teljes egészében a szükségleteihez és elvárásaihoz illeszkedik.

A jelenlegi nagy létszámú intézmények sok esetben a település szélén, izoláltan, korszerűtlen épületekben működnek. Az intézmények a területi elhelyezkedésükből adódó korlátokat nem tudják leküzdeni, nem tudják a tényleges integrációt biztosítani. Egy több száz fős intézmény esetében fennáll annak a veszélye, hogy nem alkalmas az egyéni képességekre és szükségletekre alapozott szolgáltatás nyújtására, szükség van tehát a munkaerő-piaci részvételt és társadalmi befogadást segítő rendszerekre, az alapszolgáltatások erősítésére, a közösségi alapú szolgáltatások fejlesztésére.

Kiemelt a média rendszeres bevonása a lakosság érzékenyítése céljából, mely által nagyobb figyelemmel kerülhetne elfogadásra a fogyatékoság, pszichiátriai betegség, szenvedélybetegség.

A szenvedélybetegek ellátása vonatkozásában az alkoholfogyasztással összefüggő problémák a legsúlyosabb, egyben leginkább sürgető megoldásra váró egészségügyi problémák közé tartoznak. A tartós alkoholfogyasztásnak számos egészségi és társadalmi következménye ismert.

Magyarországon évente 6-7 ezren halnak meg májzsugorodás miatt, a hasnyálmirigy-gyulladás átlagosan 1.500 emberrel végez. Emellett százezrek vegetálnak rossz egészségügyi állapotban az ital miatt. Természetesen a következményes és kriminológiai összefüggések is óriásiak. A halálos közúti balesetek 15-23 százalékának okozója az ittas vezetés. (Forrás: KSH)

Elmondható, hogy az összes bűnelkövetés csaknem 20 százaléka (minden ötödik) esetében az alkohol oki tényezőként jelenik meg.

Az alkoholizmus nemcsak az adott személyt, hanem családját is szorosan érinti. A települési önkormányzatok fontos feladatuként jelentkezik a szenvedélybetegek szociális alapellátás keretében való segítése. Az alkoholfogyasztással összefüggő problémák mellett napjainkban egyre nagyobb hangsúly helyeződik a drogfogyasztók csoportjára. Statisztikák szerint a drogfüggőknek csak 15 százaléka, az alkoholbetegeknek az öt százaléka jut el kezelésre, a dohányzásfüggőknek még ekkora aránya sem.

Országosan nagy problémát jelent a szenvedélybeteg ellátottak elhelyezése. Egyre növekvő ezen ellátást igénylők száma, de az ellátórendszer erre nincs felkészülve. Nem épülnek, vagy csak elenyésző számban a problémára fókuszáló, lakhatást is nyújtó intézmények. Ezt mutatja a bárándi intézményi helyzet is: 82 férőhelyre 100 főnél is többen várnak.

A pszichiátriai betegek ellátása vonatkozásában: a népszámlálási adatok alapján a megyében 2011-ben a pszichiátriai betegek száma: 2875 fő volt, ebből 1358 férfi, és 1517 nő, mely a megye lakosságának 0,53 %-a.

Az Országos Területfejlesztési és Területrendezési Információs Rendszer (TEIR) adatbázis adatai alapján 2011 évben – Hajdú-Bihar megye vonatkozásában – engedélyezett férőhelyeket tekintve 697 férőhelyen működött pszichiátriai beteget ellátó ápoló-gondozó otthon, illetve gondozóház.

Ellátási szerződés keretében 361 férőhelyen biztosított ápoló, gondozó otthoni, 32 férőhelyen pszichiátriai betegek átmeneti otthona, 3 férőhelyen pszichiátriai betegek rehabilitációs intézményi ellátása.

Az állami fenntartórendszerben 2017. február 28-ai adatok alapján a pszichiátriai betegek részére biztosított bentlakásos ellátási formákat igénybe vevő ellátottak száma: 594 fő. Várakozók száma: 302 fő.

Az intézmények 100%-os kihasználtsággal működnek. Mint a számadatokból kitűnik, ezen ellátási formákra van a legnagyobb igény. A várakozók száma igen magas. Mindenképpen megfontolandó a pszichiátriai betegek részére nyújtott ellátási formák esetében a férőhelyek bővítése. A tárgyi feltételek tekintetében pedig a meglévő férőhelyek korszerűsítése.

A pályázat megfelel az ENSZ „Fogyatékossgal élő személyek jogairól” sz6ló egyezmény 19. cikkében megfogalmazott 6nálló életvitel és a közösségbe való befogadás alapelveinek a szociális ellátási gyakorlatban.

Az intézményi fér6hely-kiváltás stratégiai alapelvei ebben a projektben is érvényesülnek így:

- a fogyatékossgal élő személyeknek egyenlő joguk van a közösségben való élethez és másokkal egyenlő szabad döntéshez;
- minden szükséges és hatékony intézkedést meg kell tenni annak érdekében, hogy a fogyatékossgal élő személyek teljes mértékben élvezhessék e jogukat és a teljes közösségi befogadást;
- lehetőségek biztosítása és személyes segítségnyújtás, mely a közösségben éléshez és a közösségbe történő beilleszkedéshez;
- mindenki számára nyújtott közösségi szolgáltatások és létesítmények azonos alapon hozzáférhetők a fogyatékossgal élő személyek számára is, melyek az igényeikhez igazodnak.

A projekt lehetőséget ad arra, hogy minden ellátott a személyes támogatási szükségletéhez mérten kapja meg a személyre szabott segítséget.

A projekt célja, hogy az otthon lakói az intézményi fér6hely-kiváltást követően a helyi települési közösségbe integráltan tudják élni mindennapi életüket, a lakhatás és a szociális szolgáltatások színterei külön váljanak.

A projekt célcsoportjai vonatkozásában megoldást jelent a nagy létszámú intézményi ellátási forma kiváltásának, és a magas minőségű, hozzáférhető közösségi alapú ellátási formák kialakításának megvalósítására, az EFOP-2.2.2-17 „Intézményi ellátásról a közösségi alapú szolgáltatásokra való áttérés fejlesztése – intézményi fér6hely kiváltás” projektben való részvétel.

Sikeres pályázat esetén az ellátottak részére megépülnek az 6nálló életvitel fenntartását lehetővé tévő épületek, kialakításra kerül a támogató szakmai háttér, valamint felkészülnek az érintettek az új működési formából fakadó változásokra. Az eddigi intézményi struktúra helyébe egy olyan modell lép, amelyben megvalósul a lakhatási szolgáltatás, a munka és a szabadidő színtereinek szétválasztása. A projekttel érintett bárán di intézményben az ellátás korszerű biztosítása jelen feltételek mellett egyre nagyobb kihívást jelent. A fejlesztés segíti a lakók öngondoskodását, 6nálló életvitelét. Cél a szolgáltatások fejlesztése, a megfelelő infrastrukturális körülmények megteremtése, amelyek az ellátottak társadalmi és munkaerő piaci integrációját segítik, valamint az ellátottak társadalmi aktivitásának növelése, elősegítése kerül előtérbe. A projekt további célja a kiváltás eredményeként létrejövő új lakhatási formákba beköltöző, és komplex szolgáltatásokat igénybe vevő ellátottak és a velük dolgozó szakemberek felkészítése a kiváltással járó változásokra, az új körülményekre.

1.1.3. Az intézményi dokumentumok és az Intézményi Fér6hely-kiváltási Terv felmérései alapján mutassa be a következőket

Az intézmény jelenlegi társadalmi, gazdasági környezete:

Hajdú-Bihar megye - Demográfiai adatok

Hajdú-Bihar megye Magyarország keleti részén helyezkedik el, az ország negyedik legnépesebb megyéje, népességszáma 2014. január 1-jén 539 507 fő, amely az ország népességének 5,5%-át jelenti. Ez 7 214 fővel kevesebb, mint a 2011. évi népszámláláskori adat. Az átlagos népsűrűség 88,0 fő/km². A megye igen jelentős mértékben urbanizált, a lakosság 80,19%-a városokban él. Népességének túlnyomó részét mindkét nemben a munkaképes korosztály (15-64 évesek) adja. A megye 82 települése közül 21 városi jogállású és 61 község. A megyeszékhely, Debrecen, az ország legnagyobb vidéki városa.

A lakosságszám alakulását a születés, a halálozás és a vándorlás hármass tényezője határozza meg. Összehasonlítva a különböző korcsoportok sajátosságait, azok megegyeznek a régióra és az egész országra vonatkozó adatokkal. A lakosságszám változása hasonló tendenciákat követ, tehát a munkaképes népesség elöregedése figyelhető meg. Kiugrás a 30-34 éves valamint az 50-54 éves korcsoportban figyelhető meg leginkább. A születéskor a fiúk többen vannak, mint a lányok, azonban a férfiak magasabb halandósága miatt ez az életkor előrehaladtával kiegyenlítődik, majd pedig 45 év felett a nők kerülnek többségbe. (ÁNTSZ 2009).

A 2012-2015. évi adatokat figyelembe véve a 0-14 év közöttiek száma folyamatos csökkenést, míg a 65 év felettiek esetében folyamatos növekedést mutat. Ezek az adatok előre vetítik a megye elöregedését, mely szintén egyezést mutat az országos adatokkal.

Népsűrűségi-, illetve településsűrűségi mutatója kifejezetten alacsony, jócskán elmarad az országos átlagtól.

Az országos adatokhoz hasonlóan ezt a megyét is a női lakosok többsége jellemzi. Lakónépessége csökkenő tendenciát mutat, de annak mértéke alul múlja az országos adatokat.

Hajdú-Bihar megye népességének korösszetétele viszonylag fiatalos a 0-14 évesek aránya 15% (2013. január 1. adatok alapján), ezzel csaknem egyező (16 %) a 65 évesnél idősebbek aránya.

Az alábbi táblázat szemlélteti Hajdú-Bihar megye lakónépességének megoszlását nem és korcsoport szerinti bontásban:

Lakónépesség nem és korcsoport szerint (fő), 2014. január 1.			
Korcsoport, év	Férfi	Nő	Összesen
0-29	97.094	91.972	189.066
30-49	78.251	76.292	154.543
50-64	51.026	58.175	109.201
65-	32.495	54.175	86.670

Forrás: KSH

A korábbi évek adatait (2012-2015. év) figyelembe véve a 0-14 év közöttiek száma folyamatos csökkenést, míg a 65 év felettiek esetében folyamatos növekedést mutat. Ezek az adatok előre vetítik a megye elöregedését, mely szintén egyezést mutat az országos adatokkal, igaz annál szerényebb mértékben.

A megye ellátórendszerének rövid elemzése:

Az Szt. céljaként a szociális biztonság megteremtését és megőrzését határozza meg. Ennek érdekében előírja az egyes szociális ellátások formáit, szervezetét, a szociális ellátásokra való jogosultság feltételeit, valamint érvényesítésének garanciáit. Az alapszolgáltatási és szakellátási feladatokat a megyében állami, önkormányzati, egyházi és civil fenntartók látják el.

Az alapszolgáltatások közé tartozik az étkeztetés, a házi segítségnyújtás, a családsegítés, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, a pszichiátriai, illetve a szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi ellátások, a támogató szolgáltatás, az utcai szociális munka, a nappali ellátások, a falugondnoki és tanyagondnoki szolgáltatás. A szociális törvényben meghatározott szakosított ellátásokhoz a tartós bentlakásos és bentlakásos intézmények tartoznak, azaz az ápolást, gondozást nyújtó intézmények, a rehabilitációs intézmények, a lakóotthonok és az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények, valamint a támogatott lakhatás. Az egyes szolgáltatások megszervezhetőek önálló formában és integrált szervezeti formában is.

A szolgáltatások egy része minden településen kötelezően nyújtandó ellátási forma, más része meghatározott település nagysághoz kötött. A megyében az alapszolgáltatásoknál az ellátási kötelezettség a települési önkormányzatot terheli (ez alól kivételt képez a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás).

Hajdú-Bihar megye területén működő szolgáltatási rendszer struktúrája

Alapszolgáltatást és szakosított ellátást működtető fenntartók és számuk Hajdú-Bihar megyében

Fenntartó típusa	Fenntartók száma (2015. május 18. napján)
Állami fenntartó Központi költségvetési szerv	1
Helyi önkormányzat	42
Helyi önkormányzati társulás (intézményi-, települési, többcélú kistérségi társulás)	17
Egyház, egyházi jogi személy	48*
Egyéni vállalkozó	0
Alapítvány	9
Egyesület	13
Vállalkozás	20
Egyéb (segélyszervezet)	1
ÖSSZESEN	151

*60%-ban református egyház.

Forrás: Debrecen Megyei Jogú Város
Szociális Szolgáltatástervezési Koncepciója 2015.

A szolgáltatásokat a megyében többnyire a települési önkormányzatok, illetve ellátási szerződés keretében az egyházak és civil szervezetek biztosítják nagyrészt az állami támogatás felhasználásával, ezért a szolgáltatások számának és ellátási kapacitásának alakulása jelentős részben az ellátások jogszabályi feltételeinek változása és a finanszírozás által meghatározott.

Az egyházi fenntartók száma emelkedő tendenciát mutat, a Református, illetve a Katolikus Egyház mellett már más egyházak térnyerése is megfigyelhető.

Megyénkben magas a szociális célú civil szerveződések száma. Az elmúlt időszakban háromszorosára nőtt az alapítványi fenntartók, valamivel több, mint háromszorosára az egyesületek, kétszeresére a vállalkozások, mint fenntartók száma.

Derecske város

Derecske város Magyarország keleti részén, Hajdú–Bihar megyében, Debrecentől 22 km-re, a 47-es számú főútvonal mentén fekszik. Derecske először Bihar vármegyéhez, később Hajdú-Bihar megyéhez tartozott. A település neve az írásos emlékekben 1291. évben bukkant fel először. A régészeti leletek tanúsága szerint ez a vidék már a honfoglalás előtt is lakott hely volt. Derecske a hajdani mezőváros, majd később hajdúváros 1991. január 1-től újra városi rangra emelkedett.



Derecske város bemutatása: (társadalmi, gazdasági, demográfiai jellemzők)

A település 2013-ban ismét járási székhellyé vált. A Derecske-Létavértesi Kistérség kulturális, oktatási és gazdasági központja, székhelye. A város megyeszékhelytől való távolsága: 22 km.

Szomszédos városoktól való távolsága:

- Hajdúszoboszló: 20 km.
- Berettyóújfalú: 15 km.

Népesség száma 2015. január 1-jén: 8977 fő

Bölcsődei férőhely (2016. január 1-jén): 28 fő

Bölcsődés gyermek (2016. január 1-jén): 26 fő

Óvodai férőhely (2016. január 1-jei adatok alapján): 300 fő

Elérhető szolgáltatások: házi orvos, házi gyermekorvos, fogorvos, óvoda, bölcsőde, gyógyszertár, mentő, rendőrség, pszichiátriai betegek otthona, fogyatékosokkal élő személyek otthona, család- és gyermekjóléti szolgálat, család- és gyermekjóléti központ, művelődési ház, könyvtár, sportcsarnok, sportpálya, kereskedelmi létesítmények, takarékszövetkezet, postahivatal, hulladékszállítás, OTP bankfiók, vasútvonat, benzinkút, 47. sz. főút vonala előnyök.

A rendelkezésre álló településstatisztikai adatokból megállapítható, hogy a település lakosságának száma Hajdú-Bihar megye lakosságához hasonlóan, bár attól nagyobb mértékben — a korábbi évek tendenciájának megfelelően — tovább csökken, mely a természetes fogyással és az elvándorlás növekedésével magyarázható.

A népesség kor szerinti megoszlása 2015. január 1. napján:

Kor szerinti	Fő
--------------	----

csoportosítás	
0-3	337
4-7	371
8-14	670
15-18	385
19-60	5396
61-	1818
Összesen:	8977

Forrás: Szociális Szolgáltatástervezési koncepció (Derecske, 2016)

Derecske város állandó lakosainak száma 2008. évtől (január 1-i adatok alapján)

Év	2008.	2009.	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.
Derecske lakosságszáma (fő)	9276	9246	9230	9126	9080	9039	9035	8977	8859
Hajdú-Bihar megye lakosságszáma (fő)	555592	554986	553761	552292	550939	549939	549515	548950	548077

Forrás: Szociális Szolgáltatástervezési Koncepció (Derecske, 2016)

Derecske városban az élve születések és a halálozások számát — az alábbi táblázatban — megfigyelve megállapítható, hogy az utóbbi években a halálozások száma többnyire meghaladja a születések számát.

Születések, halálozások számának alakulása Derecske városban 2007-2015 év között

Év	Születések száma (fő)	Halálozások száma (fő)	Természetes fogyás (fő)
2007.	104	128	-24
2008.	93	103	-10
2009.	93	108	-15
2010.	85	104	-19
2011.	80	113	-33
2012.	78	107	-29
2013.	92	111	-19
2014.	87	106	-19
2015.	88	108	-20

Forrás: Szociális Szolgáltatástervezési Konceptió (Derecske, 2016)

A lakónépesség korösszetételét megfigyelve kiderül, hogy az idősebb korcsoport aránya növekszik. A nyugdíjas korúak aránya folyamatosan emelkedik, miközben a 0-14 éves korosztály részaránya csökken.

Derecske város állandó lakosai korcsoportonkénti bontásban 2008-2016. év között (január 1-jei adatok alapján)

Év	0-14 évesek (fő)	15-60 évesek (fő)	60 év feletti (fő)	60 év feletti aránya az össznépességhez viszonyítva (%)
2008.	1496	6194	1625	17,4
2009.	1510	6100	1666	17,9
2010.	1459	6097	1690	18,2
2011.	1425	6087	1718	18,6
2012.	1393	5986	1747	19,1
2013.	1390	5936	1754	19,3
2014.	1399	5852	1788	19,7
2015.	1378	5781	1818	20,3
2016.	1355	5650	1854	20,9

Forrás: Szociális Szolgáltatástervezési Konceptió (Derecske)

Derecske város népességének korcsoport szerinti megoszlása 2015. január 1-jén

Korcsoport	Fő	Megoszlás %-a
Gyermek és fiatalok	1763	19,64%
Munkaképes korú	5396	60,11%
Időskorú	1818	20,25%
Összesen:	8977	100%

Forrás: Szociális Szolgáltatástervezési Konceptió (Derecske, 2016)

Összességében megállapítható, hogy a lezajlott demográfiai, társadalmi-gazdasági változások eltérően érintették a lakosság egyes rétegeit. A település korfáját tekintve a gazdaságilag aktív réteg van túlsúlyban, amelyen belül a halálozási arányszám nőtt. Egyre kevesebb gyermek születik, ugyanakkor folyamatosan emelkedik a 60 év feletti lakosság száma. Ennek következtében az egyre növekvő, időskorú lakosság életminőségének javítására kiemelt figyelmet kell fordítani. Mindezen tényezők fokozottabban indokolják a személyes gondoskodás egyes formáinak biztosítását.

A településen a családok megélhetését elsősorban a mezőgazdaságból származó bevételek biztosítják. Derecske termőhelyi adottságai révén kiválóan alkalmas az intenzív növénytermesztésre. Ezt az adottságot a derecskei mezőgazdászok mindig is kihasználták, így a magas színvonalú növénytermelésben jelentős

mértékű a kertészeti tevékenység részaránya. Ez a termelési technológia jelentős számú munkavállalónak tud munkát biztosítani.

Szerep község

Hosszúhát Szerep községhez tartozik közigazgatási szempontból. Debrecentől 60 km-re helyezkedik el délnyugati irányba. A településhez legközelebb eső város Püspökladány.

Szerep a Sárréten, a magyar alföldnek ebben a medenceszerű bemélyedésében fekszik, a békési hátság és a Nyírség talpzata között. Sárréten a Körösök, a Berettyó és a Hortobágy illetve e folyók elődei hatalmas mocsárvidéket alakítottak ki. A természeti adottságok nagyszámú és sokszínű állatvilág életfeltételeit biztosították.

Megközelíthető vasúton Püspökladány és Biharnagybajom (Szeghalom) felől, közúton Püspökladány (Hosszúhát) és Sárrétudvari irányából. Az autóbusz a község központjából indul és érkezik, a vasútállomás kb. 2 km-re van a központtól. A falu nyugati határában folyik a Hamvas-csatorna, délen a Sárréti-csatorna, illetve az ahhoz csatlakozó Ó-Berettyó

Szerep település a Tiszántúlon Hajdú-Bihar megye délnyugati szögletében, Püspökladány, Sárrétudvari és Bucsa (Békés megye) valamint Hosszúhát szomszédságában helyezkedik el.

Szerepen óvoda, általános iskola, művelődési ház és könyvtár is működik. A településen több vallási felekezet is található, a lakosok többsége reformátusnak vallja magát. A református gyülekezet temploma a XIX. században épült.



A rendelkezésre álló településstatisztikai adatokból megállapítható, hogy a település lakosságának száma Hajdú-Bihar megye lakosságához hasonlóan, bár attól nagyobb mértékben — a korábbi évek tendenciájának megfelelően — tovább csökken, mely a természetes fogyással és az elvándorlás növekedésével magyarázható.

A település jogállása szerint község, alapterülete 56,04 km². Szerep népsűrűsége 28,73 fő/km².

Demográfia:

A település lélekszáma a vizsgált évben (2015) 1609 fő volt. A lakosság nemek szerinti megoszlása szerint a településen a férfiak száma 827 fő, míg a nők 782 fős létszámmal voltak jelen a településen a vizsgált évben. Ez egyben azt is jelenti, hogy a férfiak aránya a településen 51,40%, míg a nők a lakosság 48,60%-át reprezentálják. (Forrás: KSH T-STAR)

Korcsoportok szerint a lakosság létszámának alakulása nemenként:

	Nők száma (fő)	Férfiak száma (fő)	Nemek összesen (fő)
0-14 évesek száma	160	163	323
15-18 évesek száma	51	45	96
19-29 évesek száma	116	145	261
30-39 évesek száma	83	117	200
40-49 évesek száma	106	117	223
50-59 évesek száma	81	109	190
60-64 évesek száma	60	46	106
65-X évesek száma	125	85	210
Összesen	782	827	1609

A lakosság korcsoportok szerinti megoszlása nemenként százalékos arányban:

	Nők (%)	Férfiak (%)	Nemek összesen (%)
0-14 évesek aránya	20,46%	19,71%	20,07%
15-18 évesek aránya	6,52%	5,44%	5,97%
19-29 évesek aránya	14,83%	17,53%	16,22%
30-39 évesek aránya	10,61%	14,15%	12,43%
40-49 évesek aránya	13,55%	14,15%	13,86%
50-59 évesek aránya	10,36%	13,18%	11,81%
60-64 évesek aránya	7,67%	5,56%	6,59%
65-X évesek aránya	15,98%	10,28%	13,05%

Összesen	100,00%	100,00%	100,00%
-----------------	---------	---------	---------

Vándorlási mutatók

Bevándorlók:

A vizsgált évben a településre bevándorlók száma 49 fő volt, ami a lakosság lélekszámával összevetve 3,05%-os bevándorlási aránynak felel meg.

Elvándorlók:

Ugyanekkor a településről elvándorlók száma 26 fő volt, aminek következtében az elvándorlási ráta a településen 1,62 % volt.

Vándorlási egyenleg:

A bevándorlók és az elvándorlók számát összegezve a településen az adott évben 23 fő volt a vándorlási egyenleg, ami 1,43 %-os vándorlási rátához vezetett.

Egyenlegek a népmozgalomban

A természetes növekedés/fogyás egyenlege:

A születések és a halálozások egyenlege az adott évben 0 fős értéket mutat a településen, s ez 0,00%-os lakosság szám változásnak felel meg.

A természetes növekedés/fogyás és a vándorlás egyenlege (Teljes egyenleg):

A természetes szaporodási és vándorlási mutatókat összegezve kialakul az év során a településen kialakult teljes népmozgalmi egyenleg. Ez esetben a 0 fő és a 23 fő összegzéseként 23 fő lett a teljes népmozgalmi egyenleg, ami a lakosság számához viszonyítva 1,43 %-os értékű volt.

Egészségügy, orvosi ellátás

Ez a fejezet a településen található egészségügyi alap intézményrendszert mutatja be, ezen belül is a házi orvosi ellátást és a gyermekorvosi ellátást, valamint a gyógyszertárakkal való ellátottságot. Nem tér azonban ki a szakellátásokra és a kórházi ellátásokra, hiszen ezek az ellátások nem állnak rendelkezésre a települések többségén.

- Működő házi orvosok száma: 1 fő
- Működő házi gyermekorvosok száma: 0 fő
- Házi orvosi szolgálathoz tartozó körzeti ápolónők száma: 1 fő
- A házi orvosok által ellátott szolgálatok száma: 1 fő
- A házi gyermekorvosok által ellátott szolgálatok száma: 0 fő
- Csak felnőttek részére szervezett házi orvosi szolgálatok száma: 0 fő
- Felnőttek és gyerekek részére szervezett házi orvosi szolgálatok száma: 1 fő
- A házi gyermekorvosi ellátásban a rendelésen megjelentek száma: 0 fő
- A házi orvosi ellátásban a rendelésen megjelentek száma: 10817 fő
- Gyógyszertárak száma: 0 fő
- Fiókgyógyszertárak száma: 2 fő

Bölcsődei, óvodai, iskolai ellátás

Szerep településen a gyermekek bölcsődei elhelyezése nem megoldott.

Óvodai ellátás:

A gyermekek nappali ellátásának és nevelésének intézményei sorába tartozó ellátások sorába tartozik és a gyermek kora szerint annak következő eleme az óvoda. Ez az intézmény a gyermek korára szabott tanításon és nevelésen túl az iskolára való felkészítést is magára vállalja. Általában gyakoribb ellátási forma a bölcsődénél, de ez még mindig ugyanaz az intézmény, amely a gyermeklétszámtól függően nincs minden településen.

Szerep településen a gyermekek óvodai elhelyezése 1 óvodában lehetséges. Az óvodába beíratott gyermekek száma 69 fő, az óvodai férőhelyek száma 66 fő. A gyermekekkel történő foglalkozás 3 csoportban valósul meg, így a csoportonkénti átlagos gyermeklétszám 23,00 fő. A gyermekekkel 6 fő óvodapedagógus foglalkozik, ezzel az egy óvodapedagógusra jutó átlagos gyermeklétszám 11,50 fő.

Iskolai ellátás:

Szerep településen a gyermekek általános iskolai oktatása egy iskolában történik. Az iskolába beíratott gyermekek száma 146 fő, közülük alsó tagozatos (1-4 osztályos) 75 fő, míg felső tagozatos (5-8 osztályos) 71 fő. Az általános iskolai osztályok száma 8 osztály, így az osztályonkénti átlagos osztálylétszám 18,25 fő/osztály. A tantermek száma 9 db, aminek eredményeképpen a tantermenkénti átlagos tanulói létszám 16,22 fő/tanterem.

A településen az általános iskolai főállású pedagógusok száma 13 fő. Az egy osztályra jutó pedagógus létszám 1,63 fő/osztály, míg az egy pedagógusra jutó tanulói létszám 11,23 tanuló/oktató.

Báránd község

A település jogállása szerint község, alapterülete 42,57 km². Báránd népsűrűsége 2015. évben 59,88 fő/km² volt.



A település lélekszáma 2717 fő. A lakosság nemek szerinti megoszlása szerint a településen a férfiak száma 1376 fő, míg a nők száma 1341 fő. Ez egyben azt is jelenti, hogy a férfiak aránya a településen 50,64%, míg a nők a lakosság 49,36%-át reprezentálják.

Korcsoportok szerint a lakosság létszámának alakulása nemenként:

	Nők száma (fő)	Férfiak száma (fő)	Nemek összesen (fő)
0-14 évesek száma	191	190	381
15-18 évesek száma	55	45	100
19-29 évesek száma	181	191	372
30-39 évesek száma	183	222	405
40-49 évesek száma	156	195	351
50-59 évesek száma	183	227	410
60-64 évesek száma	121	109	230
65-X évesek száma	271	197	468
Összesen	1341	1376	2717

Forrás: KSH T-STAR 2013.

A lakosság korcsoportok szerinti megoszlása nemenként százalékos arányban:

	Nők (%)	Férfiak (%)	Nemek összesen (%)
0-14 évesek aránya	14,24%	13,81%	14,02%

15-18 évesek aránya	4,10%	3,27%	3,68%
19-29 évesek aránya	13,50%	13,88%	13,69%
30-39 évesek aránya	13,65%	16,13%	14,91%
40-49 évesek aránya	11,63%	14,17%	12,92%
50-59 évesek aránya	13,65%	16,50%	15,09%
60-64 évesek aránya	9,02%	7,92%	8,47%
65-X évesek aránya	20,21%	14,32%	17,22%
Összesen	100,00%	100,00%	100,00%

Forrás: KSH T-STAR 2013.

Születések száma, születési ráta:

Báránd esetében 2015. évben a születések száma: 20 fő, ami a település teljes lakosságával összevetve 7,36%-os születési rátát jelent.

Halálozások száma, halálozási ráta:

A vizsgált évben a halálozások száma a településen 30 fő volt, ezzel a halálozási ráta 1,10%-os szintű volt.

Bevándorlók:

A vizsgált évben a településre bevándorlók száma 36 fő volt, ami a lakosság lélekszámával összevetve 1,32%-os bevándorlási aránynak felel meg.

Elvándorlók:

Ugyanekkor a településről elvándorlók száma 50 fő volt, aminek következtében az elvándorlási ráta a településen 1,84% volt.

A természetes növekedés/fogyás egyenlege: A születések és a halálozások egyenlege az adott évben -10 fős értéket mutat a településen, s ez -0,37%-os lakosságszám változásnak felel meg.

Vándorlási egyenleg: A bevándorlók és az elvándorlók számát összegezve a településen az adott évben -14 fő volt a vándorlási egyenleg, ami -0,52%-os vándorlási rátához vezetett.

A természetes növekedés/fogyás és a vándorlás egyenlege (Teljes egyenleg): A természetes szaporodási és vándorlási mutatókat összegezve kialakul az év során a településen kialakult teljes népmozgalmi egyenleg. Ez esetben a -10 fő és a -14 fő összegzéseként -24 fő lett a teljes népmozgalmi egyenleg, ami a lakosság számához viszonyítva -0,88%-os értékű volt.

Egészségügy, orvosi ellátás:

Egészségügyi szakellátás és a kórházi ellátás állnak rendelkezésre a településen. A település lakosainak a környező városok kórházaiban és szakrendeléseiben van lehetőség szakorvosi ellátás és kórházi kezelés igénybevételére. Alapvetően a berettyóújfalui Gróf Tisza István Kórház látja el az ellátást. Ezen kívül elérhető a DEOEC Klinika, illetve a Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet szolgáltatásai is. Szakorvosi ellátás a Püspökladányi Rendelőintézetben megoldott.

- Működő házi orvosok száma: 2 fő
- Működő házi gyermekorvosok száma: 0 fő
- Működő fogorvosi rendelő 1 db
- Fogorvosok száma: 2 fő
- Házi orvosok szolgálathoz tartozó körzeti ápolónők száma: 2 fő
- A házi orvosok által ellátott szolgálatok száma: 2 szolgálat
- A házi orvosok ellátásában a rendelésen megjelentek száma: 20431 fő
- Gyógyszertárak száma: 1 db
- Fiókgyógyszertárak száma: 0db

Óvodai ellátás:

A gyermekek nappali ellátásának és nevelésének intézményeihez tartozó ellátások sorába tartozik és a gyermek kora szerint annak következő eleme az óvoda. Ez az intézmény a gyermek korára szabott tanításon és nevelésen túl az iskolára való felkészítést is magára vállalja. Általában gyakoribb ellátási forma a bölcsődénél, de ez még mindig az az intézmény, amely a gyermeklétszámtól függően nincs minden településen.

Báránd településen a gyermekek óvodai elhelyezése 1 óvodában lehetséges. Az óvodába beíratott gyermekek száma 79 fő, az óvodai férőhelyek száma 125 fő. A gyermekekkel történő foglalkozás 4 csoportban valósul meg, így a csoportonkénti átlagos gyermeklétszám 19,75 fő. A gyermekekkel 8 fő óvodapedagógus foglalkozik, ezzel az egy óvodapedagógusra jutó átlagos gyermeklétszám 9,88 fő.

Iskolai ellátás:

Báránd településen a gyermekek általános iskolai oktatása 1 iskolában történik. Az iskolába beíratott gyermekek száma 208 fő, közülük alsó tagozatos (1-4 osztályos) 112 fő, míg felső tagozatos (5-8 osztályos) 96 fő. Az általános iskolai osztályok száma 9 osztály, így az osztályonkénti átlagos osztálylétszám 23,11 fő/osztály. A tantermek száma 11 db, aminek eredményeképpen a tantermenkénti átlagos tanulói létszám 18,91 fő/tanterem.

A településen az általános iskolai főállású pedagógusok száma 13 fő. Az egy osztályra jutó pedagógus létszám 1,44 fő/osztály, míg az egy pedagógusra jutó tanulói létszám 16,00 tanuló/oktató.

Kultúra:

A Balassa Iván Művelődési Ház és Könyvtár fontos és nélkülözhetetlen szerepet tölt be a település kulturális életében.

Egész éven át folyamatosan biztosítjuk Báránd lakói – az óvodástól a nyugdíjasig –számára:

- kulturált szórakozási lehetőséget,
- számos kiscsoportos foglalkozásra várjuk őket, ahol a szórakozáson túl az életvitelüket is könnyítő ismereteket gyűjthetnek, ill. tanulhatnak,
- tanfolyamok szervezése, települési és nemzeti ünnepségek szervezése és lebonyolítása szolgáltatások biztosítása.

Kulturális szolgáltatásainkat valamennyi korosztály igénybe veszi és speciális rétegfeladatokat is ellátunk, mint pl.:

- játszóház, tábor,
- igény szerinti ifjúsági összejövetelek,
- ismeretterjesztő előadások, tanfolyamok,
- klubok, körök, klubjellegű programok, színházi előadások, kiállítások,
- kirándulások, táncos rendezvények, szabadtéri rendezvények,
- nyugdíjasok számára helyet biztosítunk klubok számára, segítjük rendezvényeiket.

A hagyományos közművelődési formák keretei között megtalálhatók:

- alkotó művészeti csoportok: Hagyományörző Műhely, Kemenceskör színjátszó csoport,
- népfőiskola: Csillagvirág Alapítvány, Balassa Iván Népfőiskola,
- rekreációs szabadidő lehetőségek: torna, kirándulás, aerobic, baranta, ping-pong, thai-box stb.

A településen működő szociális alapszolgáltatások

Szociális alapszolgáltatások: A településen szociális étkeztetésben részesülők száma 106 fő volt, ami a lakosság lélekszámának 3,90%-a. Házi segítségnyújtásban a település lakosságából 110 fő részesült, ez a település lakosságának 4,05%-a. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtást 44 fő kapott, ami a település lakosságának 1,62%-a. A településen 1 db családsegítő szolgáltatás működött a vizsgált évben, a

családsegítő szolgáltatást igénybevevők száma 384 fő volt, ez a település lakosságának 14,13%-a. A szociális alapszolgáltatásokban és nappali ellátásokban foglalkoztatottak száma az adott évben 9 fő volt, ebből ápolási, gondozási feladatokat (is) ellátók száma 9 fő.

A szociális alapszolgáltatási formákat igénybevevők aránya a település lakosságszámához viszonyítva (2013. év)

Alapszolgáltatás	%
Szociális étkeztetésben részesülők aránya (%)	3,90%
Házi segítségnyújtásban részesülők aránya (%)	4,05%
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülők aránya (%)	1,62%
Családsegítő szolgáltatást igénybevevők aránya (%)	14,13%

Forrás: KSH T-STAR 2013.

Püspökladány város bemutatása:

Püspökladány az Észak-Alföldi régióban, azon belül is Hajdú-Bihar megyében található. A Statisztikai kistérségek szerinti területi felosztás alapján a települést a Püspökladányi kistérségben találhatjuk.

A település jogállása szerint város, alapterülete 186,94 km². Állandó népessége az adott évben (2015) 15178 fő volt. Püspökladány népsűrűsége a vizsgált évben 81,60 fő/km² volt. A lakosság nemek szerinti megoszlása szerint a településen a férfiak száma 7389 fő, míg a nők 7789 fős létszámmal voltak jelen a településen a vizsgált évben. Ez egyben azt is jelenti, hogy a férfiak aránya a településen 48,68%, míg a nők a lakosság 51,32%-át reprezentálják. Püspökladány esetében a vizsgált évben 112 fő újszülött volt, ami a település teljes lakosságával összevetve 7,38%-os születési rátát jelent. A településen a vizsgált évben 0 fő 1 évesnél fiatalabb kisgyermek lelte halálát. A vizsgált évben a halálozások száma a településen 179 fő volt, ezzel a halálozási ráta 1,18%-os szintű volt.

Bevándorlók: A vizsgált évben a településre bevándorlók száma 174 fő volt, ami a lakosság lélekszámával összevetve 1,15%-os bevándorlási aránynak felel meg.

Elvándorlók: Ugyanekkor a településről elvándorlók száma 272 fő volt, aminek következtében az elvándorlási ráta a településen 1,79% volt.

Házasságkötések és válások: A vizsgált évben a településen 40 házasságkötés valamint 33 válás történt.

Püspökladány lakásállománya a kiválasztott évben 5993 db volt. Egy lakásban a településen ebben az időszakban átlagosan 2,53 fő élt, míg a lakássűrűség ugyanekkor 32,22 lakás/km² volt.

Bölcsődei ellátás: Püspökladány településen a gyermekek bölcsődei elhelyezése 1 bölcsődében lehetséges. A bölcsődébe beíratott gyermekek száma 29 fő, míg a bölcsődei gondozók száma 5 fő, amiből szakképzett 5 fő. Az egy gondozóra jutó gyermekszám a településen 5,80 gyermek/gondozó, míg ugyanez a szám a szakképzett gondozók esetében 5,80 gyermek/gondozó.

Óvodai ellátás: Püspökladány településen a gyermekek óvodai elhelyezése 7 óvodában lehetséges. Az óvodába beíratott gyermekek száma 474 fő, az óvodai férőhelyek száma 500 fő. A gyermekekkel történő foglalkozás 21 csoportban valósul meg, így a csoportonkénti átlagos gyermeklétszám 22,57 fő. A gyermekekkel 45 fő óvodapedagógus foglalkozik, ezzel az egy óvodapedagógusra jutó átlagos gyermeklétszám 10,53 fő.

Iskolai ellátás: Püspökladány településen a gyermekek általános iskolai oktatása 7 iskolában történik. Az iskolába beíratott gyermekek száma 1229 fő, közülük alsó tagozatos (1-4 osztályos) 602 fő, míg felső tagozatos (5-8 osztályos) 627 fő. Az általános iskolai osztályok száma 54 osztály, így az osztályonkénti átlagos osztálylétszám 22,76 fő/osztály. A tanteremek száma 58 db, aminek eredményeképpen a tanteremenkénti átlagos tanulói létszám 21,19 fő/tanterem.

Szociális alapellátások: A vizsgált évben (2015) a településen szociális étkeztetésben részesülők száma 301 fő volt, ami a lakosság lélekszámának 1,98%-a. Házi segítségnyújtásban a település lakosságából 331 fő részesült, ez a település lakosságának 2,18%-a. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtást 60 fő kapott, ami a település lakosságának 0,40%-a. A településen 1 db családsegítő szolgáltatás működött a vizsgált évben (2015), míg a családsegítő szolgáltatást igénybevevők száma 1205 fő volt, ez a település lakosságának 7,94%-a.

A szociális alapszolgáltatásokban és nappali ellátásokban foglalkoztatottak száma az adott évben 192 fő volt, ebből ápolási, gondozási feladatokat (is) ellátók száma 74 fő

Munkanélküliségi adatok: A településen a vizsgált évben a nyilvántartott álláskeresők száma 1026 fő volt, ez a lakosság lélekszámához viszonyítva 6,76%-os arányt jelent. Az álláskeresők körében a férfiak száma 543 fő volt, míg a nők körében 483 fő álláskereső volt az adott évben.

Ha az álláskeresés hosszát nézzük, akkor az 1026 főből 560 fő 180 napon túli álláskereső, ez az összes álláskereső körében éppen 54,58%-os arányt jelent. Az egy éven túli álláskeresők száma 374 fő, ami az álláskeresők 36,45%-a.

Az álláskeresők korábbi foglalkozásuk szerint 805 fő fizikai munkát végzett (78,46%), míg 221 fő (21,54%) szellemi munkát. Az 1026 fő álláskereső 18,03%-a (185 fő) pályakezdő volt. Iskolai végzettségük szerint 43 fő nem rendelkezett általános iskolai végzettséggel, 323 főnek általános iskolai végzettsége volt, 304 fő szakmunkás, 36 fő szakiskolát végzett, 271 fő érettségizett, míg 33 fő főiskolát és 16 fő egyetemet végzett.

Püspökladányban működő szolgáltatások:

Püspökladányban az alapszolgáltatásokat a Segítő Kezek Szociális Szolgáltató Központ, Család- és Gyermekjóléti Szolgálat és Központ biztosítja.

Rövidített neve: Segítő Kezek Püspökladányi Központ

A költségvetési szerv székhelye: 4150 Püspökladány, Szent István u. 33. sz.

A Segítő Kezek Püspökladányi Központ által nyújtott szolgáltatások a településen: étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősek nappali ellátása. Működési engedély alapján történik az ellátás. Az alapszolgáltatások igénybevételéhez a szolgáltatók teljes kapacitás kihasználtsággal működnek.

Alapszolgáltatások fejlesztésére irányuló pályázat benyújtását a projektünk megvalósulási helyszínein, Püspökladányban nem tervezik. A település képviselő-testülete elzárkózott jelen pályázat konzorcium formában történő benyújtásától és megvalósításától. A települési önkormányzat nem szeretné a meglévő alapszolgáltatási kapacitásait bővíteni.

A projekt társadalmi igényt azáltal elégít ki, hogy megteremti a pszichiátriai betegek egyéni szükségletekhez igazodó korszerű ellátását.

A projekt megvalósítása során együttműködési megállapodás köthető az ellátottak egyéni szükségleteit figyelembe véve a Járó-beteg Ellátó Centrummal, a Dorogi Márton Művelődési Központtal, a Püspökladányi Városüzemeltetési Gyógyfürdővel, a Könyvtárral és a Sportcsarnokkal.

A meglévő intézmény lakói minden évben a Dorogi Márton Művelődési Központban teltházasan tartanak Gála rendezvényt, melyet minden évben nagy sikerrel és megelégedettséggel zárul. A Gála műsort minden évben felveszi a helyi televízió, melyet 1 héttel a rendezvényt követően az egész kistérség újból megnézhet.

A meglévő intézmény lakói a Gyógyfürdőben különböző egészségmegőrző szolgáltatásokat vesznek jelenleg is igénybe, mely szolgáltatások a támogatott lakhatás létrehozását követően még elérhetőbbek lesznek lakóink számára.

A kiváltásban érintett intézmények bemutatása

A Hajdú-Bihar Megyei szociális ellátórendszer folyamatos változáson megy keresztül. 2013. január 1. napjától a korábban a Debrecen Megyei Jogú Város (továbbiakban: DMJV) Önkormányzata fenntartásában levő DMJV Terápiás Háza a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (továbbiakban: SZGYF) fenntartásába került. Ezt követően 2014. január 1. napjával további két intézmény – DMJV Idősek és Csökkentlétek Otthona és a DMJV Fogyatékosokat Ellátó Intézménye – is az SZGYF fenntartásába került.

Ezt követően 2016. október 1. napjával került sor egy újabb, nagyobb mértékű átszervezésre, miután a Bihari Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft. és a Hajdúsági Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft. fenntartásában levő intézmények beintegrálódtak a korábbi három SZGYF fenntartású intézménybe.

Az intézmények integrációjával három integrált intézmény jött létre Debrecen, Derecske, és Hajdúnánás központtal.

- Debreceni Szociális Szolgáltató Központ **DSZSZK**
székhely: 4032 Debrecen, Böszörményi út 148.
- Bihari Egyesített Szociális Szolgáltató Központ **BESZI**
székhely: 4130 Derecske, Sas u. 1.
- Hajdúsági Szociális Szolgáltató Központ **HSZSZK**
székhely: 4080 Hajdúnánás, Fürdő út 1.

A **DSZSZK** székhely és telephely intézményeiben **727 fő**, a **BESZI** székhely és telephely intézményeiben **780 fő**, valamint a **HSZSZK** székhely és telephely intézményei **672 fő** ellátását biztosítják, így Hajdú Bihar megyében, az SZGYF fenntartásában működő intézményekben **összesen 2179 fő** részesül szociális ellátásban.

Az SZGYF fenntartásában működő megyei engedélyeseket bemutató táblázat (vastagítva a kiváltásban érintett intézmények):

Integrált intézmény neve	Székhely/Telephely neve, címe	Ellátás típusa	Engedélyezett férőhelyek száma (db)
Debreceni Szociális Szolgáltató Központ (DSZSZK)	székhely 4032 Debrecen, Böszörményi út 148.	fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	140
		fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona	12
DSZSZK	DSZSZK Hajdúszoboszlói Humán Szolgáltató Otthon 4200 Hajdúszoboszló, Hőforrás u. 105/C.	idősek ápoló-gondozó otthona	190
		pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	50
		jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	80 (készülék)
DSZSZK	Bárándi Humán Szolgáltató Otthon 4161 Báránd, Hangás dűlő 065.	szenvédélybetegek ápoló-gondozó otthona	82
		pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	23
		fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	3
DSZSZK	Szerep-Hosszúhát Humán Szolgáltató Otthon I. 4162 Szerep-Hosszúhát 097. hrsz.	fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	72
DSZSZK	Szerep-Hosszúhát Humán Szolgáltató Otthon II. 4162 Szerep-Hosszúhát 098/7. hrsz.	pszichiátriai betegek átmeneti otthona	20
DSZSZK	Szerep-Hosszúhát	fogyatékos személyek ápoló-	20

	Humán Szolgáltató Otthon III. 4162 Szerep-Hosszúhát 0120. hrsz. (telephely)	gondozó otthona	
		pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	35
Bihari Egyesített Szociális Intézmény (BESZI)	székhely 4130 Derecske, Sas u. 1.	fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	31
		pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	23
		fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye	11
		pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye	3
BESZI	Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 4130 Derecske, Morgótanya 1.	fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	49
		pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	37
BESZI	Debreceni Terápiás Ház 4031 Debrecen, Kishegyesi út 88.	fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	50
		pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	200
BESZI	Komádi Humán Szolgáltató Otthon 4139 Komádi, Fő u 306/F/1.	fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	137
		fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona	4x12
BESZI	Mikepércsi Humán Szolgáltató Otthon 4271 Mikepércs, Forrástanya 42.	idősek ápoló-gondozó otthona	191
Hajdúsági Szociális Szolgáltató Központ (HSZSZK)	székhely 4080 Hajdúnánás, Fürdő u. 1.	idősek ápoló-gondozó otthona	109
HSZSZK	Hajdúnánási Humán Szolgáltató Otthon 4080 Hajdúnánás, Magyar u. 46.	fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	45
		pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	36
		fogyatékos személyek nappali	20

		ellátása	
HSZSZK	Debreceni Humán Szolgáltató Otthon 4032 Debrecen, Nagyerdei krt. 100.	fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	110
HSZSZK	Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon I. 4060 Balmazújváros, Nagyhát tanya hrsz.:0260/39.	idősek ápoló-gondozó otthona	50
		fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	100
HSZSZK	Balmazújvárosi Humán Szolgáltató Otthon II. 4060 Balmazújváros, Nagyhát tanya hrsz.:0260/43.	fogyatékos személyek rehabilitációs otthona	40
HSZSZK	Nyíradonyi Ápolási Otthon I-II. 4254 Nyíradony, Vörösmarty u. 26.	pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	150
		pszichiátriai betegek átmeneti otthona	12

Jelen projekt keretében, a férőhely-kiváltásban a DSZSZK és a BESZI telephelyei érintettek.

A DSZSZK szervezeti felépítése:

Az integrált szociális intézmény neve:

Debreceni Szociális Szolgáltató Központ (DSZSZK)

Székhely:

4032 Debrecen, Böszörményi út 148.

Telephelyei:

1. Hajdúszoboszlói Humán Szolgáltató Otthon
4200 Hajdúszoboszló, Hőforrás utca 105/c.
2. **Bárándi Humán Szolgáltató Otthon**
4161 Báránd, Hangás dűlő 065. hrsz.
3. Szerep-Hosszúhát Humán Szolgáltató Otthon I.
4163 Szerep-Hosszúhát 097. hrsz.
4. Szerep-Hosszúhát Humán Szolgáltató Otthon II.
4163 Szerep-Hosszúhát 098/7. hrsz.

5. Szerep-Hosszúhátú Humán Szolgáltató Otthon III. 4163 Szerep-Hosszúhát 0120. hrsz.

Az integrált intézmény az alábbi szociális ellátási formákat biztosítja

- Alapszolgáltatás keretében:
 - Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
- Szakosított ellátás keretében:
 - fogyatékos személyek otthona,
 - fogyatékos személyek ápoló, gondozó célú lakóotthona,
 - idősek otthona,
 - pszichiátriai betegek otthona,
 - szenvedélybetegek otthona,
 - pszichiátriai betegek átmeneti otthona.

Az engedélyezett férőhelyek száma: 730 fő.

Az engedélyezett álláshelyek száma: 385 fő.

A BESZI szervezeti felépítése:

Bihari Egyesített Szociális Intézmény (BESZI)

Székhely:

4130 Derecske, Sas u. 1.

Az integrált intézmény telephelyei:

- 1. BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthon
4130 Derecske, Morgó tanya 1.**
2. BESZI Debreceni Terápiás Ház
4031 Debrecen, Kishegyesi út 88.
3. BESZI Komádi Humán Szolgáltató Otthon
4138 Komádi, Fő u. 306/F/1. hrsz.
4. BESZI Bodza Lakóotthon
4138 Komádi, Fő u. 306/A/1. hrsz.
5. BESZI Cédrus Lakóotthon
4138 Komádi, Fő u. 306/B/1. hrsz.
6. BESZI Gesztenye Lakóotthon
4138 Komádi, Fő u. 306/C/1. hrsz.
7. BESZI Platán Lakóotthon
4138 Komádi, Fő u. 306/D/1. hrsz.
8. BESZI Mikepércsi Humán Szolgáltató Otthon
4271 Mikepércs, Forrás tanya 42.

Az engedélyezett férőhelyek száma: 780 fő.

Az engedélyezett álláshelyek száma: 419 fő.

Az integrált intézmény a székhely intézmény mellett 8 telephelyen nyújt szolgáltatást az ellátást igénylők részére. A szervezeti és szakmai integrációra, különböző ellátási formák körébe tartozó, szociális szolgáltatást nyújtó, bentlakásos intézményeknek egy szervezeti keretben történő, intézményi és telephelyi szinten folyó, szakmai és ellátási feladatok összehangolt működtetésével valósul meg.

Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátásokat idős, demens, fogyatékossgal élő személyek, valamint pszichiátriai betegek részére nyújt.

Rehabilitációs intézményi ellátás fogyatékos személyek és pszichiátriai betegek számára elérhető.

Ápoló-gondozó célú lakóotthoni ellátás nyújtása fogyatékos személyek számára biztosított.

Szociális foglalkoztatás működtetése munka-rehabilitáció és fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében történik.

BESZI feladat ellátása telephelyek és ellátotti létszámadatok megjelenítésével:

	Alapfeladatok	Székhely/Telephely	Ellátotti létszám/fő
1	Pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátása	Bihari Egyesített Szociális Intézmény	23
		Derecske Humán Szolgáltató Otthon	37
		Debreceni Terápiás Ház	200
2	Fogyatékossgal élők tartós bentlakásos ellátása	Bihari Egyesített Szociális Intézmény	31
		Derecskei Humán Szolgáltató Otthon	49
		Debreceni Terápiás Ház	50
		Komádi Humán Szolgáltató Otthon	137
3	Pszichiátriai betegek rehabilitációs ellátása	Bihari Egyesített Szociális Intézmény	3
4	Fogyatékossgal élők rehabilitációs ellátása	Bihari Egyesített Szociális Intézmény	11
5	Fogyatékossgal élők lakóotthoni tartós bentlakásos ellátása	Bodza Lakóotthon	12
		Cédrus Lakóotthon	12
		Gesztenye Lakóotthon	12
		Platán Lakóotthon	12
6	Időskorúak tartós bentlakásos szociális ellátása /Demens betegek tartós bentlakásos ellátása/	Mikepércsi Humán Szolgáltató Otthon	191/53
ÖSSZESEN			780

Forrás: saját szerkesztés

Az integrált intézmény tekintetében biztosított szolgáltatások célja pszichiátriai betegek és fogyatékossgal élő személyek ápolás-gondozása, rehabilitációs célú ellátása és időskorú személyek ápolás – gondozása, amely komplex tevékenység. A szakdolgozók feladata az ellátottak korának és egészségi állapotának megfelelő, korszerű fizikai, egészségügyi és mentálhigiénés ellátás biztosítása. A szakemberek folyamatosan gondoskodnak az ellátottak célszerű és hasznos tevékenységének megszervezéséről, képességeik, készségeik feltárásáról, fejlesztéséről, szinten tartásáról, terápiás célú foglalkoztatásáról.

Az intézmény férőhely-kiváltással érintett intézmények jelenlegi helyzete:

1. **BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthon**
Derecske, Morgó Tanya 1.
2. **DSzSzk Szerep-Hosszúhíti Humán Szolgáltató Otthon III.**
Szerep-Hosszúhát hrsz. 0120
3. **DSzSzk Bárándi Humán Szolgáltató Otthon**
Báránd, Hangás dűlő 065.

A fent említett – kiváltásban érintett három ingatlan állami tulajdonban van.

Jelen projekt keretében **249 férőhely** kiváltása valósul meg, az alábbiak szerint:

- fogyatékossgal élő személyek ellátását biztosító férőhelyek:72
- pszichiátriai ellátást biztosító férőhelyek: 95
- szenvedélybetegek ellátását biztosító férőhelyek:82

Engedélyes intézmény neve, címe	Kiváltandó intézmény/telephely engedélyezett férőhelyszáma	Fogyatékos személyek száma	Pszichiátriai betegek száma	Szenvedélybetegek száma
BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthon Derecske, Morgó Tanya 1.	86	49	37	
DSzSzk Szerep-Hosszúhíti Humán Szolgáltató Otthon III. Szerep-Hosszúhát hrsz. 0120	55	20	35	
DSzSzk Bárándi Humán Szolgáltató Otthon Báránd, Hangás dűlő 065.	108	3	23	82



1. DSZSZK Bárándi Humán Szolgáltató Otthon

Az intézmény tartós bentlakásos, szakosított intézményi ellátást biztosít pszichiátriai betegek, szenvedélybetegek és értelmi fogyatékkal élő személyek részére. A

szenvedélybetegek száma **82** fő, a pszichiátriai beteg száma **23** fő, értelmi fogyatékkal élők száma **3** fő.

A szenvedélybetegek otthonában annak a személynek az ápolását, gondozását végzik, aki - jogszabályban meghatározott szakvélemény alapján - szomatikus és mentális állapotát stabilizáló, illetve javító kezelést igényel, önálló életvitelre időlegesen nem képes, de - a külön jogszabályban meghatározott - kötelező intézeti gyógykezelésre nem szorul.

A pszichiátriai betegek otthonába az a krónikus pszichiátriai beteg vehető fel, aki az ellátás igénybevételének időpontjában nem veszélyeztető állapotú, akut gyógyintézeti kezelést nem igényel és egészségi állapota valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására segítséggel sem képes.

A fogyatékos személyek otthonába az a fogyatékos személy vehető fel, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

A szenvedélybetegek szociális szakellátására nagy igény mutatkozik a megyében. A bárándi intézmény az egyetlen olyan intézmény, ahol szenvedélybeteg személyek részére tartós bentlakásos ellátás biztosított. A várakozók száma közel azonos a betöltött férőhelyek számával.

Személyi feltételek a Bárándi Humán Szolgáltató Otthonban:

A szakmai rendelet által előírt szakmai létszám a szenvedélybetegek otthona esetében 25 fő, ebből betöltött álláshelyek száma: 22. A pszichiátriai betegek otthona esetében az előírt szakmai létszám 8 fő, melyből betöltött 5 fő. A fogyatékos személyek otthonára vonatkoztatott, előírt szakmai létszám 1 fő, melyből betöltött 1 fő. A szakdolgozók képzettsége 99,5 %-os, mely jóval felette van a szakmai rendelet által előírt 80 %-nak. A telephelyet 1 fő telephelyvezető vezeti, valamint 1 fő intézményvezető ápoló került foglalkoztatásra.

A telephely intézményben foglalkoztatott dolgozók munkakör szerinti megoszlása:

82 férőhelyes szenvedélybetegek otthona esetében:

- ápoló, gondozó: 18 fő,
- szociális és mentálhigiénés munkatárs: 1 fő
- foglalkoztatás szervező: 1 fő.

Jelenleg betöltetlen szakmai álláshelyek: 2 fő ápoló, gondozó; 1 fő szociális és mentálhigiénés munkatárs.

23 férőhelyes pszichiátriai betegek otthona esetében:

- ápoló, gondozó: 5 fő.

Jelenleg betöltetlen szakmai álláshelyek: 1 fő ápoló, gondozó; 1 fő szociális és mentálhigiénés munkatárs.

3 férőhelyes fogyatékos személyek otthona:

- ápoló, gondozó: 1 fő.

Funkcionális létszám:

- gazdasági ügyintéző: 3 fő,
- ételmezésvezető: 1 fő,
- szakács, konyhai kisegítő: 6 fő,
- varrónő: 2 fő,
- mosodai dolgozó: 4 fő,
- gépkocsivezető: 2 fő.

munkakör	jogszabály által előírt létszám	betöltött létszám	jelenleg betöltetlen
----------	---------------------------------	-------------------	----------------------

telephelyvezető	1	1	0
ápoló	27	24	3
mentálhigiénés munkatárs	3	1	2
foglalkoztatás szervező	1	1	0



Az intézményi férőhely-kiváltással érintett intézmény lakói:

Az intézményben ellátottak ápolási szükségletei változóak, a teljes ellátásra szoruló, ágyban fekvő, önellátásra teljesen képtelen személytől az önellátóig minden gondozási szükséglet előfordul körükben.

A mozgáskorlátozottság, a mentális leépülés, a szervi betegségek által okozott önellátási nehézség egyaránt megtalálható a diagnózisok között.

Intézményünk lakói körében leggyakrabban előforduló krónikus betegségek:

- Magas vérnyomás
- Cukorbetegség
- ISZB (ishaemiás szívbetegség)
- Epilepsia
- Agyi keringés zavara – féloldali bénulással v. anélkül
- Ízületi fájdalmak
- Tüdőasztma, COPD
- Demencia
- Táplálkozási betegségek

Célunk és feladatunk az, hogy a szolgáltatást igénybevevők számára a lehető **legmagasabb szakmai színvonalú ellátást,** életminőséget biztosítsuk.

Törekszünk arra, hogy a **komplex rehabilitációs** szemléletű ápolási, gondozási tevékenység keretében a szolgáltatást igénybe vevő személyek részére úgy nyújtsunk fizikai, egészségügyi, mentális és életvezetési

segítségét, hogy minden esetben, folyamatosan az ellátást igénybevevők egészségi, testi, szellemi állapotát, egyéni szükségleteit vegyük figyelembe.

Szenvedélybetegek

Az ellátást igénybevevők **re-integrációs törekvéseit akadályozza**, hogy kevés a megfelelő stabil, nyílt munkaerő piaci kínálat, a visszafogadó család. Félnek elhagyni az intézményt, mert nem látják biztosítottak a megélhetésük feltételeit, a támogató közösséget és félnek a visszacsúszástól.

A szenvedélybetegek elenyésző számban érkeztek az otthonukból. Többségében akár több éves kórházi tartózkodás után kerültek intézményi felvételre, de nem ritka a hajléktalan ellátásból bekerült ellátott sem.

Családi, baráti kapcsolataikat igyekszünk megtartani, számos esetben helyreállítani. 57 fő esetében ez sikeres, 25 fő semmiféle külső kapcsolattal nem rendelkezik, családja nem látogatja.

Az ellátottakra vonatkozó adatok:

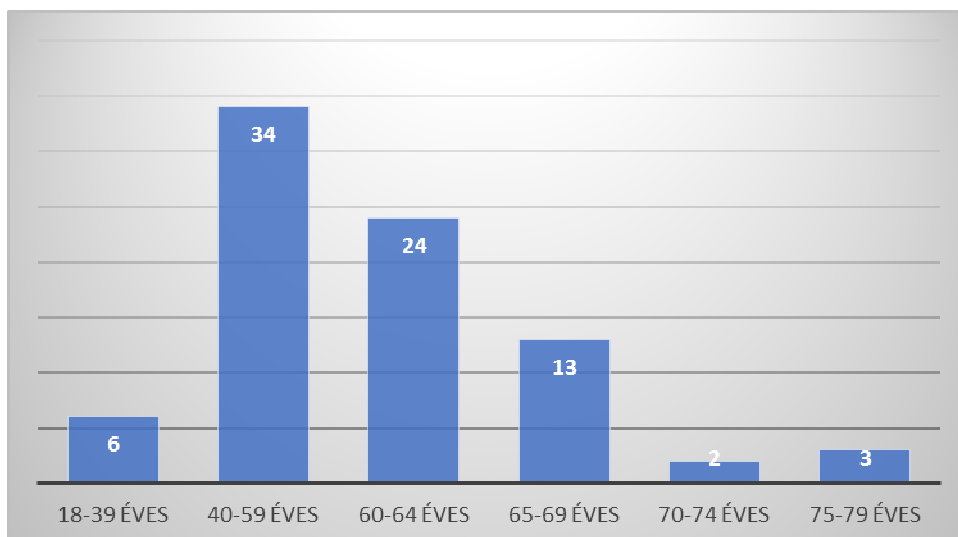
A szenvedélybetegek száma összesen 82 fő.

Nemek és korcsoport szerinti megoszlás:

nő	fő
18-39 éves	2
40-59 éves	8
60-64 éves	5
65-69 éves	4
70-74 éves	0
75-79 éves	2
Összesen	21

férfi	fő
18-39 éves	4
40-59 éves	26
60-64 éves	19
65-69 éves	9
70-74 éves	2
75-79 éves	1
Összesen	61

Az alábbi diagramm a szenvedélybeteg ellátottak életkori megoszlását mutatja:



Az ellátottak átlagéletkora 58 év.

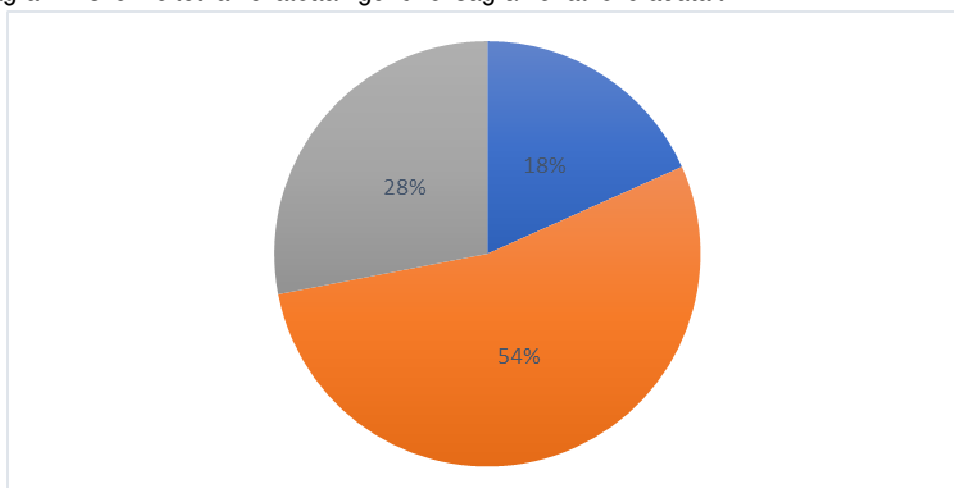
Az ellátottak szenvedélybetegségükön túl többféle betegségben is szenvednek. Skizofrénia diagnózisa 19 főnek van, 14 fő keringési megbetegedésben, 11 fő légzőszervi megbetegedésben szenved, 9 fő diabetese, és 4 fő jár rendszeres endokrinológiai ellenőrzésre.

Fogyatékoságot tekintve látásfogyatékosággal élő személy 4 fő, hallásfogyatékosággal élő személy 1 fő, mozgásszervi fogyatékosággal élő személy 13 fő. Gyógyászati segédeszközök közül kapaszkodót, kerekesszéket, támbotot, fürdetőszéket, művégtagot, illetve inkontinencia termékeket használnak.

Gondnokságra vonatkozó adatok:

- cselekvőképes: 15 fő, 18 %
- cselekvőképességet részlegesen korlátozó: 44 fő, 54 %
- cselekvőképességet teljesen korlátozó: 23 fő, 28 %
- ideiglenes gondnokság alatt áll: - fő,

Az alábbi diagram szemlélteti az ellátottak gondnokságra vonatkozó adatait:



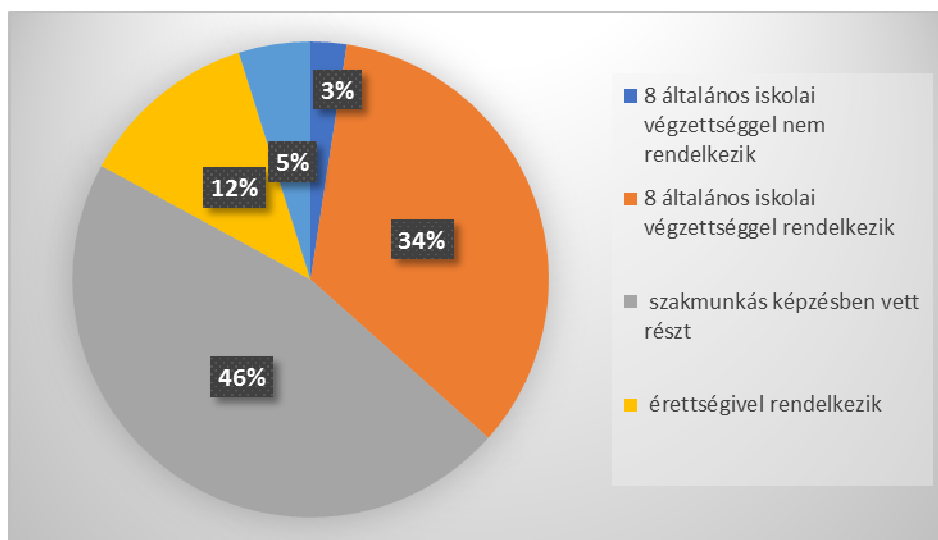
Gondnokság alatt állók közül:

- hivatásos gondnoka van: 46 főnek,
- hivatásos gondnokok száma: 7 fő
- hozzátartozói gondnoka van: 21 főnek,

Képzettségüket tekintve a szenvedélybeteg ellátottak iskolázottsága azt mutatja, hogy képzettebbek intézményi társaiknál.

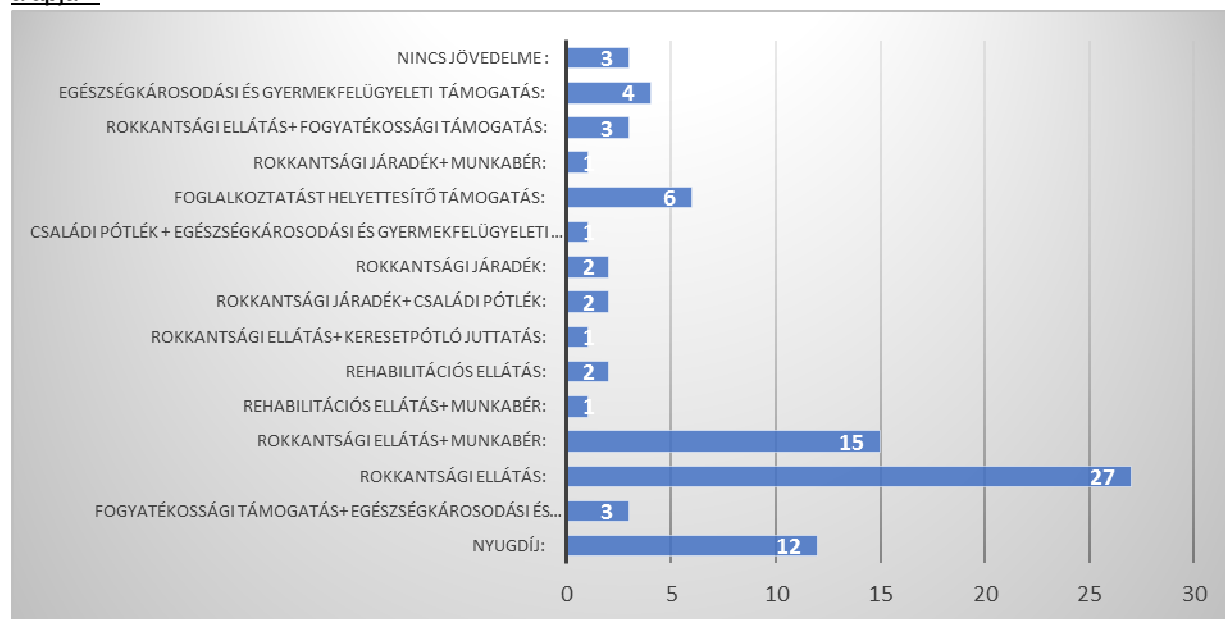
- 8 általános iskolai végzettséggel nem rendelkezik 2 fő,
- 8 általános iskolai végzettsége van 28 főnek,
- szakmunkás iskolai képzésben 38 fő vett részt,
- érettségivel rendelkezik 10 fő,
- felsőfokú, egyetemi végzettsége van 4 főnek.

Iskolai végzettségek a szenvedélybetegek tekintetében:



Munkaerő-piaci helyzet tekintetében jelenleg 10 fő vesz részt fejlesztő foglalkoztatásban, 12 fő fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban. Az intézményi elhelyezés előtt 78 fő volt foglalkoztatva, 4 főnek korábban nem volt munkahelye. Átlagosan 19 év munkatapasztalatuk van az ellátottaknak.

Szenvedélybetegek megoszlása jövedelem alapján:



Az intézményi férőhely betöltése szempontjából az átlagos várakozási idő a szenvedélybeteg férőhelyre 4-5 év. Jelenleg a várólistán 75 fő szerepel, ebből 62 férfi, és 13 fő nő. Életkoruk 34-71 év. Családi állapotukat tekintve 38 fő nőtlen, elvált 27 fő, özvegy 10 fő. Gondnokság viszonylatában 30 fő cselekvőképes, 16 fő áll teljesen korlátozó gondnokság alatt, 29 fő részlegesen korlátozó gondnokság alatt áll. Iskolai végzettségük változó, 11 főnek van 8 általános iskolai végzettségénél alacsonyabb végzettsége, 11 főnek van 8 általános iskolai végzettsége, érettségivel rendelkezik 9 fő, szakiskolai végzettsége van 25 főnek. Jövedelem szempontjából rokkantsági ellátást kap 19 fő, egészségkárosodásra tekintettel nyújtott aktív korúak ellátása 4 fő, 28 fő nyugdíjellátást, foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesül 11 fő.

Pszichiátriai betegek

A bárándi telephelyen a pszichiátriai betegek száma 23 fő, szinte valamennyien az otthonukból, de jelentős részük hosszabb kórházi kezelést követően érkezett az intézménybe. Mozgásszervi fogyatékossgal élő személy: 4 fő, látásfogyatékossgal élő személy: 2 fő.

A mozgásszervi fogyatékossgal élő ellátottak részére az alábbi segédeszközök szükségesek: 1 fő részére járókeret, 3 fő részére kerekesszék, testközeli gyógyászati segédeszközök terén 1 fő műlábát visel.

Az ellátottak pszichiátriai megbetegedésükön túl számos szervi megbetegedésben is szenvednek: 4 fő keringési betegségben, 7 fő légzőszervi megbetegedésben, 2 fő diabetesben, 1 fő endokrin megbetegedésben szenved.

Életkori megoszlás a pszichiátriai betegekre vonatkozóan:

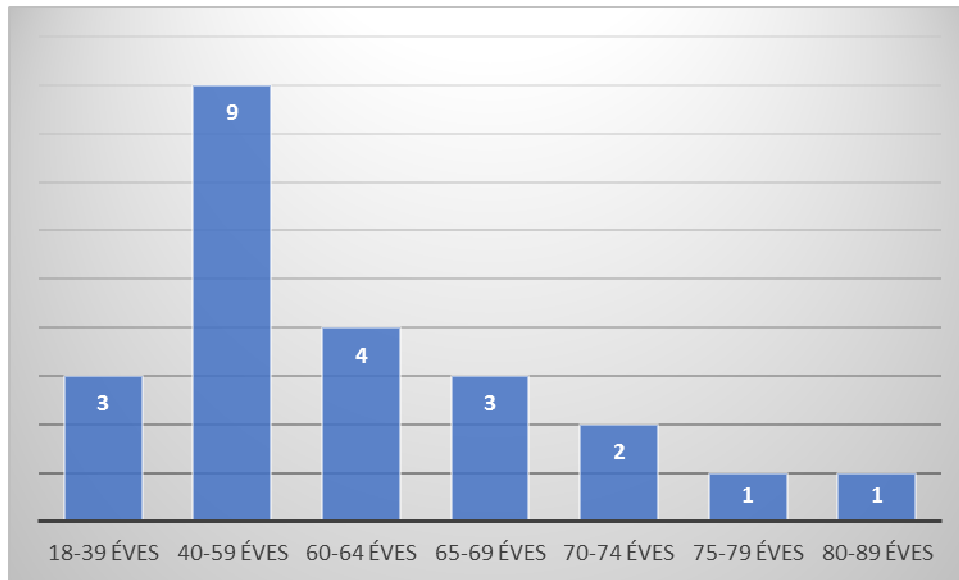
Nem, és korcsoport szerinti megoszlás

nő	Fő
18-39 éves	0
40-59 éves	1
60-64 éves	1
65-69 éves	2
70-74 éves	1
75-79 éves	1
80-89 éves	1
Összesen	7

férfi	Fő
18-39 éves	3
40-59 éves	8
60-64 éves	3
65-69 éves	1

70-74 éves	1
75-79 éves	0
Összesen	16

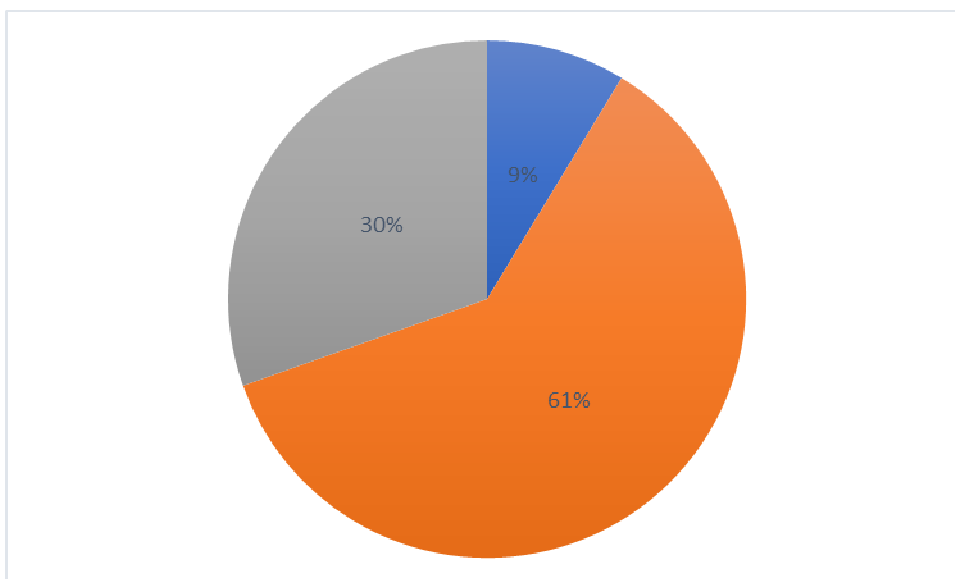
A pszichiátriai ellátottak vonatkozásában:



A pszichiátriai betegségben szenvedő ellátottak átlagéletkora 60 év.

Az ellátottak cselekvőképessége viszonylatában az alábbiak állapíthatók meg:

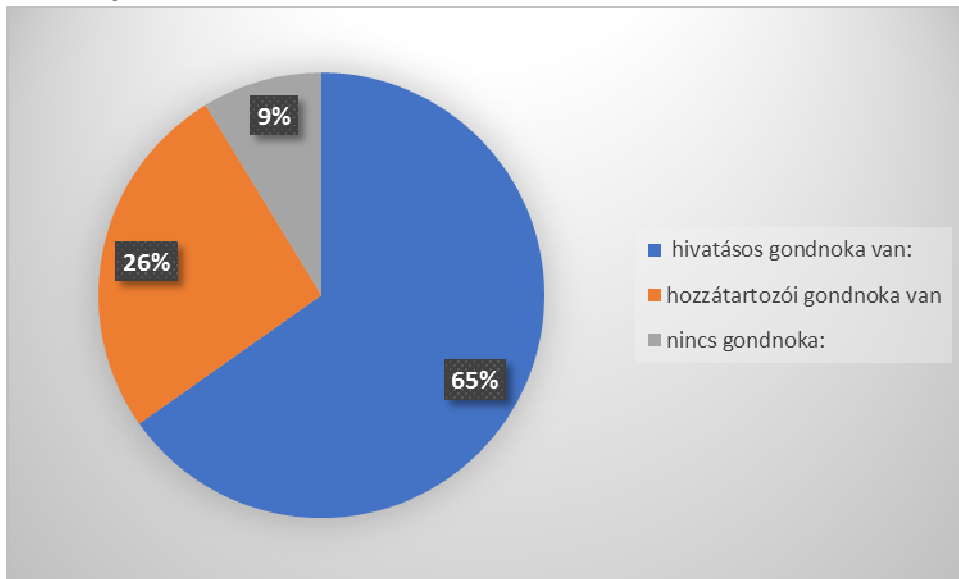
- cselekvőképes: 2 fő, 9 %
- cselekvőképességet részlegesen korlátozó: 14 fő, 61 %
- cselekvőképességet teljesen korlátozó: 7 fő, 30 %



Gondnokság alatt állók közül:

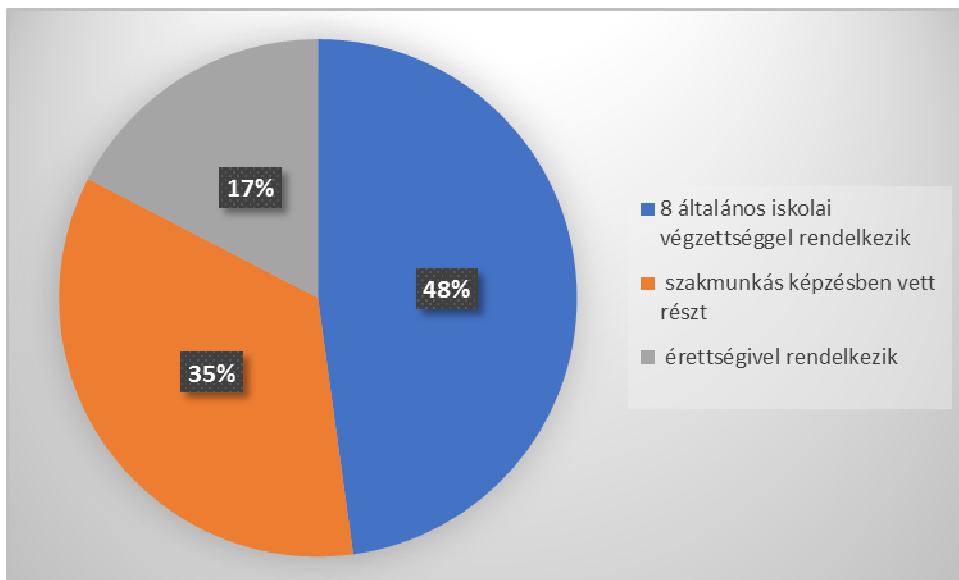
- hivatásos gondnoka van: 15 főnek,
- hivatásos gondnokok száma: 6 fő
- hozzátartozói gondnoka van: 6 főnek.

Gondnokságra vonatkozó adatok:



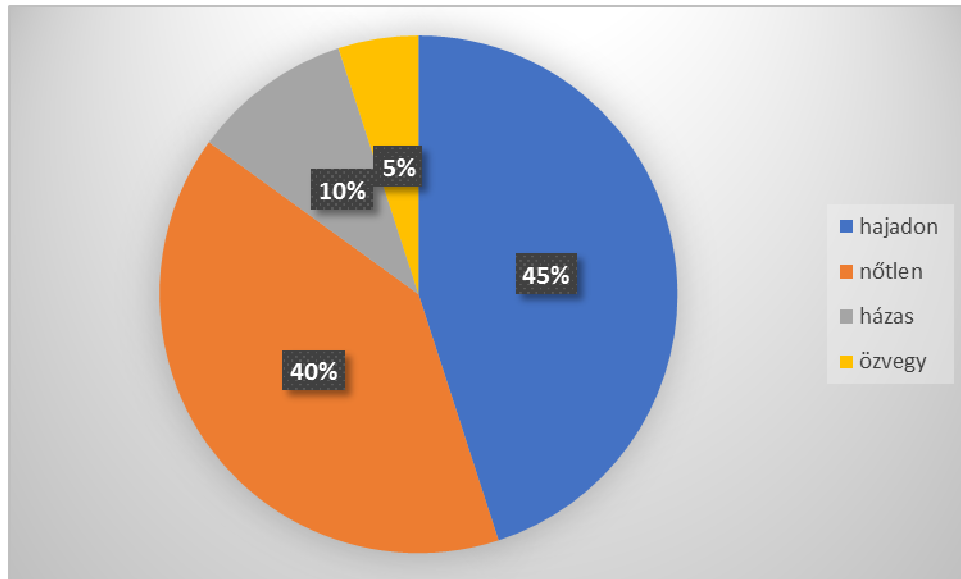
Pszichiátriai ellátottak iskolai végzettség szerinti megoszlása:

- 8 általános iskolai végzettséggel rendelkezik 11 fő,
- szakmunkás képzésben vett részt 8 fő,
- érettségivel rendelkezik 4 fő.



Családi állapot:

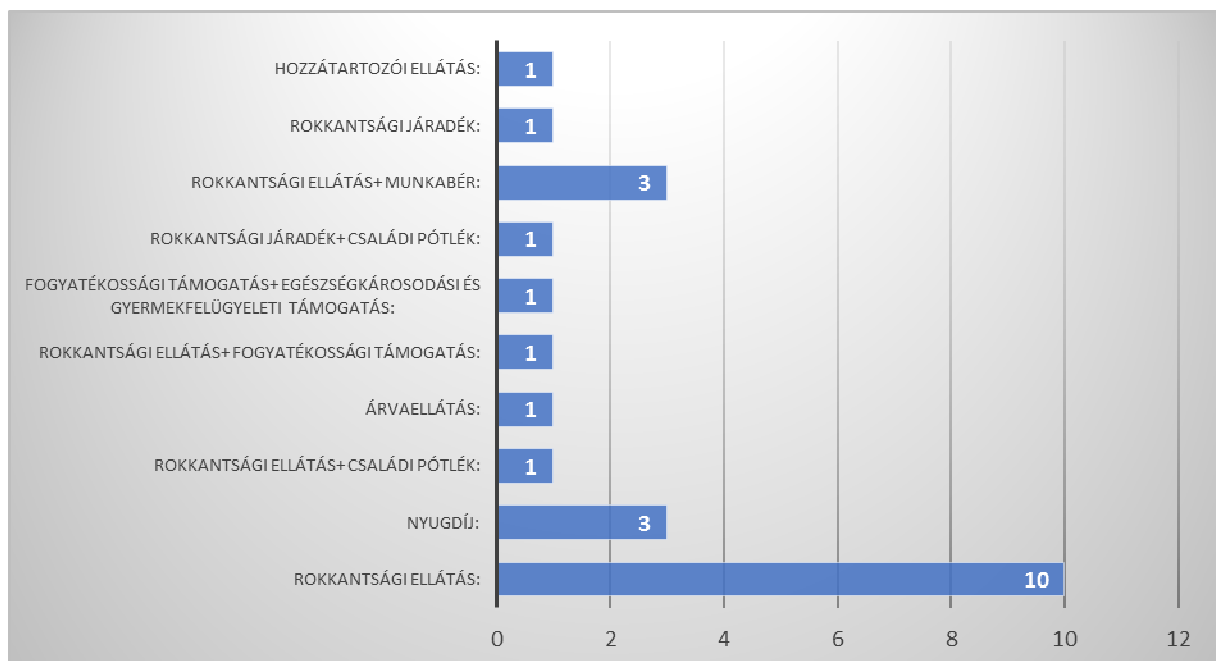
- hajadon 10 fő
- nőtlen 9 fő
- házas 3 fő
- özvegy 1 fő



Kapcsolattartásuk eltérő, rendszeres kapcsolata van a családdal 17 főnek, 6 főnek nincs.

Az ellátottak valamennyien rendelkeznek valamilyen jövedelemmel.

Pszichiátriai betegek megoszlása jövedelem alapján:



Bárándon, havonta klubdélután, gondnoki fogadóórát, ellátott-jogi képviselői fogadóórát, bibliaórát tartottak az illetékes szakemberek részvételével. Negyedévente Lakó-önkormányzati gyűlést, félévente Érdekképviselői gyűlést tartottak. Rendezvényeket szerveztek farsangra, anyák-napjára, szüreti bált, adventi vásárt és karácsonyi műsort tartottak. Megemlékeztek a jeles eseményekről, március 8.-án köszöntötték a nőket, március 15.-éről, húsvétról, pünkösdről, október 23.-ról. Halottak napja előtt rendbe tették az elhunyt lakók sírjait, és koszorút készítettek a fejfákra. Az adventi időszakban karácsonyi díszeket és dekorációkat készítettek. A havi bibliaórákon kívül, húsvétkor, pünkösdkor és karácsonykor ünnepi istentiszteletet tartott a helyi lelkész, melyeken úrvacsorát is osztott az arra igényt tartóknak.

A már említett rendezvényeken a lakók zenés, táncos és prózai darabokban szerepeltek, ápolták a hagyományokat, frissítették ismereteiket, népi játékokat elevenítettek fel. Munka-tevékenység keretében lakókörnyezetüket gondozták, ápolták a kertet és a parkot.

A szabadidős tevékenységek kedvelt formái a kirándulások, vetélkedők, a horgászat és a közös sütés-főzés. 2016-ban igény szerint, illetve anyagi lehetőségeiknek megfelelően kínáltak fel a mentálhigiénés csoport tagjai ilyen jellegű lehetőségeket, melyekkel igen sokan éltek is. Flekkensütés, birkafőzés, bográcsozás öt alkalommal volt Bárándon. Április végén Bárándról 15 fővel háromnapos kiránduláson voltak Pusztafaluban. Bárándról 5 alkalommal strandoltak Püspökladányban, 18 fő Egerben és környékén töltött el egy tartalmas napot.

Sakkversenyt és asztali-tenisz versenyt tartottak, a klubdélutánok alkalmával, 5-6 csapat kvíz-kérdésekben mérte össze tudását. Részt vettek még más intézmények által szervezett kulturális és sport-versenyeken, a Magyar Kultúra Napján rendezett előadáson a püspökladányi művelődési házban.

Lehetőség szerint igyekeztek minden olyan eseményre eljuttatni az ellátottakat, amelyek érdeklődésükre, testi-lelki épülésükre szolgált, és elérhető volt számukra.

Az intézményi lét, a mások által szabályozott és másoktól függő életforma már önmagában is pszichés zavarokat okoz. Ezen ártalmak megelőzésére az ellátottak részére a lehetséges legnagyobb autonómiát kell biztosítani. Személyes életterüket, személyes dolgaikat tiszteletben tartani, a foglalkoztatási programokat úgy kell szervezni, hogy megfelelő szabadidővel rendelkezzenek. A külvilággal (hozzátartozók, barátok, törvényes képviselők, stb.) való kapcsolattartáshoz a szükséges mértékű segítséget (pl. levélírás, látogatásra kísérés, hozzátartozók meghívása, fogadása, stb.) biztosítani kell, mely az ápoló-gondozók és a mentálhigiénés részleg munkatársainak a feladata. A szociális és a társas kapcsolatok fenntartása, megőrzése, ápolása az ellátott későbbi életmenete szempontjából döntő fontosságú lehet, ezért azokra különös figyelmet szükséges fordítani. Feladatok közé tartozik a szociális segítségnyújtás, speciális programok szervezése: stressz kezelés, munkavállalással kapcsolatos tréningek, szabadidős programok, melyekkel az önálló életvitel kialakítása, ill. a társadalomba való visszahelyezés alapjait teremtyük meg.

A mentálhigiénés tevékenység az intézmény valamennyi dolgozójának feladata. Fontos a személyre szabott bánásmód, a konfliktushelyzetek megelőzésének, kezelésének érdekében, egyéni és csoportos beszélgetések, a szabadidő kulturált eltöltésének segítése, szervezése, a családi és társadalmi kapcsolatok fenntartása, kiépítése. Az egyéni fejlesztési terv megvalósítása, a hitélet gyakorlás feltételeinek biztosítása, ugyanúgy hangsúlyozott feladat minden munkaterületnek, mint a mentálhigiénés csoportnak. A kitűzött célokat együttesen kell megvalósítani, hiszen csak így lehetünk hitelesek a ránk bízott emberek előtt.

A mentálhigiénés csoport egész évben az aktualitásoknak megfelelően szervez az ellátottak számára igényeik és érdeklődésük szerint programokat. Pl.: kirándulásokat, farsangot, húsvétot, anyák-napi ünnepséget, majálist, horgászást, kerékpártúrát.

Az egyéni beszélgetések, a kiscsoportos és a nagycsoportos foglalkozások alkalmával a mentálhigiénés csoport felméri az igényeket és a lehetőségekhez mérten ezek alapján összeállítja a szabadidős programokat, foglalkozásokat. Természetesen szem előtt tartva egy értékrendet, az egészséges életmódot, a társas kapcsolatok erősítését, a hagyományőrzést és egymás elfogadását.

Szocioterápiás célú, képesség fejlesztő foglalkoztatás, amely a megmaradt képességek fejlesztésére, szinten tartására irányul. Célja, hogy érzelmeiket keltsen, szélesítse az ellátott érdeklődését. Az energia

felesleget pozitív módon vezesse le. Az eredményes tevékenység egészséges fáradtságot, külső és belső nyugalmat biztosít.

Az egyéni gondozási, fejlesztési terven alapulva, új szokások kialakításával rendezettebbé tegye az ellátott viselkedését, tartsa szinten ill. fejlessze a meglévő képességeket, készségeket, javítva a pszichés működést.

Szenvedélybetegek esetében:

Cél, hogy integrált és teljes jogú tagja maradjanak a társadalomnak, reintegrálódjanak a közösségbe, ennek érdekében a gondozás és a pszicho-szociális rehabilitáció, tanácsadás minden formáját az otthonban biztosítja

- Segítséget nyújt a szenvedélybetegek számára egészségi és pszichés állapotuk javításával
- Meglévő képességeik megtartásában és fejlesztésében
- A mindennapi életükben adódó konfliktusok feloldásában, problémáik megoldásában

Az ellátottak többsége alkoholfüggő kikknek viselkedését az alkoholhoz való kóros függőség jellemzi. Ennek következménye, hogy elhanyagolja a kötelezettségeit, társas kapcsolatait, a követelményekhez való alkalmazkodását és gyakran kerül a környezetével konfliktusba.

A rendszeres alkoholfogyasztás gyakran igen súlyos testi és pszichikai következményekkel járhat. Feladatunk a gondozó csoporttal közösen napi elfoglaltság biztosítása és az esetlegesen kialakuló konfliktus helyzetek kezelése.

Munkánk során nagy hangsúlyt fektetünk arra, hogy az ellátott önmaga találjon rá céljaira, és maga hozza meg az ehhez vezető döntéseket. Cél, hogy segítsük az ellátottat az eldöntendő problémái megértésében és annak megoldásában és ismertessük az alkohol káros hatásait.

A személyközi kommunikáció hatékonyságának a növelésén túl az életvitelhez szükséges készségek fejlesztése hozzájárulhat az agresszív viselkedés megváltoztatásához, a társaságban felkínált bódító hatású szerek elutasító készség kifejlesztéséhez és a depressziós rendellenességek kezeléséhez.

Cél a szerhasználatnak, valamint járulékos ártalmainak csökkentése, a változás elindítása és segítése. Az életmód, életvitel váltásának ösztönzése, illetve a visszaesés megelőzése. Az ismeretek átadása, az önértékelés erősítése, a magatartás és a kapcsolatok megváltoztatása, az erőforrások feltárása.

Az egyéni beszélgetések, esetkezelések a gondozási dokumentációban jól nyomon követhetők. Figyelni kell arra, hogy az ellátottak problémáit, a számukra fontos kérdéseket, felvetéseket meghallgassuk, ezáltal is csökkentve a konfliktusok kialakulásának lehetőségét.

Kreatív foglalkozások: célja a szabadidő tartalmas eltöltése, rendszeres elfoglaltság biztosítása

- Színjátszó csoport: önkifejezés elősegítése, élményfokozás
- Biblioterápia: vers, novella, regény olvasása, felolvasása, a kiválasztott anyag felolvasásán, közös meghallgatásán keresztül halad a megbeszélés, feldolgozás saját, egyéni probléma meglátás és megoldáskeresés útján
- Kiscsoportos foglalkozások / irányított beszélgetés, mentális, érzelmi, hangulati és egészségi állapotokról /
- Zenehallgatás, zenére festés, önkifejezés segítése

- Mozgás és táncfoglalkozások: fizikai terhelhetőség segítése, a feszültég oldása, csoport dinamikai hatások felhasználása, kapcsolatteremtő kézség fejlesztése
- Művészeti foglalkozások: önkifejezés segítése, szabadidő kulturált eltöltése, csoportdinamikai hatások terápiás felhasználása
- Egyéni esetkezelés: szociális, családi kapcsolatok rendezésének lehetősége, a természetes erőforrások keresése

Az intézményi férőhely betöltése szempontjából az átlagos várakozási idő a pszichiátriai férőhelyre 2-3 év. Jelenleg a várólistán 30 fő szerepel. Életkoruk 34-75 év. Diagnózis szerint többnyire schizofrén ellátottak, bipoláris elme zavarban szenvedők. Családi állapotukat tekintve 18 fő nőtlen, elvált 10 fő, özvegy 2 fő. Gondnokság viszonylatában 6 fő cselekvőképes, 10 fő áll teljesen korlátozó gondnokság alatt, 14 fő részlegesen korlátozó gondnokság alatt áll. Iskolai végzettségük változó, 20 főnek van 8 általános iskolai végzettsége, érettségivel rendelkezik 5 fő, szakiskolai végzettsége van 5 főnek. Jövedelemmel 2 fő nem rendelkezik, rokkantsági ellátást kap 7 fő, rokkantsági járadékot folyósítanak 2 főnek, egészségkárosodás és gyermekfelügyeleti támogatásban részesül 6 fő, 8 fő nyugdíjellátást, foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesül 5 fő.

2. Szerep-Hosszúhátú Humán Szolgáltató Otthon III.



A Szerep-Hosszúhátú III. telephelyén **35** fő pszichiátriai beteg és **20** fő fogyatékkal élő személy részesül tartós bentlakásos intézményi ellátásban.

Ellátási terület: Hajdú-Bihar megye

Az épület az 1950-es években épült, diákszallóként funkcionált.

Az épülethez tartozik külön helyrajzi számon a konyha és ebédlő épülete, ami szintén nagyon leromlott állapotú van. Az épület fűtése kazánról történik, fa és szén-tüzeléssel.

Hosszúhátúon a 6-8-10 ágyas hálósobákban valósul meg az elhelyezés, mely nem felel meg a hatályos jogszabályi előírásoknak, nincs megfelelő számú vizesblokk, mellékhelyiség és az épület teljes körű akadálymentesítése sem megoldott.

A bútorok állapotukat tekintve cserére, folyamatos javításra szorulnak. Az ápolási részleg a feladat ellátásához szükséges eszközökkel rendelkezik, de többnyire elavult állapotban vannak ezek az eszközök. A konyha épülete folyamatos karbantartásra szorul. Tisztasági meszelések, festések történtek az épületben az elmúlt időszakban, de nagyobb javítási, felújítási munkák nem valósultak meg.

Az ellátottak jelenlegi korszerűtlen elhelyezése nem biztosítja a megfelelő színvonalú, jogszabályok által előírt ellátást.

Az épületben nem biztosított az egy főre előírt 6 m² lakóterület, nincs elegendő illemhely, fürdőszoba. A lakószobák zsúfoltak, az előírt, maximum négy fő helyett 12 fős szobákban élnek. Élettársaknak nem lehet biztosítani a 2 fős lakószobát. A tűzvédelmi és balesetvédelmi előírások betartása és betartatása nagyfokú odafigyelést igényel.

Az intézmény folyamatos és közvetlen szakmai kapcsolatban áll a megye területén működő, szociális szolgáltatást nyújtó intézményekkel, civil szervezetekkel, illetve azok fenntartóival, valamint az alap és a szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatókkal.

Az intézmény együttműködésre törekszik az ellátási területén működő érdekvédelmi szervezetekkel, egyesületekkel, civil szervezetekkel, a szociális területet érintő középiskolákkal, főiskolákkal, egyetemekkel, mellyel együttműködés keretében a hallgatóknak gyakorlati terepet biztosít.

Az intézmény dolgozóira vonatkozó adatok:

Pszichiátriai betegek otthona vonatkozásában (35 fh) a betöltött munkakörök:

- 8 fő ápoló
- 1 fő szociális és mentálhigiénés munkatárs

Összesen: 9 fő női dolgozó

Fogyatékos személyek otthona (20 fh) a betöltött munkakörök:

- 6 fő ápoló
- 1 fő szociális és mentálhigiénés munkatárs
- 1 fő fejlesztő pedagógus

Összesen: 8 női dolgozó

A jogszabály által előírt létszám a két ellátási formára összesen 18 fő, betöltött álláshelyek száma 17.

Az átlag életkor: 40

Iskolai végzettségre vonatkozó adatok:

- 0 fő felsőfokú
- 2 fő középfokú
- 4 fő (8 általános iskolai végzettség + OKJ végzettség)
- 11 fő alacsony fokú végzettség

Lakók:

A telephelyen a fogyatékkal élők átlagéletkora 51,45 év, a pszichiátriai betegeké 59,3 év. Az intézményben eddig töltött idő átlagosan 17,3 év. 26 fő az otthonából, 18 fő másik intézményből, míg 10 személy kórházból érkezett intézményünkbe. Fogyatékoságukat tekintve a 20 főből 2 fő enyhe, 7 fő közepesúlyos, míg 11 fő súlyos fokú értelmi fogyatékosággal él, 35 fő pedig pszichiátriai beteg.

A pszichiátriai betegek közül 2 személy kivételével valamennyien cselekvőképességet érintő gondnokság alatt állnak, melynek foka 17 fő esetében korlátozó, illetve az új szabályozásnak megfelelően részlegesen korlátozó, míg 16 személy esetében kizáró, illetve teljesen korlátozó gondnokság.

Az értelmi fogyatékosággal élő személyek közül 2 fő részlegesen korlátozó, 3 fő korlátozó, 5 fő teljesen korlátozó és 10 fő kizáró gondnokság alatt áll. Az értelmi fogyatékosággal élő ellátottak közül 1 fő dolgozik a fejlesztő foglalkoztatásban. A pszichiátriai betegek közül intézményen belüli szociális foglalkoztatás keretében 3 fő munka-rehabilitáció, 2 fő fejlesztő felkészítő foglalkoztatásban (a Kézmű Közhasznú Nonprofit Kft. alkalmazásában) tevékenykedik.

Értelmi fogyatékosággal élők: 11 fő nem járt iskolába, 9 fő elvégzett 1-8 évet a kiegészítő iskolából. Pszichiátriai részleg: szakközépiskolai végzettség 1 fő, szakmunkás-képzőt 4 fő végzett, 21 fő pedig 8 általános iskolai végzettséggel rendelkezik.

Az ellátottak valamennyien rendelkeznek jövedelemmel.

Jellemző jövedelemfajták:

Értelmi fogyatékossgal élők esetében: rokkantsági járadék (9 fő), emelt összegű családi pótlék (7 fő), árvaellátás (6 fő), rokkantsági ellátás (1 fő), aktív korúak ellátása (1 fő), fogyatékossgai támogatás (4 fő), munka-rehabilitációs díj illetve foglalkoztatásból származó munkabér (1 fő), idős korúak járadéka (1 fő).

Pszichiátriai betegek esetében: rokkantsági járadék (19 fő), nyugdíj (8 fő), hozzátartozói ellátás (2 fő), rehabilitációs ellátás (2 fő), családi pótlék (1 fő), fogyatékossgai támogatás (2 fő), idő korúak járadéka (1 fő).

A fogyatékossgal élő személyek – jellemzően – más intézményből kerültek az intézményi ellátásba, míg a pszichiátriai betegek családból érkeztek. Negatív életesemények, szülők idősödő állapota, szülők elhalálása, betegség előrehaladott állapota miatt nem tudják a családtagok a beteg/fogyatékossgal élő személy gondozását vállalni. Ennek következtében az intézményi elhelyezés elkerülhetlenné válik. Ennek okán főként a pszichiátriai betegeknek jelent problémát a beilleszkedés az intézményi életbe, felvenni a megváltozott napi életritmust, alkalmazkodni a lakótársakhoz, a megváltozott körülményekhez, helyzethez, közösségi szabályokhoz.

A pszichiátriai betegek közül 18 fő az otthonából, 12 fő másik intézményből, míg 5 személy kórházból érkezett intézményünkbe. A pszichiátriai betegek közül 2 személy kivételével valamennyien cselekvőképességet érintő gondnokság alatt állnak, melynek foka 17 fő esetében korlátozó, illetve az új szabályozásnak megfelelően részlegesen korlátozó, míg 16 személy esetében kizáró, illetve teljesen korlátozó gondnokság.

Fogyatékossgal élő személyek bemutatása:

6 fő az otthonából, 12 fő másik intézményből, míg 6 személy kórházból érkezett intézményünkbe. A Szerep-Hosszúhátú telephelyen a fogyatékossgal élők átlagéletkora 51,45 év, esetükben az intézményben eddig töltött idő átlagosan 17,3 év. Fogyatékossgukat tekintve a 20 főből 2 fő enyhe, 7 fő közepesen súlyos, míg 11 fő súlyos fokú értelmi fogyatékossgal él, mozgásszervi fogyatékossgal élő: 13 fő, látásfogyatékos: 1 fő

A mozgássérüléssel élő ellátottak részére az alábbi segédeszközök szükségesek: 3 fő részére járókeret, 7 fő részére kerekesszék, 8 fő részére kapaszkodók, 5 fő részére fürdető szék, 3 fő részére emelő.

Az ellátottak fogyatékossgakon túl számos szervi megbetegedésben is szenvednek: 4 fő keringési betegségben, 3 fő légzőszervi megbetegedésben, 1 fő vesebetegségben, 9 fő emésztőszervi megbetegedésben szenved.

Életkori megoszlás a fogyatékossgal élő ellátottakra vonatkozóan

Korcsoport szerinti megosztás:

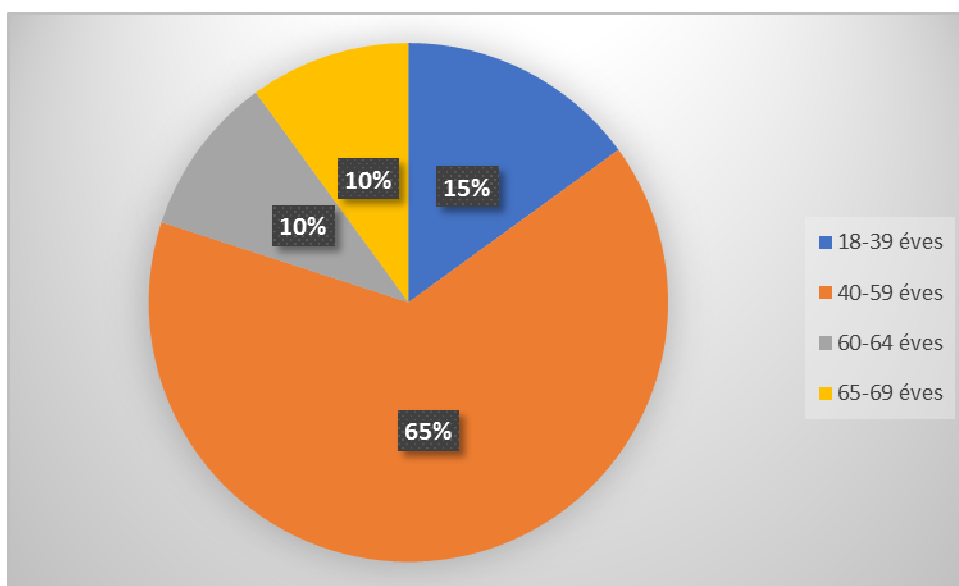
férfi	Fő
18-39 éves	1
40-59 éves	7
60-64 éves	
65-69 éves	1

Forrás: saját szerkesztés

nő	Fő
18-39 éves	2
40-59 éves	6
60-64 éves	2
65-69 éves	1

Forrás: saját szerkesztés

A fogyatékossgal élő ellátottak korcsoportonkénti megoszlása:



Forrás: saját szerkesztés

Gondnokság típusok:

Az értelmi fogyatékossgal élő személyek közül 2 fő részlegesen korlátozó, 3 fő korlátozó, 5 fő teljesen korlátozó és 10 fő kizáró gondnokság alatt áll.

Hivatásos gondnoka van: 15 főnek, hivatásos gondnokok száma: 8 fő, hozzátartozói gondnoka van: 5 főnek.

Jelenlegi fizikai foglalkoztatásuk messze alulmarad az elvártnál. Az értelmi fogyatékossgal élő ellátottak közül 1 fő dolgozik a fejlesztő foglalkoztatásban.

Iskolai végzettségük

Értelmi fogyatékossgal élők közül általános iskolai végzettséggel sem rendelkezik 4 fő, 8 általános 4 fő, kiegészítő 8 oszt. 1 fő 11 fő nem járt iskolába.

Családi állapotuk szerint:

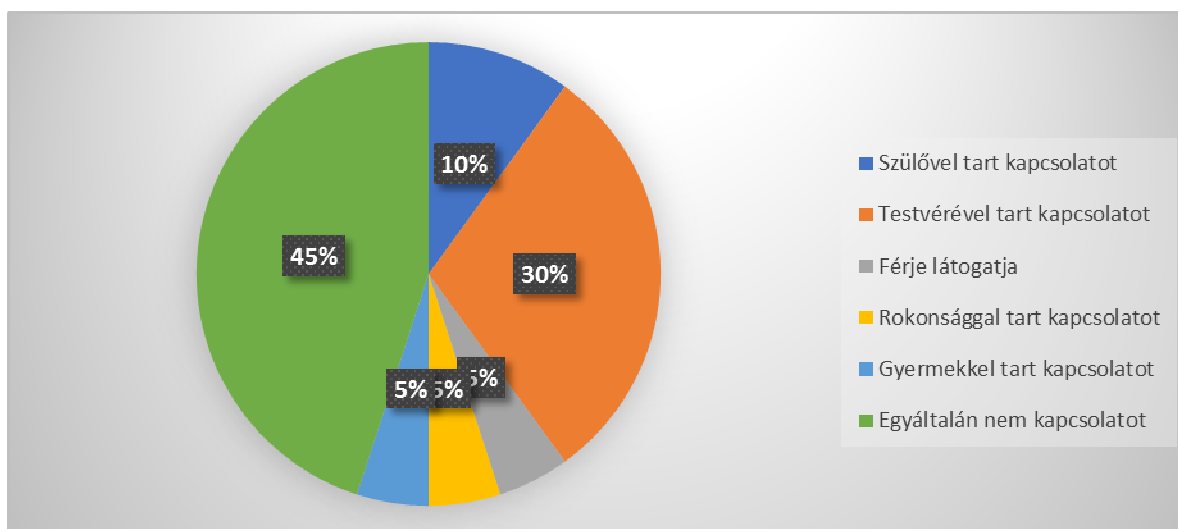
- hajadon 9 fő
- nőtlen 8 fő
- házasságban 2 fő

- özvegy 1 fő

Kapcsolattartásuk eltérő, vannak, akik rendszeresen hazajárnak szüleikhez, rokonaikhoz, illetve vannak olyan személyek, akiket időnként látogatnak. Sajnos előfordul az is, hogy egyáltalán nincs az intézményen kívül külső kapcsolatuk, egyetlen kötődési pontjuk az ellátott társ/ társak és a gondozó személyzet.

- Szülővel tart kapcsolatot 2 fő
- Testvérével tart kapcsolatot 6 fő
- Férje látogatja: 1 fő
- Rokonsággal tart kapcsolatot 1 fő
- Gyermekkel tart kapcsolatot 1 fő
- Egyáltalán nem tart kapcsolatot 9 fő

Kapcsolattartás százalékos megosztása:

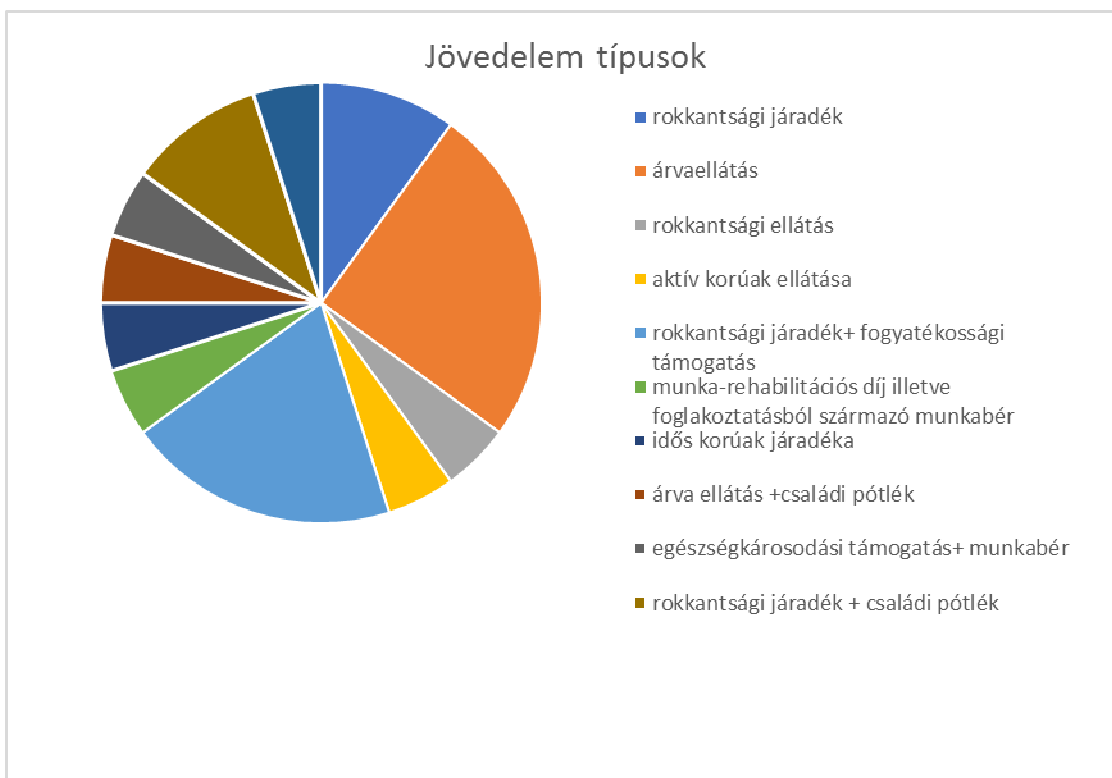


Forrás: saját szerkesztés

Az ellátottak valamennyien rendelkeznek valamilyen jövedelemmel.

Jellemző jövedelemfajták:

- rokkantsági járadék (2 fő),
- árvaellátás (5 fő),
- rokkantsági ellátás (1 fő),
- aktív korúak ellátása (1 fő),
- rokkantsági járadék+ fogyatékosági támogatás (4 fő),
- munka-rehabilitációs díj illetve foglalkoztatásból származó munkabér (1 fő),
- időskorúak járadéka (1 fő)
- árva ellátás +családi pótlék (1 fő)
- egészségkárosodási támogatás+ munkabér (1 fő)
- rokkantsági járadék + családi pótlék (2 fő)
- családi pótlék+ időskorúak járadéka (1 fő)



Forrás: saját szerkesztés

Az intézményi férőhely betöltése szempontjából az átlagos várakozási idő a fogyatékossgal élők férőhelyére 1-2 év. Jelenleg a várólistán 4 fő férfi szerepel. Életkoruk 17-68 év. valamennyien középsúlyos értelmi fogyatékossgal élő személyek, Családi állapotukat tekintve nőtlenek, gondnokság viszonylatában 1 fő cselekvőképes, 1 fő áll kizáró gondnokság alatt, 2 fő gyámság alatt áll. Iskolai végzettségük alacsony, 3 főnek nincs 8 általános iskolai végzettsége, 1 fő gyógypedagógiai képzésben vett részt. A 4 fő közül 3 fő munkaerő-piaci tapasztalattal nem rendelkezik, csupán 1 fő volt foglalkoztatva. Jövedelemmel 3 fő rendelkezik, 1 fő családi pótlékot, 1 fő nyugdíjellátást, 1 fő árvaellátást kap, 1 főnek nincs jövedelme.

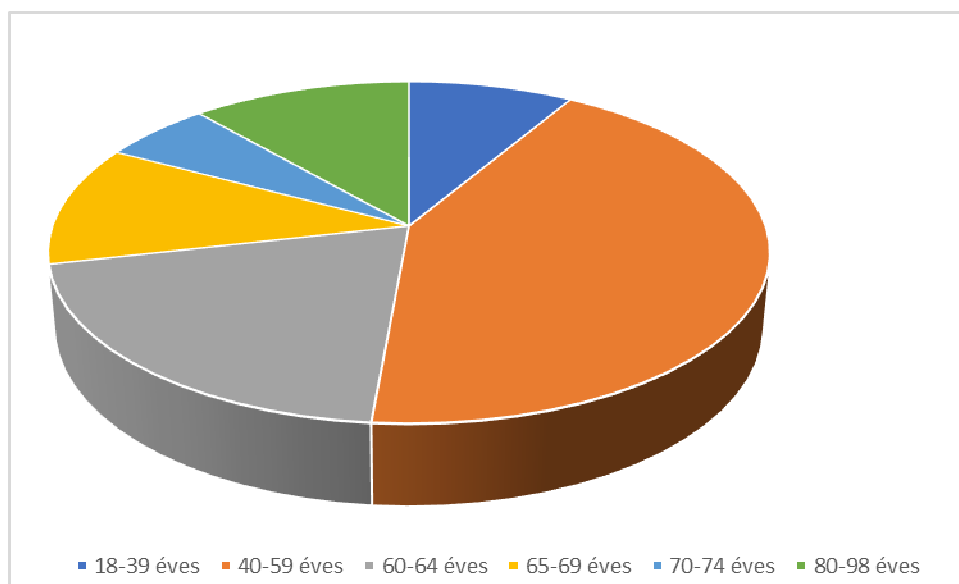
Pszichiátriai ellátottak korcsoport szerinti megoszlása:

férfi	Fő
18-39 éves	1
40-59 éves	11
60-64 éves	4
65-69 éves	1
70-74 éves	2

nő	Fő
18-39 éves	3

40-59 éves	4
60-64 éves	3
65-69 éves	3
70-74 éves	-
75-79 éves	-
80-89 éves	3

Pszichiátriai betegek korcsoportonkénti összetétele



A pszichiátriai betegek fogyatékoság jellege szerinti megoszlása:

- látás-fogyatékossgal élő ellátott: 5 fő
- hallás-fogyatékossgal élő ellátott: 2 fő
- mozgásszervi fogyatékossgal élő ellátott: 7 fő

Egyéb szervi megbetegedések: 5 fő keringési megbetegedésben, 7 fő légzőszervi megbetegedésben, 5 fő diabetes, 4 fő emésztőszervi megbetegedésben, 5 fő endokrin megbetegedésben, 2 fő vérképzőszervi megbetegedésben szenved.

Szolgáltatást igénybevevők önellátási képesség szerinti megoszlása

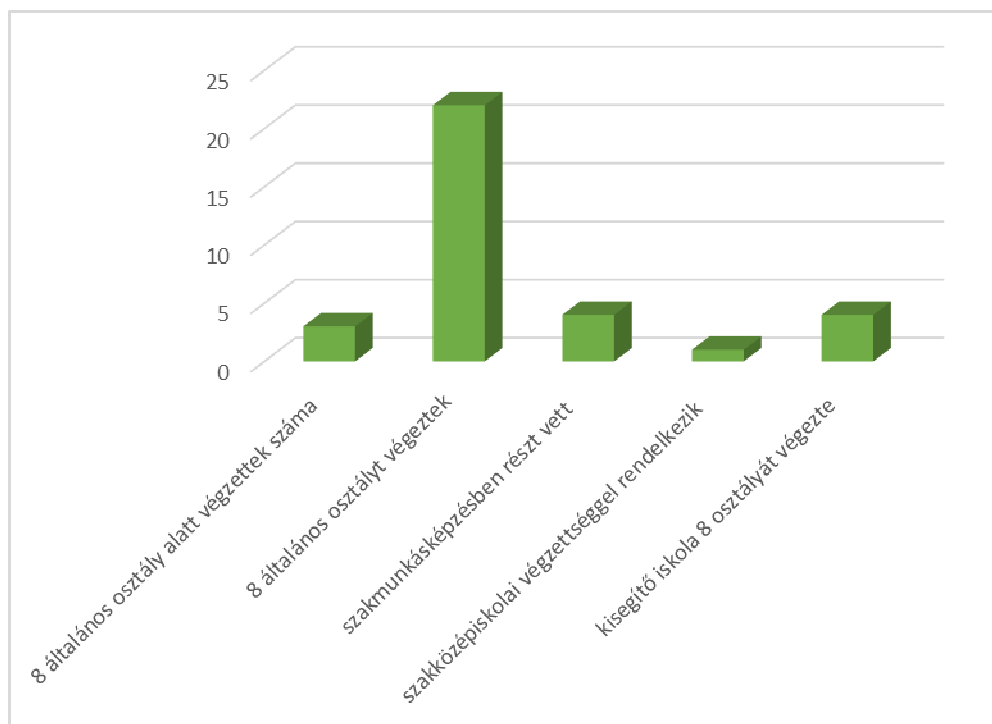
Önellátás területe	Önálló (fő)	Támogatást igényel (fő)	Intézmény esetenként biztosítja számára (fő)	Intézmény biztosítja számára (fő)
Táplálkozás				
Bevásárlás		34		34
Előkészítés		34		34
Főzés		34		34
Terítés	10	25	10	25

Tálalás	10	25	10	25
Elfogyasztás	34			
Testápolás				
Teljes test higiénia	9	26		26
Rendszerességben	9	26		26
Öltözködés				
Ruha kikészítése	12	13		13
Ruha felvétele	31	4		4
W. C. használat				
Úritési szükséglet felismerése	29	6		
Segédeszközt használ		3		3
Higiénés szabályokat ismeri	29	3		
Higiénés szabályokat betartja	29	3		
Közlekedés				
Intézményen belüli mobilitás	29	6		
Településen belüli közlekedés	14	21		
Településen kívüli közlekedés	5	30	34	
Pénzkezelés				
Pénzével maga rendelkezik, önállóan osztja be (fő)	Pénzével maga rendelkezik, beosztásban támogatást igényel (fő)	Pénzével maga rendelkezik, de beosztásban segítséget igényel (fő)	Pénzével nem rendelkezik (gondnokolt), de költőpénzét maga osztja be (fő)	Pénzével nem rendelkezik, költőpénz beosztásában segítséget igényel (fő)
		2		33

A pszichiátriai betegek közül intézményen belüli szociális foglalkoztatás keretében 4 fő fejlesztő foglalkoztatásban, 2 fő fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban (a Kézmű Közhasznú Nonprofit Kft. alkalmazásában) tevékenykedik.

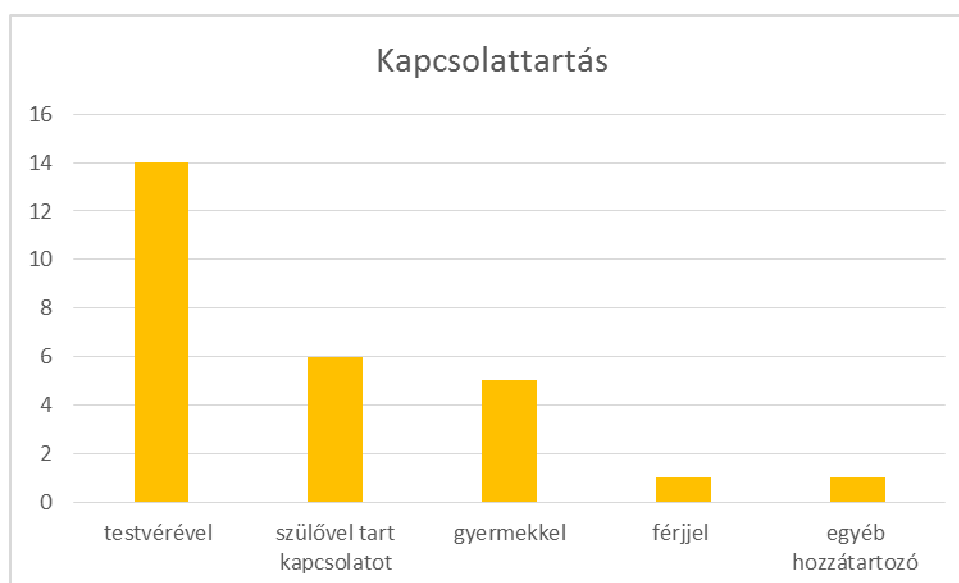
- Iskolai végzettség tekintetében az alábbi végzettségekkel rendelkeznek az ellátottak: Szakközépiszkolai végzettség 1 fő,
- Szakmunkásképző iskolát 4 fő végzett,
- 8 általános iskolai végzettséget 21 fő szerzett.

Foglalkoztatásban korábban részt vett 26 fő, nem dolgozott 9 fő.



Pszichiátriai ellátottak kapcsolattartása:

- nincs egyáltalán kapcsolattartás 7 főnek
- testvérével tart kapcsolatot 14 fő
- szülővel tart kapcsolatot 6 fő
- gyermekkel 5 fő
- férjjel 1 fő
- egyéb rokkal van rendszeresnek mondható kapcsolattartás 2 fő esetében



Pszichiátriai betegek családi helyzete:

- hajadon 6 fő,
- nőtlen 13 fő,
- elvált 9 fő,
- házas 3 fő,
- özvegy 4 fő.

A Szerep-hosszúhíti telephely vonatkozásában, a pszichiátriai férőhelyek tekintetében az átlagos várakozási idő 1-2 év. Jelenleg a várólistán 11 fő, ebből 7 férfi és 4 fő nő szerepel. Életkoruk 20-74 év. Diagnózis szerint túlnyomó többségében skizofrén megbetegedésben szenvednek. Családi állapotukat tekintve házas nincs köztük, elvált 4 fő, a többi várakozó nőtlen és hajadon. Gondnokság viszonylatában 2 fő cselekvőképes, 2 fő áll kizáró gondnokság alatt, 1 fő teljesen korlátozó gondnokság alatt áll, 6 fő korlátozó gondnokság alatt áll. Iskolai végzettségük alacsony, 6 főnek van 8 általános iskolai végzettsége, 2 fő érettségivel rendelkezik, 3 fő szakmunkásképző intézményben tanult, illetve szerzett képesítést. 5 fő aktív korú ellátásban részesül, családi pótlékot kap 3 fő, nyugdíjellátásban részesül 1 fő, rokkantsági ellátást kap 1 fő, foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesül 1 fő.

Jellemezve a programokat, szabadidős és kulturális tevékenységeket, megállapítható, hogy a munkatervben megfogalmazott irányvonalat próbálták tartani a hosszúhíti munkatársak.

Rendezvényeket szerveztek farsangra, anyák-napjára, szüreti bált, adventi vásárt és karácsonyi műsort tartottak. Megemlékeztek a jeles eseményekről, március 8.-án köszöntötték a nőket, március 15.-éről, húsvétről, pünkösdről, október 23.-ról. Halottak napja előtt rendbe tették az elhunyt lakók sírjait, és koszorút készítettek a fejfákra. Az adventi időszakban karácsonyi díszeket és dekorációkat készítettek. A havi bibliaórákon kívül, húsvétkor, pünkösdkor és karácsonykor ünnepi istentiszteletet tartott a helyi lelkész, melyeken úrvacsorát is osztott az arra igényt tartóknak.

A már említett rendezvényeken a lakók zenés, táncos és prózai darabokban szerepeltek, ápolták a hagyományokat, frissítették ismereteiket, népi játékokat elevenítettek fel. Munka-tevékenység keretében lakókörnyezetüket gondozták, ápolták a kertet és a parkot.

A szabadidős tevékenységek kedvelt formái a kirándulások, vetélkedők, a horgászat és a közös sütés-főzés. 2016-ban igény szerint, illetve anyagi lehetőségeiknek megfelelően kínáltak fel a mentálhigiénés csoport tagjai ilyen jellegű lehetőségeket, melyekkel igen sokan éltek is. Április végén Hosszúhátról 14 fővel háromnapos kiránduláson voltak Pusztafaluban.

Sakkversenyt és asztali-tenisz versenyt tartottak, a klubdelutának alkalmával, 5-6 csapat kvíz-kérdésekben mérte össze tudását. Részt vettek még más intézmények által szervezett kulturális és sport-versenyeken, a Magyar Kultúra Napján rendezett előadáson a püspökladányi művelődési házban.

Lehetőség szerint igyekeztek minden olyan eseményre eljuttatni az ellátottakat, amelyek érdeklődésükre, testi-lelki épülésükre szolgált, és elérhető volt számukra.

Az intézményi lét, a mások által szabályozott és másoktól függő életforma már önmagában is pszichés zavarokat okoz. Ezen ártalmak megelőzésére az ellátottak részére a lehetséges legnagyobb autonómiát kell biztosítani. Személyes életterüket, személyes dolgaikat tiszteletben tartani, a foglalkoztatási programokat úgy kell szervezni, hogy megfelelő szabadidővel rendelkezzenek. A külvilággal (hozzátartozók, barátok, törvényes képviselők, stb) való kapcsolattartáshoz a szükséges mértékű segítséget (pl. levélírás, látogatásra kísérés, hozzátartozók meghívása, fogadása, stb) biztosítani kell, mely az ápoló-gondozók és a mentálhigiénés részleg munkatársainak a feladata. A szociális és a társas kapcsolatok fenntartása, megőrzése, ápolása az ellátott későbbi életmenete szempontjából döntő fontosságú lehet, ezért azokra különös figyelmet szükséges fordítani. Feladatok közé tartozik a szociális segítségnyújtás, speciális programok szervezése: stressz kezelés, munkavállalással kapcsolatos tréningek, szabadidős programok, melyekkel az önálló életvitel kialakítása, ill. a társadalomba való visszahelyezés alapjait teremtyük meg.

A mentálhigiénés tevékenység az intézmény valamennyi dolgozójának feladata. Fontos a személyre szabott bánásmód, a konfliktushelyzetek megelőzésének, kezelésének érdekében, egyéni és csoportos

beszélgetések, a szabadidő kulturált eltöltésének segítése, szervezése, a családi és társadalmi kapcsolatok fenntartása, kiépítése. Az egyéni fejlesztési terv megvalósítása, a hitelet gyakorlás feltételeinek biztosítása, ugyanúgy hangsúlyozott feladat minden munkaterületnek, mint a mentálhigiénés csoportnak. A kitűzött célokat együttesen kell megvalósítani, hiszen csak így lehetünk hitelesek a ránk bízott emberek előtt.

A mentálhigiénés csoport egész évben az aktualitásoknak megfelelően szervez az ellátottak számára igényeik és érdeklődésük szerint programokat. Pl.: kirándulásokat, farsangot, húsvétot, anyák-napi ünnepséget, majálist, horgászást, kerékpártúrát.

Az egyéni beszélgetések, a kiscsoportos és a nagycsoportos foglalkozások alkalmával a mentálhigiénés csoport felméri az igényeket és a lehetőségekhez mérten ezek alapján összeállítja a szabadidős programokat, foglalkozásokat. Természetesen szem előtt tartva egy értékrendet, az egészséges életmódot, a társas kapcsolatok erősítését, a hagyományőrzést és egymás elfogadását.

Szocioterápiás célú, képesség fejlesztő foglalkoztatás, amely a megmaradt képességek fejlesztésére, szinten tartására irányul. Célja, hogy érzelmeket keltsen, szélesítse az ellátott érdeklődését. Az energia felesleget pozitív módon vezesse le. Az eredményes tevékenység egészséges fáradtságot, külső és belső nyugalmat biztosít.

Az egyéni gondozási, fejlesztési terven alapulva, új szokások kialakításával rendezettebbé tegye az ellátott viselkedését, tartsa szinten ill. fejlessze a meglévő képességeket, készségeket, javítva a pszichés működést.

Foglalkoztatás:

A foglalkoztatás keretében az intézmény szervezi a munkavégzésre képes ellátottak foglalkoztatását, valamint a meglévő képességek fejlesztését, szinten tartását. Az intézményen belüli foglalkoztatás az intézmény szakmai programja alapján, az egyéni gondozási, fejlesztési tervben foglaltak szerint, az ellátott meglévő képességeire épül.

Formái:

Munkaterápia: hasznos effektusokkal járó rászoktató, illetve átszoktató folyamatos tevékenység, munkatréning jelleggel. Teljesítmény centrikus gyógyító eljárás. Az ellátott részére képességeinek és készségeinek legmegfelelőbb hasznos munka végzése, amely valamilyen foglalkoztatási formában történik.

Elemi:

Munkavégzés célú fizikai foglalkoztatás:

Az intézmény működési körén belül szervezett munkavégzés:

- Kertgazdaság, karbantartás
- Takarítás, ápolás, konyhai előkészítés területén

Az intézmény működési körén belül szervezett foglalkoztatásért az érintett munkajutalomban részesül.

Rendszeres elfoglaltság, melyben megőrizheti még meglévő képességeit, valamint fejlesztheti azt.

Szociális foglalkoztatás, melynek két formája van:

A szociális foglalkoztatás keretében a megváltozott munkaképességű személyek elsajátíthatják azokat a készségeket és technikákat, mellyel megmaradt ill. meglévő képességeiket a lehető legjobban tudják hasznosítani, ahol bizonyos idő után lehetőség van előre lépésre, a védett, vagy önálló szervezeti keretekben történő munkavégzés irányába.

Az intézmény feladata az intézményi jogviszonyban álló ellátottak munka-rehabilitációs, illetve fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásának szervezése. Biztosítani kell, hogy az ellátottak elsajátíthassák azt a tudást és technikát, amellyel alkalmassá válhatnak a munkaerő piaci reintegrációra.

Megállapodás keretében történő munkavégzés, munka-rehabilitációs tevékenység: ez a tevékenység a cselekvőképességet kizáró gondnokság alatt álló személyek számára is biztosít munkavégzést.

- Takarítás, tisztítás
- Szennyeződésmentesítés
- Növénytermesztési szolgáltatás
- Zöldség, dísznövénytermesztés
- Textil-szőrmosás, tisztítás

Cél e foglalkoztatási forma keretében az ellátott munkakészségeinek, testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, fejlesztése, valamint a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásra való felkészítés.

A munka-rehabilitáció keretében foglalkoztatott ellátott (törvényes képviselője) és az intézményvezető megállapodást köt, melyben rögzítésre kerül a munkavégzés feltétele, formája. A foglalkoztatás időtartama intézményünk esetében napi 4 óra, max. heti 20 óra.

Szocioterápiás célú, képesség fejlesztő foglalkoztatás, amely a megmaradt képességek fejlesztésére, szinten tartására irányul.

Célja, hogy érzelmeket keltsen, szélesítse az ellátott érdeklődését. Az energia felesleget pozitív módon vezesse le. Az eredményes tevékenység egészséges fáradtságot, külső és belső nyugalmat biztosít.

Az egyéni gondozási, fejlesztési terven alapulva, új szokások kialakításával rendezettebbé tegye az ellátott viselkedését, tartsa szinten ill. fejlessze a meglévő képességeket, készségeket, javítva a pszichés működést.

Pszichiátriai betegek esetében:

- Kreatív foglalkozás: célja a figyelem lekötése, orientálása, az önkifejezés segítése, az alkotó kedv felélesztése, szabadidő tartalmas eltöltése
- Olvasókör: a kiválasztott anyagok / novella, vers és egyéb szövegek / felolvasásán, közös meghallgatásán keresztül halad a megbeszélés, feldolgozás saját, egyéni probléma meglátás és megoldás keresés útján
- Kiscsoportos foglalkozások / irányított beszélgetés, mentális, érzelmi, hangulati és egészségi állapotukról /
- Zenehallgatás, zenére festés, önkifejezés segítése
- Színjátszó kör
- Játékfoglalkozások
- Mozgás és táncfoglalkozások: fizikai terhelhetőség segítése, a feszültég oldása, csoport dinamikai hatások felhasználása, kapcsolatteremtő készség fejlesztése
- Művészeti foglalkozások: önkifejezés segítése, szabadidő kulturált eldöntése, csoportdinamikai hatások terápiás felhasználása

Szocioterápia, képességfejlesztő foglalkoztatás kiegészül a hagyományosan ún. szabadidős foglalkoztatásokkal (kerti főzés, horgászat stb.) mozgásterápiás, biblioterápiás, művészetterápiás, kreatív terápiás tevékenységekkel. Ez kiegészül egyéb speciális módszerek alkalmazásával: kommunikációs és problémamegoldó foglalkozással, szociális- és életvitel készségfejlesztéssel.

BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 4130 Derecske, Morgó tanya 1.



A Morgó tanyán az ellátás Derecske város központjától kívül eső régi földesúri kúrián valósul meg. Az ellátottak elhelyezése 2 épületben történik, melyet szépen gondozott park vesz körül. Az ellátottak közül egy fő kivételével mindenki cselekvőképességet érintő gondnokság alatt áll.

A telephelyen lévő szociális intézmény fogyatékosokkal élő személyek és pszichiátriai betegek számára nyújt szolgáltatást. A szakosított ellátás körébe tartozó tartós bentlakást biztosító ápoló-gondozó otthon, fogyatékosokkal élő személyek otthona 49 férőhely, pszichiátriai betegek otthona 37 férőhely.

A BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthon a jogszabály által előírt tárgyi feltételeknek megfelel, határozatlan idejű működési engedéllyel rendelkezik.

Az épületegyüttes szép, egészséges környezetben helyezkedik el, az ellátottak részére kellemes pihenést szolgáló, gondozott parkkal. Itt működik az 500 adagos főzőkonyha, amely ellátja a székhely intézmény ellátottait is. A gépjárművek számára itt kerültek kialakításra a garázsok. Korszerű mosógépekkel, szárítógépekkel, centrifugákkal, mángorlóval felszerelt mosoda is működik. Az ápoló-gondozó ellátást biztosító épületektől elkülönülve helyezkedik el a szociális foglalkoztatásnak helyet adó épület.

Az „A” épület 907 m² lakóterületű, fogyatékosok ápoló-gondozó részlege. Az épület akadálymentes, az ellátottak 16 db lakószobában kerültek elhelyezésre, a szobák 1-4 ágyasak. A lakószobához tartozik illemhely és fürdőszoba. A női illemhelyek száma 3 db, a férfi illemhely száma 2 db, valamint 1 db mozgáskorlátozott illemhely is kialakításra került. A tisztálkodásra 4 zuhanyzási lehetőség valamint 1 fürdőkád áll az ellátottak rendelkezésére. A szobák bútorozottak, igény szerint saját bútorzat használatára is lehetőség van. Az épületben található közösségi szoba, valamint Tv szoba is.

A „B” épület 952 m² lakóterületű, pszichiátriai betegeket ápoló-gondozó részleg. Az épületegyüttes két gondozási egységből áll, akadálymentes. Az ellátottak 12 db lakószobában élnek, a szobák 4 ágyasak.

Található továbbá az épületben betegszoba, fürdőszoba, intimszoba. Tisztálkodási lehetőségre 6 db zuhanyzó, valamint 1 db fürdőkád áll az ellátottak rendelkezésére. Az épületrészben 8 db illemhely található. A szabadidő eltöltésére hasznos eltöltését közösségi szoba és tv. szoba biztosítja.

Telephely	Engedélyezett álláshelyek	Az engedélyezett álláshelyekből a szakmai álláshelyek száma	Betöltött álláshelyek száma	Betöltött álláshelyekből a szakmai álláshelyek száma	Üres álláshelyek száma	Üres álláshelyekből a szakmai álláshelyek száma
Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 4130 Derecske, Morgó tanya 1.	49	30	47	28	2	2

Tulajdonjogi helyzet

A BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthon, azaz a 4130 Derecske, Morgó tanya 1. szám alatt található kivett szociális otthon művelési ágú ingatlan és udvar 12 épülettel állami tulajdonban van.

Az intézmény szolgáltatásnyújtás szempontjából releváns külső kapcsolatai

Az intézmény szakmai kapcsolatai fenntartásának és bővítésének fókuszában az ellátást igénybevevők részére nyújtott szolgáltatásokhoz kötődő kapcsolatok minőségjavítását célzó találkozások lehetőségét szorgalmazzuk.

Többek között egészségügyi alap,- járóbeteg-, és fekvőbeteg ellátást nyújtó szolgáltatókkal, önkormányzatokkal, járási hivatalokkal, öngyógyító csoportokkal, hivatásos gondnokokkal, munkaügyi központokkal, művelődési házakkal, könyvtárakkal, iskolák, egyházak képviselőivel, nyugdíjas klubokkal, a Református Egyházközséggel és a beszállítókkal.

Együttműködik a

- Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatósággal,
- Emberi Erőforrások Minisztériumával,
- Hajdú-Bihar Megyei Kormányhivatallal,
- szociális szolgáltatást nyújtó intézményekkel,
- illetékes munkaügyi kirendeltségekkel,
- potenciális munkaadókkal,
- intézmény székhelyén és telephelyein működő önkormányzattal, illetékes Járási hivatalokkal,
- egészségügyi alapellátó és szakellátó intézményekkel,
- szociális alapszolgáltatást nyújtó intézményekkel, civil szervezetekkel,
- illetékes szakhatóságokkal,
- érdekképviseleti, érdekvédelmi szervezetekkel,
- fenntartó által szervezett szakmai munkacsoportok tagjaival.

Az intézmény által jelenleg nyújtott szolgáltatások bemutatása

Ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátások fogyatékossgal élő személyek, valamint pszichiátriai betegek részére. A pszichiátriai betegek otthonába az a krónikus pszichiátriai beteg vehető fel, aki az ellátás igénybevételenek időpontjában nem veszélyeztető állapotú, akut gyógyintézeti kezelést nem igényel, és egészségi állapota, valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására segítséggel sem képes. A fogyatékossgal élő személyek otthonába az a fogyatékossgal élő személy vehető fel, akinek oktatására, képzésére, foglalkoztatására, valamint gondozására csak intézményi keretek között van lehetőség.

Intézményi jogviszony

Az intézményi jogviszony létesítése felvételi kérelemmel indul, pszichiátriai betegek esetében a jogszabályban meghatározott szakvélemény, fogyatékkal élő személyek esetében alapvizsgálat, komplex szükségletfelmérés.

Az intézményi jogviszony megállapodással jön létre, mely tartalmazza az intézményi ellátás időtartamát, az intézmény által nyújtott szolgáltatások formáját, módját, körét, a személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályokat, az ellátás igénybevételének kezdő időpontját, határozott időtartamú elhelyezés esetén záró időpontját is, a megállapodás módosításának szabályait, az intézményi jogviszony megszűnésének módjait, a panasztétel lehetőségeit, annak kivizsgálási módját.

Lakhatás 24 órás felügyelet mellett

A feladatellátás szakmai tartalma és módja:

Az intézményi elhelyezés, az intézményben élők számára életvitelszerű tartózkodást biztosít, folyamatos felügyelet mellett.

A folyamatos felügyeletet az ápolók, gondozók biztosítják. Szakorvosi ellátás (pszichiáter): heti 4 órában, orvosi ellátás: heti 12 órában valósul meg.

Fizikai ellátás

A feladatellátás keretében biztosított az ellátottak szükségleteihez, állapotához igazodó ápolási, gondozási feladatok, tevékenységek elvégzése.

Az ápolási, gondozási feladatok között el kell látni a következő tevékenységeket:

- az intézmény lakószobáinak, közös helyiségeinek tisztaságának biztosítása,
- gyógyszerelés,
- szakápolási tevékenységek végzése,
- orvosi, szakorvosi vizsgálatokhoz való hozzájutás,
- személyi higiéné biztosítása (ágyazás, fürdetés, mosdatás, arc-, haj-, kéz- és lábápolás, szennyes ruha és ágynemű szükség szerinti cseréje),
- inkontinenciában való segítségnyújtás,
- öltöztetéssel, ruházattal kapcsolatos szolgáltatás,
- étkeztetésben való közreműködés (ételek biztosítása, folyadékpótlás),
- az ellátottak levegőztetése, mobilizálása különösen a fekvő betegeknek.

A feladatellátás az ápolók, gondozók munkaköri leírása, a vezetők utasítása, valamint az ellátottak igénye szerint történik. A feladatokat azok jellegének megfelelően és orvosi utasításra naponta többször, naponta, illetve igény szerint kell ellátni, az ellátotti és a betegjogok tiszteletben tartása mellett.

Ruházattal, textíliával való ellátás:

Az intézményben a textíliával való ellátás keretében biztosított ellátottanként a 3 váltás ágynemű és a tisztálkodást segítő 3 váltás textília, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagok.

Az intézmény ellátottainak többsége saját ruházattal rendelkezik, melynek mosás utáni visszajuttatását az egyéni diszkrét jelölés biztosítja. Akinek nincs megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházata, az intézmény – a teljes körű ellátás keretében – kiegészíti azt, hogy legalább három váltás fehéreneművel, hálóruhával, valamint két váltás évszaknak megfelelő felső ruházattal, cipővel, illetve egyéb lábbelivel rendelkezék. Fogyatékkal élő személyek részére – ha indokolt – az életkornak megfelelő sportruházat rendelkezésre áll. A kulturális eseményeken fellépőknek a fellépő ruha, valamint a sporteseményeken résztvevőknek a sportruházat biztosított.

A ruházat és az intézményi textília mosása és javítása az intézmény mosodájában történik.

Étkeztetés

Az intézmény 500 adagos főzőkonyhával rendelkezik. Az ellátottak napi ötszöri étkezése, szükség esetén az orvos által elrendelt diéta biztosított. Az étkezés higiénikus, kulturált körülmények között történik. Az étlap összeállítását a dietetikus végzettséggel is rendelkező élelmezésvezető végzi, azonban annak

véglegesítése előtt kikéri az intézményvezető ápoló, az ápolási részlegek osztályvezető ápolóinak és az ellátottaknak a véleményét is. Az intézmény által nyújtott étkeztetés minden igényt kielégít.

A feladatellátás formái:

- normál étrend,
- orvos által elrendelt diéta (pl. máj-epekímélő, laktózmentes, gluténmentes és cukormentes), a nyelési és rágási nehézségekkel küszködő ellátottak számára darált, vagy folyékony/pépes formában is.

Egészségügyi ellátás

Az egészségügyi ellátás a gyógyító-megelőző ellátás alapelvéből indul ki, mely szerint a megelőzés és a gyógyítás fogalma egymástól nem választható szét. Feladata az egészségesek védelme, a megbetegedés megelőzése, a már kialakult betegségek korai felismerése és gyógyítása. A krónikus betegségekben szenvedők állapotromlásának megakadályozása. Az intézmény biztosítja a rendszeres orvosi felügyeletet és szükség szerint a szakorvosi ellátást. Gondoskodik a napi 24 órás, orvosi útmutatás alapján végzett, intézményvezető ápolói irányítás melletti szakképzett ápolói, gondozói felügyeletről.

Gyógyító, megelőző, szinten tartó tevékenység:

A gyógyító, megelőző ellátás alapvető feladata a kóros folyamatok megelőzése, késleltetése. Célja, hogy időben felismerhetővé váljanak azok a kóros állapotok, illetve folyamatok, amelyek veszélyeztetik az egyén és a közösség egészségét.

Az intézmény nagy hangsúlyt fektet a megelőzésre. Így az évente kötelezően előírt tüdőszűrésen kívül, ortopédiai szűrővizsgálatokra és hallásvizsgálatokra is sor kerül. A nagy hatású pszichiátriai készítményeket szedő ellátottak körében a gyógyszer mennyiségétől, minőségétől függő gyakorisággal laboratóriumi vizsgálatok történnek az orvos javaslatára. A szív- és érrendszeri megbetegedéssel élők naponta, akár többször is történik vérnyomásmérés.

Az intézménybe beköltöző új ellátottat az intézmény orvosa az első munkanapon megvizsgálja, fizikai, egészségi és mentális állapotát felméri, azaz anamnézist készít. Ennek alapján az osztályvezető ápolóval, mentálhigiénés munkatársakkal, az ellátottal, illetve törvényes képviselőjével közösen elkészítésre kerül az egyéni gondozási terv, mely tartalmazza az ellátott fizikai, mentális állapotának helyzetét, az állapotjavulás és megőrzés érdekében szükséges, illetve javasolt feladatokat. Fogytékossággal élő személyek részére egyéni fejlesztési terv készül. Az egyéni fejlesztési tervben szerepel az ellátást igénybe vevő állapotának leírása, az állapot változása és az egyéni fejlődés. Tartalmazza továbbá a pedagógiai, mentális és egyéb segítségnyújtási feladatokat. Az egyéni gondozási tervet évente, az egyéni fejlesztési tervet félévente értékeli az azt kidolgozó munkacsoport, és szükség esetén módosítja. Ha az ellátásban részesülő személy állapota miatt ápolásra is szorul, az egyéni gondozási terv részeként ápolási terv is készül.

A krónikus betegségben szenvedők állandó orvosi felügyeletet igényelnek. A betegségtől függően az orvos folyamatosan ellenőrzi a beteg állapotát. A talált elváltozást az egészségügyi dokumentációban rögzíti. Az osztályvezető ápoló az orvosi utasításokat a vizit-füzetben rögzíti.

Minden ellátott egészségének megőrzése, fenntartása, a betegségük kezelése, gyógyítása érdekében rendszeres és szakszerű gyógyszeres, pszichoterápiás, mozgásterápiás, és szocioterápiás tevékenységet végeznek a szakemberek.

Higiénés tevékenység:

Az intézmény higiénés teendőit jogszabályok, az intézmény belső szabályzatai, a munkaköri leírások szabályozzák. Végrehajtását az intézmény dolgozói nagy odafigyeléssel végzik. Ezen teendők elvégzése rendszeresen ellenőrzésre kerül. A higiénés tevékenység magába foglalja az ellátottak személyi higiénéjét és az ételmezés egészségügyi higiénéjét is.

A személyi és környezeti tisztaság megőrzése, fenntartása az ellátottak és a dolgozók közös érdeke. Az intézmény dolgozóinak egységes feladata a környezeti tisztaság folyamatos fenntartása.

Az ellátottak részére a tisztálkodáshoz szükséges eszközöket, valamint az igény szerinti segítséget az intézmény biztosítja.

Szakorvosi ellátás:

Az intézmény orvosa biztosítja az ellátást igénybe vevő egészségi állapotának rendszeres ellenőrzését, az orvosi tanácsadást, a gyógyszerrendelést.

Az intézmény orvosa állítja ki a szakorvosi vizsgálatra szóló beutalót, amennyiben azt szükségesnek tartja. Az ellátottak szállítása – szakdolgozói kíséréssel – elsősorban az intézmény gépkocsijával, vagy a mentőszolgálat és a betegszállító igénybevételével történik. Az ellátott kérésére gondnoki beleegyezéssel lehetőség van magán betegszállító igénybevételére is.

Ápolás, gondozás:

Az otthonban az ápolási tevékenység, a kórházi kezelést nem igénylő szociális intézmény által biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a szociális intézmény keretei között biztosítható egészségi állapot helyreállítását célzó tevékenység. Az ellátás során alapvető fontosságú a szakszerű ápolás. Az ápolást mindig az ellátott állapota és az orvos utasításai határozzák meg. A testi ápolás és gondozás azonban nem választható el élesen a mentálhigiénés gondozástól.

A szakdolgozók munkája odafigyelést, empátiát, kapcsolatteremtő készséget és nagy tapintatot igényel. Igen fontos a szakdolgozók és az ellátottak közötti harmonikus kapcsolat kialakítása, és a bizalom légkörének megteremtése. A meglévő készségek, képességek megtartása érdekében fontos, hogy a segítségnyújtás optimális legyen. Kerülni kell mind az alul-, mind a túlápolást.

A szakdolgozók tevékenységüket a jogszabályi előírásoknak megfelelően dokumentálják.

Kórházi ellátás:

Az intézmény ellátottait a kórházba utalás általános elvei szerint a területileg illetékes kórházak megfelelő osztályai látják el. Heveny megbetegedések, illetve életveszély esetén az ellátottat kórházba utalhatja az intézmény orvosa, valamint az ügyeletes orvos.

A pszichiátriai beteg és a fogyatékossgal élő személy számára nagy megrázkódtatást jelenthet, ha kórházba kerül. Ezt a traumát csökkenteni lehet azzal, hogy a szociális és mentálhigiénés csoport tagjai rendszeresen látogatják a kórházba került ellátottakat. Az ellátottak többsége cselekvőképességet érintő gondnokság alatt áll, a kórházi kezelésről a gondnokot és a megjelölt hozzátartozót minden esetben értesíteni kell. Az esetleges műtéthez és a műszeres vizsgálatokhoz a gondnok beleegyező nyilatkozata szükséges.

A kórházi zárójelentéseket az ellátott egészségügyi dossziéjába fűzi le az osztályvezető ápoló, a benne előírt ápolási, gondozási teendőket, a szükséges gyógyszerelést a megfelelő dokumentációra vezeti fel a pontos ápolási tevékenység végzése érdekében.

Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ellátás:

Az ellátottak számára a gyógyszert, illetve a gyógyászati segédeszközöket elsődlegesen a társadalombiztosítás útján, az intézmény gyógyszerelési, gyógyászati segédeszköz biztosításának protokollja szerint kell beszerezni.

Az intézmény az alapgyógyszer csoportba tartozó gyógyszerekből rendelkezik az ellátásban részesülők rendszeres, illetve eseti gyógyszer-szükségleteihez igazodó, megfelelő mennyiségű készlettel. Az alapgyógyszer-készletet havonta az intézmény orvosa állítja össze az intézményvezető ápoló, illetve hiánya esetében az intézményvezető javaslata alapján. Az összeállításnál figyelemmel kell lenni az ellátottak egészségi állapotának javítására, vagy szinten tartására, valamint az esetleg előforduló sürgős ellátás esetére is.

Az alapkészletbe tartozó gyógyszerek intézményi költségen kerülnek beszerzésre. Az alapkészletbe nem tartozó gyógyszerek költsége az ellátottakat terheli, feltéve, hogy a személyi térítési díj megfizetése, a költőpénz meghagyása után rendelkezésre áll a szükséges összeg. Ha nincs az ellátottnak pénzmaradványa, az alapkészletbe nem tartozó készítmények az intézményvezető engedélyével az intézmény költségvetésének terhére szerezhetőek be.

Ha az ellátottak részéről a közgyógyellátási igazolványra való jogosultság feltételei fennállnak, akkor annak beszerzéséről, az időben történő érvényesítéséről a gondnokkal együttműködve a szociális és mentálhigiénés csoport gondoskodik.

A test-távolsági gyógyászati segédeszközök beszerzése is az intézmény költségén történik, amennyiben az ellátott nem jogosult közgyógyellátásra. Ebbe a körbe tartoznak, pl.: a különböző támbotok, járókeretek, kerekesszékek, szoba-vécé stb.

A testközeli gyógyászati segédeszközök költsége az ellátottakat terheli. Ebbe a körbe tartoznak, pl.: a pelenka, a szemüvegek, lúdtalpbetétek, gyógycipők stb.

A gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök nyilvántartása számítógépes adatfeldolgozással történik.

Szociális és mentálhigiénés ellátás

Az intézményben a szociális és mentálhigiénés csoport heti programterv szerint (ami napi lebontásban tartalmazza a 45 perces foglalkozásokat, munkatársanként) végzik munkájukat. A programterv egyrészt az ellátottak sajátos igényeihez igényfelmérés alapján érdeklődési köréhez, másrészt a szociális és mentálhigiénés csoport szakembereinek különböző végzettségéhez, erősségeihez igazodik. A program terv elemei: háztartási ismeretek, kreatív műhelymunka, egyéni fejlesztő foglalkozás, társasjáték, agyagozás, viselkedéskultúra, hangszeres zene, írás-olvasás, szervezett szabadidős tevékenység, felolvasás, filmvetítés, zenehallgatás, kondicionáló torna, ügyességi játékok, sajtószemle, kézimunka, tömegsport, mondóka, játékok, biblia felolvasás.

A mentálhigiénés ellátás feladata az otthonban élő pszichiátriai beteg személyeknél és fogyatékosággal élő személyeknél olyan állapot fenntartása, amely alkalmassá teszi őt arra, hogy belső lelki harmóniáját megőrizve környezetébe be tudjon illeszkedni és ott békében élni. Ennek érdekében minden ellátott részére az igények és a mentális állapot felmérése után gondozási terv, fogyatékosággal élő személyek ellátása esetén fejlesztési terv készítésére kerül sor.

A szociális és mentálhigiénés ellátás keretében végzett feladatok:

Társas kapcsolatok kiépítése:

Az intézményben élők közötti társas kapcsolatok sajátosan alakulnak. Az ellátottak körében igen gyakori az izoláció (elkülönülés), mely az egyén alkalmazkodó képességének és aktivitásának csökkenése miatt alakul ki. Ezért a szakemberek segítséget nyújtanak ahhoz, hogy az ellátottak között baráti kapcsolatok jöjjenek létre, és ne forduljanak elő viták, beilleszkedési zavarok. Megkönnyíti a beilleszkedést a régi ismerősökkel való találkozás. A beköltöző személy fogadását körültekintően kell előkészíteni. Az újonnan beköltöző személy barátságos fogadtatást vár az intézmény dolgozóitól és lakótársaitól. A mentálhigiénés munkatárs és az osztályvezető ápoló az új ellátottat bevezetik az otthon életébe, bemutatják részére a szobatársakat és az intézményt. Lehetőség van arra, hogy a lakószobát megválaszthassa és arra is, hogy kivel kíván egy szobában élni. A beszélgetések során a szakemberek képet kapnak az ellátott előéletéről, testi és lelki állapotáról. Támogatjuk az ellátottak között kialakuló érzelmi kapcsolatokat, ehhez a támogatáshoz intim szoba került kialakításra. Továbbá minden ápolási egységben írásos tájékoztató anyag áll rendelkezésre a szexuális felvilágosításról.

Kapcsolat a családdal:

Az intézményen belüli családi légkör kialakítását segíti elő, ha az ellátottak megtartják, illetve felelevenítik kapcsolataikat a régi környezetükkel, gyermekeikkel, rokonaikkal, barátaikkal. Az ápolók, gondozók figyelemmel kísérik, hogy a rájuk bízott emberek kapnak-e levelet vagy érkezik-e hozzájuk látogatók. Ha ez ritkul, vagy elmarad, a szakemberek elősegítik a családi kapcsolatok visszaállítását, ápolását, fenntartását. Amennyiben az ellátottak egészségi állapota lehetővé teszi, segítséget nyújt az intézmény ahhoz, hogy távollétüket a családjuk körében töltsék. A munkatársak törekednek arra, hogy a távollét időpontja lehetőleg a nagyobb családi ünnepek idejére essen.

A szociális és mentálhigiénés csoport tagjai a gondnokokkal együttműködve segítséget nyújtanak az ellátottaknak a hivatalos ügyeik intézéséhez. Az ellátottak költőpénzének kezeléséhez szintén rendszeres segítséget nyújt a szociális és mentálhigiénés csoport. A csoport tagjai tudatosan szerveznek olyan programokat, ahol más intézményekből érkeznek ellátottak. Az intézmény ellátottai rendszeresen részt vesznek és szerepelnek a társintézmények kulturális és sport rendezvényein. Ezen kívül rendszeresen szervez az intézmény kirándulásokat és bevásárlásokat az ellátottak számára.

Foglalkoztatás

Szocioterápiás foglalkozások:

Az intézmény igyekszik mindent megtenni az ellátottak testi-lelki aktivitása fenntartásának, megőrzésének érdekében, ezért szocioterápiás foglalkozások szervezésére kerül sor. A szocioterápiás foglalkozásokat az ellátottak korának, egészségi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembe vételével kell megválasztani, az egyéni gondozási, fejlesztési tervben megfogalmazott célkitűzésekkel összhangban.

A szocioterápiás foglalkozások formái:

a) munkaterápia

A munkaterápiában azok az ellátottak vesznek részt, akik a szakértői vélemény, ennek hiányában az intézményvezető megítélése szerint – nem alkalmasak a jelenlegi szociális foglalkoztatás keretében történő munkavégzésre. A munkaterápia elsődleges célja a munkaképesség fejlesztése annak érdekében, hogy az ellátott alkalmassá váljon a szociális foglalkoztatásban történő munkavégzésre. A munkaterápiára egyebekben a terápiás és készségfejlesztő foglalkoztatásra vonatkozó szabályokat kell alkalmazni. Az ellátott munkaterápiájára fordítható idő nem érheti el a napi négy órát, illetve a heti húsz órát.

A munkaterápiában részt vevő ellátott munkaterápiás jutalomban részesíthető. A munkaterápiás jutalom a munkavégzés jellegétől függően differenciált, amelynek havi összegét a munkalapon rögzített tevékenység jellege és a munkavégzéssel töltött idő alapján a foglalkoztatást értékelő csoport javaslatára az intézményvezetője határozza meg. Valamennyi ellátott szabad döntése alapján választhat a foglalkoztató tevékenységek között. A mosodában lehetőség van bekapcsolódni a munkafolyamatok közül az alábbiakba: tiszta ruhahajtogatás, tiszta ruha ápolási egységekbe történő visszaszállítása. A konyhában a zöldség előkészítésben segédkezhetnek, valamint az étkezéseknél a terítésbe kapcsolódhatnak be. A parkgondozás keretében a zöldövezet rendben tartásában vehetnek részt. Bekapcsolódhatnak az ápolási egységek, ezen belül saját környezetük rendben tartásába. Fontos, hogy a vállalt feladatot az ellátott önként és jókedvvel végezze. Feladatunk, hogy a végzett tevékenység időtartamában, nehézségi fokában egyénre szabott, mértéktartó, elismert legyen.

b) terápiás és készségfejlesztő foglalkozás

A terápiás és készségfejlesztő foglalkozás célja a megmaradt képességek fejlesztése, szinten tartása. A terápiás foglalkozást az intézmény környezetében, foglalkoztató helyiségeiben, néhány esetben az intézményen kívül kerül megszervezésre. A terápiás és készségfejlesztő foglalkozás keretében kreatív, művészeti, mozgás és játékterápiákat is szerveznek az intézmény munkatársai. Készségfejlesztő foglalkozás keretében lehetőség nyílik játékos formában az íráskészség, beszéd-készség fejlesztésére, szinten tartására, a számfogalmi ismeretek elsajátítására, a számítógép használatának megismerésére, angol nyelv tanulására. Művészetterápia keretében rajzolásra, festésre, színezésre, hímzésre a finom mozgások fejlesztése érdekében. A zenefoglalkozás során részt vehetnek a hangszerek megismerésében, kipróbálásában, használatának elsajátításában a ritmusérzék fejlesztése, az egyéni képességek szinten tartása, és felszínre hozása érdekében.

Szabadidős lehetőségek:

Az ellátottakkal az intézmény munkatársai az aktivitást segítő fizikai tevékenység keretében az intézményt körülvevő zöldövezetben tölthetik el szabadidejüket. A kerekesszéket használó ellátottak is könnyen bevonhatók a programba. A mentálhigiénés munkatársak rendszeresen szerveznek közös táncos összejöveteleket, filmvetítést, melyben való részvétel önkéntes, de az ellátottakat széles körben igyekeznek bevonni. A fizikai aktivitást segíti az intézményen belüli, ház körüli munkába való bevonás, mely személyre szabott elfoglaltságot biztosít. Az intézmény ellátottainak életét változatossá és színessé teszik a szórakoztató és kulturális tevékenységek. Ehhez különféle társasjátékok, sakk, dominó, kártya, sporteszközök, televíziók állnak rendelkezésre.

A szervezett sportfoglalkozások - szakkörök során az egészség megőrzése és az egészséges életmódra nevelés érdekében naponta egészségügyi tornán vehetnek részt az ellátottak, továbbá kipróbálhatják magukat különböző sportágakban.

A kertben szalonnasütések, kerti partik és egyéb szabadidős programok kerülnek megszervezésre. Az ellátottak részt vehetnek bibliaórán, kiscsoportos foglalkozásokon, csoportterápiában, klubfoglalkozáson, közös beszélgetéseken.

Az intézmény dolgozói az ellátottaknak felolvasásokat, közös zenehallgatást szerveznek, melynek élményébe bevonják a gyengén látó ellátottakat is. Igen kedvelt a saját rendezvényeken készült videó felvételek megtekintése.

Szociális foglalkoztatás:

Munka-rehabilitációs foglalkoztatás (2017. március 31-ig):

Célja az ellátott munkakészségének, testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, fejlesztése, valamint a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásra való előkészítése. Intézményi jogviszony keretében megvalósuló foglalkoztatási forma, amely cselekvőképességet kizáró gondnokság alatt álló ellátottak számára is biztosítja a foglalkoztatást. A munka-rehabilitáció keretében foglalkoztatott ellátott/gondnoka az intézmény vezetőjével megállapodást köt, melyben rögzítésre kerül a munkavégzés feltételei.

Munka-rehabilitáció keretében végzett tevékenységek:

- takarítás;
- parkgondozás;
- szövés;
- mosodai kisegítő munka;
- konyhai kisegítő munka.

Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás (2017. március 31-ig):

Célja, az ellátott olyan foglalkoztatásban részesüljön ahol a megmaradt képességit a lehető legjobban tudja hasznosítani. Végző cél az önálló munkavégzés kialakítása a munkafolyamatok megismerésén keresztül. A foglalkoztatás révén kialakult önálló munkavégző képessége a nyílt munkaerő piacon történő önálló munkavégzés alapvető feltétele. A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás munkaviszonynak minősül.

Foglalkoztatás időtartama: napi 6, illetve heti 30 óra, (félórás ebédszünet, 3x10 perc munkaközi szünet, melyeket a munkaidő tartalmaz)

A munkavállaló munkája után munkabért kap.

Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében végzett tevékenységek:

- portaszolgálat,
- szövés;
- mosodai kisegítő munka;
- konyhai kisegítő munka;
- takarítás.

Az ellátottakra vonatkozó adatok megjelenítése

Életkor és nem szerinti megoszlás

Életkor	Pszichiátriai beteg		Értelmi fogyatékossgal élő személy	
	Nők	Férfiak	Nők	Férfiak
18-39 év között	1 fő	2 fő	5 fő	8 fő
40-59 év között	14 fő	3 fő	11 fő	10 fő
60-64 év között	6 fő	1 fő	1 fő	1 fő
65-69 év között	0	1 fő	1 fő	1 fő
70-74 év között	1 fő	1 fő	3 fő	1 fő
75-79 év között	4 fő	0	5 fő	0
80-89 év között	3 fő	0	2 fő	0

Az intézményben élő fogyatékos személyek

Az intézmény ellátási területe országos. Az ellátottak közül 2 fő családból, 47 fő intézményi ellátásból érkezett.

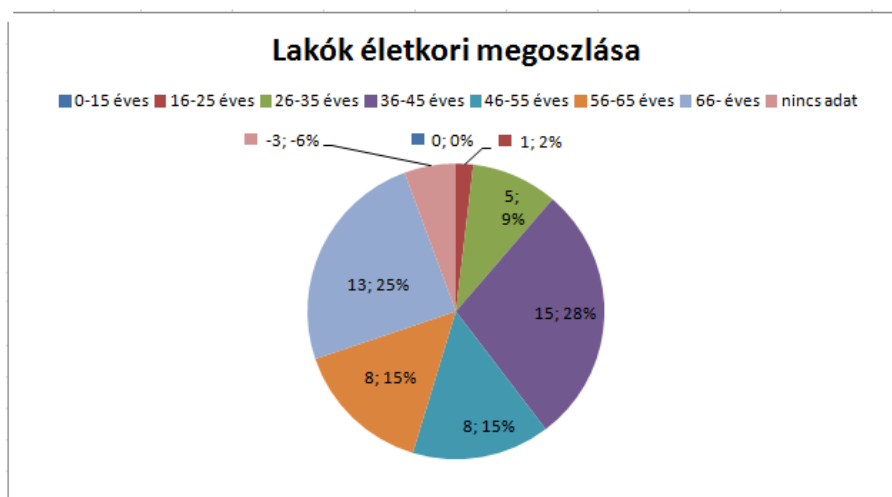
Az alábbi táblázatban összesített adatok szerepelnek arra vonatkozóan, hogy hány éve érkeztek az ellátottak az intézménybe.

	fő
kevesebb, mint 1 éve	0
1 éve	2
2-3 éve	2
4-5 éve	4
6-10 éve	6
10 évnél régebb óta	35

Forrás: saját szerkesztés

A táblázatból kiolvasható, hogy az ellátottak 71 %-a 10 évnél régebb óta él az intézményben. Az intézményben eltöltött hosszú időtartamra való tekintettel, különös figyelemmel kell lenni a kiváltás során, hiszen a lakók az elmúlt évtizedekben jelentős mértékben alkalmazkodtak az intézményi ellátáshoz, készségeik, attitűdjeik is ennek megfelelően alakultak át.

Az ellátottak életkor szerinti megoszlása azt mutatja, hogy a fogyatékossgal élő személyek közül a legtöbb a 36-45 éves korosztályhoz tartoznak. Azonosság mutatkozik a 46-55 éves és az 56-65 éves korosztályban lévő személyek száma között. A következő diagram ábrázolja a lakók életkori megoszlását.



Forrás: saját szerkesztés

A fogyatékossgal élő személyek nemenkénti megoszlását a következő táblázat mutatja be. A nemek aránya a női ellátottak magasabb számát mutatja.

nemek aránya	fő
férfi	22

nő	27
----	----

Forrás: saját szerkesztés

A fogyatékoság szerinti összetételt mutatja be a következő táblázat.

	fő
Értelmi fogyatékoság	49
Autizmus spektrum zavar	1
Mozgássérülés	5
Látássérülés	7
Hallássérülés	4
Beszéd fogyatékoság	12
Krónikus betegség(ek)	15
Halmozott fogyatékoság	21

Forrás: saját szerkesztés

A következő táblázat bemutatja, hogyan alakul az enyhe, a középsúlyos és a súlyos értelmi fogyatékosággal élő személyek száma az intézményben.

fogyatékoság típusa	fő
Enyhe értelmi fogyatékos	15
Középsúlyos értelmi fogyatékos	26
Súlyos értelmi fogyatékos	8

Forrás: saját szerkesztés

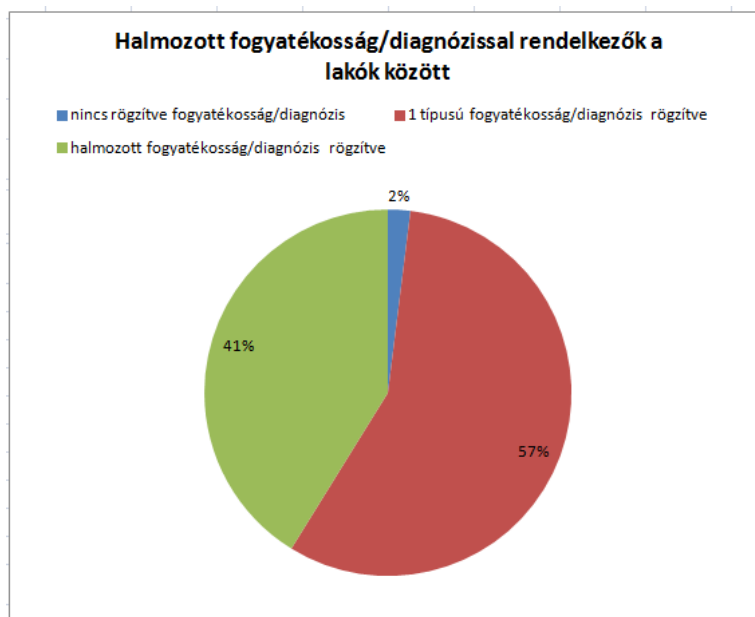
Az ápoló-gondozó otthonban 15 fő enyhe, 26 fő középsúlyos értelmi fogyatékosággal élő személy, és 8 fő súlyos fogyatékosággal élő személy részesül ellátásban.

Az egyéni fejlesztési tervekben megfogalmazott célokat az elláttal, annak gondnokával, és a szakmai teammel közös együttműködésben készítjük el. Az ápoló-gondozó otthoni ellátást igénybe vevők számára a szinten tartó feladatok, fejlesztések célja:

- az ápoló-tiszta megjelenés,
- a személyes lakókörnyezet tisztasága,
- az egymás iránti tolerancia,
- hatékony verbális kommunikáció,
- személyre szóló, aktív és passzív mozgásfejlesztés,
- fejlesztő foglalkoztatásban való aktív részvétel.

A strukturált ellátási modell szerint együttműködő fejlesztő pedagógusok, ápoló-gondozók és munkavezetők ezeket a feladatokat, célokat tudatosítják az ellátottakkal a kiscsoportos megbeszéléseken is, és folyamatosan követik, megsegítik a célok megvalósítását.

A fogyatékoság összetételét tekintve a diagramból kiolvasható, hogy a fogyatékosággal élő személyek ápoló, gondozó otthoni ellátást igénybe vevő ellátottak 41 %-a halmozottan fogyatékosággal élő személy.



Forrás: saját szerkesztés

Az ellátást igénybevevő fogyatékosággal élő személyek közül a családi állapot megoszlása a következőképpen alakul:

családi állapot	fő
Egyedülálló	47
Elvált	1
Özvegy	1

Forrás: saját szerkesztés

A fogyatékosággal élő személyek mindannyian gondnokság alatt állnak.

Az ellátottak megoszlása a gondnokság típusa szerint:

gondnokság típusa	fő
Cselekvőképesség részleges korlátozása	1
Cselekvőképességet kizáró	37
Cselekvőképességet korlátozó	11

Forrás: saját szerkesztés

A fogyatékosággal élő személyek legmagasabb iskolai végzettsége 8 osztály, vagy annál kevesebb. Az ellátást igénybevevő fogyatékosággal élő személyek közül 1 fő nem rendelkezik rendszeres jövedelemmel.

Az alábbi jövedelemtípusokkal rendelkeznek az ellátásban résztvevő személyek:

jövedelem típusok	fő	Ft/hó
Fogyatékosági támogatás	13	23310
Rehabilitációs ellátás	4	42695
Rokkantsági járadék	28	34491, 96429
Rokkantsági ellátás	3	41550
Vakok személyi járadéka	1	17116
Emelt összegű családi pótlék	35	20300
Árvaellátás	10	59881,5
Egyéb jövedelem	2	66410,5

Forrás: saját szerkesztés

Jelenleg a fogyatékossgal élő személyek 27 %-a vesz részt szociális foglalkoztatásban

	fő
Jelenleg foglalkoztatásban nem vesz részt	35
Jelenleg foglalkoztatásban részt vesz:	14

Forrás: saját szerkesztés

Komplex minősítéssel 3 fő rendelkezik, ebből 2 fő korábban vett már részt foglalkoztatásban. Amely foglalkoztatás típusát tekintve szociális foglalkoztatás volt.

A fogyatékossgal élő személyek tekintetében 16 fő önállóan kezeli költőpénzét, 33 fő nem rendelkezik pénzével önállóan, a zsebpénz beosztásában támogatást igényel.

fő	Rendelkezés foka
12	pénzével maga rendelkezik és a rendelkezésre álló összeget önállóan osztja be
4	pénzével maga rendelkezik, de a rendelkezésre álló összeg beosztásában támogatást igényel
1	pénzével nem rendelkezik önállóan, de a zsebpénzt maga osztja be
27	pénzével nem rendelkezik önállóan, a zsebpénz beosztásában támogatást igényel
6	pénzével nem rendelkezik önállóan, a pénzét mások osztják be helyette/nem kezeli azt/minimális beleszólása van

A vallásgyakorlás lehetőségére az intézmény mindig nagy hangsúlyt fektet. A fogyatékossgal élő személyek közül rendszeresen 2 fő gyakorolja vallását.

A pszichiátriai ellátottakra vonatkozó adatok (37 fő)

A táblázat azt mutatja be, hogy a pszichiátriai betegek otthonában élő ellátottak mióta élnek az intézményben:

	fő
1 éve	4
4-5 éve	2
6-10 éve	7
10 évnél régebb óta	24

Forrás: saját szerkesztés

Az ellátást igénybe vevő pszichiátriai beteg személyek közül a családi állapot megoszlása a következőképpen alakul:

	fő
Egyedülálló	21
Házas	3
Elvált	8
Özvegy	5

Az ellátottak közül 21 fő egyedülálló, 8 fő élt intézményi elhelyezése előtt házastársi kapcsolatban. Jelenleg 3 főnek van házastársa. 17 főnek van gyermeke, akikkel rendszeres kapcsolatot nem tartanak.

A pszichiátriai betegségben élő személyek közül 36 fő áll gondnokság alatt, 1 fő cselekvőképese.

Gondnokság típusai a következők:

	fő
Cselekvőképességet teljesen korlátozó	21
Cselekvőképességet részlegesen korlátozó	14
cselekvőképes	1

Forrás: saját szerkesztés

Támogatott döntéshozatalban nem részesül az a személy sem, aki jelenleg nem áll gondnokság alatt.

A következő táblázat a pszichiátriai beteg személyek legmagasabb iskolai végzettségét mutatja be.

iskolai végzettség	fő
---------------------------	-----------

8 osztály, vagy annál kevesebb	26
szakiskola	9
érettségi	4
főiskola, egyetem	2

Forrás: saját szerkesztés

Az ellátást igénybevevő pszichiátriai beteg személyek közül 1 fő nem rendelkezik rendszeres jövedelemmel.

Az alábbi jövedelemtípusokkal rendelkeznek az ellátásban résztvevő személyek:

jövedelem típusok	fő	Ft/hó
Fogyatékosági támogatás	2	17328
Rehabilitációs ellátás	4	44757,5
Rokkantsági járadék	10	49653,5
Rokkantsági ellátás	14	60744, 64286
Vakok személyi járadéka	0	0
Emelt összegű családi pótlék	10	20300
Árvaellátás	3	57728, 33333
Munkajövedelem	0	0
Aktív korúak ellátása	1	22800
Egyéb jövedelem	7	90976, 42857

Az intézményi várólistán lévők főbb jellemzői:

A BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthonban az ellátásra várakozók összlétszáma 17 fő, melyből 6 fő fogyatékossgal élő személyek ellátására, ebből nő 4 fő, férfi 2 fő. 4 fő él családban, 2 fő másik intézményben. A várakozók közül 5 fő áll gondnokság alatt, 1 főnek folyamatban van a gondnokság alá helyezése. 4 fő korlátozó, 1 fő kizáró gondnokság alatt áll. Az elhelyezésre várakozók közül 1 fő súlyos fogyatékossgal élő személy, 3 fő közepes és 2 fő enyhe fogyatékossgal élő személy. A várakozók közül 8 általános iskolai osztálynál kevesebbel rendelkezik 4 fő, 2 főnek van befejezett 8 általános végzettsége. A 6 fő ellátásra várakozó személy közül 5 fő nem vesz részt foglalkoztatásban. A várakozók közül munkajövedelemmel 1 fő rendelkezik, 5 fő egyéb nyugdíjszerű ellátásban részesül. Intézményi elhelyezésére várakozó pszichiátriai betegek száma 12 fő, ebből 1 nő, 10 férfi. 1 fő él másik intézményben, 1 fő családban, 9 fő egyedül. A várakozók közül 8 fő áll gondnokság alatt, ebből 3 fő kizáró, 5 fő részlegesen korlátozó gondnokság alatt, 3 fő cselekvőképes. A várakozók közül 8. általános iskolai végzettsége van 6 főnek, 4 főnek szakmunkásképző, továbbá 1 főnek érettségi. A 17 ellátásra várakozó személy közül senki nem vesz részt foglalkoztatásban. Az ellátásra várakozó személyek közül 1 főnek nincs jövedelme, 9 fő egyéb nyugdíjszerű ellátásban részesül, 1 fő pedig szociális segélyben. Az intézménybe történő bekerülés átlagos ideje: 3-5 év.

2. A PROJEKT CÉLJAI ÉS TEVÉKENYSÉGEI

2.1. A PROJEKT CÉLJAINAK MEGHATÁROZÁSA

A projekt céljai

A projekt célja – a fenti folyamat részeként – a fogyatékossgal élő személyek számára ápolást-gondozást nyújtó, a célcsoportok vonatkozásában engedélyesenként 50 főnél nagyobb intézményi ellátási forma teljes körű intézményi-férőhely kiváltása, és a lakók igényeire reflektáló, magas minőségű, hozzáférhető közösségi alapú ellátási formák kialakítása.

Az intézményi-férőhelykiváltással létrehozható lakhatási szolgáltatások:

- legfeljebb hat fő számára kialakított lakóépület vagy ház, vagy
- hét-tizenkét fő számára kialakított lakóépület vagy ház.

Az intézményi-férőhelykiváltás során létrejövő új lakhatási szolgáltatásoknak meg kell felelnie az Szt.-ben és az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletben foglalt támogatott lakhatás szakmai, személyi és tárgyi feltételeknek, továbbá összhangban kell lennie a Stratégiában foglaltakkal.

Emellett elengedhetetlen, hogy a fejlesztés eredményeként az adott település(rész), ahol a lakhatási szolgáltatások létrehozása megtörténik, a szükséges szociális alapszolgáltatások, valamint foglalkoztatási lehetőségek, foglalkozási rehabilitációs szolgáltatások megfelelő mértékben, stabilan, jó minőségben, elegendő kapacitással rendelkezésre álljanak.

Részcélok:

1. a fogyatékossgal élő személyek és/vagy pszichiátriai betegek életminőségének javítása, jogainak érvényesítése, önálló életvitelük támogatása
2. a szociális szolgáltatási rendszer fejlesztése: minőségi, közösségi alapú új támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása,
3. amennyiben szükséges az alapszolgáltatások fejlesztésével az általános hozzáférhetőség javítása,
4. amennyiben szükséges foglalkoztatás lehetőségeinek kialakítása,
5. a közösségi alapú ellátásban jól képzett szakemberek álljanak rendelkezésre,
6. minden érintett szereplő a folyamat minden döntési pontjába való megfelelő bevonása,
7. a lakók felkészítése.

Illeszkedés szakmapolitikai környezethez, jogszabályi keretekhez, a felhívásban meghatározott célokhoz

A projekt tervezésekor, majd a megvalósítás során kiemelt figyelmet fordítunk arra, hogy a létrejövő fejlesztés szervesen illeszkedjen a vonatkozó hazai és nemzetközi jogszabály keretekbe, szak- és fejlesztéspolitikai stratégiákba, szolgálja az azokban meghatározott célok elérését, alkalmazza a hazai és nemzetközi sztenderdeket és jó gyakorlatokat. A célok illeszkedését egyrészt szakmai (tartalmi-módszertani), másrészt fejlesztéspolitikai (finansziális, beruházási) oldalról tudjuk vizsgálni. Előbbi esetében a szakmapolitikai iránymutatásokhoz, stratégiákhoz, törvényi környezethez való illeszkedést mutatjuk be, míg utóbbi esetében az európai fejlesztési célkitűzések, kohéziós politika, illetve ennek hazai leképezése, a pályázati rendszerrel való koherenciát vizsgáljuk.

Ahogy az európai uniós, úgy a hazai szociális szakpolitika is jelentős szemléletváltáson ment keresztül az elmúlt évtizedekben. A korábbi, az érintett személyek hiányzó képességeire fókuszáló hozzáállásával szemben, az új szakpolitika közösségi szemlélete az egyén aktív társadalmi részvételét, közösségi szerepvállalását helyezi középpontba. Az új megközelítésben a legfőbb célkitűzés (aminek kulcseleme a jelen pályázat tárgyát is képező intézményi kitagolás, közösségi szolgáltatásokra való áttérés), hogy az érintettek ne csupán a szociális védőháló szolgáltatásaira támaszkodjanak, hanem a társadalomba beilleszkedve, annak egyenjogú tagjaként aktív közösségi életet éljenek, illetve visszatérjenek a munka világába.

Ez a szemlélet testesül meg a fogyatékossgal élő személyek jogairól szóló ENSZ egyezményben, amit az Országgyűlés a 2007. évi XCII. törvénnyel hirdetett ki, és amelynek 9. (A fogyatékossgal élő

személyek önálló életvitelének és az élet valamennyi területén történő teljes körű részvételének lehetővé tétele, fizikai környezet, szolgáltatások, információ terén); 12. (a fogyatékosokkal élő emberberek törvény előtti egyenlősége, 19. (önálló életvitel és közösségbe való befogadás, lakóhely megválasztás, hozzáférés biztosítása intézményi és egyéb közösségi támogató szolgálathoz, közösségtől való elszigetelődés és kirekesztődés megelőzése, igényeikhez igazított közösségi szolgáltatások) és 28. (megfelelő életszínvonal és szociális védelem, állami lakhatási programokhoz való hozzáférés biztosítása, életkörülményeik javítása) cikkéhez kapcsolódnak pályázati célkitűzéseink.

A megvalósuló fejlesztés teljesíti a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény alapvető célkitűzését, hiszen javulnak az érintett személyek jogainak érvényesülése, a jogok érvényesítési eszközei bővülnek, önálló életvitelük és a társadalmi életben való aktív részvételük biztosítottá válik. A 17. §-a rendelkezik az 50 főnél nagyobb férőhelyű szociális intézmények férőhelykiváltásáról is.

Utóbbi rendelkezés 2010-ben, az 1998. évi XXVI. évi törvény módosító 2010. évi XXXIX. törvény emelte törvény szintre. Az ennek végrehajtásához szükséges stratégiát és feladatokat **a 2011-2041 időszakra vonatkozó, a fogyatékosokkal élő személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek kiváltásának stratégiájáról** és a végrehajtásával kapcsolatos kormányzati feladatokról szóló 1257/2011. (VII. 21.) Korm. határozat határozta meg, amit a 1023/2017. (I. 24.) Korm. határozattal **a fogyatékosokkal élő személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek kiváltásáról szóló 2017-2036. évekre vonatkozó hosszú távú koncepciója** váltott fel. Az ezekben foglalt kötelezettségekhez illeszkedik a pályázat, hiszen az előírások szerint az 50 főnél nagyobb bentlakásos intézményi forma megszüntetését és a közösségi alapú ellátási formák, a támogatott lakhatás bevezetését célozza. Utóbbi jogi kereteit Szociális törvény, a szakmai, személyi és tárgyi feltételeket az **1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet tartalmazza**, a támogatott lakhatási forma kialakításánál ezek iránymutatására támaszkodunk.

A pályázat támaszkodik az 1257/2011 (VII. 21.) Korm. határozat 3. pontjának megfelelően elkészült, az első 3 éves fejlesztési ciklus eredményeit és tapasztalatait összegző **Fejlesztési alapvetések a fogyatékosokkal élő személyek szociális intézményi-férőhelykiváltásáról szóló stratégia (2011-2041) végrehajtásához, 2015-2020** című dokumentum, továbbá több ponton kapcsolódik a **1653/2015. (IX. 14.) Korm. határozat az Országos Fogyatékosügyi program végrehajtásának 2015-2018. évekre vonatkozó Intézkedési Tervéhez**: 5.4. (Szabályozási szinten kell lehetővé tenni a fogyatékosokkal élő személyek részére a szociális alapszolgáltatások infrastruktúrájának bővítését, fejlesztését, különös tekintettel a nappali ellátást biztosító intézményekre); 7.3. (Létre kell hozni azt a szakmai műhelyt, amely a szociális intézmények férőhelykiváltásának koordinatív-módszertani támogatását biztosítja) 7.4. (Az előző évek tapasztalataira alapozva felül kell vizsgálni az intézményi- férőhelykiváltással és a támogatott lakhatással kapcsolatos jogszabályi környezetet a fogyatékosokkal élő gyermekekre is figyelemmel) pontjaihoz. A fejlesztés tervezésekor és megvalósításakor kiemelt figyelmet fordítunk a 2015-2025. évekre vonatkozó **Országos Fogyatékosügyi Programról szóló 15/2015. (IV. 7.) OGY határozat** 7.2 pontjának (önrendelkezés, társadalmi integráció érvényesítése, az intézményi-férőhelykiváltással érintett személyek és intézmények felkészítése, kapcsolódó jó gyakorlatok felhasználása, lakóhelyhez közeli szolgáltatások körének bővítése).

A fent bemutatott, a projekt előkészítéséhez és majdani megvalósításához közvetlenül kapcsolódó szabályozókon túl, számos egyéb hazai és nemzetközi jogszabály határozza meg működési környezetet. Összefoglalóan alább felsoroljuk a legfontosabb vonatkozó dokumentumokat.

Nemzetközi jogszabályok, ajánlások:

- A fogyatékosokkal élő személyek jogairól szóló ENSZ egyezmény
- Fogyatékosokkal élő személyek jogairól szóló egyezmény és az ahhoz kapcsolódó Fakultatív Jegyzőkönyv kihirdetéséről szóló 2007. évi XCII. törvény /Alapelvek (3. cikk), a 19. cikk Önálló életvitel és a közösségbe való befogadás
- Európai Unió Alapjogi Chartájának az Egyenlőségről szóló címéhez tartozó 21. és 26. cikk
- 2010-2020-as Európai Fogyatékosügyi Stratégia
- Európa Tanács (ET) Miniszteri Bizottságának 2006-ban elfogadott Akcióterve
- Az intézményi ellátásról a közösségi alapú ellátásra való áttérésre vonatkozó közös európai útmutató

- ENSZ CRPD Bizottság állásfoglalásai
- A Bizottság 651/2014/EU rendelete (2014. június 17.)
- a WHO jelentése pszichiátriai ellátásról elnevezésű dokumentumhoz

Hazai fogyatékosügyi szabályozás:

- 1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról
- Fejlesztési koncepció-javaslat a fogyatékos személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek kiváltásáról szóló stratégia (2011-2041) végrehajtásának elősegítéséről a 2015-2020. időszak tervezéséhez
- A Kormány 1257/2011. (VII. 21.) Korm. határozata a fogyatékos személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek kiváltásának stratégiájáról és a végrehajtásával kapcsolatos kormányzati feladatokról
- 1023/2017. (I. 24.) Korm. határozat a fogyatékos személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek kiváltásáról szóló 2017–2036. évekre vonatkozó hosszú távú koncepcióról
- 15/2015. (IV. 7.) OGY határozat az Országos Fogyatékosügyi Programról (2015-2025.)
- A támogatott döntéshozatalról szóló 2013. évi CLV. törvény
- A súlyos fogyatékos minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékos támogatás folyósításának szabályairól szóló 141/2000. (VIII. 9.) kormányrendelet

Speciális szolgáltatási jogi szabályozás

- Az intézményi ellátásról, a közösségi életvitelt támogató szolgáltatásokra való áttérés folyamatának szabályozási háttere.
- Szociális szolgáltatások, és kapcsolódó szolgáltatási rendszer (egészségügy, köznevelés, foglalkoztatás, közszolgáltatások)

Törvények:

- 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (Szt.)
- 2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyvről (Ptk.)
- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról
- 2003. évi CXXV. törvény az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról
- 1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról
- Magyarország Központi költségvetéséről szóló törvény
- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról
- 2012. évi I. törvény a munka törvénykönyvéről
- 1991. évi IV. törvény a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról (Flt.)
- A 2011. évi CXCI. törvény a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról (Mmtv.)

Kormányrendeletek, kormányhatározatok:

- 381/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet az Integrált Jogvédelmi Szolgálatról
- 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 (továbbiakban: Tr.),
- 92/2008. (IV. 23.) Korm. rendelet a fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról
- 257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról
- 112/2006. (V. 12.) Korm. rendelet a szociális foglalkoztatás engedélyezéséről és a szociális foglalkoztatási támogatásról
- 392/2013. (XI. 12.) Korm. rendelet a szociális és gyermekvédelmi ellátások országos nyilvántartásáról
- 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről (Sznyr.)
- A megváltozott munkaképességű munkavállalókat foglalkoztató munkáltatók akkreditációjáról, valamint a megváltozott munkaképességű munkavállalók foglalkoztatásához nyújtható költségvetési támogatásokról szóló 327/2012. (XI.16.) Korm. rendelet

- 141/2000. (VIII. 9.) Korm. rendelet a súlyos fogyatékoság minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékosági támogatás folyósításának szabályairól
- A 2014–2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet.

Miniszteri rendeletek:

- 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről
- 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről (továbbiakban: Ir.)

Ez szakmapolitikai stratégiák végrehajtásához forrást a különböző fejlesztéspolitikai eszközök biztosítanak. A fejlesztés tárgya a legmagasabb uniós stratégiai szinthez kapcsolódik, hiszen a társadalmi beilleszkedés az EU 10 éves foglalkoztatási és növekedési stratégiája, az **Európa 2020** öt kiemelt céljának egyike. A stratégia az évtized végére az intelligens, fenntartható és inkluzív növekedés feltételeit kívánja megteremteni 2020-ra, aminek érdekében a foglalkoztatás, oktatás, kutatás-fejlesztés, energiaügy valamint a szegénység és társadalmi kirekesztés elleni küzdelem területén jelöl meg beavatkozási területeket. Az érintett csoportok közösségi életbe integrálásával, a munkához juttatásával, egyéni igényeikre reflektáló, hozzáférhető szolgáltatási struktúra kialakításával tehát kettős cél is realizálódik, egyrészt a társadalmi kirekesztettségük csökken, továbbá a foglalkoztatási mutatók is javulnak.

A célok eléréséhez a 2014-2020 programozási időszakban szükséges konkrét beruházási prioritásokat és a intézkedések – a hozzájuk társított forrásokkal – a **Közös Stratégiai Keret**ben kerültek összefoglalásra. Ennek 9. cikke határozza meg azt a 11 tematikus célkitűzést, aminek elérésével az Európa 2020 stratégia eredményesen megvalósulhat. Hazánk az ehhez való hozzájárulás mikéntjét, a fejlesztési prioritásokat - az Országos Fejlesztési és Területfejlesztési Konceptióval összhangban - a **Partnerségi Megállapodásban** rögzíti. Ebben a 4. Társadalmi felzárkózási és népesedési kihívások kezelése nemzeti prioritáson belül, illeszkedve a 9. A társadalmi együttműködés erősítése és a szegénység, valamint a hátrányos megkülönböztetés elleni küzdelem tematikus célkitűzés keretében nevesíti az intézményi ellátásról a közösségi ellátásra való áttérést, amely program megvalósulásával hozzájárul a célcsoport társadalmi integrációjához, megnyílik a lehetőség az egyéni szükségletekre alapozott szolgáltatások, hozzáférhető ellátási formák kialakítására.

A pályázatban célzott fejlesztés a Partnerségi Megállapodásban elérendő eredményekhez az alábbiak szerint tud közvetlenül illetve közvetve hozzájárulni:

- a szociális intézmények közösségi ellátásra való áttérése és a bentlakásos intézmények férőhelykiváltása;
- jó minőségű közszolgáltatásokhoz való hozzáférés;
- a fogyatékosággal élő személyek és a megváltozott munkaképességű személyek rehabilitációja, a helyzetük javítása a későbbi nyílt munkaerő-piaci foglalkoztatás érdekében;
- a hátrányos helyzetűek alapvető szociális készségeinek erősítése, lehetővé téve foglalkoztathatóságuk későbbi fejlesztését és majdani munkaerő-piaci részvételüket (ez kapcsolódási pontot jelent a 8. A fenntartható és minőségi foglalkoztatás, valamint a munkavállalói mobilitás támogatása tematikus célkitűzéssel).

A fenti eredmények elérését célzó konkrét fejlesztési programok az **Emberi Erőforrás Operatív Program** (EFOP) tartalmazza. Ennek 2.2. A társadalmi együttműködést szolgáló intézmények és szolgáltatások fejlesztése, bentlakásos intézmények férőhelykiváltása, új kapacitások létesítése elnevezésű intézkedése egyedi célként határozza meg az intézményi férőhelyek kiváltását. A projekt többek között a szolgáltatásokhoz való jobb hozzáférés megteremtésével előmozdítja a társadalmi együttműködést, az intézményi szolgáltatásokról a közösségi alapú szolgáltatásokra áll át, az aktív befogadást és esélyegyenlőséget támogatja, valamint a foglalkoztathatóság, továbbá a hátrányos helyzetű emberek társadalmi integrációját erősíti.

Jelen pályázati felhívás a fentiek mentén jelölte ki a főbb célkitűzéseket, melynek a projekt maximálisan eleget tesz, amennyiben a fejlesztés eredményeképp a jelenlegi intézményi ellátási forma férőhelyei teljes egészében kiváltásra kerülnek, új támogatott lakhatási férőhelyek és új, a lakók igényeire reflektáló közösségi alapú szolgáltatások jönnek létre, a közösségi alapú ellátás fejlesztésével a hozzáférhetőség

javul. Az új struktúra elősegíti a célcsoport életminőségének javítását, jogainak érvényesítését, önálló életvitelük támogatását, a társadalmi integrációt és az aktív közösségi szerepvállalást. Ezek együttesen hozzájárulnak ahhoz, hogy a célcsoportok foglalkoztathatósági esélyei javuljanak és megtalálják azokat a formákat, amelyek keretében hatékony, sikeres munkaerő válhat belőlük. Utóbbit erősítendő távlati elvárás a foglalkoztatási lehetőségek, illetve a foglalkozási rehabilitációs szolgáltatások megfelelő minőségű rendelkezésre állása.

A felhívás további célként fogalmazza meg az érintettek bevonását, illetve a lakók tájékoztatását. Tekintettel arra, hogy projektcélok teljesülésének alapvető feltétele, hogy megfelelően ismerjük az érintettek véleményét, hozzáállását, illetve elképzeléseit a fejlesztés kapcsán, jelen célok a projekt keretében is kiemelt jelentőséggel bírnak. Egyrésztől azért, mert ez a záloga annak, hogy az igényekre reflektáló, hatékony, magas minőségű lakhatási és szolgáltatási rendszer alakuljon ki. Másrésztől csak így érhető el, hogy a lakók, mint a fejlesztések közvetett érintettjei, megfelelő információ híján vagy félinformáció birtokában idegenkedve, elutasítóan álljanak a fejlesztéshez, hiszen annak érzékeny volta miatt a teljes társadalmi elfogadottság kulcskérdés.

Kapcsolódás más humán-fejlesztési programokhoz

Az intézményi-férőhelykiváltás konkrét végrehajtási fejlesztési feladatait az 1257/2011. (VII. 21.) Korm. határozat és a 1023/2017 (I. 24) Korm. határozat nevesíti. Ezek keretében egy hosszú távú fejlesztéssorozat indult el, melyek egymáshoz illeszkedve, egymást kiegészítve szolgálják a meghatározott távlati célok elérését.

A **TIOP-3.4.1.A-11/1** projekt Szociális Intézmények komponense keretében összesen 6 intézmény (Berzence, Bélapátfalva, Kalocsa, Mérk, Szakoly és Szentés) férőhelyeinek kiváltását támogatták. 697 lakó számára összesen 67 ingatlant (6 lakócentrumot, 40 db 12 fő részére kialakított támogatott lakhatást, valamint 12 lakást) építettek vagy újítottak fel. A konstrukció alapján létrehozásra került a Intézményi Átalakítási Cselekvési Terv, jött létre, ami 3 éves ütemezésben az adott időszakban szerzett tapasztalatok alapján felülvizsgálatra kerül.

A **TÁMOP-5.4.1-12/1** kiemelt projekt eleme volt a TIOP-3.4.1 „Bentlakásos intézmények kiváltása” konstrukció kedvezményezettjei számára egy országos, társadalmi befogadást erősítő médiakampány lebonyolítása, mely elősegíti a szakemberek és a lakosság szemléletváltását a fogyatékosokkal élő személyekkel szemben. A TÁMOP-5.4.1. keretében megvalósuló kampány és az érzékenyítést célzó honlap (<http://tanuljunkmegegyuttelni.hu/>) a TIOP 3.4.1. pályázatot követő év végén indult el.

A **TÁMOP 5.4.4.** „Szociális képzések fejlesztése, szakemberek képzése, továbbképzése és készségfejlesztése valamint a helyi fejlesztési kapacitások megerősítése” című konstrukcióban a t szolgáltatásokat nyújtó különböző (elsősorban szociális, egészségügyi és pedagógiai) munkakörben dolgozó szakemberek részére a képzési tematika, a képzési anyagok kidolgozása, valamint a képzésük történt meg több szociális területen, többek között a fogyatékoság szakterületén belül is.

A **TÁMOP-5.4.5.-11/1** – a fizikai és info-kommunikációs akadálymentesítés szakmai tudásának kialakítása című konstrukció keretében a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft és a Kézenfogva Alapítvány konzorciumban valósította meg a mentorhálózat kialakítását, valamint működtetését. Így a mintegy 100 fő mentor rendelkezésre bocsátásával (2013 nyarától) támogatta az intézményekben élő érintetteket, családtagjaikat, az ott dolgozó szakembereket, valamint az új, befogadó környezetet. Egy-egy intézményben 10-14 fős mentor team dolgozott 3 fős kulcsmentor team vezetésével, koordinációjával.

Ugyancsak a **TÁMOP-5.4.5.-11/1** konstrukció keretében 2013.09.01. és 2014.01.10 között működött a nyertes pályázók számára a Fogyatékos Emberek Szervezeteinek Tanácsa (FESZT) által biztosított, és az Értelmi Fogyatékosokkal Élők és Segítőik Országos Érdekvédelmi Szövetsége (ÉFOÉSZ) által koordinált érdekvédelmi tanácsadás. Összesen 16 fő 18 órás képzése valósult meg, belőlük alakultak azok a több esetben 4-5 fős munkacsoportok, amelyek egy-egy intézményben tevékenykedve képviselték a lakók érdekeit, és információnyújtással, konstruktív javaslatokkal segítették az intézményi-férőhelykiváltási folyamatot. Munkájuk elsődleges célja az volt, hogy az intézményi-férőhelykiváltásban résztvevő intézmények folyamatosan figyelembe vegyék az intézményben élő lakók érdekeit, és segítse a lakókat bevonódni az intézményi-férőhelykiváltás folyamatába (FESZT, 2014).

Pályázatunk épít az **EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001** Szociális intézményi-férőhelykiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása című projektre. Az ennek keretében létrehozott Intézményi Férőhely Kiváltási Szakmai Koordinációs Műhely, valamint munkacsoportjai (kutatási, szolgáltatásfejlesztési, foglalkoztatási, intézménytámogatási és hálózati) megfelelő stratégiai-módszertani háttérrel biztosít a Az intézményi-férőhelykiváltási folyamat során. A szakmai terv a kialakított Intézmény Férőhely Kiváltási Terv módszertana alapján került összeállításra, míg a megvalósítás során a szakmai koordinációs, módszertani fejlesztésébe vonható beruházásokhoz kapcsolódó „soft” tevékenységei tud hatékonyan bekapcsolódni. Így együttműködünk az érintettek bevonásában, felkészítésében, az érzékenyítésben, rehabilitációs tanácsadásban, a szolgáltatási struktúra kialakításának kérdéskörében.

Kapcsolódás a Terület- és Településfejlesztési Operatív Program (TOP) fejlesztéspolitikai céljaihoz

- Vállalkozásbarát és népességmegtartó település-, kiemelten városfejlesztés, az életminőség és társadalmi összetartozás javításához szükséges helyi feltételek biztosítása
- az önkormányzati épületek energiahatékonyságának javítása a hatékony településüzemeltetés és a széndioxid kibocsátás csökkentése érdekében,
- a közszolgáltatások fejlesztése, bővítése az életminőség javítása, és a népesség, különösen a fiatalok megtartása érdekében,
- leromlott városrészek fejlesztése a hátrányos helyzetű lakosság életkörülményeinek javítására,
- helyi közösségek és együttműködés erősítése a helyi és térségi gazdasági és közösségi aktivitás ösztönzésére.

TOP-4.2.1-15 Szociális alapszolgáltatások infrastruktúrájának bővítése, fejlesztése

TOP-5.2.1-15 A társadalmi együttműködés erősítését szolgáló helyi szintű komplex programok

TOP-6.6.2-15 Szociális alapszolgáltatások infrastruktúrájának bővítése, fejlesztése

TOP-6.9.1-15 A társadalmi együttműködés erősítését szolgáló helyi szintű komplex programok

A szociális alapszolgáltatások infrastruktúrájának fejlesztése, feltétele annak, hogy elsősorban a társadalmi leszakadással veszélyeztetett csoportok helyzetének javítására irányuló programok végrehajtásához biztosított legyen a megfelelő intézményi háttér, másrésztől csökkenthetők legyenek a családi terhek, és az életminőséget javító új szolgáltatások induljanak. A helyi szintű humán közszolgáltatások megújítása hozzájárul a lakosság életkörülményekben rejlő területi különbségek mérsékléséhez, illetve a társadalmi összetartozás erősítéséhez. Az intézkedések eredményeképpen kiegyenlítődnek vagy javulnak a területi különbségek.

2.2. A FEJLESZTÉSEK CÉLCSOPORTJAI, AZ ÉRINTETTEK KÖRE, A FEJLESZTÉSEK HATÁSTERÜLETE

A pályázat felhívásában nevesített célcsoportok

A projekt célcsoportjaként a pályázati felhívás meghatározza a közvetlenül és a közvetve érintett célcsoportokat. A projekt közvetlen célcsoportja azon személyek köre, akik a projekt eredményeinek közvetlen, elsődleges használói. Esetükben a projekt tevékenységei, eredményei, hatásai helyzetüket befolyásolja.

A projektnek több **közvetlen célcsoportja** van. A közvetlen célcsoport rétegződése: egyéni, intézményi és társadalmi. Egyrészt egyéni szinten mindazok a fogyatékossgal élő emberek/pszichiátriai és szenvedélybetegek, akik bentlakásos szociális intézményekben élnek vagy bekerülési várólistán lévő, ellátást igénylők, továbbá a közvetlen családtagjaik. Másrészt – szintén egyéni szinten – a fogyatékossgal élő személyek, pszichiátriai és szenvedélybeteg emberek intézményi ellátását végző szakemberek, személyi segítők, gondnokok.

Az egyéni szinten túl a projekt jelentős, az intézmények szintjén jelentkező célcsoportokra is jelentős hatással lesz. A kiváltás komplex folyamatában érintett intézményrendszer szereplői és fenntartói; továbbá a közfeladatot ellátó szervezetek és szolgáltatók esetében a projekt a fogyatékossgal élő személyek,

pszichiátriai és szenvedélybetegek családtagjain és a szakembereken túl az őket körülvevő, velük közvetlen kapcsolatban álló intézményekre is irányul.

A harmadik szintet a társadalom képviseli. Közvetlen célként a fogyatékossgal élő személyek, pszichiátriai és szenvedélybeteg embereket körülvevő, velük mindennapos kapcsolatban álló szűkebb környezet fogalmazódott meg. A kiváltás folyamatában kulcsfontosságú szerepe van a kiköltöző intézményi lakók szomszédainak, valamint a lakosság véleményének is.

Közvetlen célcsoport:

- pszichiátriai és szenvedélybetegek, valamint a fogyatékossgal élő személyek intézményi ellátását végző szakemberek (ápolási, gondozási, önálló életvitelt elősegítő feladatot ellátó önálló és intézményi szolgáltatók), személyi segítők, gondnokok,
- bentlakásos szociális intézményekben élő vagy várólistán lévő, ellátást igénylő pszichiátriai és szenvedélybetegek, valamint a fogyatékossgal élő személyek és közvetlen családtagjaik,
- az intézményi-férőhelykiváltási folyamatban, valamint a rehabilitáció komplex folyamatában érintett intézményrendszer szereplői és fenntartói,
- közfeladatot ellátó szervezetek és szolgáltatók,
- pszichiátriai és szenvedélybetegeket, valamint a fogyatékossgal élő személyeket körülvevő szűkebb környezet (pl. szomszédtság, település(rész)).

Közvetett célcsoport:

- pszichiátriai és szenvedélybetegeket, valamint a fogyatékossgal élő személyeket körülvevő tágabb mikro-makro környezet.

Jelen pályázat keretében 249 fő pszichiátriai és/vagy szenvedélybeteg és/vagy fogyatékossgal élő személy kiváltása valósul meg az alábbiak szerint.

Fogyatékossgal élő személyek:

- Bihari Egyesített Szociális Intézmény Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 49 férőhely,
- Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Bárándi Humán Szolgáltató Otthon 3 férőhely,
- Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Szerep-Hosszúhát Humán Szolgáltató Otthon III. 20 férőhely.

Pszichiátriai betegek:

- Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Bárándi Humán Szolgáltató Otthon 23 férőhely,
- Bihari Egyesített Szociális Intézmény Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 37 férőhely
- Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Szerep-Hosszúhát Humán Szolgáltató Otthon III. 35 férőhely.

Szenvedélybetegek:

- Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Bárándi Humán Szolgáltató Otthon 82 férőhely

A kiváltás komplex folyamatában érintett intézményrendszer szereplői és fenntartói

A fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény (a továbbiakban: Fot.) 17. §-a rendelkezik arról, hogy a fogyatékossgal élő személyek számára ápolást-gondozást nyújtó, 50 főnél nagyobb férőhelyszámú szociális intézmények férőhelyeit ki kell váltani. .

Az intézmény-férőhely kiváltási folyamatban a különféle érintett szociális szolgáltatások közötti együttműködés elengedhetetlen.

A kormány által jóváhagyott, a szakmai és érdekképviseleti szervezetekkel együttműködésben készített, 2015 őszén megújított férőhely-kiváltási módszertan leszögezte, hogy a fogyatékossgal élő ember lehetőleg minél több szolgáltatóval, szolgáltatással kerüljön kapcsolatba, így diverzifikálva a szolgáltatói kört. Ezen túlmenően az egészségügyi szolgáltatások esetében szükséges kiemelten kezelni a háziorvosi

szolgáltatás elérhetőségét, valamint a járóbeteg szakellátás kapcsán a pszichiátriai gondozóhálózatot. A csoport esetében nehézséget jelent, a kompetencia-határok esetleges tisztázatlansága, változásokkal szembeni ellenérzések, a hálózatos működés hiánya, a szakmai tapasztalatcsere esetlegessége, illetve némely esetben az vélt vagy valós félelmek is nehezítik az együttműködést. A projekt biztosítja a célcsoport hálózatosodását, a célcsoport tagjai közötti tapasztalatcserét és módszertani háttérük megerősítését.

Fogyatékossgal élő személyeket, pszichiátriai és szenvedélybetegeket körülvevő szűkebb környezet

A csoport jelentős befolyással rendelkezik a tekintetben, hogy a létrejövő új szolgáltatások (támogatott lakhatási férőhelyek) mely településeken, hol valósulnak meg. A közvetlenül érintett szomszédság, vagyis az újonnan létrejövő, fogyatékossgal élő személyeknek otthont adó lakóépületek szomszédjai, az érintett települések/településrészek döntéshozói, lakói, véleményformálói esetében szükséges annak elérése, hogy lehetőleg partnerként, támogatóan álljanak a kiváltás mellé. Ezen csoport érdeke egyfelől a problémamentesen integrálódó fogyatékossgal élő személyek és támogató szolgáltatások létrejötte, másfelől az új szolgáltatásokkal létrejövő új munkahelyek létrehozása. A csoport hátránya a vélt vagy valós félelmeken és előítéleteken és a fogyatékossgából adódó nehézségek meg nem értése.

Ez a csoport jelentősen képes hozzájárulni a projekt eredményeinek eléréséhez, illetve fenntarthatóságához. A projektből közösségfejlesztői, kommunikációs, információs és változáskezelési tevékenységek vonatkoznak rájuk.

Szenvedélybetegek

Szenvedélybetegek azok a kábítószer használó, a gyógyszert kóros mértékben fogyasztó, valamint egyéb hasonló függőséget okozó anyaggal visszaélő személyek, akik önálló életvitelre időlegesen nem képesek.

A szenvedélybetegség kialakulásának számos oka van. Az addíciók (hozzászokás) szempontjából minden, a személyiség harmonikus fejlődését akadályozó tényező kockázatnak számít. Fontos szerepe van a személyiségfejlődés korai szakaszának, a kora anya-gyermek kapcsolatnak és a kisgyermekkorban lezajlott traumáknak. A meghitt emberi kapcsolatok hiányából, illetve például a munkahelyi vélt vagy valós sikertelenségből származó szorongást és feszültséget enyhítheti a beteg a szenvedélybetegség felé vezető út lépéseivel. Számos vizsgálat támasztja alá, hogy az addícióra való hajlam bizonyos mértékben genetikailag is meghatározott. Kimutatták például, hogy a dopamin-2 receptor jelenléte szignifikánsan gyakrabban fordul elő súlyos alkoholistáknál, drogfüggőknél és kóros játékszenvedélyben szenvedő betegeknek. A szenvedély kialakulásának különféle hatásai mellett nem elhanyagolható a véletlenszerű események szerepe sem, tehát a betegek kórelőzményét nem lehet kizárólag előre gyártott sémák alapján megítélni.

A szenvedélyek, függőségek alapvetően kétfélek lehetnek: kémiai addíciók (alkohol-, drog-, nikotinfüggőség), továbbá viselkedéses vagy anyag nélküli addíciók (játékszenvedély, munkamánia, kóros vásárlás, kleptománia, internetfüggőség, stb). Az anyag nélküli addícióknál ugyanúgy ciklikus viselkedési sztereotípiákat figyelhetünk meg, mint a kémiai addícióknál: vágy, készítés, növekvő feszültség, szenvedély megélése (pl. szerhasználat), feszültség csökkenése. A készítésnek a betegek csak nehezen tudnak ellenállni, és több hónapos vagy éves "józanág" után is visszaeshetnek. A szenvedélybetegségek ráadásul gyakran társulnak más függőségekkel (alkohol- és drogfüggőség), depresszióval, és nem ritka az öngyilkossági kísérlet társulása sem.

Pszichiátriai betegek

Az pszichiátriai ellátásban lévő ellátottak diagnózisa:

- skizofrénia
- skizoaffektív zavavarok
- bipoláris I.zavar
- bipoláris II. zavar

- depressziós epizód
- rekurens depresszió
- egyéb hangulati affektív zavar

Pszichiátriai betegségek fogalma, jellemzői

A skizofrénia (skizofrenia) egy krónikus és nagyon gyakran rokkantsághoz vezető pszichés betegség. A betegség miatt a beteg visszahúzódik az emberektől, elfordul a korábban végzett tevékenységeitől és egy téveszmékkel teli, vagy valóságtól elszakadt külön világába húzódik vissza. A skizofrenia a pszichózis egyik formája, azaz úgy károsul a gondolkodás, hogy a betegek a valóságot érzékelik rendellenesnek. A pszichózis a zavart agyi működés egyik tünete. A skizofrénia nem gyógyítható, azonban pszichiaterekkel, vagy más mentálhigiénikusokkal való szoros együttműködésben a skizofrénia sikeresen karban tartható, különösen, ha a diagnózist sikerült korán felállítani. Szerencsére újabb és újabb gyógyszerek segítségével egyre jobban kezelhető ez a kevésbé értett betegség. Jelenleg még nem sikerült azonosítani a skizofrénia okait, bár úgy gondolják, hogy genetikai tényezők is állhatnak a betegség hátterében. Az általános populáció egy százalékánál alakul ki skizofrénia, míg tíz százaléknál jelenik meg, ha a családban már szenved közeli hozzátartozó a betegségben. Az agy kémiai, vagy nagyon finom szerkezeti eltérései hozzájárulhatnak kialakulásához.

A bipoláris zavar kétpólusú, hangulati betegséget jelent. Az egyén életében lehangolt (depressziós) és felhangolt (hipomániás azaz enyhén mániás, vagy akár súlyosan mániás) epizódok követik egymást. Gyakran évekig csak depressziós időszakok jelentkeznek, míg egyszer megjelenik egy felhangolt, mániás periódus. Sajnos a betegség a látszólag tünetmentesebb időszakokban sem nevezhető meggyógyultnak, illetve egy-egy újabb epizód jelentkezése sem újabb és újabb betegség, itt egy adott folyamatról beszélünk. A kórkép megkülönböztetése fontos a "hagyományos" egypólusú depressziótól, melyben csak lehangolt időszakok fordulnak elő, mert attól eltérő terápiás megközelítést igényel. Ugyancsak megkülönböztető a különféle érzelmileg labilis személyiségzavarokkal, pl. az orvosi szlengben "borderline"-nak is nevezett állapottal járó érzelmi-hangulati instabilitástól.

A betegség első tünetei általában 15-30 éves életkor körül jelentkeznek, nagyjából 70 százalékban depressziós epizóddal indul a folyamat. A pontos diagnózis felállítását nehezíti, hogy akár 10 év is eltelik, míg az első ellentétes, felhangolt epizód jelentkezik, így addig "sima" depresszió kórjelzéssel zajlik a kezelés. A bipoláris zavar formái A betegség lefolyása során depressziós és különböző mértékben felhangolt („mániás”) időszakok követik egymást, a folyamatnak több különféle formáját különböztethetjük meg, melyek közül kiemelhető: Bipoláris I. zavar esetén a depressziós epizódok között teljes mániás időszakok is előfordulnak. Bipoláris II. zavarnál a depressziós tünetek mellett csak enyhébb felhangoltságot, úgynevezett hipomán időszakokat lehet észlelni, mely utóbbit a beteg maga gyakran energiától duzzadó, aktív, kreatív időszaknak éli meg. A betegség többnyire depressziós tünetekkel indul, és a betegség lefolyása során is gyakran a nyomott, depressziós időszakok dominálnak. A depressziós epizódok több hónapig is tarthatnak, megkeserítve mind a beteg, sőt a környezete életét is, ez a több hónapos időszak megfelelő terápiával lényegesen rövidíthető, illetve a tünetek mélysége is enyhíthető. A legjellemzőbb tünet a lehangoltság, az érdeklődés elvesztése, az öröme való képesség csökkenése vagy teljes hiánya. A beteg passzívabb, teendőit halogatja, elhanyagolja, azok megcsinálása fokozott terhet jelent számára, ez súlyos esetben akár a személyi higiénia, az étkezések rovására is megy. A beteg meglassultabb, koncentrációja, figyelme csökkent, melyet mint gyanított memóriazavart idősebb betegnél tévesen a szellemi leépülésekkel, demenciákkal is keverhetnek. A depresszió része a negatív-pesszimiztikus, borús világlátás, önmaga leértékelése. Nagyon gyakori az alvászavar (gyakran első tünet!), a szorongás, akár komoly súlyvesztéssel is járva az étvágy romlása, öngyilkossági gondolatok társulása. És bizony az ilyen állapotok táptalaja lehetnek a szenvedélybetegségek, pl. alkoholfogyasztás elmélyülésének is, melyek nagyon megnehezítik sajnos a kivezető út megtalálását még szakértő segítség esetén is. A depressziós beteg megjelenése lehet elhanyagolt, nem szívesen kommunikál, válaszlai szünetekkel jönnek, néha csak tömönatok formájában. A beteg testbeszéde, mimikája is színtelenné válik, gyakran a szemkontaktust sem veszi fel beszélgetés során. A depresszió krónikussá válása esetén a fentiek okán a beteg társas kapcsolatai elsorvadnak, tüneteit a családja is megsínyli, így gyakori a válás, a beteg sokszor izolálódik.

A skizoaffektív zavart a skizofrénia és a hangulati zavarok tüneteinek kombinációja jellemzi, az azonban vitatott, hogy az előbbi vagy az utóbbi egy típusának tekinthető-e. A klinikumban dolgozók többsége szerint inkább a skizofrénia egyik változatáról van szó, de abban nincs egyetértés, hogy önálló betegségként kell-e kezelni. A skizoaffektívként diagnosztizált beteg visszatérő depressziós vagy emelkedett hangulattal járó epizódokat él át, melyek észlelési zavarokkal együtt, vagy azokkal váltakozva jelennek meg, tehát skizofréniaival járó tünetek (hallucinációk, téveszmék) keverednek a hangulati zavarok (depresszió vagy mánia) szimptomáival. A zavar többnyire befolyással van a kognitív funkciókra (a gondolkodásra, emlékezetre, döntésekre, problémamegoldásra) és az érzelmekre. Járhat hallási hallucinációkkal, bizarr téveszmékkel, paranoiával, és előfordul, hogy a beteg beszéde és gondolkodása csapongó, zavaros. Súlyos betegségről van szó, mely az élet minden területére hatással van, kapcsolati, iskolai és munkahelyi problémákat okozhat, megnehezíti a társas érintkezést, az érintettek antiszociális viselkedésük miatt gyakran elszigetelődnek, elmagányosodnak.

Az elmúlt években a munkaerőpiac lehetőségei változásai előnytelenül érintették az intézmény munkavállalói csoportjait. A szakmai létszámhiány pótlására az intézmény folyamatosan kísérletet tett, azonban tartósan megoldást nem sikerült találni.

A kedvezőtlen tendenciák ellenére az otthonban a működési engedélyhez szükséges szakképzettségi arány adott, kilencvennyolc százalék. A szakdolgozók a továbbképzési rendszer keretében tervezetten vesznek részt a továbbképzéseken, egyéb szakmai fórumokon.

2.3. AZ ÚJ SZOLGÁLTATÁSI STRUKTÚRA BEMUTATÁSA

Az intézményi férőhely-kiváltás során létrejövő új támogatott lakhatásnak meg kell felelnie az Szt. és az SzCsM. rendeletben foglalt támogatott lakhatás szakmai, személyi és tárgyi feltételeknek, továbbá összhangban kell lennie a Stratégiában foglaltakkal, különös tekintettel:

- a fogyatékossgal élő személyek és pszichiátriai beteg személyek új otthonai a településbe integráltak, belterületen kerülnek kialakításra
- a lakhatási szolgáltatás tervezett férőhelyszáma az érintett település lakosságának maximum 5%-a lehet
 - amennyiben az intézmény településén történik az intézményi-férőhely kiváltás, a lakhatási szolgáltatás maximális férőhelyszámát, a település lakosságának az intézményi-férőhely kiváltásban érintett intézmény férőhelyszámával csökkentett lakosság szám százalékában kell meghatározni
- a támogatott lakhatási szolgáltatásokat minél szélesebb földrajzi területen kell létrehozni.

Elengedhetetlen, hogy a fejlesztés eredményeként a lakhatási szolgáltatások létrehozása mellett, a szükséges szociális alapszolgáltatások, valamint foglalkoztatási lehetőségek megfelelő mértékben, elegendő kapacitással rendelkezésre álljanak.

A támogatott lakhatás létrehozásával célunk:

- A támogatott lakhatás létrehozásával a szolgáltatást igénybevevők életminőségének javítása, jogainak érvényesítés, önálló életvitelük támogatása.
- A meglévő szolgáltatási rendszer minőségi, közösségi alapú fejlesztése.
- A szolgáltatási gyűrű létrehozásával ezen belül az alapszolgáltatások fejlesztésével az általános hozzáférhetőség javítása,
- Foglalkoztatás lehetőségeinek kialakítása,
- Az ellátottak felkészítése az új szolgáltatás létrehozásában és működtetésében történő megfelelő bevonással.
- **Személyközpontú, egyénre szabott szolgáltatás**
 - A szolgáltatás során biztosítani kell:
 - a lakóhelyi

- a munkahelyi
- a szabadidő eltöltésének szétválasztását.

A célok az alábbi rendszerben határozhatók meg:

- Csak annyi segítséget kell nyújtani, amennyire az egyénnek szüksége van, és az legyen magas szakmai színvonalú, elméletileg is megalapozott.
- A támogatások és szolgáltatások kialakításának és átalakításának nem szabad megfosztania a fogyatékossgal élő embereket mindattól, amit önállóan is el tudnak érni, amit önállóan is képesek megvalósítani.
- A fogyatékossgal élő emberek, pszichiátriai ellátottak, valamint a szenvedély betegek új otthonai a településbe integráltan kerüljenek elhelyezésre.
- A projekttel érintett célcsoport tagjainak otthonát lehetőleg a megszokott környezetéhez hasonló környezetben kell kialakítani.
- A projekttel érintett célcsoport tagjainak a lakóépület, lakókörnyezet kialakításában, berendezésében részt kell, hogy vegyen.
- A projekttel érintett célcsoport tagjainak megfelelően biztosítani kell, hogy együtt lakhasson barátjával, házastársával, élettársával.
- Az adekvát munkahelyek, szükség szerint a Támogatott Foglalkoztatás biztosítása. Emellett olyan tevékenységekhez való hozzájutás lehetővé tétele, amelyek értelmes elfoglaltságot jelentenek.
- A közszolgáltatások eléréséhez minden embernek egyenlő esélyt kell biztosítani. Ezért a szociális ellátás mellett az egészségügy, a közoktatás és a foglalkoztatás területén is szükséges a leendő igénybevételre felkészülni.
- Az önkéntes segítőkőből álló rendszer kereteinek a megteremtése.

Az új struktúra elősegíti a célcsoport életminőségének javítását, jogainak érvényesítését, önálló életvitelük támogatását, a társadalmi integrációt és az aktív közösségi szerepvállalást. Ezek együttesen hozzájárulnak ahhoz, hogy a célcsoportok foglalkoztathatósági esélyei javuljanak és megtalálják azokat a formákat, amelyek keretében hatékony, sikeres munkaerő válhat belőlük. Utóbbi erősítendő távlati elvárás a foglalkoztatási lehetőségek, illetve a foglalkozási rehabilitációs szolgáltatások megfelelő minőségű rendelkezésre állása.

A felhívás további célként fogalmazza meg az érintettek bevonását, illetve a lakók tájékoztatását. Tekintettel arra, hogy projektcélok teljesülésének alapvető feltétele, hogy megfelelően ismerjük az érintettek véleményét, hozzáállását, illetve elképzeléseit a fejlesztés kapcsán, jelen célok a projekt keretében is kiemelt jelentőséggel bírnak. Egyrésztől azért, mert ez a záloga annak, hogy az igényekre reflektáló, hatékony, magas minőségű lakhatási és szolgáltatási rendszer alakuljon ki. Másrésztől csak így érhető el, hogy a lakók, mint a fejlesztések közvetett érintettjei, megfelelő információ híján vagy fél információ birtokában idegenkedve, elutasítóan álljanak a fejlesztéshez, hiszen annak érzékeny volta miatt a teljes társadalmi elfogadottság kulcskérdés.

Az intézményi férőhely-kiváltás jelentős változást jelent a szervezeti struktúrában, ami szemléletváltással jár. Kiemelt hangsúlyt kap a rendszeres kommunikáció a dolgozókkal a teljes folyamat során, az új szerepkörök tisztázása, felelősségek meghatározása.

Szervezetfejlesztés terén az alábbiakat kívánjuk megvalósítani:

- Rendszerszemléletű, stratégiai gondolkodás és megvalósítási képesség erősítése.
- Valós szolgáltatási igényekre reagáló kapacitástervezés.
- Horizontális szervezeti struktúra és folyamatszervezés. (Hierarchia csak a feladatoknak és funkcióknak megfelelő mértékben jelen meg, a munkavégzés folyamatok alapján történik.)
- Az új szervezet működtetésére alkalmas menedzsment, és kulcsszereplők, tudatos humánerőforrás fejlesztés. (motivációs és fejlesztési rendszerek kitűzött és elért eredményekhez történő igazítása, kollégák ebben a rendszerben történő strukturált, rendszeres, tudatos fejlesztése)

- Partnerség, hálózatszerű működés. (A szervezet rugalmasan képes ügyek, stratégiai irányok mentén együttműködni külső partnerekkel, de ez igaz a belső működésben az egyes szervezeti egységekre is.)
- A változások kezelésének módszeres és rendszeres alkalmazása.
- A csapatmunka, felelősségvállalás, együttműködés erősítése.
- Rendszerben gondolkodás, szerepek, kompetencia határok meghatározásában történő önálló gondolkodás erősítése.
- A dolgozók egymás közötti viszonyának tudatosítása.
- A dolgozók szolgáltatáson belüli jólétének tudatos figyelése, szükségleteik és a lakók szükségleteinek kezelése közötti összefüggések megvilágítása.

A célok az alábbi rendszerben határozhatók meg:

- Csak annyi segítséget kell nyújtani, amennyire az egyénnek szüksége van, és az legyen magas szakmai színvonalú, elméletileg is megalapozott.
- A támogatások és szolgáltatások kialakításának és átalakításának nem szabad megfosztania a pszichiátriai betegségben szenvedő személyeket mindattól, amit önállóan is el tudnak érni, amit önállóan is képesek megvalósítani.
- A pszichiátriai betegek új otthonai a településbe integráltan kerüljenek elhelyezésre.
- A pszichiátriai betegek a lakóépület, lakókörnyezet kialakításában, berendezésében részt kell, hogy vegyenek.
- Az ellátottnak biztosítani szükséges annak megválasztását, hogy együtt lakhasson a barátjával, házastársával, élettársával.
- Az adekvát munkahelyek, szükség szerint a Támogatott Foglalkoztatás biztosítása. Emellett olyan tevékenységekhez való hozzájutás lehetővé tétele, amelyek tartalmas elfoglaltságot jelentenek.
- A közszolgáltatások eléréséhez minden embernek –így a pszichiátriai betegeknek is– egyenlő esélyt kell biztosítani. Ezért a szociális ellátás mellett az egészségügy, a közoktatás és a foglalkoztatás területén is szükséges a leendő igénybevételre felkészülni.
- Az önkéntes segítőkből álló rendszer kereteinek a megteremtése.

Az intézményi-férőhelykiváltás jelentős változást jelent a szervezeti struktúrában. Kiemelt hangsúlyt kap a rendszeres kommunikáció a dolgozókkal a teljes folyamat során, az új szerepkörök tisztázása, felelőségek meghatározása.

Jelen pályázatban az alábbi településekre kerülnek kiváltásra az ellátottak:

- 1. Derecskére 72 fő kerül kiváltásra**
 - a BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthonból 49 fő fogyatékossgal élő személy,
 - a DSZSZK Szerep-hosszúhátú Humán Szolgáltató Otthon III.-ból 20 fő fogyatékossgal élő személy
 - a DSZSZK Bárándi Humán Szolgáltató Otthonából 3 fő fogyatékossgal élő személy kerül kiváltásra
- 2. Szerepre 72 fő kerül kiváltásra**
 - a BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthonból 37 fő pszichiátriai beteg személy
 - a DSZSZK Szerep-hosszúhátú Humán Szolgáltató Otthon III 35 fő pszichiátriai beteg személy
- 3. Bárándra 82 fő kerül kiváltásra**
 - a DSZSZK Bárándi Humán Szolgáltató Otthonából 82 fő szenvedélybeteg személy kerül kiváltásra

4. Püspökladányba 23 fő kerül kiváltásra

- a DSZSZK Bárándi Humán Szolgáltató Otthonából 23 fő pszichiátriai beteg személy kerül kiváltásra

AZ ÚJ SZOLGÁLTATÁSI STRUKTÚRA BEMUTATÁSA DERECSKÉN

A BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthonának (Derecske, Morgó Tanya 1.) kiváltásához kapcsolódó új szolgáltatási struktúra bemutatása

A Bihari Egyesített Szociális Intézmény Derecskei Humán Szolgáltató Otthonból kiváltásra kerülő ellátottak, Derecskén és Szerep településen megépülő új lakhatási egységekbe fognak beköltözni.

A fenti intézményből Derecskére 49 fő fogyatékossgal élő ellátott fog kiköltözni támogatott lakhatásba, 37 fő pszichiátriai beteg személy pedig Szerep településre.

Új szolgáltatási környezet Derecskén

Derecske város bemutatása:

Derecske város Magyarország keleti részén, Hajdú–Bihar megyében, Debrecentől 22 km-re, a 47-es számú főútvonal mentén fekszik. Derecske először Bihar vármegyéhez, később Hajdú-Bihar megyéhez tartozott. A település neve az írásos emlékekben 1291. évben bukkant fel először. A régészeti leletek tanúsága szerint ez a vidék már a honfoglalás előtt is lakott hely volt. Derecske a hajdani mezőváros, majd később hajdúváros.

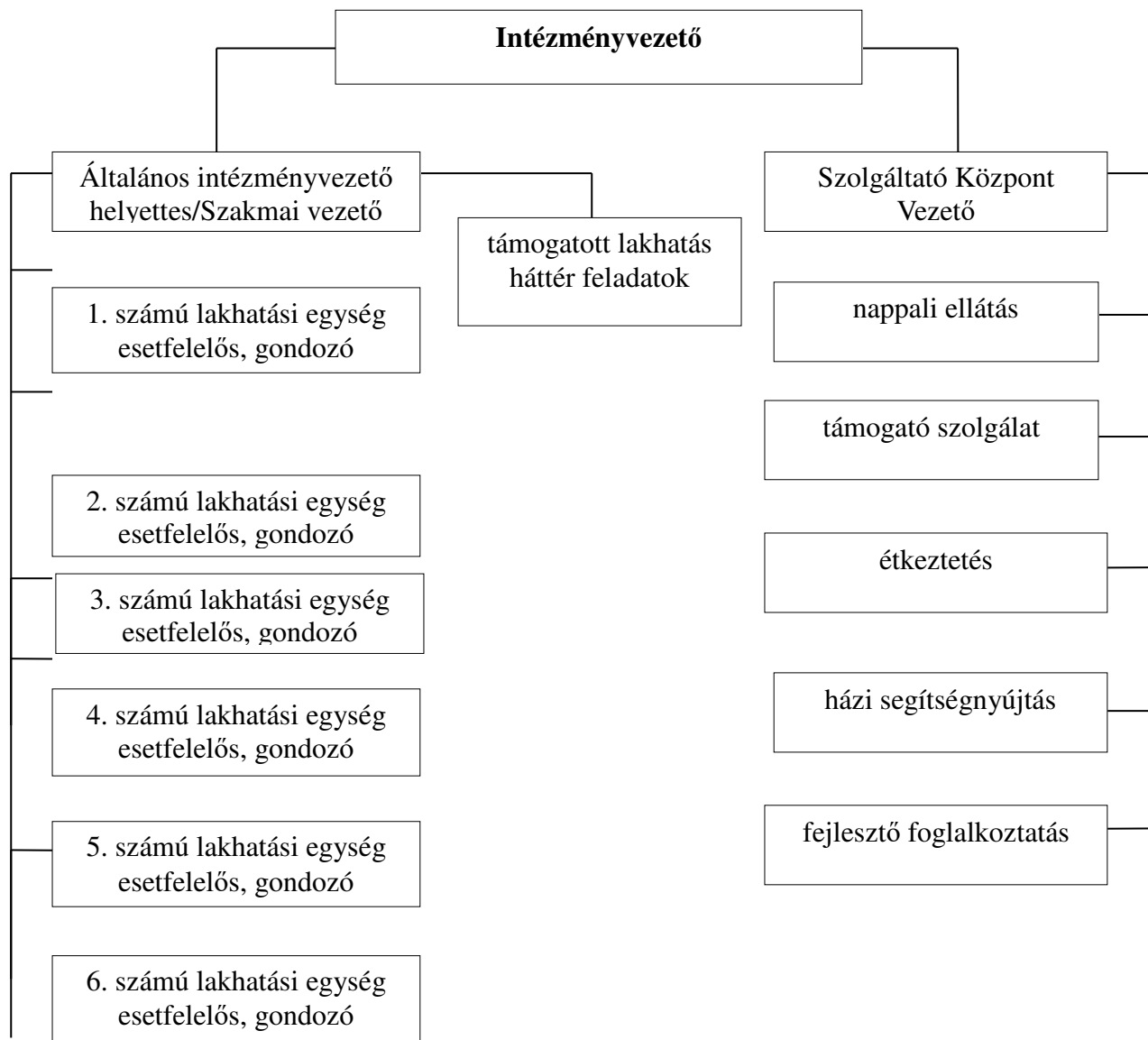
Derecske településen az utóbbi években felerősödött a szociális szolgáltatás iránti igény, a szolgáltatás biztosításának a színvonala. A személyes gondoskodás keretében alapellátásként biztosított étkeztetés és házi segítségnyújtás keretszámait általában telítettek. A támogató szolgálat kiépítésével lehetővé vált a fogyatékossgal élő személyek lakókörnyezetében történő ellátása. A működő idősok nappali ellátását biztosító intézménynek a célja az, hogy a hiányzó családi gondoskodást pótolja, javítson az idősok szociális helyzetén, a rászorultaknak megfelelő körülményeket biztosítson, a téttlenséggel járó káros hatásokat megelőzze, valamint egészségi és higiénés viszonyait javítsa.

A személyes gondoskodás területén működtetett, az önkormányzatok és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság által fenntartott bentlakásos szociális intézmények túlnyomó része túlzásúfolt. Emiatt szükséges az alapellátó rendszer fejlesztése, szakszerű működtetésének javítása.

Az önkormányzat a szociális alapszolgáltatások közül az étkeztetést, a fogyatékossgal élő személyek és az idős személyek nappali ellátását 2017. január 1-jétől biztosítja, amelyet a Bihari Szociális Szolgáltató Nonprofit Kft-től vett át. A támogató szolgáltatást és a jelzőrendszeres házi segítségnyújtást a Derecske-Létavértesi Kistérség Többcélú Kistérségi Társulással megkötött ellátási szerződés útján látja el. Az éjjeli menedékhely működtetése, valamint a család- és gyermekjóléti szolgáltatás a Derecske Városi Jóléti Szolgálat Alapítvánnyal kötött együttműködési megállapodásban foglaltak alapján valósul meg. Szervezeti egységei:

- Család- és Gyermekjóléti Szolgálat,
- Éjjeli Menedékhely,
- Projekt programok: Nyitok - Nyitott Tanulási Központ.

Az új szolgáltatási struktúra Derecskén, organogram



Az organogramból kiderül, hogy a székhelyintézmény a pályázat keretében támogatott lakhatási egységet kíván létrehozni 6 db lakóépülettel és külön álló szolgáltató központtal, amely igazodik az ellátást igénybevevők szükségleteihez.

A szociális szolgáltató központ a település lakossága által is igénybe vehető sokszínű szociális alapszolgáltatást nyújtó intézmény lesz. Az intézményvezető munkáját közvetlenül segíti az általános és intézményvezető-helyettes és a szolgáltató központ vezetője. Az általános intézményvezető-helyettes felügyelete alá tartozik a támogatott lakhatás. Az intézményvezető-helyettes felelős közvetlenül az intézmény ellátási körébe tartozó ellátottakért, így a támogatott lakhatást igénybe vevő ellátottakért is. A támogatott lakhatás esetfelelősök és gondozó munkatársak bevonásával/támogatásával valósul meg.

Az alapszolgáltatások (étkeztetés, házi segítségnyújtás, támogató szolgálat, nappali ellátás) irányítását a Szociális Szolgáltató Központ szakmai vezetője látja el. A szociális alapszolgáltatások biztosításához szükséges személyi feltételek: étkeztetés – személyi segítő, házi segítségnyújtás – szociális gondozó, fogyatékos személyek nappali ellátása – terápiás munkatárs, szociális gondozó, támogató szolgálat – személyi segítő. A projekt megvalósításával egy olyan szervezet működtetése a cél, amely képes hosszú távon, szakmailag és gazdaságilag rentábilisan, fenntartható módon működni.

A támogatott lakhatás személyi feltételei Derecskén:

Az esetvitelt és a munkatársakat a támogatott lakhatás fenntartója biztosítja. Amennyiben a szolgáltatás személyi feltételeinek előírásai lehetővé teszik, az esetvitelt az intézményvezető is elláthatja. Az intézmény vezetője minden igénybe vevő számára kijelöli az esetvitelért felelős személyt (a továbbiakban: esetfelelős). Az esetfelelős az ellátást igénybe vevő egyéni szolgáltatási tervében meghatározott célokért és tevékenységekért felelős. Egy esetfelelőshöz egyszerre 12 ellátott tartozhat. Az esetfelelős kompetenciájának ki kell terjednie az igénybe vevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről szóló szolgáltatási terv elkészítésére, az egyéni esetkezelésre, a döntéseinek támogatására, a segítői munkát végző csoport munkájának koordinálására. A munkatársak kompetenciájának ki kell terjednie az egyéni szolgáltatási tervben foglaltak alapján az igénybe vevő eredményes támogatására, napi életvitelének segítésére, az állapotváltozásának felismerésére, a segítségnyújtáshoz szükséges döntésekre.

Személyi feltételek 12 férőhelyes ingatlanonként:

- Esetfelelős ingatlanonként 1 fő (mentálhigiénés munkatárs)
- Munkatársak 4 fő (szociális ápoló és gondozó)

Összes szakmai munkavállaló alakulása (lakhatás):

- Intézményvezető 1 fő
- Esetfelelős 6 fő
- Munkatársak 24 fő

A támogatott lakhatás szolgáltatásai:

Kötelezően biztosítandó

- a lakhatási szolgáltatás,
- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitel,
- a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevitelében való segítségnyújtás,

Komplex felmérés és igény alapján nyújtott

- felügyelet,
- étkeztetés,
- gondozás,
- készségfejlesztés
- tanácsadás,
- pedagógiai segítségnyújtás,
- gyógypedagógiai segítségnyújtás,
- szállítás,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás (napi praktikus ismeretek elsajátítása, háztartási gépek használatának megtanítása, valamint a környezet rendbetételének, a környezetük rendben tartásának megtanítása, háztartási feladatokban nyújtott segítség)

Lakhatás:

- A lakhatási egységek kialakításánál figyelembe vesszük az ide költözők igényeit.
- A szolgáltatásokat ennek megfelelően alakítjuk ki.
- Személyi feltételeket és a tárgyi-technikai feltételeket ehhez igazítjuk.

Derecskén 5 db 12 fő elhelyezésére alkalmas lakóépület megépítésére (a BESZI Derecskei Humán szolgáltató Otthonból, a DSZSZK Szerep-Hosszúhátú Humán szolgáltató Otthon III.-ból, valamint a

DSZSZK Bárándi Humán Szolgáltató Otthonból kiváltásra kerülő összesen 72 fő fogyatékossgal élő ellátott elhelyezésére), **illetve 1 db már meglévő épület teljes körű felújítására** kerül sor. Az akadálymentesített lakóépületek Derecske város területén belül integráltan, belterületeken, egymástól elkülönülten kerülnek kialakításra.

A telkek képviselő-testületi támogató döntéssel és az érintett lakosság támogatási intenzitása alapján kerültek kiválasztásra.

A derecskei szolgáltatói célú ingatlanok bemutatása, környezet

1. számú lakóingatlan 12 férőhely

1 db földszintes akadálymentes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, lakóterület nagysága 6 m²/fő. 3 db vizesblokk kialakítása szükséges, melyből 1 akadálymentesített (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db élelmiszertároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség. Hozzá tartozók részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

2. számú lakóingatlan 12 férőhely

1 db földszintes akadálymentes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, lakóterület nagysága 6 m²/fő. 3 db vizesblokk kialakítása szükséges, melyből 1 akadálymentesített (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db élelmiszertároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség, Vendégek részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

3. számú lakóingatlan 12 férőhely

1 db földszintes akadálymentes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, lakóterület nagysága 6 m²/fő. 3 db vizesblokk kialakítása szükséges, melyből 1 akadálymentesített (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db élelmiszertároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség. Vendégek részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

4. számú lakóingatlan 12 férőhely

1 db földszintes akadálymentes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, lakóterület nagysága 6 m²/fő. 3 db vizesblokk kialakítása szükséges, melyből egy akadálymentesített (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db vendégszoba, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db élelmiszertároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség. Vendégek részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

5. számú lakóingatlan 12 férőhely

1 db földszintes akadálymentes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, lakóterület nagysága 6 m²/fő. 3 db vizesblokk kialakítása szükséges, melyből egy akadálymentesített (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db vendégszoba, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db élelmiszertároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség. Vendégek részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

6. számú ingatlan 12 férőhely

Teljes körű felújítást, átalakítást, akadálymentesítést igényel. 12 fő részére lakószobák kialakítása szükséges a 6 m²/fő lakóterület nagyság figyelembevételével. 1 db vendégszoba, 2 db vizesblokk felújítása (WC, mosdó, zuhanyzó) szükséges a lakóingatlanban. 1 db konyha étkezővel, 1 db nappali/társalgó. 1 db élelmiszer tárolására alkalmas helyiség és 1 db gépészeti helyiség, és 1 db tisztítószer tároló helyiség kerül

kialakításra. Vendégek részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség). Az emeletre történő feljutást lift fogja elősegíteni azon lakók részére, akik mozgásukban akadályoztatva vannak.

A házak funkcionális felépítése

Minden házban megtalálhatóak:

- előtér
- tágas nappali
- konyha - *esetenként kamra* - étkezővel
- akadálymentes vizesblokk

A lakóépületek ezen egysége alkalmas a közösségi együttlétre, továbbá benne található:

- 1-2 ágyas szobák
- szobánként fürdőszoba, WC
- mosókonyha az egyik fürdőszobában kialakítva
- tárolásra alkalmas helyiségek

Tárgyi, technikai feltételek

Előtér:

- előszobafal, álló fogas, cipős szekrény

Nappali:

- elemes bútor, ülögarnitúra, dohányzó asztal, zárható szekrény elem, íróasztal, forgószek, számítógép internet szolgáltatással, tévé, szőnyeg, függőnytartó függönyök

Konyha:

- elemes konyhabútor; villanytűzhely; páraelszívó; hűtő; mosogatógép; mikrohullámú sütő; konyhai robotgép; olajsütő; meleg szendvicssütő; kenyérpírtó; kávéfőző, vízforraló; főzéshez, tálaláshoz, étkezéshez szükséges alapvető konyhai eszközök (fazék, lábas, tepszi, evőeszközök, étkészlet, bögre, fakanál, vágódeszka, szeletelő, mérleg, konyharuha, szemetesvödör, stb.)

Étkező:

- étkezőasztal, székek

Lakószobák:

- kétajtós ruhás szekrénypolcos résszel, komód, fali polc, ágy (néhány esetben speciális betegágy), matrac, dohányzóasztal, fotel, éjjeli szekrény, éjjeli lámpa, függöny, falvédő, paplan, párna, matracvédő, ágynemű, ágytakaró

Fürdőszobák:

- Kapaszkodók, zuhanyzószék, piperepolc, pipereszekrény, zuhanyfüggöny, tükör és az egyik fürdőszobában mosókonyha kialakítása

Kamra:

- polcok

Kerti eszközök:

- Fűnyíró, szegélynyíró, rotációs kapa, ásó, kapa, gereblye, lapát, cirokseprű, kerti hintaágy párnával, műanyag kerti bútor, szabadtéri grillező

Egyebek:

Kamerarendszer, telefon és internet használati lehetőség kiépítése, kiépített televízió antenna csatlakozás, esetfelelős munkatársak számára laptop, mobiltelefon

Tervezendő épületek alapelvárásai:

Az ingatlanra elhelyezni kívánt lakóépület földszintes, alápincézetlen, beépítetlen padlásterű épület, melyben 6 db kétágyas lakószoba, nappali tér, konyha, kamra, étkező, háztartási helyiség, vizesblokkok, kazánhelyiség kerül kialakításra tervezési program alapján.

Előkészítés:

A tervdokumentációk elkészítésére tervezői ajánlattételi felhívás került kiküldésre legalább öt tervezőiroda megkeresésével, melyre az érvényes, határidőre beérkezett tervezői árajánlatok közül a legkedvezőbb került kiválasztásra és szerződéskötésre.

A tervezés során komplett (építészeti, tartószerkezeti, épületgépészeti, épületvillamossági) kiviteli tervdokumentáció készül, mely elengedhetetlen feltétele a minőségi kivitelezői munka elvégzésének. Az épület komplex akadálymentesítésének tervezését rehabilitációs szakmérnök végzi, aki a kivitelezési munkákat is figyelemmel kíséri és tudásával segíti a szakszerű megvalósítást.

Az esetleges telekalakításokat, valamint a szabályozással érintett területek leválasztását az érintett önkormányzatok földmérő szakember bevonásával elvégeztetik.

A tervezési munka során a közműszolgáltatókkal való egyeztetés szükséges a megvalósítandó épület működtetése szempontjából is elengedhetetlen közműhálózatokra való rácsatlakozás lehetőségéről.

Egyes helyszíneken szükséges a hálózati gerincek bővítése, a szükséges telken való bekötések biztosíthatóságára. Ezeknek az előkészületek az épületek kivitelezésének megkezdése előtt meg kell valósulni. Mivel a munkálatokhoz a víz és villanyellátást biztosítani kell.

A tervezés energetikai irányelvei:

Az épületek energetikai jellemzőinek meghatározásáról szóló 7/2006. (V. 24.) TNM rendelet költségoptimalizált követelményszintje a megvalósítás során kialakítandó szempont.

Ennek érdekében, a tervezés során a következő szempontok kerülnek figyelembe véve:

- megfelelő tájolás, esetlegesen szoláris energiák felhasználásával
- telken telepítendő lombhullató növényzet, mint hővédelem
- a megfelelő felület és térfogatarány kialakítása
- közel hasonló páraellenállású (szellőző) anyagok alkalmazása
- nyári túlmelegedés elleni védelem biztosítása homlokzati árnyékolókkal
- falszerkezetek hő átbocsátási tényezőjének minimalizálása
- az előírt követelményszint biztosítása
- grafitos, vagy egyéb alacsony lambdájú hőszigetelés tervezése
- minél kevesebb hőhíd kialakítása
- nyílászárók korszerű, hőszigetelt kialakítása
- belső páratartalom optimalizálása, esetlegesen mesterséges szellőzéssel

- megfelelő gépészeti rendszer, esetleg kombináltan a megújuló rendszerekkel
- alacsony széndioxid kibocsátás
- újrahasznosítható anyagok felhasználása

Akadálymentesítés:

Az elvárt cél a komplex akadálymentesítés. A telekhatáron belül, minimum 1 db akadálymentesen használható parkoló kerül kijelölésre az akadálymentes bejáratától 50 m távolságon belül. A parkolóhelytől az épület akadálymentes megközelíthetőségének útvonalát folytonosan és követhető módon jelölni kell. Az akadálymentes parkoló minimális mérete 3,60x5,5 m, beleértve az 1,50 m szélességű közlekedősávot.

A parkoló burkolata aszfaltozott felületű, az akadálymentes parkolók kék-sárga színnel festve, a bejáratához vezető járdára rávezető rámpával felvezetve kerülnek kivitelezésre.

A parkolók burkolata szilárd, csúszásmentes, vízszintes felületű (legfeljebb 1-1,5 %-os, a csapadékvíz elvezetéséhez szükséges lejtéssel kialakított).

Az akadálymentes kialakítás a burkolatban esetlegesen elhelyezendő rácsok és fedelek tekintetében is érvényes.

A rámpa induló és pihenő szintjén biztosított a min. 1,50x1,50 m-es vízszintes, szabad terület a negyedfordulatos megközelíthetőségre. Az elérendő szinten biztosítani kell a min. 1,50x1,50 m-es vízszintes, szabad területet. Ezen területet benyúló ajtószárny nem szűkítheti. A járófelület csúszásmentes, fagyálló burkolatú. Az indulásnál és érkezésnél lábbal is érzékelhető taktilis, kontrasztos színezetű burkolatot - utólagosan elhelyezhető helyszínen öntött akrilith vezetősávokat - kell kialakítani. A lejtőkarok szélein min. 15 cm széles kontrasztos színezetű sáv készül. A parkolóból a járdára vezető rámpa vízszintes vetületi hossza a 2,0 m-t nem haladja meg, ezért korlát nem tervezett. A szegélyképzés a járdák szegélyképzésével megegyezőek. A járdáról a bejáratához vezető rámpa melletti kétoldali 2 soros korlát kialakítása megfelelő. A rámpák egyenletes és káprázásmentes megvilágítását biztosítani kell.

A lakóépület akadálymentesen használható bejárata burkolt felületről közelíthető majd meg. A bejárati ajtó egyszerű nyíló kialakítású ajtó. Az ajtót úgy kell kialakítani, hogy a szabad nyílásméret 90/195 cm-nél kisebb nem lehet. A bejárati ajtók külső oldali pihenője a vízvezetéstől függően a belső padlószinttel azonos szintmagasságban vagy annál legfeljebb 2 cm-el mélyebben legyen, küszöbmentes kialakítással vagy automata küszöbvel rendelkezzen.

Az épületben biztosítani kell az akadálymentes megközelítés lehetőségét a bejárat, szobák az akadálymentesen WC/ fürdő között. Az ajtók mindkét oldalán a mozgáshoz - manőverezéshez - megfelelő méretű (1,50x1,50m), vízszintes helyet biztosítani kell. Az akadálymentes közlekedésre is alkalmas falnyílás és ajtó szabad nyílásmérete 0,90/1,95 m-nél kisebb nem lehet. Az ajtólapon - amennyiben helyiség funkciója azt lehetővé teszi- lehetőleg üvegezés tervezett az ajtó nyitásának láthatósága-, a forgalom biztonsága- és a hallássérültek kommunikációjának biztosítása érdekében. Az ajtólap üvegezése a padlószinttől mért 0,30 m magasság alá lehetőleg ne nyúljon az üvegezés sérülésének elkerülése érdekében. Amennyiben az üvegezés a padlószinttől mért 0,30 m magasság alá lenyúlik, úgy a nagyobb üvegezett felületeket biztonsági fóliával vagy egyéb ütközés elleni védelemmel is el kell látni. A küszöbök kialakítását kerülendő! Ha ez nem elkerülhető, akkor az legfeljebb 2 cm magas és lehetőleg legömbölyített lehet.

A tervezett funkció miatt a létesítmény minden általuk használt helyiségében számítani kell fogyatékkal élőkre, ezért a bútorozás tervezésénél, berendezések elhelyezésénél különösen gondolni kell rájuk. Biztosítani kell a mozgásukhoz szükséges helyet, a megfelelő elérési magasságokat és távolságokat, a térszabad kialakítást, a megfelelő megvilágítást, a szükséges infokommunikációs eszközöket, a szükséges kapaszkodók beépítését.

A támogatott lakhatásba költöző ellátottak igényeinek felmérése

A komplex szükségletfelmérésben nevesített területek:

Az érintett területek a támogatott lakhatás célcsoportjai számára azonosak, így a fogyatékkal élő személyek esetében is érvényesek.

Személyi higiéné: mosdás, fürdés, zuhanyzás, a testrészek ápolása, a WC megfelelő használata, a női speciális higiéné biztosítása.

Személyi függetlenség: ételkészítés, étkezés, öltözködés, a napi tevékenységek során használt eszközök megfelelő használata.

Mobilitás: helyzetváltozás, helyváltozás, lakóhelyen kívüli közlekedés, tájékozódás és útvonaltervezés.

Életvezetéssel kapcsolatos támogatási szükséglet: az önálló életvezetéshez szükséges tevékenységek, mint például bevásárlás, háztartási tevékenységek, hivatalos ügyek elintézése, pénzkezelés.

Kapcsolatok: családi, baráti, munkahelyi vagy oktatáshoz köthető, közösségi, partner-, pár-, és szexuális kapcsolatok kialakítása és fenntartása.

Közösségi részvétel: oktatási programban való részvétel, munkavállalás, munkavégzés, szabadidős programokban való részvétel, sporttevékenységek.

Egészségmegőrzés: diéta, segédeszközök használata, gyógyszerek adagolása és bevétele, folyadékbevitel, orvos felkeresése, felülvizsgálatokon való megjelenés.

Egészségügyi kockázatok: epilepsziás rohamok, táplálkozással összefüggő zavarok, krónikus betegség, decubitus, fizikai és pszichés állapot, jóllét, egészségügyi zavarok.

A derecskei támogatott lakhatásba kiváltásra kerülő jelenleg a BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthon fogyatékossgal élő ellátottainak igényei (49 fő)

A fogyatékossgal élő személyek közül 34 főnek nincs preferenciája azzal kapcsolatban, hogy melyik településen és kivel szeretne élni.

A fogyatékossgal élő személyek 13 főnek a fejlesztő foglalkoztatás lenne a megfelelő munkaforma.

Arra a kérdésre, hogy milyen típusú képzéseken, felkészítésen szeretne részt venni a támogatott lakhatásba való kiköltözést követően 3 főnek van konkrét elképzelése, és 2 fő tervezi a közeljövőben valamilyen tanfolyam elvégzését.

Az ellátottak közül a többségüknek nincs preferenciája arra vonatkozóan, hogy kitől szeretné kapni a személyes támogatást a jövőben. Továbbá, olyan fontos szempontot sem tudtak említeni, amit a jövőjükkel kapcsolatban szeretnének, ha rögzítésre kerülne az egyéni terveikben.

A támogatási szükségleteket teljesen egyénhez igazítva, individuálisan kell kialakítani, meghatározni, hiszen minden ellátott más és más, eltérő igényekkel, szükségletekkel rendelkezik. Ami minden ellátottnál kétségként merült fel, az a háztartás (főzés, mosás), a segítők jelenléte és az ügyintézés.

A szükségletfelmérések a Szakmai rendelet 14. számú melléklete alapján kerültek elkészítésre 49 fő ellátottal, akik jelenleg a Bihari Egyesített Szociális Intézmény Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 4130 Derecske, Morgó tanya 1. szám alatti telephelyén élnek.

Életterületek							
Támogatás típusa	Személyi higiéné	Személyi függetlenség	Mobilitás	Életvezetés: háztartás, bevásárlás	Életvezetés: hivatalos ügyek, pénzkezelés	Kapcsolatok	Közösségi részvétel
Önálló	18	1	4	1	3	4	2
Figyelemmel kísérés, szóbeli támogatás,	10	14	16	9	4	11	13
Intenzív motiválás, részleges támogatás	1	12	14	4	3	15	17
Teljes	20	22	15	35	39	19	17

Az ellátottak jövőbeli elképzelései meglehetősen széles skálán mozognak a passzivitás és a tartalmas, konkrét célok megfogalmazását illetően. Vannak, akik még az intézményi jogviszonyt inkább előnyben részesítik a támogatott lakhatással szemben, így egyelőre nem fogalmaztak meg konkrét célokat.

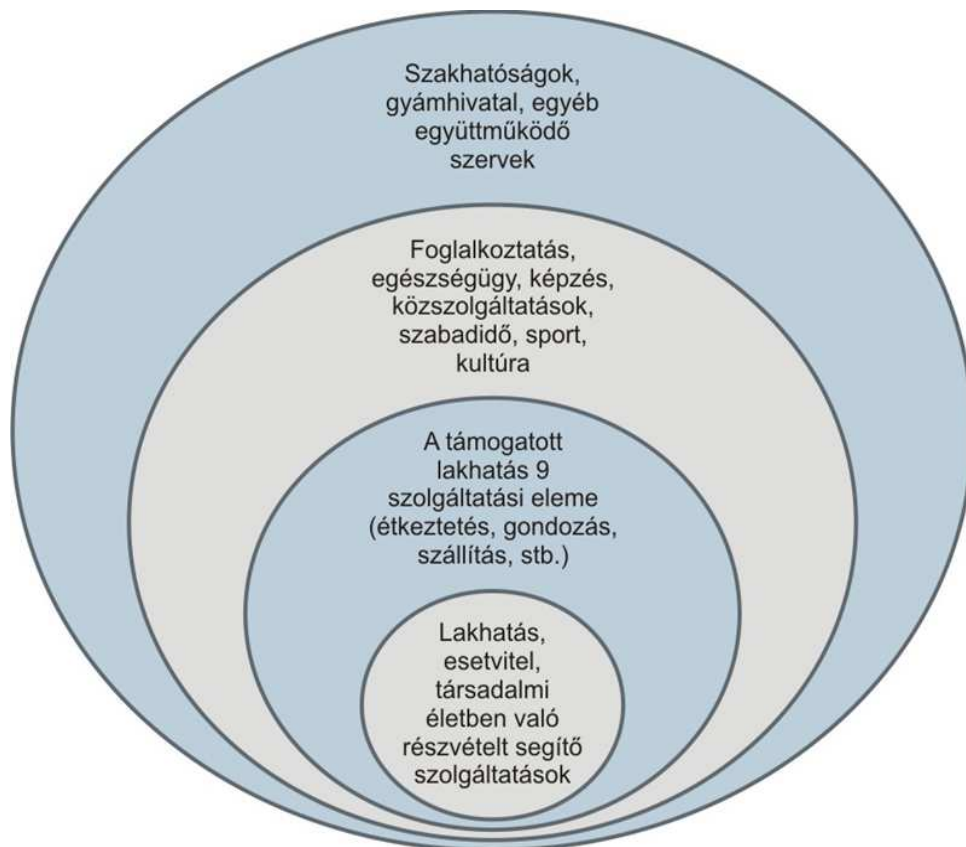
A fenti elképzelések közül vannak teljesen reális célkitűzések, melyek elérése gond nélkül megoldható lesz az adott ellátott részére de egyes ellátottak esetében vannak kevésbé reális célkitűzések. Kiemelkedő szerepet szánunk az esetfelelősöknek, hiszen az ő segítségükkel reális, elérhető, megvalósítható, ez által sikerélményt eredményező célok kerülhetnek megfogalmazásra és megvalósításra.

Az ellátandó célcsoport jellemzői - Derecske

Település	Derecske
Az ellátandó célcsoport jellemzői	Engedélyezett férőhelyek száma: 72 fő
Életkor szerint	18-39 év között 13 fő 40-59 év között 32 fő 60-64 év között 10 fő 65-69 év között 5 fő 70-74 év között 4 fő 75-79 év között 5 fő 80-90 év között 3 fő
Nemek szerinti megoszlás	Nő 42 fő férfi 30 fő
Célcsoport jellemzői	Az ellátást igénybevevők közül nem minden ellátott alkalmas a foglalkoztatásban való részvételre. Az ellátásuk során elsősorban gondozást, felügyeletet igényelnek.
Személyi feltételek	6 fő esetfelelős, 24 fő munkatárs
Megvalósítás	Ezen ellátási formán belül az ellátottak önálló életvezetési képességének fejlesztése a cél. Az egyén meglévő képességeire építve, a többségi társadalom számára elfogadott életforma, életminőség megvalósítása. A mentális és egészségi állapottól függően, munkavállalásban való részvétel megszervezése.

Forrás: saját szerkesztés

Az igényekre reagáló szolgáltatások Derecskén
Szolgáltatási gyűrű bemutatása



A szolgáltatási gyűrű a teljes körű társadalmi integráció biztosításának és a közösségi alapú ellátásnak a kulcsa. A szolgáltatási gyűrű kialakításával az elérni kívánt cél, hogy a kiváltás után folyamatosan biztosított legyen a szociális, egészségügyi és foglalkozási rehabilitációs szolgáltatásnyújtás.

Alapellátási szolgáltatások Derecskén (nappali ellátás, támogató szolgálat, házi segítségnyújtás, étkeztetés):

Valamennyi szociális alapszolgáltatást a Szociális Szolgáltató Központ keretében kívánjuk megvalósítani. A Szolgáltató Központ a Bihari Egyesített Szociális Intézmény Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 4130 Derecske, Morgó tanya 1. száma alatti telephelyén lévő épületben kerül kialakításra, melynek összterülete nettó 1400 m².

A meglévő intézményben kívánjuk a fogyatékossgal élő személyek nappali ellátását nyújtó szolgáltató központot megvalósítani. A tetőtérben irodahelyiségek (10 db), konferencia terem (50 főre) kialakítása szükséges, (lift beépítésével.), továbbá 1 db könyvtár, 1 db imaterem, 1 db tornaterem létesítése. Kapu előtt található portahelyiség teljes körű felújítása vagy cseréje szükséges, továbbá a központot körbe vevő kerítés felújítása is szükséges.

A Központ által nyújtandó szolgáltatások:

- Támogató szolgálat
- Házi segítségnyújtás
- Étkeztetés
- Fogyatékos személyek nappali intézménye

- Szociális foglalkoztatás (2017. április 1. napjától fejlesztő foglalkoztatás)

Támogató szolgálat:

A támogató szolgáltatás célja a fogyatékossgal élő személyek lakókörnyezetben történő ellátása, elsősorban a lakóépületen kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakóépületen belüli speciális segítségnyújtás biztosítása révén.

A támogató szolgálat elsősorban a kiváltásban érintett lakók ellátását szolgálja, de nyitott a település lakói számára is.

Az ellátás szakmai létszámgénye: előreláthatólag 2 fő személyi segítő, 1 fő gépkocsivezető.

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges. 1 db 9 fős akadálymentesített személyszállító autó beszerzése szükséges.

Házi segítségnyújtás:

Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást. Házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően vizsgálni kell a gondozási szükségletet. A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban.

A szolgáltatásfejlesztéssel biztosítani kívánjuk a támogatott lakhatásban élők, valamint a település lakosai számára a házi segítségnyújtás szociális alapszolgáltatást.

Az ellátás szakmai létszámgénye: előreláthatólag 6 fő szociális gondozó.

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges.

Étkeztetés:

Étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkeztetéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékossguk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük, vagy hajléktalanságuk miatt.

Az étkeztetés keretében – az intézmény főzőkonyhájának igénybevételével – kívánjuk biztosítani a lakók ellátását, a szolgáltatás Derecske település számára is nyitott.

Az ellátás szakmai létszámgénye: előreláthatólag 1 fő szociális segítő.

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges.

Fogyatékos személyek nappali intézménye:

Szükséges 1 db foglalkoztató helyiség. A meglévő étkező helyiség és tálaló helyiség felújítása szükséges. 1 db közösségi tér/tv szoba kialakítása. Internet hozzáférési lehetőségek kialakítása szükséges informatikai szobában kialakítva, továbbá 1 db vendégfogadó helyiség kialakítása.

Az intézményi férőhelyek kiváltását követően fogyatékossgal élő személyek nappali ellátásának megvalósítását tervezzük napi 6 órában 90 főre, tekintettel arra, hogy Derecske lakosainak is számára is biztosított lesz az igénybevétel lehetősége.

Lehetőségünk van kilenc 10 fős gondozási csoport kialakítására, mely során figyelembe vesszük az ellátást igénybevevők életkorát és fejlettségi szintjét.

Célcsoport a környező települések felnőtt fogyatékossgal élő lakossága, akikről napközben nem tud gondoskodni a családjuk.

Ezen ellátási forma biztosításával elérhetővé tennénk számukra azt, hogy tartalmasan tölthessék mindennapjaikat. A közösségi élmények, a mentálhigiénés megsegítés, a munkatevékenységekbe való bekapcsolódás mind-mind elősegítik a társadalom által is elfogadott életvitel kialakítását.

A nappali ellátás során a következő szolgáltatási elemeket biztosítjuk:

- a) tanácsadás,
- b) készségfejlesztés,

- c) 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),
- d) étkeztetés,
- e) esetkezelés,
- f) felügyelet,
- g) gondozás,
- h) közösségi fejlesztés.

Az ellátás szakmai létszámgénye: előreláthatólag 14 fő (4 fő terápiás munkatárs, 10 fő szociális gondozó).

Az alapszolgáltatások nyújtásán túl szeretnénk a fejlesztő foglalkoztatás keretein belül munkalehetőséget biztosítani.

Fejlesztő foglalkoztatás:

1 db irodahelyiség kialakítása 5 főre. Foglalkoztató helyiségek kialakítása. (szövműhely, fóliahegesztő műhely) 2 db tároló helyiség az eszközök, anyagok, szerszámok tárolására.

A férőhelykiváltás során a foglalkoztatás fejlesztésével kapcsolatban a szociális foglalkoztatás bővítését, fejlesztését; az intézmény közfoglalkoztatóvá válását; a lakók nyílt piaci foglalkoztatásának elősegítését; speciális tudású foglalkoztatási rehabilitációs szakember vagy szakemberek alkalmazását; a munkatársak tudásbővítését; szakmai partnerség állami, egyházi és/vagy civil szervezetekkel történő kialakítását és új módszerek, programok, képzések bevezetését tervezi az intézmény.

A foglalkoztatás célja:

- A munkaerő-piacra kilépni képtelen intézményi jogviszonyban lévő aktív korúak foglalkoztatási lehetőségeinek megteremtése,
- Az intézményen belüli foglalkoztatás hozzájárulása a munkaerő-piacról tartósan kiszorultak hosszú távú foglalkoztathatóságához, a foglalkoztatási szint növeléséhez,
- Hatékony és eredményes munkaerő-piaci rehabilitációval a nyílt, vagy védett munkaerő-piacra történő kivezetés és az integráció megvalósítása.
- Az előállított termékek, vagy szolgáltatások értékesíthető, a közösség számára hasznosítható volta.

Az ellátott személy:

- munkakészségének, képességének, testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, fejlesztése,
- A munkavégzéshez szükséges tanulási képességek fejlesztése,
- munkafolyamatokra való betanítása,
- önálló életvitelre való felkészítése,
- lehetőség esetén a nyílt, vagy védett munkaerő-piacra történő kivezetése, kilépés segítése,
- értékteremtő munkavégzése,
- rendszeres jövedelemtermelő képességének fenntartása.

Képességeiknek, érdeklődésüknek megfelelően az alábbi tevékenységekbe tudnak bekapcsolódni:

- parkgondozás;
- mosodai kisegítés;
- kerti munkák;
- fóliahegesztés;
- konyhai kisegítés.

A rendszeres aktív tevékenység, foglalkoztatás hatására az alábbi területeken érhetünk el változásokat:

- meglévő képességek szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése,
- önértékelés, önbecsülés erősödése,
- társas kapcsolatok kiépülése, a meglévő kapcsolatok erősödése,
- a rendszeres munkával eltöltött idő segíti az orientációs képességek fejlődését, elősegíti az önállósodást,
- a munkavégzés során előállított érték, a hasznosság érzetét erősíti, ezáltal a társadalom hasznos tagjainak érezhetik magukat,
- a munka ellenértéke javítja az életminőséget.

A fejlesztő foglalkoztatás keretében az alábbi feladatokat kívánjuk ellátni

1. Parkgondozás

Feladatok:

Udvar, közlekedők, terek, utcafront felsőprése, hó- és fagymentesítése, falevelek gereblyézése, növényi hulladék komposztba való szállítása, virágoskert gondozása, kapálás, gazolás, szeméttároló, biciklitároló, parkolók, járdák rendbetétele, kerti bútorok tisztítása, ápolása, vízelvezetők tisztítása.

Cél:

Az intézményhez tartozó területek (épített és természeti környezet) megfelelő tisztán tartása, értékek megőrzése.

2. Mosodai kisegítés

Feladata:

A szennyes ruhák szétválogatása, mosáshoz történő előkészítése, a kimosott ruhák teregetése, a szárított ruhák hajtogatása, pakolása, szennyes ruhák osztályról mosodába történő szállítása, tiszta ruhák osztályra szállítása.

Munkaerő szükséglet:

A mosodán irányítás és felügyelet mellett fejlesztő foglalkoztatásban, illetve nappali ellátásban részvevők végeznék képességeiknek megfelelő munkát. Napi szinten 3 fő foglalkoztatása, 1 fő irányítással.

Céltűzés:

A mosoda fejlesztésével, bővítésével az intézmény minden egységének mosodai szükségletét belsőleg megoldani.

3. Kerti munka

Feladata:

Az intézmény konyhakertjének gondozása, eszközök, szerszámok rendeltetésszerű használata, karbantartása.

Munkaerő szükséglet:

A fejlesztő foglalkoztatást és nappali ellátást igénybevevők munkájának koordinálása mellett alapvető követelmény egy kertészeti szakember állandó jelenléte. 2 fő fejlesztő foglalkoztatott, 1 fő szakember (kertész, mezőgazdasági szakember).

Cél:

Az ellátottak étkezéseibe minél nagyobb arányban bevonni a helyben megtermelt élő, vitamindús zöldségeket, gyümölcsöket.

4. Fóliahegesztés

Feladata:

A háztartási fóliagyártás munkafolyamataiban vesz részt, előkészíti a szükséges anyagokat, technológiát, elvégzi a méretbeállítást, hegesztést, csomagolást, anyagmozgatást, raktározást, hulladékkezelést, a helyiséget tisztán tartja.

Munkaerő szükséglet:

6-8 fő foglalkoztatott, 1 fő szakember irányításával.

Cél:

Az intézmény ellátása csomagolóanyagokkal, műanyag zsákokkal.

5. Konyhai kíségítés

Feladata:

Az intézmény tálalókonyhájában végzi az edényzet mosogatását, zöldség-, gyümölcs előkészítését, mosását, pucolását, meghatározott méretre vágását.

Munkaerő szükséglet:

A konyhán történő előkészületi munkálatokat (tisztítás, mosogatás), az ételek kiadagolását, lecsomagolását és kiszállítását fejlesztő foglalkoztatásban illetve nappali ellátásban dolgozókkal megoldani.

Napi szinten 3-4 fő fejlesztő foglalkoztatott 1 fő irányítással.

Szolgáltató központ, a szociális alapszolgáltatások biztosításához szükséges személyi feltételek:

étkeztetés – személyi segítő 1 fő,

- házi segítségnyújtás – szociális gondozó 6 fő,
- fogyatékosággal élő személyek nappali ellátása – terápiás munkatárs 4 fő, szociális gondozó 10 fő,
- támogató szolgálat – személyi segítő 2 fő, gépjárművezető 1 fő,
- fejlesztő foglalkoztatás – foglalkoztatás segítő 3 fő.

AZ ÚJ SZOLGÁLTATÁSI STRUKTÚRA BEMUTATÁSA SZEREPEN

Új szolgáltatási környezet Szerepen

Szerep község bemutatása:

Szerep község a Tiszántúlon, Hajdú-Bihar megye délnyugati szögletében, Püspökladány, Sárrétudvari és Báránd szomszédáágában található, amely a Püspökladányi járáshoz tartozik

Lakosainak száma 1700 fő, határa 5604 hektár területű, 94 hektáros belterületéhez egy lakott külterület, a 124 lakosú Hosszúhát kapcsolódik. Önálló alapfokú közigazgatással rendelkezik



Alárendelt helyzetű település, mert bár saját önkormányzata van, a magasabb szintű közigazgatás igénybevételéhez a kistérség központjába, a Szereptől mintegy 12 kilométer távolságra lévő Püspökladányba kell utazni. Itt található az Okmányiroda, a Rendőrkapitányság és a Tűzoltó parancsnokság is.

Szerepnek van napközi-otthonos óvodája, általános iskolája és nyugdíjas klubja, postahivatala és vasútállomása, két nagyobb boltja és gyógyszertára, nincs kereskedelmi szálláshelye és üzemanyag-töltő állomása.

Háziorvosi körzete átfogja szinte az egész települést, 1700 lakosából 1685 egy körzetbe tartozik. Az óvoda kihasználtsága 108 százalékos, egy pedagógusra az óvodában 14, az általános iskolában 12 gyermek jut. Ide járnak a külterületi gyerekek is, akiket Hosszúhát tanyáról a falugondnok fuvaroz.

A településen a lakások 53 százalékában van vezetékes telefon, 81 százalékában pedig vezetékes ivóvíz, viszont egyáltalán nincs csatorna-hálózat, a belterületi utak csupán 54 százaléka kiépített. Számottevő ipari üzeme nincsen, a beszámolók mindössze a kosárfonó háziipari szövetkezetet említik, illetve 21 egyéni vállalkozót, akik leginkább a kereskedelemben és a szolgáltatóiparban tevékenykednek. A község határának nagyobb részét a SZERÁG nevű mezőgazdasági szövetkezet, mint a falu legnagyobb munkaadója műveli. Elsősorban búza, kukorica, árpa és napraforgó termesztésével foglalkoznak.

Szerep a környező településekhez, a 4 kilométerre lévő Sárrétudvarihoz, valamint a 14 kilométer távolságban található Püspökladányhoz, és rajtuk keresztül a külvilághoz közúton és vasúton kapcsolódik. A Püspökladány-Szeghalom szárnyvonalon, mely Püspökladánynál csatlakozik a Budapest-Cegléd-Szolnok-Debrecen fővonalhoz, naponta 7 járatpár közlekedik.

Szerep településre a Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Szerep-Hosszúhát Humán Szolgáltató Otthon 35 pszichiátriai beteg lakója és a Bihari Egyesített Szociális Intézmény Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 37 pszichiátriai beteg lakója kerül kiváltásra. Így Szerep településen összesen 72 fő pszichiátriai beteg ellátottnak lesz lehetősége támogatott lakhatásba költözni.

Elengedhetetlen, hogy a fejlesztés eredményeként a lakhatási szolgáltatások létrehozása mellett, a szükséges szociális alapszolgáltatások, valamint foglalkoztatási lehetőségek megfelelő mértékben, elegendő kapacitással rendelkezésre álljanak.

A szerep-hosszúhát és a derecskei intézmények lakói régóta aktívan vesznek részt a környező települések életében, különböző eseményeken, társadalmi, közösségi rendezvényeken kulturális műsoraikkal fellépnek. Az Önkormányzat összesen 9 telket tudott felajánlani a támogatott lakhatás létrehozásához, mely lehetőséget teremt számunkra 6 db 12 férőhelyes lakhatási egység és az alapszolgáltatási elemeket magába foglaló szolgáltatói gyűri létrehozására, tekintettel arra, hogy a településen jelenleg az alapszolgáltatást biztosító szervezetek ellátási keretében a kiváltott ellátottak bevonására nincs lehetőség.

2017. március 9. napján tartott lakossági fórumon Szerep község lakosainak tájékoztatása megtörtént. A lakosok kérdéseket tehetettek fel, melyeket sikerült megválaszolni, az intézmény mellett jelenleg élő hosszúhát lakosok pozitív tapasztalataikat elmondták lakóikkal kapcsolatban, hangot adtak sajnálatuknak, hogy az intézmény elkerül a szomszédságukból. Mindez pozitívan hatott az új befogadó környezet lakosaira is. Összességében eredményesen zárult a lakossági fórum.

Szerep környékén a legnagyobb foglalkoztató a szakosított szociális intézmény három telephellyel, ahol 51 fő a foglalkoztatottak száma. A férőhely-kiváltás megvalósulását követően is a legnagyobb foglalkoztató marad a környéken.

A lakhatási egységek és a szolgáltató központ Szerep határában valósul meg, belterületi utcában épül meg.

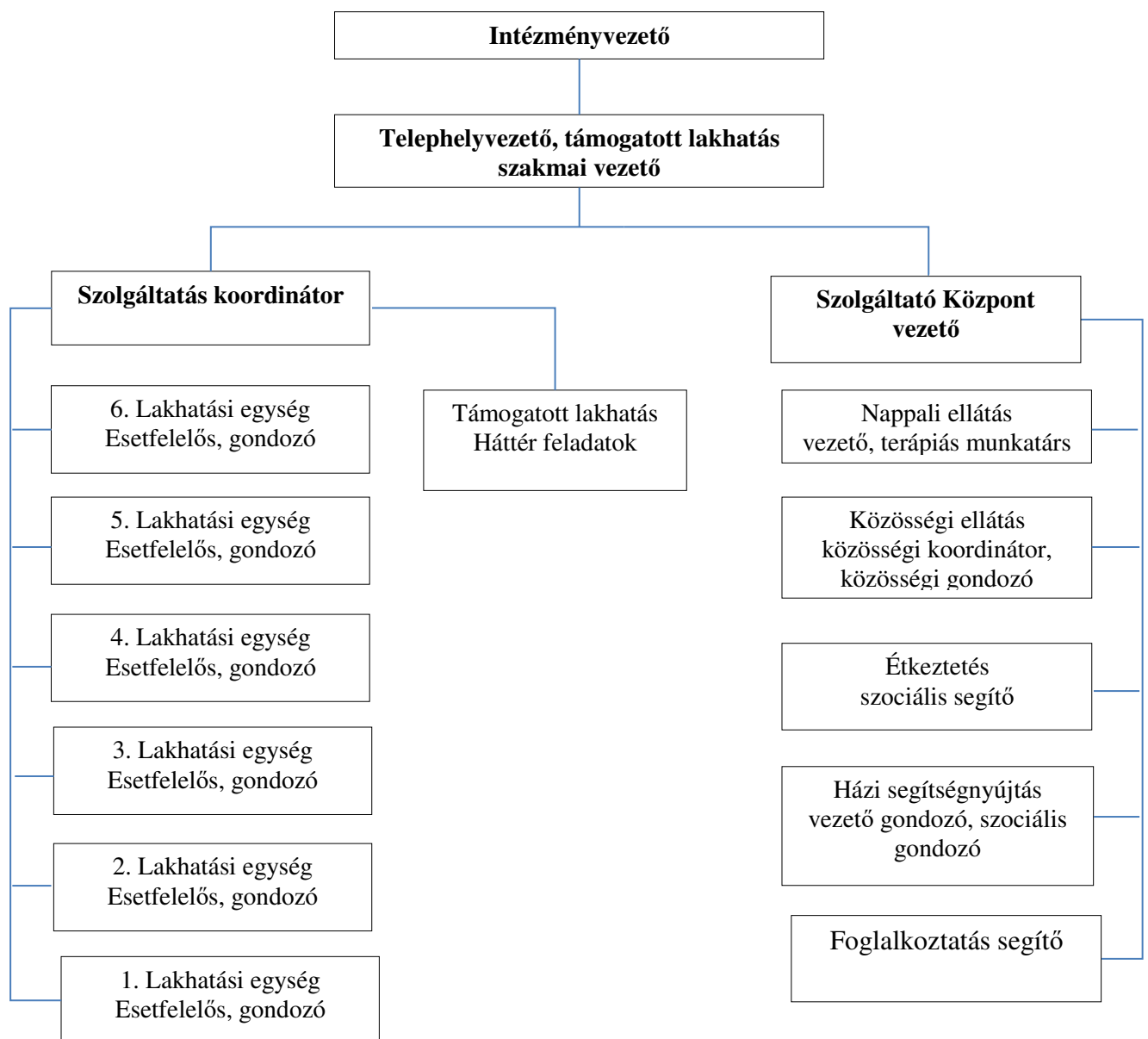
A lakhatási egységekhez nagy kertek tartoznak majd, melyek rendben tartása sokféle feladatot ad majd az ott élőknek, amiből minden lakó képességeihez mérten ki tudja venni a részét. A szomszédokkal való jó viszony kialakítása nagyon fontos, melyet az is elősegít, ha a szomszédok látják, hogy az ő ingatlanjuk

értéke is nőhet az új szomszédságtól, a rendezett szép, új környezettel. . A településboltjaiba, a piacra járnak a lakók vásárolni igénybe veszik a környék szolgáltatásait..

A szolgáltatási struktúra kialakításával javul az utak állapota, az önkormányzat újabb buszmegálló telepítését tervezi a környékre. Mindez a szomszédok számára is előnyöket jelent. A szolgáltatási egységek megépítésénél figyelembe vesszük a lakók speciális igényeit.

A Szerep-hosszúhíti intézmény lebontásra kerül, a Derecskén található, kiváltott intézménybe kerül elhelyezésre a Szolgáltató Központ.

Új szervezeti felépítés Szerepen



A támogatott lakhatás a Debreceni Szociális Szolgáltató Központ telephelyeként működik az intézményvezető, az intézményvezető-helyettes irányításával a telephelyet szakmai vezető irányítja. A

szakmai vezető alatt, lakhatási szolgáltatásonként esetfelelősök, gondozók dolgoznak, biztosítva a 24 órás szükség szerinti ápolást-gondozást és felügyeletet.

A szolgáltató központban a szociális alapszolgáltatásoknak külön-külön vezetője lesz, akik irányítják a különböző szolgáltatásokat és az abban dolgozókat.

A támogatott lakhatás személyi feltételei Szerepen

Az esetvitelt és a munkatársakat a támogatott lakhatás fenntartója biztosítja. Az intézmény vezetője minden igénybe vevő számára kijelöli az esetvitelért felelős személyt (a továbbiakban: esetfelelős). Az esetfelelős az ellátást igénybe vevő egyéni szolgáltatási tervében meghatározott célokért és tevékenységekért felelős. Egy esetfelelőshöz egyszerre 12 fő ellátott tartozhat. Az esetfelelős kompetenciájának ki kell terjednie az igénybe vevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről szóló szolgáltatási terv elkészítésére, az egyéni esetkezelésre, a döntéseinek támogatására, a segítői munkát végző csoport munkájának koordinálására. A munkatársak kompetenciájának ki kell terjednie az egyéni szolgáltatási tervben foglaltak alapján az igénybe vevő eredményes támogatására, napi életvitelének segítésére, az állapotváltozásának felismerésére, a segítségnyújtáshoz szükséges döntésekre.

Személyi feltételek 12 férőhelyes ingatlanonként:

- Esetfelelős ingatlanonként 1 fő (mentálhigiénés munkatárs)
- Munkatárs 4 fő (szociális ápoló és gondozó)

A támogatott lakhatás szolgáltatásai:

Kötelezően biztosítandó

- a lakhatási szolgáltatás,
- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitel,
- a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevitelében való segítségnyújtás,

Komplex felmérés és igény alapján nyújtott

- felügyelet,
- étkeztetés,
- gondozás,
- készségfejlesztés
- tanácsadás,
- pedagógiai segítségnyújtás,
- gyógypedagógiai segítségnyújtás,
- szállítás,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás (napi praktikus ismeretek elsajátítása, háztartási gépek használatának megtanítása, valamint a környezet rendbetételének, a környezetük rendben tartásának megtanítása, háztartási feladatokban nyújtott segítség)

Lakhatás:

- A lakhatási egységek kialakításánál figyelembe vesszük az ide költözők igényeit.
- A szolgáltatásokat ennek megfelelően alakítjuk ki.
- Személyi feltételeket és a tárgyi-technikai feltételeket ehhez igazítjuk.

12 fős lakóegység tervezéséhez szempontok:

- épület földszintes, teljes akadálymentesítés biztosításával,

- az építményeknek meg kell felelni az OTÉK előírásainak és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, valamint az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletben foglalt támogatott lakhatás szakmai, személyi, tárgyi feltételeinek,
- a lakószobákban 2 fő helyezhető el, a lakószobák 12 m²-t meghaladó alapterületűek
- 2 lakószobánként 4 főre WC és mosdó, zuhanyzó – 1 db kádat is tervezni kell.
- 1 db vendégszoba 8-10 m², WC-vel, kézmosóval
- konyha, étkező (konyhatechnológia)
- nappali, közösségi tér
- kamra polccal
- beépített szekrények
- csengő, kerítés
- lehetőség szerint:
 - fedett terasz
 - 1 db raktár (kerti szerszámok, eszközök, kerékpár tárolására)

A Szerep településen kialakítandó szolgáltatási célú ingatlanok bemutatása, környezet:

A lakhatási szolgáltatás helye mind a 6 ingatlan tekintetében Szerep területén belül van.

1. számú lakóingatlan 12 férőhely

1 db földszintes lakóépület. A lakóépületben 6 db lakószoba, 3 db vizesblokk kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db raktár helyiség, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db kamra, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség, öltöző, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

2. számú lakóingatlan 12 férőhely

1 db földszintes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, 3 db vizesblokk kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db raktár helyiség, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db kamra, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség öltöző, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

3. számú lakóingatlan 12 férőhely

1 db földszintes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, 3 db vizesblokk kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db raktár helyiség, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db kamra, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség öltöző, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

4. számú lakóingatlan 12 férőhely

1 db földszintes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, 3 db vizesblokk kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db raktár helyiség, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db kamra, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség öltöző, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

5. számú ingatlan 12 férőhely

1 db földszintes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, 3 db vizesblokk kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db raktár helyiség, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db kamra, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség öltöző, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

6. számú ingatlan 12 férőhely

1 db földszintes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, 3 db vizesblokk kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db raktár helyiség, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db kamra, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség, öltöző, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

A Szerep településre támogatott lakhatásba költöző ellátottak igényeinek felmérése

A BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthonban élő pszichiátriai beteg személyek igényeinek bemutatása (37 fő), akik szerepi támogatott lakhatásba kerülnek kiváltásra

Életterületek							
Támogatás típusa	Személyi higiéné	Személyi függetlenség	Mobilitás	Étkezéssel: háztartás, bevásárlás	Étkezéssel: hivatalos ügyek, pénzkezelés	Kapcsolatok	Közösségi részvétel
Önálló	6	2	3	3	2	7	3
Figyelemmel kísérés, szóbeli támogatás,	11	11	24	4	5	9	12
Intenzív motiválás, részleges támogatás	11	16	8	1	2	12	13
Teljes támogatás	9	8	2	28	28	9	9

A DSZSZK Szerep-Hosszúhíti Humán Szolgáltató Otthon III.-ban élő pszichiátriai beteg személyek igényeinek bemutatása (35 fő), akik szerepi támogatott lakhatásba kerülnek kiváltásra

Szerep pszichiátriai beteg							
Életerületek							
Támogatás típusa	Személyi higiénié	Személyi függetlenség	Mobilitás	Étkeztetés, háztartás, bevásárlás	Életvezetés, hivatalos ügyek, életvezetés	Kapcsolatok	Közösségi részvétel
Önálló	9	7	5	0	0	4	3
Figyelemmel kísérés, szóbeli támogatás	7	5	11	1	1	4	6
Intenzív motiválás, részleges támogatás	12	10	11	8	3	7	9
Teljes támogatás	7	13	8	26	31	20	17

Komplex szükségletfelmérés

Az ellátást igénybevevők egészségi-, fizikai állapota, az öltözködés, étkezés, közlekedés, higiéniai szükségletek kielégítési képessége nagymértékben meghatározza a rehabilitáció esélyeit. Az egyéni és csoportos felkészítésnek, majd az egyéni szolgáltatási tervnek érzékenyen kell reagálni ezekre a szükségletekre és személyre szabottan kell tartalmazni a rövid és hosszú távú fejlesztési irányokat az ellátást igénybevevő által megfogalmazott reális mederben tartott célok, irányok mentén. A célok eléréshez szükséges megtalálni, biztosítani azt a szolgáltatási gyűrűt, természetes támogató személyeket, akik segítenek, illetve garanciái lehetnek a célok megvalósításának.

Az ellátást igénybevevők arra a kérdésre, hogy jelenlegi élethelyzetükben (intézményi körülmények között) hogyan érzik magukat, elsősorban az alábbi válaszokat adták:

- Biztonságban érzi magát az intézményben, az alapvető szükségletek biztosítottak, amely fontos a jövőben is.
- Kialakult életritmus szerint élnek mindennapjaikat, amely korábbi életükre nem volt jellemző.
- A munkahely nagyon sokat jelent számukra, anyagi és erkölcsi szempontból.
- Szerfogyasztási szokásaik pozitív irányú alakulásáról számoltak be.
- Néhányan nem képesek reálisan felmérni a jelenlegi és múltbeli élethelyzetük közötti különbséget pl.: „itt ugyan olyan minden, mint otthon”

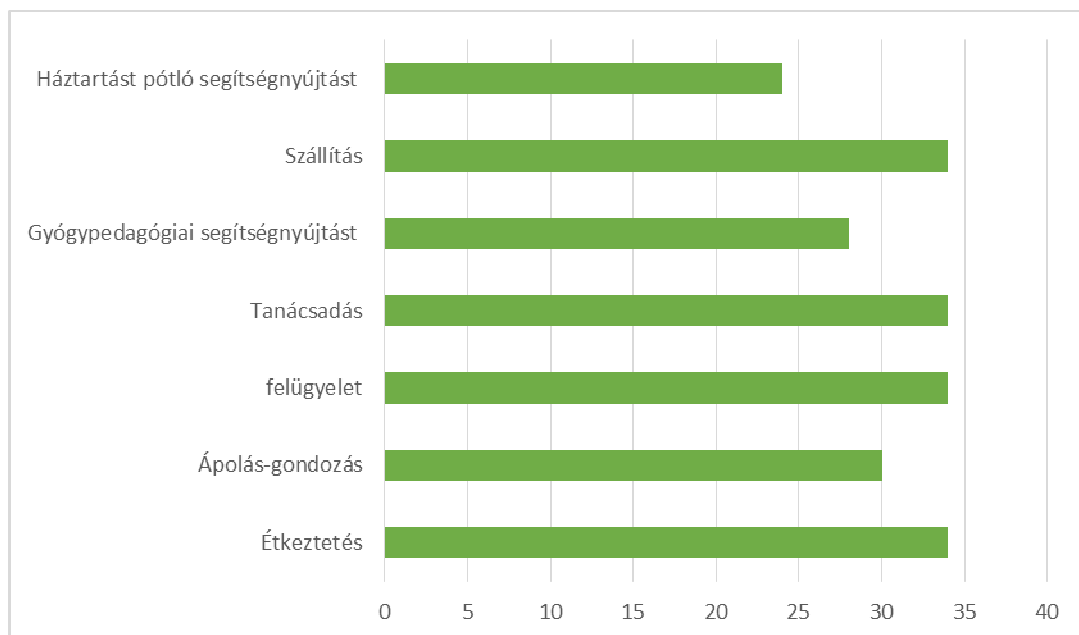
A szolgáltatást igénybevevők a támogatott lakhatással kapcsolatos interjúk során pozitív hozzáállást tanúsítottak, melyet az alább felsoroltak is alá támasztanak:

- Az ellátást igénybevevők számára napi beszélgetési téma a jövőjüket érintő kérdés, saját környezetük alakításához pozitívan állnak hozzá.
- Pozitív volt a hozzáállás a lakóegységekbe történő átköltözéssel kapcsolatosan,

- Több személy kiemelte, hogy számára, fontos hogy családiasabb légkörben, egy kisebb közösségben, nagyobb önállóság mellett élhetik életüket a jövőben.
- Aki a Szerepi támogatott lakhatásban szeretne élni, elsősorban egészségi állapotára hivatkozva kéri ezt, de nem zárkózik el más településre történő költözéstől sem. Ugyanakkor egymás szükségleteit is figyelembe véve belátják, hogy a magasabb gondozási szükséglettel élők számára lenne célszerű a bárándi támogatott lakhatásokba költözni.
- „Tulajdonképpen állami gondozottból váltam állami gondozottá”

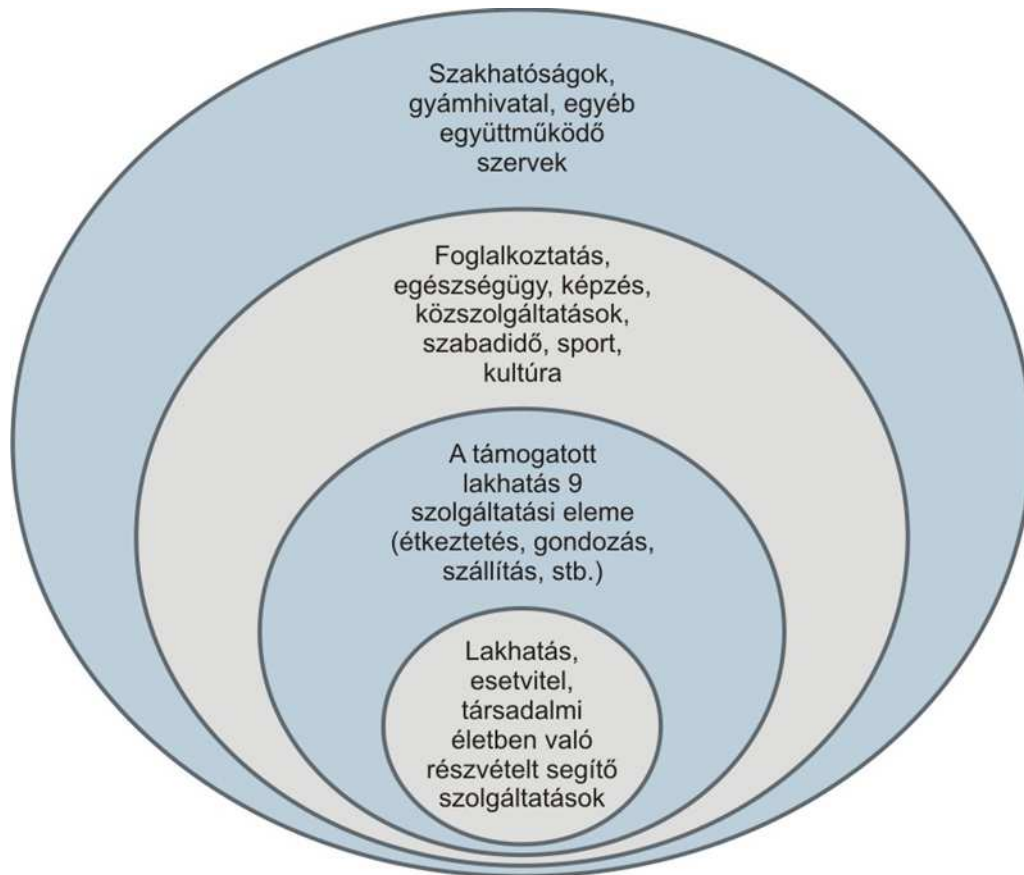
Az interjú során konkrét véleményeket, vágyakat fogalmaztak saját életükkel kapcsolatban is:

- Egészségi, fizikai állapot szinten tartása és megőrzése szinte valamennyi szolgáltatást igénybevevő számára fontos cél, mely elengedhetetlenül fontos a jövőbeni célok eléréséhez is.
- Szabadidő hasznos eltöltése érdekében közös programok szervezését fontosnak tartják.
- „Céloom megőrizni a méltóságomat, hogy megfeleljek az elvárásoknak minden tekintetben, ne kelljen szégyenkezni senki előtt. Helytálljak a munkahelyemen, családommal tartam rendesen a kapcsolatot, ne essek vissza, megfelelek, a társaimnak ahová kerülök.”
- „Kiköltözni végleg haza menni ez a legnagyobb célom. Itt már csak annyit szeretnék, hogy megtartsam azt, amit eddig elértem.”
- „Kertészetben szeretnék dolgozni, és iskolába is szeretnék járni e területet illetően.
- „Terveim, vannak, van egy lakhatatlan házam. Ezzel a házzal az a problémám, hogy elég jól elhanyagoltam. Szeretném eladni és itt a környéken vásárolni, de az árért nem biztos, hogy kapok.”
- Növénytermesztésben, parkgondozásban szeretnék részt venni.
- Több személy megfogalmazta, hogy számítógépes ismereteket szeretne szerezni,
- Többen megfogalmazták, hogy „Szeretném rendezni gyermekeimmel és családommal a kapcsolatomat”.
- Bízna az újabb munkalehetőség reményében.
- Szeretnék Szerep közösségi életének részesei lenni.
- Nagyon bíznak a nagyobb élettérben, a tágasabb lakószobákban. Örülnek a kétszemélyes szobákban történő elhelyezésnek.
- Több lakó jelezte, hogy kifejezetten kötődik lakótársához, akik szeretnék egy-egy házba költözni.



Az igényekre reagáló szolgáltatások

Szolgáltatási gyűrű



Szolgáltatási gyűrű, alapszolgáltatások (nappali ellátás, közösségi ellátás, házi segítségnyújtás, étkeztetés) tervezéséhez szempontok Szerep településen:

- 4 db iroda (4 fő /iroda),
- 3 db iroda szolgáltatás vezetők részére,
- étkező, közösségi tér,
- tálaló konyha,
- 2 db foglalkoztató 50-60 m², lehetőség szerint 2 részre elválasztható
- szolgálati WC nemenként, kézmosóval, öltöző
- nemenként ellátotti öltöző, zuhanyzó,
- ellátottak részére nemenként 4-4 db WC, 1-1 mosdó
- tornaterem,
- lehetőség szerint:
 - imaterem,
 - kiscsoportos foglalkoztató,
 - relaxációs szoba.

A szolgáltató központban a felügyeletet a nappali ellátás, az étkeztetést a felújított konyha, a gondozást a házi segítségnyújtás, a készségfejlesztést, a tanácsadást a közösségi alapszolgáltatás és a nappali ellátás biztosítja. A háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást a házi segítségnyújtás és a nappali ellátás biztosítja.

Pszichiátriai betegek nappali intézménye 72 főre

A nappali ellátás elsősorban a saját otthonukban élő, tizennyolcadik életévüket betöltött, egészségi állapotuk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő pszichiátriai betegek, illetve szenvedélybetegek, részére biztosít lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatok ápolására, az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére, továbbá igény szerint az ellátottak napközbeni étkeztetése kerül megszervezésre.

Személyi feltételek:

Intézményvezető: 1 fő

Terápiás munkatárs: 2 fő

Szociális gondozó: 1 fő

Terápiás segítő: 2 fő

Fejlesztő foglalkoztatás végzése esetén 50 férőhelyenként: 2 fő segítő

Tárgyi feltételek:

Nappali ellátás biztosítására olyan intézmény alkalmas, amelyik rendelkezik:

- a) a közösségi együttlétre,
- b) a pihenésre,
- c) a személyi tisztálkodásra,
- d) a személyes ruházat tisztítására,
- e) az étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására szolgáló helyiségekkel.

A nappali ellátást biztosító intézmény:

- az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújt,
- a helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat szervez, valamint helyet biztosít a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak,
- biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.
- A pszichiátriai betegek nappali intézményében többfunkciós helyiséget kell biztosítani, melyben lehetőség van foglalkoztatás, szabadidős program lebonyolítására.
- A nappali ellátást nyújtó intézmények nyitvatartási idejét a helyi igényeknek megfelelően kell meghatározni, de az napi hat óránál kevesebb nem lehet.

A nappali ellátás szolgáltatási elemei:

- tanácsadás,
- készségfejlesztés,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- idősek nappali ellátása kivételével étkeztetés,
- esetkezelés,
- felügyelet,
- gondozás
- közösségi fejlesztés.
- szállítás

A fent felsorolt szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosítja az intézmény.

Az intézmény által nyújtott egészségügyi ellátás körébe tartozik a felvilágosító előadások szervezése, tanácsadás az egészséges életmódról, gyógytorna lehetőségének biztosítása, valamint a mentális gondozás.

Egy másik projekt keretében, a bárándi intézmény felújítása során felújításra, illetve bővítésre kerül annak főzőkonyhája, amely biztosítani fogja a lakók étkeztetését.

Házi segítségnyújtás, étkeztetés:

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges. (5 főre)

Fejlesztő foglalkoztatás:

A fejlesztő foglalkoztatás célja: a szociális intézményben ellátott személy számára munkafolyamatok betanítása és foglalkoztatása révén az önálló munkavégző képesség kialakítása, helyreállítása, fejlesztése, valamint az ellátott felkészítése védett munka keretében, illetve a nyílt munkaerőpiacon történő önálló munkavégzésre.

Az alapszolgáltatások nyújtásán túl szeretnénk a fejlesztő foglalkoztatás keretein belül munkalehetőséget biztosítani számukra.

A rendszeres aktív tevékenység, foglalkoztatás hatására az alábbi területeken érhetünk el változásokat:

- meglévő képességek szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése,
- önértékelés, önbecsülés erősödése,
- társas kapcsolatok kiépülése, a meglévő kapcsolatok erősödése,
- a rendszeres munkával eltöltött idő segíti az orientációs képességek fejlődését, elősegíti az önállósodást,
- a munkavégzés során előállított érték, a hasznosság érzetét erősíti, ezáltal a társadalom hasznos tagjainak érezhetik magukat,

Mindezeket figyelembe véve a foglalkoztatottak személyiségében olyan összetett, pozitív változások jöhetnek létre, melyek kedvezően befolyásolják társadalmi elfogadottságukat, integrációjukat.

Foglalkoztató helyiségek kialakítása. (szövőműhely, fóliahegesztő műhely) 2 db tároló helyiség az eszközök, anyagok, szerszámok tárolására.

Egy foglalkoztatási forma, mely magában foglalja a korábbi munkarehabilitáció és fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében végzett mindkét tevékenységet.

A fejlesztő foglalkoztatásra vonatkozó speciális szabályok:

- a 16. életévét betöltött személy foglalkoztatható,
- a foglalkoztatás időtartama a szociális törvény szerint nem haladhatja meg a napi 6 órát és a heti 30 órát,
- Havi munkaidőkeret a jogszabályi előírások szerint alkalmazható, napi 8 óra és a heti 40 óra
- ha a munkavállaló napi munkaideje a négy és fél órát meghaladja, részére legalább 30 perc munkaközi szünetet kell biztosítani,
- a munkavállaló éjszakai munkára, rendkívüli és többműszakos munkavégzésre, ügyeletre, készenlétre nem vehető igénybe,
- a kiküldetésre, kirendelésre, munkaerő-kölcsönzésre vonatkozó szabályok nem alkalmazhatók.

Képességeiknek, érdeklődésüknek megfelelően az alábbi tevékenységekbe tudnak bekapcsolódni:

- parkgondozás
- mosodai kisegítés
- szövés és foltvarrás
- textiltáskák készítése
- növénytermesztés
- konyhai kisegítés
- házon belüli és ház körüli munkálatok

A fejlesztő foglalkoztatás keretében az alábbi feladatokat kívánjuk ellátni

1. Konyhai kiegészítés

Feladata:

Az intézmény tálalókonyhájában végzi az edények mosogatását, zöldség-, gyümölcs előkészítését, mosását, pucolását, meghatározott méretre vágását.

Munkaerő szükséglet:

A konyhán történő előkészületi munkákat (tisztítás, mosogatás), az ételek kiadagolását, lecsomagolását és kiszállítását fejlesztő foglalkoztatásban illetve nappali ellátásban dolgozókkal megoldani.

Napi szinten 3-4 fő fejlesztő foglalkoztatott 1 fő irányítással.

2. Kertészet

Feladata:

Az intézmény konyhakertjének gondozása, eszközök, szerszámok rendeltetésszerű használata, karbantartása, ásás, kapálás, gereblyezés, palántázás, gyomtalanítás, locsolás.

Munkaerő szükséglet:

A fejlesztő foglalkoztatást és nappali ellátást igénybevevők munkájának koordinálása mellett alapvető követelmény egy kertészeti szakember állandó jelenléte. 2 fő fejlesztő foglalkoztatott, 1 fő szakember (kertész, mezőgazdasági szakember).

Cél:

Az ellátottak étkezéseibe minél nagyobb arányban bevonni a helyben megtermelt, vitamindús zöldségeket, gyümölcsöket.

3. Zöldterület kezelés, parkgondozás

Feladatok:

Az intézmény területének hó- és fagymentesítése, falevelek gereblyézése, növényi hulladék komposztba való szállítása, virágoskert gondozása, kapálás, gazolás, szeméttároló, biciklitároló, parkolók, járdák rendbetétele, kerti bútorok tisztítása, ápolása, vízvezetők tisztítása.

Cél:

Az intézményhez tartozó területek (épített és természeti környezet) megfelelő tisztán tartása, értékek megőrzése.

Munkaerő igény: 6-7 fő foglalkoztatott, 1 fő szakember irányításával

4. Takarítás

Feladatok, célok:

A tisztító és takarító eszközök rendeltetésszerű – felügyelet melletti - használata, közösségi helyiségek, közlekedők tisztán tartása, ablakpárkányok letörlése.

Munkaerő igény: 4-5 fő, 1 fő szakember irányításával

5. Szöves és foltvarrás

Feladatok:

Rongyszőnyegek és szőttek készítése, Faliszőnyegek, párnák foltvarrással történő készítése.

A fejlesztő foglalkoztatásba bevont ellátottak napi feladataikat a foglalkoztatási tervben foglaltaknak megfelelően a foglalkoztatásban résztvevő segítők felügyeletével és irányításával végzik.

A foglalkoztatás személyi feltételeit a szociális intézményen belüli foglalkoztatás szakmai követelményeiről, személyi és tárgyi feltételeiről és a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet határozza meg.

Személyi feltételek:

A rendelet alapján a segítők számát a foglalkoztatottak számára, állapotára, a foglalkoztatás keretében végzett tevékenységre, valamint a foglalkoztatás egyéb körülményeire tekintettel kell meghatározni azzal, hogy 50 foglalkoztatottanként legalább 2 segítőt, kell biztosítani. A segítői feladatokat az intézmény telephelyén 1 fő segítő látja el, figyelembe véve a foglalkoztatási tevékenységek változatosságát, területi tagoltságát.

A jogszabály szerint fejlesztő foglalkoztatásban segítőként az vehet részt, aki szociális gondozó, szervező, szociális asszisztens, szociális, gyermek- és ifjúságvédelmi ügyintéző vagy szociális gondozó és ápoló képzettséggel rendelkezik.

A segítő feladatai:

- irányítja a foglalkoztatást,
- szervezi a munkavégzést,
- koordinálja a szükséges anyagok beszerzését,
- megtervezi a napi tevékenységet,
- vezeti az előírt nyilvántartásokat,
- részt vesz a foglalkoztatási terv kialakításában,
- javaslatot tesz az intézményen belüli foglalkoztatás formáira,
- a munkavégzés során fenntartja a foglalkoztatottak motivációját, részükre mentális, segítő szolgáltatásokat nyújt.

Tárgyi feltételek:

Az intézményben a foglalkoztatás tárgyi feltételeinek biztosítása a munkahelyek munkavédelmi követelményeinek minimum szintjéről szóló 3/2002. (II.8.) SZCSM-EüM együttes rendelet figyelembevételével került kialakításra.

Munkatevékenység	Helyiség, munkaterület	Eszközök
Szövés, foltvarrás, textiltáskák készítése	30 m ² -es műhely	szövőszék, varrógép, olló, szövőfonal, felvető fonal
Konyhai kisegítés, előkészítés	16 m ² -es előkészítő helyiség, tálaló konyha	Zöldséghámozó kés, tálak, ételmaradék gyűjtő, lapát, seprű, szemetesvödör, felmosó szett, mosogatószivacs, rakodópolcok, stb.
Takarítás	m ² -es közlekedő, közösségi helyiségek	Seprű, lapát, szemetesvödör, portörölő ruha (száraz, vizes), stb.
Kerti munka	1500 m ² –es kert	Ásó, kapa, gereblye, lapát, kosár, talicska, locsolókanna, locsolótömlő, dugványozó fa, metszőolló, stb.
Udvar/parkgondozás	park, kert, zöldterület, utcafront	gereblye, seprű, kosár, lapát, kapa, lombseprű, fűnyíró, szegélynyíró, hólapát, talicska, locsolókanna, locsolótömlő, ásó, dugványozó fa, metszőolló, stb.

A fejlesztő foglalkoztatásban feltüntetett helyiségek akadálymentesek, megfelelnek az előírt munkavédelmi követelményeknek. A helyiségek méretét tekintve a mozgáshoz legalább 2 m²/fő szabad terület biztosított. A tisztálkodó és mellékhelyiségek biztosítottak, a műhelyekben, vagy közelükben a folyóvízes kézmosási, illetve mosdási lehetőség biztosított.

A szabadtéri munkaterületen a dolgozók a veszélytől, biológiai kórokozói tényezőktől, lehulló tárgyaktól, zajtól, gáz, gőz, illetve portól védettek. Az elsősegélynyújtásra kijelölt személy biztosított.

Az intézmény rendelkezik a munkaterületekre is vonatkozó munkavédelmi, tűzvédelmi, balesetvédelmi szabályzattal. A foglalkoztatásban résztvevők számára az intézmény biztosítja a munka- és védőruházatot, azokat elhasználódás esetén pótolja.

Tárgyi, technikai feltételek

Előtér:

- előszobafal, álló fogas, cipő szekrény

Nappali:

- elemes bútor, ülőgarnitúra, dohányzó asztal, zárható szekrény elem, íróasztal, forgószék, számítógép internet szolgáltatással, tévé, szőnyeg, függönytartó függönyök

Konyha:

- elemes konyhabútor; villanytűzhely; páraelszívó; hűtő; mosogatógép; mikrohullámú sütő; konyhai robotgép; olajsütő; melegszendvics sütő; kenyérpíró; kávéfőző, vízforraló; főzéshez, tálaláshoz, étkezéshez szükséges alapvető konyhai eszközök (fazék, lábas, tepsi, evőeszközök, étkészlet, bögre, fakanál, vágódeszka, szeletelő, mérleg, konyharuha, szemetesvödör, stb.)

Étkező:

- étkezőasztal, székek

Lakószobák:

- kétajtós ruhás szekrénypolcos résszel, komód, falipolc, ágy (néhány esetben speciális szanatóriumi ágy), matrac, dohányzóasztal, fotel, éjjeli szekrény, éjjeli lámpa, függöny, falvédő, paplan, párna, matracvédő, ágynemű, ágytakaró

Fürdőszobák:

- Kapaszkodók, zuhanyzószekék, piperepolc, pipereszekrény, zuhanyfüggöny, tükör

Kamra:

- polcok

Kerti eszközök:

- Fűnyíró, szegélynyíró, rotációs kapa, ásó, kapa, gereblye, lapát, cirokseprű, kerti hintaágy párnával, műanyag kerti bútor, szabadtéri grillező

Egyebek:

- Kamerarendszer, telefon és internet használati lehetőség kiépítése, kiépített televízió antenna csatlakozás, esetfelelős munkatársak számára laptop, mobiltelefon

Akadálymentesítés:

- Utcáról az udvarokba, házakba való bejutás
- Parkolási lehetőség az udvarokban
- Bejárati ajtók, szobák, fürdőszobák ajtómérete
- Közösségi tér (nappali, étkező, konyha) tágas
- Akadálymentes vizesblokk (önállóságot elősegítő segédeszközök felszerelése: zuhanytálca nélküli kialakítás padló összefolyóval, zuhanyzószekék, kapaszkodók, szenzoros vízcsapok

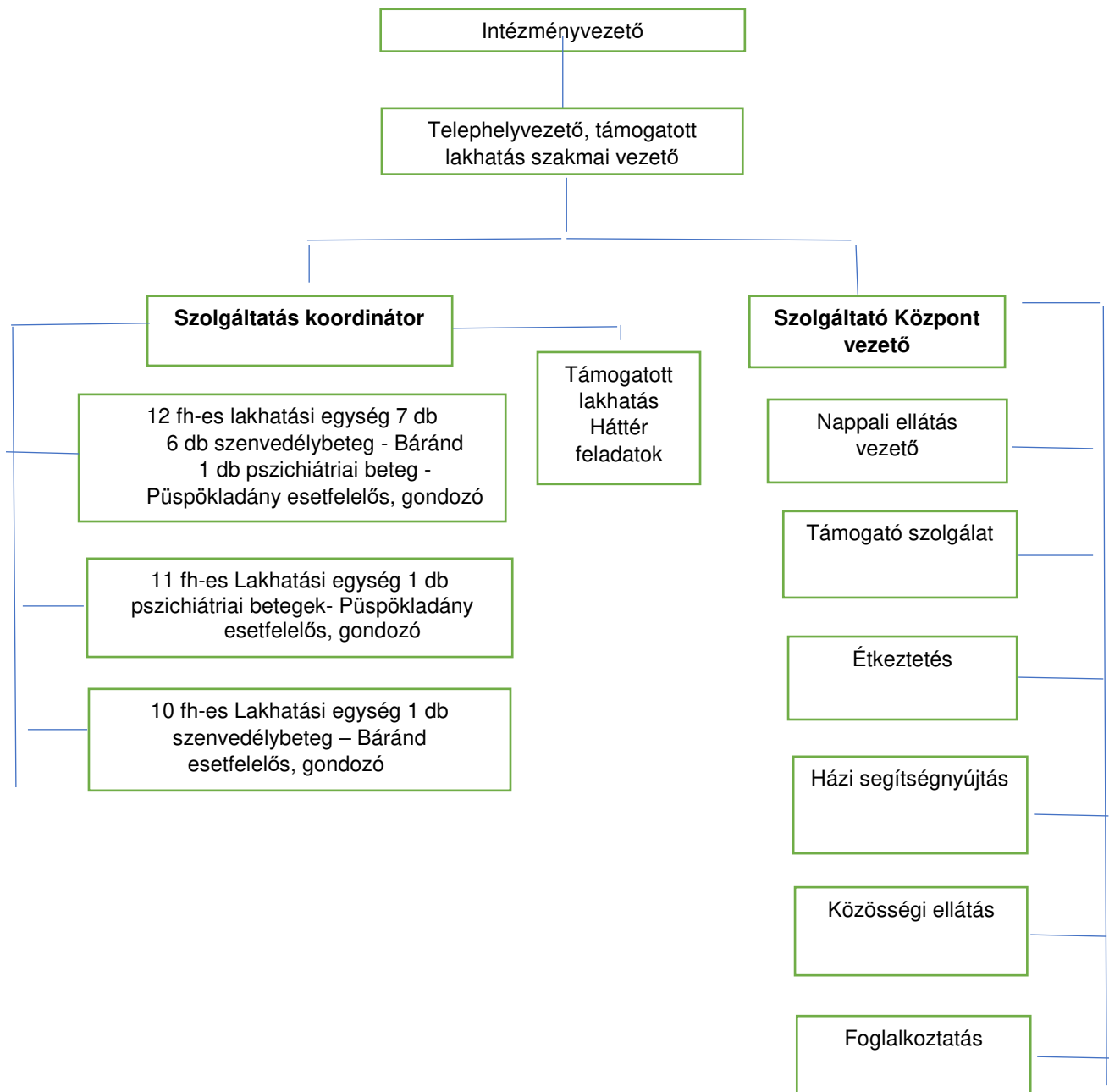
AZ ÚJ SZOLGÁLTATÁSI STRUKTÚRA BEMUTATÁSA BÁRÁNDON

Báránra a DSZSZK Bárándi humánszolgáltató Otthonából 82 fő szenvedélybeteg személy kerül kiváltásra.

A szolgáltatás nyújtás környezete Báránd bemutatása:

A Statisztikai kistérségek szerinti Báránd területi felosztás alapján a települést a Püspökladányi kistérségben találhatjuk. Ha a közelmúltban végbement közigazgatási átszervezés eredményeképpen kialakított járások szerinti település együttesek között keressük a települést, akkor a Püspökladányi járás települései között bukkanhatunk rá. A település jogállása szerint község, alapterülete 42,57 km². A település lélekszáma 2717 fő. A lakosság nemek szerinti megoszlása szerint a településen a férfiak száma 1376 fő, míg a nők 1341 fő. Ez egyben azt is jelenti, hogy a férfiak aránya a településen 50,64%, míg a nők a lakosság 49,36%-át reprezentálják. **Születések száma, születési ráta:** Báránd esetében a vizsgált évben 20 fő újszülött volt, ami a település teljes lakosságával összevetve 7,36%-os születési rátát jelent. **Halálozások száma, halálozási ráta:** A vizsgált évben a halálozások száma a településen 30 fő volt, ezzel a halálozási ráta 1,10%-os szintű volt.

A bárándi támogatott lakhatás szervezeti felépítése



A támogatott lakhatás a Debreceni Szociális Szolgáltató Központ telephelyeként működik az intézményvezető, az intézményvezető-helyettes irányításával a telephelyet szakmai vezető irányítja. A szakmai vezető alatt, lakhatási szolgáltatásonként esetfelelősök, gondozók dolgoznak, biztosítva a 24 órás szükség szerinti ápolást-gondozást és felügyeletet.

A szolgáltató központban az alapellátási szolgáltatásoknak külön-külön szolgáltatásvezetője van, akik irányítják a különböző szolgáltatásokat és az abban dolgozókat.

A támogatott lakhatás szolgáltatásai és személyi feltételei Az esetvitelt és a munkatársakat a támogatott lakhatás fenntartója biztosítja. Az intézmény vezetője minden igénybe vevő számára kijelöli az esetvitelért felelős személyt (a továbbiakban: esetfelelős). Az esetfelelős az ellátást igénybe vevő egyéni szolgáltatási tervében meghatározott célokért és tevékenységekért felelős. Egy esetfelelőshöz egyszerre 12 ellátott tartozhat. Az esetfelelős kompetenciájának ki kell terjednie az igénybe vevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről szóló szolgáltatási terv elkészítésére, az egyéni esetkezelésre, a döntéseinek támogatására, a segítői munkát végző csoport munkájának koordinálására. A munkatársak kompetenciájának ki kell terjednie az egyéni szolgáltatási tervben foglaltak alapján az igénybe vevő eredményes támogatására, napi életvitelének segítésére, az állapotváltozásának felismerésére, a segítségnyújtáshoz szükséges döntésekre.

Személyi feltételek 12 férőhelyes ingatlanonként Bárándon:

- Esetfelelős ingatlanonként 1 fő (mentálhigiénés munkatárs)
- Munkatárs 4 fő (szociális ápoló és gondozó)

A támogatott lakhatás szolgáltatásai:

Kötelezően biztosítandó

- a lakhatási szolgáltatás,
- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitel,
- a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevitelében való segítségnyújtás,

Komplex felmérés és igény alapján nyújtott

- felügyelet,
- étkeztetés,
- gondozás,
- készségfejlesztés
- tanácsadás,
- pedagógiai segítségnyújtás,
- gyógypedagógiai segítségnyújtás,
- szállítás,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás (napi praktikus ismeretek elsajátítása, háztartási gépek használatának megtanítása, valamint a környezet rendbetételének, a környezetük rendben tartásának megtanítása, háztartási feladatokban nyújtott segítség)

Lakhatás:

- A lakhatási egységek kialakításánál figyelembe vesszük az ide költözők igényeit.
- A szolgáltatásokat ennek megfelelően alakítjuk ki.
- Személyi feltételeket és a tárgyi-technikai feltételeket ehhez igazítjuk.

A lakhatási egységekhez nagy kertek tartoznak majd, melyek rendben tartása sokféle feladatot ad az ott élőknek, amiből minden lakó képességeihez mérten ki tudja venni a részét. A szomszédokkal való jó viszony kialakítása nagyon fontos, melyet az is elősegít, ha a szomszédok látják, hogy az ő ingatlanjuk értéke is nőhet az új szomszédságtól, a rendezett szép, új környezettel. A szomszéd kisboltba, a piacra járnak lakóink vásárolni, igénybe veszik a környék szolgáltatásait (pl.: fodrász).

A szolgáltatási struktúra kialakításával javul az utak állapota, az önkormányzat újabb buszmegálló telepítését tervezi a környékre. Mindez a szomszédok számára is előnyöket jelent. A szolgáltatási egységek megépítésénél figyelembe vesszük a lakók speciális igényeit.

Szolgáltatások bemutatása ingatlanonként

Jelen projekt keretében a Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Barándi Humán Szolgáltató Otthonban 108 fő ellátott - melyből szenvedélybeteg ellátott 82 fő, 23 fő pszichiátriai beteg, 3 fő fogyatékossgal élő személy – kiváltására kerül sor.

A tervezett projektben a szenvedélybeteg ellátottak részére 6 db 12 fős és 1 db 10 fős lakóingatlan kerül megépítésre Baránd község külterületén, a pszichiátriai beteg ellátottak részére 1 db 12 fős, és 1 db 11 fős lakóingatlan kerül megépítésre Püspökladány belterületén. A 3 fő fogyatékossgal élő személy pedig a Derecske városban megvalósítandó projekt keretében létrejövő támogatott lakhatásban nyer elhelyezést.

Így az intézmény 108 férőhelye teljesen kiváltásra kerül.

A szolgáltatási központnak a meglévő, 2005. évben épült ingatlan ad helyet, az épület felújításával, Baránd községben.

A szükségletfelmérés alapján a támogatott lakhatásban élők számára minden életterületen támogatási igény jelent meg. Az egyéni különbségek a támogatás napi időtartamában mutatkoznak, ezért fontos a szükségletekhez igazodó ellátásszervezés, melyek az esetvitelt nyújtó munkatársak feladatkörébe tartozik, akik szervezik a nappali ellátás szolgáltatáshoz, vagy fejlesztő foglalkoztatáshoz hozzájutást vagy a támogató szolgáltatások igénybevételével az egészségügyi szolgáltatókhoz, kulturális, sport rendezvényekhez, családi kapcsolatok ápoláshoz szükséges szállítási vagy segítői szolgáltatást, vagy a házi segítségnyújtás igénybevételével a személyi és szociális segítségét.

Lakhatási szolgáltatást, az ellátást igénybe vevőnek a lakóépületek megtekintését lehetővé tesszük, és a további ott lakók megismerését követően felajánljuk a választás lehetőségét.

82 fő szenvedélybeteg személy elhelyezése tervezett 6 db 12 fős, illetve 1 db 10 fős ingatlanban, figyelembe véve az érintett ellátottak:

- nemét
- életkorát
- támogatási
- egészségügyi
- gondozási
- éjszakai felügyelet igényeit
- érdeklődési körét

12 fős lakóegység tervezéséhez szempontok:

- az épület földszintes, akadálymentesítés
- az építmény feleljen meg az OTÉK előírásainak és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendeletben foglalt támogatott lakhatás szakmai, személyi, tárgyi feltételeinek. Elvárás a szakági szabványok alkalmazása és az alkalmazás igazolása. A szabványoktól való eltérés esetén tervező köteles

igazolni, hogy az által alkalmazott műszaki megoldás egyenértékű vagy jobb, mint a vonatkozó szabványban szereplő előírás.

- a lakószobákban 2 fő kerül elhelyezésre.
- a lakószoba mérete meghaladja a 12 nm² alapterületet
- Az épületben nemenkénti vizesblokkok, valamint 1 db akadálymentes WC-zuhanyzó kiépítése. Kádat is tervezünk épületenként elhelyezni.
- 1 db vendégszoba, WC-vel, kézmosóval
- 1 db tároló helyiség 8-10 m²
- konyha, étkező (konyhatechnológia)
- nappali, közösségi tér
- beépített szekrények
- csengő, kerítés
- lehetőség szerint:
 - fedett terasz
 - 1 db raktár, (kerti szerszámok, eszközök, kerékpár tárolására)

Akadálymentesség biztosítása:

- A projekt kertében komplex akadálymentesítést kell megoldani az egész építményben és a környékén, beleértve az akadálymentes parkoló telken belüli megoldását is. Ennek érdekében rehabilitációs szakmérnök bevonása, és nyilatkozata kötelező.
- A lakószobák, a közösségi és a csoportos épületrészek, valamint a vizesblokkok és a zuhanyozók kialakításánál elvárás, hogy azok egy szintben, és a legkevesebb akadályoztatással legyenek megközelíthetőek és alkalmasak legyenek fogyatékosokkal élő személyek ellátására.

Figyelni kell a belső terek kialakításánál (pakolás, főzés stb.,) is az akadálymentességre.

A szolgáltatási célú ingatlan bemutatása, környezet

Lakhatási szolgáltatást, az ellátást igénybe vevőnek a lakóépületek megtekintését lehetővé tesszük, és a további ott lakók megismerését követően felajánljuk a választás lehetőségét.

A szenvedélybeteg személyek részére kialakítandó lakhatási szolgáltatás helye 7 ingatlan, melyből 6 db 12 férőhelyes, 1 db 10 férőhelyes tekintetében Báránd község külterületén van. Az ellátottak elhelyezéséhez figyelembe vesszük az érintett ellátottak:

- nemét
- életkorát
- támogatási
- egészségügyi
- gondozási
- éjszakai felügyelet igényeit
- érdeklődési körét

A 11-12 férőhelyes ingatlanok az alábbiak szerint kerülnek kialakításra:

1 db földszintes, minden tekintetben akadálymentes lakóépület. A lakóépületben 6 db lakószoba, a lakóterület nagysága meghaladja a 6 m²/fő. 3 db vizesblokk, melyből 1 akadálymentes, kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db raktárhelyiség, nagysága 6 m². 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószertároló, 1 db élelmiszertároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség). Segítő személyzet részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

A 10 férőhelyes ingatlanok az alábbiak szerint kerülnek kialakításra:

1 db földszintes, minden tekintetben akadálymentes lakóépület. A lakóépületben 5 db lakószoba, a lakóterület nagysága meghaladja a 6 m²/fő. 3 db vizesblokk, melyből 1 akadálymentes, kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db raktárhelyiség, nagysága 6 m². 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószertároló, 1 db élelmiszertároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség). Segítő személyzet részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

A bárándi támogatott lakhatásba költöző ellátottak igényeinek felmérése

A lefolytatott szükségletfelmérés szerint a szenvedélybetegek az alábbi támogatásokat igénylik:

Szenvedélybeteg							
Életterületek							
Támogatás típusa	Személyi higiéné	Személyi függetlenség	Mobilitás	Étkeztetés, háztartás, bevásárlás	Életvezetés, hivatalos ügyek, életvezetés	Kapcsolatok	Közösségi részvétel
Önálló	13	0	20	1	2	2	12
Figyelemmel kísérés, szóbeli támogatás	21	22	16	13	12	15	14
Intenzív motiválás, részleges támogatás	23	28	26	36	27	32	28
Teljes támogatás	25	32	20	32	41	33	28

Az igényekre reagáló szolgáltatások Bárádon

Szolgáltatási gyűrű, alapellátási szolgáltatások (nappali ellátás, közösségi ellátás, házi segítségnyújtás, étkeztetés) tervezéséhez szempontok:

- Bárádon: 4 db iroda (4 fő részére/iroda)
- 3 db iroda szolgáltatás vezetők részére
- étkező, közösségi tér
- tálaló konyha
- foglalkoztató (Bárádon: 2 db) 50-60 m², lehetőség szerint 2 részre elválasztható
- szolgálati WC nemenként, kézmosóval, öltöző
- ellátotti és munkavállalói öltöző, zuhanyzó
- ellátottak és foglalkoztatottak részére nemenként 4-4 WC, 1-1 mosdó
- tornaterem
- lehetőség szerint:
 - imaterem
 - kiscsoportos foglalkoztató
 - relaxációs szoba

A szolgáltató központban a felügyeletet nappali ellátás, az étkeztetést a felújított konyha, a gondozást a házi segítségnyújtás, a készségfejlesztést, a tanácsadást pedagógiai segítségnyújtást, a gyógypedagógiai segítségnyújtást, a közösségi alapellátás és a nappali ellátás biztosítja. A háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást a házi segítségnyújtás, nappali ellátás biztosítja.

A **szenvédélybetegek 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. Olyan programokat kell szervezni, melyek elősegítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját, a társadalomba, korábbi közösségébe való visszailleszkedését, valamint a szenvédélybetegek minél szélesebb körben való elérését. Ennek megfelelően a nappali intézmény programjai nyitottak, az intézményi ellátást igénybe nem vevő személy számára is hozzáférhetőek.

Pszichiátriai és szenvédélybetegek nappali intézménye 105 főre (82 fő Bárádra kiváltott szenvédélybeteg személy és 23 fő Püspökladányra kiváltott pszichiátriai beteg személy részére)

Intézményvezető: 1 fő

Terápiás segítő: 5 fő

Fejlesztő foglalkoztatás végzése esetén 50 férőhelyenként 2 fő segítő

Tárgyi feltételek:

Nappali ellátás biztosítására az az intézmény alkalmas, amelyik rendelkezik:

- a közösségi együttlétre,
- a pihenésre,
- a személyi tisztálkodásra,
- a személyes ruházat tisztítására,
- amennyiben étkeztetés szolgáltatást biztosítja az étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására szolgáló helyiségekkel.

Ezért a szolgáltató központban biztosítjuk a felsorolt helyiségeket.

A pszichiátriai betegek és a szenvédélybetegek nappali intézményében többfunkciós helyiséget biztosítunk, melyben lehetőség van foglalkoztatás, szabadidős program lebonyolítására.

A nappali ellátást nyújtó intézmények nyitvatartási idejét a helyi igényeknek megfelelően határozzuk meg, de az napi hat óránál kevesebb nem lehet.

A nappali ellátást biztosító intézmény:

- az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújt,
- a helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat szervez, valamint helyet biztosít a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak,
- biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.
- A pszichiátriai betegek és szenvédélybetegek nappali intézményében többfunkciós helyiséget kell biztosítani, melyben lehetőség van foglalkoztatás, szabadidős program lebonyolítására.
- A nappali ellátást nyújtó intézmények nyitvatartási idejét a helyi igényeknek megfelelően kell meghatározni, de az napi hat óránál kevesebb nem lehet.

A nappali ellátás szolgáltatási elemei:

- tanácsadás,
- készségfejlesztés,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- idősek nappali ellátása kivételével étkeztetés,

- esetkezelés,
- felügyelet,
- gondozás
- közösségi fejlesztés
- szállítás

A fent felsorolt szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosítja az intézmény.

Az intézmény által nyújtott egészségügyi ellátás körébe tartozik a felvilágosító előadások szervezése, tanácsadás az egészséges életmódról, gyógytorna lehetőségének biztosítása, valamint a mentális gondozás.

A meglévő intézményben a konyha felújításával és bővítésével az étkeztetés kerül megszervezésre.

Házi segítségnyújtás:

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges. (5 főre)

Étkeztetés:

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges. (5 főre)

Az igénybe vevők szállítását a lakhatást biztosító lakóépületektől a szolgáltató központhoz – igény esetén - egy gépjármű biztosítja. Ez különösen fontos a Püspökladányban lakó pszichiátriai beteg személyek részére, akik a szomszédos Báránd községbe vehetik igénybe az alapszolgáltatási elemeket, illetve vehetnek részt a fejlesztő foglalkoztatásban.

Fejlesztő foglalkoztatás:

Az alapszolgáltatások nyújtásán túl szeretnénk a fejlesztő foglalkoztatás keretein belül munkalehetőséget biztosítani számukra.

A rendszeres aktív tevékenység, foglalkoztatás hatására az alábbi területeken érhetünk el változásokat:

- meglévő képességek szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése,
- önértékelés, önbecsülés erősödése,
- társas kapcsolatok kiépülése, a meglévő kapcsolatok erősödése,
- a rendszeres munkával eltöltött idő segíti az orientációs képességek fejlődését, elősegíti az önállósodást,
- a munkavégzés során előállított érték, a hasznosság érzetét erősíti, ezáltal a társadalom hasznos tagjainak érezhetik magukat, a munka ellenértéke javítja az életminőséget.

Mindezeket figyelembe véve a foglalkoztatottak személyiségében olyan összetett, pozitív változások jöhetnek létre, melyek kedvezően befolyásolják társadalmi elfogadottságukat, integrációjukat.

1 db irodahelyiség kialakítása 5 főre. Foglalkoztató helyiségek kialakítása (szövőműhely, fóliahegesztő műhely) 2 db tároló helyiség az eszközök, anyagok, szerszámok tárolására, 1 db öltöző (fekete), 1 db öltöző (fehér), nemenkénti WC, nemenkénti zuhanyzó, vizesblokk.

A fejlesztő foglalkoztatás célja: A foglalkoztatott személy számára munkafolyamatok betanítása és foglalkoztatása révén az önálló munkavégző képesség kialakítása, helyreállítása, fejlesztése, valamint az ellátott felkészítése védett munka keretében, illetve a nyílt munkaerőpiacon történő önálló munkavégzésre. Fejlesztő foglalkoztatásban részesülhet a támogatott lakhatásban élők közül az, az intézményi jogviszonyban álló személy, aki erre irányuló szakvéleménnyel rendelkezik, a reá irányadó nyugdíjkorhatárt nem érte el és fejlesztési jogviszonyra az intézmény vezetőjével fejlesztési szerződést kötött vagy munkaviszonyt létesített.

A fejlesztő foglalkoztatásra vonatkozó speciális szabályok:

- a 16. életévét betöltött személy foglalkoztatható,
- a foglalkoztatás időtartama Szt. szerint nem haladhatja meg a napi 6 órát és a heti 30 órát,
- Havi munkaidőkeret MT. szerint alkalmazható, napi 8 óra és a heti 40 óra
- ha a munkavállaló napi munkaideje a négy és fél órát meghaladja, részére legalább 30 perc munkaközi szünetet kell biztosítani,
- a munkavállaló éjszakai munkára, rendkívüli és többműszakos munkavégzésre, ügyeletre, készenlétre nem vehető igénybe,
- a kiküldetésre, kirendelésre, munkaerő-kölcsönzésre vonatkozó szabályok nem alkalmazhatók.

Képességeiknek, érdeklődésüknek megfelelően az alábbi tevékenységekbe tudnak bekapcsolódni:

- parkgondozás
- mosodai kisegítés
- szövés, foltvarrás, textiltáskák készítése,
- növénytermesztés
- portaszolgálat
- konyhai kisegítés
- házon belüli és körüli munkálatok

A fejlesztő foglalkoztatás keretében az alábbi feladatokat kívánjuk ellátni

1. Mosodai kisegítés

Feladata:

A szennyes ruhák szétválogatása, mosáshoz történő előkészítése, a kimosott ruhák teregetése, a szárított ruhák hajtogatása, pakolása, szennyes ruhák osztályról mosodába történő szállítása, tiszta ruhák osztályra szállítása.

Munkaerő szükséglet:

A mosodán irányítás és felügyelet mellett fejlesztő foglalkoztatásban, illetve nappali ellátásban résztvevők végeznék képességeiknek megfelelő munkát. Napi szinten 3 fő foglalkoztatása, 1 fő irányítással.

Célkitűzés:

A mosoda fejlesztésével, bővítésével az intézmény minden egységének továbbá a Szerepen és Sárrétudvariban létrejövő támogatott lakhatás mosodai szükségletét szolgáltatás nyújtással belsőleg megoldani.

2. Konyhai kisegítés

Feladata:

Az intézmény tálalókonyhájában végzi az edényzet mosogatását, zöldség-, gyümölcs előkészítését, mosását, pucolását, meghatározott méretre vágását.

Munkaerő szükséglet:

A konyhán történő előkészületi munkálatokat (tisztítás, mosogatás), az ételek kiadagolását, lecsomagolását és kiszállítását fejlesztő foglalkoztatásban illetve nappali ellátásban dolgozókkal megoldani.

Napi szinten 3-4 fő fejlesztő foglalkoztatott 1 fő irányítással.

3. Portaszolgálat

Feladata:

A szolgáltatási központba érkező/távozó látogatók regisztrálása, útbaigazítása, tájékoztatása, parkolás segítése, dolgozók beérkezésének, távozásának regisztrálása, a porta és környezete tisztán tartása. Munkaerő szükséglet:

Napi szinten 2 fő fejlesztő foglalkoztatott 1 fő irányítással.

Cél:

Az intézmény megváltozott feladatai következtében megnövekedő forgalom átláthatóvá tétele és nyomon követése, értéktárgyainak megőrzése, megvédése.

4. Kertészet

Feladata:

A szolgáltatási központ konyhakertjének gondozása, eszközök, szerszámok rendeltetésszerű használata, karbantartása, ásás, kapálás, gereblyezés, palántázás, gyomtalanítás, locsolás.

Munkaerő szükséglet:

A fejlesztő foglalkoztatást és nappali ellátást igénybevevők munkájának koordinálása mellett alapvető követelmény egy kertészeti szakember állandó jelenléte. 2 fő fejlesztő foglalkoztatott, 1 fő szakember (kertész, mezőgazdasági szakember).

Cél:

Az ellátottak étkezéseibe minél nagyobb arányban bevinni a helyben megtermelt élő, vitamindús zöldségeket, gyümölcsöket.

Zöldterület kezelés, parkgondozás

Feladatok:

A szolgáltatási központ hó- és fagymentesítése, falevelek gereblyézése, növényi hulladék komposztba való szállítása, virágoskert gondozása, kapálás, gazolás, szeméttároló, biciklitároló, parkolók, járdák rendbetétele, kerti bútorok tisztítása, ápolása, vízelvezetők tisztítása.

Cél:

A szolgáltatási központhoz tartozó területek (épített és természeti környezet) megfelelő tisztán tartása, értékek megőrzése.

Munkaerő igény: 6-7 fő foglalkoztatott, 1 fő szakember irányításával

6. Takarítás

Feladatok, célok:

A tisztító és takarító eszközök rendeltetésszerű – felügyelet melletti - használata, közösségi helyiségek, közlekedők tisztán tartása, ablakpárkányok letörlése.

Munkaerő igény: 4-5 fő, 1 fő szakember irányításával

A fejlesztő foglalkoztatásba bevont ellátottak napi feladataikat a foglalkoztatási tervben foglaltaknak megfelelően a foglalkoztatásban résztvevő segítők felügyeletével és irányításával végzik.

7. Szövés, foltvarrás

Rongyszőnyegek, szőttesek készítése, faliszőnyegek készítése foltvarrással.

Személyi feltételek:

A rendelet alapján a segítők számát a foglalkoztatottak számára, állapotára, a foglalkoztatás keretében végzett tevékenységre, valamint a foglalkoztatás egyéb körülményeire tekintettel kell meghatározni azzal, hogy 50 foglalkoztatottanként legalább 2 segítőt. A segítői feladatokat az intézmény telephelyén 1 fő segítő látja el, figyelembe véve a foglalkoztatási tevékenységek változatosságát, területi tagoltságát.

A jogszabály szerint fejlesztő foglalkoztatásban segítőként az vehet részt, aki szociális, gyermek- és ifjúságvédelmi ügyintéző szociális gondozó, szervező, szociális asszisztens vagy szociális gondozó és ápoló képzettséggel rendelkezik.

A segítő feladatai:

- irányítja a foglalkoztatást,
- szervezi a munkavégzést,
- koordinálja a szükséges anyagok beszerzését,
- megtervezi a napi tevékenységet,
- vezeti az előírt nyilvántartásokat,
- részt vesz a foglalkoztatási terv kialakításában,
- javaslatot tesz az intézményen belüli foglalkoztatás formáira,
- a munkavégzés során fenntartja a foglalkoztatottak motivációját, részükre mentális, segítő szolgáltatásokat nyújt.

Tárgyi feltételek:

Az intézményben a foglalkoztatás tárgyi feltételeinek biztosítása a munkahelyek munkavédelmi követelményeinek minimum szintjéről szóló 3/2002. (II.8.) SZCSM-EüM együttes rendelet figyelembevételével került kialakításra.

Munkatevékenység	Helyiség, munkaterület	Eszközök
Szövés, foltvarrás, textiltáska készítés	30 m ² -es műhely	szövőszék, olló, varrógép, szövőfonal, felvetőfonal, színes textília.
Konyhai kisegítés, előkészítés	a Bárádon 25 m ² -es tálaló helyiség és 16 m ² -es előkészítő helyiség	Zöldséghámozó kés, tálak, háromfázisú mosogatómedence, ételmaradék gyűjtő, lapát, seprű, szemetesvödör, felmosó szett, mosogatószivacs, rakodópalcok, stb.
Mosodai kisegítés	35 m ² -es mosó-, vasaló és tároló helyiség	ruháskosár, ruhacsipesz, szárítóállvány, ruháspolc, cérna, tű, stb.
Portai feladatok	5 m ² -es porta	Füzet, toll, íróasztal, szék, asztali lámpa, naptár, falióra, stb.

Takarítás	közlekedő, közösségi helyiségek	Seprű, lapát, szemetesvödör, portörölő ruha (száraz, vizes), stb.
Kerti munka	1500 m ² –es kert	Ásó, kapa, gereblye, lapát, kosár, talicska, locsolókanna, locsolótömlő, dugványozó fa, metszőolló, stb.
Udvar/parkgondozás	park, kert, zöldterület, utcafront	gereblye, seprű, kosár, lapát, kapa, lombseprű, fűnyíró, szegélynyíró, hólapát, talicska, locsolókanna, locsolótömlő, ásó, dugványozó fa, metszőolló, stb.

A fejlesztő foglalkoztatásban feltüntetett helyiségek akadálymentesek, megfelelnek az előírt munkavédelmi követelményeknek. A helyiségek méretét tekintve a mozgáshoz legalább 2 m²/fő szabad terület biztosított. Mivel a lakóhely és a munkahely különválnak, így biztosított az öltöző, valamint pihenőhelyiség. A tisztálkodó és mellékhelyiségek biztosítottak, a műhelyekben, vagy közelükben a folyóvízes kézmosási, illetve mosdási lehetőség biztosított.

A szabadtéri munkaterületen a dolgozók a veszélytől, biológiai kórokozói tényezőktől, lehulló tárgyaktól, zajtól, gáz, gőz, illetve portól védettek. Az elsősegélynyújtásra kijelölt személy biztosított.

Az intézmény rendelkezik a munkaterületekre is vonatkozó munkavédelmi, tűzvédelmi, balesetvédelmi szabályzattal. A foglalkoztatásban résztvevők számára az intézmény biztosítja a munka- és védőruházatot, azokat elhasználódás esetén pótolja.

AZ ÚJ SZOLGÁLTATÁSI STRUKTÚRA BEMUTATÁSA PÜSPÖKLADÁNYBAN

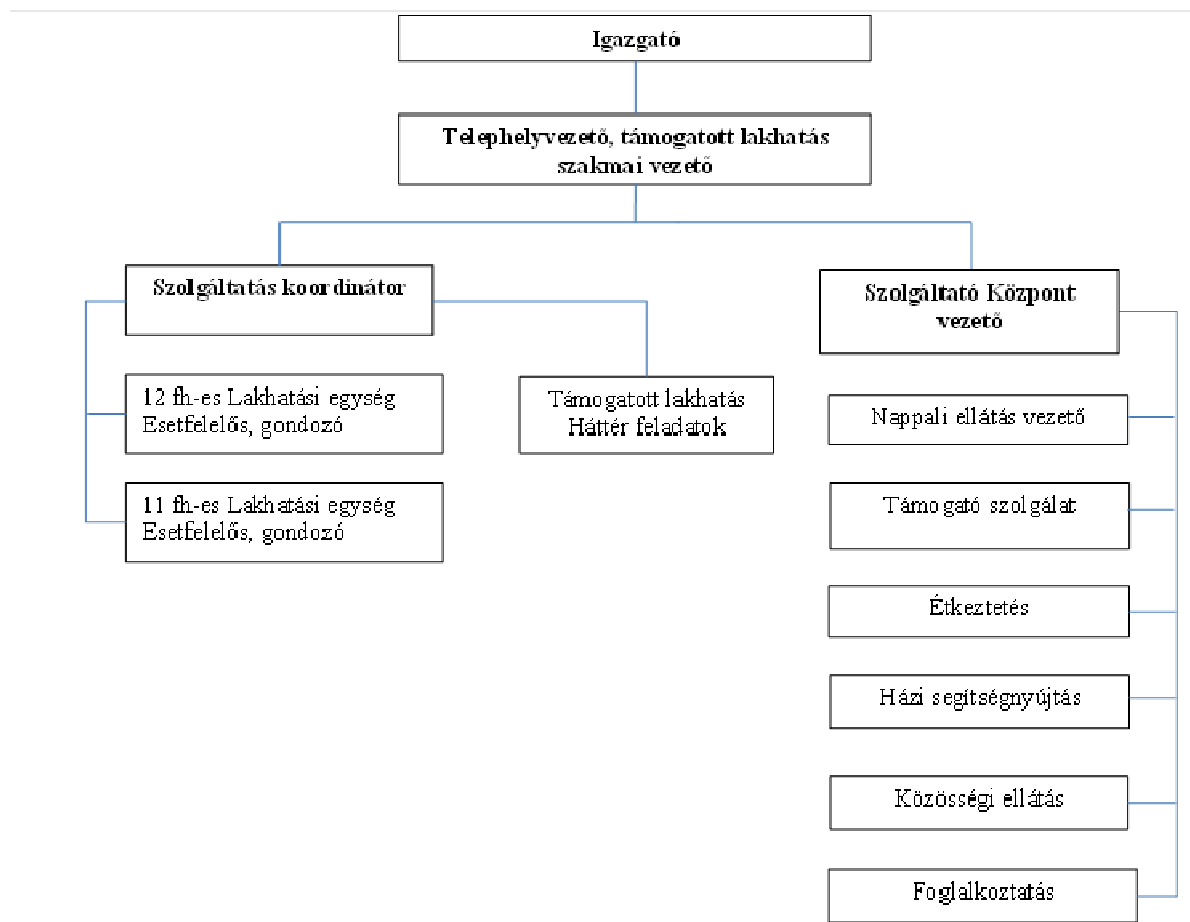
Püspökladányba a DSZSZK Bárándi Humánszolgáltató Otthonból 23 fő pszichiátriai beteg személy kerül kiváltásra.

A szolgáltatás nyújtás környezete Püspökladány bemutatása:

Püspökladány az Észak-Alföldi régióban, azon belül is Hajdú-Bihar megyében található. A Statisztikai kistérségek szerinti területi felosztás alapján a települést a Püspökladányi kistérségben találhatjuk.

A település jogállása szerint város, alapterülete 186,94 km². Állandó népessége az adott évben (2015) 15178 fő volt. Püspökladány népsűrűsége a vizsgált évben 81,60 fő/km² volt. A lakosság nemek szerinti megoszlása szerint a településen a férfiak száma 7389 fő, míg a nők 7789 fős létszámmal voltak jelen a településen a vizsgált évben. Ez egyben azt is jelenti, hogy a férfiak aránya a településen 48,68%, míg a nők a lakosság 51,32%-át reprezentálják. Püspökladány esetében a vizsgált évben 112 fő újszülött volt, ami a település teljes lakosságával összevetve 7,38%-os születési rátát jelent. A településen a vizsgált évben 0 fő 1 évesnél fiatalabb kisgyermek lelte halálát. A vizsgált évben a halálozások száma a településen 179 fő volt, ezzel a halálozási ráta 1,18%-os szintű volt.

A püspökladányi támogatott lakhatás szervezeti felépítése



A támogatott lakhatás a Debreceni Szociális Szolgáltató Központ telephelyeként működik az intézményvezető, az intézményvezető-helyettes irányításával a telephelyet szakmai vezető irányítja. A szakmai vezető alatt, lakhatási szolgáltatásonként esetfelelősök, gondozók dolgoznak, biztosítva a 24 órás szükség szerinti ápolást-gondozást és felügyeletet.

A szolgáltató központban az alapellátási szolgáltatásoknak külön-külön szolgáltatásvezetője van, akik irányítják a különböző szolgáltatásokat és az abban dolgozókat.

A támogatott lakhatás szolgáltatásai és személyi feltételei Az esetvitelt és a munkatársakat a támogatott lakhatás fenntartója biztosítja. Az intézmény vezetője minden igénybe vevő számára kijelöli az esetvitelért felelős személyt (a továbbiakban: esetfelelős). Az esetfelelős az ellátást igénybe vevő egyéni szolgáltatási tervében meghatározott célokért és tevékenységekért felelős. Egy esetfelelőshöz egyszerre 12 ellátott tartozhat. Az esetfelelős kompetenciájának ki kell terjednie az igénybe vevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről szóló szolgáltatási terv elkészítésére, az egyéni esetkezelésre, a döntéseinek támogatására, a segítői munkát végző csoport munkájának koordinálására. A munkatársak kompetenciájának ki kell terjednie az egyéni szolgáltatási tervben foglaltak alapján az igénybe vevő eredményes támogatására, napi életvitelének segítésére, az állapotváltozásának felismerésére, a segítségnyújtáshoz szükséges döntésekre.

Személyi feltételek 12 férőhelyes ingatlanonként:

- Esetfelelős ingatlanonként 1 fő (mentálhigiénés munkatárs)
- Munkatárs 4 fő (szociális ápoló és gondozó)

A támogatott lakhatás szolgáltatásai:

Kötelezően biztosítandó

- a lakhatási szolgáltatás,
- az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett életvitel,
- a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételeiben való segítségnyújtás,

Komplex felmérés és igény alapján nyújtott

- felügyelet,
- étkeztetés,
- gondozás,
- készségfejlesztés
- tanácsadás,
- pedagógiai segítségnyújtás,
- gyógypedagógiai segítségnyújtás,
- szállítás,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás (napi praktikus ismeretek elsajátítása, háztartási gépek használatának megtanítása, valamint a környezet rendbetételének, a környezetük rendben tartásának megtanítása, háztartási feladatokban nyújtott segítség)

Lakhatás:

- A lakhatási egységek kialakításánál figyelembe vesszük az ide költözők igényeit.
- A szolgáltatásokat ennek megfelelően alakítjuk ki.
- Személyi feltételeket és a tárgyi-technikai feltételeket ehhez igazítjuk.

12 fős lakóegység tervezéséhez szempontok:

- az épület földszintes, akadálymentesítés
- az építmény feleljen meg az OTÉK előírásainak és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendeletben foglalt támogatott lakhatás szakmai, személyi, tárgyi feltételeinek. Elvárás a szakági szabványok alkalmazása és az alkalmazás igazolása. A szabványoktól való eltérés esetén tervező köteles igazolni, hogy az által alkalmazott műszaki megoldás egyenértékű vagy jobb, mint a vonatkozó szabványban szereplő előírás.
- a lakószobákban 2 fő kerül elhelyezésre.
- a lakószoba mérete meghaladja a 12 nm² alapterületet
- Az épületben nemenkénti vizesblokkok, valamint 1 db akadálymentes WC-zuhanyzó kiépítése. Kádát is tervezünk épületenként elhelyezni.
- 1 db vendégszoba, WC-vel, kézmosóval
- 1 db tároló helyiség 8-10 m²
- konyha, étkező (konyhatechnológia)
- nappali, közösségi tér
- beépített szekrények
- csengő, kerítés
- lehetőség szerint:
 - fedett terasz
 - 1 db raktár, (kerti szerszámok, eszközök, kerékpár tárolására)

Akadálymentesség biztosítása:

- A projekt kertében komplex akadálymentesítést kell megoldani az egész építményben és a környékén, beleértve az akadálymentes parkoló telken belüli megoldását is. Ennek érdekében rehabilitációs szakmérnök bevonása, és nyilatkozata kötelező.

- A lakószobák, a közösségi és a csoportos épületrészek, valamint a vizesblokkok és a zuhanyozók kialakításánál elvárás, hogy azok egy szintben, és a legkevesebb akadályoztatással legyenek megközelíthetőek és alkalmasak legyenek fogyatékossgal élő személyek ellátására.

Figyelni kell a belső terek kialakításánál (pakolás, főzés stb.,) is az akadálymentességre.

A pszichiátriai betegek részére kialakítandó lakhatási szolgáltatás helye 2 ingatlan, melyből 1 db 12 férőhelyes, 1 db 11 férőhelyes tekintetében Püspökladány város belterületén van.

23 fő pszichiátriai beteg elhelyezése tervezett 1 db 12 fős ingatlanban, és 1 db 11 fős ingatlanban Püspökladányban figyelembe véve az érintett ellátottak:

- nemét
- életkorát
- támogatási
- egészségügyi
- gondozási
- éjszakai felügyelet igényeit
- érdeklődési körét

A 11-12 férőhelyes ingatlanok az alábbiak szerint kerülnek kialakításra:

1 db földszintes, minden tekintetben akadálymentes lakóépület. A lakóépületben 6 db lakószoba, a lakóterület nagysága meghaladja a 6 m²/fő. 3 db vizesblokk, melyből 1 akadálymentes, kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db raktárhelyiség, nagysága 6 m². 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db élelmiszer tároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség). Segítő személyzet részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

A püspökladányi támogatott lakhatásba költöző ellátottak igényeinek felmérése

A lefolytatott szükségletfelmérés szerint a pszichiátriai beteg ellátottak az alábbi támogatásokat igénylik:

Pszichiátriai betegek személyek							
Életterületek							
Támogatás típusa	Személyi higiéné	Személyi függetlenség	Mobilitás	Étkeztetés, háztartás, bevásárlás	Életvezetés, hivatalos ügyek, életvezetés	Kapcsolatok	Közösségi részvétel
Önálló	3	0	2	0	0	3	6
Figyelemmel kísérés, szóbeli támogatás	4	4	5	1	0	7	4
Intenzív motiválás, részleges támogatás	7	8	8	10	4	6	7
Teljes támogatás	9	11	8	12	19	7	6

Az ellátottak igényeire reagáló szolgáltatások

Szolgáltatási gyűrű, alapellátási szolgáltatások (nappali ellátás, közösségi ellátás, házi segítségnyújtás, étkeztetés) tervezéséhez szempontok:

- Bárádon: 4 db iroda (4 fő részére/iroda)
- 3 db iroda szolgáltatás vezetők részére
- étkező, közösségi tér
- tálaló konyha
- foglalkoztató (Bárádon: 2 db) 50-60 m², lehetőség szerint 2 részre elválasztható
- szolgálati WC nemenként, kézmosóval, öltöző
- ellátotti és munkavállalói öltöző, zuhanyzó
- ellátottak és foglalkoztatottak részére nemenként 4-4 WC, 1-1 mosdó
- tornaterem
- lehetőség szerint:
 - imaterem
 - kiscsoportos foglalkoztató
 - relaxációs szoba

A szolgáltató központban a felügyeletet nappali ellátás, az étkeztetést a felújított konyha, a gondozást a házi segítségnyújtás, a készségfejlesztést, a tanácsadást pedagógiai segítségnyújtást, a gyógypedagógiai segítségnyújtást, a közösségi alapellátás és a nappali ellátás biztosítja. A háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást a házi segítségnyújtás, nappali ellátás biztosítja.

Pszichiátriai és szenvedélybetegek nappali intézménye 105 főre – A bárándi Szolgáltató Központban (Lásd fent 103. oldal)

2.4 AZ ELÉRENDŐ CÉLOKHOZ SZÜKSÉGES TEVÉKENYSÉGEK BEMUTATÁSA

Projektelőkészítés:

Tevékenység megnevezése: Szakmai terv elkészítése
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. március 1.-31.
Szükségesség a problémafelvetés alapján A kellően megalapozott, szakmai indokkal megfelelően alátámasztott szakmai terv a teljes projekt megvalósításának szakmai alapját képezi. A szakmai tervben kerülnek rögzítésre a projekt megvalósításának szükségességét bizonyító indokok, a projekt céljai, a célok elérése érdekében szükséges tevékenységek, továbbá a projekt eredményeinek hosszú távú fenntarthatóságát biztosító tárgyi, személyi és pénzügyi feltételek.
Célhoz kapcsolódás A szakmai terv a projekt valamennyi célja megvalósításának alapjául szolgál, mivel szakmai iránymutatást ad mind a projektmenedzsment, pénzügyi és szakmai célok megvalósításához.
Részletezés A szakmai terv előzetes háttér tanulmányok, hatástanulmányok, a lakók körében elvégzett szükségletfelmérés és helyzetfeltárás, korábbi szakvélemények, elemzések, felmérések alapul vételével készült. A szakmai tervben a megvalósításhoz szükséges tevékenységek az engedélyezési dokumentumokkal, műszaki tervekkel, kiviteli és tendertervekkel, tervdokumentációkkal szemben támasztott tartalmi és formai követelményeknek megfelelően kerülnek tervezésre. A szakmai terv elkészítésében segítséget nyújtott az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú, Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása című konstrukcióval megkötött együttműködési megállapodás keretében nyújtott IFKT módszertan és felkészítés.

Elvárt eredmény

A szakmai tervtől elvárt, hogy a projekt előkészítésének időtartama alatt, a projekt megvalósítása során, továbbá a fenntartási időszak alatt is szakmai támogatást nyújtson a projekt céljainak megvalósításán tevékenykedő szakemberek számára.

Tevékenység megnevezése:

Együtműködés kialakítása az EFOP-1.9.1 Kedvezményezettjével

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. március –

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A projekt kedvezményezettjével való együttműködés a projekt kellő szakmaisággal való megvalósítását szolgálja. Az intézményi-férőhelykiváltás által érintett intézmények megvalósításban részt vevő munkatársai, a projekt projektmenedzsermentje, illetve szakmai vezetője számára a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft. folyamatos szakmai támogatást nyújt.

Célhoz kapcsolódás

A projekt megvalósítói és a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft. közötti együttműködés a projekt valamennyi céljának hatékony és kellő szakmaisággal alátámasztott megvalósítását szolgálja.

Részletezés

A támogatási kérelem benyújtását megelőzően együttműködés megállapodás kerül az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú, Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása című konstrukció kedvezményezettjével, a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft.-vel. A pályázati felhívás megjelenését követően a pályázat benyújtója, a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság regisztrál az FSZK által biztosított elektronikus felületen.

Elvárt eredmény

Az együttműködés eredménye, hogy a projekt megfelelő szakmai támogatás mellett kerül megvalósításra.

Tevékenység megnevezése:

Közbeszerzések előkészítése és lebonyolítása

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. április – 2017. augusztus

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A projekt keretében az ellátottak részére felépítendő lakóépületek megépítése érdekében közbeszerzés lebonyolítása szükséges a kivitelezési tevékenységre közbeszerzési szakértő igénybe vételével.

Célhoz kapcsolódás

Az intézményi-férőhelykiváltás megvalósítása érdekében 12 fős és 1 db 10 fős lakóépület építése szükséges az ellátottak számára, hogy – szemben jelenlegi ellátási helyükkel – a kitagolással létrehozott ingatlanokban jóval egyedibb, személyre szabott, az állapotuknak leginkább megfelelő ellátásban részesülhessenek. Ezen cél megvalósítása érdekében lakóépületek felépítése és egy esetben felújítása szükséges, melynek kivitelezése olyan összeget vesz igénybe, amely eléri a közbeszerzési értékhatárt, így az eljárás lefolytatásába közbeszerzési szakértő bevonása szükséges.

Részletezés

Jelen tevékenység és költségvetési tétel a közbeszerzési eljárás lefolytatásának és a közbeszerzési szakértő igénybevétele díját tartalmazza.

A projekt keretében bútorbeszerzésre, gépjárműbeszerzésre, engedélyes és kiviteli tervek beszerzésére, a nyilvánosság kötelező elemeinek beszerzésére, műszaki ellenőr, felelős műszaki vezető, könyvvizsgáló, rehabilitációs szakmérnök megbízására, lakossági fórumok és érzékenyítő rendezvények szervezésére is sor kerül. Az alapszolgáltatás-fejlesztés keretében IT eszközök beszerzésére, a foglalkoztatás fejlesztése keretében berendezési tárgyak és munkaeszközök beszerzésére kerül sor.

Elvárt eredmény

Közbeszerzési szakértő megbízása által a közbeszerzési eljárás a hatályos jogszabályoknak megfelelően, határidőben lebonyolításra kerül.

Tevékenység megnevezése: Lakosság tájékoztatása
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. március
Szükségesség a problémafelvetés alapján A pályázat benyújtását megelőzően szükséges azon települések lakóinak tájékoztatása, amely településeken a lakóépület fel fognak épülni. A lakosság előzetes tájékoztatása azért szükséges, hogy egyrészt felmérésre kerüljön a lakosság attitűdje a kitagolással kapcsolatban, másrészt azért, hogy a település megfelelő információval rendelkezzen a kitagolás célját, a településre költöző új lakókat, a településre építendő új ingatlanról és környezetével érintően.
Célhoz kapcsolódás A tájékoztatás célja, hogy a települések lakói a kitagolással kapcsolatos széleskörű tudás birtokában felkészüljenek az azzal járó változásokra, alkalmazkodni tudjanak az új lakókhöz, igényeikhez, szemléletük toleránssá, befogadóvá váljon.
Részletezés Már a támogatási kérelem benyújtását megelőzően lakossági fórum kerül megtartásra valamennyi kitagolással érintett településen, ahol a pályázó, illetve a kitagolt intézmény munkatársai széleskörű tájékoztatást nyújtanak a kitagolás koncepciójáról, céljairól, stratégiai jelentőségéről, a kiköltöztetésre kerülő ellátottakról, a megépülő és/vagy felújításra kerülő ingatlanokról. egy tevékenységgel (Társadalmi partnerek, érintettek bevonása, közmeghallgatás)
Elvart eredmény A lakossági fórum eredményeképpen a kitagolással érintett település lakói felkészülhetnek az új lakók fogadására, feltehetik kérdéseiket a kitagolás céljaival és a kiköltöző ellátottakkal kapcsolatban.

Szakmai megvalósítás

Tevékenység megnevezése: 249 támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása 18 új, 12 férőhelyes, 1 új 10 és 11 férőhelyes ingatlan építésével, valamint egy meglévő lakóépület felújítása, mely 12 férőhellyel kerül kialakításra. A 12 férőhelyes ingatlanok Derecske, Szerp-Hosszúhát, Báránd és Püspökladány településeken, a 10 férőhelyes lakóépület Bárádon a 11 férőhelyes Püspökladányban kerül kialakításra.
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. július 1. – 2018. október
Szükségesség a problémafelvetés alapján A 18 új, 12 férőhelyes, 1 új 10 és 11 férőhelyes ingatlan építésével, valamint egy meglévő lakóépület felújítása, mely 12 férőhellyel kerül kialakításra. A 12 férőhelyes ingatlanok Derecske, Szerp-Hosszúhát, Báránd és Püspökladány településeken, a 10 férőhelyes lakóépület Bárádon a 11 férőhelyes Püspökladányban kerül kialakításra. A beruházások célja, hogy a jelenlegi intézményben élő ellátottak családias környezetben és kisebb közösségben élhessenek, így mindennapjaik és körülményeik minél inkább hasonlítsanak a családi környezethez. Ezen kisebb lakóépületekben az esetfelelősök és a gondozók közreműködésével az intézmény individualizáltabb szolgáltatásokat tud nyújtani ellátottjai számára.
Célhoz kapcsolódás A lakóépületek megépítésének célja, hogy a lakók a jelenlegi elavult tárgyi feltételekkel rendelkező intézmények helyett korszerű, állapotuk szerinti igényeiket teljes mértékben kielégítő lakóépületekben, családias környezetben és körülmények között élhessenek, mely megfelelően szolgálja meglévő képességeik továbbfejlesztését.
Részletezés A projekt során 18 db 12, 1 db 10 és 1 db 11 férőhelyes teljesen akadálymentesített földszintes lakóépület kerül megtervezésre és felépítésre, melyek során költség-optimalis épületenergetikai megoldások kerülnek alkalmazásra. Továbbá 1 db lakóépület projektarányos akadálymentesítéssel kerül megtervezésre és felújításra. A költség-optimalis épületenergetikai elvárásoknak megfelelően, a lakóépület hőszigetelése a 2018-as

normatíváknak (7/2006. (V. 24.) TNM rendelet az épületek energetikai jellemzőinek meghatározásáról), a magasabb szintű energetikai követelményeknek megfelelően készülnek el.

Elvárt eredmény

A kitagolás eredményeképpen a Bihari Egyesített Szociális Intézményben valamint a Debreceni Szociális Szolgáltató Központ intézményeiben személyre szabottabb ellátást, korszerű tárgyi feltételekkel felszerelt ingatlanokban tudnak nyújtani az ellátottak számára.

Tevékenység megnevezése:

A lakók felkészítése az intézményi-férőhelykiváltással járó változásokra a felhívás mellékletét képező Intézményi Férőhely Kiváltás Koordináló Országos Testület ajánlása mellett elkészült „Lakók felkészítése az intézményi-férőhelykiváltással járó változásokra” című dokumentumok alapján.

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. július 1 – 2018. december 31.

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A lakók folyamatos felkészítése szükséges az intézményi-férőhelykiváltással járó változásokra a projekt teljes időtartama alatt annak érdekében, hogy meglévő képességeikre építve az esetfelelősök és gondozók hozzájárulásával minél önállóbb életmódot tudjanak folytatni új lakóhelyükön.

Célhoz kapcsolódás

Az intézmény férőhely-kiváltás célja a lakók életminőségének javítása, számukra minél személyre szabottabb ellátás biztosítása, ennek érdekében szükség van a közösségben való önálló életre felkészítésre.

Részletezés

A lakók felkészítéséhez a lakók szükségleteit, személyes céljait, egyéni igényeit fel kell mérni. Az eredmények alapján valamennyi lakóra egyéni rehabilitációs tervet kell készíteni, mely alapján a lakó felkészítő tréningeken, gyakorlatokon vesz részt. Ezen foglalkozások célja a konfliktus-kezelési képességek erősítése, az életviteli és életvezetési készségek fejlesztése, a helyi közösségekbe való beilleszkedés képességeinek elsajátítása.

Elvárt eredmény

A felkészítés eredményeképpen a lakók fel lesznek készülve az intézményi körülményekhez képest teljesen új életformára, az esetfelelősök és gondozók segítségével önálló életet tudnak kezdeni új otthonukban.

Tevékenység megnevezése:

A szakmai megvalósításra vonatkozó együttműködési megállapodás alapján folyamatos együttműködés az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció kedvezményezettjével a projekt megvalósítása alatt.

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. július 1. – 2018. december 31.

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A projekt megfelelő szintű szakmai lebonyolítása érdekében folyamatos együttműködés szükséges Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft.-vel a projekt szakmai támogatása érdekében.

Célhoz kapcsolódás

A projekt célja az intézményi-férőhelykiváltás megfelelő szintű szakmaiság mellett történő végrehajtása, így a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft.-vel való együttműködés ezen célt szolgálja.

Részletezés

A pályázat kedvezményezettje – a Szociális és Gyermekevédelmi Főigazgatóság –, az intézményi-férőhelykiváltásban részt vevő intézmény – a Bihari Egyesített Szociális Intézmény -, továbbá a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft. folyamatos szakmai együttműködésben vesz részt a projekt teljes időtartama alatt.

Elvárt eredmény

Az együttműködés eredményeképpen a projekt megfelelő szakmai támogatás mellett bonyolódik le.

<p>Tevékenység megnevezése: EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció keretében nyújtott rehabilitációs szakmérnök tanácsadás igénybevétele</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. március - 2018. október</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján Rehabilitációs szakmérnök közreműködése szükséges az ingatlanok tervezése, illetve a műszaki átadás-átvétel során is annak érdekében, hogy az ingatlanok környezete, helyiségei megfeleljenek a komplex akadálymentesítés követelményeinek és az ellátottak állapotából adódó elvárásoknak.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás Az intézmény férőhely-kiváltás célja, hogy az ellátottak a jelenlegi lakóhelyükhöz, az intézményhez képest olyan lakóépületekbe kerüljenek, melyek teljes mértékben megfelelnek állapotuknak az akadálymentesítés szempontjából. A rehabilitációs szakmérnök szakmai tevékenységével biztosítja a fenti célok megvalósulását.</p>
<p>Részletezés A rehabilitációs szakmérnök a tervezés során akadálymentes terv fejezetet készít, melynek részei a faltervek, burkolattervek és bútorkonzignáció. A rehabilitációs szakmérnök a tervezővel együttműködésben az építés helyszínén figyelemmel kíséri a kivitelezés terveknek való megfelelését.</p>
<p>Elvart eredmény A rehabilitációs szakmérnök tevékenységének eredményeképpen olyan komplex módon akadálymentes épületek fognak felépítésre kerülni, melyek teljes mértékben megfelelnek az oda költöző ellátottak állapotának, igényeinek.</p>

<p>Tevékenység megnevezése: A települések lakosságának érzékenyítése az elkészítendő kommunikációs terv alapján</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. július 1. – 2018. december 31.</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján A kitagolással érintett települések lakóinak érzékenyítése szükséges a pályázat során annak érdekében, hogy a lakók olyan környezetbe kerüljenek kiköltöztetésre, amely támogató, befogadó velük szemben.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás Az intézmény férőhely-kiváltás célja, hogy az eddig izoláltan élő ellátottak a többségi társadalomba integráltan éljenek. Az ellátottak interperszonális környezetében élő személyek felkészítése, érzékenyítése szintén hozzájárul ahhoz, hogy a lakók életminősége javuljon a társadalomba való befogadás által.</p>
<p>Részletezés A lakosság tájékoztatása az önkormányzat honlapján, szórólapokon és a helyi sajtón keresztül az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú, a Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása című konstrukció kedvezményezettjének, a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft-nek a támogatásával.</p>
<p>Elvart eredmény Az érzékenyítés eredményeképpen befogadó környezet jön létre az egyes településeken, a lakók alkalmazkodni tudnak a település életében bekövetkező új helyzethez és támogatni és segíteni fogják az új lakók beilleszkedését.</p>

<p>Tevékenység megnevezése: A szolgáltatási gyűrű fejlesztése</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. októbertől folyamatosan</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján A támogatott lakhatási ellátási formához kapcsolódóan Szerep községben a szolgáltatási gyűrű keretében új szolgáltatási központ is megvalósul (alapszolgáltatásoknak és foglalkoztatásnak ad helyet).</p>

Az alapszolgáltatások az intézmény férőhely-kiváltással érintett intézmény lakóinak ad lehetőséget a napközbeni tevékenységekre (nappali ellátás, fejlesztő foglalkoztatás), illetve nyújtanak segítséget a mindennapjaikban (pl., házi segítségnyújtás).

Derecskén és Bárádon is az alapszolgáltatások és foglalkoztatás fejlesztése szükséges.

Célhoz kapcsolódás

A Bihari Egyesített Szociális Intézmény derecskei telephely intézményének, valamint a DSZSZK Bárándi Humán Szolgáltató Otthon férőhelyeinek kiváltásával a megüresedő épületek alkalmassá válnak szociális alapszolgáltatások nyújtására és az ellátottak fejlesztő foglalkoztatására, a szolgáltatási gyűri fejlesztésére. Szerep-Hosszúhát településen új szolgáltató központ kerül kialakításra. Az alapszolgáltatások fejlesztése által Derecske, Báránd valamint Szerep lakossága is szélesebb körben veheti igénybe a szociális szolgáltatásokat, míg a foglalkoztatás fejlesztése a kiköltöztetésre kerülő ellátottak számára biztosítja a fejlesztő foglalkoztatás helyszínét.

Részletezés

Az intézményi-férőhelykiváltás során a foglalkoztatás fejlesztésével kapcsolatban a szociális foglalkoztatás bővítését, fejlesztését; szociális foglalkoztató létrehozását; a lakók közfoglalkoztatásának és nyílt piaci foglalkoztatásának elősegítését; speciális tudású foglalkoztatási rehabilitációs szakember vagy szakemberek alkalmazását; a munkatársa tudásbővítését; szakmai partnerség állami, egyházi és/vagy civil szervezetekkel való kialakítását és új módszerek, programok képzések bevezetését tervezik az intézmények.

Az alapszolgáltatás fejlesztése körében, Szerep intézményi étkeztetést, házi segítség nyújtást, továbbá nappali ellátást kíván biztosítani.

Elvárt eredmény

A fejlesztés eredményeképpen Derecske, Báránd és Szerep alapszolgáltatásokkal való ellátása, mind az ellátottak fejlesztő foglalkoztatáshoz való hozzáférése bővül.

Tevékenység megnevezése:

Az intézményi-férőhelykiváltás során fennmaradt épület hasznosítása

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2018. októbertől folyamatosan

Szükségesség a problémafelvetés alapján

Derecskén és Bárádon az alapszolgáltatások és foglalkoztatás fejlesztése szükséges, Szerep vonatkozásában nem releváns.

Célhoz kapcsolódás

Az intézményi-férőhelykiváltást követően Derecske és Báránd vonatkozásában az ingatlanok megfelelő átalakítási, felújítási munkálatok elvégzését követően alkalmassá válnak a szolgáltatási központ kialakítására.

Derecskén a jelenleg az intézményben élő ellátottak étkeztetését biztosító *konyha* felújítást követően alkalmas a szolgáltatási gyűri étkeztetési feladatának ellátására. Tekintettel arra, hogy jelenleg is itt zajlik a pszichiátriai betegek, illetve fogyatékkal élők – nemcsak az intézményi ellátottak – *nappali foglalkoztatása*, az ellátottak érdekeit az szolgálja a legjobban, ha az intézményi-férőhelykiváltást követően az ellátottak a már ismerős környezetbe, de modernizált, felújított épületekbe, helyiségekbe járhatnak vissza nappali foglalkoztatásra, fejlesztő foglalkoztatásra.

Szerep vonatkozásában az intézmény férőhely-kiváltás során az épületek a továbbiakban nem lesznek hasznosítva, visszaadásra kerülnek a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt. részére.

Részletezés

Szerep vonatkozásában az intézmény férőhely-kiváltás során az épületek a továbbiakban nem lesznek hasznosítva, visszaadásra kerülnek a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt. részére.

Báránd és Derecske vonatkozásában a foglalkoztatás fejlesztésével kapcsolatban a foglalkoztatás bővítését, fejlesztését; foglalkoztató létrehozását; a lakók közfoglalkoztatásának és nyílt piaci foglalkoztatásának elősegítését; speciális tudású foglalkoztatási rehabilitációs szakember vagy szakemberek alkalmazását; a munkatársa tudásbővítését; szakmai partnerség állami, egyházi és/vagy

civil szervezetekkel való kialakítását és új módszerek, programok képzések bevezetését tervezi az intézmény.

Elvárt eredmény

A fejlesztés eredményeképpen Derecskén, Bárándon és Szerep község az alapszolgáltatásokkal való ellátása, valamint az ellátottak fejlesztő foglalkoztatáshoz való hozzáférése bővül.

Tevékenység megnevezése:

Tulajdonosi hozzájáruló nyilatkozat

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. március

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A Derecskén megvalósuló intézmény-férőhelykiváltás során az ingatlanok tulajdonosai részéről első körben Szándéknyilatkozatok benyújtása szükséges, melyben tanúsítják, hogy a fejlesztendő ingatlant a támogatást igénylő részére el kívánják adni a projekt céljainak megvalósítása érdekében.

Szerep vonatkozásában a lakóépületek tervezett helyszínének fekvése szerinti önkormányzat tulajdonosi hozzájáruló nyilatkozata szükséges a pályázat benyújtásához, melyben tanúsítják, hogy a fejlesztendő ingatlant a támogatást igénylő rendelkezésére bocsátják a projekt céljainak megvalósítása érdekében az ingatlanon végzett építési munkálatok megkezdésétől számított 8 évig, valamint beleegyezését adja a támogatási kérelem benyújtásához, illetve a projektben vállalt fejlesztéshez.

Bárándon az ingatlanok részben vannak a támogatást igénylő tulajdonában, így a megvalósítás helyszíne szerinti ingatlan tulajdonosának – települési önkormányzat – hozzájáruló nyilatkozata szükséges a pályázat benyújtásához és a fejlesztések megvalósításához. A támogatást igénylő, valamint az önkormányzat között hosszú távú ingatlan használati megállapodás kerül megkötésre.

Célhoz kapcsolódás

A kiváltásban érintett települések vonatkozásában a megvalósítás helyszínei szerinti ingatlan tulajdonosának – települési önkormányzat – hozzájáruló nyilatkozata szükséges a pályázat benyújtásához és a fejlesztések megvalósításához. A támogatást igénylő, továbbá az önkormányzatok között használati megállapodás kerül megkötésre.

Részletezés

A megvalósítás helyszíne szerinti ingatlan tulajdonosának – települési önkormányzatok – hozzájáruló nyilatkozatai a projekt megvalósításához, a projektben vállalt fejlesztésekhez, az ingatlanokon építési munkálatok elvégzéséhez.

Elvárt eredmény

A projektgazda és a települési önkormányzatok közötti hosszú távú együttműködés biztosítja a projekt céljainak megvalósítását.

Tevékenység megnevezése:

Eszközbeszerezés

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2018. április 1. – 2018. október 31.

Szükségesség a problémafelvetés alapján

Szakmai szempontoknak megfelelő, a lakhatáshoz, az alapszolgáltatások nyújtásához, valamint a foglalkoztatás megvalósításához szükséges berendezési tárgyak, önálló, támogatott életvitelt segítő eszközök beszerzése szükséges.

Célhoz kapcsolódás

A lakóépületek berendezési tárgyainak beszerzése hozzájárul ahhoz, hogy a kiköltöztetésre kerülő lakók számára minél egyedibb, az állapotuknak leginkább megfelelő életfeltételek kerüljenek biztosításra. Az alapszolgáltatás fejlesztéséhez szükséges eszközök a szolgáltatás színvonalát emelik, míg a foglalkoztatás fejlesztésének eszközei az ellátottak képességeinek magas szintű továbbfejlesztését

támogatják.

Részletezés

- a 21 db lakóházba az ellátottak állapotának leginkább megfelelő berendezési tárgyak beszerzése
- az alapszolgáltatás fejlesztéséhez szükséges berendezési tárgyak és eszközök beszerzése
- a foglalkoztatás fejlesztéséhez szükséges berendezési tárgyak és eszközök beszerzése

Elvárt eredmény

A beszerzés eredményeképpen mind a lakóingatlanok, mind az alapszolgáltatás és a foglalkoztató helyiség az ellátottak állapotának megfelelő, korszerű tárgyi eszközökkel fog rendelkezni.

Tevékenység megnevezése:

Gépjármű beszerzése a feladatellátáshoz kapcsolódóan

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2018. február

Szükségesség a problémafelvetés alapján

Az ellátottak lakóépületek, illetve a fejlesztő foglalkoztató közötti szállítása érdekében, továbbá mindennapi közlekedésük segítése érdekében gépjárművek beszerzése szükséges.

Célhoz kapcsolódás

Az ellátottak 12 férőhelyes lakóépületekbe való költöztetésének megvalósításával egyidejűleg a lakók mobilitását is szükséges biztosítani azért, hogy részt vehessenek fejlesztő foglalkoztatásban, továbbá mindennapjaik során felmerülő közlekedési igényük megoldott legyen.

Részletezés

- a kiváltandó 249 férőhely vonatkozásában 4 darab (minimum 9 személy szállítására alkalmas) gépjármű beszerzése szükséges
- a gépjárművek alkalmasak elektromos kerekes székes személy szállítására, valamint mobil rámpával vagy emelőszerkezettel, továbbá 4+3 pontos biztonsági rögzítéssel rendelkeznek.

Elvárt eredmény

A beszerzés eredményeképpen a lakók mobilitása biztosított

Tevékenység megnevezése:

Projektmenedzsment és szakmai megvalósítás

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. július 1. – 2018. december 31.

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A projekt határidőben történő és a támogatási szerződésnek megfelelő megvalósításához projektmenedzser és pénzügyi vezető és szakmai vezető foglalkoztatása szükséges.

Célhoz kapcsolódás

A támogatási szerződésben és a szakmai tervben foglalt célok és feladatok megvalósításához projektmenedzsment (projektmenedzser és pénzügyi vezető) és szakmai vezető foglalkoztatásával biztosítható.

Részletezés

Projektmenedzsment:

- projektmenedzser és pénzügyi vezető alkalmazása heti 40 órában
- a projektmenedzser felsőfokú végzettség és minimum 1 éves uniós forrásból megvalósult projektben szerzett tapasztalattal rendelkezik
- a pénzügyi vezető szakirányú felsőfokú végzettség és minimum 1 éves uniós forrásból megvalósult projektben szerzett tapasztalattal rendelkezik

Szakmai vezető:

- a szakmai vezető alkalmazása heti minimum 40 órában
- a szakmai vezetőnek az 1/2000 (I.7.) SzCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről 3. sz. mellékletében szereplő végzettségek egyikével rendelkezik, amely megfelel a pályázati felhívásban foglalt

feltételeknek
<p>Elvárt eredmény</p> <p>A projektmenedzsmment (projektmenedzser és pénzügyi vezető) és szakmai vezető foglalkoztatásával a projekt támogatási szerződésnek megfelelő, határidőben történő megvalósítása biztosított.</p>
<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Könyvvizsgálat</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés</p> <p>2018. január, 2018. december</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>Projektszintű könyvvizsgálat szükséges annak ellenőrzése érdekében, hogy a pályázat a támogatási szerződés mellékletét képező költségvetés szerint tételei szerint valósult-e meg, továbbá hogy a projekt keretében elszámolt költségek pénzügyileg megalapozottak-e.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>A projekt költségvetési tételeinek megalapozott elszámolása és pénzügyi átláthatósága a projekt céljainak költséghatékony megvalósítását szolgálják.</p>
<p>Részletezés</p> <p>Projektszintű könyvvizsgálat minden naptári év végén, továbbá a projekt fizikai befejezését követően.</p>
<p>Elvárt eredmény</p> <p>A projektszintű könyvvizsgálat bizonyítja a projekt költségvetési tételeinek megalapozott és átlátható elszámolását.</p>
<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Kötelező tájékoztatás és nyilvánosság</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés</p> <p>2017. július 1. – 2018. december 31.</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>A kötelező tájékoztatás és nyilvánosság elemei a projekt ismertségének és elfogadottságának növelése, továbbá az európai uniós források átlátható felhasználása érdekében szükségesek.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>A kötelező tájékoztatás és nyilvánosság célja, hogy a növelje a projekt ismertségét és elfogadtassa azt a közvélemény által. A projekt megvalósítási szakaszában a kommunikációs tevékenység célja a projekteredményekről történő folyamatos tájékoztatás, az egyes mérföldkövek megismertetése a széles közvéleménnyel és a projekt eredményeit felhasználók minél szélesebb rétegével.</p>
<p>Részletezés</p> <ul style="list-style-type: none"> - a megvalósítás helyszínén tájékoztató tábla elkészítése és elhelyezése - kommunikációs terv készítése - sajtóközlemény kiadása, sajtó nyilvános események szervezésének költsége (pl.: sajtótájékoztató) - egyéb nyilvánosság biztosításához kapcsolódó elemek
<p>Elvárt eredmény</p> <p>A kötelező tájékoztatás és nyilvánosság elemei által a projektet és az annak keretében megvalósuló tevékenységeket a társadalom széles köre megismeri és elfogadja.</p>
<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Horizontális tevékenységek</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés</p> <p>2017. július 1. – 2018. december 31.</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>A horizontális tevékenységek az esélyegyenlőség és környezetvédelmi szempontok érvényesítése érdekében szükségesek a projekt teljes időtartama alatt.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>A horizontális tevékenységek az esélyegyenlőség és környezetvédelmi szempontok érvényesítését</p>

célozzák és hozzájárulnak a projekt diszkriminációmentes és környezetkárosítástól mentes megvalósításához.

Részletezés

- a projektre vonatkozó környezetvédelmi és esélyegyenlőségi jogszabályok betartása
- a projekt által érintett területen a védett természeti és kulturális értékeket megőrzése
- a fennálló vagy a beruházás során keletkezett környezeti kár és az esélyegyenlőség szempontjából jogszabályba ütköző nem-megfelelőség megszüntetése legkésőbb a projekt megvalósítása során
- a fejlesztéshez kapcsolódó nyilvános eseményeken, kommunikációban és viselkedésben esélytudatosság kifejezése
- létesítmények, térhasználat közlekedési kapcsolatok tervezésekor az egyetemes tervezés elveinek, a nők és férfiak, az idősek, a fogyatékkal élő személyek és a gyermekek igényeinek, figyelembe vétele és érvényesítése
- projektarányos akadálymentesítés.
- esélyegyenlőségi munkatárs, felelős alkalmazása.
- esélyegyenlőségi képzés tartása a szervezet döntéshozói, munkavállalói vagy közönsége számára
- az esélyegyenlőségi célcsoportot vagy annak képviselőinek bevonása a projekt tervezésébe, végrehajtásába
- munkaidő-kedvezmény biztosítása a dolgozók továbbképzéséhez
- GYES-en, GYED-en levő munkatársakkal való szervezett, dokumentált kapcsolattartás.

Elvárt eredmény

A horizontális tevékenységek által az esélyegyenlőségi és a környezetvédelmi szempontok maradéktalanul érvényesülnek, melynek eredményeképpen csökken a diszkrimináció és környezeti károk enyhülnek.

2.5 INDIKÁTOROK, MŰSZAKI-SZAKMAI TARTALOMHOZ ÉS A MÉRFÖLDKÖVEKHEZ KAPCSOLÓDÓ MUTATÓK

	A Felhívás által elvárt célérték	A projekt keretében vállalt célérték
Indikátor neve:		
A kitagolt gyermekvédelmi és szociális ellátási helyek férőhely kapacitása (a kiváltott férőhelyek száma, főben megadva)	minimum 51 fő	249 fő
Célérték elérésének céldátuma:	2018.12.31.	2018.12.31
Igazolás módja	szakmai beszámoló	szakmai beszámoló
Az eredmény leírása		
	Település	Lakóépület férőhelyszáma
	Intézményi-férőhely kiváltás módszere	
	Báránd	12 fő
		ingatlan építés

	Báránd	12 fő	ingatlan építés
	Báránd	12 fő	ingatlan építés
	Báránd	12 fő	ingatlan építés
	Báránd	12 fő	ingatlan építés
	Báránd	12 fő	ingatlan építés
	Báránd	10 fő	ingatlan építés
	Püspökladány	12 fő	ingatlan építés
	Püspökladány	11 fő	ingatlan építés
	Báránd	Szolgáltató Központ kialakítása és főzőkonyha felújítása	ingatlan felújítás
	Szerep	12 fő	ingatlan építés
	Szerep	12 fő	ingatlan építés
	Szerep	12 fő	ingatlan építés
	Szerep	12 fő	ingatlan építés
	Szerep	12 fő	ingatlan építés
	Szerep	12 fő	ingatlan építés
	Szerep	Szolgáltató Központ építése	ingatlan építés
	Derecske	12 fő	ingatlan építés
	Derecske	12 fő	ingatlan építés
	Derecske	12 fő	ingatlan építés
	Derecske	12 fő	ingatlan építés
	Derecske	12 fő	ingatlan építés
	Derecske	12 fő	ingatlan felújítás
	Derecske	Szolgáltató Központ kialakítása	ingatlan felújítás

Műszaki-szakmai tartalom meghatározásához az alábbi elvárások figyelembe vétele szükséges:

Megvalósítandó műszaki-szakmai eredmény megnevezése	Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott tevékenységek
A Felhívás által elvárt célérték	minimum 3 darab
A projekt keretében vállalt célérték	8 darab
Igazolás módja	szakmai beszámoló
<p>Az eredmény leírása:</p> <p>Az érzékenyítő tevékenységek célja, hogy erősítse a helyi közösségek befogadó képességét, a lakosság támogató hozzáállását, ezzel megteremtve az intézményi-férőhely kiváltás társadalmi környezetét. A kommunikációs és a közösségi munka révén a pozitív, elfogadó hozzáállás megerősíthető, az intézményi-férőhely kiváltás eredményeinek fenntarthatósága biztosítható. Ezen tevékenységeket szolgálja a pályázat részeként elkészítendő kommunikációs terv.</p>	

Megvalósítandó műszaki-szakmai eredmény megnevezése	Az intézményi-férőhely kiváltással járó változásokra felkészített lakó(k)
A Felhívás által elvárt célérték	minimum 51 fő
A projekt keretében vállalt célérték	249 fő
Igazolás módja	Szakmai beszámoló a felkészítésről
<p>Az eredmény leírása</p> <p>Az Intézményi Férőhely Kiváltást Koordináló Országos Testület ajánlása mellett a „Lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra” c. dokumentum alapján felkészített lakók száma:</p> <p>A képzéseket az IFKKOT által kiadott „Lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra” című dokumentumban foglaltak szerint kell megszervezni.</p> <p>Alapelvek:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A folyamat központi szereplője az az egyén, aki az intézményből a közösségébe kerül. • A lakók felkészítését meg kell előznie egy egyéni állapot- és támogatási szükséglet felmérés, melynek kiemelt célterülete a kommunikációs szint felmérése, az alkalmazható alternatív kommunikációs módszerek pontos felmérése. • A felkészítést és a képzéseket a projekt megvalósítás megkezdésével egy időben meg kell kezdeni, az érintettek bevonásával felkészítő csoportokat kell létrehozni. <p>Az érintettek képzése az alábbi területeken történik: önismeret, önérvényesítés, támogatott lakhatás, önállóság fejlesztése, életvezetési ismeretek, háztartásvezetési ismeretek, kapcsolatrendszerek kialakítása és ápolása, kommunikáció, támogatott döntéshozatal, kapcsolati</p>	

szférák, együttélés és együttműködés, konfliktuskezelési technikák, váratlan helyzetek kezelése.

Az elméleti képzéseken, szakmai műhelyeken való részvétel után a gyakorlati oldalt is erősíteni kell.

A gyakorlati képzés elemeihez az alábbi résztémák kapcsolódnak:

- Tervezés, megvalósítás: napi, heti, havi feladatok, rendszeresség
- Önkiszolgálás, önellátás (étkezés, testi higiénia)
- Háztartási ismeretek
- Biztonság / kockázat / segítségkérés, eszköz-ismeret és kezelés, önvédelem,
- Pénz beosztása, gazdálkodás
- Munkavállalás, jogok, kötelezettségek
- Ügyintézés (posta, hivatalok, orvos, stb.)
- Közlekedés, helyismeret
- Intimitás, együttélés szabályai (párkapcsolatok, lakótársi viszonyok)
- Életrajz-feldolgozás
- Szabadidő eltöltése
- Művészeti tevékenység

A képzések módszerei: egyéni felkészülés, pármunka, csoportos foglalkozás, szituációs gyakorlatok, esetmegbeszélés. Az elméleti képzéseken, szakmai műhelyeken való részvétel után a gyakorlati oldalt is erősíteni kell.

Mérföldkövek

Mérföldkő sorszáma:	1.
Mérföldkő megnevezése:	1. mérföldkő
Elérésének tervezett dátuma:	Legkésőbb a Támogatási szerződés aláírását követő 3. hónapban
Megvalósítani tervezett eredmény leírása	A fejlesztés rendelkezik a kivitelezéshez szükséges engedélyekkel, valamint a kapcsolódó (köz)beszerzések kiírásra kerülnek a Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 3. hónapban és a megítélt támogatás legalább 5%-ról kifizetési igénylés kerül benyújtásra.

Mérföldkő sorszáma:	2.
----------------------------	----

Mérföldkő megnevezése:	2. mérföldkő
Elérésének tervezett dátuma:	A Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 8. hónapban
Megvalósítani tervezett eredmény leírása	A kivitelezési szerződések (darab) 75%-a megkötésre kerül és a megítélt támogatás legalább 10%-ról kifizetési igénylés kerül benyújtásra.

Mérföldkő sorszáma:	3.
Mérföldkő megnevezése:	3. mérföldkő
Elérésének tervezett dátuma:	A Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 12. hónapban
Megvalósítani tervezett eredmény leírása	A tervezett kivitelezések 30%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörténik és a megítélt támogatás legalább 30%-ról kifizetési igénylés kerül benyújtásra a Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 12. hónapban

Mérföldkő sorszáma:	4.
Mérföldkő megnevezése:	4. mérföldkő
Elérésének tervezett dátuma:	A Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 15. hónapban
Megvalósítani tervezett eredmény leírása	A tervezett kivitelezések 60%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörténik és a megítélt támogatás legalább 65%-ról kifizetési igénylés kerül benyújtásra a Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 15. hónapban

Mérföldkő sorszáma:	5.
Mérföldkő megnevezése:	5. mérföldkő
Elérésének tervezett dátuma:	A Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 18. hónapban
Megvalósítani tervezett eredmény leírása	A projekt fizikai befejezésére a támogatási szerződésben vállaltak maradéktalanul teljesülnek és a megítélt támogatás legalább 90%-ról kifizetési igénylés kerül benyújtásra a Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 18. hónapban

3 A SZAKMAI ÉS PÉNZÜGYI MEGVALÓSÍTÁS RÉSZLETES ÜTEMEZÉSE

3.1 A TERVEZETT FEJLESZTÉS BEMUTATÁSA

Költség-optimalis épületenergetikai megoldások:

Az épület megfelel az épületek energetikai jellemzőinek meghatározásáról szóló 7/2006. (V. 24.) TNM rendelet 5. mellékletben foglalt követelményeknek (költségoptimalizált követelményszint).

Építészeti megoldások:

Homlokzati fal: hagyományos téglafalazat, 30 cm vtg. Porotherm téglafal, 15 cm vtg. EPS 80-as homlokzati hőszigeteléssel ellátva.

Költségoptimalizált követelmény: $U=0,24 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

Alkalmazott szerkezet: $U=0,23 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

Lábazati fal, talajjal érintkező fal a terepszinttől 1 m mélységig: 30 cm vtg. vb. lábazati fal 12 cm XPS hőszigeteléssel.

Költségoptimalizált követelmény: $U=0,30 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

Alkalmazott szerkezet: $U=0,28 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

Padlás és búvótér alatti födém: hagyományos fafödém 25 cm hőszigeteléssel ellátva.

Költségoptimalizált követelmény: $U=0,17 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

Alkalmazott szerkezet: $U=0,15 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

PVC keretszerkezetű homlokzati üvegezett nyílászárók: 3 réteg üvegezésű, fokozott légzárású öt légkamrás műanyag nyílászárók kerülnek beépítésre.

Költségoptimalizált követelmény: $U=1,15 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

Alkalmazott szerkezet: $U=1,00 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

Talajon fekvő padló: teljes padozaton 12 cm vtg. EPS 100-as hőszigetelés készül.

Költségoptimalizált követelmény: $U=0,30 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

Alkalmazott szerkezet: $U=0,28 \text{ W/m}^2 \text{ K}$

Épületgépészeti megoldások:

Fűtés: kondenzációs gázkazán készül, külső időjárás követő vezérléssel, radiátoros fűtéssel, mely falban, padlóban vezetett csövezéssel lesz kivitelezve, és termo fejes radiátor szeleppel ellátva.

Használati meleg víz előállítás: a HMV kondenzációs gázkazánal készül

Hűtési rendszer nem kerül betervezésre.

A légcserét természetes szellőzéssel oldjuk meg.

Épületvillamossági megoldások:

A jogszabályi előírásoknak megfelelően, a fokozott veszélyhelyzetekre figyelemmel kialakított, erős és gyengeáramú hálózatok, berendezések, biztonsági berendezések (pl. ÉV relé), szerelvénnyel készülnek. Energiatakarékos fényforrások alkalmazása.

3.1.1. A megvalósulás helyszíne

Báránd

A Magyar Állam 1/1 arányú tulajdonában és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság vagyonkezelésében van a Báránd 065 helyrajzi számú ingatlan, melynek „a” és „f” alrészlete művelés alól kivett, a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt. tulajdonosi joggyakorlása alá tartozik. A „b”, „c”, „d” és „g” alrészletek rendre rét, erdő, gyümölcsös, illetve szántó megnevezésű, a Magyar Nemzeti Földalap tulajdonosi joggyakorlása alatt álló részek.

Az ingatlan „a” jelű alrészletén működik jelenleg a Debreceni Szociális Szolgáltató Központ Bárándi Humán Szolgáltató Otthon, amelynek átalakításával szolgáltató központot alakítunk ki a projekt végrehajtása során.

Az ingatlan „g” jelű alrészletén hét új támogatott lakhatás felépítése történik meg. Ehhez szükséges, hogy a 25 889 m² alapterületű, szántó megnevezésű alrészletet **földvédelmi eljárásban művelés alól kivett alrészletté nyilvánítsák, így beépíthető területté váljon.** A beruházás megkezdése előtt szükséges továbbá **Báránd Helyi Építési Szabályzatának módosítása,** tekintettel arra, hogy jelenleg a szabályzat rendelkezései értelmében az ingatlan mérete kialakultnak tekintendő, azaz tovább nem osztható. Az önkormányzat szándékában áll **az építési szabályzat módosítása, melynek következtében telekalakítási eljárásban az ingatlanrész önálló ingatlanokká alakítható.**

A telekalakítás következtében az ingatlan meg fog felelni a Szakmai rendelet 110/F § (2) bekezdésében foglalt előírásnak, mely szerint az Szt. 75. § (5) bekezdése szerinti lakhatási szolgáltatások másik, Szt. 75. § (5) bekezdése szerinti lakhatási szolgáltatásokkal szomszédos földrészleteken nem biztosíthatók.

A támogatott lakhatás új ingatlanai a jelenlegi intézménytől közművesíthetők. Amennyiben szükséges, ezt megelőzően a közművek bővítéséről gondoskodni kell. Az elérhető közművek: elektromos áram és vezetékes ivóvíz. A külterületen elhelyezkedő ingatlan gázellátottsága és csatornázottsága nem megoldott, ezért a létrejövő új épületek fűtéséről, illetve a keletkező szennyvíz elvezetéséről, kezeléséről ingatlanonként külön lesz szükséges gondoskodni. A Bárándot Püspökladánnyal összekötő 42 számú főútról az ingatlan szilárd burkolatú úton közelíthető meg.

Püspökladány

A Püspökladány belterület 3710/4 helyrajzi számon felvett, természetben a Püspökladány Kiss Ferenc utcában található 8164 m² alapterületű, kivett szociális otthon megnevezésű, azonban a valóságban üres ingatlan 1/1 arányban a Magyar Állam tulajdonában és Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság vagyonkezelésében áll.

Méretéből kifolyólag a terület a megosztását követően alkalmas akár több támogatott lakhatás céljára szolgáló épület megépítésére is, ezért ezen a helyszínen kettő új támogatott lakhatás felépítése történik meg

Az ingatlan a település központi részén, kertvárosias környezetben, szilárd burkolattal ellátott utcában található. Az új lakóépületek környezetében található a Városi Sportcsarnok, a Püspökladányi Gyógyfürdő, a Szent Péter és Pál templom, de kellemes sétával elérhető a Polgármesteri Hivatal, illetve a Dorogi Márton Városi Kulturális Központ is. Természetesen megtalálhatók a bevásárlást lehetővé tevő üzletek, cukrászdák, gyógyszertár, valamint postahivatal is. A településen tömegközlekedés nem biztosított, de az ingatlan elhelyezkedése miatt a fontosabb üzletek, hivatalok, kulturális létesítmények, valamint a helyközi

közlekedéshez szükséges eszközök gyalogosan egyszerűen megközelíthetők. Az ingatlant övező már beépített telkek kertvárosi arculata miatt a tervezett támogatott lakhatások jól illeszkednek majd a környezetbe. A jelenleg megosztás előtt álló terület mérete miatt megfelelő nagyságú zöld felület hagyható a beépítést követően, ami élhetőbbé, kellemesebbé teszi majd az ellátottak mindennapjait.

Szerep

Szerep község Hajdú-Bihar megye délnyugati részén, a püspökladányi járásban található, 1600 fős kistelepülés. A támogatott lakhatás kialakítására a település nyugati részén található Corvin Ottó utcában kerül sor, ahol hét új ingatlan építése történik: 1 db szolgáltató központ és 6 lakóépület. Szerepen az évtizedek óta működő intézményt a helyi lakosok jól ismerik, elfogadják, az intézményi kitagolást támogatják.

Jelenleg az utca egyik oldala lakott, a másik oldalán a települési önkormányzat tulajdonában lévő, újonnan kialakított építési telkek találhatóak, melyek közül az alábbiakon került megvalósításra a beruházás:

Helyrajzi szám	Alapterület	Tulajdoni lap szerinti megnevezés
406	1557 m ²	kivett beépítetlen terület
404	1509 m ²	kivett beépítetlen terület
402	1519 m ²	kivett beépítetlen terület
400	1509 m ²	kivett beépítetlen terület
399	1519 m ²	kivett beépítetlen terület
397	1509 m ²	kivett beépítetlen terület
395	1519 m ²	kivett beépítetlen terület
393	1510 m ²	kivett beépítetlen terület

Jelenleg az ingatlanok pontos közigazgatási címmel nem rendelkeznek, a házszám meghatározás a beruházás megindításakor indítható. A lakóépületek között kap majd helyet a szolgáltató központ. Telekalakítási eljárásban szükséges volt két ingatlan összevonása, mely már meg is történt.

A közműszolgáltatások közül az elektromos áram- és az ivóvíz ellátás az utcáról csatlakoztatható. A település vezetése tervezi a földgáz Corvin utcán való végigvezetését. Jelenleg a Kossuth és Corvin utcák kereszteződésében érhető el a vezeték.

Szerep település önkormányzata a saját ingatlanjainak az ingyenes felajánlásával, valamint infrastrukturális fejlesztésekkel is segíti a projekt megvalósulását, az intézményi kitagolást. Az önkormányzat ígérete szerint szilárd útburkolat építését valósítja meg az érintett Corvin Ottó utcában. Az ellátottak közlekedésének megkönnyítése érdekében a Corvin utcától 300 m távolságra lévő iskola előtt, az új lakásoktól néhány perc séta távolságra buszmegálló került kialakítása, így Püspökladány 15 perc alatt elérhetővé válik. Polgármester asszony tájékoztatása szerint a településvezetés szándékában áll a Corvin utca ellenkező végén is egy buszmegállót létesíteni, ami szintén néhány perc kényelmes sétára van az építésre kijelölt ingatlanoktól. A közbiztonság erősítésére térfigyelő rendszer jelenleg is működik a településen, egy kamera a Kossuth és a Corvin utca sarkán került elhelyezésre. A közműszolgáltatásokhoz való jobb hozzáférést biztosítja az új háziorvosi rendelő illetve az internet ponttal rendelkező könyvtár, valamint a most átadott piac kialakítása is. A START Munkaprogram keretében a helyi önkormányzat strucc- és csirketartással, sertéstenyésztéssel valamint kóktélpaprika és fűszerpaprika termesztéssel járul hozzá a lakosság munkalehetőségének bővítéséhez.

A helyi közösségbe történő integrálást erősíti, hogy helyi önkéntesek vállalták olyan közösségi programok szervezését pld. falunap, közös főzés, helyi gyereknapi, ahol a TL-ek lakói is integráltan részt tudnak venni. A helyi református közösség, a presbiterek és a tiszteletes szívesen ad lehetőséget a TL-ekben élők számára a helyi gyülekezeti életbe való aktív bekapcsolódásra. A jelenlegi intézménynek helyet adó településen az intézmény, az ellátottak társadalmi elfogadottsága is megvan.

Derecske

Derecske a 47-es számú főúton haladva Debrecentől 22 km-re, déli irányban található, manapság főként a gyümölcsstermesztésről híres.

A település DK-i részének rendezett, szilárd burkolattal rendelkező, kertvárosi hangulatú utcájában található a Magyar Állam tulajdonában, és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság vagyonkezelésében lévő, 3017/74 helyrajzi számon felvett ingatlan, melynek közigazgatási címe: Derecske, Tulipán utca 18. A rendezett, gondozott ingatlanon álló földszint + tetőtér beépítéses, hagyományos szerkezetű, magas tetős családi ház nettó 132 m² alapterületű, telekhatáron épített. Szintén a telekhatáron áll, a hagyományos szerkezettel épített 44 m² alapterületű melléképület. Az 1986-ban épült, 4+fél szobás, összközműves lakóházban 2008-ig Pszichiátriai Betegek Rehabilitációs Lakóotthona működött, azonban az akadálymentesítés hiánya miatt a későbbiekben használaton kívülé vált. Az épület felújítás, illetve a földszint akadálymentesítése után 12 fő részére alkalmas lakóépületté alakítható.

További 5 db ingatlan megvásárlására kerül sor a projekt keretében, mely ingatlanokon szintén 12 férőhelyes lakóépületek kerülnek felépítésre.

A megvásárolni kívánt ingatlanok a következők:

1. 4130 Derecske, Kossuth Lajos u. 54. – hrsz: 1036/1
2. 4130 Derecske, címkézés alatt, de feltehetően Mikes Kelemen u. 2. – hrsz: 2258/2
3. 4130 Derecske, Móricz Zs. u. 8. – hrsz: 839/1
4. 4130 Derecske, Bajcsy Zs. E. u. 53. – hrsz: 2284/1
5. 4130 Derecske, Bors u. 3/c. – hrsz: 2179/4

Továbbá jelenleg a kiváltandó intézménynek helyet adó Derecske, Morgó tanya 1. alatti ingatlan átalakítását követően alkalmas lesz a szolgáltató központ funkció ellátására.

3.1.2. Az előkészítéshez és a megvalósításhoz kapcsolódó feladatok meghatározása

A tervdokumentációk elkészítésére tervezői ajánlattételi felhívás került kiküldésre legalább öt tervezőiroda megkeresésével.

A tervezés során komplett (építészeti, tartószerkezeti, épületgépészeti, épületvillamossági) kiviteli tervdokumentáció készül, mely elengedhetetlen feltétele a minőségi kivitelezői munka elvégzésének. Az épület komplex akadálymentesítésének tervezését rehabilitációs szakmérnök végzi, aki a kivitelezési munkákat is figyelemmel kíséri és tudásával segíti a szakszerű megvalósítást.

A tervezési munka során a közműszolgáltatókkal való egyeztetés szükséges a megvalósítandó épület működtetése szempontjából is elengedhetetlen közműhálózatokra való rácsatlakozás lehetőségéről. Ennek megtervezése külön feladatot jelent majd a tervezőknek, közműtervezőknek.

A tervezett épület nagysága (nettó 200 m² alatti) indokoltá teszi talajmechanikai szakvélemény beszerzését, mely megmutatja az érintett ingatlan talajszerkezetét, összetételét, a teherhordó talajrétegre vonatkozó információkat, melyek az alapozási mód helyes megválasztását teszi lehetővé.

A tervezett épület funkciója alapján 300 m² alatti új lakóépületek egyszerűsített bejelentéshez kötött hatósági eljárás alá tartozik és az építési tevékenységhez a kiviteli tervdokumentáció tartalmi és formai követelményeit kell alapul venni.

A tervdokumentációt a hatályos jogszabályok szerint fel kell tölteni az építető által készenlétkébe helyezett e-naplóba.

A kivitelezés során tervezői művezetés (legalább 6 alkalomra szólóan) és műszaki ellenőr alkalmazása kötelezően előírt.

A kivitelezési dokumentációk minden munkarésze a megértéséhez, az építési-szerelési munka szakszerű elvégzéséhez, és az ellenőrzéséhez szükséges mértékben készül. A tervek alapján egyértelműen csak a megrendelő és tervező szándéka szerinti épület lesz megvalósítható.

A tervlapok tartalmazni fogják az épület minden részének a hatályos szabványok előírásai szerint (vagy azzal egyenértékű módon) meghatározott alakját, méretét, kapcsolatait, teljesítmény tulajdonságait és egyéb jellemzőit (elhelyezési beépítési követelmények), szükség esetén technológiai leírását, mindezek megvalósítását lehetővé tevő egyértelmű rajzi, illetve írásos meghatározással.

A tervdokumentáció megfelelő szakmai képességű és megfelelő szakmai gyakorlattal rendelkező szakember számára minden kétséget kizáróan egyértelmű lesz.

Tervet, valamint tervezői művezetést csak a 266/2013 (VII. 11.) Kormányrendelet szerinti megfelelő jogosultsággal rendelkező tervező készíthet, ill. végezhet.

A tervező – az építetővel kötött írásbeli szerződésnek megfelelően - tervezői művezetést végez. Ennek keretében közreműködik a kivitelezési tervekben meghatározott épület megvalósítása érdekében, valamint elősegíti a kivitelezés során a tervekkel kapcsolatban felmerült szakkérdések megoldását.

Az épület környezetéről helyszínrajz, az épületről alapozási terv, alaprajz, metszetek, homlokzatok, fedélszékterv, utcakép és konszignációk készülnek.

Külön tartószerkezeti tervek (191/2009. (IX. 15.) Korm. rendelet 1. melléklet II.2. pont szerinti részletezettséggel) készülnek. Amennyiben a fenti kritériumok nem teszik szükségessé tartószerkezeti kiviteli terv készítését, akkor a 312/2012. (XI. 8.) Korm. rendelet 8. melléklete szerinti tartószerkezeti dokumentáció készül.

3.1.3. A fejlesztés hatásainak elemzése

A fejlesztés hatásainak elemzése

A projekt társadalmi és gazdasági hatásai a különböző hatásviselő rendszereken a közvetlen és közvetett célcsoportok viszonylatában mutatjuk be. A településre életvitelszerűen beköltöző ellátottak munkaerő-piaci és társadalmi integrációjának elősegítése, a társadalmi befogadás növelése. A meghatározott célok elérése érdekében az intézmény szolgáltatásainak fejlesztése és infrastrukturális feltételeinek nélkülözhetetlen javítása.

Pályázatunk egyik kiemelt célja a fogyatékos személyek, illetve megváltozott munkaképességű személyek nyílt munkaerő-piaci elhelyezkedésének támogatása. Célunk, hogy a fogyatékos személyeket érintő szolgáltatások minőségi javításával, a célcsoport nagyobb fokú integrációja valósuljon meg. A nyilvánosság biztosítása révén kiemelt kommunikációs cél, hogy a projekt szakmai eredményei minél szélesebb körben járuljanak hozzá a megváltozott munkaképességű személyek társadalmi befogadásához, integrációjához. A projekt kiemelten kezeli azt a célt, hogy a fogyatékos személyeket a társadalom ne másodlagos állampolgárként kezelje.

Társadalmi és gazdasági hatások és erősségük bemutatása

Foglalkoztatás és munkaerőpiac:

Közvetlen hatás:

A projekt hatására javul a társadalmi szereplőkkel való együttműködés, valamint a célcsoport munkaerőpiacon való megjelenési esélyei nőnek. Képzés segítségével további tudásra tesznek szert.

Közvetett hatás:

Az intézményi szolgáltatásfejlesztés következtében javul a társadalmi szereplőkkel való együttműködés, ennek hatásaként az intézményi-férőhelykiváltással érintett településen élők elhelyezkedési esélyei javulnak (szükséges személyi feltételek megteremtése által), hosszú távon a település versenyképessége javul.

Munkakörülmények:

Közvetlen hatás: Az új szolgáltatások javítják a munkakörülményeket, melynek hatására a képzési/ szociális alapszolgáltatási tevékenységek színvonala javul.

Közvetett hatás: A nemzetközi fejlődési trendekhez való felzárkózás felgyorsul, a képzési/ szociális alapszolgáltatási tevékenység magasabb szintű elismertségre tehet szert;

Esélyegyenlőség

Közvetlen hatás: A projekt hozzájárul az alapszolgáltatás fejlesztésén keresztül a társadalmi esélyegyenlőség növeléséhez. Az egyéni képességekre és szükségletekre alapozott szolgáltatás nyújtására. A szolgáltatási gyűrű fejlesztései mindenki számára elérhetővé válnak, továbbá a fejlesztett területek komplex akadálymentesítésen esnek át, amely tovább növeli a társadalmi csoportok elérési lehetőségeit.

Közvetett hatás: Az esélyegyenlőségi szempontok figyelembe vételével az intézmény megítélése, eredményessége javul.

Társadalmi integráció és különleges társadalmi csoportok védelme

Közvetlen hatás: A társadalmi kapcsolatok, együttműködések szorosabbá tétele által az együttműködések színvonala nő, a tapasztalatcsere és a szakmai kommunikáció eredményessége növeli az intézményben folyó munka színvonalát, elismertségét.

Közvetett hatás: A projekt eredményeinek megismertetése a partner intézményekkel, lakossággal, a gyakorlati életben történő hasznosításuk, növeli a szociális szakma elismertségét és versenyképességét, hatással lesz a lakosságra és a környezeti tényezőkre.

Bűnözés, terrorizmus és biztonság

Közvetlen hatás: A helyi viszonyoktól függően területenként is eltérő a lakosság biztonságérzete, amely a fokozatos társadalmi integrációval stabilizálható.

Közvetett hatás: A lakosság érzékenyítésének köszönhetően várható, hogy az emberek nagyobb biztonságban érzik magukat.

Személyhez és családhoz kötődő jogok és lehetőségek védelme

Közvetlen hatás: A projekt hozzájárul a fogyatékosokkal élő személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény, továbbá a célcsoportok vonatkozásában tényleges integrációt biztosít, így a 1257/2011. (VII. 21.) Korm. határozatnak is megfelel.

Közvetett hatás: Teljes körű férőhelykiváltás történik, és a lakók igényeire reflektáló, magas minőségű, hozzáférhető közösségi alapú ellátási formák kerülnek kialakításra.

A szociális ellátó-rendszerekhez történő hozzáférés

Közvetlen hatás: A projekt keretében a szolgáltatási gyűrű kialakításával és/vagy fejlesztésével a szociális ellátórendszer centralizációja történik. Mely lehetővé teszi a közvetlen és közvetett célcsoport részére egyaránt az alapszolgáltatások magas szintű és egy helyen való elérését.

Közvetett hatás: Az önkormányzatokkal együttműködve, vagy azok tevékenységét kiegészítve magasabb szintű szolgáltatási paletta kerül létrehozásra.

Közegészségügy, közbiztonság

Közvetlen hatás: A projekt célja, hogy az addig nagyobb létszámú intézményekben élő személyek szűkebb közösségbe kerülnek. Ennek számos hatása van a társadalomra nézve. Az egyik ilyen hatás a közegészségügy területén is jelentkezik. A lakók prevenciós ellátása a szükség szerinti tanácsadás biztosítása, az életkorhoz kötött kötelező szűrővizsgálatok elvégzése is. A lakók egészségtudatos életvitelre így fejlődni fog.

A közbiztonság, mint kollektív társadalmi termék, amely az egyének és a közösségek tevékenysége által tovább fejleszthető.

Közvetett hatás: Kisebb létszámú közösség kerül kialakításra, így egyes fertőzési góccok a prevenciónak és az alacsonyabb környezeti terhelésnek köszönhetően kevésbé alakulnak ki.

A lakosság érzékenyítésének köszönhetően várható, hogy az emberek nagyobb biztonságban érzik magukat.

Környezeti hatások

Az SZGYF összes fejlesztési projektje a környezettudatos menedzsment és tervezés keretében valósul meg. A szervezet egy dinamikusan fejlődő környezettudatosan működő, amely az alábbi két fő területen tudja biztosítani a fenntarthatósághoz történő hozzájárulását:

1) Környezettudatos menedzsment és tervezés: környezeti menedzsment eszközök, fenntartható fejlődést szolgáló tervezési eljárások és a természetes térszerkezet megőrzése révén. E tevékenységek lehetőséget adnak a jelentős negatív környezeti hatások reális felbecsülésére, ezáltal azok elkerülésére, megelőzésére, csökkentésére vagy kompenzálására. A fenntarthatósághoz szükséges feltételek biztosítása által lehetőség nyílik az alternatívák megfontolására, a nyilvánosság bevonására, ezáltal a környezeti problémák megelőzésére. Ennek módja a környezetvédelem megfelelő integrálása a szervezet gazdálkodásába, a tevékenységek során az alternatívák megfontolása, főleg a lehetséges helyszínek és tevékenységek mérlegelésével.

2) Fenntartható fejlődést szolgáló megvalósítás és fenntartás: a természeti erőforrások megőrzése, a jó környezet- és egészség állapot megőrzése és a társadalmi felelősségvállalás.

E szempontok szem előtt tartása segít abban, hogy az intézmény a természeti és humán erőforrásokat környezettudatosan, előrelátóan és takarékosan használja, funkcióikat megőrizze és károsodásukat megelőzze.

Környezeti hatások és erősségük bemutatása

Levegő tisztaság

Közvetlen hatás: A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevételére.

Közvetett hatás: A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevételére.

Talaj minőség

Közvetlen hatás: A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevételére. Az építkezés során különös figyelemmel vannak a talajt ért negatív hatások megakadályozásra kerülhessenek

Közvetett hatás: A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevételére.

Területhasználat

Közvetlen hatás: A projekt megvalósítása során zöldmezős területek nem kerülnek bevonásra.

Közvetett hatás: A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevételére.

Hulladékhasznosítás

Közvetlen hatás: Az intézményben jelenleg is működik szelektív hulladékgyűjtés, melyet a projekt során is megvalósít, így hozzájárul a hulladék újrafelhasználás gyakorlatának terjedéséhez.

Közvetett hatás: A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevételére;

Környezeti kockázatok

Közvetlen hatás: A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevétele;

Közvetett hatás: A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevétele;

Mobilitás, energia felhasználás

Közvetlen hatás: Környezettudatos szemlélet a programokon, energiatakarékos eszközök alkalmazása.

Közvetett hatás: A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevétele;

3.1.4. Pénzügyi terv

3.1.4.1. A fenntarthatósági és költséghaszon számítások módszertani alapjai

A vizsgálat időhorizontja: a projekt előkészítés időszakát is figyelembe véve a 2017. február 15. és 2018. december 31. közötti időszak.

A felhívás szerint igényelt támogatás mértéke: 100%.

Saját forrás finanszírozásának módja: nem releváns, tekintettel arra, hogy a projekt 100%-os támogatási intenzitású.

A projektgazda és a tevékenység jellege: közcélú, nem jövedelemtermelő.

A projekt és az eredmények működtetője: a Pályázó.

Amortizáció kezelésének módszertana: számviteli tv. szerinti ÉCS alkalmazása, maradványérték alkalmazásával (aktiválást követő 10. évben immateriális javak esetén aktiválási érték 10%-a, materiális javak esetén 5%-a), jelen pályázat esetében nem releváns.

Pályázó áfa-státusza: a pályázó a projekt kapcsán áfa visszaigénylésre nem jogosult, a költségvetés bruttó értéken tervezett.

A számítások az Útmutató elvárásainak megfelelően a **fejlesztési különbözet módszerével** készültek. A számítások alapja a projekt megvalósulási költség-ütemezése. Tekintettel arra, hogy a projekt nem jövedelemtermelő, illetve a támogatás nélkül a projekt egyetlen eleme sem valósulna meg, a projekt teljes költségvetése fejlesztési különbözetként került figyelembe vételre.

Az inflációs prognózisok alapjául a 2016 decemberében az MNB honlapján elérhető inflációs prognózisok alapul vételével jártunk el:

(<https://www.mnb.hu/kiadvanyok/jelentesek/inflacios-jelentes/2016-12-22-inflacios-jelentes-2016-december>)

Tekintettel arra, hogy a projekthez kapcsolódó közbeszerzések még az idei évben lezárulnak, az infláció figyelembevétele a gyakorlatban nem releváns.

Mivel a támogatás igénylője ÁFA visszaigénylésre nem jogosult, így az elszámolható költségek között az egyes költségelemek bruttó árát tüntettük fel.

3.1.4.2. A költségvetésben szereplő költségelemeinek bemutatása:

EFOP-2.2.2-17						
	Tevékenységek / Munkacsomagok	mennyiség egysége	db	Egységár bruttó	Bruttó ár	Az összes költséghez arányában
PROJEKT ÖSSZESEN					2 178 750 000 Ft	100,00%
Támogatás					2 178 750 000 Ft	100,00%
Önrész					0 Ft	0%
1.	Projekt előkészítés költségei				99 721 500 Ft	4,58%
	Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok költsége				77 934 000 Ft	3,58%
	megalósíthatósági tanulmány			0 Ft	0 Ft	0,00%
	szakmai terv költsége		1	21 165 000 Ft	21 165 000 Ft	0,97%
	szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek költsége		1	56 769 000 Ft	56 769 000 Ft	2,61%
	szükségletfelmérés, helyzetfeltárás, szakvélemények költsége			0 Ft	0 Ft	0,00%
	társadalmi partnerek, érintettek bevonásával kapcsolatos költségek (közmeghallgatás, lakossági fórum)			0 Ft	0 Ft	0,00%
	projekt előkészítéshez kapcsolódó személyi jellegű ráfordítások - munkabér			0 Ft	0 Ft	0,00%
	projekt előkészítéshez kapcsolódó személyi jellegű ráfordítások – foglalkoztatást terhelő adók, járulékok			0 Ft	0 Ft	0,00%
	projekt előkészítéshez kapcsolódó személyi jellegű ráfordítások – személyi jellegű egyéb kifizetések			0 Ft	0 Ft	0,00%
	szakértői díjak (földmérés, telek kitézés)			0 Ft	0 Ft	0,00%
	tenellenőr költsége (ha alkalmazása jogszabály alapján kötelező)			0 Ft	0 Ft	0,00%
	Egyéb projekt-előkészítéshez kapcsolódó költség				0 Ft	0,00%
	hatósági díjak, illetékek			0 Ft	0 Ft	0,00%
	jogi, közjegyzői költségek			0 Ft	0 Ft	0,00%
	Közbeszerzési költségek (max 1%)				21 787 500 Ft	1,00%
	közbeszerzési eljárás díja			0 Ft	0 Ft	0,00%
	közbeszerzési szakértő díja		1	21 787 500 Ft	21 787 500 Ft	1,00%
2.	Beruházáshoz kapcsolódó költségek				1 908 241 739 Ft	87,58%
	Eszközbekzerzés költségei				426 587 382 Ft	19,58%
	kis értékű informatikai, irodatechnikai eszközök beszerzése a szakmai megalósítók részére (pl. laptop, nyomtató, telefon)		3	400 000 Ft	1 200 000 Ft	0,06%
	eszközök (pl.: berendezési tárgyak, munkagépek, munkaeszközök) szakmai szempontoknak megfelelnek és közvetlenül szolgálják az ellátottak önálló támogatott életvitel/munkavégzését		249	336 819 Ft	83 868 012 Ft	3,85%
	eszközök szerezhetőek be (pl. berendezési, informatikai eszközök, telefon/jelzőrendszer), amelyek közvetlenül szolgálják az ellátottak gondozását.		249	484 440 Ft	120 625 638 Ft	5,54%
	eszközök - bútorzat, háztartási gépek/eszközök		249	693 286 Ft	172 628 172 Ft	7,92%
	speciális gépjármű		4	12 066 390 Ft	48 265 560 Ft	2,22%
	Immateriális javak beszerzése				251 997 Ft	0,01%
	szoftver bekerülési értéke		3	83 999 Ft	251 997 Ft	0,01%
	egyéb szellemi termék bekerülési értéke			0 Ft	0 Ft	0,00%
	Ingtalnvásárlás költségei (max. 2%)				0 Ft	0,00%
	ingatlan vásárlás költségei			0 Ft	0 Ft	0,00%
	Egyéb, ingatlanhoz kapcsolódó kártalanítási költségek (max. 2%)				0 Ft	0,00%
	ingatlanhoz kapcsolódó, tulajdonszerzéssel nem járó kártalanítási költség			0 Ft	0 Ft	0,00%
	Terület-előkészítési költségek				13 000 000 Ft	0,60%
	projekt célkitűzéseivel illeszkedő terület beruházásra alkalmassá tétele érdekében végzett előkészítő munkák költségei		1	13 000 000 Ft	13 000 000 Ft	0,60%
	Építéshez kapcsolódó költségek				1 468 402 360 Ft	67,40%
	új építés		4353	291 055 Ft	1 266 962 400 Ft	58,15%
	átalakítás, bővítés, felújítás, bontás		3390	59 422 Ft	201 439 960 Ft	9,25%
	infrastruktúra (víz- és energiaszolgáltatási, távközlési hálózat) fejlesztése, közművesítés, közmű felújítása telekhatáron belül			0 Ft	0 Ft	0,00%
	akadálymentesítés			0 Ft	0 Ft	0,00%
	energiatakarékossá tétel			0 Ft	0 Ft	0,00%

3.	Szakmai tevékenységekhez kapcsolódó szolgáltatások költségei				34 574 760 Ft	1,59%
	Műszaki ellenőri szolgáltatás költségei				16 217 900 Ft	0,74%
	műszaki ellenőri szolgáltatás költségei	1	16 217 900 Ft		16 217 900 Ft	0,74%
	Egyéb szakértői szolgáltatás költségei				0 Ft	0,00%
	egyéb memóriai és szakértői díjak, tanácsadási költségek		0 Ft		0 Ft	0,00%
	Marketing, kommunikációs szolgáltatások költségei				3 600 000 Ft	0,17%
	rendezvényszervezés, kapcsolódó ellátási, ún. „catering” költségek, reprezentációs költségek (pl.: lakossági fórumok, nyílt napok stb.. szervezéséhez kapcsolódó költségek)	6	600 000 Ft		3 600 000 Ft	0,17%
	egyéb kommunikációs tevékenységek költségei		0 Ft		0 Ft	0,00%
	Kötelezően előírt nyilvánosság biztosításának költsége				9 631 680 Ft	0,44%
	a megvalósítás helyszínén tájékoztató tábla elkészítésének és elhelyezésének költsége	1	9 631 680 Ft		9 631 680 Ft	0,44%
	kommunikációs terv készítése		0 Ft		0 Ft	0,00%
	sajtóközlemény kiadása, sajtó nyilvános események szervezésének költsége (pl.: sajtótájékoztató)		0 Ft		0 Ft	0,00%
	egyéb a nyilvánosság biztosításához kapcsolódó költség a kedvezményezett tájékoztatási kötelezettségei útmutató szerint (lásd: Széchenyi 2020 honlap, Arculati kézikönyv)		0 Ft		0 Ft	0,00%
	Projektszintű könyvvizsgálat költsége				4 357 180 Ft	0,20%
	könyvvizsgálat	1	4 357 180 Ft		4 357 180 Ft	0,20%
	Egyéb szolgáltatási költségek				768 000 Ft	0,04%
	hatósági igazgatási, szolgáltatási díjak, illetékek	1	768 000 Ft		768 000 Ft	0,04%
	Jogi, közjegyzői költségek		0 Ft		0 Ft	0,00%
	horizontális követelmények méréséhez és teljesítéséhez igénybe vett szolgáltatások díja		0 Ft		0 Ft	0,00%
4.	Szakmai megvalósításban közreműködő munkatársak költségei				12 226 500 Ft	0,56%
	Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó személyi jellegű ráfordítás				12 226 500 Ft	0,56%
	munkabér				9 900 000 Ft	0,45%
	szakmai vezető	18	350 000 Ft		6 300 000 Ft	0,29%
	szakmai asszisztens 1.	18	100 000 Ft		1 800 000 Ft	0,08%
	szakmai asszisztens 2.	18	100 000 Ft		1 800 000 Ft	0,08%
	foglalkoztatást terhelő adók, járulékok				2 326 500 Ft	0,11%
	szakmai vezető	18	82 250 Ft		1 480 500 Ft	0,07%
	szakmai asszisztens 1.	18	23 500 Ft		423 000 Ft	0,02%
	szakmai asszisztens 2.	18	23 500 Ft		423 000 Ft	0,02%
	személyi jellegű egyéb kifizetések				0 Ft	0,00%
	szakmai vezető		0 Ft		0 Ft	0,00%
	szakmai asszisztens 1.		0 Ft		0 Ft	0,00%
	munkaköri alkalmassági vizsgálat				0 Ft	0,00%
	alkalmassági vizsgálat		0 Ft		0 Ft	0,00%
	Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó útiköltség, kiküldetési költség				0 Ft	0,00%
	utazási költség		0 Ft		0 Ft	0,00%
	napidíj		0 Ft		0 Ft	0,00%
	helyi közlekedés költsége		0 Ft		0 Ft	0,00%
5.	Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó egyéb költségek				0 Ft	0,00%
	Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó anyagköltség				0 Ft	0,00%
	munka- és védőruházat				0 Ft	0,00%
	a projekt megvalósításához szükséges, indokolt egyéb anyagköltség				0 Ft	0,00%
6.	Célcsoport támogatásának költségei				49 800 000 Ft	2,29%
	Célcsoport képzési költségei				49 800 000 Ft	2,29%
	képzés költsége résztvevőnként (önálló életvitelt támogató felkészítés)	249	200 000 Ft		49 800 000 Ft	2,29%
	képzéshez kapcsolódó útiköltség				0 Ft	0,00%
	a fogyatékossgal élő/pszichiátriai beteg/szenvedélybeteg munkára felkészítő képzéshez (ha releváns) kapcsolódó alkalmassági vizsgálat költsége				0 Ft	0,00%
	Célcsoport által igénybe vett munkaerő-piaci szolgáltatások költségei				0 Ft	0,00%
	szolgáltatás 1		0 Ft		0 Ft	0,00%
	szolgáltatás 2		0 Ft		0 Ft	0,00%
	szolgáltatás 3		0 Ft		0 Ft	0,00%
	szolgáltatás 4		0 Ft		0 Ft	0,00%

7.	Projektmenedzsment költség				74 185 500 Ft	3,40%
	Projektmenedzsment személyi jellegű ráfordítása				30 010 500 Ft	1,38%
	munkabér				24 300 000 Ft	1,12%
	projektmenedzser	18	500 000 Ft		9 000 000 Ft	0,41%
	pénzügyi vezető	18	450 000 Ft		8 100 000 Ft	0,37%
	projektasszisztens 1.	18	200 000 Ft		3 600 000 Ft	0,17%
	projektasszisztens 2.	18	200 000 Ft		3 600 000 Ft	0,17%
	foglalkoztatást terhelő, adók, járulékok				5 710 500 Ft	0,26%
	projektmenedzser	18	117 500 Ft		2 115 000 Ft	0,10%
	pénzügyi vezető	18	105 750 Ft		1 903 500 Ft	0,09%
	projektasszisztens 1.	18	47 000 Ft		846 000 Ft	0,04%
	projektasszisztens 2.	18	47 000 Ft		846 000 Ft	0,04%
	személyi jellegű egyéb kifizetések				0 Ft	0,00%
	projektmenedzser		0 Ft		0 Ft	0,00%
	pénzügyi vezető		0 Ft		0 Ft	0,00%
	projektasszisztens 1.		0 Ft		0 Ft	0,00%
	projektasszisztens 2.		0 Ft		0 Ft	0,00%
	Projektmenedzsmenthez kapcsolódó útiköltség, kiküldetési költség				0 Ft	0,00%
	utazási költség		0 Ft		0 Ft	0,00%
	helyi közlekedés költségei		0 Ft		0 Ft	0,00%
	napidíj		0 Ft		0 Ft	0,00%
	Projektmenedzsmenthez igénybevett szakértői szolgáltatás díja				43 575 000 Ft	2,00%
	PM szolgáltatás	18	2 420 833 Ft		43 575 000 Ft	2,00%
	Egyéb projektmenedzsment költség				600 000 Ft	0,03%
	projektmenedzsmenthez kapcsolódó iroda, eszköz bérleti költsége		0 Ft		0 Ft	0,00%
	projektmenedzsmenthez kapcsolódó anyag és kis értékű eszközök költsége	2	300 000 Ft		600 000 Ft	0,03%
8.	Általános (rezsi) költség				0 Ft	0,00%
	Általános vállalat-irányítási költség				0 Ft	0,00%
	Egyéb általános (rezsi) költség				0 Ft	0,00%
	kommunikációs és postaforgalmi szolgáltatások költsége		0 Ft		0 Ft	0,00%
	közüzemi szolgáltatások költsége		0 Ft		0 Ft	0,00%
	karbantartás költsége		0 Ft		0 Ft	0,00%
	őrzés költsége		0 Ft		0 Ft	0,00%
	biztosítási költség		0 Ft		0 Ft	0,00%
	bankszámlanyitás és vezetés költsége, valamint a tranzakciós költségek		0 Ft		0 Ft	0,00%
	dokumentációs, irattározási, archiválási költségek		0 Ft		0 Ft	0,00%
9.	Adók, közterhek (ide nem értve a le nem vonható áfát)				0 Ft	0,00%
10.	Tartalék (max 3%)				0 Ft	0,00%
	Tartalék		0 Ft		0 Ft	0,00%

A beküldött Adatbekérő alapján projektköltségek bemutatása:

Tevékenység neve	Projekt előkészítés
Költségtípus	Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok költségei
Költségelem	Szakmai terv költsége
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	16 665 355
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	4 499 646
Bruttó egységár	21 165 000
Mennyiség (db)	1
Teljes költség (Ft)	21 165 000
Elszámolható költség (Ft)	21 165 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	21 165 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>A "Szakmai terv elkészítése" a pályázat kötelezően megvalósítandó, önállóan nem támogatható tevékenységei közé tartozik. A terv elkészítése során kiemelt figyelmet kapott a projekt részletes bemutatása, mely magába foglalja többek között a támogatást igénylő, a célok, illetve célcsoportok, a szakmai tartalom, a tervezett tevékenységek, a vállalt indikátorok, a költségvetési tervben szereplő költségek bemutatását.</i>

Tevékenység neve	Projekt előkészítés
Költségtípus	Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok költségei
Költségelem	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek költsége
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	44 700 000
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	12 069 000
Bruttó egységár	56 769 000
Mennyiség (db)	1
Teljes költség (Ft)	56 769 000
Elszámolható költség (Ft)	56 769 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	56 769 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>Jelen költségelem magába foglalja a különböző engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, további tender tervek költségét, melyek beszerzése a projekt végrehajtásához szükségesek. Az engedélyezési tervek kidolgozásakor külön figyelmet kap az épületek akadálymentesítése. A projekttel érintett ingatlanon végrehajtott bármely fejlesztési tevékenység során figyelembe kell venni az összes érintett fogyatékosági csoportra vonatkozó akadálymentesítési követelményeket.</i>

Tevékenység neve	Projekt előkészítés
Költségtípus	Közbeszerzési költségek
Költségelem	Közbeszerzési szakértő díja
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	17 155 512
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	4 631 988
Bruttó egységár	21 787 500
Mennyiség (db)	1
Teljes költség (Ft)	21 787 500
Elszámolható költség (Ft)	21 787 500
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	21 787 500
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>A projekt kapcsán felmerülő (pl. kivitelező kiválasztására vonatkozó) közbeszerzési eljárásokhoz kapcsolódó költségek (közbeszerzési dokumentáció elkészítésének, közbeszerzési eljárás lebonyolításának költsége és a közbeszerzési eljárás hirdetményi díjai) díja nettó 17.155.512 Ft + 27% áfa, azaz bruttó 21.787.500 Ft összegben.</i>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Eszközbeszerzés költségei
Költségelem	Bekerülési érték
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	314 961
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	85 039
Bruttó egységár	400 000
Mennyiség (csomag)	3
Teljes költség (Ft)	1 200 000
Elszámolható költség (Ft)	1 200 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	1 200 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>Eszközbeszerzés - kis értékű informatikai eszközök</i></p> <p><i>A szakmai megvalósítók részére beszerzendő kis értékű informatikai eszközök és irodatechnikai berendezések költsége. A szakmai vezető és 2 fő asszisztense részére bruttó 400 000 Ft/fő, mindösszesen 1 200 000 Ft összegű feladatellátáshoz szükséges eszköz (pl. laptop) kerül beszerzésre.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Eszközbeszerzés költségei
Költségelem	Bekerülési érték
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	265 212
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	71 607
Bruttó egységár	336 819
Mennyiség (db)	249
Teljes költség (Ft)	83 868 012
Elszámolható költség (Ft)	83 868 012
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	83 868 012
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>Eszközbeszerzés - foglalkoztatás fejlesztése</i></p> <p><i>A foglalkoztatás tárgyi feltételeinek megteremtése érdekében szükséges eszközök beszerzésének költsége, amelyek a szakmai szempontoknak megfelelnek és közvetlenül szolgálják az ellátottak önálló támogatott életvitelét, valamint munkavégzését. Az eszközök a szolgáltató központokban kerülnek elhelyezésre, várható értékük bruttó 83 868 012 Ft. Az eszközlista a pályázattal benyújtásra kerül.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Eszközbeszerzés költségei
Költségelem	Bekerülési érték
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	381 449
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	102 991
Bruttó egységár	484 440
Mennyiség (db)	249
Teljes költség (Ft)	120 625 638
Elszámolható költség (Ft)	120 625 638
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	120 625 638
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>Eszközbeszerzés - szolgáltatási gyűrű</i></p> <p><i>A szolgáltatási gyűrű fejlesztése érdekében szükséges eszközök beszerzésének költsége, amelyek a szakmai szempontoknak megfelelnek és közvetlenül szolgálják az ellátottak önálló támogatott életvitelét, valamint munkavégzését. Az eszközök a szolgáltató központban kerülnek elhelyezésre, várható értékük bruttó 120 625 638 Ft. Az eszközlista a pályázattal benyújtásra kerül.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Eszközbeszerzés költségei
Költségelem	Bekerülési érték
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	545 894
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	147 391
Bruttó egységár	693 286
Mennyiség (db)	249
Teljes költség (Ft)	172 628 172
Elszámolható költség (Ft)	172 628 172
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	172 628 172
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>Eszközbeszerzés - lakóotthon berendezés</i></p> <p><i>A lakóépületek megfelelő színvonalú berendezéséhez szükséges bútorok, háztartási gépek és egyéb szükséges eszközök beszerezésének költsége. Az eszközök a támogatott lakhatás biztosítását szolgáló épületben kerülnek elhelyezésre, várható értékük bruttó 172 628 172 Ft. Az eszközlista a pályázattal benyújtásra kerül.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Eszközbeszerzés költségei
Költségelem	Bekerülési érték
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	9 501 094
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	2 565 296
Bruttó egységár	12 066 390
Mennyiség (db)	4
Teljes költség (Ft)	48 265 560
Elszámolható költség (Ft)	48 265 560
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	48 265 560
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>Speciális gépjármű</i></p> <p><i>Az ellátottak szállítása, továbbá mindennapi közlekedésük segítése érdekében szükséges 4 db, a pályázati felhívásnak megfelelő speciális gépjármű beszerzésének becsült bruttó 12 066 390 Ft/darab költsége, összesen 48 265 560Ft</i></p>

Tevékenység neve	Projekt menedzsment
Költségtípus	Immateriális javak beszerzése
Költségelem	Szoftver bekerülési értéke
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	66 141
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	17 858
Bruttó egységár	83 999
Mennyiség (csomag)	3
Teljes költség (Ft)	251 997
Elszámolható költség (Ft)	251 997
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	251 997
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>A szakmai vezető és asszisztensei részére beszerzett informatikai eszközök működtetéséhez szükséges szoftverek bekerülési értékének költségei bruttó 83 999 Ft/fő, azaz mindösszesen 251 997 Ft (3x 83 999 Ft) összegben.</i>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Építéshez kapcsolódó költségek
Költségelem	Új építés
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	229 177
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	61 878
Bruttó egységár	291 055
Mennyiség (nm)	4 353
Teljes költség (Ft)	1 266 962 400
Elszámolható költség (Ft)	1 266 962 400
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	1 266 962 400
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>Jelen költségelem keretében 21 db építési telken 21 db 12 férőhelyes egyenként max. 200 nm alapterületű támogatott lakhatás céljából építendő lakóépület kerül kialakításra Derecske településen, mely maradéktalanul megfelel a Szt. és a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletben foglalt szakmai, személyi és tárgyi feltételeknek, továbbá összhangban áll a stratégiában foglaltakkal is.</i>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Építéshez kapcsolódó költségek
Költségelem	Átalakítás, bővítés, felújítás, bontás
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	46 789
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	12 633
Bruttó egységár	59 422
Mennyiség (nm)	3 390
Teljes költség (Ft)	201 439 960
Elszámolható költség (Ft)	201 439 960
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	201 439 960
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>A projekt keretében 3 db a pályázó vagyonkezelésben lévő épület felújításával további 12 férőhelyes lakóépület kialakítása történik. Felújításra kerül továbbá hozzávetőleg 3390 m2 alapterületű kiváltandó épület, mely szolgáltató központként funkcionál a későbbiekben.</i>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Műszaki ellenőri szolgáltatás költsége
Költségelem	Műszaki ellenőri szolgáltatás költsége
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	12 770 000
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	3 447 900
Bruttó egységár	16 217 900
Mennyiség (db)	1
Teljes költség (Ft)	16 217 900
Elszámolható költség (Ft)	16 217 900
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	16 217 900
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>A projekt keretében több olyan tevékenység is megvalósul, mely infrastrukturális beruházást is magában foglal, ezen építési munkák eredményes és szabályszerű lefolytatásához elengedhetetlenül szükséges a műszaki ellenőri tevékenység, melynek várható költsége indikatív ajánlat alapján nettó 12 770 000 Ft+ Áfa, azaz bruttó 16 217 900 Ft.</i>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Marketing, kommunikációs szolgáltatások költségei
Költségelem	Rendezvényszervezés, kapcsolódó ellátási, ún. "catering" költségek, reprezentációs költségek (pl.: lakossági fórumok, nyílt napok stb. szervezéséhez kapcsolódó költségek)
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	472 441
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	127 559
Bruttó egységár	600 000
Mennyiség (cs)	6
Teljes költség (Ft)	3 600 000
Elszámolható költség (Ft)	3 600 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	3 600 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>Jelen költségelem a rendezvényszervezéssel, kapcsolódó ellátással, cateringgel kapcsolatos költségeket tartalmazza, valamint a reprezentációs költségeket ajánlat szerinti nettó 472 441 Ft + 27% Áfa, azaz bruttó 600 000 Ft összegben, összesen 6 alkalommal (3helyszínx2rendezvény). Itt az alapkötetétel és a záró projektrendezvény szervezésével kapcsolatosan felmerülő (pl. kb. 100 fő részére állófogadás megrendezése, időkapszula, ajándékok beszerzése érdekében felmerülő kiadások) szerepelnek.</i>

Tevékenység neve	Tájékoztatás, nyilvánosság
Költségtípus	Kötelezően előírt nyilvánosság biztosításának költsége
Költségelem	A megvalósítás helyszínén tájékoztató tábla elkészítésének és elhelyezésének költsége
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	7 584 000
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	2 047 680
Bruttó egységár	9 631 680
Mennyiség (db)	1
Teljes költség (Ft)	9 631 680
Elszámolható költség (Ft)	9 631 680
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	9 631 680
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p>"A hatályos Arculati kézikönyv alapján az 500 millió Ft feletti támogatási összeg esetén a pályázó az alábbi elszámolható kötelezettségeket tervezi megvalósítani:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sajtónyilvános események szervezése (ünnepélyes eseményekhez, pl. alapkövetétel, egyes beruházási fázisok befejezése, projektlátogatás, átadások, képzés zárása stb.) 500 fős rendezvény összesen 1 587 500 Ft, - A beruházás kiemelt helyszínein „B” típusú tájékoztató tábla elkészítése és elhelyezése (fém váz, melyre fém lemezek vannak rászegve. A lemez felületen a pvc fólia nyomat. Helyszínre szállítás és kihelyezés. 4 db összesen 1 270 000 Ft, - A beruházás helyszínein „C” típusú tájékoztató tábla elkészítése és elhelyezése (3 mm műanyag) 20 db összesen 127.750 Ft, - Médiamegjelenés vásárlása a projekthez kapcsolódóan 6 alkalommal összesen 762.000 Ft, - Kommunikációs célra alkalmas fotódokumentáció készítése 10 alkalommal összesen 381.000 Ft, - Sajtónyilvános ünnepélyes projektátadó rendezvény szervezése 1 alkalommal 500 fős rendezvény összesen 1 587 500 Ft, - Eredménykommunikációs információs anyagok, kiadványok készítése 500 csomag összesen 3 810.000 Ft,

-A beruházás helyszínén „D” típusú emlékeztető tábla elkészítése és elhelyezése (3 mm műanyag) 24 db összesen 106.680 Ft.”

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Terület-előkészítési költségek
Költségelem	Projekt célkitűzéseire illeszkedő terület beruházásra alkalmassá tétel érdekében végzett előkészítő munkák költségei
Állami támogatás kategória	nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	10 236 220
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	2 763 780
Bruttó egységár	13 000 000
Mennyiség (db)	1
Teljes költség (Ft)	13 000 000
Elszámolható költség (Ft)	13 000 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	13 000 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>A projekt célkitűzéseire illeszkedő terület beruházásra alkalmassá tétel érdekében végzett előkészítő munkák költségei összesen bruttó 13 000 000Ft értékben (Báránd)</i>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Projektszintű könyvvizsgálat költsége
Költségelem	Projektszintű könyvvizsgálat költsége
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	3 430 850
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	926 330
Bruttó egységár	4 357 180
Mennyiség (db)	1
Teljes költség (Ft)	4 357 180
Elszámolható költség (Ft)	4 357 180
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	4 357 180
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>A "Könyvvizsgálat" a pályázat kötelezően megvalósítandó, önállóan nem támogatható tevékenységei közé tartozik. A projektszintű könyvvizsgálatról szóló könyvvizsgálói jelentést a záró elszámolás részeként szükséges benyújtani. A projekt könyvvizsgálat ajánlat szerinti összege várhatóan nettó 3 430 850 Ft + 27% Áfa, azaz bruttó 4 357 180 Ft.</i>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Egyéb szolgáltatási költségek
Költségelem	Hatósági igazgatási, szolgáltatási díjak, illetékek
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	768 000
ÁFA kulcs (%)	-
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	-
Bruttó egységár	768 000
Mennyiség (db)	1
Teljes költség (Ft)	768 000
Elszámolható költség (Ft)	768 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	768 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>Jelen költségelem tartalmazza a különböző hatósági igazgatási, szolgáltatási díjak és illetékek költségeit.</i></p> <p><i>Az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 14.§ (a) és (b) pontjai alapján a szolgáltató nyilvántartásba vétel költségei összesen 768 000 Ft.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó személyi jellegű ráfordítás
Költségelem	Munkabér
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	550 000
ÁFA kulcs (%)	
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	-
Bruttó egységár	550 000
Mennyiség (db)	18
Teljes költség (Ft)	9 900 000
Elszámolható költség (Ft)	9 900 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	9 900 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>A projekt szakmai megvalósításában közreműködő munkatársak munkabérének költsége. A munkabérek elszámolásánál figyelembe vételre került, hogy a bérek elszámolása csak a projekt keretében való foglalkoztatás arányában történhet.</i></p> <p><i>A szakmai vezető munkabére havi bruttó 350 000,- Ft, a projekt 18 hónapig tartó időtartama alatt mindösszesen bruttó 6 300 000 Ft. A szakmai vezető heti 40 órában látja el feladatait, önéletrajza a pályázattal benyújtásra kerül.</i></p> <p><i>A szakmai vezető mellett 2 fő szakmai vezetői asszisztens 18 hónapon keresztül támogatja a projekt szakmai megvalósítását. Az asszisztensek havi bére bruttó 100 000 Ft, mindösszesen bruttó 3 600 000 Ft. Mindkét asszisztens heti 10 órában vesz részt a projekt szakmai támogatásában.</i></p> <p><i>A 3 fő szakmai megvalósításban résztvevő bére a megvalósítás alatt mindösszesen bruttó 9 900 000,- Ft.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó személyi jellegű ráfordítás
Költségelem	Foglalkoztatást terhelő adók, járulékok
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	129 250
ÁFA kulcs (%)	
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	-
Bruttó egységár	129 250
Mennyiség (db)	18
Teljes költség (Ft)	2 326 500
Elszámolható költség (Ft)	2 326 500
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	2 326 500
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>A szakmai vezető foglalkoztatásával kapcsolatban felmerülő adók és járulékok havi 82 250,- Ft, a projekt teljes időtartama alatt 1 480 500 Ft. A szakmai vezetői asszisztensek foglalkoztatásával kapcsolatban felmerülő adók és járulékok havi 23 500 Ft/fő, a projekt végéig összesen 423 000 Ft.</i></p> <p><i>A projekt megvalósítása 18 hónapig tart, az összes adó és járulékok a megvalósítása alatt 2 326 500,- Ft összeget tesz ki.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt szakmai megvalósítása
Költségtípus	Célcsoport képzési költségei
Költségelem	Képzés költsége résztvevőként (önálló életvitelt támogató felkészítés)
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	157 480
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	42 520
Bruttó egységár	200 000
Mennyiség (db)	249
Teljes költség (Ft)	49 800 000
Elszámolható költség (Ft)	49 800 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	49 800 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>A projekt elengedhetetlen és szerves része a lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra. A folyamat központi szereplője az az egyén, aki az intézményből a közösségébe kerül. A lakók felkészítése az egyének igényei, szükségletei alapján valósul meg. Ezen egyénre szabott képzések várható költsége 200 000 Ft/fő, mindösszesen 249 főre vonatkozóan bruttó 49 800 000 Ft.</i>

Tevékenység neve	Projekt menedzsment
Költségtípus	Projektmenedzsment személyi jellegű ráfordítása
Költségelem	Munkabér
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	1 350 000
ÁFA kulcs (%)	
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	-
Bruttó egységár	1 350 000
Mennyiség (hónap)	18
Teljes költség (Ft)	24 300 000
Elszámolható költség (Ft)	24 300 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	24 300 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>A projektmenedzser munkabére havi bruttó 500 000,- Ft, a projekt 18 hónapig tartó időtartama alatt mindösszesen bruttó 9 000 000,- Ft. A pénzügyi vezető munkabére havi bruttó 450 000 Ft, összesen munkabére a megvalósítás alatt 8 100 000,- Ft. A projektmenedzser és a pénzügyi vezető heti 40 órában látják el a projekttel kapcsolatos feladataikat. Önletrajzuk a pályázattal benyújtásra kerülnek.</i></p> <p><i>A menedzsment tagja a projektasszisztens és a pénzügyi asszisztens, akik heti 20 órában végeznek a projekttel kapcsolatos feladatot. Bérük havonta bruttó 200 000 Ft, a 18 hónap alatt mindösszesen 7 200 000 Ft.</i></p> <p><i>A menedzsment bérköltsége a megvalósítási időszak alatt mindösszesen bruttó 24 300 000 Ft.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt menedzsment
Költségtípus	Projektmenedzsment személyi jellegű ráfordítása
Költségelem	Foglalkoztatást terhelő adók, járulékok
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	317 250
ÁFA kulcs (%)	
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	-
Bruttó egységár	317 250
Mennyiség (hónap)	18
Teljes költség (Ft)	5 710 500
Elszámolható költség (Ft)	5 710 500
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	5 710 500
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>A projektmenedzser foglalkoztatásával kapcsolatban felmerülő adók és járulékok havi 117 500,- Ft, a 18 hónapos megvalósítási időtartam alatt az összes adó és járulék 2 115 000,- Ft.</i></p> <p><i>A pénzügyi vezető foglalkoztatásával kapcsolatban felmerülő adók és járulékok havi 105 750,- Ft, a 18 hónapos megvalósítási időtartam alatt az összes adó és járulék 1 903 500,- Ft.</i></p> <p><i>A pénzügyi és projektasszisztens esetében a felmerülő adók és járulékok havi 94 000,- Ft, a 18 hónapos megvalósítási időtartam alatt az összes adó és járulék 1 692 000,- Ft.</i></p> <p><i>Mindösszesen 5 710 500 Ft.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt menedzsment
Költségtípus	Projektmenedzsment igénybevett szakértői szolgáltatás díja
Költségelem	Projektmenedzsment igénybevett szakértői szolgáltatás díja
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	1 906 168
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	514 665
Bruttó egységár	2 420 833
Mennyiség (hónap)	18
Teljes költség (Ft)	43 575 000
Elszámolható költség (Ft)	43 575 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	43 575 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<p><i>Ezen költségelem elszámolásakor figyelembe vételre került, hogy a szakértői szolgáltatás kizárólag akkor számolható el a projekt keretében, ha a szakértői szolgáltatást állami vagy önkormányzati költségvetési szerv, vagy 100%-ban állami vagy önkormányzati tulajdonú gazdasági társaság, egyéb szervezet látja el.</i></p> <p><i>A projektmenedzsment szolgáltatás díja havi bruttó 2 420 833,- Ft, a projekt megvalósítása 18 hónapig tart, az összes költség a megvalósítása alatt bruttó 43 575 000 Ft.</i></p>

Tevékenység neve	Projekt menedzsment
Költségtípus	Egyéb projektmenedzsment költség
Költségelem	Projektmenedzsmenthez kapcsolódó anyag és kis értékű eszközök költsége
Állami támogatás kategória	Nem állami támogatás
Nettó egységár (Ft)	236 220
ÁFA kulcs (%)	27
Nettó egységárra jutó ÁFA (Ft)	63 780
Bruttó egységár	300 000
Mennyiség (db)	2
Teljes költség (Ft)	600 000
Elszámolható költség (Ft)	600 000
Nem elszámolható költség (Ft)	-
Támogatási százalék (%)	
Támogatási összeg (Ft)	600 000
Részletezés (szöveges leírás, max. 2000 karakter)	<i>Jelen költségelem tartalmazza a projektmenedzsmenthez kapcsolódó anyag és kis értékű eszközök (laptop, mobil telefonkészülék) beszerzésének költségeit bruttó 600 000 Ft értékben.</i>

3.1.4.3. A költségvetési tételek pénzügyi megalapozottsága

A költségvetési tételeket alátámasztó dokumentumok (pl. árajánlat, tervezői költségbecslés) rendelkezésre állnak, melyek megfelelően alátámasztják a piaci árak való megfelelést. A Pályázati Felhívásban rögzített módon szerzett költségvetéseket alátámasztó dokumentumok a támogatási kérelemhez csatolásra kerültek.

3.1.4.4. A projekt során végrehajtott tevékenységek és beszerzések ütemezése

A szakmai tevékenységek és beszerzések ütemezését a Pályázati Felhívás előírásainak megfelelően készítettük el, 5 mérföldkő tervezésére lesz szükség, mely mérföldkövek teljesítését a következőképpen tervezzük:

Mérföldkő száma	Kötelezően végrehajtható tevékenységek megnevezése	Benyújtott kifizetési igénylés	Mérföldkő elérésének dátuma
1.	Rendelkezik a kivitelezéshez szükséges engedélyekkel, valamint a kapcsolódó (köz)beszerzések kiírásra kerültek a Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 3. hónapban és a megítélt támogatás legalább 5%-ról kifizetési igénylést nyújt be.	Támogatás 5 %-a	2017.09.30.
2.	A kivitelezési szerződések (darab) 75%-a megkötésre került és a megítélt támogatás legalább 10%-ról kifizetési igénylést nyújt be a Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 8. hónapban.	Támogatás 5 %-a	2017.11.30.
3.	A tervezett kivitelezések 30%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént és a megítélt támogatás legalább 30%-ról kifizetési igénylést nyújt be a Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 12. hónapban.	Támogatás 20 %-a	2018.03.31.
4.	A tervezett kivitelezések 60%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént és a megítélt támogatás legalább 65%-ról kifizetési igénylést nyújt be a Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 18. hónapban.	Támogatás 35 %-a	2018.09.30.
5.	A projekt fizikai befejezésére a támogatási szerződésben vállaltak maradéktalanul teljesültek és a megítélt támogatás legalább 90%-ról kifizetési igénylést nyújt be a Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 21. hónapban.	Támogatás 35 %-a	2018.12.31.

A mérföldkövek elérési dátumának meghatározása során a GANTT diagramban meghatározott határidőkhöz az 1-4. mérföldkövek esetében plusz egy hónap került hozzászámításra, mely a mérföldkő teljesítéséhez kapcsolódó adminisztratív teendők lebonyolítására szolgál (időközi beszámolók és kifizetési kérelmek benyújtása).

Eredmények és tevékenységek		2017											
		január		február		március		április		május		június	
Pef. szám	Megnevezés	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
ELŐKÉSZÍTÉS													
Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok													
	Szakmai terv elkészítése									X	X	X	
	Tervező kiválasztása										X		
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbecslés elkészítése											X	X
	Szükségletfelmérés, helyzetfelfedezés, szakvélemények elkészítése									X	X		
	Társadalmi partnerek, érintettek bevonásával kapcsolatos tevékenységek (közmegehallgatás, lakossági fórum)									X	X	X	X
	Szakértői tanácsadás (ingatlan értékbecslés díja)											X	X
	Szakértői tanácsadás (jogi tanácsadás)											X	X
	Szakértői tanácsadás (stb)											X	X
	Lakosság tájékoztatása legalább egy tevékenységgel ÁUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján									X	X	X	X
	Rehabilitációs szakmémók tanácsadás igénybevétele											X	X
	Regisztráció az FSZK által biztosított elektronikus felületen									X	X		
	Együttműködés kialakítása az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú konstrukció kedvezményezettjével									X	X	X	X
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése									X	X	X	X
	Szakmai terv megküldése IFKKOT részére												X
MEGVALÓSÍTÁS													
Szakmai tevékenységek - Közbeszerzés													
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbecslés elkészítése												
	Beszerezési/közbeszerzési szakértői kiválasztása												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - beruházás												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök lakhatás												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök szolgáltatási gyűrű												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök foglalkoztatás fejlesztése eszközök												
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - szolgáltatási gyűrű												
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - foglalkoztatás fejlesztése eszközök												
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások												
	KEF beszerzés lefolytatása, szerződések megkötése - kis értékű informatikai, irodatechnikai eszközök												
	Speciális gépjármű beszerzése												
	Immateriális javak beszerzése												
	Ingyatlanvásárlás												
	Ingyatlanhoz kapcsolódó kártalanítási feladatok												
	Terrület-előkészítés - pl. terelrendezési munkák												
	Új támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása (új építés, átalakítás, bővítés, felújítás, bontás)												
	Projektarányos és/vagy komplex akadálymentesítés												
	Infrastruktúra (víz- és energiaelosztási, távközlési hálózat) fejlesztése, közművesítés, közmű felújítása telekhatáron belül												
	EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció keretében nyújtott rehabilitációs szakmémók tanácsadás igénybevétele												
	Műszaki ellenőri szolgáltatás												
	1/2000. (I. 7.) SzCSM rendeletben foglalt szakmai, személyi és tárgyi feltételek kialakítása												
	Szolgáltatási gyűrű kialakítása, fejlesztése (ahol nem áll rendelkezésre)												
	Foglalkoztatás tárgyi és szakmai feltételeinek megteremtése, bővítés, fejlesztése												
	Egyéb szakértői szolgáltatás 1.												
	Egyéb szakértői szolgáltatás 2.												
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - érzékenyítő rendezvény (lakossági tájékoztatás, bemutató, személyes egyéni konzultáció, csoportos találkozó, ellátottak és lakókörnyezet képviselőinek közös programja) szervezése, lebonyolítása.												
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - egy egyéb kommunikációs csatorna használatával (pl. internet, szórólap, helyi sajtó) a lakókörnyezeti tájékoztatására, melyhez EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció nyújt támogatást												
	Kötelezően előírt nyilvánosság tevékenységek ÁUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján												
	Projektszintű könyvizsgálat tevékenység												
	Egyéb szolgáltatások (pl. jogi, közjegyzői, stb.)												
	Szakmai vezető foglalkoztatása heti 40 órában												
	Szakmai megvalósító (pl. asszisztens) foglalkoztatása												
	Szakmai megvalósító (pl. képző) foglalkoztatása												
	A lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra												
	Projektmenedzser foglalkoztatása heti 20/40 órában												
	Pénzügyi vezető foglalkoztatása heti 20/40 órában												
	Projektasszisztens foglalkoztatása												
	Pénzügyi asszisztens foglalkoztatása												
	Projektmenedzserment szolgáltatás												
	A szakmai megvalósításra vonatkozó együttműködési megállapodás alapján folyamatos együttműködés az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció kedvezményezettjével a projekt megvalósítása alatt.												
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése												
	Esélyegyenlőség és környezetvédelmi szempontok érvényesítése												
MÉRŐDOKOEV, SZAKMAI KÖTELEZTETTSÉGEK													
	Szakmai beszámoló az EMMI illetékes szervezeti egységei részére												
	Célelemzési számla nyitása, fenntartása												
	Kivitelezéshez szükséges engedélyek												
	Kivitelezési szerződések (darab) 75%-a megkötésre került												
	A kivitelezések 30%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént												
	A kivitelezések 60%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént												
	A projekt fizikai befejezésére a támogatási szerződésben vállaltak maradéktalanul teljesültek												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 5%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 10%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 30%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 65%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 90%												
	Záró kifizetési kérelem benyújtása												

Eredmények és tevékenységek		2017											
		július		augusztus		szeptember		október		november		december	
Pef. sz.ám	Megnevezés	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
ELŐKÉSZÍTÉS													
Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok													
	Szakmai terv elkészítése												
	Tervező kiválasztása												
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbebecslés elkészítése												
	Szükségletfelmérés, helyzetfelfirás, szakvélemények elkészítése												
	Társadalmi partnerek, érintettek bevonásával kapcsolatos tevékenységek (köz meghallgatás, lakossági fórum)												
	Szakértői tanácsadás (ingatlan értékbecslés díja)												
	Szakértői tanácsadás (jobb tanácsadás)												
	Szakértői tanácsadás (stb)												
	Lakosság tájékoztatása legalább egy tevékenységgel ÁUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján												
	Rehabilitációs szakmérnök tanácsadás igénybevétele												
	Regisztráció az FSKZ által biztosított elektronikus felületen												
	Együttműködés kialakítása az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú konstrukció kedvezményezettjével												
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése												
	Szakmai terv megküldése IFKKOT részére												
MEGVALÓSÍTÁS													
Szakmai tevékenységek - Közbeszerzés													
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbebecslés elkészítése	X	X	X	X								
	Beszerezési/közbeszerzési szakértői kiválasztása	X											
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - beruházás							X	X	X	X		
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök lakhatás												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök szolgáltatási gyűrű												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök foglalkoztatás fejlesztése eszközök												
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - szolgáltatási gyűrű												
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - foglalkoztatás fejlesztése eszközök												
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások	X	X	X	X								
	KEF beszerzés lefolytatása, szerződések megkötése - kis értékű informatikai, irodatechnikai eszközök			X	X	X							
	Speciális gépjármű beszerzése												
	Immateriális javak beszerzése			X	X	X							
	Ingyatlanvásárlás	X	X	X	X								
	Ingyatlanhoz kapcsolódó kártalanítási feladatok	X	X	X	X								
	Terrület-előkészítés - pl. tereprendezés munkák					X	X	X					
	Új támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása (új építés, átalakítás, bővítés, felújítás, bontás)									X	X	X	X
	Projektarányos és/vagy komplex akadálymentesítés									X	X	X	X
	Infrastruktúra (víz- és energiaelosztási, távközlési hálózat) fejlesztése, közművesítés, közmű felújítása telekhatáron belül									X	X	X	X
	EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció keretében nyújtott rehabilitációs szakmérnök tanácsadás igénybevétele									X	X	X	X
	Műszaki ellenőri szolgáltatás									X	X	X	X
	1/2000. (I. 7.) SzCSM rendeletben foglalt szakmai, személyi és tárgyi feltételek kialakítása												
	Szolgáltatási gyűrű kialakítása, fejlesztése (ahol nem áll rendelkezésre)												
	Foglalkoztatás tárgyi és szakmai feltételeinek megteremtése, bővítés, fejlesztése												
	Egyéb szakértői szolgáltatás 1.												
	Egyéb szakértői szolgáltatás 2.												
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megvalósított érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - érzékenyítő rendezvény (lakossági tájékoztatás, bemutató, személyes egyéni konzultáció, csoportos találkozó, ellátottak és lakókörnyezet képviselőinek közös programja) szervezése, lebonyolítása.					X							
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megvalósított érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - egy egyéb kommunikációs csatorna használatával (pl. internet, szórólap, helyi sajtó) a lakókörnyezet tájékoztatására, melyhez EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció nyújt támogatást												
	Kötelezően előírt nyilvánosság tevékenységek ÁUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektszintű könyvizsgálat tevékenység									X	X	X	X
	Egyéb szolgáltatások (pl. jogi, közjegyzői, stb.)	X	X	X	X								
	Szakmai vezető foglalkoztatása heti 40 órában	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Szakmai megvalósító (pl. asszisztens) foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Szakmai megvalósító (pl. képző) foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	A lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra					X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektmenedzser foglalkoztatása heti 20/40 órában	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Pénzügyi vezető foglalkoztatása heti 20/40 órában	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektasszisztens foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Pénzügyi asszisztens foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektmenedzserment szolgáltatás	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	A szakmai megvalósításra vonatkozó együttműködési megállapodás alapján folyamatos együttműködés az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció kedvezményezettjével a projekt megvalósítása alatt.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése							X	X	X	X	X	X
	Esélyegyenlőség és környezetvédelmi szempontok érvényesítése	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MÉRŐFÖLDKÖVEK, SZAKMAI KÖTELEZETTSÉGEK													
	Szakmai beszámoló az EMMI illetékes szervezeti egységei részére						X						X
	Célelőirányzat számla nyitása, fenntartása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Kivitelezéshez szükséges engedélyek												
	Kivitelezési szerződések (darab) 75%-a megkötésre került			X									
	A kivitelezések 30%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént												
	A kivitelezések 60%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént												
	A projekt fizikai befejezésére a támogatási szerződésben vállaltak maradéktalanul teljesültek												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 5%					X							
	Kifizetési kérelem benyújtása - 10%									X			
	Kifizetési kérelem benyújtása - 30%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 65%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 90%												
	Záró kifizetési kérelem benyújtása												

Eredmények és tevékenységek		2018											
		január		február		március		április		május		június	
Pef. szám	Megnevezés	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
ELŐKÉSZÍTÉS													
Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok													
	Szakmai terv elkészítése												
	Tervező kiválasztása												
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbecslés elkészítése												
	Szükségletfelmérés, helyzetfelfirás, szakvélemények elkészítése												
	Társadalmi partnerek, érintettek bevonásával kapcsolatos tevékenységek (közmegegyezés, lakossági fórum)												
	Szakértői tanácsadás (ingatlan értékbecslés díja)												
	Szakértői tanácsadás (jogi tanácsadás)												
	Szakértői tanácsadás (stb)												
	Lakosság tájékoztatása legalább egy tevékenységgel ÁUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján												
	Rehabilitációs szakmunka tanácsadás igénybevétele												
	Regisztráció az FSZK által biztosított elektronikus felületen												
	Együttműködés kialakítása az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú konstrukció kedvezményezettjével												
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése												
	Szakmai terv megküldése IFKKOT részére												
MEGVALÓSÍTÁS													
Szakmai tevékenységek - Közbeszerzés													
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbecslés elkészítése												
	Beszerezési/közbeszerzési szakértői kiválasztása												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - beruházás												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök lakhatás							X	X	X	X		
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök szolgáltatási gyűrű							X	X	X	X		
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök foglalkoztatás fejlesztése eszközök							X	X	X	X		
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - szolgáltatási gyűrű									X	X	X	
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - foglalkoztatás fejlesztése eszközök									X	X	X	
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások												
	KEF beszerzés lefolytatása, szerződések megkötése - kis értékű informatikai, irodatechnikai eszközök												
	Speciális gépjármű beszerzése		X	X	X								
	Immateriális javak beszerzése												
	Ingyatlanvásárlás												
	Ingyatlanhoz kapcsolódó kártalanítási feladatok												
	Térület-előkészítés - pl. tereprendezési munkák												
	Új támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása (új építés, átalakítás, bővítés, felújítás, bontás)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektarányos és/vagy komplex akadálymentesítés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Infrastruktúra (víz- és energiaelosztási, távközlési hálózat) fejlesztése, közművesítés, közmű felújítása telekhatáron belül	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása a c. konstrukció keretében nyújtott rehabilitációs szakmunka tanácsadás igénybevétele	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Műszaki ellenőri szolgáltatás	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	1/2000. (I. 7.) SzCSM rendeletben foglalt szakmai, személyi és tárgyi feltételek kialakítása									X	X	X	X
	Szolgáltatási gyűrű kialakítása, fejlesztése (ahol nem áll rendelkezésre)									X	X	X	X
	Foglalkoztatás tárgyi és szakmai feltételeinek megteremtése, bővítés, fejlesztése									X	X	X	X
	Egyéb szakértői szolgáltatás 1.												
	Egyéb szakértői szolgáltatás 2.												
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megvalósított érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - érzékenyítő rendezvény (lakossági tájékoztatás, bemutató, személyes egyéni konzultáció, csoportos találkozó, ellátottak és lakókörnyezet képviselőinek közös programja) szervezése, lebonyolítása.												
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megvalósított érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - egy egyéb kommunikációs csatorna használata (pl. internet, szórólap, helyi sajtó) a lakókörnyezet tájékoztatására, melyhez EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása a c. konstrukció új támogatást												
	Kötelezően előírt nyilvánosság tevékenységek ÁUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektszintű könyvizsgálat tevékenység												
	Egyéb szolgáltatások (pl. jogi, közjegyzői, stb.)												
	Szakmai vezető foglalkoztatása heti 40 órában	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Szakmai megvalósító (pl. asszisztens) foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Szakmai megvalósító (pl. képző) foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	A lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektmenedzser foglalkoztatása heti 20/40 órában	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Pénzügyi vezető foglalkoztatása heti 20/40 órában	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektasszisztens foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Pénzügyi asszisztens foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektmenedzserment szolgáltatás	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	A szakmai megvalósításra vonatkozó együttműködési megállapodás alapján folyamatos együttműködés az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása a c. konstrukció kedvezményezettjével a projekt megvalósítása alatt.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése												
	Esélyegyenlőség és környezetvédelmi szempontok érvényesítése	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MÉRŐFŐLDKÖVEK, SZAKMAI KÖTELEZETTSÉGEK													
	Szakmai beszámoló az EMMI illetékes szervezeti egységei részére							X					X
	Célelőirányítási számla nyitása, fenntartása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Kivitelezéshoz szükséges engedélyek												
	Kivitelezési szerződések (darab) 75%-a megkötésre került												
	A kivitelezések 30%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént						X						
	A kivitelezések 60%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént												
	A projekt fizikai befejezésére a támogatási szerződésben vállaltak maradéktalanul teljesültek												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 5%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 10%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 30%						X						
	Kifizetési kérelem benyújtása - 65%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 90%												
	Záró kifizetési kérelem benyújtása												

Eredmények és tevékenységek		2018											
		július		augusztus		szepember		október		november		december	
Pef. sz.ám	Megnevezés	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
ELŐKÉSZÍTÉS													
Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok													
	Szakmai terv elkészítése												
	Tervező kiválasztása												
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbecslés elkészítése												
	Szükségletfelmérés, helyzetfelfrissítés, szakvélemények elkészítése												
	Társadalmi partnerek, érintettek bevonásával kapcsolatos tevékenységek (köz meghallgatás, lakossági fórum)												
	Szakértői tanácsadás (ingatlan értékbecslés díja)												
	Szakértői tanácsadás (jogi tanácsadás)												
	Szakértői tanácsadás (stb)												
	Lakosság tájékoztatása legalább egy tevékenységgel ÁUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján												
	Rehabilitációs szakmunka tanácsadás igénybevétele												
	Regisztráció az FSKZ által biztosított elektronikus felületen												
	Együttműködés kialakítása az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú konstrukció kedvezményezettjével												
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése												
	Szakmai terv megküldése IFKKOT részére												
MEGVALÓSÍTÁS													
Szakmai tevékenységek - Közbeszerzés													
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbecslés elkészítése												
	Beszerezési/közbeszerzési szakértői kiválasztása												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - beruházás												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök lakhatás												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök szolgáltatási gyűrű												
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök foglalkoztatás fejlesztése eszközök												
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - szolgáltatási gyűrű												
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - foglalkoztatás fejlesztése eszközök												
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások												
	KEF beszerzés lefolytatása, szerződések megkötése - kis értékű informatikai, irodatechnikai eszközök												
	Speciális gépjármű beszerzése												
	Immateriális javak beszerzése												
	Ingyatlanvásárlás												
	Ingyatlanhoz kapcsolódó kártalanítási feladatok												
	Térület-előkészítés - pl. terprendezési munkák												
	Új támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása (új építés, átalakítás, bővítés, felújítás, bontás)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektarányos és/vagy komplex akadálymentesítés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Infrastruktúra (víz- és energiaelosztási, távközlési hálózat) fejlesztése, közművesítés, közmű felújítása telekhatáron belül	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció keretében nyújtott rehabilitációs szakmunka tanácsadás igénybevétele	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Műszaki ellenőri szolgáltatás	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	1/2000. (I. 7.) SzCSM rendeletben foglalt szakmai, személyi és tárgyi feltételek kialakítása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Szolgáltatási gyűrű kialakítása, fejlesztése (ahol nem áll rendelkezésre)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Foglalkoztatás tárgyi és szakmai feltételeinek megteremtése, bővítés, fejlesztése	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Egyéb szakértői szolgáltatás 1.												
	Egyéb szakértői szolgáltatás 2.												
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - érzékenyítő rendezvény (lakossági tájékoztatás, bemutató, személyes egyéni konzultáció, csoportos találkozó, ellátottak és lakókörnyezet képviselőinek közös programja) szervezése, lebonyolítása.	X											
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - egy egyéb kommunikációs csatorna használata (pl. internet, szórólap, helyi sajtó) a lakókörnyezeti tájékoztatására, melyhez EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció nyújt támogatást												X
	Kötelezően előírt nyilvánosság tevékenységek ÁUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektszintű könyvizsgálat tevékenység									X	X	X	X
	Egyéb szolgáltatások (pl. jogi, közjegyzői, stb.)												
	Szakmai vezető foglalkoztatása heti 40 órában	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Szakmai megvalósító (pl. asszisztens) foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Szakmai megvalósító (pl. képző) foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	A lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektmenedzser foglalkoztatása heti 20/40 órában	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Pénzügyi vezető foglalkoztatása heti 20/40 órában	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektasszisztens foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Pénzügyi asszisztens foglalkoztatása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Projektmenedzser szolgáltatás	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	A szakmai megvalósításra vonatkozó együttműködési megállapodás alapján folyamatos együttműködés az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció kedvezményezettjével a projekt megvalósítása alatt.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése												
	Esélyegyenlőség és környezetvédelmi szempontok érvényesítése	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MÉRŐFŐLDKÖVEK, SZAKMAI KÖTELEZETTSÉGEK													
	Szakmai beszámoló az EMMI illetékes szervezeti egysége részére							X					X
	Célelemzési számla nyitása, fenntartása	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Kivitelezéshez szükséges engedélyek												
	Kivitelezési szerződések (darab) 75%-a megkötésre került												
	A kivitelezések 30%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént												
	A kivitelezések 60%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént						X						
	A projekt fizikai befejezésére a támogatási szerződésben vállaltak maradéktalanul teljesültek												X
	Kifizetési kérelem benyújtása - 5%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 10%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 30%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 65%												
	Kifizetési kérelem benyújtása - 90%						X						
	Záró kifizetési kérelem benyújtása												X

Eredmények és tevékenységek		2019					
		január		február		március	
Ref. szám	Megnevezés	I	II	I	II	I	II
ELŐKÉSZÍTÉS							
Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok							
	Szakmai terv elkészítése						
	Tervező kiválasztása						
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbebecslés elkészítése						
	Szükségletfelmérés, helyzetfelfutás, szakvélemények elkészítése						
	Társadalmi partnerek, érintettek bevonásával kapcsolatos tevékenységek (közmegehallgatás, lakossági fórum)						
	Szakértői tanácsadás (ingatlan értékbecslés díja)						
	Szakértői tanácsadás (jogi tanácsadás)						
	Szakértői tanácsadás (stb)						
	Lakosság tájékoztatása legalább egy tevékenységgel AUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján						
	Rehabilitációs szakmémók tanácsadás igénybevétele						
	Regisztráció az FSZK által biztosított elektronikus felületen						
	Együtműködés kialakítása az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú konstrukció kedvezményezettjével						
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése						
	Szakmai terv megküldése IFKKOT részére						
MEGVALÓSÍTÁS							
Szakmai tevékenységek - Közbeszerzés							
	Szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbebecslés elkészítése						
	Beszerezési/közbeszerzési szakértő kiválasztása						
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - benuhás						
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök lakhatás						
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök szolgáltatási gyűrű						
	Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök foglalkoztatás fejlesztése eszközök						
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - szolgáltatási gyűrű						
	Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - foglalkoztatás fejlesztése eszközök						
	Beszerezés lefolytatása, szerződések megkötése - szolgáltatók						
	KEF beszerzés lefolytatása, szerződések megkötése - kis értékű informatikai, irodatechnikai eszközök						
	Speciális gépjármű beszerzése						
	Immateriális javak beszerzése						
	Ingatlanvásárlás						
	Ingatlanhoz kapcsolódó kártalanítási feladatok						
	Térület-előkészítés - pl. tereprendezési munkák						
	Új támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása (új építés, átalakítás, bővítés, felújítás, bontás)						
	Projektarányos és/vagy komplex akadálymentesítés						
	Infrastruktúra (víz- és energiaelosztási, távközlési hálózat) fejlesztése, közművesítés, közmű felújítása telekhatáron belül						
	EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció keretében nyújtott rehabilitációs szakmémók tanácsadás igénybevétele						
	Műszaki ellenőri szolgáltatás						
	T/2000. (I. 7.) SzCsm. rendeletben foglalt szakmai, személyi és tárgyi feltételek kialakítása						
	Szolgáltatási gyűrű kialakítása, fejlesztése (ahol nem áll rendelkezésre)						
	Foglalkoztatás tárgyi és szakmai feltételeinek megteremtése, bővítés, fejlesztése						
	Egyéb szakértői szolgáltatás 1.						
	Egyéb szakértői szolgáltatás 2.						
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - érzékenyítő rendezvény (lakossági tájékoztatás, bemutató, személyes egyéni konzultáció, csoportos találkozó, ellátottak és lakókörnyezet képviselőinek közös programja) szervezése, lebonyolítása.						
	Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - egy egyéb kommunikációs csatorna használatával (pl. internet, szórólap, helyi sajtó) a lakókörnyezeti tájékoztatására, melyhez EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció nyújt támogatást						
	Kötelezően előírt nyilvánosság tevékenységek AUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján						
	Projektszintű könyvizsgálat tevékenység						
	Egyéb szolgáltatások (pl. jogi, közjegyzői, stb.)						
	Szakmai vezető foglalkoztatása heti 40 órában						
	Szakmai megvalósító (pl. asszisztens) foglalkoztatása						
	Szakmai megvalósító (pl. képző) foglalkoztatása						
	A lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra						
	Projektmenedzser foglalkoztatása heti 20/40 órában						
	Pénzügyi vezető foglalkoztatása heti 20/40 órában						
	Projektasszisztens foglalkoztatása						
	Pénzügyi asszisztens foglalkoztatása						
	Projektmenedzser szolgáltatás						
	A szakmai megvalósításra vonatkozó együttműködési megállapodás alapján folyamatos együttműködés az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció kedvezményezettjével a projekt megvalósítása alatt.						
	A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése						
	Esélyegyenlőség és környezetvédelmi szempontok érvényesítése						
MÉRFOLDKÖVEK, SZAKMAI KÖTELEZTTSÉGEK							
	Szakmai beszámoló az EMMI illetékes szervezeti egységei részére						
	Célszámlási számla nyitása, fenntartása						
	Kivitelezéshez szükséges engedélyek						
	Kivitelezési szerződések (darab) 75%-a megkötésre került						
	A kivitelezések 30%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént						
	A kivitelezések 60%-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént						
	A projekt fizikai befejezésére a támogatási szerződésben vállaltak maradéktalanul teljesültek						
	Kifizetési kérelem benyújtása - 5%						
	Kifizetési kérelem benyújtása - 10%						
	Kifizetési kérelem benyújtása - 30%						
	Kifizetési kérelem benyújtása - 65%						
	Kifizetési kérelem benyújtása - 90%						
	Záró kifizetési kérelem benyújtása						X

3.1.4.5. A projekt likviditási terve

A pályázat pénzügyi fenntarthatóságának, illetve a megfelelő finanszírozást alátámasztó cash-flow-nak a bemutatására likviditási terv készült, mely a projekt adatlap mellékleteként kerül a támogató számára benyújtásra.

A likviditási terv kiadási sorainak tervezése a projekt költségvetésének, megvalósítási ütemtervének, illetve a pályázati felhívásban meghatározott mérföldkövek figyelembevételével került kialakításra. A bevételi oldal tervezése során a 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet által biztosított maximális előleg mértékkel kalkuláltunk, mely figyelembe véve a projektre vonatkozó 100%-os támogatási intenzitást, a megvalósítás szempontjából biztonságos likviditást nyújt.

A 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 117/A. § (2) bekezdése szerint: „Az adott naptári évben folyósított támogatási előleg összege nem haladhatja meg a likviditási tervben támogatási előlegként az adott naptári év vonatkozásában eredetileg meghatározott összeg 150%-át.”

A megfelelő likviditás biztosítása érdekében a szerződéskötést követő legkorábbi időpontban élni kívánunk a támogatási előleg maximális mértékével, mely a 2017. évre eső megvalósítási költségek 150%-a. Az előlegben a tárgyévben tervezett kiadásokhoz mérten megjelenő 50%-os többletfedezet megfelelő biztonságot nyújt a projekt finanszírozhatóságához. A 2018. év vonatkozásában szintén a lehető legkorábbi időpontban le kívánjuk hívni a projekt teljes, fennmaradó támogatás tartalmát előleg jogcímén, ami biztosítja, hogy a projekt zárásáig folyamatosan megfelelő fedezet álljon rendelkezésre. A projekt időszak alatt egyetlen évben sem kalkulálunk negatív halmozott cash flow-val.

A projekt eredményeinek pénzügyi fenntartásának fedezetét a mindenkorai Költségvetés biztosítja.

3.1.5. Kockázatelemzés

A projekt sikeres megvalósítása érdekében elengedhetetlen a projektet fenyegető kockázatok feltárása kockázatelemzés keretében. A kockázatelemzés folyamán azonosítani kell a lehetségesen felmerülő kockázatokot, megállapítani azok jellegét és mértékét, majd ezen kockázati tényezők felismerését követően becsülni kell és vizsgálni ezek egymásra, és a folyamat kimenetelére vonatkozó hatásait és kiértékelni az így kapott szcenáriókat.

A kockázatazonosítás célja annak megállapítása, hogy melyek a projekt célkitűzésinek és megvalósítását veszélyeztető fő kockázatok. Ezen kockázatok jellegüket tekintve lehetnek külső, illetve belső kockázatok. A külső kockázatok a projektet tervező, illetve végrehajtó munkatársak hatáskörén kívül álló okból lépnek fel. A belső kockázatok a projekt a végrehajtása során a végrehajtótól függenek. Kockázat mértéke alapján megkülönböztetünk kis-, közepes-, és nagymértékű kockázatot. Kismértékű kockázat olyan esemény vagy körülmény, amelynek valószínűsége és jelentősége kicsi, vagy amelynek alacsony a valószínűsége, de közepes lényegi befolyása van a projektre, vagy fordítva, hogy kis horderejű, de közepes az előfordulásának valószínűsége. A közepes mértékű kockázat olyan esemény vagy körülmény, amelynek valószínűsége és hordereje egyaránt közepes, vagy amelynek nagy a valószínűsége, de kicsi projektszempontból a jelentősége, vagy amelynek kicsi a valószínűsége de nagy horderővel rendelkezik. Nagymértékű kockázatról olyan esemény bekövetkezése vagy körülmény fennállása esetén beszélünk, amelynek valószínűsége és hatása együttesen nagy, vagy amelynek nagy a valószínűsége közepes horderővel, vagy amelynek közepes a valószínűsége, de nagy jelentőséggel bír.

A kockázatkezelési kulcsfontosságú szerepet tölt be a projekt zökkenőmentes megvalósításában, melynek fontos elemei a kezelési eljárások hatékony és reszponzív kialakítása, az ehhez szükséges erőforrások biztosítása, a kezelési terv végrehajtása, és az eredményességek hosszú távú nyomon követése. Az esetlegesen a projektet negatívan befolyásoló esemény bekövetkeztekor, valamint a nemkívánatos állapot megszűnésekor a megfelelő érintettek felé irányuló kommunikáció és tájékoztatás rendkívül fontos.

Pénzügyi kockázatok elemzése

Mivel a projekt fizikai befejezésére még 2018. december 31-e előtt sort kell keríteni, így minden megvalósítást módosító körülményre érdemes odafigyelni. Az érzékenységvizsgálat célja azon kritikus

változók és paraméterek kijelölése, amelyek tervtől való eltérése módosíthatja az egyes költség paramétereket, és ezáltal közvetve az egész projekt megvalósítását. Elemzés során érdemes figyelembe venni a projekt végrehajtásához szükséges pénzügyi eszközök teljes projekt időtartam alatti rendelkezésre állását, pénzügyi és szakmai ütemezést, valamint a fenntarthatósági költségek biztosítását. Pénzügyi szempontból komoly kockázatot jelent a projekt megvalósításában az útmutató szigorú elszámolásokra vonatkozó előírásától való eltérés. 100 %-os előfinanszírozásának értelmében likviditási és Cash-flow kockázattal nem kell számolnunk, mivel minden szükséges fedezetül szolgáló forrást a rendelkezésünkre bocsájtják a projekt megkezdése előtt. Az intézményi férőhelyek kiváltását célzó projekt szigorú és folyamatosan kontrollált szakmai és pénzügyi ütemezéssel valósítjuk meg, ami a projekt pénzügyi ütemezésének csúszását hivatott meggátolni. A beruházás kockázatát csökkenti, hogy a lehetséges előre nem várt kockázatokra tekintettel tartalékot képzünk.

A lehetséges felmerülő pénzügyi kockázatokat a következő táblázat tartalmazza:

Pénzügyi-gazdasági szempontú kockázatok			
Kockázat	Valószínűség	Hatás	Kezelés
Projekttevékenységek csúszása az ütemtervhez képest	Közepes	Magas	Minőségbiztosítás, folyamatszabályozás, folyamatos monitoring
A projekt pénzügyi ütemezésének csúszása	Közepes	Magas	Pontos ütemezéssel, tervezéssel, szerződésnek való megfeleléssel, elszámolások benyújtása
Nem megfelelően alátámasztott pénzügyi teljesítés	Alacsony	Közepes	Folyamatos ellenőrzés, dokumentálás
Partnerkockázat: nem az általunk előre kalkulált áron jön létre a szerződéskötés	Alacsony	Közepes	Tartalék képzése, átcsoportosítás az idő közbeni változott helyzetekhez való alkalmazkodás céljából
Hosszú távú fenntartási költségek biztosításának problémája	Közepes	Magas	További rendszeres állami támogatások igénybe vétele, hátrányos helyzetűek munkába állása

Megvalósíthatóság és fenntarthatósági kockázatok

A kockázatelemzés során a megvalósíthatósági és fenntarthatósági kockázatok elemzésének célja a projekt kockázatainak azonosítása, azok erősség és bekövetkezési valószínűség szerinti értékelése, majd ezekre irányuló intézkedések és kezelési javaslatok megfogalmazása. Szakmai, jogi szempontú, továbbá intézményi és társadalmi kockázatokkal érdemes számolni. A kockázatok külön egy erre a célra készített nyilvántartásban rögzítjük.

Megvalósíthatósági és fenntarthatósági kockázatok			
Kockázat	Valószínűség	Hatás	Kezelés
Szakmai szempontú kockázatok			

A projekt tevékenységének összetétele nem a pályázati kiírásnak megfelelő	Alacsony	Magas	A pályázat tervezése során az tervezett szolgáltatások és fejlesztések összeállítása szigorúan a kiírás feltételeihez illeszkedik
A projekt tevékenységének összetétele nem az igényeknek megfelelő	Alacsony	Magas	Körültekintő tervezés, a speciális igények teljeskörű felmérése és implementálása, Szakmai koordinációs műhely tevékenysége
A célcsoport tagjai alacsony aktivitást mutatnak az egyes projekttevékenységekben	Alacsony	Magas	A projekttelemelek igényeknek megfelelő kialakítása, folyamatos felülvizsgálata, esetenként beavatkozás
A megrendelt szolgáltatások minősége nem megfelelő	Alacsony	Közepes	Szállítók körültekintő kiválasztása, elvárt eredmények pontos definiálása
Információs	Alacsony	Magas	Előzetes felmérések, valamint az érintettek minden döntési ponton való bevonása
Fogyatékossgal élő személyek, pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek állapotára negatív hatással van a környezetváltozás	Közepes	Magas	Azonos típusú hátrányos helyzetű emberek kerülnek egy ingatlanba, így koncentráltabban lehet speciális igényeiknek megfelelő körülményeket biztosítani szakszerű ápolókkal
Alacsony együttműködési hajlandóság a fogyatékossgal élő személyek részéről, nem tudnak/akarnak beilleszkedni	Alacsony	Magas	Közvetlen támogató környezet megteremtése, emellett az fogyatékossgal élő személyek alapos felkészítése
Rendelkezésre álló humán kapacitás hiánya	Közepes	Magas	Szakemberek, ápoló-gondozók képzése/továbbképzése a közösségi alapú ellátás eredményessége céljából
Jelenlegi intézményi dolgozók az új szolgáltatási struktúrának nem felelnek meg	Közepes	Magas	Bevonás, képzés, mentorálás
Jogi szempontú kockázatok			
Jogsabályi előírások változása	Közepes	Közepes	Egyeztetések a fenntartókkal, regionális és országos döntéshozókkal
A megadott határidőre a szerződések nem kerülnek aláírása	Alacsony	Közepes	A tevékenységek körültekintő ütemezése
Intézményi kockázatok			
Projektmenedzsmnt színvonala nem megfelelő	Alacsony	Magas	A projektvezető feladatainak megvalósításához tapasztalattal rendelkező projektvezető alkalmazását biztosítjuk, szakmai tapasztalatai a kiírásnak és projekt elvárásainak megfelelnek.
Szakmai vezetés színvonala, a tevékenységek koordinációja nem megfelelő	Alacsony	Magas	Kellő szakmai tapasztalattal rendelkező szakmai vezető kiválasztása, a feladatok körültekintő meghatározása

Társadalmi kockázatok			
Társadalmi befogadás helyi közösségi szinten nem valósul meg	Közepes	Magas	Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenységek, valamint az érintettek minden döntési ponton való bevonása
Globális társadalmi ellenállás: Magyarország fogyatékosággal szembeni elutasító attitűdje	Közepes	Magas	Projekt megkezdése előtti szemléletformáló program
Projekt hatására még inkább kiéleződik a szakadék a lakosság és a különleges bánásmódot igénylő emberek között	Közepes	Magas	Érzékenyítő rendezvények szervezése, személyes és egyéni konzultáció, csoportos találkozók, ellátottak és lakókörnyezet képviselőinek közös programja által

3.1.6. Fenntartás

A projekt fizikai befejezését követően 5 évig kerülnek fenntartásra a kedvezményezett által a projekt keretében megvalósult alábbi fejlesztések:

- 249 fő részére létrehozott támogatott lakhatási férőhelyek fenntartása az újonnan létrehozott ingatlanokban
- a lakosság folyamatos tájékoztatása az ellátottak élethelyzetéről (például: lakossági fórumokon, az intézmény és az önkormányzat honlapján)
- az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők folyamatos érzékenyítése
- a projekt keretében megkezdett önálló életre felkészítő tevékenységek fenntartása, továbbfejlesztése az intézményi férőhely-kiváltással járó változásokra
- az ingatlanok állapotának szinten tartása, karbantartása, értékmegóvása
- a szolgáltató központokban megvalósuló szociális alapszolgáltatások biztosítása
 - étkeztetés
 - házi segítségnyújtás
 - közösségi pszichiátriai ellátás
 - nappali ellátás
 - támogató szolgálat
- a foglalkoztatás tárgyi és szakmai feltételeinek fenntartása, esetleges fejlesztése, az ellátottak foglalkoztatásának biztosítása a szolgáltató központban
- a projektben vállalt esélyegyenlőségi és környezetvédelmi szempontok érvényesülésének biztosítása

- a beszerzett gépjárművek mindennapi használata, a fentiek szerinti tevékenységek megvalósítása érdekében

Szakmai fenntarthatóság

A projekt keretében létrehozott fejlesztés biztosítja az ellátottak életminőségének fokozatos javulását azzal, hogy a konfliktusmentes, hatékony és jó légkörű szakmai munka segítségével valamennyi ellátott részére személyre szabott szolgáltatást tud nyújtani.

A szakemberek és az ellátottak felkészítése során elsajátított új szemléletmód a személyiségfejlesztésen keresztül várhatóan hosszabb távon hozzájárul az ellátottak önálló életvitelének kialakításához és a szakemberek szakmai fejlődéséhez.

A szakemberek a fenntartási időszak alatt elősegítik az ellátottak jelenlegi izolációjának csökkentését, társadalmi kapcsolataik bővülését, és az új lakóhelyük közösségbe való integrálódását.

Az ellátottak fejlesztő foglalkoztatásban való aktív részvétele biztosítja meglévő képességeik továbbfejlesztését, a napi rutintevékenységek folyamatos meglétét a speciális tudású foglalkoztatási rehabilitációs szakemberek segítségével.

Pénzügyi fenntarthatóság

A projekt keretében létrehozott fejlesztés fenntartása, korszerűsítése a projekt befejezése után a Debreceni Szociális Szolgáltató Központ és Bihari Egyesített Szociális Intézmény feladata lesz. Az így felmerülő költségek az intézmények költségvetését terhelik. Az intézmények határozatlan idejű működési engedéllyel rendelkeznek.

Az intézményi-férőhely kiváltást követően mindössze fejlesztő foglalkoztatás lenne az épületben, amelynek kialakítása a felújítási költségekhez képest csekély mértékű. Az intézményi-férőhely kiváltásnak köszönhetően az épület jelenlegi állapota nem romlik, illetve nem igényel a mindennapos használat miatt jelentősebb karbantartást, ezáltal az épület amortizációjának mértéke csökken.

Egy új építésű, az ellátottak igényeinek és szükségleteinek megfelelően megtervezett és kivitelezett épületben a karbantartási költségek csekélyek, komolyabb felújítási munkálatok több évvel később szükségeltetnek.

Az intézményi-férőhely kiváltást eredményeképpen az intézményi térítési díj bevételek várhatóan növekednek.

Ezért elengedhetetlenül fontos, hogy nagyon körültekintően járjunk el a működtetés költségeinek tervezésénél. A kivitelezés során olyan műszaki megoldásokat kell alkalmazni (passzívház technológia, megújuló energiaforrások beépítése), amelyek a fenntartási költségeket lehetőség szerint minimalizálják.

A jelenlegi intézményi ellátás keretében megszokott 24 órás gondozói jelenlétet felváltja az időszakos támogató/tanácsadó jellegű esetenedzseri látogatás és az ön-, illetve közösségi (egymásról való) gondoskodás. A lakók felkészítésének éppen ezért fontos célterülete fejleszteni minden olyan képességet, amely alapján maguk a társaik boldogulását tevékenyen segítő személyekké válhatnak.

A fellépő váratlan helyzetek kezeléséhez az ellátottak a szolgáltató központban működő támogató rendszeren keresztül kérhetnek segítséget.

Az új lakhatási forma következtében személyre szabott és az ellátottak eltérő mértékű ellátási igényeihez igazított ellátásszervezés valósul meg.

A projekt fizikai befejezését követően legalább 5 évig kerülnek fenntartásra a kedvezményezett által a projekt keretében megvalósult alábbi fejlesztések:

- a 249 fő részére létrehozott támogatott lakhatási férőhelyek fenntartása az újonnan létrehozott ingatlanokban,
- a lakosság folyamatos tájékoztatása az ellátottak élethelyzetéről (például: lakossági fórumokon, intézmény és önkormányzat honlapján),
- az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők érzékenyítése,
- a projekt keretében megkezdett önálló életre felkészítő tevékenységek fenntartása, továbbfejlesztése a kiváltással járó változásokra,
- a lakhatást biztosító ingatlanok és a szolgáltató központ állapotának szinten tartása, karbantartása, értékmegóvása,
- a szolgáltatási központban megvalósuló szociális alapszolgáltatások biztosítása (étkeztetés, házi segítségnyújtás, támogató szolgálat, nappali ellátás), mind a támogatott lakhatás igénybevevői, mind a településeken élő potenciális igénylők részére,
- a foglalkoztatás tárgyi és szakmai feltételeinek fenntartása, esetleges fejlesztése, az ellátottak foglalkoztatásának biztosítása a szolgáltató központban, továbbá a lakhatást biztosító ingatlanok területén zöldterület kezelés vonatkozásában,
- a projektben vállalt esélyegyenlőségi és környezetvédelmi szempontok érvényesülésének biztosítása,
- a beszerzett gépjárművek mindennapi használata.

Intézményi fenntarthatóság

A projekthez szükséges emberi, anyagi és tárgyi erőforrások rendelkezésre állnak a projekt befejezését követően is, azokat a fenntartó továbbra is biztosítja. A támogatás fejlesztésének eredményei beépülnek az intézményi kultúrába, így személyi változás esetén az új szakemberek is átveszik a kollégáktól a szükséges ismereteket és szemléletmódot.

A felújításnak köszönhetően a lakók és hozzátartozóik emberhez méltó körülmények között tudnak találkozni, a lakók mindennapjai kulturált környezetben telhetnek. A dolgozók véleménye is egyértelműen pozitív, hiszen a felújítás előtt sokszor az elavult berendezések miatt plusz terhek hárultak rájuk – akár a mindennapi tisztálkodás, étkeztetés miatt is – melyek így várhatóan megszűnnek.

A szociális ellátórendszerben élő személyekről, valamint az életkörülményeiről a külső környezet – vagyis a helybéliek, környéken lakók – véleménye is pozitívan változhat, hiszen az érintett települések utcaképe az új, korszerűsített lakóépületek által immár egy modern, teljesen megújult képet mutatnak.

A kiváltás során létrehozott ingatlanok fenntartója továbbra is a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság lesz. A szakmai munka során a helyi önkormányzatokkal, a helyi civil szervezetekkel, a releváns érdekvédelmi szervezetekkel kívánunk együttműködni.

3.2. RÉSZLETES CSELEKVÉSI TERV

3.2.1. A 2.3 pontban bemutatott új szolgáltatási struktúra kialakításához szükséges tevékenységek bemutatása

Az új szolgáltatási struktúra kialakításához a felkészülés több síkon zajlik.

- Lakók felkészítése
- Dolgozók felkészítése
- Intézmény felkészítése

Az előkészítés, illetőleg az érintettek bevonása

Az alapvető koncepció az, hogy minden egyes igénybevevő a neki megfelelő, személyre szabott "szolgáltatási csomagot" kapja egy komplex szükségletfelmérést követően, szolgáltatás nyújtása, vagy vásárlása révén. A jogszabály előírja, hogy támogatott lakhatás keretein belül, az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében, mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitelt kell biztosítani.

A támogatott lakhatás a fogyatékossgal élő személyek, a pszichiátriai beteg személyek részére biztosított ellátás, amely az életkornak, egészségi állapotnak és önellátási képességnek megfelelően, az ellátott önálló életvitelének fenntartása, illetve elősegítése érdekében biztosítja.

a) a lakhatási szolgáltatást,

b) az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitelt,

c) a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevitelében való segítségnyújtást,

d) az ellátott komplex szükségletfelmérése alapján, erre vonatkozó igény esetén

da) az étkezést,

db) az ápolás-gondozást,

dc) a fejlesztést,

dd) a társadalmi életben való részvételt segítő szolgáltatásokat.

„A képessé tétel folyamata átvezetheti a segítőt és a segítettet az ellátás típusú munkából az önsegítésbe, s remélhetőleg a fejlesztésbe is. A segítő végső célja az önbizalom, emberi méltóság, hasznosság és fontosság tudat növelése, a kapcsolatrendszer bővítése – közösségi háló kiépítése mindenki köré. A jó fejlesztő az, aki másokat hoz cselekvési helyzetbe és elősegíti, hogy el is tudják végezni az általuk vállalt feladatokat.”

Az ellátottak és az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális- (pl. család, gondnok, egyéb támogató közösség) és a szélesebb társadalmi környezet tájékoztatása, azaz a lakosság tájékoztatása a kommunikációs tervnek megfelelően a projekt teljes megvalósítási szakaszán átível. Fontos, hogy minden érintett szereplő a folyamat minden döntési pontjába bevonásra kerüljön a többszintű, széleskörű kommunikációs tevékenység módszerének alkalmazásával.

A projekt megvalósításának megkezdésével egy időben meg kell kezdeni az érintettek bevonásával a felkészítő csoportok létrehozását. A felkészítő tréningeket, gyakorlatokat szakemberek vezetésével tervezzük, az alábbi módszerek alkalmazásával: egyéni felkészítés, pármunka, csoportos foglalkozás, szituációs gyakorlatok, esetmegbeszélések.

Kommunikáció

Álláspontunk szerint a kommunikáció első és mindent felülíró célja, hogy eszközként támogassa a kiváltás folyamatát társadalmi, helyi és intézményi szinten – különös tekintettel a változási folyamatok jellegzetességeire (változásmenedzsment). Ez az alapelv szolgálja rövid és hosszú távon leginkább mind a kiváltásban résztvevő személyek, munkatársak, intézmények, mind a helyi és tágabb társadalom érdekét.

Az intézményi férőhelyek kiváltására, és közösségi alapú szolgáltatásokra való áttérésre irányuló projekt kommunikációs tevékenységei két csoportra bonthatók; a kötelező tájékoztatásra és nyilvánosságra

vonatkozó, továbbá a célcsoport számára folytatott kommunikációra. Előbbi a projekt célját kívánja megismertetni a nyilvánossággal esetenként építő jellegű társadalmi vitát generálva, mely során a probléma közbeszédbe, köztudatba kerülésével nőhet a célcsoport, valamint speciális életformájuk elfogadása. Utóbbi, azaz a célcsoport számára biztosított kommunikáció célja a megváltozott élethelyzetre való felkészítés, képzés, körülményekhez való alkalmazkodás és nem utolsósorban a támogató attitűd kialakulásának elősegítése. A célcsoport felé irányuló kommunikáció kialakításában szorosan együttműködünk a Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhellyel a megfelelő eszközök azonosítása és alkalmazása céljából.

A projekt a fogyatékossgal élő személyeket, a pszichiátriai betegeket, és a szenvedélybeteg személyeket célozza meg, valamint az őket körülvevő mikro és makrokörnyezet tagjait. Ebbe beletartoznak mind a közvetlen hozzátartozók, szomszédok, a település teljes lakossága, a szolgáltatások igénybevétele és ügyintézés közben velük interakcióba lépő emberek, továbbá az érintett intézmények szakmai, kiegészítő, és ápoló-gondozó munkatársai.

A közvetlen mikrokörnyezet számára elengedhetetlen a folyamatos, részletes, átfogó információnyújtás annak érdekében, hogy megismerjék és megértsék a környezetükben végbemenő változásokat és könnyen bevonhatók legyenek, valamint a helyi közösség befogadó készségét növelje, ezáltal megteremtve a intézményi-férőhelykiváltás társadalmi környezetét. Mivel attitűdjük nagyban befolyásolja az integrációs projekt sikerességét, ezért célszerű már jóval a projekt megkezdése előtt tájékoztatni és felkészíteni az őket. A lakosság tájékoztatását már az előkészítés szakaszában is legalább egy tevékenységgel elkezdjük, mivel fontos a fokozatos érzékenyítés.

A különleges bánásmódot igénylő célcsoport minden tagját tájékoztatni célszerű az előttük álló változásokról, hiszen az intézményi ellátottak az átlagnál nehezebben élik meg mindennapi rutinjukban beálló változásokat. Számukra megfelelő felkészítést kell biztosítani az előttük álló változásokról és képzésekről, melyek során többek között életvezetési, és háztartásvezetési ismereteket, kommunikációs készségeket, önállóság fejlesztési, és konfliktuskezelési technikákat sajátíthatnak el.

Az ápoló-gondozó, és kiegészítő munkatársak informálását az adott kiváltandó intézmény közreműködésével, majd oktatások, képzések lebonyolításán keresztül tervezzük, mivel a projekt megvalósítását követően számukra relatív új munkakörnyezetben és lényegesen specializáltabb körülmények között végzik majd munkájukat.

A szociális alapszolgáltatások ügyintézői és munkatársai tájékoztatása szintén elengedhetetlen, mivel a különleges bánásmódot igénylő emberekkel másfajta együttműködés és kommunikáció folytatása szükséges, amely sikeres megvalósulása önálló ügyintézési és életviteli szokásokat generálhat. Sok esetben az érintettek felé történő megfelelően időzített hatékony kommunikáció feloldhatja az ellenállásokat és az elutasító magatartást.

A közvetett makrokörnyezet számára elsősorban tájékoztató jellegű információkkal elegendő szolgálni annak érdekében, hogy képet kapjanak az intézkedésekről. Nem csak a projekt megvalósítása során törekszünk figyelembe venni a környezetvédelmi és esélyegyenlőségi szempontokat, de azok nyilvánosság felé történő kommunikálására is nagy hangsúlyt fektetünk. Mindezekon felül a kommunikációkban a fizetett média-megjelenések célja az uniós támogatás segítségével megvalósuló fejlesztés ismertségének a növelése, lényegesen nagyobb elérés számot generáló platformon keresztül.

Szervezeti átalakítás

A projektidőszakban új szervezeti struktúra kialakítására kerül sor. Újrafogalmazzuk a szakmai programot, SZMSZ-t, módosítjuk a szabályzatainkat, a munkaköri leírásokat. A költségvetési, gazdálkodási folyamatokat, szabályozókat, ügyrendeket az átalakított profilhoz, működéshez igazítjuk.

A projekt megvalósulásával az intézmények szervezeti struktúrájának, működésének és méretének változása mellett jelentős szerep jut a szemléletváltásnak is, hiszen az ellátottak a jövőben inkább „lakók”

lesznek, akik ellátás helyett személyre szabott szolgáltatásban részesülnek. Ennek a szemléletváltásnak a megvalósítása a szervezetben is változásokat követel, új szervezeti jellemzőket igényel.

Ezek kialakítását segítik elő a különböző szervezetfejlesztési eszközök, módszerek alkalmazása, melyekkel az ún. dinamikus szervezeti formák fenntartható kialakítására fogunk törekedni.

A munkatársak felkészítése

A projekt megvalósulása jelentős változásokat hoz az intézmények életében, amelyek a szakdolgozók felkészítését is szükségessé teszik. A dolgozók felkészítése során a legnagyobb hangsúlyt a személyes tulajdonságok: az önállóság, kompetencia, autonómia, felelősségvállalás, méltóság, biztonság és a belső erőforrások aktivizálása kapja.

A támogatott lakhatásban alkalmazott munkatársak tekintetében reményeink szerint a felsőfokú szakképesítéssel rendelkezők, azaz a mentálhigiénés munkatársak a feladat ellátásához megfelelő kompetenciával rendelkeznek. Az intézményekben jelenleg ápoló-gondozóként dolgozó szakemberek a lakóépületekben fognak dolgozni. A szociális szolgáltató központok tervezett új szolgáltatásai szintén feltételezik a megfelelő szakképesítésű munkaerő jelenlétét.

A dolgozók részéről a támogatói attitűdnek alapvető szakmai kompetenciaként kell megjelennie a program során, és azt követően is.

A dolgozók szakmai képzettségét a projektidőszak alatt, illetve azt követően a támogatott lakhatásban és a szolgáltató központban foglalkoztatottak számára jogszabályban előírt kompetencia szintre kell emelni.

A jogszabályban előírt jelenlegi emberi erőforrás rendszert a projekt időszak végére át kell alakítani egy új humán erőforrás struktúrává.

A lakók felkészítése

Ez a terület kiemelt jelentőségű, hiszen mint az ellátottak szocio-demográfiai jellemzőiből is kitűnik, az ellátottak nagy része már több mint egy évtizede él az intézmény falai között. Esetükben a változásra, az életminőség javítására, a közösségben való önálló életre felkészítés kiemelt jelentőségű.

A felkészítés lépései:

- szükségletek felmérése (személyes célok, egyéni igények figyelembevételével egyéni kiváltási terv készítése),
- felkészítő tréningek, gyakorlatok (túlgondozás leküzdése, konfliktus-kezelés, életviteli készségek fejlesztése),
- a helyi közösségekhez kapcsolódás (nyitás az alapellátás felé, foglalkoztatás erősítése, lehetőségek kiaknázása).

Az életvezetési készségek fejlesztése:

A támogatott lakhatásba bevonandó célcsoport felkészítése esetében rendkívül fontos a komplex megközelítés:

- a szocioterápia
- a szociális munka körébe tartozó esztétikai munka.

A lakók felkészítésének tervezéséhez segítségül hívjuk együttműködő partnereinket. Amikor még fellelhető a családi kapcsolatok, a hozzátartozókat a kezdettől fogva bevonjuk a programba, támogató, személyes segítségükre folyamatosan támaszkodunk. A lakói és hozzátartozói érdekkülönbségek szinkronba hozása érdekében támogatókat, koordinátorokat alkalmazunk. Jelentős szerepet szánunk ebben a munkában az ellátotti önkormányzatoknak.

A lakók felkészítésének kulcskérdése, hogy miként tudjuk aktivizálni az őket körülvevő formális és informális támogatási lehetőségeket (család, barátok, gondnok, szervezetek, orvos, önkéntesek, leendő

szomszédok, gyámhivatalok, képzők, oktatók, foglalkoztatók). A másik sarokpont a programban a szakképzett támogató személyzet biztosítása.

Az egyéni szükségletfelméréseket elvégeztük. Kialakult az ellátottak azon köre, akik a különböző lakhatási formákat igénybe veszik.

A lakók felkészítése a különböző típusú és változatos módszerű képzéseken keresztül valósul meg. Minden esetben azonban figyelembe kell venni azt, hogy a lakók részvétele a programokban önkéntes. Rendkívül fontos ezért a személyre szabott motivációs munka, a döntési támogatás (támogatott döntéshozatal) a bizalomerősítés.

A pályázati felhívásban foglaltakkal harmóniában az érintettek képzése az alábbi területeken történik: önismeret, önérvényesítés, támogatott lakhatás, önállóság fejlesztése, életvezetési ismeretek, háztartásvezetési ismeretek, kapcsolatrendszerek kialakítása és ápolása, kommunikáció, támogatott döntéshozatal, kapcsolati szférák, együttélés és együttműködés, konfliktuskezelési technikák, váratlan helyzetek kezelése.

A gyakorlati képzés elemeihez az alábbi résztémák kapcsolódnak:

- Tervezés, megvalósítás: napi, heti, havi feladatok, rendszeresség;
- Önkiszolgálás, önellátás (étkezés, testi higiénia);
- Háztartási ismeretek;
- Biztonság / kockázat / segítségkérés, eszköz-ismeret és kezelés, önvédelem;
- Pénz beosztása, gazdálkodás;
- Munkavállalás, jogok, kötelezettségek;
- Ügyintézés (posta, hivatalok, orvos stb.);
- Közlekedés, helyismeret;
- Intimitás, együttélés szabályai (párkapcsolatok, lakótársi viszonyok);
- Életrajz-feldolgozás;
- Szabadidő eltöltése;
- Művészeti tevékenység.

A kiváltott ingatlan hasznosítása

- a.) A projektben érintett egyik beruházás megvalósulása során a Derecske külterület 0144 helyrajzi számon felvett, Derecske külterületén található, kivett, szociális otthon, udvar 12 épület megnevezésű, 12 266 m² alapterületű, Morgó tanya néven ismert ingatlanon található intézmény 86 férőhelye kerül kiváltásra Derecskén, illetve Szerepen. Az intézmény férőhely-kiváltását követően (Morgó tanya) megfelelő átalakítási, felújítási munkálatok elvégzése után szolgáltató központként fog funkcionálni.
- b.) A Magyar Állam 1/1 arányú tulajdonában és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság vagyonkezelésében lévő Báránd 065 helyrajzi számú ingatlan a projekt megvalósulását követően a Szolgáltató Központ helyiségeinek ad helyet.
A beruházás megvalósulása során, a Bárádon található intézmény 108 férőhelye kerül kiváltásra Bárádon, Püspökladányban, illetve a Derecskén kialakításra kerülő ingatlanokba.
- c.) A szerepi régi kollégiumi épület állapotára tekintettel a jövőben nem hasznosítható, az MNV Zrt. részére visszaadásra kerül.
A Szerep-Hosszúhátú Humán Szolgáltató Otthon 20 fő fogyatékossgal élő ellátottja Derecskére, míg a 35 fő pszichiátriai ellátott Szerepre kerül elhelyezésre.

3.2.2. Az előkészítés és megvalósítás részletes feladatai és ütemezése

Feladat megnevezése	Feladat negyedéves ütemezése									
	2017				2018				2019	
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	

Feladat megnevezése	Feladat negyedéves ütemezése									
	2017				2018				2019	
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	
Előkészítés - Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok										
szakmai terv elkészítése	X									
tervező kiválasztása	X									
szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tervezői költségbeclés elkészítése	X	X								
szükségletfelmérés, helyzetfeltárás, szakvélemények elkészítése	X									
társadalmi partnerek, érintettek bevonásával kapcsolatos tevékenységek (köz meghallgatás, lakossági fórum)	X									
szakértői tanácsadás (ingatlan értékbecslés díja)	X									
szakértői tanácsadás (jogi tanácsadás)	X									
Lakosság tájékoztatása legalább egy tevékenységgel ÁUF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján	X									
Rehabilitációs szakmérnök tanácsadás igénybevétele	X									
Regisztráció az FSZK által biztosított elektronikus felületen	X									
Együttműködés kialakítása az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú konstrukció kedvezményezettjével	X	X								
A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése	X									
Szakmai terv megküldése IFKKOT részére	X	X								
Beszerzési/közbeszerzései szakértő kiválasztása	X	X								

Feladat megnevezése	Feladat negyedéves ütemezése									
	2017				2018				2019	
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	
Megvalósítás - Szakmai tevékenységek										
szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek, tervezői költségbeclés elkészítése			X							
Közbeszerzések lefolytatása, szerződés megkötése - beruházás			X							
Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök lakhatás					X					
Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök szolgáltatási gyűrű					X					
Közbeszerzés lefolytatása, szerződés megkötése - gépek/eszközök foglalkoztatás fejlesztése eszközök					X					
Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - szolgáltatási gyűrű					X					
Beszerezés lefolytatása, szerződés megkötése - szolgáltatások - foglalkoztatás fejlesztése eszközök					X					
Beszerezés lefolytatása, szerződések megkötése - szolgáltatók					X	X	X	X		
KEF beszerzés lefolytatása, szerződések megkötése - kis értékű informatikai, irodatechnikai eszközök					X	X				
Speciális gépjármű beszerzése					X					
Immateriális javak beszerzése					X	X				
Ingyenhasználat/hosszú távú használatba vétel			X							
Ingyenhasználat/hosszú távú használatba vétel kapcsolódó kártalanítási feladatok			X							

Feladat megnevezése	Feladat negyedéves ütemezése								
	2017				2018				2019
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.
Terület-előkészítés - pl. tereprendezési munkák			X						
Új támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása (új építés, átalakítás, bővítés, felújítás, bontás)			X	X	X	X	X		
Projektarányos és/vagy komplex akadálymentesítés			X	X	X	X	X		
Infrastruktúra (víz- és energiaszolgáltatási, távközlési hálózat) fejlesztése, közművesítés, közmű felújítása telekhatáron belül			X	X	X	X	X		
EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi-férőhelykiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció keretében nyújtott rehabilitációs szakmérnök tanácsadás igénybevétele			X	X	X	X	X		
Műszaki ellenőri szolgáltatás			X	X	X	X	X		
1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletben foglalt szakmai, személyi és tárgyi feltételek kialakítása					X	X	X	X	
Szolgáltatási gyűű kialakítása, fejlesztése (ahol nem áll rendelkezésre)					X	X	X	X	
Foglalkoztatás tárgyi és szakmai feltételeinek megteremtése, bővítés, fejlesztése					X	X	X	X	
Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - érzékenyítő rendezvény (lakossági tájékoztatás, bemutató, személyes egyéni konzultáció, csoportos találkozó, ellátottak és lakókörnyezet képviselőinek közös programja) szervezése, lebonyolítása,			X	X	X				

Feladat megnevezése	Feladat negyedéves ütemezése									
	2017				2018				2019	
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	
Marketing, kommunikációs tevékenységek (Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenység) - személyes jelenléttel járó - egy egyéb kommunikációs csatorna használata (pl. internet, szórólap, helyi sajtó) a lakókörnyezet tájékoztatására, melyhez EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi-férőhelykiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció nyújt támogatást						X	X	X		
Kötelezően előírt nyilvánosság tevékenységek ÁÚF c. dokumentum/KTK2020 kézikönyv alapján			X	X	X	X	X	X		
Projektszintű könyvvizsgálat tevékenység				X				X		
Egyéb szolgáltatások (pl. jogi, közjegyzői, stb.)										
Szakmai vezető foglalkoztatása heti 40 órában			X	X	X	X	X	X		
Szakmai megvalósító (pl. asszisztens) foglalkoztatása			X	X	X	X	X	X		
Szakmai megvalósító (pl. képző) foglalkoztatása			X	X	X	X	X	X		
A lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra			X	X	X	X				
Projektmenedzser foglalkoztatása heti 20/40 órában			X	X	X	X	X	X		
Pénzügyi vezető foglalkoztatása heti 20/40 órában			X	X	X	X	X	X		
Projektasszisztens foglalkoztatása			X	X	X	X	X	X		
Pénzügyi asszisztens foglalkoztatása			X	X	X	X	X	X		
Projektmenedzsmet szolgáltatás			X	X	X	X	X	X		

Feladat megnevezése	Feladat negyedéves ütemezése								
	2017				2018				2019
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.
A szakmai megvalósításra vonatkozó együttműködési megállapodás alapján folyamatos együttműködés az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001 azonosítószámú Szociális intézményi férőhelykiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. konstrukció kedvezményezettjével a projekt megvalósítása alatt.			X	X	X	X	X	X	
A kiváltás során fennmaradt épületek vonatkozásában kötelező a további hasznosítási tervek elkészítése			X						
Esélyegyenlőség és környezetvédelmi szempontok érvényesítése			X	X	X	X	X	X	
Mérföldkövek, szakmai kötelezettségek									
Szakmai beszámoló az EMMI illetékes szervezeti egységei részére			X	X	X	X	X	X	
Célelszámolási számla nyitása, fenntartása			X	X	X	X	X	X	
Kivitelezéshez szükséges engedélyek									
Kivitelezési szerződések (darab) 75%-a megkötésre került			X						
A kivitelezések 30 %-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént					X				
A kivitelezések 60 %-ra vonatkozóan a műszaki átadás-átvétel megtörtént						X			
A projekt fizikai befejezésére a támogatási szerződésben vállaltak maradéktalanul teljesültek								X	
Kifizetési kérelem benyújtása - 5%			X						
Kifizetési kérelem benyújtása - 10%				X					

Feladat megnevezése	Feladat negyedéves ütemezése									
	2017				2018				2019	
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.	1.	
Kifizetési kérelem benyújtása - 30%					X					
Kifizetési kérelem benyújtása - 65%							X			
Kifizetési kérelem benyújtása - 90%								X		
Záró kifizetési kérelem benyújtása										X

A kiváltott intézmény és egységeinek leírása az ellátandó szakmai feladatok szempontjából

Tárgyi feltételek, eszközök bemutatása (pl. berendezési tárgyak, munkagépek, munkaeszközök, stb.).

A szolgáltatási célú ingatlan bemutatása, környezet

A szolgáltatások bemutatása

Jelen pályázat keretében három intézmény férőhelyeinek

- BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 86 fő;
- DSzSZK Szerep-Hosszúhátai Humán Szolgáltató Otthon III. 55 fő;
- DSzSZK Bárándi Humán Szolgáltató Otthon 108 fő;

teljes kiváltására kerül sor négy településen kialakított 21 támogatott lakhatásba az alábbiak szerint:

- Derecske 6 db 12 fős;
- Szerep 6 db 12 fős;
- Báránd 6 db 12 fős és 1 db 10 fős;
- Püspökladány 1 db 12 fős és 1 db 11 fős.

Engedélyes intézmény neve, címe	Kiváltandó intézmény engedélyezett férőhelyszám a (fő)	Engedélyezett férőhelyen fogyatékos személyek száma (fő)	Engedélyezett férőhelyen pszichiátriai betegek száma (fő)	Engedélyezett férőhelyen szenvedélybetegek száma (fő)
BESZI Derecskei Humán Szolgáltató Otthon Derecske, Morgó Tanya 1.	86	49	37	

DSzSzK Szerep- Hosszúhát Humán Szolgáltató Otthon III. 0120	55	20	35	
DSzSzK Bárándi Humán Szolgáltató Otthon Báránd, Hangás dűlő 065.	108	3	23	82
Összesen / TL helyszíne / TL szám x létszám	249	72 / Derecske / 6x12	95 / Szerep / 6x12 Püspökladány / 1x12 és 1x11	82 / Báránd / 6x12 és 1x10

Az ingatlanok bemutatása helyszínenként:

Derecske:

Derecskén 6 db 12 fő elhelyezésére alkalmas támogatott lakhatás kialakítására kerül sor. Az akadálymentesített lakóépületek Derecske város területén belül integráltan, belterületeken, egymástól elkülönülten kerülnek kialakításra. Az új építésű épületek elhelyezésére alkalmas telkek képviselő-testületi támogató döntéssel és az érintett lakosság támogatói intenzitása alapján kerültek kiválasztásra.

A lakóházak

5 db 12 férőhelyes új építésű lakóingatlan bemutatása

5 db földszintes akadálymentes lakóépület. Lakóépületben 6 db lakószoba, lakóterület nagysága 6 m²/fő. 3 db vizesblokk kialakítása szükséges, melyből 1 akadálymentesített (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószertároló, 1 db élelmiszertároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség. Hozzá tartozók részére külön vizes blokk. (WC, kézmosási lehetőség).

1 db 12 férőhelyes felújítandó lakóingatlan bemutatása

Funkcionális igények: Teljes körű felújítást, átalakítást, akadálymentesítést igényel. 12 fő részére lakószobák kialakítása szükséges a 6 m²/fő lakóterület nagyság figyelembevételével. 1 db vendégszoba, 2 db vizesblokk felújítása (WC, mosdó, zuhanyzó) szükséges a lakóingatlanban. 1 db konyha étkezővel, 1 db nappali/társalgó. 1 db élelmiszer tárolására alkalmas helyiség és 1 db

gépészeti helyiség, és 1 db tisztítószer tároló helyiség kerül kialakításra. Vendégek részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

A házak funkcionális felépítése

Minden házban megtalálható:

- előtér
- tágas nappali
- konyha - *esetenként kamra* - étkezővel
- akadálymentes vizesblokk

A lakóépületek ezen egysége alkalmas a közösségi együttlétre, továbbá benne található:

- 2 ágyas szobák
- szobánként fürdőszoba, WC
- mosókonyha az egyik fürdőszobában kialakítva
- tárolásra alkalmas helyiségek

A házak tárgyi, technikai feltételei

Előtér:	előszobafal, álló fogas, cipős szekrény
Nappali:	elemes bútor, ülőgarnitúra, dohányzó asztal, zárható szekrény elem, íróasztal, forgószek, számítógép internet szolgáltatással, tévé, szőnyeg, függönytartó függönyök
Konyha:	elemes konyhabútor; villanytűzhely; páraelszívó; hűtő; mosogatógép; mikrohullámú sütő; konyhai robotgép; olajsütő; meleg szendvicssütő; kenyérpirító; kávéfőző, vízforraló; főzéshez, tálaláshoz, étkezéshez szükséges alapvető konyhai eszközök (fazék, lábas, tepsi, evőeszközök, étkezészet, bögre, fakanál, vágódieszka, szeletelő, mérleg, konyharuha, szemetesvödör, stb.)
Étkező:	étkezőasztal, székek
Lakószobák:	kétajtós ruhás szekrénypolcos résszel, komód, fali polc, ágy (néhány esetben speciális betegágy), matrac, dohányzóasztal, fotel, éjjeli szekrény, éjjeli lámpa, függöny, falvédő, paplan, párna, matracvédő, ágynemű, ágytakaró
Fürdőszobák:	Kapaszkodók, zuhanyzószék, piperepolc, pipereszekrény, zuhanyfüggöny, tükör és az egyik fürdőszobában mosókonyha kialakítása
Kamra:	polcok
Kerti eszközök:	Fűnyíró, szegélynyíró, rotációs kapa, ásó, kapa, gereblye, lapát, cirokseprű, kerti hintaágy párnával, műanyag kerti bútor, szabadtéri grillező
Egyebek:	Kamerarendszer, telefon és internet használati lehetőség kiépítése, kiépített televízió antenna csatlakozás, esetfelelős munkatársak számára laptop, mobiltelefon

Személyi feltételek

Az esetvitelt és a munkatársakat a támogatott lakhatás fenntartója biztosítja. Amennyiben a szolgáltatás személyi feltételeinek előírásai lehetővé teszik, az esetvitelt az intézményvezető is elláthatja. Az intézmény vezetője minden igénybe vevő számára kijelöli az esetvitelért felelős személyt (a továbbiakban: esetfelelős).

Az esetfelelős az ellátást igénybe vevő egyéni szolgáltatási tervében meghatározott célokért és tevékenységekért felelős. Egy esetfelelőshöz egyszerre 12 ellátott tartozhat. Az esetfelelős kompetenciájának ki kell terjednie az igénybe vevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről szóló szolgáltatási terv elkészítésére, az egyéni esetkezelésre, a döntéseinek támogatására, a segítői munkát végző csoport munkájának koordinálására. A munkatársak kompetenciájának ki kell terjednie az egyéni szolgáltatási tervben foglaltak alapján az igénybe vevő eredményes támogatására, napi életvitelének segítésére, az állapotváltozásának felismerésére, a segítségnyújtáshoz szükséges döntésekre.

Személyi feltételek 12 férőhelyes ingatlanonként:

- Esetfelelős ingatlanonként 1 fő (mentálhigiénés munkatárs)
- Munkatársak 4 fő (szociális ápoló és gondozó)

Összes szakmai munkavállaló:

- Intézményvezető 1 fő
- Esetfelelős 6 fő
- Gondozók 24 fő

A szolgáltató központ

A szolgáltató központ megvalósítása a Bihari Egyesített Szociális Intézmény Derecskei Humán Szolgáltató Otthon 4130 Derecske, Morgó tanya 1. száma alatti telephelyén lévő épületben kerül kialakításra, amelynek hasznos alapterülete: 1400 m².

Valamennyi szociális alapszolgáltatást a szociális szolgáltató központ keretében kívánjuk megvalósítani.

A tetőtérben irodahelyiségek (10 db), konferencia terem (50 főre) kialakítása szükséges, (lift beépítésével), továbbá 1 db könyvtár, 1 db imaterem, 1 db tornaterem létesítése szükséges. A kapu előtt található portahelyiség teljes körű felújítása vagy cseréje, továbbá a központot körbe vevő kerítés felújítása is szükséges.

A központ által nyújtandó szolgáltatások:

1. Támogató szolgáltatás
2. Házi segítségnyújtás
3. Étkeztetés
4. Fogyatékos személyek nappali intézménye
5. Fejlesztő foglalkoztatás

1. Támogató szolgáltatás:

A támogató szolgáltatás célja a fogyatékossgal élő személyek lakókörnyezetben történő ellátása, elsősorban a lakóépületen kívüli közszolgáltatások elérésének segítése, valamint életvitelük önállóságának megőrzése mellett a lakóépületen belüli speciális segítségnyújtás biztosítása révén.

A támogató szolgálat elsősorban a kiváltásban érintett lakók ellátását szolgálja, de nyitott a település lakói számára is.

Az ellátás szakmai létszámigénye előreláthatólag 2 fő személyi segítő, 1 fő gépkocsivezető.

1 db 9 fős akadálymentesített személyszállító autó beszerzése szükséges.

2. Házi segítségnyújtás:

Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást. Házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően vizsgálni kell a gondozási szükségletet. A házi segítségnyújtást a megállapított napi gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában kell nyújtani.

A szolgáltatásfejlesztéssel biztosítani kívánjuk a támogatott lakhatásban élők, valamint a település lakosai számára a házi segítségnyújtás szociális alapszolgáltatást.

Az ellátás szakmai létszámigénye: előreláthatólag 6 fő szociális gondozó.

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges.

3. Étkeztetés:

Étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkeztetéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük, vagy hajléktalanságuk miatt.

Az étkeztetés keretében – az intézmény főzőkonyhájának igénybevételével – kívánjuk biztosítani a lakók ellátását, a szolgáltatás Derecske település számára is nyitott.

Az ellátás szakmai létszámigénye: előreláthatólag 1 fő szociális segítő.

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges.

4. Fogyatékos személyek nappali intézménye:

Szükséges 1 db foglalkoztató helyiség, amit a meglévő étkező helyiség és tálaló helyiség átalakításával, felújításával alakítunk ki. Szükséges továbbá 1 db közösségi tér/tv szoba, 1 db informatikai szoba, 1 db vendégfogadó helyiség kialakítása.

Az intézményi férőhelyek kiváltását követően fogyatékosággal élő személyek nappali ellátásának megvalósítását tervezzük napi 6 órában 90 főre, tekintettel arra, hogy Derecske lakosai számára is biztosított lesz az igénybevétel lehetősége.

Lehetőségünk van kilenc 10 fős gondozási csoport kialakítására, mely során figyelembe vesszük az ellátást igénybevevők életkorát és fejlettségi szintjét.

Célcsoport a környező települések felnőtt fogyatékosággal élő lakossága, akikről napközben nem tud gondoskodni a családjuk.

Ezen ellátási forma biztosításával elérhetővé tennénk számukra azt, hogy tartalmasan tölthessék mindennapjaikat. A közösségi élmények, a mentálhigiénés megsegítés, a munkatevékenységekbe való bekapcsolódás mind-mind elősegítik a társadalom által is elfogadott életvitel kialakítását.

A nappali ellátás során a következő szolgáltatási elemeket biztosítjuk:

a) tanácsadás,

b) készségfejlesztés,

c) háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás (az igénybe vevő segítése mindennapi életvitelében, személyes környezete rendben tartásában, mindennapi ügyeinek intézésében, valamint a személyes

szükségeinek kielégítésére szolgáló lehetőségek és eszközök biztosítása, ha ezt saját háztartásában vagy annak hiányában nem tudja megoldani),

- d) étkeztetés,
- e) esetkezelés,
- f) felügyelet,
- g) gondozás,
- h) közösségi fejlesztés.

Az ellátás szakmai létszámigénye: előreláthatólag 14 fő (4 fő terápiás munkatárs, 10 fő szociális gondozó).

5. Fejlesztő foglalkoztatás:

1 db irodahelyiség kialakítása 5 főre. Foglalkoztató helyiségek kialakítása. (szövőműhely, fóliahegesztő műhely) 2 db tároló helyiség az eszközök, anyagok, szerszámok tárolására.

A férőhelykiváltás során a foglalkoztatás fejlesztésével kapcsolatban a szociális foglalkoztatás bővítését, fejlesztését; az intézmény közfoglalkoztatóvá válását; a lakók nyílt piaci foglalkoztatásának elősegítését; speciális tudású foglalkoztatási rehabilitációs szakember vagy szakemberek alkalmazását; a munkatársak tudásbővítését; szakmai partnerség állami, egyházi és/vagy civil szervezetekkel történő kialakítását és új módszerek, programok, képzések bevezetését tervezi az intézmény.

A foglalkoztatás célja:

- A munkaerő-piacra kilépni képtelen intézményi jogviszonyban lévő aktív korúak foglalkoztatási lehetőségeinek megteremtése.
- Az intézményen belüli foglalkoztatás hozzájárulása a munkaerő-piacról tartósan kiszorultak hosszú távú foglalkoztathatóságához, a foglalkoztatási szint növeléséhez.
- Hatékony és eredményes munkaerő-piaci rehabilitációval a nyílt, vagy védett munkaerő-piacra történő kivezetés és az integráció megvalósítása.
- Az előállított termékek, vagy szolgáltatások értékesíthető, a közösség számára hasznosítható volta.
- Az ellátott személy:
 - munkakészségének, képességének, testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, fejlesztése,
 - a munkavégzéshez szükséges tanulási képességek fejlesztése,
 - munkafolyamatokra való betanítása,
 - önálló életvitelre való felkészítése,
 - lehetőség esetén a nyílt, vagy védett munkaerő-piacra történő kivezetése, kilépés segítése,
 - értékteremtő munkavégzése,
 - rendszeres jövedelemtermelő képességének fenntartása.

Az ellátottak képességeiknek, érdeklődésüknek megfelelően az alábbi tevékenységekbe tudnak bekapcsolódni:

- parkgondozás;
- mosodai kisegítés;
- kerti munkák;
- fóliahegesztés;
- konyhai kisegítés.

A rendszeres aktív tevékenység, foglalkoztatás hatására az alábbi területeken érhetünk el változásokat:

- meglévő képességek szinten tartása, lehetőség szerinti fejlesztése,
- önértékelés, önbecsülés erősödése,
- társas kapcsolatok kiépülése, a meglévő kapcsolatok erősödése,
- a rendszeres munkával eltöltött idő segíti az orientációs képességek fejlődését, elősegíti az önállósodást,
- a munkavégzés során előállított érték, a hasznosság érzetét erősíti, ezáltal a társadalom hasznos tagjainak érezhetik magukat,
- a munka ellenértéke javítja az életminőséget.

A fejlesztő foglalkoztatás keretében az alábbi feladatokat kívánjuk ellátni

1. Parkgondozás

Feladatok: Udvar, közlekedők, terek, utcafront felsőprése, hó- és fagymentesítése, falevelek gereblyézése, növényi hulladék komposztba való szállítása, virágoskert gondozása, kapálás, gazolás, szeméttároló, biciklitároló, parkolók, járdák rendbetétele, kerti bútorok tisztítása, ápolása, vízelvezetők tisztítása.

Cél: Az intézményhez tartozó területek (épített és természeti környezet) megfelelő tisztán tartása, értékek megőrzése.

2. Mosodai kisegítés

Feladata: A szennyes ruhák szétválogatása, mosáshoz történő előkészítése, a kimosott ruhák teregetése, a szárított ruhák hajtogatása, pakolása, szennyes ruhák osztályról mosodába történő szállítása, tiszta ruhák osztályra szállítása.

Munkaerő szükséglet: A mosodán irányítás és felügyelet mellett fejlesztő foglalkoztatásban, illetve nappali ellátásban résztvevők végeznék képességeiknek megfelelő munkát. Napi szinten 3 fő foglalkoztatása, 1 fő irányítással.

Célkitűzés: A mosoda fejlesztésével, bővítésével az intézmény minden egységének mosodai szükségletét belsőleg megoldani.

3. Kerti munka

Feladata: Az intézmény konyhakertjének gondozása, eszközök, szerszámok rendeltetésszerű használata, karbantartása.

Munkaerő szükséglet: A fejlesztő foglalkoztatást és nappali ellátást igénybevevők munkájának koordinálása mellett alapvető követelmény egy kertészeti szakember állandó jelenléte. 2 fő fejlesztő foglalkoztatott, 1 fő szakember (kertész, mezőgazdasági szakember).

Cél: Az ellátottak étkezéseibe minél nagyobb arányban bevonni a helyben megtermelt élő, vitamindús zöldségeket, gyümölcsöket.

4. Fóliahegesztés

Feladata: A háztartási fóliagyártás munkafolyamataiban vesz részt, előkészíti a szükséges anyagokat, technológiát, elvégzi a méretbeállítást, hegesztést, csomagolást, anyagmozgatást, raktározást, hulladékkezelést, a helyiséget tisztán tartja.

Munkaerő szükséglet: 6-8 fő foglalkoztatott, 1 fő szakember irányításával.

Cél: Az intézmény ellátása csomagolóanyagokkal, műanyag zsákokkal.

5. Konyhai kiegészítés

Feladata: Az intézmény tálalókonyhájában végzi az edényzet mosogatását, zöldség-, gyümölcs előkészítését, mosását, pucolását, meghatározott méretre vágását.

Munkaerő szükséglet: A konyhán történő előkészületi munkákat (tisztítás, mosogatás), az ételek kiadagolását, lecsomagolását és kiszállítását fejlesztő foglalkoztatásban illetve nappali ellátásban dolgozókkal megoldani.

Napi szinten 3-4 fő fejlesztő foglalkoztatott 1 fő irányítással.

A szolgáltató központ személyi feltételei

A szociális alapszolgáltatások biztosításához szükséges személyi feltételek:

- étkeztetés – személyi segítő 1 fő,
- házi segítségnyújtás – szociális gondozó 6 fő,
- fogyatékossgal élő személyek nappali ellátása – terápiás munkatárs 4 fő, szociális gondozó 10 fő,
- támogató szolgálat – személyi segítő 2 fő, gépjárművezető 1 fő,
- fejlesztő foglalkoztatás – foglalkoztatás segítő 3 fő.

Szerep

Szerep község a hat 12 fős új építésű támogatott lakhatás és az újonnan megépítendő szolgáltató központ kialakítására a település nyugati részén, belterületen található Corvin Ottó utcában kerül sor, az önkormányzat által biztosított telkeken.

A házak funkcionális felépítése

6 db újjépítésű földszintes lakóépület. A lakóépületben 6 db lakószoba, 3 db vizesblokk kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba, 1 db raktár helyiség nagysága 6 nm². 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db kamra, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség, öltöző, külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

A házak tárgyi, technikai feltételei

Előtér:	előszobafal, álló fogas, cipős szekrény
Nappali:	elemes bútor, ülőgarnitúra, dohányzó asztal, zárható szekrény elem, íróasztal, forgószék, számítógép internet szolgáltatással, tévé, szőnyeg, függönytartó függönyök
Konyha:	elemes konyhabútor; villanytűzhely; páraelszívó; hűtő; mosogatógép; mikrohullámú sütő; konyhai robotgép; olajsütő; meleg szendvicssütő; kenyérpíró; kávéfőző, vízforraló; főzéshez, tálaláshoz, étkezéshez szükséges alapvető konyhai eszközök (fazék, lábas, tepsi, evőeszközök, étkészlet, bögre, fakanál, vágódeszka, szeletelő, mérleg, konyharuha, szemetesvödör, stb.)
Étkező:	étkezőasztal, székek
Lakószobák:	kétajtós ruhás szekrénypolcos résszel, komód, fali polc, ágy (néhány esetben speciális betegágy), matrac, dohányzóasztal, fotel, éjjeli szekrény, éjjeli lámpa, függöny, falvédő, paplan, párna, matracvédő, ágynemű, ágytakaró
Fürdőszobák:	Kapaszkodók, zuhanyzószek, piperepolc, pipereszekrény, zuhanyfüggöny, tükör és az egyik fürdőszobában mosókonyha kialakítása
Kamra:	polcok
Kerti eszközök:	Fűnyíró, szegélynyíró, rotációs kapa, ásó, kapa, gereblye, lapát, cirokseprű, kerti hintaágy párnával, műanyag kerti bútor, szabadtéri grillező
Egyebek:	Kamerarendszer, telefon és internet használati lehetőség kiépítése, kiépített televízió antenna csatlakozás, esetfelelős munkatársak számára laptop, mobiltelefon

Akadálymentesítés:

- Utcáról az udvarokba, házakba való bejutás
- Parkolási lehetőség az udvarokban
- Bejárati ajtók, szobák, fürdőszobák ajtómérete
- Közösségi tér (nappali, étkező, konyha) tágas
- Akadálymentes vizesblokk (önállóságot elősegítő segédeszközök felszerelése: zuhanytálca nélküli kialakítás padló összefolyóval, zuhanyzószek, kapaszkodók, szenzoros vízcsapok.

A szolgáltató központ

Az alapszolgáltatásokat az újonnan felépítendő szolgáltatási központban kívánjuk megvalósítani. Ehhez az épületben az alábbiakat szükséges kialakítani:

- 4 db iroda (4 fő /iroda),
- 3 db iroda szolgáltatás vezetők részére,
- étkező, közösségi tér,
- tálaló konyha,
- 2 db foglalkoztató 50-60 m2, lehetőség szerint 2 részre elválasztható
- szolgálati WC nemenként, kézmosóval, öltöző
- nemenként ellátotti öltöző, zuhanyzó,
- ellátottak részére nemenként 4-4 db WC, 1-1 mosdó
- tornaterem,
- lehetőség szerint:
- imaterem,
- kiscsoportos foglalkoztató,
- relaxációs szoba.

A szolgáltató központban a felügyeletet a nappali ellátás, az étkeztetést a felújított konyha, a gondozást a házi segítségnyújtás, a készségfejlesztést, a tanácsadást a közösségi alapszolgáltatás és a nappali ellátás biztosítja. A háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást a házi segítségnyújtás és a nappali ellátás biztosítja.

Nappali ellátás

Pszichiátriai betegek nappali intézménye 72 főre.

Személyi feltételek:

Intézményvezető: 1 fő

Terápiás munkatárs: 2 fő

Szociális gondozó: 1 fő

Terápiás segítő: 2 fő

Fejlesztő foglalkoztatás esetén 50 férőhelyenként: 2 fő segítő

Tárgyi feltételek:

Nappali ellátás biztosítására olyan intézmény alkalmas, amelyik rendelkezik:

- a) a közösségi együttlétre,
- b) a pihenésre,
- c) a személyi tisztálkodásra,
- d) a személyes ruházat tisztítására,
- e) az étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására szolgáló helyiségekkel.

A nappali ellátás szolgáltatási elemei:

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

A fent felsorolt szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosítja az intézmény.

Házi segítségnyújtás:

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges. (5 főre)

Étkeztetés:

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges. (5 főre)

Fejlesztő foglalkoztatás:

Az alapszolgáltatások nyújtásán túl a fejlesztő foglalkoztatás keretein belül kívánunk munkalehetőséget biztosítani az ellátottak számára.

Tárgyi feltételek:

1 db irodahelyiség kialakítása 5 főre. Foglalkoztató helyiségek kialakítása. (szövőműhely, fóliahegesztő műhely) 2 db tároló helyiség az eszközök, anyagok, szerszámok tárolására.

A fejlesztő foglalkoztatás keretében az alábbi feladatokat kívánjuk ellátni

1. Konyhai kisegítés

Feladata: Az intézmény tálalókonyhájában végzi az edények mosogatását, zöldség-, gyümölcs előkészítését, mosását, pucolását, meghatározott méretre vágását.

Munkaerő szükséglet: A konyhán történő előkészületi munkákat (tisztítás, mosogatás), az ételek kiadagolását, lecsomagolását és kiszállítását fejlesztő foglalkoztatásban illetve nappali ellátásban dolgozókkal megoldani.

Napi szinten 3-4 fő fejlesztő foglalkoztatott 1 fő irányítással.

2. Kertészet

Feladata: Az intézmény konyhakertjének gondozása, eszközök, szerszámok rendeltetésszerű használata, karbantartása, ásás, kapálás, gereblyezés, palántázás, gyomtalanítás, locsolás.

Munkaerő szükséglet: A fejlesztő foglalkoztatást és nappali ellátást igénybevevők munkájának koordinálása mellett alapvető követelmény egy kertészeti szakember állandó jelenléte. 2 fő fejlesztő foglalkoztatott, 1 fő szakember (kertész, mezőgazdasági szakember).

Cél: Az ellátottak étkezéseibe minél nagyobb arányban bevonni a helyben megtermelt zöldségeket, gyümölcsöket.

3. Zöldterület kezelés, parkgondozás

Feladatok: Az intézmény területének hó- és fagymentesítése, falevelek gereblyézése, növényi hulladék komposztba való szállítása, virágoskert gondozása, kapálás, gazolás, szeméttároló, biciklitároló, parkolók, járdák rendbetétele, kerti bútorok tisztítása, ápolása, vízelvezetők tisztítása.

Cél: Az intézményhez tartozó területek (épített és természeti környezet) megfelelő tisztán tartása, értékek megőrzése.

Munkaerő igény: 6-7 fő foglalkoztatott, 1 fő szakember irányításával

4. Takarítás

Feladatok, célok: A tisztító és takarító eszközök rendeltetésszerű – felügyelet melletti - használata, közösségi helyiségek, közlekedők tisztán tartása.

Munkaerő igény: 4-5 fő, 1 fő szakember irányításával

5. Szövés és foltvarrás

Feladatok: Rongyszőnyegek és szőttek készítése, Faliszőnyegek, párnák foltvarrással történő készítése.

Személyi feltételek: 50 foglalkoztatottanként legalább 2 segítő

Báránd és Püspökladány

A tervezett projektben 6 db 12 fős, 1 db 10 fős támogatott lakhatás kerül megépítésre szenvedélybetegek részére Báránd község külterületén, valamint 1 db 12 fős, és 1 db 11 fős támogatott lakhatásra alkalmas ingatlan kerül megépítésre Püspökladány város belterületén pszichiátriai betegek részére.

A szolgáltatási központnak a meglévő, 2005. évben épült intézmény ad helyet, az épület felújításával.

Az elhelyezésnél fontos szempont a tiszta profilú támogatott lakhatás kialakítása, ezáltal az alábbiak szerint kerülnek elhelyezésre az ellátottak:

82 fő szenvedélybeteg személy elhelyezése tervezett 6 db 12 fős, illetve 1 db 10 fős ingatlanban, figyelembe véve az érintett ellátottak

- nemét
- életkorát
- támogatási
- egészségügyi
- gondozási
- éjszakai felügyelet igényeit
- érdeklődési körét

23 fő pszichiátriai beteg elhelyezése tervezett 1 db 12 fő ingatlanban, és 1 db 11 fő ingatlanban Püspökladány belterületén figyelembe véve az érintett ellátottak:

- nemét
- életkorát
- támogatási
- egészségügyi
- gondozási
- éjszakai felügyelet igényeit
- érdeklődési körét

A lakhatás:

- A lakhatási egységek kialakításánál figyelembe vesszük az ide költözők igényeit.
- A szolgáltatásokat ennek megfelelően alakítjuk ki.
- Személyi feltételeket és a tárgyi-technikai feltételeket ehhez igazítjuk.

12 fős lakóegység tervezéséhez szempontok:

- az épület földszintes, akadálymentesítés
 - az építmény feleljen meg az OTÉK előírásainak és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, valamint az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendeletben foglalt támogatott lakhatás szakmai, személyi, tárgyi feltételeinek Elvárás a szakági szabványok alkalmazása és az alkalmazás igazolása. A szabványoktól való eltérés esetén

tervező köteles igazolni, hogy az által alkalmazott műszaki megoldás egyenértékű vagy jobb, mint a vonatkozó szabványban szereplő előírás.

- a lakószobákban 2 fő kerül elhelyezésre
- a lakószoba mérete meghaladja a 12 nm² alapterületet
- az épületben nemenkénti vizesblokkok, valamint 1 db akadálymentes WC-zuhanyzó kiépítése. Kádat is tervezünk épületenként elhelyezni.
- 1 db vendégszoba WC-vel, kézmosóval
- 1 db tároló helyiség 8-10 m²
- konyha, étkező (konyhatechnológia)
- nappali, közösségi tér
- beépített szekrények
- csengő, kerítés
- lehetőség szerint:
 - fedett terasz
 - 1 db raktár, (kerti szerszámok, eszközök, kerékpár tárolására)

Akadálymentesség biztosítása:

- A projekt kertében komplex akadálymentesítést kell megoldani az egész építményben és a környékén, beleértve az akadálymentes parkoló telken belüli megoldását is. Ennek érdekében rehabilitációs szakmérnök bevonása, és nyilatkozata kötelező.
- A lakószobák, a közösségi és a csoportos épületrészek, valamint a vizesblokkok és a zuhanyozók kialakításánál elvárás, hogy azok egy szintben, és a legkevesebb akadályoztatással legyenek megközelíthetőek és alkalmasak legyenek fogyatékossgal élő személyek ellátására.

A lakhatási egységek:

A földszintes lakóépületben 6 db lakószoba, a lakóterület nagysága meghaladja a 6 m²/főt. 3 db vizesblokk kialakítása szükséges (WC, mosdó, zuhanyzó). 1 db vendégszoba. 1 db konyha étkezővel 12 fő részére. 1 db nappali/társalgó 12 fő részére, 1 db tisztítószer tároló, 1 db élelmiszertároló helyiség, 1 db gépészeti helyiség, 1 db segédeszköz tároló helyiség. Segítő személyzet részére külön vizes blokk (WC, kézmosási lehetőség).

Támogatott lakhatás:

Tárgyi, technikai feltételek

Előtér:

- előszobafal, álló fogas, cipős szekrény

Nappali:

- elemes bútor, ülőgarnitúra, dohányzó asztal, zárható szekrény elem, íróasztal, forgószték, számítógép internet szolgáltatással, tévé, szőnyeg, függönytartó függönyök

Konyha:

- elemes konyhabútor; villanytűzhely; páraelszívó; hűtő; mosogatógép; mikrohullámú sütő; konyhai robotgép; olajsütő; meleg szendvics sütő; kenyérpíró; kávéfőző, vízforraló; főzéshez, tálaláshoz, étkezéshez szükséges alapvető konyhai eszközök (fazék, lábas, tepszi, evőeszközök, étkezéslet, bögre, fakanál, vágódeszka, szeletelő, mérleg, konyharuha, szemetesvödör, stb.)

Étkező:

- étkezőasztal, székek

Lakószobák:

- kétajtós ruhás szekrény polcos résszel, komód, falipolc, ágy (néhány esetben speciális szanatóriumi ágy), matrac, dohányzóasztal, fotel, éjjeli szekrény, éjjeli lámpa, függöny, falvédő, paplan, párna, matracvédő, ágynemű, ágytakaró

Fürdőszobák:

- Kapaszkodók, zuhanyzószek, piperepolc, pipereszekrény, zuhanyfüggöny, tükör

Kamra:

- polcok

Kerti eszközök:

- Fűnyíró, szegélynyíró, rotációs kapa, ásó, kapa, gereblye, lapát, cirokseprű, kerti hintaágy párnával, műanyag kerti bútor, szabadtéri grillező

Egyebek:

- Kamerarendszer, telefon és internet használati lehetőség kiépítése, kiépített televízió antenna csatlakozás, esetfelelős munkatársak számára laptop, mobiltelefon

Akadálymentesítés:

- Utcáról az udvarokba, házakba való bejutás
- Parkolási lehetőség az udvarokban
- Bejárati ajtók, szobák, fürdőszobák ajtómérete
- Közöségi tér (nappali, étkező, konyha) tágas
- Akadálymentes vizesblokk (önállóságot elősegítő segédeszközök felszerelése: zuhanytálca nélküli kialakítás padló összefolyóval, zuhanyzószek, kapaszkodók, szenzoros vízcsapok

Személyi feltételek

A támogatott lakhatás szolgáltatásai és személyi feltételei Az esetvitelt és a munkatársakat a támogatott lakhatás fenntartója biztosítja. Az intézmény vezetője minden igénybe vevő számára kijelöli az esetvitelért felelős személyt (a továbbiakban: esetfelelős). Az esetfelelős az ellátást igénybe vevő egyéni szolgáltatási tervében meghatározott célokért és tevékenységekért felelős. Egy esetfelelőshöz egyszerre 12 ellátott tartozhat. Az esetfelelős kompetenciájának ki kell terjednie az igénybe vevő képességeiről, nehézségeiről, mindennapi életéről, az általa ténylegesen igényelt segítségről szóló szolgáltatási terv elkészítésére, az egyéni esetkezelésre, a döntéseinek támogatására, a segítői munkát végző csoport munkájának koordinálására. A munkatársak kompetenciájának ki kell terjednie az egyéni szolgáltatási tervben foglaltak alapján az igénybe vevő eredményes támogatására, napi életvitelének segítésére, az állapotváltozásának felismerésére, a segítségnyújtáshoz szükséges döntésekre.

Személyi feltételek 12 férőhelyes ingatlanonként:

- Esetfelelős ingatlanonként 1 fő (mentálhigiénés munkatárs)
- Munkatárs 4 fő (szociális ápoló és gondozó)

A szolgáltató központ Bárádon

Szolgáltatási gyűri, alapellátási szolgáltatások (nappali ellátás, közösségi ellátás, házi segítségnyújtás, étkeztetés) tervezéséhez szempontok:

- Bárádon: 4 db iroda (4 fő részére/iroda)
- 3 db iroda szolgáltatás vezetők részére
- étkező, közösségi tér
- tálaló konyha
- foglalkoztató helyiségek 50-60 m²/helyiség, lehetőség szerint 2 részre elválasztható
- szolgálati WC nemenként, kézmosóval, öltöző
- ellátotti és munkavállalói öltöző, zuhanyzó
- ellátottak és foglalkoztatottak részére nemenként 4-4 WC, 1-1 mosdó
- tornaterem
- lehetőség szerint:
 - imaterem
 - kiscsoportos foglalkoztató
 - relaxációs szoba

A szolgáltató központban a felügyeletet nappali ellátás, az étkeztetést a felújított konyha, a gondozást a házi segítségnyújtás, a készségfejlesztést, a tanácsadást, pedagógiai és gyógypedagógia és a közösségi alapellátást a nappali ellátás biztosítja. A háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást a házi segítségnyújtás, nappali ellátás biztosítja.

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. Olyan programokat kell szervezni, melyek elősegítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját, a társadalomba, korábbi közösségébe való visszailleszkedését, valamint a szenvedélybetegek minél szélesebb körben való elérését. Ennek megfelelően a nappali intézmény programjai nyitottak, az intézményi ellátást igénybe nem vevő személy számára is hozzáférhetőek.

Pszichiátriai és szenvedélybetegek nappali intézménye 105 főre

Intézményvezető: 1 fő

Terápiás segítő: 5 fő

Tárgyi feltételek:

Nappali ellátás biztosítására az az intézmény alkalmas, amelyik rendelkezik:

- a közösségi együttlétre,
- a pihenésre,
- a személyi tisztálkodásra,
- a személyes ruházat tisztítására,
- amennyiben étkeztetés szolgáltatást biztosítja az étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására szolgáló helyiségekkel.

A szenvedélybetegek nappali intézményében többfunkciós helyiséget kell biztosítani, melyben lehetőség van foglalkoztatás, szabadidős program lebonyolítására.

A nappali ellátást nyújtó intézmények nyitvatartási idejét a helyi igényeknek megfelelően kell meghatározni, de az napi hat óránál kevesebb nem lehet.

A nappali ellátást biztosító intézmény:

- Az ellátást igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatást nyújt.
- A helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat szervez, valamint helyet biztosít a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak.
- biztosítja, hogy a szolgáltatás nyitott formában, az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető módon működjön.
- A fogyatékos személyek és szenvedélybetegek nappali intézményében többfunkciós helyiséget kell biztosítani, melyben lehetőség van foglalkoztatás, szabadidős program lebonyolítására.
- A nappali ellátást nyújtó intézmények nyitvatartási idejét a helyi igényeknek megfelelően kell meghatározni, de az napi hat óránál kevesebb nem lehet.

A nappali ellátás szolgáltatási elemei:

- tanácsadás,
- készségfejlesztés,
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás,
- idősek nappali ellátása kivételével étkeztetés,
- esetkezelés,
- felügyelet,
- gondozás
- közösségi fejlesztés
- szállítás
- a fent felsorolt szolgáltatási elemeket szükség szerint biztosítja az intézmény.

Az intézmény által nyújtott egészségügyi ellátás körébe tartozik a felvilágosító előadások szervezése, tanácsadás az egészséges életmódról, gyógytorna lehetőségének biztosítása, valamint a mentális gondozás.

A meglévő intézményben a konyha felújításával és bővítésével az étkeztetés kerül megszervezésre.

Házi segítségnyújtás:

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges (5 főre).

Étkeztetés:

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges (5 főre).

Pszichiátriai közösségi ellátás

1 db irodahelyiség kialakítása szükséges (5 főre).

Fejlesztő foglalkoztatás:

1 db irodahelyiség kialakítása 5 főre. Foglalkoztató helyiségek kialakítása. (szövőműhely, szivacs darabolás, varrás, párnák varrása) 2 db tároló helyiség az eszközök, anyagok, szerszámok tárolására, 1 db öltöző (fekete), 1 db öltöző (fehér), nemenkénti WC, nemenkénti zuhanyzó, vizesblokk.

4. PROJEKT MEGVALÓSÍTÁSÁNAK SZERVEZETI KERETEI

4.1. A PROJEKTGAZDA ÉS PARTNEREINEK BEMUTATÁSA

4.1.1. A projektgazda bemutatása

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (a továbbiakban: Főigazgatóság vagy SZGYF) ellátja a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi. III. törvény és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti fenntartói feladatokat.

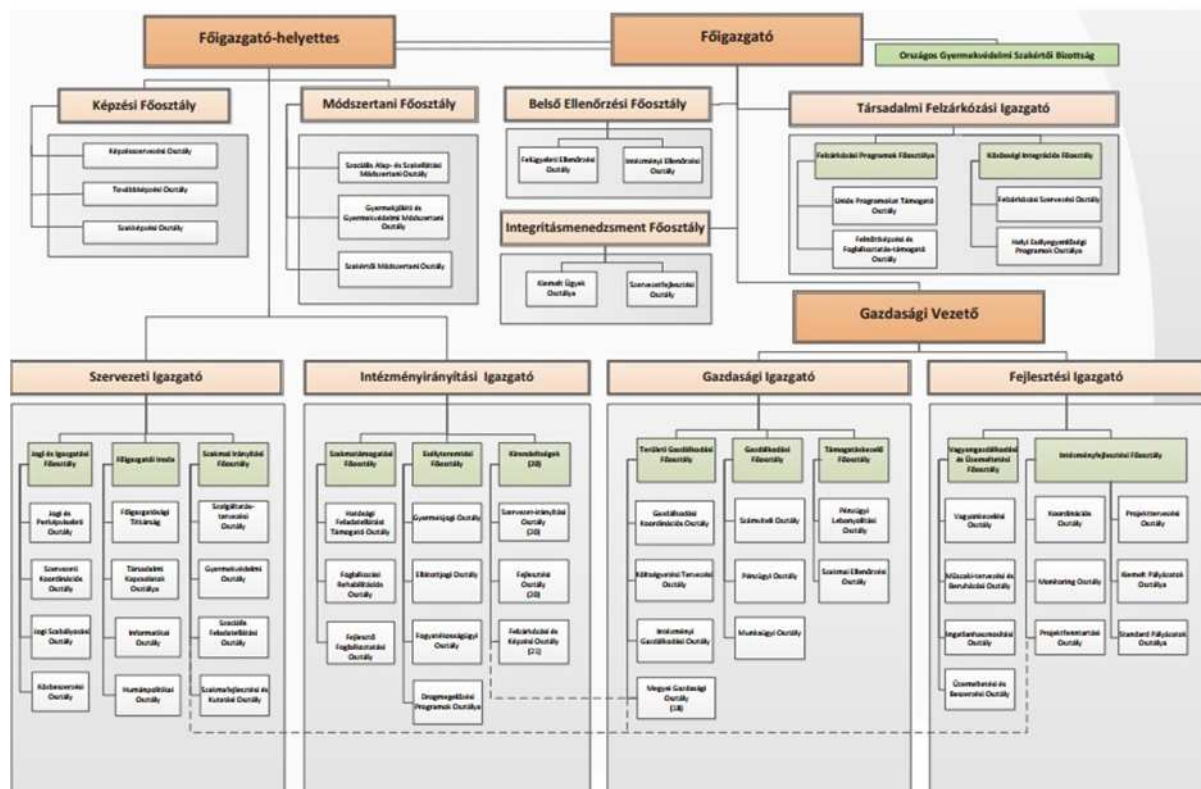
Az SZGYF az Emberi Erőforrások Minisztériuma irányítása alatt álló, önállóan működő és gazdálkodó, központi költségvetési szerv.

Az SZGYF megalapítását, jog- és feladatköreinek rögzítését a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról szóló 316/2012 (XI. 13.) Kormányrendelet⁴ tartalmazza. A szociális és gyermekvédelmi intézményrendszer a főigazgatóságból, a területi (megyei és fővárosi) kirendeltségekből, valamint intézményeiből áll. A rendeletben nevesített esetben a főigazgatóság, egyéb esetben a fővárosi és megyei kirendeltségek látják el a szociális és gyermekvédelmi intézmények fenntartását, amely feladatkörbe többek között a gazdálkodás és működés törvényszerűségének vizsgálata, a szakmai program jóváhagyása, illetve a szakemberek továbbképzése tartozik. Jelenleg az SZGYF összesen 109 intézmény és telephelyei fenntartói feladatait látja el, melyből 67 szociális, 32 gyermekvédelmi, 10 vegyes (szociális és gyermekvédelmi illetve máshová nem sorolható intézmény is) típusú intézmény.

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló 13/2017. (III.31.) EMMI utasítás rögzíti az SZGYF központi szerve belső szervezeti egységei és a területi szervek (kirendeltségek) feladatait, hatásköreit.

Organogram

⁴ http://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=A1200316.KOR



Forrás: 13/2017. (III. 31.) EMMI utasítás a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Szervezeti és Működési Szabályzatáról

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló 13/2017. (III. 31.) EMMI utasítás rögzíti az SZGYF központi szerve belső szervezeti egységei, és a területi szervek (kirendeltségek) feladatait, hatásköreit.

A Fejlesztési Igazgató alá tartozik az Intézményfejlesztési Főosztály, aminek a feladata az uniós vagy egyéb forrásból megvalósuló beruházások kezelése.

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság a szociál- és nyugdíjpolitikáért, valamint a gyermekek és az ifjúság védelméért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) irányítása alatt álló központi költségvetési szerv.

A Főigazgatóság vállalkozási tevékenységet végezhet, amelynek mértéke nem haladhatja meg a költségvetési szerv módosított kiadási előirányzatának 30%-át.

A Főigazgatóság költségvetési szervként gazdálkodó szervezetekben alapítói, tulajdonosi (tagsági, részvényesi) jogokat nem gyakorol.

A Főigazgatóság szervezeti felépítése:

A Főigazgatóság a miniszter irányítása alatt álló, önálló jogi személyiséggel rendelkező, önállóan működő, gazdálkodó szervezettel rendelkező központi költségvetési szerv, melynek élén főigazgató áll. A főigazgató felett a munkáltatói jogkört a miniszter gyakorolja.

A főigazgató felett az EMMI Szervezeti és Működési Szabályzatának 7. függelék II/3. és II/5. pontjában megjelölt munkáltatói jogköröket a közigazgatási államtitkár gyakorolja. A Főigazgatóság főigazgató-helyettesét a miniszter nevezi ki és menti fel. Felette az egyéb munkáltatói jogkört a főigazgató gyakorolja.

A Főigazgatóság központi szervből, valamint területi szerveként működő megyei és fővárosi kirendeltségekből (a továbbiakban: kirendeltség) áll.

A Főigazgatóság székhelye Budapest, illetékessége országos, a közvetlen fenntartású kiemelt intézmények tekintetében a Főigazgatóság központi szerve látja el az intézményfenntartói feladatokat.

A kirendeltségek illetékességi területe a fővárosra, illetve a megyékre terjed ki.

A kirendeltség a főigazgató irányítása és a kirendeltség igazgató vezetése alatt álló szervezeti egység.

Az Országos Gyermekvédelmi Szakértői Bizottság (a továbbiakban: OGYSZB) a főigazgató mellett önálló ügyrend alapján működő testület, amelynek tagjait és vezetőjét a miniszter jelöli ki.

A Szabályzat rendelkezéseit az OGYSZB tekintetében az ügyrendben foglalt eltérésekkel kell alkalmazni.

A Főigazgatóság feladatai:

A Főigazgatóság ellátja

- a) a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény alapján átvett szociális és gyermekvédelmi intézményekkel, valamint a szociális és gyermekvédelmi tevékenységet végző alapítványokkal, közalapítványokkal, gazdasági társaságokkal kapcsolatos, e törvény 9. § (1) bekezdése szerinti feladatokat,
- b) az egyes szakosított szociális és gyermekvédelmi szakellátási intézmények állami átvételéről és egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi CXCV. törvény 2. § (3) bekezdése, 9. § (1) bekezdése és 9/A. § (2) bekezdése szerinti feladatokat.

A Főigazgatóság végzi a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) és a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) szerinti fenntartói feladatokat. A fenntartásában lévő intézmények a 3. számú mellékletben megtalálhatóak.

A Főigazgatóság központi szerve a fenntartott intézmények vonatkozásában az alábbi fenntartói hatásköröket gyakorolja:

- a) felterjeszti miniszteri döntésre az Szt. 91. § (3) bekezdése, valamint a Gyvt. 122. § (2) bekezdése szerinti iratokat,
- b) egységesen meghatározza, és honlapján közzéteszi az Szt. 92. § (2) bekezdés b)-f) pontja szerinti információkat a fenntartott szociális intézményekre vonatkozóan,
- c) javaslatot tesz a fenntartott költségvetési szervek éves költségvetésére, meghatározza a gazdálkodásuk részletes rendjét,
- d) az Szt. 90/A. §-a, 92/B. § (3) bekezdése és 92/L. §-a szerinti, illetve a Gyvt. 100/A. §-a szerinti esetben – a kirendeltség előterjesztése alapján – intézkedik a jogszabálysértés megszüntetéséről,

ellátja – a kirendeltségek előterjesztése alapján – az Szt. 122/A-122/C. §-a szerinti fenntartói feladatokat.

A Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség (továbbiakban: Kirendeltség) a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (székhelye: 1132 Budapest, Visegrádi u. 49.) törzskönyvi azonosító száma: 802101) szervezeti egysége, önálló jogi személyiséggel nem rendelkezik. A Kirendeltség a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság főigazgatójának irányítása és a kirendeltségi igazgató vezetése alatt áll. A Kirendeltség illetékességi területe Hajdú-Bihar megye közigazgatási területére terjed ki.

A Kirendeltség szervezeti egységei a következők:

- Fejlesztési Osztály
- Szervezetirányítási Osztály

A projekt megvalósításáért és üzemeltetéséért az SZGYF Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltségének Fejlesztési Osztálya a felelős.

A Fejlesztési Osztály feladatai körébe tartozik a Vagyongazdálkodás keretében ellátandó feladatok, beszerzési, ellátási feladatok, üzemeltetéssel kapcsolatos feladatok, a pályázatokkal kapcsolatos tevékenységi körök, valamint titkársági és ügyviteli adminisztrációs feladatok ellátása.

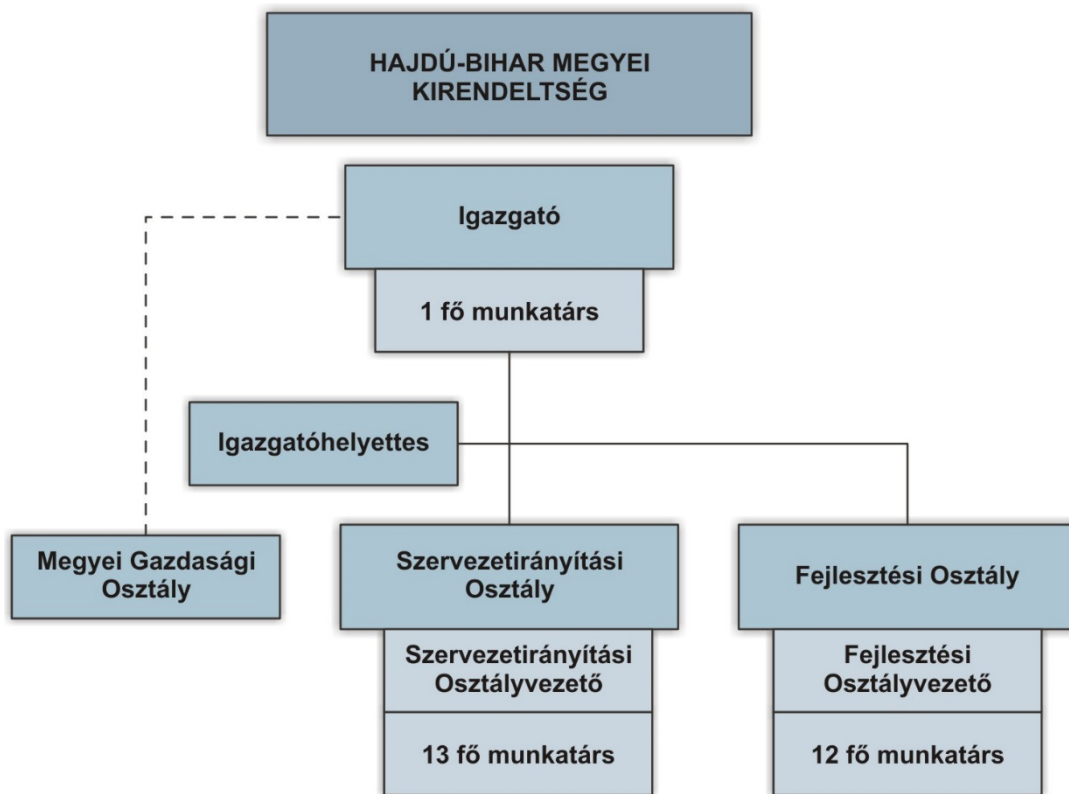
Alábbiakban kerül részletezésre a Fejlesztési Osztály pályázatokkal kapcsolatos feladatainak ellátása, melynek következtében a projekt megvalósításában és üzemeltetésében a Fejlesztési Osztály a felelős szervezeti egysége.

A Fejlesztési Osztály pályázatokkal kapcsolatos feladatok ellátása tekintetében:

- a) ellátja a pályázattervezési feladatokat,
- b) javaslatot tesz a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 122/A-122/C §-ával kapcsolatban,
- c) közreműködik a Kirendeltséget és a fenntartott intézményeket érintő pályázatok összeállításában,
- d) a projekt megvalósítása során nyomon követi a megvalósítás tervszerűségét, a költség- és ütemterv alakulását, az eltéréseket, melyekről rendszeresen tájékoztatja a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Intézményfejlesztési Főosztályát,
- e) folyamatosan, elektronikus formában megküldi a pályázatokkal és projektekkel kapcsolatos adatokat, iratokat a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Intézményfejlesztési Főosztálya részére,
- f) összehangolja, szervezi a projektek lebonyolításával kapcsolatos menedzsment feladatokat,
- g) ellátja a lezárt projektek fenntartási feladatainak menedzselését, a nyilvántartási és iratmegőrzési feladatokat, teljesíti a fenntartási jelentési kötelezettséget.

Projektmenedzsment szervezet tevékenységének leírása

A projekt határidőben történő és a támogatási szerződésnek megfelelő megvalósításának érdekében projektmenedzser és pénzügyi vezető a következő tevékenységeket végzik: változás-bejelentések, Támogatási Szerződések módosításának benyújtása, jelentések, beszámolók elkészítése, esetleges hiánypótlások benyújtása, Kifizetési igénylések benyújtása, nyilvánosság biztosítása, a projekt team munkájának koordinálása, kapcsolattartás szakértőkkel, közreműködőkkel, partnerekkel. A projekt végrehajtásának szervezése, kezdeményezése és irányítása a pályázat és a támogatási szerződés tartalma alapján. A projektben megvalósuló beruházásokat folyamatosan nyomon követik.



A Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség szervezeti ábrája

4.1.2. A megvalósításban részt vevő partnerek bemutatása

A pályázat tervezésébe, előkészítésébe bevont partnerek a következők:

- a kiváltandó intézmények;
- a kiváltandó intézmények lakói;
- a kiváltandó és az intézményi-férőhelykiváltással érintett települési önkormányzatok;
- az intézményi-férőhelykiváltással érintett települések lakossága;
- Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft.;
- Társadalmi Infrastruktúra Fejlesztő Nonprofit Kft.;
- Autisták Országos Szövetsége;
- kiemelkedő szaktudással, releváns szakmai tapasztalattal és megfelelő referenciákkal rendelkező tervezők/tervezőirodák;
- rehabilitációs szakmérnökök;
- hatóságok.

A pályázat megvalósításába bevont partnerek a következők:

- a kiváltandó intézmények;

- a kiváltandó intézmények lakói;
- a kiváltandó és a az intézményi-férőhelykiváltással érintett települési önkormányzatok;
- a kiváltással érintett települések lakossága;
- Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft.;
- Autisták Országos Szövetsége;
- kiemelkedő szaktudással, releváns szakmai tapasztalattal és megfelelő referenciákkal rendelkező tervezők/tervezőirodák;
- rehabilitációs szakmérnökök;
- kivitelezők;
- hatóságok;
- érintett civil szervezetek;
- egyházak.

A pályázat **fenntartási időszakába** bevonandó partnerek a következők:

- a kiváltandó intézmények;
- a kiváltandó intézmények lakói;
- a kiváltandó és az intézményi-férőhelykiváltással érintett települési önkormányzatok;
- a kiváltással érintett települések lakossága;
- Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft.;
- Autisták Országos Szövetsége;
- kivitelezők – az esetleges garanciális munkák miatt;
- hatóságok;
- érintett civil szervezetek;
- egyházak.

Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft.

A Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft. feladata a fogyatékossgal élő személyek esélyegyenlőségének, társadalmi integrációjának és komplex (re)habilitációjának elősegítése, a komplex rehabilitációban közreműködők tevékenységének összehangolása. Céljait – mint nagy szakmai tudásbázissal rendelkező módszertani fejlesztéseket generáló, szakmai műhelyeket működtető és felnőtt képző intézmény, továbbá mint pályáztató szervezet valósítja meg.

A Társaság átfogó szakmapolitikai célja a fogyatékossgal élő személyek esélyegyenlőségének, társadalmi integrációjának és komplex (re)habilitációjának elősegítése szakterületi tudásközpont működtetésével, a komplex rehabilitációban közreműködők tevékenységének összehangolásával, az

ellátásában közreműködő intézményrendszerek tervszerű fejlesztésével, az integrációt segítő kutató, fejlesztő, módszertani, tanácsadó, szolgáltató és képzési programok megvalósításával.

A Társaság alapító okirat szerinti főbb tevékenységei:

- a fogyatékossgal élő személyek esélyegyenlőségének, társadalmi integrációjának és komplex (re)habilitációjának elősegítéséhez kapcsolódó tevékenységek,
- az egyéni rehabilitációs programokban megjelölt szolgáltatások, ellátások igénybevételéhez kapcsolódó tevékenység,
- szakmai, illetve anyagi támogatás nyújtása a komplex (re)habilitációra szoruló személyek képzéséhez és az ilyen képzést folytató szervezeteknek,
- a komplex (re)habilitációs folyamatban összegyűjtött hazai és nemzetközi tapasztalatok alapján szakmai-módszertani ajánlások kidolgozása, és gondoskodás azok hozzáférhetővé tételéről,
- a pedagógiai szakmai szolgáltatások és a pedagógiai szakszolgáltatások körében országos pedagógiai szakmai szolgáltatás nyújtása a különleges gondozás feladataiban közreműködő pedagógiai szakszolgálat intézményei részére,
- szakmai, illetve anyagi támogatás nyújtása az érintett tanulók középiskolai tanulmányaihoz, felkészítő oktatásuk megszervezéséhez, felsőfokú tanulmányainak folytatásához, továbbá a munkába állásukat segítő tevékenységhez,
- szakmai programjai megvalósítása során, a fogyatékossgügy minél szélesebb körű társadalmi elfogadottsága érdekében és a "semmit rólunk, nélkülünk" elv alapján szorosan együttműködik a fogyatékossggal élő személyek érdekvédelmi és szakmai szervezeteivel, hazai és nemzetközi szakembereivel, intézményeivel.

Az FSZK közel húszéves átfogó és egyedülálló tapasztalattal rendelkezik a fogyatékossgügy területén.

Munkatársai a fogyatékossgügy legkülönbözőbb területeire szakosodtak. Vannak közöttük tanult tudással rendelkező munkatársak és megélt tapasztalattal rendelkező kollégák is. A komplex rehabilitáció szemléletében végzik szakmai tevékenységüket, és a különböző területeken szerzett végzettség és szakmai tapasztalat mellett projektmenedzseri tudással is rendelkeznek.

AZ FSZK hazai viszonylatban egyedülálló módon valamennyi fogyatékossgtípussal foglalkozik, a fogyatékossg fogalmát széles alapokra helyezi az ENSZ Egyezmény terminológiájának megfelelően. Szinte minden életkori szakaszban jelen van kezdeményezéseivel a korai intervenció időszakától elkezdve egészen a támogatott lakhatásig. A szélesen értelmezett rehabilitáció szinte valamennyi területén generál fejlesztéseket az elemi rehabilitációtól a képzésen át a foglalkozási rehabilitációs kezdeményezésekig.

Országos szakmai hálózatot épített ki és működtet a szélesen értelmezett rehabilitáció valamennyi érdekelt szereplőjével itthon és külföldön. Közel 700 szakemberrel áll szakmai kapcsolatban, illetve szoros szakmai együttműködést alakított ki közel ugyanennyi szakmai szolgáltató szervezettel országszerte és a fogyatékossggal élő személyek országos érdekvédelmi szervezeteivel.

Széles körű fogyatékossgügyi és szolgáltatásfejlesztési tudásbázissal rendelkezik, amelyet mindenki számára hozzáférhetővé tesz hivatalos honlapján (www.fszk.hu). Tevékenységének további területei a hiánypótló helyzetfeltárások és kutatások. Minden évben több szakmai kiadvány készül programjai számos területéről. Tananyagokat, képzési és módszertani anyagokat dolgoz ki és dolgoztat ki.

Szakmai műhelyeket generál és működtet. Szakmai együttműködő szervezetként áll partnerei rendelkezésére a hátránykezelés és a fogyatékossgügy változatos területein. Adatszolgáltatóként és a szakpolitikák formálójaként az államigazgatás részére megkönnyíti a tényalapú tervezést és megvalósítást, a jogszabályi környezet megalkotását és folyamatos alakítását a rehabilitáció számos területén.

Információs-pontként szolgál a fogyatékossgal élő személyek és családjaik, a fogyatékossgügyben dolgozó szakemberek és egyéb stakeholderok számára (szolgáltatói címlisták, olvasó terem hazai és nemzetközi irodalmakkal). Szakmai könyvtárát folyamatosan bővíti.

A programjai keretében beszerzett és fejlesztett eszközparkot a fogyatékossgal élő személyek és az érdekelt szakemberek számára hozzáférhetővé teszi, illetve eszközkölcsonzési szolgáltatást nyújt.

Az FSZK pályázatói minőségében megbízható, gyors és fogyasztóbarát eljárásrendjével támogatja a komplex rehabilitáció szereplőinek működését és szakmai munkáját.

4.1.3. A projektgazdának és partnereinek a projekthez kapcsolódó tapasztalatának bemutatása

A TIOP-3.4.1.A-s konstrukcióban a bentlakásos intézmények férőhelykiváltásának célja a lakók életminőségének javítása az intézményekben uralkodó rossz infrastrukturális adottságok és a hiányos felszereltség megváltoztatása, illetve az életviszonyok humanizálása, társadalmi integrációja és modernizálása révén. A pályázatok összhangban vannak a fogyatékossgal élő személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvénnyel, az 1993. évi III. törvénnyel és az 1257/2011. (VII. 21.) Kormány határozatban megfogalmazott célkitűzésekkel, szakmai tartalommal.

4 db, egyenként körülbelül 1 Mrd Ft támogatási igényű pályázat kedvezményezettje az SZGYF és 1 db (Kalocsa) intézményi pályázat. A projektek célja nagy létszámú, bentlakásos szociális intézmények férőhelykiváltása.

TIOP-3.4.1.A-11/1-2012-0001, A Bélapátfalvi Fogyatékosok Otthonának kitagolása

A projekt megvalósítási időszaka: 2013.08.01-2015.11.30.

A projekt megítélt támogatása: 1.144.840.290 Ft

Kiváltott férőhelyek száma: 150

A projekt legjelentősebb tételét a megvalósítás helyszínéeként szolgáló 16 ingatlanból 15 ingatlan megvásárlása, valamint valamennyi ingatlan felújítása, építése, adott esetben elbontása és új épület építése adja. Az intézményi-férőhelykiváltás 5 településen (Bélapátfalva, Szilvásvár, Mónosbél, Bükkszentmárton, Nagyvisnyó), összesen 16 helyszínen valósult meg 150 intézményi-férőhelykiváltással.

TIOP-3.4.1.A-11/1-2012-0002 Az Aranysziget Otthon Szentesi Otthonának kiváltása

A projekt megvalósítási időszaka: 2013.07.01-2015.12.15

A projekt megítélt támogatása: 1.066.845.703 Ft

Kiváltott férőhelyek száma: 90

A költségvetés legjelentősebb tételét a megvalósítás helyszínéeként szolgáló 11 ingatlanból 7 ingatlan megvásárlása, valamint valamennyi ingatlan felújítása, építése, adott esetben elbontása és új épület építése adta. Az Aranysziget Otthon Szentesi Otthona Szentésre, és Nagymágocsra került kiváltásra.

TIOP-3.4.1.A-11/1-2012-0004 Kastélykiváltás Berzencén

A projekt megvalósítási időszaka: 2013.04.01-2015.12.15

A projekt megítélt támogatása: 1.146.804.499 Ft

Kiváltott férőhelyek száma: 120

A projekt legjelentősebb tételét a megvalósítás helyszínéül szolgáló 11 ingatlanból 3 ingatlan megvásárlása, valamint valamennyi ingatlan felújítása, építése, adott esetben elbontása és új épület építése adta. A Somogy Megyei Szeretet Szociális Otthon Berzence intézmény minden férőhelye Berzence településre került kiváltásra.

TIOP-3.4.1.A-11/1-2013-0002 A Mérki Ápoló-Gondozó Otthon férőhelykiváltási projektje

A projekt megvalósítási időszaka: 2013.08.01-2015.10.31.

A projekt megítélt támogatása: 1.145.789.279 Ft

Kiváltott férőhelyek száma: 102

A projekt legjelentősebb tételét a megvalósítás helyszínéül szolgáló 10 ingatlanból 6 ingatlan tulajdonjogának, valamint 3 ingatlan földhasználati jogának megvásárlása, valamint valamennyi ingatlan felújítása, építése, adott esetben elbontása és új épület építése adta. A kiváltás 3 településen (Mérk, Fábíánháza, Ökörítőfűpös), összesen 10 helyszínen valósult meg.

TIOP-3.4.1.A-11/1-2013-0001 Kalocsa, Malom utcai bentlakásos intézmény kiváltása

A projekt megvalósítási időszaka: 2013.07.01-2015.12.15

A projekt megítélt támogatása: 893.500.000 Ft

Kiváltott férőhelyek száma: 60

A projekt az egyes szakosított szociális és gyermekvédelmi szakellátási intézmények állami átvételéről és egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi CXCV. törvény módosításáról szóló 2013. évi CLXXXIV. törvény alapján a jogelőd Kalocsa Város Önkormányzatától a fejlesztéssel érintett Kalocsai Szociális Szakellátási Központba került, tehát a projektet 2014. január 1-je óta az intézmény - jelentős SZGYF segítséggel - valósította meg.

A Kalocsai Szociális Szakellátási Központ kiváltása 7 ingatlan bevonásával Kalocsán valósult meg.

A TIOP-3.4.2-11/1 konstrukció önkormányzati, állami, egyházi, non-profit fenntartású bentlakásos intézmények korszerűsítésére irányult. A kiírás kapcsán az SZGYF 3 db – szociális intézményi ellátás korszerűsítését célzó – projektet valósított meg:

TIOP-3.4.2-11/1-2012-0120 A Zala Megyei Integrált Szociális Intézmény III. számú telephelyének korszerűsítése

A projekt megvalósítási időszaka: 2013.09.02-2014.09.30

A projekt megítélt támogatása: 180.000.000 Ft

Korszerűsített férőhelyek száma: 85

A fejlesztésben a Zala Megyei Integrált Szociális Intézmény III. sz. telephelye (3. sz. Idősek Otthona) volt érintett. A projekt lényeges elemei a következők voltak: az ellátottak és a gondozottak felkészítése a fejlesztéssel járó változásokra, az időskori internethasználat lehetőségeinek megteremtése, az

elhasználódott és korszerűtlenné vált épület külső és belső átalakításával az ellátást igénybevevők életminősége, a dolgozók munkakörülményeinek javítása, az idős emberek megfelelő ellátása.

A projekt sikeres megvalósításához, a kivitelezési költségekhez az SZGYF-nek 35.536.714,- Ft többletforrást kellett biztosítania.

TIOP-3.4.2-11/1-2012-0225 Bácsborsódi „Őszi Napfény” Integrált Szociális Intézmény korszerűsítése, férőhely bővítése

A projekt megvalósítási időszaka: 2013.12.01-2015.09.30

A projekt megítélt támogatása: 140.786.192 Ft

Korszerűsített férőhelyek száma: 43

A szakmai terv alapján a pályázatban 43 szenvedélybeteget ellátó férőhely korszerűsítése, valamint az intézmény további 7 férőhellyel történő bővítése történt volna. Az 1993. évi III. törvény 140/P. § (1) bekezdés szerint 2013. január 1-jét követően fogyatékkal élő, pszichiátriai és szenvedélybeteg személyek ápolást-gondozást nyújtó intézményi ellátása céljából új férőhelyeket csak támogatott lakhatás formájában lehet létrehozni. A jogszabály módosítás miatt a projektterv átdolgozása, valamint műszaki tartalom csökkentése vált szükségessé. A projekt szakmai terve úgy módosult, hogy a projektben csak a már meglévő 43 férőhely korszerűsítése valósult meg. A 7 férőhely létrehozásának elmaradása, a projektben tervezett épületbővítés, és eszközbeszerzés sorokról összesen 35 millió Ft támogatás-megvonását eredményezett.

A projekt sikeres megvalósításához, a kivitelezési költségekhez az SZGYF-nek 17.481.822,- Ft többletforrást kellett biztosítania.

TIOP-3.4.2-11/1-2012-0267 Lakóotthonok korszerűsítése a Békés Megyei Hajnal István Szociális Szolgáltató Centrumban

A projekt megvalósítási időszaka: 2013.09.02-2014.09.30

A projekt megítélt támogatása: 36.836.991 Ft

Korszerűsített férőhelyek száma: 32

Az ápoló-gondozó célú lakóotthonokban felnőtt értelmi fogyatékkal élő személyek számára biztosított a teljes körű ellátás. A projekt megvalósítása során az alábbi tevékenységek valósultak meg: az épületek nyílászáróinak cseréje, kazánok, bojlerok cseréje, teljes fűtési rendszer cseréje, vizesblokkok felújítása, bútortartó, berendezési, híradástechnikai, szórakoztató elektronikai eszközök, háztartási gépek cseréje, internethasználathoz szükséges számítógépek beszerzése.

A projekt sikeres megvalósításához, a kivitelezési költségekhez az SZGYF-nek 1.887.446,- Ft többletforrást kellett biztosítania.

4.2. A MEGVALÓSÍTÁS, PROJEKTIRÁNYÍTÁS ÉS A FENNTARTÁS SZERVEZETE

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság és kirendeltségeinek feladatai az alábbiak:

- a) Felterjeszti miniszteri döntésre az Szt. 91. § (3)-(4) bekezdése, valamint a Gyvt. 122. § (2) bekezdése szerinti iratokat.
- b) Egységesen meghatározza és honlapján közzéteszi az Szt. 92./B § (1)-(3) bekezdés szerinti információkat a fenntartott szociális intézményekre vonatkozóan.
- c) Javaslatot tesz a fenntartott költségvetési szervek éves költségvetésére, meghatározza a gazdálkodásuk részletes rendjét.

- d) Az Szt. 90/A. §-a, 92/B. § (3) bekezdése és 92/L. §-a szerinti, illetve a Gyvt. 100/A-100/B. §-a szerinti esetben – a kirendeltség előterjesztése alapján – intézkedik a jogszabálysértés megszüntetéséről.
- e) Ellátja – a kirendeltségek előterjesztése alapján – az Szt. 122/A-122/C. §-a szerinti fenntartói feladatokat.
- f) A Főigazgatóság területi kirendeltsége ellátja az Szt. 92/B. § (1) bekezdés b) h) pontjában és a Gyvt. 104. § (1) bekezdés c)-l) pontjában meghatározott fenntartói feladatokat.
- g) Megállapítja az intézményi térítési díjat.
- h) Eljár a működési engedéllyezéssel kapcsolatos ügyekben.
- i) Javaslatot tesz a fenntartott intézmények éves költségvetésére, meghatározza a gazdálkodásuk részletes rendjét.
- j) Szervezi, irányítja és ellenőrzi a fenntartott intézmények szakmai feladatainak végrehajtásához szükséges pénzügyi feltételeket.
- k) Összegyűjti, ellenőrzi a fenntartott intézmények gazdálkodására vonatkozó kötelező, rendszeres és ad hoc jellegű adatszolgáltatásokat, szükség szerint összesítve továbbítja azokat a Főigazgatóság központi szervéhez és a miniszter által vezetett minisztériumba.
- l) A kirendeltség feladatainak ellátása során a főigazgató egyetértése szükséges az intézményi térítési díj összegének meghatározásához.
- m) A Főigazgatóság a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvényben, valamint az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvényben foglaltak érvényre juttatása céljából ellátja a társadalmi felzárkózás képzési, szervezési és területi módszertani feladatait. Elősegíti az esélyegyenlőség fejlesztését és a hátrányos helyzetű felnőttek felzárkózását.
- n) Támogatja a települési önkormányzatokat a helyi esélyegyenlőségi programjuk, illetve esélyteremtő programtervük tervezésében, felülvizsgálatában és megvalósításában, nyilvántartja a helyi és járási szintű esélyegyenlőségi programokat, továbbá támogatja a fővárosi és megyei kormányhivatalokat az esélyegyenlőségi programokkal kapcsolatos feladataik ellátásában.
- o) Működteti az országos esély-hálózatot.
- p) Szakmai támogatást nyújt a kedvezményezett járások és települések részére a fejlesztésre meghirdetett társadalomfejlesztési, modernizációs és egyéb - hazai és európai uniós finanszírozású - programok, projektek előkészítéséhez és menedzseléséhez.
- q) Elősegíti a gyermekek és az ifjúság esélyegyenlőségének megteremtését, felzárkózását.
- r) Kiemelten támogatja a hátrányos helyzetű gyermekek koragyermekkori nevelését, támogatja a hátrányos helyzetű tanköteles gyermekek, fiatalok felzárkózását és társadalmi integrációját, továbbá részt vesz a korai iskolaelhagyás és lemorzsolódás kezelésében.
- s) Pedagógiai szakmai szolgáltatást nyújt a hátrányos helyzetű és halmozottan hátrányos helyzetű tanulók nevelésének, illetve oktatásának megszervezéséhez, és az ellátásukat segítő képesség-kibontakoztató és integrációs felkészítés területén.
- t) Elősegíti a hátrányos helyzetű felnőttek képzését, foglalkoztatási lehetőségeik bővítését.
- u) Ellátja a hátrányos helyzetű felnőttek képzettségének, kompetenciáinak fejlesztésével, részükre megélhetési támogatás nyújtásával, szolgáltatásokhoz való hozzáférésük javításával, és e személyek mentorálásával kapcsolatos feladatokat, továbbá a szegénységgel, mélyszegénységgel összefüggő tevékenységeket.
- v) felhatalmazás szerint kikéri az ellátottak országos szervezete területileg illetékes szervének véleményét az intézmény működését érintő lényeges döntés meghozatala előtt. Lényeges döntésnek minősül különösen az intézmény megszüntetése/ az intézményi típus, forma megváltoztatása.⁵

Feladat	Felelős
Projekt regisztrációs adatlap elkészítése	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltségi igazgató, dr. Verdó György

⁵ <https://szgyf.gov.hu/hu/foigazgatosag/alaptevekenyseg>

Véleményezése, módosítása, jóváhagyása	IFF, Sári László főosztályvezető
Vezetői döntés a projekt indításról	főigazgató, Bátor Zsolt
Projekt megvalósítására kijelölt felelős szervezeti egység vezetője részére meghatalmazás készítése, jóváhagyatása a projekt képviselőjéhez	IFF, Sári László főosztályvezető
Gazdálkodási jogkörhöz kapcsolódó kötelezettségvállaló, teljesítésigazoló, utalványozó kijelölése	Főigazgató, Bátor Zsolt
Gazdálkodási jogkörhöz kapcsolódó pénzügyi ellenjegyző, érvényesítő kijelölése (gazdasági vezetői hatáskör)	Gazdasági vezető, Helmanné Enner Margit
Amennyiben a projekt végrehajtásáért felelős szervezeti egység által javasolt személynek nincs felhatalmazása, akkor a meghatalmazó levél elkészítése és jóváhagyatása	IFF, Sári László főosztályvezető, főigazgató, Bátor Zsolt
Munkaszám generálás - kódképzés	IFF, Koordinációs Osztály, dr. Bodor Mónika osztályvezető
EcoSTAT munkaszám törzsében történő rögzítés	GFO, Barti Szilvia GFO Koordinációs osztályvezető
Munkaszámról érintettek tájékoztatása és a kötelező használat elrendelése	IFF, Koordinációs Osztály, dr. Bodor Mónika osztályvezető
EU-s célelszámolási számla nyitás/módosítás/törlés kezdeményezése az EMMI-nél	IFF, Koordinációs Osztály, dr. Bodor Mónika osztályvezető
MÁK értesítő levél beérkezését követően rögzítés az EcoSTATban	GFO, Barti Szilvia, GFO Koordinációs osztályvezető
EU-s célelszámolási számla nyilvántartásával kapcsolatos feladatok (analitika)	IFF, Koordinációs Osztály, dr. Bodor Mónika osztályvezető
EU célelszámolási számla bejelentő/aláíró kartonok ügyintézése	GFO Pénzügyi osztály
ELEKTRA tanúsítvány (GIRO) bejelentések	IFF, Koordinációs Osztály, dr. Bodor Mónika osztályvezető
Esetleges fedezetigazolás kiadása, módosítása, törlése előirányzat módosítás kötelezettség vállaláshoz	Gazdasági vezető, Helmanné Enner Margit
Saját hatáskörű előirányzat módosítás és munkaszámra könyvelés bevétel és kiadás esetén	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség pénzügyi vezetője, Kovács Sándor GFO, Helmanné Enner Margit
SZGYF forrás esetén saját hatáskörű előirányzat átcsoportosítása és munkaszámra könyvelés	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség pénzügyi vezetője, Kovács Sándor GFO, Helmanné Enner Margit

Utalás a projekt EU célelszámolási számláján történő tranzakciók kezelése, lebonyolítása	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség pénzügyi vezetője, Kovács Sándor, GFO, Helmanné Enner Margit, projekt pénzügyi vezetője, Tulák Ferencné Balog Judit
A bér számfejtéshez szükséges dokumentumok biztosítása	GFO, Jusits Nagy Kornélia munkaügyi osztályvezető
Bérszámfejtés	GFO, Jusits Nagy Kornélia munkaügyi osztályvezető
Bér után járó adó, járulék fizetések intézése, bizonylatok biztosítása	GFO, Jusits Nagy Kornélia munkaügyi osztályvezető
Szakmai dokumentumok elkészítése	SZIF, Gulyásné dr. Kovács Erzsébet mb főosztályvezető, IFF, Sári László főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató, érintett intézmény, Debreceni Szociális Szolgáltató Központ, Ferencziné Kun Beáta intézményvezető
Költségvetés megtervezése	IFF, Sári László főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató, érintett intézmény, Debreceni Szociális Szolgáltató Központ, Ferencziné Kun Beáta intézményvezető
Költségvetés jóváhagyása	GFO, Helmanné Enner Margit, Főigazgató, Bátor Zsolt
Beszerezések lebonyolítása	Vagyongazdálkodási és Üzemeltetési Főosztály, dr. Boncz Jenő főosztályvezető, IFF, Sári László főosztályvezető
Indikatív árajánlatok beszerzése	IFF, Sári László főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató, érintett intézmény, Debreceni Szociális Szolgáltató Központ, Ferencziné Kun Beáta intézményvezető
Szakmai terv készítése	IFF, Sári László főosztályvezető, szakértő, érintett intézmény, Debreceni Szociális Szolgáltató Központ, Ferencziné Kun Beáta intézményvezető
Ingtatlanokkal kapcsolatos ügyintézés	Vagyongazdálkodási és Üzemeltetési Főosztály, dr. Boncz Jenő főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató
Pályázat benyújtása	IFF, Sári László főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató,
Támogatási szerződés előkészítése	IFF, Sári László főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató,
Támogatási szerződés aláírása	Főigazgató, Bátor Zsolt

Támogatási szerződés módosításainak összeállítása	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató, Molnár Dénes projektmenedzser, pénzügyi vezető Kamuti Ildikó
Támogatási szerződés módosítások felülvizsgálata, benyújtása	IFF, Sári László főosztályvezető
Projektmenedzsment megbízása	IFF, Sári László főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató,
Szakmai vezető megbízása	IFF, Sári László főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató,
Beszerezések/közbeszerzések lebonyolítása	Vállalkozó, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató, Tündik Zsuzsanna projektmenedzser
Projektmenedzsment feladatok elvégzése (pl. kifizetési kérelem összeállítása és benyújtása; munkafolyamatok koordinálása; adminisztráció vezetése; pályázati dokumentáció összeállítása stb.)	Projektmenedzser, Tündik Zsuzsanna, pénzügyi vezető, Kamuti Ildikó
Szakmai vezetői feladatok elvégzése (pl. változásra felkészítő programok stb.)	szakmai vezető, Horváthné Kemecei Erika
Alapító okirat módosítása	SZIF, Gulyásné dr. Kovács Erzsébet mb főosztályvezető
Engedélyek beszerzése	Projektmenedzser, Tündik Zsuzsanna, pénzügyi vezető, Kamuti Ildikó
Záró beszámoló összeállítása és benyújtása	Projektmenedzser, Tündik Zsuzsanna, pénzügyi vezető, Kamuti Ildikó, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató
számla befogadás - érvényesítés	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, Kamuti Ildikó pénzügyi vezető
szakmai teljesítés igazolás	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató
pénzügyi teljesítés igazolás	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, Kamuti Ildikó pénzügyi vezető,
utalás a projekt EU célelszámolási számláról - utalványozás	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, Kamuti Ildikó pénzügyi vezető, BA
könyvelés az EcoSTAT rendszerben	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, Kamuti Ildikó pénzügyi vezető,
áfa bevallás	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség,, Kamuti Ildikó Pénzügyi vezető, GFO, Mácsné Petrovics Mariann osztályvezető

aktiválás	Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, Kamuti ildikó Pénzügyi vezető, GFO, Falatovics Tünde osztályvezető
Fenntartási jelentések összeállítása	IFF, Sári László főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató, érintett intézmény, Debreceni Szociális Szolgáltató Központ, Ferencziné Kun Beáta intézményvezető
Módosítási kérelmek összeállítása, benyújtása	IFF, Sári László főosztályvezető, Hajdú-Bihar Megyei Kirendeltség, dr. Verdó György kirendeltségi igazgató

5. A NYILVÁNOSSÁG BIZTOSÍTÁSA, KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉG

A projekt keretében megvalósuló kommunikációs tevékenység célja, hogy a projektet és annak eredményeit minél többen megismerjék, a kommunikációs eszközök segítségével a támogatást igénylő minél szélesebb körű tájékoztatást nyújtson a szakmai nyilvánosság, a döntéshozók és a célcsoportok számára a megvalósuló/megvalósult fejlesztésekről, és arról a tényről, hogy EU támogatásból valósul/valósult meg a projekt. A kommunikációs terv tehát a projektre vonatkozik.

5.1. A KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉGEK ÖSSZEFOGLALÓ LEÍRÁSA

A projekt keretében megvalósuló kommunikációs tevékenység célja, hogy a projektet és annak eredményeit minél szélesebb körben ismertté tegyék. A kommunikációs eszközök segítségével tájékoztatást nyújtunk a nyilvánosság, a döntéshozók és a célcsoportok számára a folyamatban lévő vagy megvalósult projektelemekről, és arról a tényről, hogy EU támogatásból valósult meg a projekt. A projekt megvalósítása során végzett kommunikációs tevékenységet a hatályos jogszabályokban meghatározott tájékoztatási és nyilvánossági kötelezettségeknek eleget téve kívánjuk végrehajtani. A kommunikáció fő célja az európai uniós források átlátható felhasználásának biztosítása, és a projekt ismertségének és elfogadhatóságának növelése. Kiemelt fontosságú a kommunikáció a hátrányos helyzetű célcsoportok társadalomba történő integrálása és közösségi alapú ellátási formák kialakítása esetén, hiszen társadalmilag érzékeny problémát kíván megoldani, ezáltal fontos, hogy a beruházás megkezdésekor a projekt már társadalmi elfogadottságot élvezzen. A projekt nyilvánosságának biztosítását a projektmenedzserment tagjaként az nyilvánosságért felelős munkatárs szervezi és koordinálja.

5.2. A CÉLCSOPORTOK ÉS AZ ÉRINTETTEK KOMMUNIKÁCIÓS SZEMPONTÚ ELEMZÉSE, KOMMUNIKÁCIÓS ÜZENETEK MEGFOGALMAZÁSA

Az intézményi-férőhelykiváltásra, és közösségi alapú szolgáltatásokra való áttérésre irányuló projekt kommunikációs tevékenységei két csoportra bonthatók; a kötelező tájékoztatásra és nyilvánosságra vonatkozó, továbbá a célcsoport számára folytatott kommunikációra.

Előbbi a projekt célját kívánja megismertetni a nyilvánossággal esetenként építő jellegű társadalmi vitát generálva, mely során a probléma közbeszédbe, köztudatba kerülésével nőhet a célcsoport, valamint speciális életformájuk elfogadása.

Utóbbi, azaz a célcsoport számára biztosított kommunikáció célja a megváltozott élethelyzetre való felkészítés, képzés, körülményekhez való alkalmazkodás és nem utolsósorban a támogató attitűd kialakulásának elősegítése. A célcsoport felé irányuló kommunikáció kialakításában szorosan együttműködünk a Szociális kiváltási szakmai koordinációs műhellyel a megfelelő eszközök azonosítása és alkalmazása céljából.

Az általunk megvalósított projekt a pszichiátriai betegeket célozza meg, valamint az őket körülvevő mikro- és makrokörnyezet tagjait. Ebbe beletartoznak mind a közvetlen hozzátartozók, szomszédok, a település teljes lakossága, a szolgáltatások igénybevétele és ügyintézés közben velük interakcióba lépő emberek, továbbá az érintett intézmények szakmai, kiegészítő, és ápoló-gondozó munkatársai.

A közvetlen mikrokörnyezet számára elengedhetetlen a folyamatos, részletes, átfogó információnyújtás annak érdekében, hogy megismerjék és megértsék a környezetükben végbemenő változásokat és könnyen bevonhatók legyenek, valamint a helyi közösség befogadó készségét növelje, ezáltal megteremtve az intézményi-férőhelykiváltás társadalmi környezetét. Mivel attitűdjük nagyban befolyásolja az integrációs projekt sikerességét, ezért célszerű már jóval a projekt megkezdése előtt tájékoztatni és felkészíteni az őket.

A lakosság tájékoztatását éppen ezen okok miatt már az előkészítés szakaszában is legalább egy tevékenységgel elkezdjük, mivel fontos a fokozatos hozzászoktatás az új helyzethez. A különleges bánásmódot igénylő célcsoport minden tagját tájékoztatni célszerű az előttük álló változásokról, hiszen az átlagnál nehezebben élik meg mindennapi rutinjukban beálló változásokat. Számukra megfelelő felkészítést

kell biztosítani az előttük álló változásokról és képzésekről, melyek során többek között életvezetési, és háztartásvezetési ismereteket, kommunikációs készségeket, önállóság fejlesztési, és konfliktuskezelési technikákat sajátíthatnak el.

Az ápoló-gondozó, és kiegészítő munkatársak informálása az adott kiváltandó intézmény közreműködésével, majd oktatások, képzések lebonyolításán keresztül tervezzük, mivel a projekt megvalósítását követően számukra relatív új munkakörnyezetben és lényegesen specializáltabb körülmények között végzik majd munkájukat.

A szociális alapszolgáltatások ügyintézői és munkatársai tájékoztatása szintén elengedhetetlen, mivel a különleges bánásmódot igénylő emberekkel másfajta együttműködés és kommunikáció lefolytatása szükséges, amely sikeres megvalósulása önálló ügyintézési és életviteli szokásokat generálhat. Sok esetben az érintettek felé történő megfelelően időzített hatékony kommunikáció feloldhatja az ellenállásokat és az elutasító magatartást.

A közvetett makrokörnyezet számára elsősorban tájékoztató jellegű információkkal elegendő szolgálni annak érdekében, hogy képet kapjanak az intézkedésekről. Nem csak a projekt megvalósítása során törekszünk figyelembe venni a környezetvédelmi és esélyegyenlőségi szempontokat, de azok nyilvánosság felé történő kommunikálására is nagy hangsúlyt fektetünk. Mindezekon felül a kommunikációnkban a fizetett média-megjelenések célja az uniós támogatás segítségével megvalósuló fejlesztés ismertségének a növelése.

A projekttel kapcsolatban számolni kell támogató és ellenálló érintettekkel. A szakemberek megértését, támogatását el kell nyerni, hiszen az intézményi-férőhelykiváltás az ellátottak társadalmi beilleszkedéséről szól. Jelen projekt esetében 69 fő ellátott a településen marad, 17 fő a szomszéd településre, Szerepre költözik. A szakemberek feladatait az új helyzethez kell igazítani, biztosítani kell őket arról, hogy az új szolgáltatási formában is szükség van a még szélesebb körű szaktudásukra.

A kiköltöző ellátottak nem biztos, hogy értik a váltás indokait, a felálló új szervezet lényegét, feladatait. Egy részük feltehetően nem szeretne a megszokott környezetéből kiszakadni, részben a hospitalizálódás, részben a megszokott biztonság, személyes kapcsolataik miatt, de nyilván lesznek köztük olyanok is, akik várakozással tekintenek a költözés elé. A kommunikáció a félelmek oldására, a búcsúzás megszervezésére, az újdonság iránti vágy felkeltésére, az új helyzet megismerésére kell, hogy irányuljon. Ebben a feladatban a kommunikációt végzőknek szorosan együtt kell működniük az intézmény szakembereivel. Ezek a feladatok speciális eszközrendszert igényelnek, és amelynek végig viteléhez nagy szakmai hozzáértés, türelem, innováció szükséges.

A családtagok, rokonok, gondnokok támogatói és egyben akár akadályozói is lehetnek az intézményi-férőhelykiváltás folyamatának. A változás miatt aggódókat feltehetően nem nyugtatja meg, ha pusztán az új szervezeti konstrukció előnyeiről tájékoztatják őket, rokonuk jövőbeli sorsa, elhelyezésének konkrét körülményei fogják érdekelni őket.

Beszélgetéseket kell folytatni az új struktúráról, az intézményi-férőhelykiváltás céljairól, értelméről, az együttműködés lehetőségeiről; látogatást kell tenni egy már működő új otthonban.

A különböző társadalmi szervezetekkel (egyesületek, alapítványok, egyházak) partnerséget, konzorciumi partnerséget kívánatos kialakítani.. Az intézményi-férőhelykiváltással és a folyamatot koordináló műhellyel kapcsolatos beállítódásuk, álláspontjuk többirányú lehet, különösen a pszichiátriai betegek érdekvédelmi szervezetei részéről, ám a többségük valószínű a társadalmi beilleszkedést jobban segítő megoldás mellett teheti le a voksát. A kommunikációs cél a velük való együttműködés erősítése, támogatásuk elnyerése. Ők, mint hiteles szereplők nagyon sokat tehetnek a társadalmi elfogadottságért, a megértésért.

A közvetlenül érintett lakosság, az intézmény közelében lakók hozzáállása többirányú lehet. Lesznek, akik azonnal elutasítják, félelemmel tekintenek az új jövevényekre, de olyanok is, akik elfogadóak vagy közönyösek lesznek.

A cél nem lehet más, mint az intézményi-férőhelykiváltás indokainak megértetése, őszinte beszélgetéssel a félelmek lebontása, az elfogadás erősítése, de legalábbis az elutasítás mérséklése.

Lakossági fórumok szervezésével, a helyi sajtó bevonásával, széleskörű tájékoztatással, a település honlapján való tájékoztatóval, a már megvalósult projektek bemutatásával elnyerhetjük a támogatásukat.

A közvetlenül nem érintett lakosság körében a fogyatékossgal élő személyek társadalmi elfogadottsága, sőt integrálásuk szükségességének (elvi) elismerése is magas arányú. A pozitív beállítottságot az táplálja, hogy a szűkebb-tágabb családokban, rokonságban, ismerősi körben sok (különböző súlyosságú) fogyatékossgal élő személlyel találkoznak, látják, értik gondjaikat. Természetesen jelen van az elutasítás, a félrefordulás, közömbösség is, bár ezek nyílt színi megjelenése viszonylag csekély. A pozitív beállítódást tovább lehet erősíteni, illetve a negatívát tompítani tájékoztató kiadványokkal, a közösségi média bevonásával, a szakmai és tudományos szervezetek megszólaltatásával, a kutatási eredmények ismertetésével. A cél érdekében sajtóközleményeket kell közzé tenni, sajtótájékoztatókat tartani, háttérbeszélgetéseket szervezni, mindezeket a honlapon elérhetővé tenni,

A különböző szintű döntéshozók és végrehajtók, az állami és önkormányzati szervezetek legfőbb célja, hogy a tevékenység a kitűzött célokhoz megfelelő mederben, szabályszerűen folyjon, és minél kevesebb konfliktussal járjon. A helyi hatalom képviselőivel érdemes már a kezdetektől fogva együttműködést kialakítani. A döntéshozók felé érdemes olyan, meggyőző erejű információkat eljuttatni, amelyek a szakterület kívánt fejlesztését szolgálják.

Személyes információ átadással, sajtó kommunikációval, üzenetek jó megfogalmazásával kellő sikert érhetünk el. Az esélyek kiegyenlítése mindannyiunk közös ügye, bár ebben feladataink, felelősségünk kétségkívül nem azonosak. Önbecsülésünk, európaiságunk fokmérője, hogy miképpen bánunk hátrányos helyzetű honfitársaikkal, miképpen segítjük őket céljaik elérésében, helyzetükhöz igazodó, de számukra is megfelelő környezet kialakításában. Képesek vagyunk-e megérteni őket, megfelelő megoldásokat kínálni számukra? A fogyatékossgal élő személyeknek ugyanolyan joguk van a közösségben való élethez, mint bárki másnak. Ezt a jogot testesíti meg az intézményi-férőhelykiváltás, azaz a nagy ellátó intézményekből, a településekre jobban integrálható kisebb lakóépületekbe költözés lehetősége.

Az intézményi-férőhelykiváltási programban résztvevő intézmények szakmai támogatást kapnak a kiváltás, az egyéni igényekhez igazodó szolgáltatások tervezéséhez, a bentlakók intézményi gondozásából a támogatott lakhatásba való átmenetének, társadalmi integrációjának elősegítése érdekében.

A szolgáltatásokat igénybe vevők a közösségi életvitelre történő felkészítés során folyamatos támogatást kapnak a mindennapi élethez szükséges készségek elsajátításához, az egyéni igények figyelembe vétele mellett hangsúlyt helyezve az életviteli készségek fejlesztésére, a támogatott döntéshozatalra.

Közfeladatot ellátó helyi szervezeteket és szolgálatokat fel kell készíteni arra, hogy a lakók számára kritikus időszakban plusz teher hárulhat rájuk. Szakértelmükkel segítsék, támogassák a folyamatot, tegyenek meg mindent azért, hogy a ki vagy beköltözés minél kevesebb sérülést, és minél több örömet jelenthessen a lakók számára.

A kiköltöző lakókkal folytatott kommunikációval azt szükséges közvetíteni, hogy az intézményi-férőhelykiváltással jobb helyzetbe kerülnek, szabadabbá válhatnak. Éljenek a lehetőségekkel, folyjanak be az új otthon számukra megfelelő kialakításába, tegyenek javaslatot az együttélés normáira, szabályaira.

Kiköltöző lakók hozzátartozóiban erősíteni kell azt, lehet, hogy az új helyzet nehézségeket is okoz, ám hozzátartozójuk az intézményinél sokkal jobb helyzetbe kerül. Jöjjenek el a számukra meghirdetett találkozókra, olvassák el a honlapra feltöltött anyagokat.

Érintett lakosság, a befogadó helyek közelében élőknek azt szükséges kommunikálni, hogy az érkezők ugyanolyan lakók lesznek, mint bárki más. Ugyanúgy fognak élni, boltba, munkába, iskolába járni, mint a régebben itt élők. Jöjjenek el rendezvényeinkre, olvassák el tájékoztató anyagainkat a honlapon.

Lakosság, az intézményektől távolabb élők. Mindenkit oda kell engedni a rajtvonalhoz, nem kerülhet senki sem hátrányba fogyatékossga, állapota miatt. Mi (vagy családtagjaink) is kerülhetünk olyan, helyzetbe, amely önerőből, külső támogatás nélkül nem kezelhető. Minden bizonnyal mi is nem elkülönülten, elzártan szeretnénk élni, hanem élő közösségekben.

A társadalmi szervezetek sokat tehetnek az esélyegyenlőség ügyéért. Nyomást gyakorolhatnak a döntéshozókra, hálózatukon, kapcsolati rendszerükön keresztül informálhatják, befolyásolhatják társaikat. Elemi érdekük a bevált megoldások felkarolása, alkalmazása.

A szakmai és tudományos szervezetek képviselői sokat tehetnek a fogyatékossgal élő személyek érdekében létrehozott programok és az azt koordináló szervezet széles körű elfogadtatásáért, hitelesítéséért, Kritikai észrevételeikkel, javaslataikkal, elemzéseikkel, szakmai prezentációikkal,

szakcikkeikkel, a szakmai nyilvánosság megteremtésével nagymértékben hozzájárulhatnak az esélyegyenlőség problémájának megismertetéséhez, a program elfogadásához, népszerűsítéséhez.

A médiumok tehetik a legtöbbet az életképes, hasznos megoldások megismertetéséért, elfogadtatásáért. Feladatuk, hogy hírt adjanak az új konstrukcióról, ehhez színvonalas háttéranyagot kell biztosítani, tájékoztató, találkozási alkalmakat szervezni.

A döntéshozók a foglalkoztatással, képzéssel, szociális intézkedésekkel kapcsolatos döntéseiknél figyelembe kell, hogy vegyék a program során felgyülemlett tapasztalatokat, életképes, modellértékű megoldásokat. A problémák közelében keletkezett tapasztalatok és kikísérletezett megoldások felhasználása az ő munkájukat is könnyebbé, hatékonyabbá teheti.

5.3. KOMMUNIKÁCIÓS ESZKÖZÖK AZONOSÍTÁSA

Mivel a projekt keretében több típusú tevékenység valósul meg, ezért a nagyobb kommunikációs eszköz igényű infrastrukturális beruházáshoz megfelelő eszközöket használjuk. A nyilvánosság érdekében mind a projekt előkészítési időszakára, mind a megvalósítási, és a projekt megvalósítását követő szakaszra a célokhoz és célcsoportokhoz leginkább illeszkedő kommunikációs eszközök megválasztására törekszünk.

Támogatás esetén az előkészítési szakaszban az intézmény által létrehozott honlapon projekthez kapcsolódó tájékoztatót helyezünk el, amelyet folyamatosan frissítünk a projekt pénzügyi zárásáig. Megvalósítási időszak során sajtóközleményt küldünk ki a projekt indításáról, és B típusú tájékoztató táblát helyezünk ki az újonnan átalakított/felújított/felépített lakóépületekhez vagy házakhoz. A projekt kommunikáció lépéseinek dokumentálása és későbbi ellenőrizhetősége érdekében folyamatos fotó dokumentációt készítünk. A közösségi alapú szolgáltatásokra való áttérés fejlesztését és intézményi férőhelyek átalakítását célzó projekt megvalósítási időszakát követően újabb sajtóközleményt adunk ki a projekt zárásáról.

Ezen felül az előkészítési szakaszban nyomtatott tájékoztatók, broszúrák és szórólapok elkészítését tervezzük, amelyeket a környező érintett lakosság körében terjesztünk azzal a céllal, hogy a lakosságot, illetve az érintett célcsoportokat informáljuk az induló projektről. Bármely nyilvánosság vagy a résztvevőknek szánt dokumentumon a legfontosabb információkat, és a projektet finanszírozó alap/alapok nevét infoblokkok feltüntetésével oldjuk meg. A projekt végeztével sajtó nyilvános ünnepélyes projektátadó rendezvényt bonyolítunk le, és a projekt céljaival összhangban álló eredményekről információs anyagokban és kiadványokban tájékoztatjuk az érdeklődőket.

A kommunikációs stratégia elemei:

A támogatott lakhatás megvalósításának egyik alap feltétele a megfelelő kommunikációs eszközök, és csatornák felhasználása.

A világos, nyílt kommunikáció a környezet és a társadalom tagjainak a hozzáállását pozitív irányba mozdítja a fogyatékossgal élő ember elfogadása szempontjából. Az ágazatirányítás, az országos szakmai szervezetek, kiemelkedő alapítványok kommunikációja mellett elengedhetetlen jelentőséggel bírnak az intézmények szakembereinek személyes jelenléte az érintett településeken.

A projekt elindulásával, előrehaladásával és befejeztével, eredményeivel kapcsolatos információkat - a saját felületeinken kívül - a sajtón keresztül kívánjuk ismertetni. Ennek során igyekszünk a projektre vonatkozó általános információkat, illetve az egyes célcsoportokat megcélzó üzeneteket a lehető leghatékonyabban eljuttatni a címzetteknek.

A projektről széleskörű tájékoztatást nyújtunk az ellátottaknak, hozzátartozóknak, gondnokoknak, az intézmény dolgozóinak, a település lakosságának azon belül a közvetlen szomszédoknak, a településen működő intézményeknek, szervezeteknek, a település vezetésének.

A támogatott lakhatásról a helyi lakosságnak is érthető, világos szakmai tájékoztató anyagot állítunk össze. Megfogalmazzuk benne azt, hogy a támogatott lakhatás valamint a köréje szervezendő közösségi alapú szolgáltatások milyen előnyökkel jár a településnek és az ellátottaknak. A célcsoportot egyéni és csoportos formában, valamint a hozzátartozókat több alkalommal tájékoztatjuk a projekt állásáról, sikerességéről, megvalósulási szakaszairól.

Tematikus tájékoztató napokat tartunk.

Lakossági fórumot szervezünk a helyi Könyvtárban, ahová meghívjuk a város vezetőit is, a fenntartó igazgatóját az intézményvezetőt és a helyi képviselőket, civil szervezetek képviselőit és az intézmény dolgozóit.

Az intézményben hozzátartozói fórumot szervezünk, itt közvetlen tájékoztatást kapnak a hozzátartozók, gondnokok és dolgozók is. Kérdéseket tehetnek fel, melyre a felkészült szakemberek válaszolnak. Részletes tájékoztatást kapnak az új szolgáltatás előnyeiről. Arról, hogy kis létszámú intézménybe kerülnek, családiasabb környezetbe, nagyobb önállósággal élhetik életüket, nappal eljárnak dolgozni. Az integrációval az ellátottak kapcsolatrendszere bővül, megismerhetik szomszédjaikat, közös programokat szervezhetnek, a társadalom megítélése irányukban javulhat. A szomszédokat személyesen felkeressük, tájékoztatást nyújtunk a projektről, az esetleges kételyeket szakmai érvekkel oszlatjuk el.

A szakmai létszám alakulásának ismeretében a dolgozókat megnyugtadjuk, hogy szükség van a munkájukra, az új szolgáltatási forma nem fog dolgozói létszámcsökkenéssel járni. Az új munkaköri feladatokra felkészítjük, betanítjuk a dolgozókat, szükség szerint átképzéseket indítunk.

Szórólapokat szerkesztünk a szolgáltatásról, azokat minden háztartásba eljuttatjuk.

A projekt fizikai zárásáig a pályázattal kapcsolatos információk a közösségi médiumokon és hírleveleken is megjelennek. A projekttel kapcsolatos eseményekről fotódokumentációt készítünk.

Feladatok		500M felett
1.	Kommunikációs terv készítése	x
2.	Nyomtatott tájékoztatók (brosúrák, szórólapok, stb.) elkészítése és lakossági terjesztése	x
3.	A kedvezményezett működő honlapján a projekthez kapcsolódó tájékoztató (esetleg aloldal) megjelenítése a projekt pénzügyi zárásáig (csak a meglévő honlaphoz kapcsolódó aloldal számolható el)	x
4.	Sajtóközlemény kiküldése a projekt indításáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése (nem elszámolható)	x
5.	Sajtó nyilvános események szervezése (ünnepélyes eseményekhez, pl. alapkövetétel, egyes beruházási fázisok befejezése, projektlátogatás, átadások, képzés zárása, stb.)	x
6.	A beruházás helyszínén „A” vagy „B” vagy „C” típusú tájékoztató tábla elkészítése és elhelyezése	B
7.	Média-megjelenés vásárlása a projekthez kapcsolódóan	x
8.	Kommunikációs célra alkalmas fotódokumentáció készítése (csak professzionális fotó költsége számolható el)	x
9.	Sajtó nyilvános ünnepélyes projektátadó rendezvény szervezése	x

10.	Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése (nem elszámolható)	x
11.	Eredménykommunikációs információs anyagok, kiadványok készítése	x
12.	TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal (ingyenes, nem elszámolható)	x
13.	A beruházás helyszínén „D” típusú emlékeztető tábla elkészítése és elhelyezése	D

5.4. KOMMUNIKÁCIÓS ÜTEMTERV

A kommunikációs ütemtervben meghatároztuk a kommunikációs feladatokat, eszközöket, csatornákat, illetve az elérendő célcsoportot és a kommunikáció ütemezését.

Időpont	Feladat	Cél	Célcsoport	Eszköz	Szereplők
Projekt előkészítő szakasza	Helyzetelemzés, kockázatelemzés	Felmérés készítése a további feladatok elvégzése érdekében	Potenciális partnerek, érintettek	Email, internet	SZGYF, lakosság, Önkormányzatok, célcsoport
Projekt előkészítő szakasza	Kommunikációs terv kidolgozása, egyeztetése	A projekt megvalósítása során alkalmazandó kommunikációs eszközök és azok időbeni ütemezésének megtervezése	A projektben résztvevők	Email, internet, személyes egyeztetések	SZGYF, lakosság, Önkormányzatok, célcsoport, együttműködő partnerek (FSZK)
Szerződéskötés után	Tájékoztatás a projekt elindításáról	A lakosság és az érintett célcsoportok tájékoztatása a projektről	Lakosság, érintett célcsoportok	SZGYF honlap	SZGYF
Szerződéskötés után	„B és D” típusú információs táblák kihelyezése	A lakosság és az érintett célcsoportok tájékoztatása a projektről	Lakosság, érintett célcsoportok	„B és C” típusú tábla	SZGYF
Megvalósítás félidejében	Sajtóközlemények kiadása, elért eredmények kommunikációja	A lakosság és az érintett célcsoportok tájékoztatása a projektről	Lakosság, érintett célcsoportok	Sajtóközlemények	SZGYF

Időpont	Feladat	Cél	Célcsoport	Eszköz	Szereplők
Megvalósítás során rendszeresen	Sajtómegjelenések összegyűjtése és elemzése	A fejlesztés, ill. egyes mérföldköveinek megismertetése a széles közvéleménnyel	Lakosság, érintett célcsoportok	Nyomtatott és elektronikus médiumok	SZGYF
Megvalósítás során rendszeresen	Fotódokumentáció készítése	A fejlesztés, ill. egyes mérföldköveinek megismertetése a széles közvéleménnyel	Lakosság, érintett célcsoportok	Fényképek	SZGYF
Megvalósítás során	Érzékenyítő fórumok, nyílt napok szervezése	A fejlesztés, ill. egyes mérföldköveinek megismertetése a széles közvéleménnyel személyes és más kommunikációs formákkal	Lakosság, érintett célcsoportok	Konferenciák	SZGYF
Projekt zárásakor	Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról	A lakosság és az érintett célcsoportok tájékoztatása a projektről	Lakosság, érintett célcsoportok	Sajtóközlemény	SZGYF
Projekt zárásakor	TÉRKÉPTÉR feltöltése	A lakosság és az érintett célcsoportok tájékoztatása a projektről	Lakosság, érintett célcsoportok	Fényképek, tájékoztató leírás a projektről	SZGYF