

SZÉCHENYI 2020



EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA

Szakmai Terv

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

PROJEKT CÍME

„Harmónia a támogatott lakhatásban”

PÁLYÁZÓ NEVE

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

KIVÁLTANDÓ BENTLAKÁSOS ENGEDÉLYES

„Harmónia” Integrált Szociális Intézmény
6211 Kaskantyú, III. körzet 1.

Kaskantyú, 2017. április

Tartalomjegyzék

1.	Helyzetértékelés.....	1
1.1.	A projekt háttere és indokoltsága	1
1.1.1.	A szakterület elemzése	1
1.1.2.	A projekt szükségességét alátámasztó probléma bemutatása	6
1.1.3.	Az intézményi dokumentumok és az Intézményi Férőhely Kiváltási Terv felmérései alapján mutassa be a következőket	10
2.	A projekt céljai és tevékenységei.....	55
2.1.	A projekt céljainak meghatározása.....	55
2.2.	A fejlesztések célcsoportjai, az érintettek köre, a fejlesztések hatásterülete.....	61
2.3.	Az új szolgáltatási struktúra bemutatása.....	69
2.4.	Az elérendő célokhoz szükséges tevékenységek bemutatása	95
2.5.	Indikátorok, műszaki-szakmai tartalomhoz és a mérőföldkövekhez kapcsolódó mutatók....	106
3.	A szakmai és pénzügyi megvalósítás részletes ütemezése	110
3.1.	A tervezett fejlesztés bemutatása	110
3.1.1.	A megvalósulás helyszíne	110
3.1.2.	Az előkészítéshez és a megvalósításhoz kapcsolódó feladatok meghatározása.....	110
3.1.3.	A fejlesztés hatásainak elemzése	112
3.1.4.	Pénzügyi terv	115
3.1.5.	Kockázatelemzés.....	120
3.1.6.	Fenntartás.....	125
3.2.	Részletes cselekvési terv	128
3.2.1.	A 2.3 pontban bemutatott új szolgáltatási struktúra kialakításához szükséges tevékenységek bemutatása.....	128
3.2.2.	Az előkészítés és megvalósítás részletes feladatai és ütemezése.....	132
4.	Projekt megvalósításának szervezeti keretei.....	137
4.1.	A projektgazda és partnereinek bemutatása.....	137
4.1.1.	A projektgazda bemutatása	137
4.1.2.	A megvalósításban részt vevő partnerek bemutatása	146
4.1.3.	A projektgazdának és partnereinek a projekthez kapcsolódó tapasztalatának bemutatása	149
4.2.	A megvalósítás, projektirányítás és a fenntartás szervezete	153
5.	A nyilvánosság biztosítása, kommunikációs tevékenység	158
5.1.	A kommunikációs tevékenységek összefoglaló leírása	158
5.2.	A célcsoportok és az érintettek kommunikációs szempontú elemzése, kommunikációs üzenetek megfogalmazása	158
5.3.	Kommunikációs eszközök azonosítása.....	159
5.4.	Kommunikációs ütemterv	161

1. HELYZETÉRTÉKELÉS

1.1. A PROJEKT HÁTTERE ÉS INDOKOLTSÁGA

1.1.1. A szakterület elemzése

A projekt által érintett szakterület

Európai Unió

„A DECLOC jelentés szerint 2007-ben az Európai Unióban (és Törökországban) megközelítőleg 1,2 millió fogyatékos gyermek és felnőtt élt bentlakásos intézményekben. A tagállamokban hosszabb, rövidebb ideje napirenden van a nagy létszámú bentlakásos intézményi ellátási forma helyett a kisebb közösségekben történő, egyéni szükségletekhez igazodó ellátásszervezés.

Magyarország

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 kiváltás alatt lévő férőhelyről beszélhetünk országosan. Bács-Kiskun megyében a bentlakásos intézmények kiváltása első körében valósult meg a 60 fő fogyatékos személy támogatott lakhatását eredményező Kalocsa, Malom utcai bentlakásos intézmény kiváltása, amely 2015. december 22. napjától rendelkezik jogerős működési engedéllyel.

Bács-Kiskun Megye

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény kiváltással érintett kaskantyúi székhelyének ellátási területe Bács-Kiskun megye közigazgatási területe, ezért a szakterület jellemzőit erre a földrajzi egységre mutatjuk be részletesebben.

Bács-Kiskun megye Magyarország legnagyobb területű megyéje, az ország területének 1/12-e. Bács-Kiskun megyében a 2013. július 15-ei közigazgatási beosztás szerint 11 járás működik. A megye lakosságának 2/3-a a megye húsz városában él. A legnépesebb település a megyeszékhely, Kecskemét, ahol a megye lakosságának egyötöde él, s egyben a legsűrűbben lakott település is (343 fő/km²). Bár Bács-Kiskun az ország ötödik legnépesebb megyéje, nagy mérete miatt a népsűrűség csaknem fele az országos átlagnak. Jellemzőek az óriásfalvak, jelentős a tanyasi lakosság száma. A gazdaság fejlődésében fontos szerepe van annak, hogy egy autópálya és két fontos vasútvonal is átszeli a megyét. A megye gazdálkodásához régebben sajátos tanyasi életforma tartozott. 1990-ben a megye lakosságának 13%-a, több mint 71.000 ember élt a tanyasi külterületeken. Bár a megye jól kiépült szociális és gyermekvédelmi ellátórendszerrel rendelkezik, a jelenlegi szolgáltatások elérése főleg a tanyákon és kistelepüléseken élők számára nehezen megoldható.

Bács-Kiskun megyében 2011. október 1-jén, a népszámlálás időpontjában, az ország népességének 5,2 százaléka, több mint 520,3 ezer fő élt. A megye lakossága a tíz évvel korábbi népszámláláshoz képest csaknem 26,2 ezer fővel, 4,8 százalékkal csökkent. Az elmúlt egy évtizedben összességében mind a városokban, mind a községekben csökkent a lakosok száma; a 119 település közül csupán 7-nek a népessége gyarapodott, kisebb-nagyobb mértékben. Bács-Kiskun megyében 2011-ben 247,6 ezer férfi és 272,7 ezer nő élt. Az elmúlt tíz évben a két nem aránya közötti különbség – a férfiak magasabb halandóságának következményeként – tovább növekedett, 2011-ben a férfiak aránya 47,6 százalékot, a nőké 52,4 százalékot tett ki. A 2001-es népszámlálás után is folytatódott a népesség elöregedése. Az 5 éves korcsoportokat vizsgálva – az egyik legjelentősebb népességcsökkenés a 45-49 éveseknél következett be. Legnagyobb emelkedés a 80-84 éveseknél figyelhető meg: 2011-ben másfélszer több ilyen korú ember élt Bács-Kiskun megyében, mint 2001-ben. Az aktív korú népesség

ún. eltartási terhét jelzi, hogy – társadalmi értelemben – mennyi gyermek-, illetve időskorúróll kell „gondoskodnia”. A gyermekkorúak csökkenő és az időskorúak növekvő arányának együttes hatására az 1990 és 2001 közötti mérséklődés után ez a mutató 2011-re összességében – ugyan szerény mértékben, de – ismét nőtt. Összetétele az évtizedek folyamán megfordult: 1990-ig főként a gyermekek, 1990-től viszont már az időskorúak „eltartása” jelenti a nagyobb terhet.

Bács-Kiskun megye szociális ellátórendszerére jellemző, hogy:

- településeinek többségén biztosított a kötelezően előírt alapszolgáltatási formákhoz való hozzáférés,
- több szakosított ellátási forma - rehabilitációs intézményi ellátás, valamint az átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi ellátás - valamennyi célcsoport vonatkozásában hiányzik, vagy korlátozottan elérhető,
- támogatott lakhatási szolgáltatás jelenleg egyetlen célcsoport, a fogyatékos személyek ellátása területén áll rendelkezésre Kalocsán.
- állami fenntartású intézmények területi elhelyezkedése egyenlőtlen, míg a megye északi és déli részei jól ellátottak, addig a középső területek - pl. idősök ellátása vonatkozásában – ellátatlan.
- a szakellátásban az állami intézményeken kívül jelentős a települési önkormányzatok, az egyházak és a civil szféra jelenléte is, csökkentve az állami intézményekre háruló ellátási feladatokat,
- az intézmények általános működési, tárgyi, személyi és szakmai feltételei jellemzően rendelkezésre állnak,
- szakmai létszámminimumok a legtöbb szolgáltatás és intézmény esetében biztosítottak,
- szakképzettségi arány a szolgáltatások és szakellátások esetében a jogszabályban előírt aránynál magasabb.

A megyei szociális intézményrendszer bemutatása

Az elmúlt időszakban folytatódott a korábbi intézményi struktúrát módosító folyamatok megyénkben. Több, korábban más megyei kirendeltséghez, illetve fenntartóhoz tartozó intézmény, illetve telephely került a Bács-Kiskun Megyei Kirendeltséghez. 2016. szeptember 1-től – két önkormányzati és többcélú kistérségi társulás fenntartótól történő átvétel eredményeként - a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (a továbbiakban: SZGYF) Bács-Kiskun Megyei Kirendeltségéhez tartozik a Kecskeméti Egészségügyi és Szociális Intézmények Igazgatósága 6000 Kecskemét, Szent László város 1. szám alatti Platán Otthona, és a Halasi Többcélú Kistérségi Társulás Szociális Szolgáltató Központ 6400 Kiskunhalas, Nefelejcs utca 9. szám alatti fogyatékos személyek otthona, valamint a tiszai „Szóke Tisza” Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Fogyatékosok Otthona, és annak két - tiszakürti és kunszentmártoni - telephelye.

Ezzel az állami fenntartásba került férőhelyszám fogyatékos személyek vonatkozásában 135 fővel, időskorú ellátottak esetében 120 fővel növekedett a megyében 2016-ban. (A tiszai székhelyű intézményben ellátott 164 fő fogyatékos személy korábban is állami fenntartású intézményben került ellátásra.) Így, miközben a szakosított szociális intézmények száma – a megvalósult intézményi integrációk miatt ötről négyre csökkent az elmúlt évben, az ellátást igénybevevők létszáma - engedélyezett férőhelyeket tekintve - 1.627 főről 2.063 főre növekedett.

2016. szeptember 1-től Bács-Kiskun megyében négy integrált szociális intézmény működik:

1. **„Harmónia” Integrált Szociális Intézmény**
(székhely: 6211 Kaskantyú, III. ker. 1.)
2. **Bácsborsódi „Őszi Napfény” Integrált Szociális Intézmény**
(székhely: 6454 Bácsborsód, Dózsa György u. 9.)
3. **Bács-Kiskun Megyei „Bárka” Integrált Szociális Intézmény**
(székhely: 6400 Kiskunhalas, Kőrösi út 16.)
4. **Bács-Kiskun Megyei „Platán” Integrált Szociális Intézmény**
(székhely: 6000 Kecskemét, Szent László város 1.)

Mind a négy intézmény integrált intézmény, ahol több ellátási típus különálló szervezeti egységekben került megszervezésre. Tiszta profilú intézmény, ahol egy ellátotti csoport részére azonos gondozási feladatok ellátását végzik, már nincs ellátási területünkön.

Ellátás típusa szerint továbbra is időskorúak, fogyatékossgal élő személyek, pszichiátriai-, és szenvedélybetegek tartoznak az ellátotti csoportokba. Az intézmények ellátási típus szerint jellemzően ápoló–gondozó otthonok, de a kaskantyúi székhelyű intézményhez lakóotthonok, rehabilitációs-, átmeneti- és nappali ellátást nyújtó telephelyek is kapcsolódnak.

Az elmúlt két évben új szolgáltatási típus jelent meg megyénkben: a támogatott lakhatás, amelynek a megye területén történő megszervezése és fenntartása a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság kompetenciája.

A megyében működő intézmények az alábbi típusú szociális ellátásokat biztosítják:

Ellátás típusa	Ellátó intézmény neve	Telephelyek	Férőhely
Időskorúak ápoló-gondozó otthona	Bácsborsódi „Őszi Napfény” ISZI	Bácsborsód	167
		Bácsalmás	50
		Nagybaracska	20
	„Harmónia” ISZI	Lajosmizse	160
		Szabadszállás	47
		Kaskantyú	35
	Bács-Kiskun Megyei „Platán” ISZI	Kecskemét	120
Fogyatékos személyek ápoló-gondozó otthona	Bácsborsódi „Őszi Napfény” ISZI	Gara	250
		Katymár	70
	Bács-Kiskun Megyei „Bárka” ISZI	Kiskunhalas	90
			35
	„Harmónia” ISZI	Solt	68
	Bács-Kiskun Megyei „Platán” ISZI	Kecskemét	100
		Tass	50
		Tiszaug	100
Tiszaakőrt		40	
Fogyatékos személyek lakóotthona	„Harmónia” ISZI	Solt	12
			11
	Bács-Kiskun Megyei „Platán” ISZI	Tiszaug	12
		Kunszentmárton	12

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

Pszichiátriai betegek ápoló-gondozó otthona	Bács-Kiskun Megyei „Bárka” ISZI	Kiskunhalas	265
		Tompa	137
Szenvedélybetegek ápoló-gondozó otthona	Bácsborsódi „Őszi Napfény” ISZI „Harmónia” ISZI	Bácsborsód	43
		Kaskantyú	60
Fogyatékos személyek támogatott lakhatása	Bács-Kiskun Megyei „Bárka” ISZI	Kalocsa	60
Szenvedélybetegek támogatott lakhatása	„Harmónia” ISZI	Kaskantyú	5
		Solt	2
Szenvedélybetegek Átmeneti Otthona	„Harmónia” ISZI	Kaskantyú	10
Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Szolgálat	„Harmónia” ISZI	Kaskantyú	22
Szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthona	„Harmónia” ISZI	Kaskantyú	10
Összesen:			2.063

Fenti intézmények közül a Bácsborsódi „Őszi Napfény” Integrált Szociális Intézmény bácsborsódi székhelye, a Bács-Kiskun Megyei „Bárka” Integrált Szociális Intézmény kiskunhalasi székhelye, a „Harmónia” Integrált Szociális intézmény kaskantyúi székhelye és Solt, Toldi utcai telephelye, valamint a Bács-Kiskun Megyei „Platán” Integrált Szociális Intézmény kecskeméti székhelyének fogyatékos személyeket ellátó részlege rendelkezik ideiglenes működési engedéllyel. Az ideiglenes hatályú működési engedélyek oka minden esetben a tárgyi feltételek hiánya, legtöbbször a 6 m²/ellátott lakóterület hiánya.

Az elmúlt két évben a korábban önálló intézményként működő Kalocsai Szociális Szakellátási Központ és a Fogyatékos Személyek Otthona Tass intézmények határozatlan idejű működési feltételeit sikerült – mindkét esetben uniós forrás felhasználásával megvalósított beruházásokkal, fejlesztésekkel - megteremtünk.

Ellátási típusonként eltérő a szolgáltatások iránti igények alakulása. Intézményeink 2016. december 31-i állapotot bemutató adatszolgáltatása szerint:

- idősek szakosított intézményi ellátásra 334 főt,
- fogyatékos személyek szakosított intézményi ellátásra 131 főt,
- pszichiátriai betegek szakosított intézményi ellátásra 182 főt (ebből megyei illetőségű 74 fő, Budapesti illetőségű 108 fő),
- szenvedélybetegek szakosított intézményi ellátásra 12 főt

tartanak nyilván **várakozóként** intézményeink.

A várakozási idő ellátási típusonként és intézményenként is eltérő. A leghosszabb ideig a pszichiátriai betegek elhelyezésére kell várakozni, átlag 24 hónapot. (Ennek oka – a nagy várakozói létszám mellett - a Bács-Kiskun Megyei „Bárka” Integrált Szociális Intézmény kiskunhalasi székhelyén több éve fennálló ellátotti felvételi tilalom.) Szenvedélybetegeket ellátó intézményeinkbe átlag 15 hónap a várakozási idő, fogyatékos személyeket ellátó intézményeinkbe 16 hónap. Idősek otthonaiba – ellenére a nagyszámú várakozói létszámnak – átlag 5 hónapos várakozási időt jeleztek intézményeink.

Álláspontunk szerint a különböző ellátotti csoportok szakellátása a megyében biztosított, a meglévő intézményrendszer fejlesztésével, a felújítások folytatásával és esetleges strukturális átalakításokkal

képes megfelelni a vele szemben támasztott társadalmi elvárásoknak. Jelenleg még hiányzó ellátási forma valamennyi ellátotti csoport vonatkozásában a rehabilitációs intézményi és az átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi forma.

A közelmúltban megvalósult kalocsai, bácsborsódi és tassi TIOP projektek befejezését követően fontos feladatunk a bácsborsódi intézmény székhelyén található konyha felújítása és a kiskunhalasi intézmény profiltisztításának befejezése. **Folytatnunk kell a nagy létszámú intézményekben élők támogatott lakhatási formában történő kitagolását, és meg kell felelnünk az intézményeink szervezeti átalakítására vonatkozó fenntartói elvárásoknak.**

- **A megyei szociális intézményrendszer korszerűsítését a kis létszámú intézmények szerepének erősítésével kívánjuk megvalósítani. Törekszünk a nagy létszámú, zsúfolt intézmények fokozatos kiváltására.** Mint korábban már utaltunk rá, ez a folyamat a kalocsai intézmény támogatott lakhatási formába történő kitagolásával megkezdődött.
- Következő intézményünk a „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény, melynek szenvedélybetegek szakosított intézményi ellátását végző székhely intézményét kívánjuk összesen 5 támogatott lakhatást biztosító lakóépületbe kitagolni.

Ennek érdekében nyújtjuk be pályázatunkat az EFOP-2.2.2-17 „Intézményi ellátásról a közösségi alapú szolgáltatásokra való áttérés fejlesztése – intézményi férőhely kiváltás” című projekt megvalósítására, aminek keretében 60 fő Kaskantyún élő szenvedélybeteg ellátott vonatkozásában kívánjuk megvalósítani a nagy létszámú intézményi ellátási forma kiváltását magas minőségű, hozzáférhető közösségi alapú ellátási formák kialakításának megvalósításával.

A projekt illeszkedése a helyi szükségletekhez, igényekhez, lehetőségekhez

A lakhatási szolgáltatást biztosító 12 fős lakóházak Kaskantyún és Tabdin fognak felépülni.

Kaskantyún több évtizedes hagyománya van a szakosított szociális ellátási formák befogadásának szenvedélybeteg ellátás területén. Az intézmény székhelye a község külterületén található, de a település belterületén, a lakókörnyezetbe integráltan működik 3 telephelyen átmeneti otthon, rehabilitációs lakóotthon, támogatott lakhatás és nappali ellátás 47 férőhellyel. A település vezetői és lakossága befogadó, készségesen segítik a tervezett projektünk megvalósítását, anyagi áldozat vállalásával az építéshez szükséges telkek kialakítását. Ennek egyik állomása volt a 2017. március 13-án tartott lakossági fórum, amelyen a - támogatott lakhatás lakhatási szolgáltatása helyszínére vonatkozó - településszerkezeti terve és helyi építési szabályzata módosításának társadalmi egyeztetését folytatták le.

A lakhatási szolgáltatás megvalósulásának tabdi helyszínén lakossági fórumra 2017. február 23. napján került sor. A lakosság tájékoztatása után tartott képviselő-testületi ülésen egyhangú döntés született a projekt magvalósításához 3 db önkormányzati tulajdonú, tehermentes, teljesen közművesített belterületi építési telek térítésmentes használatba adásáról a projektfenntartás időtartamára. A lakossági fórumon megfogalmazódott az új szolgáltatással kapcsolatosan a munkaerő helyben foglalkoztatásának előnye és a munkahelyteremtés lehetősége, a településen elérhető szolgáltatások igénybevétele.

Mindkét lakossági fórumon részt vettek és bemutatkoztak intézményünk dolgozói valamint ellátást igénybevevői, akik válaszoltak a felmerült kérdésekre. Mindkét településen számítanak az alapszolgáltatások fejlesztésére.

A lakók már a projekt előkészítés fázisában tájékoztatást kaptak a támogatott lakhatás szolgáltatási formáról, a komplex szükségletfelmérés céljáról, eredményéről, valamint bevonásra kerültek a leendő lakásaikban használandó eszközök, bútorok kiválasztásának tervezésébe. Az intézmény vezetője az ellátást igénybevevők véleményét figyelembe véve állította össze az eszközlístát.

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

A támogatott lakhatás szolgáltatás a szenvedélybetegek szegregációja helyett az egyént a társadalom tagjaként jeleníti meg, függetlenül annak élethelyzetétől és betegségének típusától és súlyosságától. Elismeri az ember jogát és igényét élete alakításában. A szenvedélybeteg ember közösségben, a társadalom más tagjaival azonos módon és helyen szolgáltatások és lehetőségek igénybevevőjeként jelenik meg. Nem az egyén deficitjeire, hanem az egyéni igényekre és egyéni szükségletekre koncentrálnak, építve a közösség és lakókörnyezet segítő közreműködésére is.

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény a projekt tervezése során hasznosítani kívánja a korábbi, kalocsai kiváltási pályázat tapasztalatait a kalocsai pályázat projektmenedzserének menedzsmentbe történő bevonásával. Az integrált intézmény tudatosan halad előre a kiváltás megvalósításával mindkét (szenvedélybeteg és fogyatékos) célcsoport tekintetében, mert a pályázat következő ütemében a solti nagylétszámú telephely kiváltását tervezi. Mind a kaskantyúi székely, mind a Solt, Toldi utcai telephely az egy főre eső 6 m² lakóterület hiánya miatt határozott idejű működési engedéllyel rendelkezik. A projekt nélkül a működési engedélyben valószínűleg előírásra kerülne a felvételi tilalom, amely hosszú időre hátrányosan érintené a társadalmi igények kielégítését, a kérelmezők elhelyezését, növekedne a várakozási idő.

1.1.2. A projekt szükségességét alátámasztó probléma bemutatása

Felhívás problémafelvetése:

A DECLOC jelentés szerint 2007-ben az Európai Unióban (és Törökországban) megközelítőleg 1,2 millió fogyatékos gyermek és felnőtt élt bentlakásos intézményekben. Az intézményekben élők nagy része értelmi fogyatékos ember, a második legnagyobb csoportot a pszichiátriai ellátásban lévők jelentik (akiknek szintén lehet kísérő diagnózisa értelmi fogyatékoság). 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 kiváltás alatt lévő férőhelyről beszélhetünk.

A jelenlegi nagy létszámú intézmények Magyarországon sok esetben a település szélén, rosszabb esetben az országhatáron, 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 továbbá 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.”

Szenvedélybetegek ellátása vonatkozásában az alkoholfogyasztással összefüggő problémák megyénkben is a legsúlyosabb 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.

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.

A szenvedélybetegeket ellátó szociális intézmények által biztosított ellátások iránt folyamatos az igény. A két intézményünkben – „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény és Bácsborsódi „Őszi Napfény” Integrált Szociális Intézmény - összesen 12 elhelyezésre várót tartanak nyilván (ebből 2 fő nappali ellátásra vár). A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény rendelkezik a szenvedélybeteg ellátás szinte teljes intézményi vertikumával. Kínálatában megtalálható az állami intézmények számára nem kötelező ellátási forma, a szenvedélybetegek nappali ellátása is.

Az alkohol betegség kezelése mellett a kaskantyúi intézménynek föl kell készülnie a drogfogyasztók és a más típusú függőségben (pl. gyógyszerfüggők) szenvedők kezelésének feladatára is.

Időskorúak ellátása: 2011. évi népszámlálási statisztikai adatok szerint, a megye lakosságának 18 %-a 65 évet betöltött idős ember, melyből a nők száma 58.265, a férfiaké 33.317 fő. Bács-Kiskun megyében a szociális koncepció 2010. évi felülvizsgálatakor minden negyedik háztartás csak időskorú személyből állt. Ez az arány valószínűsíthetően azóta sem módosult jelentősen.

A nyugdíjasok között megyénkben a nemzeti átlagot jelentősen meghaladja az egyszemélyes háztartások aránya. Ezen egyszemélyes háztartások nagy részét, jellemzően, alacsony jövedelemmel rendelkező özvegy nők alkotják. Az időskorúak helyzetét jellemzi az idős lakosság kedvezőtlen egészségi állapota. Az egészségügy geriátriai ellátórendszerének leépülésével többnyire megoldatlan a kórházból kikerülő idősek megfelelő házi ápolása. A megyében élő időskorúak ellátásában jelentős szerepet töltenek be az SzGyF által fenntartott szakosított ellátási formákat biztosító, ápolást, gondozást nyújtó intézmények. Az SzGyF fenntartásába három időskorúak ellátását is biztosító intézmény tartozik, mely 7 telephelyen 599 férőhellyel működik.

Az SzGyF által működtetett intézmények területi eloszlása egyenetlen, a megye északi részén Kecskeméten, Lajosmizsén és Szabadszálláson, déli-részén Bácsborsódon, Bácsalmáson és Nagybaracskán biztosítunk idősek otthona szolgáltatást. A megye földrajzi nagysága – a jelenleg működő önkormányzati és egyházi intézmények mellett - hosszútávon indokol egy állami fenntartású idősek otthonát a megye középső részén, Kiskőrös térségében is.

Szakmai törekvéseinket erősíti, hogy a „Harmónia” Integrált Szociális Intézményben szakmailag felkészült, hivatásuk iránt elkötelezett munkavállalók dolgoznak. A szakmai létszámminimumok biztosítottak, a szakképzettségi arány a jogszabályban előírt aránynál magasabb. A szolgáltatással érintett településeken jellemzően biztosított a kötelezően előírt alapszolgáltatási formákhoz való hozzáférés. Az intézmény együttműködése jó a környező települések önkormányzataival, civil szervezeteivel. Sokrétű, hatékony szociális foglalkoztatás van jelen intézményünkben.

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény a telephelyek helyszínénél szolgáló környező települések legnagyobb foglalkoztatója. Kaskantyún a szenvedélybeteg ellátás több, mint 25 éves múltra tekint vissza. Az ezerfős településen már három évvel a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény megjelenése előtt létrejött az akkor még 70 fő szenvedélybeteg ellátására alkalmas szakosított szociális otthon. Szakmai programjukban azt az elvet fogalmazták meg, hogy intézményük otthonat hivatott pótolni, s így nem volt egyértelműen követhető, alkalmazható az egészségügyi ellátásban alkalmazott terápiás módszer. Magyarországon úttörő munkát végezve fogalmazták meg rövid és hosszú távú, stratégiai tervünket, amely magában foglalta a többlépcsős, komplex ellátást nyújtó intézményi struktúra kialakítását, de már akkor hosszú távú célként fogalmazták meg a módszertani feladatok felvállalását is. Az ápolás, gondozás mellett feladatuknak tekintették az arra motivált személyek komplex rehabilitációját is. Az intézmény alapításakor a

munkatársak kiválasztásánál elsődleges szempont a szenvedélybetegek iránti előítélet mentesség, empátia készség, humánus és a munkaszeretet volt. Csak másodrendű elvárásaként fogalmazódhatott meg az egészségügyi, szociális, esetlegesen addiktológiai szakmai ismeretek és gyakorlat megléte.

Az elmúlt években jelentős előrelépés történt a segítő szakemberek képzésében is, így az intézményben is átértékelődött az új munkatársak kiválasztásának szempontrendszere, és harmonikus egyensúlyba került a szakmai és emberi felkészültség és alkalmasság kérdése.

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény az elmúlt évek alatt többszörös fenntartó váltás élt meg. Az intézmény működési területe Bács-Kiskun Megye, a szenvedélybetegek nappali ellátása estében Tabdi, Kaskantyú, Kiskőrös, Csengőd, Páhi. Az ellátást igénybevevők önmaguk kéri felvételüket intézménybe, és vállalják a közösen megfogalmazott, az érvényben lévő jogszabályok előírásait is figyelembevevő Házirendben rögzített együttélési normák, szabályok betartását.

Ápolást, gondozást nyújtó intézményi elhelyezés keretében teljes körű ellátás biztosítása mellett eddig is kiemelt figyelmet fordítottak az önálló életvezetési képességek helyreállítására, készségek fejlesztésére, szociális kompetencia-, személyiség fejlesztésére, az ellátást igénybevevők családi kapcsolatainak erősítésére, re-szocializációs, re-integrációs folyamat segítésére, szabadidő, sport, kulturális és közösségi programokon való részvétel iránti igény kialakítására. Az intézményi ellátásban jelentős szerepet töltenek be az idő strukturálás, a szabadidő hasznos eltöltését biztosító foglalkozások, foglalkoztatás megszervezése, melyek célja az egyéni készségek, képességek szinten tartása, fejlesztése, a pozitív megerősítés. Szociális foglalkoztatási engedéllyel 2006. óta rendelkezik intézmény.

Az intézményben ellátotti önkormányzatok működnek, melyek lehetővé teszik, hogy az ellátást igénybevevők életét jelentősen befolyásoló kérdésekben szavazati, véleménynyilvánítási jogokat gyakoroljanak, elősegítik továbbá a helyes döntés képességének kialakulását, az egyes személyekben és a közösségekben egyaránt.

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény fő profilja a szenvedélybetegek és fogyatékos személyek ellátása. Szendélybetegek ellátását végzik a kaskantyúi székhelyen és telephelyeken ápolást, gondozást nyújtó intézményben, átmeneti otthonban, lakóotthonban és nappali ellátás keretében, valamint egy kétfős támogatott lakhatást biztosító otthonban Solton is. Foglalkoztatható középsúlyos értelmi fogyatékosokban és más fogyatékosokban szenvedő személyek szociális ellátását végzik a solti telephelyeken. **Az intézmény által nyújtott szolgáltatások az elmúlt évben bővültek, 2015. november óta az intézmény szenvedélybetegek részére két telephelyen támogatott lakhatás szolgáltatást is biztosít.**

Székhely	Telephely	Sztv. szerinti besorolás	Férőhely
Kaskantyú, III. ker. 1.		szenvedélybetegek otthona	60
		idősek otthona	35
	Kaskantyú, Hunyadi u. 71.	szenvedélybetegek átmeneti otthona	10
		szenvedélybetegek nappali ellátása	22
	Kaskantyú, Úttörő u. 32	szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthona	10
	Solt, Toldi M. u. 1.	fogyatékos személyek otthona	68
	Solt, Balassi B. u. 13.	fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthona	12
	Solt, Kecskeméti u. 7.	fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthona	11
	Lajosmizse, Dózsa Gy. u. 2.	idősek otthona	160

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

	Szabadszállás, Honvéd u. 1.	idősek otthona	47
	Kaskantyú, Kossuth L. u. 45.	támogatott lakhatás szenvedélybetegek részére	5
	Solt, Harmat u. Harmat u. 30	támogatott lakhatás szenvedélybetegek részére	2
Összes férőhely:			442

Felvételre várakozók száma 2017. január 1-jén:

Szenvedélybetegek otthona, Kaskantyú	1 fő
Szenvedélybetegek átmeneti otthona, Kaskantyú	0 fő
Szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthona, Kaskantyú	1 fő
Szenvedélybetegek nappali ellátó szolgálata, Kaskantyú	2 fő
Szenvedélybetegek támogatott lakhatása	2 fő
Fogyatékos személyek otthona, Solt	7 fő
Fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona I., Solt	0 fő
Fogyatékos személyek ápoló-gondozó célú lakóotthona II., Solt	0 fő
Idősek otthona, Lajosmizse	66 fő
Idősek otthona, Szabadszállás	19 fő
ÖSSZESEN:	98 fő

Tárgyi feltételek vonatkozásában továbbra is jelentős gondot jelent, hogy a rendelkezésre álló bűtorzat jelentős része felújításra, illetve cserére szorul. A kaskantyúi székhelyen a szenvedélybetegek ellátását szolgáló két épületben, és a solti Toldi utcai telephelyen a 6 m²/fő ellátási terület nem biztosított minden lakószobában.

Szenvedélybeteg ellátás 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 férőhely kiváltás” projektben való részvétel. Sikeres pályázat esetén a jelenlegi ellátotti létszám teljes kitagolása megtörténik 5 db 12 férőhelyes otthonokba.

E pályázat keretében a „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény kaskantyúi székhely intézményében élő szenvedélybeteg ellátottak kitagolására kerül sor. Az ellátottak részére megépülnek az önálló életvitel fenntartását lehetővé tevő 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 élesen elkülönül egymástól a lakhatás, mint szolgáltatás, valamint az önálló életvitel fenntartása és segítése körébe tartozó mentálhigiéné, szociális munka és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitel, vagyis a nappali ellátás. A projekttel érintett kaskantyúi intézmény nem alkalmas az ellátás korszerű biztosítására. A fejlesztés segíti a lakók öngondoskodását, önálló 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 Férőhely Kiváltási Terv felmérései alapján mutassa be a következőket

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény társadalmi-gazdasági környezete

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. (a továbbiakban: Szt.) a korábban kötelező feladatként jelölte meg a megyei önkormányzatok számára szenvedélybetegek tartós intézményi elhelyezésben történő gondozásának megszervezését.

A Bács - Kiskun Megyei Önkormányzat évekkel az Szt. **megjelenése előtt**, a megyében működő szociális otthonok vezetőinek kezdeményezésére, létrehozta a –

1057 fő lakosságszámú **Kaskantyú településen** - szenvedélybetegek ápolását, gondozását végző, 70 fő ellátására alkalmas **szakosított szociális otthon**, azzal a céllal, hogy kiemelje a működő intézményekből, az ott élők nyugalmát rendszeresen zavaró alkoholbetegeket. Az 1990. április 01. óta működő intézmény **Európa olyan régiójában** kezdte meg úttörő szellemű tevékenységét, amelynek ellátási területe elsősorban Bács-Kiskun megye, a nappali ellátás estében pedig Tabdi, Kaskantyú, Kiskőrös, Csengőd, Páhi települések. Olyan települések ezek, amelyek Magyarország 7 régiójából a 6 **konvergencia**, vagyis kevésbé fejlett régiói közül az egyikben, a **Dél-Alföldi régióban** - Bács-Kiskun, Békés és Csongrád megye – találhatók. A konvergencia régiók az Európai Unió regionális politikájának 1. fő célkitűzése alá tartoznak, azaz a legelmaradottabb régiók

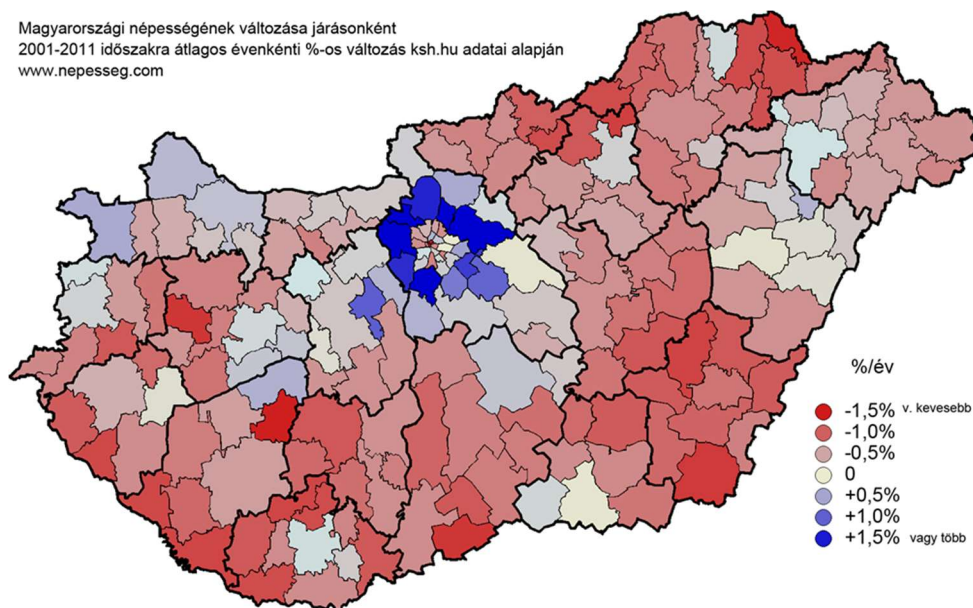


így reális esélyük van arra, hogy támogatási és fejlesztési projektek sikeres résztvevői lehetnek.

Magyarország népessége

Magyarország jelenlegi népessége 9 805 615 fő, népsűrűsége 106 fő/km², ezzel a világon a 89. legnépesebb ország, és a lakosság szám 1980 óta folyamatosan csökken.

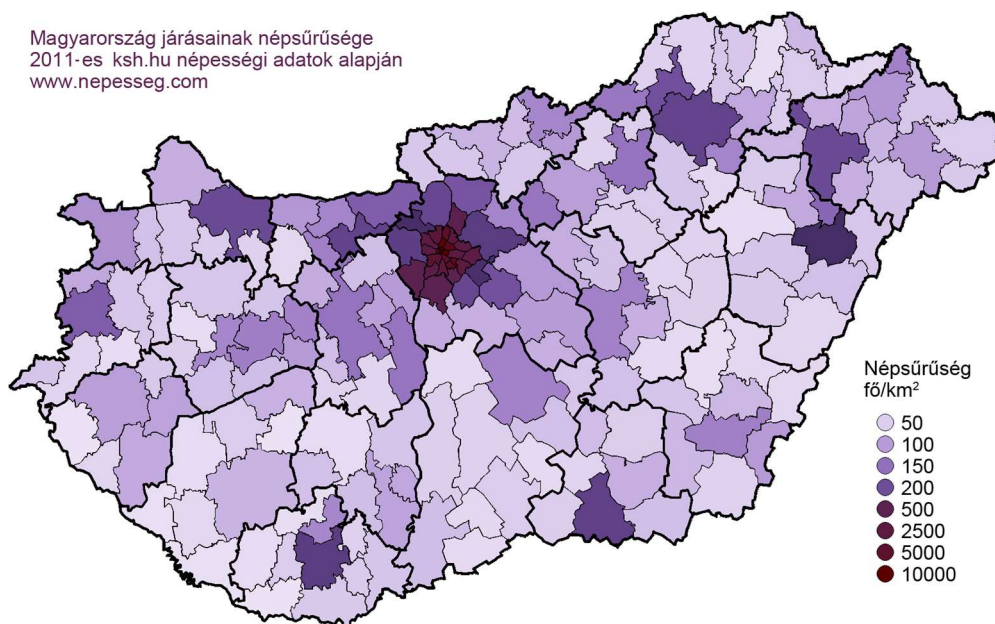
Magyarországi népességének változása járásoként
2001-2011 időszakra átlagos évenkénti %-os változás ksh.hu adatai alapján
www.nepesseg.com



Bács-Kiskun megye hazánk 4. legnagyobb lélekszámú, ugyanakkor az ország legritkábban lakott megyéje. Bács-Kiskun megye településszerkezete alföldi jellegű, lakosságának 2/3-a városokban él, továbbá jellemzően kevés, nagy lélekszámú és kiterjedésű községet, jelentős számú tanyás területet találunk. A lakosság több, mint 10 %-a él **tanyán**. A 22 város és 97 község – ebből 7 nagyközség - egyenletesen, szétszórtan helyezkedik el a megyén belül.

A megye **legsűrűbben lakott települése Kecskemét** (343 fő/km²), ahol a megye lakosságának egyötöde él. A város egyben a megyeszékhely is. A megye legritkábban lakott települése Újsolt, ahol 5 fő/km² a lakossűrűség.

Magyarország járásainak népsűrűsége
2011-es ksh.hu népességi adatok alapján
www.nepesseg.com



Bár Bács-Kiskun megye a legnépesebb megyék egyike – lakosságának száma 2015-ös adat szerint 513 687 fő -, annak nagy mérete miatt a népsűrűség csaknem fele az országos átlagnak. A megyében

él az ország lakosságának 5.2%-a, annak népsűrűsége 61 fő/km², amely alig haladja meg az országos értéket 50%-át. Ez a **településszerkezet** különös feladatot ró a közfeladatok megszervezéséért, a szolgáltatások biztosításáért felelős szervekre és intézményekre. Ezen a területen jelentős szerepet tölt be **intézményünk**, mint az ellátó rendszer egyik láncszeme, hiszen a térségben az egyetlen olyan szolgáltató, ami komplex ellátást tud nyújtani a segítségre szoruló szenvedélybetegeknek, és ezt a térségben működő egészségügyi, oktatási, gyermekvédelmi ellátó rendszerrel, munkaügyi központokkal, helyi önkormányzatokkal együttműködésben teszi meg.

A **lakások** száma a megyében 240 235, a népességet figyelembe véve, ez 2.1 főt jelent lakásonként. Ha a népesség azonos ütemben változna, mint 2011-2015 közötti időszakban (-0.32%/év), akkor 2016-ban Bács-Kiskun megye lakossága 510 397 fő lenne. Bács-Kiskun megyében a Statisztikai tájékoztató 2013/4. adata szerint az elmúlt évben 8%-kal mérséklődött ugyan a természetes népmozgalmi folyamatokból eredő népességfogyás, de nem állt meg, mivel 2450 fővel többen haltak meg, mint ahányan születtek.

Foglalkoztatottság

Bács-Kiskun megyében 2015. harmadik negyedében a KSH munkaerő-piaci felmérés szerint a 15–74 éves népességből 220,6 ezer főt foglalkoztattak, 4,4%-kal többet, mint egy évvel korábban. A munkanélküliek száma 15,9 ezer fő, 4,8 ezerrel csökkent. A munkanélküliségi ráta 6,7%, egy év alatt 2,2%-ponttal csökkent. Az 56%-os foglalkoztatási ráta majd 3 százalékpontos emelkedése ellenére, kissé elmaradt az ország átlagától. Az alkalmazásban állók száma 2015. háromnegyedében 118,6 ezer fő volt, 1,7%-kal több mint egy évvel ezelőtt, az emelkedés mértéke több mint fél százalékponttal kisebb az országosnál.

A regisztrált vállalkozások száma 2015. szeptember végén Bács-Kiskun megyében 97,5 ezer darab, szinte azonos az egy évvel korábbival. A regisztrált vállalkozások több mint egyötöde társas, a többi önálló vállalkozás. A regisztrált vállalkozások ezer lakosra jutó száma a megyében 2015-ben 190 db volt, míg egy évvel korábban 189.

Bács-Kiskun megyében a nyilvántartott álláskeresők záró állománya a januári, februári emelkedést követően – a szeptemberi hónap kivételével – hónapról-hónapra fokozatosan csökkent az év végéig. 2015. decemberben az elmúlt 13 év legalacsonyabb szintjére csökkent a nyilvántartott álláskeresők száma (19 066 fő). A megyében 2015. évben havonta átlagosan 22 171 fő álláskeresőt tartottak nyilván. Az álláskeresők átlaglétsszáma egy év alatt közel egytizedével fogyatkozott. Mérséklődött a munkanélküliség mértéke, a nyilvántartott álláskeresők gazdaságilag aktív népességszámhoz viszonyított aránya a 2015. év átlagában 9,7%, szemben az egy évvel korábbi 11%-kal.

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény a több évtizedes működése során stabil foglalkoztatóként volt jelen a munkaerő piacon, az utóbbi években azonban jelentősen megnőtt a dolgozói fluktuáció, elsősorban jobban jövedelmező munkahelyekre távoznak a munkavállalók. Nehéz stabil, elkötelezett munkavállalót találni. Több hónapig üresen állnak az állások, és ez visszahat a többi munkavállaló munkavégzésére, hiszen a feladatokat kevesebb létszámmal is el kell látni.

Gazdaság-lpar

Bács-Kiskun megye vegyes képet mutat gazdasági fejlettség tekintetében. Az északi rész (Kecskemét és Kiskunfélegyháza térsége) gazdaságilag a legfejlettebb. A gazdaság fejlődésében fontos szerepe van annak, hogy az egy autópálya és két fontos vasúti vonal is átszeli a megyét. A megye 10 legnagyobb nyereségű cége a 2015-ös adózott eredmény szerint a Mercedes-Benz Manufacturing Hungary Kft. (Kecskemét), Axiál Kft., (Baja), Phoenix Mecano Kft. (Kecskemét), Knorr-Bremse Fékrendszerek Kft. (Kecskemét), Alföld Pro-Coop Zrt. (Kecskemét), Bosal Hungary Kft. (Kecskemét),

Mogyi Kft., (Csávolgy), Fornetti Kft. (Kecskemét), Freudenberg Simmering Kft. (Kecskemét), Univer-Product Zrt. (Kecskemét).

Mezőgazdaság

A mezőgazdaság és az ehhez kapcsolódó ágazatok nagyobb jelentőséggel bírnak. Már a 19. század végén is Kecskemétet a magyar gyümölcsstermesztés központjaként tartották számon, mint ahogyan a homoki borok is jelen vannak a világpiacon is. Mintegy 20 000 hektáron termelnek szőlőt, (csemege-, és borszőlőt), jelentős a kajszibarack ültetvény területe, de termelnek rozsot, a Duna mentén kukoricát és árpat.

Közlekedés

A megyét átszeli az M5-ös autópálya, az 5-ös főút, de jelentős főút ágazik ki a megyeszékhelyből, ezáltal könnyen megközelíthető az ország számos területéről, itt halad át a Budapest – Belgrád nemzetközi, és a Budapest – Cegléd – Szeged országos vasútvonal is.

Kaskantyú az autópályától és a villamos vasútvonalaktól távol esik. A közlekedési lehetőségek, a tömegközlekedési eszközök korlátozott száma, valamint a zsáktelepülés földrajzi elhelyezkedéséből adódóan a tömegközlekedési eszközzel való munkába járás nehézségekbe ütközik. Az **intézmény** székhelyén élők és dolgozókat is érzékenyen érintette a tömegközlekedés átszervezése, a kisvasút megszűnése, mert a munkába járás így tömegközlekedési eszközzel nem megszervezhető.

Etnikai megoszlás

A megye lakosságát a településeken, többségében magyarok alkotják, de élnek horvátok, szlovákok főleg Baja és Kiskőrös környékén. Németek elsősorban Kalocsától délre Baja, Hajós, Érsekhalma településeken élnek. A települések jelentős részén jelen van a cigányság, becslések szerinti számuk 11.000 fő, az össznépeséghez viszonyítva körülbelül két százalékot tesz ki.

Kormegoszlás

Az elmúlt évtizedben a nemek arányában folytatódott a nőtöbbség irányába történő eltolódás. A megye lakosságának 52,4 százaléka nő. A lakosság tovább öregedett, az időskorúak népeségben belüli aránya 2011-ben már 9,7 százalékponttal haladta meg a gyermekkorúakét. Az idős emberek jelentős százalékánál a kor előrehaladtával csökken a fizikai teljesítő képesség, egyre több betegség kerül diagnosztizálásra, amely nem teszi lehetővé az addig megszokott életvitel folytatását és szükségessé válik mások segítő odafigyelése. Ha a gyermekek dolgoznak, unokák tanulnak, dolgoznak, a család a gondozási, ápolási feladatokat nem tudja felvállalni, és nincs más természetes támogató környezet, indokoltá, szükségessé válik külső segítség, esetenként a szociális ellátó rendszer szolgáltatásainak igénybevétele. Intézményünk ebbe a szolgáltató rendszerbe kapcsolódott be az eddigi tevékenysége során, és kívánja szolgáltatásait bővíteni a megváltozott szükségletek figyelembe vétele mellett.

Vallás

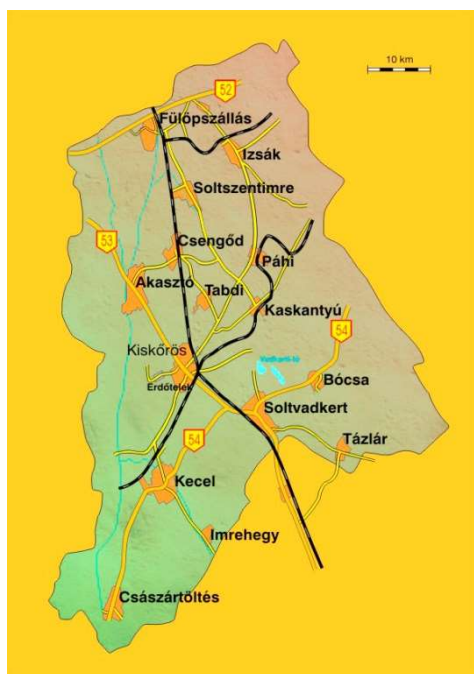
A KSH adatai szerint a három legnagyobb felekezet a katolikus, a református és az evangélikus van jelen a térségben. Legtöbbször római katolikus vallásúnak mondták magukat. Az utóbbi években növekedett az egyházhoz, felekezethez nem tartozók és a más vallási közösségek tagjainak száma.

Egészségi állapot

Némileg mérséklődött a megye népességén belül a magukat fogyatékosnak vallók aránya, nagyjából minden ötödik többszörösen sérült. Csaknem négyszer több a tartós betegséggel küzdő lakos a megyében, mint a fogyatékos. A betegségek a nőket és az időseket sújtják nagyobb arányban.

Háztartások

Családok, a háztartások száma tovább emelkedett, a háztartásban élőké viszont mérséklődött. A családháztartások számának a csökkenése a nem családháztartásokénak a jelentős növekedése mellett jött létre. A családok száma és átlagos mérete csökkent, de több az élettársi kapcsolat és az egyszülős család. A családban élő gyermekeknek már csak kevesebb mint fele a 15 évesnél fiatalabb. Jelentősen növekedett az időskorúakból álló háztartások száma.



A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény munkatársai a környező településekről ingáznak a székhelyre illetve a telephelyekre, így különös a jelentősége az alábbi településeknek

Kiskőrös első okleveles említése 1277-ből való. IV. (Kun) László az említett évből származó adományokról szóló oklevelében Keurus néven említi. 1529. április 11-i keltezésű az a levél, amelyben Pósa Mihály értesíti a kalocsai prépostot, hogy a törökök ápr. 8-án Zenthymre, Thethetlen, Vadkerth, Kyskeres és más helyeket elpusztítottak. Kiskőrös újratelepítése a Wattay családnak köszönhető. A község gyorsan fejlődött. 1785-ben II. Józseftől vásártartási jogot kapott, mezőváros lett. Ebből az időből való a város első hivatalos pecsétje, címere. A közepén nyíllal átlőtt szarvas a vadban gazdag erdőkre, a két kőrisha a település névadójára, Szúcsi és Tabdi kőrishaerdőire utal, a két fa közötti méhkas pedig arra, hogy a szorgalmas lakosság méhtenyésztéssel is foglalkozott. Az itt élő lakosság egészen a XIX. sz. közepéig zárt szlovák (tót) nemzetiségi szigetet

alkotott, nyelvében, kultúrájában, vallásában egyaránt. A város történetének a mai napig is érzékelhető sajátossága ez. A Rákosi-rendszer főleg a mezőgazdaságot sújtotta. Kiskőrösön és környékén a hagyományos termelési módot a főként szőlőtermeléssel foglalkozó mezőgazdaságban nem tudták azonnal és teljesen felváltani a nagyüzemi termeléssel. Létrejött egy köztes, átmeneti forma az egyéni gazdálkodás és az ország többi részén egyeduralgó termelészövetkezeti formáció között: a szakszövetkezeteké. Az 1949-ben szervezett Állami Gazdaság 1990-ben megszűnt.

A KSH adatai szerint **Kiskőrös** város lakosság száma 14 164 fő (2015 évben), ami Magyarország népességének 0.14%-a (Bács-Kiskun megyének 2.76%-a). Népsűrűsége 139 fő/km². Lakások száma 6.752, népességet figyelembe véve, ez 2.1 fő lakásonként.

Kaskantyú története önálló községként 1949-ben kezdődik. Ezt megelőzően Páhi része volt. A középkori kun szállás (Kaskantyúszállása), a török időkben kipusztult, pusztává vált. A XVIII. században kezdődött meg az a lassú újratelepülés, mely a tanyák sűrűsödése és a központosítás során a pusztának újból községi arculatot adott. Hovatartozása a XIX. században változó volt, így tartozott Kiskőröshöz, Kecskeméthez, majd Páhihoz, de ugyanez elmondható a római katolikus hívekről is, akik hol a kalocsai érsekséghez, hol a váci püspökséghez tartoztak. A lakosság a XX. század elején mezőgazdasági termelésből élt – tanyákon, a világtól elzárta. A gyerekek oktatása a

római katolikus (1874-től), és az evangélikus (1891-től) iskolában történt. 1940-ben napjainkban is működő katonai gyakorlótér létesült. 1949-ben alakult meg a Kossuth Tsz, mely a későbbiekben itteni területeit elvesztette és Páhi községhez került. 1960-ban alakult Sárfehér Szakszövetkezet (később: Homokgyöngye) a községben jelentős beruházásokat végzett, majd 1995-ben megszűnt. Utolsó ismert népessége 1 002 fő (2015 évben), ami Magyarország népességének 0.01%-a (Bács-Kiskun megyének 0.2%-a). Népsűrűsége 17 fő/km². Lakások száma 525, népességet figyelembe véve, ez 1.9 fő/lakás.

Kaskantyú állandó népességéből a nők között a 60 év felettek aránya 32%, míg a férfiak között a 60 év felettek aránya 23 %. Míg a 60-64 év közöttieknél a nők aránya 43 %, addig ez az arány a 64 év felettek esetében már jelentős mértékben eltolódik, 63 %-ra emelkedik.

Kaskantyún a megváltozott munkaképességű személyek száma kiemelkedően magas értékeket mutat. A munkavállalási korú lakosság közel 20% -a tartozik a megváltozott munkaképességű személyek körébe. A településen élő lakosság megélhetési forrása a mezőgazdaságból származik, könnyűiparral nem rendelkezik, könnyű fizikai munkára nincs lehetőség. Feltételezhető, hogy a mezőgazdaságban végzett nehéz fizikai munka következménye, hogy a nyugdíjkorhatár betöltését megelőzően az egészségi állapotban olyan mértékű változás (károsodás) következik be, melynek során indokolt a megváltozott munkaképességű, egészségkárosodott személyeknek járó szociális ellátás megállapítása. A közösségi közlekedés esetén a településen közlekedő buszok megállóhelyein folyamatban az akadálymentes buszmegálló kiépítése. A járdák, parkok akadálymentesítettsége még hiányos.

A településen elérhető szociális alapszolgáltatások közül az étkeztetés, házi segítségnyújtás, családsegítés, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás volt elérhető 2017. január 01-ig.

Kaskantyún megfelelően felszerelt házi gyermekorvosi rendelő működik, fogorvosi, gyógyszerári alapszolgáltatásokhoz való hozzáférés biztosított. A munkaidőn kívül, illetve hétvégeként orvosi ügyelet Kiskőrösön működik. A szakorvosi ellátáshoz való hozzájutás Kiskőrösön biztosított.

Kulturális, közművelődési szolgáltatásokhoz való hozzáférés a Művelődési Központban, az ott szervezett rendezvényeken biztosított az állampolgárok számára. Művelődési ház és a könyvtár programjai, rendezvényei hozzáférhetők, könnyen elérhetők, megvalósult a könyvtár, valamint a táncterem és a vizesblokk teljeskörű felújítása. Az esélyegyenlőség megteremtése érdekében a mozgáskorlátozottak részére akadálymentesítésre került az épület, felhajtórámpa, korlátok, valamint parkoló könnyíti meg közlekedésüket.

A könyvtárban a hagyományos kölcsönzésen kívül egyéb szolgáltatásokat is kínálnak. Lehetőség van fénymásolásra, nyomtatásra, faxolásra, internetezésre. A fejlesztések eredményeképpen a könyvtár a község információs központjává vált. Az eMagyarország pályázaton elnyert számítógépek mellett újabb gépeken is lehetőségük van a látogatóknak az internet használatára.

A Könyvtár színhelye író-olvasó találkozóknak, megbeszéléseknek, tanfolyamoknak, tájékoztató előadásoknak ad helyszínt. Az önszerveződő csoportokban, civil szervezetekben is szerepet vállalhatnak az érdeklődők.

A helyi munkaerő foglalkoztatásában az önkormányzat közfoglalkoztatási programjának köszönhetően 2013. március hónaptól 31 fő regisztrált munkanélkülit foglalkoztatnak. Ezzel jelenleg az egyik legnagyobb foglalkoztató a településen. 2013-ban a településen 50 % -ban a közfoglalkoztatás pótolta a hiányzó munkalehetőségeket.

A település Önkormányzata 2016-ban felülvizsgált esélyegyenlőségi tervében célul tűzte ki a mélyszegénységben élők megélhetési körülményeinek javítását, a munkalehetőségek számának növelését. Olyan települést kívánnak fenntartani, ahol a romák megkülönböztetés nélkül aktív tagjai lehetnek a közösségi életnek, a munkaerőpiacnak. Kiemelt területnek tartják a gyermekek számára a

szabadidő hasznos, kreatív eltöltésének biztosítását, az egészséges életmódra nevelését. Folyamatosan odafigyelnek az idősek egészségtudatos ismereteinek bővítésére, biztonságuk elősegítésére. Elengedhetetlennek tartják a nők esetén a rendszeres prevenciók szűrőprogramok elérhetőségét, megszervezését, egészségük megőrzésének elősegítését.

A lakosságszám/településre integrált férőhely létszám bemutatása

Település neve	Település lakosságszám (fő)	Kiváltásban érintett intézmény férőhelyszáma - kiváltott létszám (fő)	Kiváltásban érintett intézmény férőhelyszámával csökkentett lakosságszám (fő)	Lakhatási szolgáltatás tervezett férőhelyszáma (fő/település)	Település lakosságszám (fő) / Lakhatási szolgáltatás tervezett férőhelyszáma (fő/település)
Kaskantyú	1002	60	942	24	2,55%

Tabdi község első ismert okleveles említése 1302-ből való, ahol Tábeli néven szerepel, mint Kiskőrös környéki falu. Később Thabd néven bukkan fel. A törökidőszak idején elpusztult, pusztává vált. Betelepülése lassan ment végbe. 1890-ben újsághirdetés útján csalogatták ide az embereket letelepedési lehetőséget és földet kínálva. A lakosok sokfelől jöttek, ez az erős kevertség magyarázza a helyi népszokások és népviselet hiányát. A falu Kiskőrös közvetlen szomszédságában, attól északra helyezkedik el. Közigazgatási területe 2.138 ha. 1950-től vált önálló településsé. 1900-tól 1903-ig Dankó Pistának a híres cigányprímásnak és zeneszerzőnek volt nyaralója Tabdi, Csengőd határában.

A lakosságának erős kevertsége, valamint a település fiatalsága" magyarázza azt, hogy Tabdiban nincsenek népszokások. A település szinte minden infrastruktúrával rendelkezik.

Villanyhálózat, telefonhálózat, egészséges ivóvíz, gázhálózata van. A szennyvízhálózat Akasztó-Csengőd-Tabdi társulásában, a szilárdhulladék kezelés és szállítás Izsák várossal társultan történt meg 2001-ben, csakúgy, mint a hulladék lerakóhely Izsákon. Népesége 1 043 fő (2015 évben), ami Magyarország népességének 0.01%-a (Bács-Kiskun megyének 0.2%-a). Népsűrűsége 49 fő/km². Lakások száma 532, népességet figyelembe véve, ez 2 fő lakásonként.

Közlekedési lehetőség: A Budapest-Kelebia vasúti fővonal a község nyugati határában húzódik. A vasúti megállótól a belterület központjába vezető út, mintegy 300 m hosszúságban földút. Főközlekedési út a községet nem érinti. Az 53. sz. főközlekedési út vagy Csengőd-Akasztó, vagy Kiskőrös települések érintésével érhető el. A község belterületén keresztülvezető, egyben a főutcat képező út Csengődöt és Tabdit összekötő Páhi felé vezető út.

A község elérhetőségét nehezíti a Kiskőröst és Kecskemétet összekötő útvonal távolsága (Tabdi elágazás) mely a település központjától 3 km-re épült ki. A Baja-Kecel-Kiskőrös-Izsák-Kecskemét-Szolnok gyorsjáratú autóbuszok nem térnek be a községbe. Ez a tény főként munkaszüneti napokon teszi körülményessé a községből történő elutazást, illetve a megközelítést. A munkanapokon történő autóbusz közlekedés megfelel az elvárásoknak a Volán Zrt. évről-évre felméri a lakossági igényeket igazodva a kihasználtsághoz. A nap szinte minden időszakában közlekednek térségi járatok, de a Baja-Kecel-Kiskőrös-Izsák-Kecskemét gyorsjáratú autóbuszok menetrendjéhez nincs kellő igazodás, az eltérés némely járatot érintően az 1 órát is eléri. Közvetlen Kecskemétre menő járat néhány éve biztosítja a könnyebb utazást. A járatokat többnyire a diákok veszik igénybe, illetve a közeli településeken dolgozók, valamint a felnőtt lakosság a kiskőrösi piaci napokon, továbbá gyógyszerbeszerzés céljából.

A munkába járást több munkáltató saját gépjárműjével biztosítja, illetve többen személyautóval jutnak el munkahelyükre. A község külterületén – dűlőutak mentén lakók (idősebb korosztály) igényének eleget téve több buszmegálló kialakítására is sor került.

Tabdi tanyasi övezetének hátránya a dűlőutak távolsága a község sűrűbben lakott belterületi részétől. A dűlőutak mentén elhelyezkedő házak többnyire távol esnek egymástól. Villanyhálózattal valamennyi, telefonhálózattal 2 dűlőt kivéve ellátottak, továbbá 11 dűlőből 2-ben épült meg a vízhálózat, a gázszolgáltatást pedig azok a külterületi lakók vehették igénybe, ahol az ingatlan közvetlenül a gerincvezeték mellett található.

Kiépített belterületi utak hossza: 5620 méter. Kiépített úttal ellátott lakások száma: 281 (75%). Kiépített külterületi utak hossza:1347 méter. Kiépített járdák hossza:3550 méter, többsége egyoldali, több utcában vegyes (nem folyamatos), beton vagy járdaalapos.

Értékeik, küldetésük, hogy Tabdi község olyan település legyen, ahol neme, faji hovatartozása, bőrszíne, nemzetisége, anyanyelve, fogyatékosága, egészségi állapota, vallási meggyőződése, politikai véleménye, családi állapota, szexuális irányultsága, nemi identitása, életkora, társadalmi származása, foglalkoztatási jogviszonya és vagyoni helyzete miatt senki ne tapasztalja meg a hátrányos megkülönböztetés sem közvetlen sem közvetett formáját. Küldetésük, hogy mindenkivel szemben érvényesüljön az egyenlő bánásmód és egyenlő hozzáférés elve.

A Helyi Esélyegyenlőségi Program átfogó célja, hogy az élet valamennyi területén így a munka, a tanulás, a szórakozás és a különböző szolgáltatásokhoz, ellátásokhoz való hozzájutás, valamint a civil szerveződések tevékenysége során elősegítse az egyes társadalmi csoportok tagjainak esélyegyenlőségét, melyet elsősorban az állam köteles biztosítani, de Tabdi község önkormányzata, intézményei, civil szerveződései és a községben élő magánszemélyek is kötelesek megtartani. Tabdi Községi Önkormányzat az Esélyegyenlőségi Program elfogadásával érvényesíteni kívánja: az egyenlő bánásmód, és az esélyegyenlőség biztosításának követelményét, a közszolgáltatásokhoz történő egyenlő hozzáférés elvét, a diszkriminációmentességet, szegregációmentességet, a foglalkoztatás, a szociális biztonság, az egészségügy, az oktatás és a lakhatás területén a helyzetelemzés során feltárt problémák komplex kezelése érdekében szükséges intézkedéseket.

A lakosságszám/településre integrált férőhely létszám bemutatása

Település neve	Település lakosságszám (fő)	Lakhatási szolgáltatás tervezett férőhelyszáma (fő/település)	Település lakosságszám (fő) / Lakhatási szolgáltatás tervezett férőhelyszáma (fő/település)
Tabdi	1043	36	3,45%

Csengőd a Duna-Tisza közötti területen a magyar nép honfoglalása előtti időben szarmata-jazigok i.e. IV. - i.sz. III. sz.-ig, hunok IV. sz.ban, ezt követően avarok éltek. Csengőd önálló községgé 1912-ben vált. Az új, önálló község vezetőinek a legkülönbözőbb helységekből érkezett telepesekből kellett egy új faluközösséget létrehozni. A község jelenlegi arculatát az 1960-as évektől kezdődően vette fel. A lakosság ekkor került olyan anyagi helyzetbe, hogy a régi kicsiny vályogfalú, gyakran nádtetős házakat lebontsa, s helyettük a jelenlegi, sokat vitatott formájú, de tágas, egészséges házakat megépítse. A község az 1980-as évek végére részben saját fejlesztési alapjai, részben állami támogatás révén kialakította a legfontosabb intézményeket, közműveket. Utolsó ismert népessége 2 010 fő (2015 évben), ami akkori Magyarország népességének 0.02%-a (Bács-Kiskun megyének

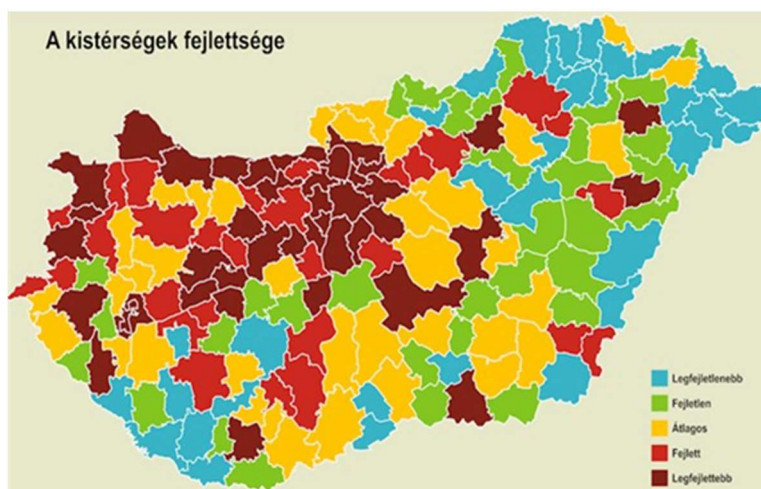
0.39%-a). Népsűrűsége 41 fő/km². Lakások száma 1 114, népességet figyelembe véve, ez 1.8 fő/lakás.

Páhit több középkori oklevélben is említik, ezek egyikéről tudjuk, hogy Fejér megye solti székéhez tartozott Pah néven. A lakosság mezőgazdasági termelésből élt tanyákon, a világtól elzárva. 1853-ban Páhi községgé alakult, több pusztából és nemesi birtokból. Csengőd puszta, Tabdi és Kaskantyú is hozzátartozott. 1871-ben nagyközségi rangot kapott. 1912-ben Csengőd kivált Páhiból, magával vitte Tabdi pusztát is. Utolsó ismert népessége 1 227 fő (2015 évben), ami akkori Magyarország népességének 0.01%-a (Bács-Kiskun megyének 0.24%-a). Népsűrűsége 31 fő/km². Lakások száma 667, népességet figyelembe véve, ez 1.8 fő/lakás.

Fülöpszállás a legrégebbi kun települések egyike, II. István király uralkodásakor, 1124-ben szállták meg a kunok, s először a Buzgánszállás nevet viselte. A tatárjárás után Fülöp fermai püspök jött ide a kunokat téríteni, állítólag az ő nevét viseli a falu.

Soltszentimre. Már az Árpád-kor idején létezett ezen a helyen település. Egyik középkori emléke XIII.-XIV. században épült, Csonkatoronyként ismert templomrom. 1919. február 15-én alakult önálló községgé Pusztaszentimre néven, amit 1924-ben változtattak véglegesen Soltszentimrére.

A fenti települések a **Kiskőrösi kistérséghez** tartoznak. A kistérség a települések között létező funkcionális kapcsolatrendszer összessége alapján behatárolható területi egység, egymással intenzív kapcsolatban lévő, önszerveződő, egymással határos települések összessége. A kistérség (járás) a magyar közigazgatás több évszázada létező szervezeti szintje volt, majd lett ismét az, - azok működési rendjét a 244/2003. (XII. 18.) Korm. rendelet a kistérségek megállapításáról, lehatárolásáról és megváltoztatásának rendjéről szabályozza - , amely az állami és társadalmi élet szervezésében fontos szerepet töltött be.



forrás: KSH-honlap 67/2007. (VI.28.) OGY határozat 3. sz. melléklete

A kistérségek megállapításáról, lehatárolásáról és megváltoztatásának rendjéről szóló 244/2003. (XII. 18.) Korm.rendelet értelmében a Kiskőrösi kistérség a rendelet hatályba lépésétől kezdve – tizenöt településből áll. Ezek a következők: Akasztó, Bócsa, Császártöltés, Csengőd, Fülöpszállás, Imrehegy, Izsák, Kaskantyú, Kecel, Kiskőrös, Páhi, Soltszentimre, Soltvadkert, Tabdi, Tázlár.

A csatlakozás kiemelt jelentőséget adott a kistérségi együttműködésnek, az intézményrendszer korszerűsítésének, a források közösségi követelményekkel is szinkronban álló hasznosításának, nem önkormányzati fenntartásban működő szolgáltatókkal, így pl. intézményünkkel történő együttműködésnek is.

A kistérség önkormányzati - közszolgáltatási feladatainak három csoportját különböztetjük meg. Egyik részük a törvény által telepített, sui generis hatáskörökből, illetve a települési önkormányzatok által átruházott feladatok és hatáskörök közül kerülhet ki. A kistérségi szintre telepíthető önkormányzati feladatok azok lehetnek, amelyeket egységesen, a kistérséget átfogóan kell megoldani. Ezek a feladatok a komplex kistérségi társulás útján láthatók el.

Ide sorolható például: a környezetvédelem, az ivóvízbázis-védelem, a hulladékkezelés, a szennyvíztisztítás, az üzemeltetési és ügyi igazgatási feladatok, a gazdaság- és turizmusfejlesztés, a kistérségi tervezés, a kistérségi főépítési feladatok, az önkormányzati belső ellenőrzés, a tűzvédelem, a munkavédelem, a szakosított ellátást nyújtó intézmények fenntartása, a sportfeladatok, a mezőri szolgálat, a természetvédelmi őrszolgálat az egészséges ivóvíz biztosítása, a helyi vízrendezés, vízkárelhárítás, az árvíz és belvíz elvezetés, a helyi közforgalmi vasút fenntartása, az alapfokú művészeti oktatás, a könyvtári ellátás, a hétfégi orvosi ügyelet, a családsegítő és gyermekjóléti szolgálatok, az idősgondozási feladatok.

A Kiskőrösi Többcélú Kistérségi Társulás 2005. január 31-én alakult meg. A többcélú kistérségi társulások célja, hogy a közszolgáltatások térségi szintű szervezésével, azokat gazdaságosabban, hatékonyabban és magasabb színvonalon láthassák el és összehangolják a területfejlesztési feladatokat. Mindezek megvalósítása érdekében jött létre a Kistérségi Iroda, amely koordinálja a térségi szintű feladatokat.

A Kiskőrös és Térsége Területfejlesztési Önkormányzati Társuláshoz tartozó települések természetföldrajzi elhelyezkedésének nagy jelentősége van intézményünk életében is, hiszen az intézmény szakmai munkájának szerves részét képezi a mezőgazdasági tevékenység, a földművelés és az állattenyésztés. E tevékenységek kettős szerepet játszanak életünkben, mert részben a komplex rehabilitáción belül a munkaterápia egyik területét képezik, másrészt az előállított termények, termékek felhasználása a saját konyhán lehetővé teszik az ételmezés minőségjavítását, a megtermelt többletermény, termék pedig értékesítésre kerül, így növelni tudjuk bevételeinket.

Földtani adottságok, éghajlat

A kistérség által lefedett kistájakon a felszínközeli üledékek döntő többsége futóhomok. Vastagsága néhány m-től 50-60 m-ig terjed. A futóhomokos rétegsort gyakran löszös betelepülések tagolják. A terület mérsékelt meleg-száraz, de már a meleg határán van, a D-i részek pedig mérsékelt szárazak. Az évi napfénytartam 2100 óra körüli; ez az ország legnapfényesebb területe. A nyári évnegyed napsütéses óráinak száma majdnem eléri a 840-et, míg a téli időszakban kb. 210 órán át süt a nap.

Az évi csapadékösszeg É-on 530-550 mm, középen 560-580 mm, D-en 600-630 mm. Az évi mennyiségből É-on 310-330 mm, D-en valamivel több, mint 330 mm a vegetációs időszakban hullik. A szélirányeloszlás egyenletes, kismértékben az ÉNy-i irány emelkedik ki. Az átlagos szélesség 2,5-3,0 m/s körüli. A meleg-száraz a szárazságtűrő növények számára megfelelő éghajlat.

Vízrajz

A terület gyér lefolyású, kifejezetten száraz, vízhiányos. A talajvíz többnyire 2-4 m között elérhető. Mennyisége csak Kiskőrös és Tabdi környékén haladja meg az 1 l/skm²-t. kémiai jellege kalcium-magnézium-hidrogénkarbonátos. Keménysége 15-20 nk° közötti, de a települések körzetében 45 nk° is előfordul. A szulfáttartalom általában nem haladja meg a 60 mg/l-t. A rétegvíz mennyisége a kistérség É-i felén 1 l/skm² alatt, D-en a felett van. Az artézi kutak kb. felének mélysége meghaladja a 100 m-t és jelentős vízhozamokat adnak. Sok kútban nagy a vastartalom. Kiskőrös 51 °C-os nátriumkloridos hévizére fürdőt építettek.

Növényzet

A Duna-Tisza közti flórajárásba elterjedtebb potenciális erdőtársulásai a különböző tölgyesek, borókások. Elterjedt nyílt társulások a pusztai csenkeszek, a homoki legelők. Jelentősebb termelési értékeket képviselő mezőgazdasági kultúrák a rozs, az őszi árpa, a kukorica és a lucerna.

A kistérség szociális szolgáltatástervezési koncepciójának célja

A kitűzött feladatokat a vonatkozó törvényi szabályozások figyelembe vételével és az anyagi, valamint a humánerőforrások legoptimálisabb felhasználásával valósítsák meg. A szolgáltatások és az ellátások a térség területén található települések adottságainak, a felmerülő igényeknek és szükségleteknek megfelelően legyenek kialakítva, működtetve. A már meglévő egyéb fejlesztésekkel, tervekkel és programokkal összhangban legyenek meghatározva a kitűzött célok. Építeni kell a meglévő intézményhálózatra, a helyi szokásokra, hagyományokra és lehetőségekre. A térség területén olyan szociális ellátórendszer kialakítására töreksenek, amelyek minőségi és egyben differenciált szolgáltatást nyújtanak, a középpontban az egyén, a család áll és koordináltan, összehangoltan működnek.

A szolgáltatástervezési koncepció feladata

Segítse információkkal a döntéshozókat, a szolgáltatásban dolgozókat. Határozza meg az irányokat a településeken egy jól működő szociális védőháló kialakulásához. Mutasson rá a működő ellátási rendszer hiányosságaira. Segítse elő az egységes szociális szolgáltató rendszer kialakítását a kistérség területén. Adjon alapot a szociális ellátások fejlesztésének kidolgozásához.

A helyzetelemzés a szociális stratégia megalapozása, a szükségletek megismerése szempontjából fontos mutatókat – mint az állandó népesség változása, népesség korösszetételének alakulását emelik ki. Összegezve megállapítja, hogy a Kiskőrösi Kistérség népessége, hasonlóan az országos demográfiai adatokhoz, egyrészt fogyó, másrészt öregedő tendenciát mutat.

Szociális szakellátás

A kistérség területén a szociális alapellátás körébe tartozó étkeztetést, házi segítségnyújtást, családsegítést, gyermekjóléti szolgáltatást az önkormányzatok önállóan biztosítják. Szakosított ellátást nyújtó intézmény a kistérségben az idősek otthona, amely a Kiskőrösi székhelyre, és Császártöltési telephelyre tagolódik. A bemeneti indikátoroknál kitér a koncepció arra, hogy az időskorúak otthona ellátás iránti igényt évek óta nem tudják kielégíteni, ezért kénytelenek a településen élők más, távolabbi településekre költözni idős napjaikra.

Jövőbeni célok, feladatok között megjelenik a szolgáltatás színvonalának javítása.

Alapszolgáltatások fejlesztésére irányuló pályázat benyújtását a projektünk megvalósulási helyszínein, Kaskantyú és Tabdi községekben nem tervezik. Mindkét település képviselő-testülete – a fenntartási időszakban felmerülő költségek miatt - elzárkózott jelen pályázat konzorcium formában történő benyújtásától és megvalósításától.

A projekt társadalmi igényt azáltal elégít ki, hogy egyrészt megteremti a szenvedélybetegek egyéni szükségletekhez igazodó korszerű ellátását, másrészt a hátrahagyott intézmény lakóegységei idős otthoni férőhelyként hasznosulnak. A kiváltásra kerülő intézményi

székhelyen a tárgyi feltételek megteremtődnek a szenvedélybetegek nappali ellátása kapacitás bővítésére és az alapszolgáltatások fejlesztésére.

Az intézmény

Intézmény létrehozásának háttere

A többszörösen módosított 1993. évi III. tv. a szociális igazgatásról és ellátásokról, kötelező feladatként jelölte meg a megyei önkormányzatok számára szenvedélybetegek tartós intézményi elhelyezésben történő gondozásának megszervezését. A Bács - Kiskun Megyei Önkormányzat éveken keresztül az Szt. **megjelenése előtt**, a megyében működő szociális otthonok vezetőinek kezdeményezésére, létrehozta a - Kaskantyúi - szenvedélybetegek ellátását végző, 70 fő ellátására alkalmas szakosított szociális otthonát, azzal a céllal, hogy kiemelje a működő intézményekből, az ott élők nyugalalmát rendszeresen zavaró alkoholbetegeket.

Szakmai háttér

1990-ben készült szakmai programunkat Davies és mtsa. (1974), Frazier (1977), valamint Chick (1982) elméletére alapozva dolgoztuk ki, szem előtt tartva azt az elvet, hogy intézményünk otthon hivatott pótolni, s így nem volt egyértelműen követhető, alkalmazható az egészségügyi ellátásban alkalmazott terápiás módszer. Magyarországon úttörő munkát végezve fogalmaztuk meg rövid és hosszú távú, első 10 évre szóló stratégiai tervünket. A terv magában foglalta a többlépcsős, komplex ellátást nyújtó intézményi struktúra kialakítását, amely segítséget ad a hozzánk fordulóknak abban, hogy szerhasználati szokásaik változtatása, addiktív viselkedésük tünetmentessége mellett ismét képessé váljanak az intézményen kívüli önálló életre. Mindehhez a komplex rehabilitáció alapelveinek követésére volt szükség, és mindemellett jelentősen építettünk a helyrehozható családi kapcsolatokra, a motiválható intézményen kívüli támogató környezetre.

Az intézmény története

A szenvedélybetegek bentlakásos szociális intézményi keretek közötti ellátása alig negyedszázados múlttal rendelkezik csak hazánkban. A feladatot ellátók az 1993-ban kihirdetett szociális törvényben meghatározott keretek mentén kezdték meg működésüket. A „Harmónia” Integrált Szociális intézmény



három évvel megelőzte a jogszabályban megyei szinten kötelezővé vált feladatot és úttörőmunkát kezdett meg az 1057 lakosságszámú Kaskantyú község külterületén egy romos gazdasági épület átalakítását követően 1990. április 1-én, felvállalva 70 szenvedélybeteg személy gondozását, ápolását és rehabilitációját.



Az intézmény alapításakor megfogalmazott hosszú távú terveink között szerepelt egy komplex intézményi ellátási forma kialakítása, amely magába foglalja a tartós ápolást, gondozást, rehabilitációt, átmeneti otthoni, nappali és külső férőhelyen történő ellátás igénybevételének a lehetőségét az eredményes rehabilitáció, re-integráció érdekében. Akkor még szakmai körökben is ideának minősített szakmai program nagyon sok kritikát élt meg, de az élet bebizonyította annak életképességét, hatékonyságát.

Jelen projekt eredményes megvalósulásának lehetősége még inkább megerősíti bennünk azt hitet, hogy kellő szakmai megalapozottsággal, a környezeti tényezők változását rugalmasan követő, kockázati tényezőkkel számoló, azokra időben reagáló stratégia tervezés szükséges egy intézmény hatékony, eredményes működéséhez, ahol rendelkezésre állnak azok a kollégák, akik elkötelezettek, felelősen vesznek részt a közösen megfogalmazott célok megvalósításában.

Férőhely szám és ellátási formák körének változása, ellátott feladatok

- A növekvő számú elhelyezés iránti kérelem kielégítése érdekében, elsősorban pályázati forrásból 1998-ban befejeződött az új épületszárny építése, amely lehetővé tette az engedélyezett férőhelyszám 30 fővel történő megemelését. 2009-ben jelentősebb építészeti átalakításra lehetőséget adó DAOP-4.3.1. kódszámú akadálymentesítési pályázaton elnyert támogatás tette lehetővé a főépület komplex akadálymentesítését.
- **1999 óta működtetjük a Szenvedélybetegek Nappali Ellátó Szolgálatát. 22 fő** elsősorban Kaskantyún, családjával élő, utógondozást igénylő személy részére.
- **2001. január 3-án** nyitotta meg kapuját a **Szenvedélybetegek Átmeneti Otthona**, ahol 10 fő, az ápolást -, gondozást nyújtó intézményben felkészítő kezelésen részt vett szenvedélybeteg elhelyezésére van lehetőség.
- **2003. február 1-én** került sor az Országos Módszertani Osztály működését segítő, rehabilitációs munkánk hatékonyságát fokozó **Módszertani Modellház** átadására.
- **2007. december 18-tól** nyílt meg a 10 férőhelyes szenvedélybetegek **rehabilitációs célú lakóotthona**, ahol az ott élők részére **az önálló életvitelhez szükséges feltételeket, - szükség szerint - étkezést, ruházatot, illetve textíliát biztosítunk, mentális gondozást nyújtunk.**
- A szenvedélybetegek szociális ellátása terén **Országos Módszertani Központként** hét évig működött az intézmény, melynek keretében többek között az alábbi feladatokat láttuk el:
 - szakmai műhelyeket működtettünk
 - szakmai konferenciákat, képzéseket, továbbképzéseket, szakmai vetélkedők szerveztünk
 - külföldi tapasztalatcseréket szerveztünk, amelyek lehetőséget adtak az ott látott modellek hazai adaptációjára
 - szakmai ellenőrzéseket végeztünk felkérés alapján
 - kutatási programokat valósítottunk meg
 - elektronikus, telefonos, személyes tanácsadói szolgáltatást biztosítottunk
 - szupervíziós, terepgyakorlati lehetőség biztosítottunk intézményünkben
 - szakmai irányelveket, módszertani anyagokat szerkesztettünk
 - bekapcsolódtunk a Szociális és Családügyi Minisztérium szenvedélybetegek ellátását érintő törvényalkotó, módosító munkájába.
 - kidolgoztuk a szolgáltatások által kötelezően vezetendő dokumentumokat
- **Szociális Foglalkoztatás típusú Referencia Intézményként** egy évig szakmai feladatellátásunk célja volt 2010. február 26-tól a szolgáltatások finanszírozásához kapcsolódó, célcsoport specifikus (időskorú, fogyatékos, pszichiátriai beteg, hajléktalan, szenvedélybeteg) szakmai segítségnyújtás szociális foglalkoztatást nyújtó fenntartók és szolgáltatók részére.
- **Intézményi integráció eredményeként Kaskantyúi székhellyel - szervezetileg összevonásra került**
 - **2008. január 1- től**
 - **a solti fogyatékkal élő személyeket ellátó „Kék Duna” Ápoló-gondozó Otthon és Lakóotthonai**, ahol fogyatékossgal élő személyek ápoló, gondozó otthoni ellátás keretében 68 főről, fogyatékossgal élő személyek ápoló-gondozó célú lakóotthoni ellátás keretében 11+12 főről gondoskodunk két lakóotthonban.
 - **Kiskunfélegyháza szenvedélybetegeket** ellátó telephely, valamint a középsúlyos értelmi fogyatékosokat ellátó telephely (mely telephelyek feladat ellátási kötelezettsége maradt meg, míg az épületek visszaadásra kerültek a város részére)

- **2012. december 31-től a Kiskunhalasi Pszichiátriai Betegek és Fogyatékos Személyek Otthona, valamint a lajosmizsei „Nefelejcs Ház” Időskorúak Otthona szabadszállási telephellyel olvadt be a „Harmónia” Integrált Szociális Intézménybe.** 2013. március 31-óta a kiskunhalasi telephely a Tompai pszichiátriai betegeket ellátó intézmény telephelyeként, majd székhelyeként működik.
- **2016. február 01-óta** két telephelyen nyújtunk szenvedélybetegek részére **támogatott lakhatás** keretében szolgáltatást. Solton 2 férőhelyen, Kaskantyún a funkció alól felszabadult Módszertani modellház adott lehetőséget 5 személy elhelyezésére.
- Az ellátást igénybevevők, munkatársak és hozzátartozóik számára pihenési és kikapcsolódási lehetőséget nyújt a **siroki rekreációs központ**.
- 2009. május 01-től 2014 végéig – szociális foglalkoztatás keretében – szálloda és oktató centrumként nagy elkötelezettséggel működtettük Solton a Kalimajorban található **Teleki Kastélyt**, melynek jelenleg az állagmegóvási feladatait végezzük.
- **Kiterjedt hazai és külföldi szakmai** kapcsolatrendszerünk segítette munkánkat, melyből legjelentősebb hatással bírt működésünkre **1992. óta a Dániában, Viborg megyében, Vibahøj településen működő intézményi modell.**
- **Számtalan hazai partner közül a Kézmű Nonprofit Kft-t** emelnénk ki, akik 1992-óta munkalehetőséget biztosítanak intézményünk területén a rehabilitációban résztvevő ellátottak számára.
- Az elmúlt 25 év alatt a szakmai munkát segítő **kiadványokat, módszertani anyagot készítettünk és jelentettünk meg, mint például**
 - Pályázatkészítés módszertana a szenvedélybetegek ellátását végző intézményekben
 - SZOBANŐVÉRI RENDSZER szerepe a tartós bentlakásos intézményben élők ellátásában
 - ELLÁTOTTI ÖNKORMÁNYZAT szerepe a szenvedélybetegek terápiás közösségében
 - A szociális foglalkoztatás megszervezésének, indításának specialitásai a szenvedélybetegeket ellátó szociális intézményekben
 - Eljárásrend KORLÁTOZÓ INTÉZKEDÉS alkalmazására
 - Foglalkoztatási modellek a szenvedélybetegek ellátása területén
 - MENTORI CSOPORT működésének jelentősége a szenvedélybetegek terápiás közösségében
 - KAPOCSDOKUMENTUM használatának jelentősége a szenvedélybetegek -, és egészségügyi fekvőbeteg ellátást biztosító intézmények közötti együttműködésben
 - Szendélybetegek ellátását végző intézmények országos ALMANACH
 - Nemzetközi Addiktológiai Konferenciák előadásai
- **Az évek során igyekeztünk egyre magasabb színvonalú és eredményesebb szakmai munkát végezni, melynek méltó elismerése volt**
 - az intézmény vezetőjének: Megye Szolgálatában Végzett Kiemelkedő Szociális Tevékenységért, PRO CARITATE, a Magyar Köztársasági Bronz Érdemkereszt kitüntetése.
 - majd az intézmény kollektívájának Miniszteri Kitüntetése
 - szociális munka napi kitüntetések

Jelenleg nyújtott szolgáltatások bemutatása

Szervezeti forma

Az intézmény Szt. szerinti szervezeti formája: integrált, több intézmény típus különálló, illetve részben különálló szervezeti egységekben történő megszervezésével:

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

- ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás – szenvedélybetegek otthona
- ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás – fogyatékos személyek otthona
- átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi ellátás – szenvedélybetegek átmeneti otthona
- nappali ellátás – szenvedélybetegek nappali ellátása
- lakóotthoni ellátás – szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthona
- lakóotthoni ellátás – fogyatékos személyek ápoló – gondozó célú lakóotthona
- ápolást, gondozást nyújtó intézményi ellátás – idősek otthona
- támogatott lakhatás- szenvedélybetegek részére

Székhely, telephelyek, cím, elérhetőség, működési engedély				
Szakfeladat	Cím, elérhetőség	Férőhely (fő)	Működési engedély száma	Tanúsítvány száma
Székhely				
Szenvedélybetegek otthona (ápoló, gondozó otthon)	6211 Kaskantyú, III. körzet 1. sz. Tel/Fax:78-446-160	60	BK/SZGYO/314-8/2017.	BKC/001/585-7/2013
Idősek otthona (ápoló, gondozó otthon)		35		
Telephelyek				
Szenvedélybetegek átmeneti otthona	6211 Kaskantyú Hunyadi u. 71. sz. Tel: 78-446-016	10	BKC/001/1141-3/2014.	BKC/001/586-7/2013
Szenvedélybetegek nappali ellátása	6211 Kaskantyú, Hunyadi u. 71. sz. Tel: 78-446-016	22	BKC/001/1141-3/2014.	BKC/001/586-7/2013
Szenvedélybetegek rehabilitációs lakóotthona	6211 Kaskantyú Úttörő u. 32. sz. Tel: 78-446-117	10	BKC/001/1141-3/2014.	BKC/001/587-6/2013
„Harmónia” Támogatott lakhatás I.	6211 Kaskantyú, Kossuth u. 45. sz. Tel: 78-446-176	5	BKC/001/184-9/2015.	--
„Harmónia” Támogatott lakhatás II.	6320 Solt Harmat u. 30. sz.	2	BKC/001/185-9/2015.	---
Fogyatékos személyek otthona (ápoló, gondozó otthon)	6320 Solt, Toldi M. u. 1. sz. Tel: 78-486-036	68	BKC/001/1781-1/2015.	BKC/001/588-7/2013
Fogyatékos személyek lakóotthona (ápoló, gondozó otthon)	6320 Solt Kecskeméti u. 7/a sz. Tel: 78-487-946	11	BKC/001/1141-3/2014.	BKC/001/589-6/2013
Fogyatékos személyek lakóotthona (ápoló, gondozó otthon)	6320 Solt Balassa B. u. 13. sz. Tel: 78-488-281	12	BKC/001/1141-3/2014.	BKC/001/590-6/2013

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

Idősek otthona (ápoló, gondozó otthon)	6050 Lajosmizse Dózsa Gy. u. 2. sz. Tel: 76-555-142	160	BKC/001/1141- 3/2014.	BKC/001/592-6/2013
Idősek otthona (ápoló, gondozó otthon)	6080 Szabadszállás Honvéd u. 1. sz. Tel:76-354-108	47	BKC/001/1141- 3/2014.	BKC/001/593-7/2013
„Harmónia” Támogatott lakhatás II.	6320 Solt Harmat u. 30. sz.	2	BKC/001/185- 9/2015.	---
Szálloda és oktatóbázis	6320 Solt Kalimajor 1. sz. Tel: 30-234-00-97	----	---	---
Szociális foglalkoztatás				
Fejlesztő- felkészítő foglalkoztatás	Kaskantyú III. körzet 1. sz.	30	BKC/001/40-2/2013	BKC/001/40-5/2013
Munka- rehabilitáció foglalkoztatás	Kaskantyú III. ker. 1. sz.	40	BKC/001/39-2/2013	BKC/001/39-5/2013
Fejlesztő- felkészítő foglalkoztatás	Solt, Toldi M. u. 1. sz.	27	BKC/001/18-2/2013	BKC/001/18-5/2013
Munka- rehabilitáció foglalkoztatás	Solt Toldi M. u. 1. sz.	24	BKC/001/19-2/2013	BKC/001/19-5/2013
Fejlesztő- felkészítő foglalkoztatás	Solt Harmat u. 30. sz.	5	BKC/001/42-2/2013	BKC/001/42-5/2013
Munka- rehabilitáció foglalkoztatás	Solt Harmat u. 30. sz.	5	BKC/001/41-2/2013	BKC/001/41-5/2013

Az Intézmény nem véletlenül választotta a „Harmónia” nevet. A mindennapi munkavégzés során **törekszünk arra**, hogy az általunk nyújtott szolgáltatásokat igénybevevő különböző ellátotti célcsoportokhoz tartozó személyek számára egyéni szükségleteikhez igazodó, harmonikus élet feltételeit biztosítsuk.

Intézmény küldetése

Az intézmény szolgáltatásait igénybevevő személyek komplex rehabilitációs szemléletű, egyéni szükségletekhez igazodó tervszerű, folyamatos ápolása, gondozása, fejlesztése, rehabilitációja, re-integrációra történő felkészítése a lehető legmagasabb szintű életminőség biztosítása mellett, figyelemmel az ellátotti közösséggel együtt fogalmazott küldetésre.

Ellátást igénybevevők küldetése

A segítők által felkínált lehetőségek felismerése mellett képessé válnak saját értékeim felfedezésére, önmagam elfogadására annak érdekében, hogy változtassak esetlegesen fennálló, másokat zavaró

szokásaimon, kiegyensúlyozott, tartós emberi kapcsolatokat tudjak kialakítani és hasznos tagja legyek a közösségnek, társadalomnak.

Célunk és feladatunk az, hogy a rendelkezésre álló személyi, tárgyi feltételek birtokában a szolgáltatást igénybevevők számára a lehető legmagasabb szakmai színvonalú ellátást, életminőséget biztosítsuk.

Tevékenységünk akkor válik hatékonyá, ha azt körültekintően kialakított szervezeti struktúrában végezzük és felelősségteljesen használjuk fel a rendelkezésre álló erőforrásokat. Az intézményben olyan szellemi tőke koncentrálódik, amely lehetőséget ad az igényes munkavégzésre. A szaktudás összeadódásával és a jó gyakorlatok adaptációjával törekszünk arra, hogy az ellátás egységes elvek, értékek mentén valósuljon meg az integrált intézmény székhelyén és valamennyi telephelyén.

A gondozási tevékenység keretében a szolgáltatást igénybe vevő személyek részére úgy nyújtunk fizikai, egészségügyi, mentális és életvezetési segítséget, hogy az minden esetben, folyamatosan az ellátást igénybevevők egészségügyi, szociális, testi és szellemi állapotának megfelelő **egyéni szükségleteken** alapuljon.

Az **ellátás iránti szükségletek** a különböző célcsoportokhoz tartozó ellátottak esetében eltérő arányban és területen jelentkeznek. Amíg az idős ember elsősorban az alapszükségletek teljesítése, addig a fogyatékossgal élő személy a biztonság, állandóság feltételeinek megléte, vagy éppen az őt gondozó személyzettel kialakult stabil kapcsolat iránti igényét jeleníti meg. A szenvedélybeteg ellátása során a feltétel nélküli elfogadás, előítélet mentes segítség, megbecsülés iránti vágy jelentkezését érzékeljük.

A **bentlakásos intézményi szolgáltatást** igénylők részére teljes körű ellátást, így étkezést, szükség szerint ruházattal, textíliával való ellátást, mentális gondozást, egészségügyi ellátást, lakhatást, szociotherápiás és szabadidős foglalkozás-, illetve jelenleg még szociális foglalkoztatás, a jövőben fejlesztő foglalkoztatás lehetőségét nyújtjuk komplex rehabilitációs szellemben, míg a rehabilitációs lakóotthonban elsősorban a re-integrációt lehetővé tevő, előkészítő rehabilitációs célú tevékenység folyik.

Törekszünk az intézmény falain kívüli életre felkészíteni az arra alkalmas klienseket és támogatjuk a re-integrációs folyamatot. Szendélybeteg ellátást igénybevevő célcsoport esetében jól illeszkedik ebbe a folyamatban az intézményi férőhely **kiváltás** lehetősége. Igény esetén utógondozást biztosítunk.

Fogyatékos személyek ellátása

Három telephelyen nyújtunk szolgáltatást **91 fő** fogyatékossgal élő személy részére, akiknek ápolására, gondozására, fejlesztésére, foglalkoztatására, esetenként oktatására, képzésére csak ilyen típusú intézményi keretek között van lehetőség.

A **felvétel feltétele** önkéntesen megfogalmazott kérelem, házi orvos által kiállított formanyomtatvány, intézményi elhelyezési szükségletet alátámasztó előzetes szakértői alapvizsgálat.

Szakmai alapelvek, egyéni kötődések figyelembe vétele mellett törekszünk az enyhe, középsúlyos és a súlyos fogyatékos személyek elkülönítésére annak érdekében, hogy a személyiség fejlesztést, állapot megőrzést, javítást szolgáló szakmai munkánk a lehető leghatékonyabb legyen.

Alapelvünk, hogy csak akkor, és annyit teszünk meg az ellátást igénybevevő helyett, illetve érdekében, amennyit a fizikai, egészségi, mentális állapota, szociális kompetencia fejlettsége indokol. Törekszünk arra, hogy biztosítsuk az állapotnak megfelelő autonómiát, támogatott döntési lehetőséget.

Biztosítjuk a szinten tartó, képességfejlesztő foglalkoztatást, a sport és szabadidős tevékenység személyi, tárgyi feltételeit

Idős személyek ellátása

Az idős személyek ellátása jelenleg **242 férőhelyen** valósul meg. Ebbe az ellátási formába azok a személyek kérhetik felvételüket, akik 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkeznek, vagy akik munkaképességüket 100%-ban elvesztették, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedtek és az NRSZH, illetve jogelődje szakértői bizottsága szakvéleményében az önkiszolgálás képességének hiányát állapította meg.

Továbbá felvehető

- ◆ az a 18. életévét betöltött, betegség vagy fogyatékoság miatt önmagáról gondoskodni nem képes, de 4 órás gondozási szükséglettel rendelkező személy, akinek ellátása más típusú, ápolást-gondozást nyújtó intézményben nem biztosítható
- ◆ a felvételt kérő és arra jogosult személlyel, az ellátás igénylésekor legalább egy éve együtt élő házastársa, élettársa, testvére és fogyatékos közeli hozzátartozója gondozási szükséglet hiányában is.

A 4 órás gondozási szükséglet bevezetése óta egyértelműen látható, hogy az ellátotti jogviszonyba kerülő személyek már nem csak intenzív gondozást igényelnek, hanem ápolást is, és azon belül egyre gyakrabban szakápolást. Az egyéni szükségletekhez igazodóan – a rendelkezésre álló korlátozott létszámú ápoló, gondozó személyzeti, tárgyi feltételek, adottságok mellett - törekszünk az egyéni megelégedést szolgáló teljes körű magas szakmai színvonalú ellátás biztosítására.

Mindent megteszünk annak érdekében, hogy külön gondozási egységben kerüljenek elhelyezésre, ellátásra azok a személyek, akiknek középsúlyos, vagy súlyos demencia diagnózisát annak megállapítására jogosult szakértői vélemény alátámasztja.

Az intézményi ellátás iránti kérelem beérkezését követően az intézményvezető által kijelölt személyek – FECS tagjai - végzik el az ellátást igénylő előgondozását, az arra jogosult szakértő pedig a gondozási szükséglet vizsgálatát. Beutaló határozat esetében a gondozási szükséglet megállapítására vonatkozó vizsgálatot a beutaló szerv kezdeményezi a határozat meghozatalát megelőzően.

Szenvedélybetegek ellátása

Azoknak a személyeknek az ápolását, gondozását, rehabilitációját, nappali ellátását végezzük, akik szomatikus és mentális állapotot stabilizáló, illetve javító kezelést igényelnek, önálló életvitelre időlegesen nem képesek, de kötelező intézeti gyógykezelésre nem szorulnak.

Szenvedélybetegek gondozását **109 férőhelyen** biztosítjuk. Az ellátást igénybevevő a felvétel időpontjában nem lehet veszélyeztető állapotú. Fontos, hogy ne igényeljen akut gyógyintézeti kezelést és egészségi állapota, valamint szociális helyzete miatt önmaga ellátására otthonában még segítséggel sem legyen képes. Rendelkezzen a kezelő orvosának, szakorvosának szakvéleményével, illetve támogatott lakhatás esetében komplex szükségletfelmérés eredményét tartalmazó összefoglaló véleménnyel.

Legfontosabb feladatunknak tekintjük az absztinens életvitel iránti motiváció kialakítását, az addiktív viselkedés megváltoztatását, a szerhasználat megszűnését, majd az absztinens életvitel stabilizálását a terápiás közösség támogató erejének felhasználása mellett.

Az ellátást igénybevevők **önmaguk kéri felvételüket** az intézménybe, és vállalják az ellátotti közösséggel rendszeresen, közösen felülvizsgált az érvényben lévő jogszabályok előírásait

mindenesetben figyelembevevő Házirendben, Együttélési szabályokban (TL esetében) rögzített együttélési normák, szabályok betartását.

Ápolást, gondozást nyújtó intézményi elhelyezés keretében teljes körű ellátás biztosítása mellett kiemelt figyelmet fordítunk önálló életvezetési képességek helyreállítására, készségek fejlesztésére, szociális kompetencia-, személyiség fejlesztésre, az ellátást igénybevevők családi kapcsolatainak erősítésére, re-szocializációs, re-integrációs folyamat segítésére, szabadidő, sport, kulturális és közösségi programokon való részvétel iránti igény kialakítására.

Az ellátásban a következő fő irányvonalaknak kell érvényesülni

Ápolási tevékenység

A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény által biztosított gondozási feladatok ellátása során közvetlenül felmerülő és a szociális intézmény keretei közt biztosítható egészségi állapot helyreállítását és fenntartását célzó tevékenység.

Gondozási tevékenység

A személyes gondoskodást igénybe vevő személy részére nyújtott fizikai, mentális és életvezetési segítségnyújtás. A gondozás során az igénybe vevő hiányzó, vagy csak korlátozottan meglévő testi-szellemi funkcióinak helyreállítására kerül sor, szociális, testi és szellemi állapotának figyelembe vételével.

Komplex rehabilitációs tevékenység

Olyan szervezett tevékenység, melyet az intézmény nyújt az ellátást igénybevevők számára, hogy a megmaradt képességeikkel az intézményben, majd lehetséges esetben az intézményen kívüli közösségekben is helyüket elfoglalhassák. Magába foglalja az orvosi, pedagógiai, foglalkoztatási, mentálhigiénés, elemi rehabilitációs, környezeti, szociális, egyéni érdekérvényesítő képesség fejlesztését, melyben a rehabilitálandó személy aktívan részt vesz. Cél az ellátott önálló életvezetési képességének kialakítása, helyreállítása, szenvedélybetegek esetében az absztinenciára való nevelés és a társadalomba való re-integrálódásra történő felkészítés. Módszerünk egy fontos pillére a terápiás közösség gyógyító erejére épül, amely elsősorban a lakóközösségben rejlő motivációs erőre támaszkodik.

Szolgáltatás elemei

- Előgondozás
- Fizikai ellátás
 - napi három/ötszöri étkezés, illetve annak igénybevételi lehetősége, orvosi előírásnak megfelelő diéta-,
 - ruházattal, textíliával történő ellátás-,
 - szükség szerint tisztálkodáshoz szükséges anyagok, eszközök-,
 - fűtés, meleg vízszolgáltatás-,
 - lakhatási feltételek biztosítása
- Egészségügyi ellátás (ápolás, gondozás)

- rendszeres orvosi felügyelet: általános és szakorvosi ellátás, illetve annak igénybevételi lehetősége
- gyógyító-megelőző munka, egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítás
- szakorvosi ellátásra, kórházi kezelésre utalás
- ellátást igénybevevők komplex rehabilitációja
- gondozási tervek készítése, az azokban foglaltak maradéktalan végrehajtása
- naprakész egészségügyi dokumentáció vezetése
- gyógyszer, gyógyászati, ápolási segédeszköz beszerzése, biztosítása, illetve a hozzájutás segítése
- halott körüli teendők ellátása
- Szociális és mentálhigiénés ellátás
 - személyre szabott bánásmód
 - konfliktus helyzetek kialakulásának megelőzése
 - szabadidő kulturált eltöltésének szervezése
 - szükség szerinti pszichoterápiás foglalkozás
 - családi, társadalmi kapcsolatok fenntartásának segítése
 - gondozási tervekben foglaltak megvalósításának segítése
 - hitélet gyakorlásához szükséges feltételek biztosítása
- Fejlesztés – Foglalkoztatás – Rehabilitáció – Re-integráció
 - szocioterápiás foglalkozások
 - * munkaterápia
 - * terápiás és készségfejlesztő foglalkozás
 - * képzési célú foglalkozás
 - szociális foglalkoztatás
 - * munka-rehabilitáció,
 - * fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás
- Utógondozás

Támogatott lakhatás esetében

- ◆ lakhatás
- ◆ esetvitel
- ◆ kísérő támogatás
- ◆ és komplex szükségletfelmérés eredménye alapján
 - felügyelet
 - az étkeztetés
 - gondozás
 - készségfejlesztés
 - tanácsadás
 - pedagógiai segítségnyújtás

- gyógypedagógiai segítségnyújtás
- szállítás
- háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás.

Ápolást, gondozást nyújtó intézményi feladatellátás keretében elsődleges feladat a szolgáltatást igénybevevők teljes ellátása, gondozás, ápolás, felügyelet biztosítása, szakorvosi vizsgálatra irányítás, kísérés, szükség esetén kórházi beutalás, prevenció és egészségnevelési feladatok biztosítása. Állapot megőrzés. Felkészítés a rehabilitációra, re-integrációra. Az intézmény általános orvosának, pszichiáterének és pszichológusának szakvéleményére, a lakó egyéni életútjára, mentálhigiénés és szobanővérek, és a lakó véleményére alapozott, személyre szabott, az aktuális egészségi, fizikai, pszichés állapot változását követő gondozási tervet készítünk. Erre épülnek az egyéni szocializációs programok, rehabilitációs vagy fogyatékkal élőknek a rehabilitációs tervek. Minden ellátást igénybevevő, amikor azt a szomatikus, pszichés állapotjavulása lehetővé teszi, részt vesz egyéni fejlesztő foglalkozásokon, valamint a végzettségéhez, képességéhez, igényeihez igazodó, sikerélményt, hasznosság tudatot, munkaterápiás jutalmat jelentő terápiás célú munkavégzésben.

Rehabilitációs célú lakóotthonban végzett szakmai tevékenység során az ellátást igénybevevők reális önkontrollra, önellátásra, a családba, a társadalomba való visszailleszkedésre való képessé tétele történik. Olyan személyek veszik igénybe ezt a fajta szolgáltatást, akiknek az egészségi, pszichés, mentális állapota, szociális helyzete a rehabilitáció több területén, együttesen zajló, komplex segítséget igényel, és ennek hatékony megoldása ambuláns formában, vagy más intézményi keretek között nem valósítható meg. Szakmai tevékenységünk, feladatunk az intézmény szolgáltatásait igénybevevő személyek önálló életviteléhez szükséges feltételek, szükség szerint – étkezés, munka jellegű foglalkoztatás megszervezése, pénzkezeléssel kapcsolatos segítségnyújtás, egészségügyi, mentálhigiénés alapszolgáltatás, szabadidős programok szervezése, sportszerek biztosítása. Szociális készségek tanítása, újratanítása, meglévő képességek-, készségek, önbizalom fejlesztése, pozitív önértékelés kialakítása, a teljes szociális rehabilitáció, re-integráció előkészítése. Az ellátást igénybevevők életkörülményeivel kapcsolatos döntéseinek figyelemmel kísérése, szükség esetén aktív bekapcsolódás. Képzés, foglalkoztatás, utógondozás igény szerinti biztosítása. Kötelező előtakarékosság rendszer működtetése.

Átmeneti Otthonban élők koruknak, egészségi állapotuknak, pszichés státuszuknak megfelelő korszerű fizikai és egészségügyi ellátásban, pszichés gondozásban részesülnek. Gondoskodunk a célszerű és hasznos időtöltés szervezéséről. Fizikai – egészségi állapotának megfelelő foglalkoztatás keretében az ellátást igénybe vevők munkára szocializálási programban, csoportos személyiségfejlesztő tréningeken, szabadidős programokon vesznek részt. Az önálló életvitelhez szükséges szociális kompetencia készségeket gyakorolják, mely elősegíti a teljes, szociális rehabilitációra való alkalmasságukat az átmeneti élethelyzet megszűnését, stabil integrált életvezetésre készít fel.

Nappali Ellátó Szolgálat feladata a kórházi kezelést, ápoló - gondozó intézményi elhelyezést már nem igénylő szenvedélybetegek re-szocializációjának segítése. A testi és lelki egyensúly megtartásának erősítése. Felkészítés az önálló életre. Személyre szabott gondozási – rehabilitációs - program elkészítése, munkaterápiás foglalkoztatás, szükség esetén egészségügyi ellátás, igény esetén étkeztetés-, tisztálkodási lehetőség biztosítása, szabadidős programok szervezése. Ellátásból kikerülők részére öngyógyító csoportba kerülésének előkészítése.

A nappali ellátás keretében az igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító, közösségi szolgáltatásokat szervezünk.

Az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve biztosítunk az ellátást igénybe vevők igényei alapján felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős **programokat**.

Személyiség fejlesztő foglalkozások. A fogyatékkal élők intézményi ellátása során kötelező fejlesztő foglalkozások szervezése az idősek és a szenvedélybetegek esetében nem előírt követelmény. Tapasztalatunk azonban az, hogy az ellátást igénybe vevő szenvedélybetegek jelentős százalékának számos területen szüksége van készség-, képesség fejlesztésre, ezért egyéni és csoportos fejlesztő foglalkozásokat indítottunk rehabilitációs programunk részeként. A foglalkozások kereteit az egyéni fejlesztési tervekben foglaltak alapozzák meg, amelyek tartalmazzák a fejleszteni kívánt területek megjelölését, valamint az ehhez szükséges módszereket.

Szociális foglalkoztatás

Munka-rehabilitáció

Az intézményi jogviszonyban álló személyek intézményen belüli foglalkoztatása, az egyéni gondozási, fejlesztési illetve rehabilitációs tervben foglaltak, valamint a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértői bizottság véleménye alapján, az ellátott meglévő képességeire építve, a korának, fizikai és mentális állapotának figyelembe vétele mellett történik. Célja az intézményben szolgáltatást igénybevevő munkakészségének, valamint testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, illetve fejlesztése, továbbá a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásra való felkészítése.

Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás

Az intézményi jogviszonyban álló személyek intézményen belüli foglalkoztatása, az egyéni gondozási, fejlesztési illetve rehabilitációs tervben foglaltak szerint, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértői bizottság véleménye alapján, valamint, az ellátott meglévő képességeire építve, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelő fejlesztő felkészítő foglalkoztatás keretében.

Célja az alkalmazott személy számára munkafolyamatok betanítása és a foglalkoztatása révén önálló munkavégző képesség kialakítása, helyreállítása, fejlesztése, valamint felkészítés védett munkahelyen, illetve a nyílt munkaerőpiacon történő önálló munkavégzésre.

Személyi feltételek, dolgozók kora, szakképzettsége, beosztása, jogszabálynak való megfelelés, hiányzó kapacitások

Az intézmény humánerőforrás gazdálkodása

Humánerőforrás

Az intézmény hatékony működésének feltétele többek között a megfelelő létszámban szakértelemmel és gyakorlati tapasztalattal rendelkező alkalmazottak megléte. Mindehhez elengedhetetlen a körültekintő humánerőforrás gazdálkodás, melynek megtartása érdekében kiemelt figyelmet kellett fordítunk a

- munkavállalók munkavégzés során történő ösztönzésére, szükség esetén szaktudásuk fejlesztésére,
- olyan munkafeltételek biztosítására, amelyek munkaköri elégedettségüket és az önértékelésüket pozitívan befolyásolja,
- a jogszabályi megfelelés biztosítására és a hatékonyabb munkavégzésre,
- az intézményi küldetés és a feladat végrehajtásban résztvevő munkavállalók elvárásai közötti összhang kialakítására.

Nehézségeink a humánerőforrás - gazdálkodás területén

- A munkaerő biztosítása belső és külső munkaerőpótlás révén valósult meg. Amennyiben új munkavállaló alkalmazására nincs lehetőségünk, egy – egy üres státusz betöltéséig a folyamatos működéshez szükséges személyi feltételeket belső munkaerő átcsoportosítással, esetenként túlóra elrendelése mellett oldjuk meg.
- Az országos illetve megyei tendenciához hasonlóan a kvalifikált új munkavállalók alkalmazása több alkalommal nehézségekbe ütközik elsősorban a székhelyen és a lajosmizsei telephelyen, jelentkezők hiányában.

Ennek okai vélhetően a munkaerő szélesebb körű elhelyezkedési lehetőségei a környező településeken, azaz a nagyobb városok nyújtotta munkalehetőségeket, nem ritkán a magasabb bérezést preferálják az álláskeresők. Az egészségügyi szolgáltatók illetve családsegítő szolgálatok nyújtotta kedvezőbb alkalmazási – elsősorban munkabér – feltételek vonzóvá teszik a meghirdetett állásokat. Egyre több alkalommal előtérbe kerül a kvalifikált munkaerő számára a külföldi munkavégzés lehetősége, a lényegesen magasabb bér megszerzéséért.

Megfigyelhető volt az un. „mobilitás intézménye” is, miszerint a kínálkozó állás betöltéséhez az állásra jelentkező részéről hajlandóság mutatkozott volna még lakóhely változtatására is, de amikor a bérezés is tisztázódott, annak alacsony összegére hivatkozással visszavonták a jelentkezési szándékot.

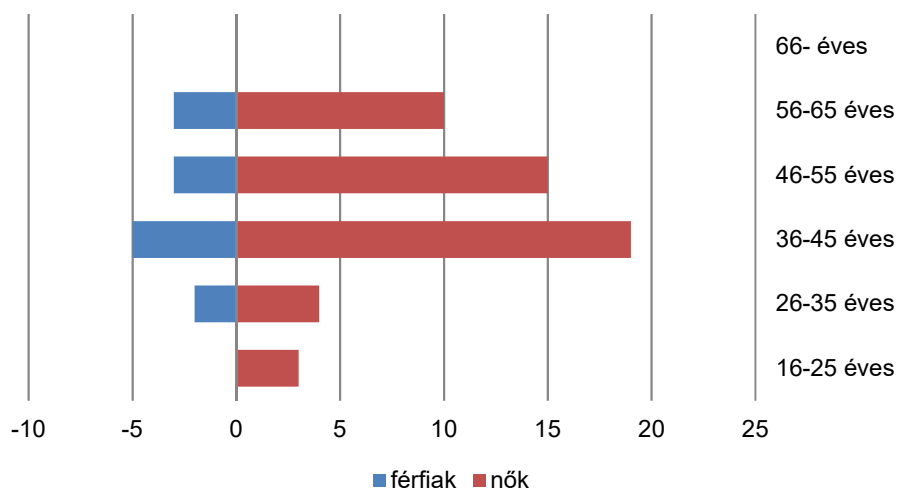
Engedélyezett, betöltött és üres szakmai és funkcionális álláshelyek száma

Az intézmény engedélyezett közalkalmazotti létszáma 225, ebből szakmai álláshelyek száma 142 fő, melyből betöltött 133 fő (93,6 %). Az engedélyezett funkcionális álláshelyek száma 83 fő, melyből betöltött 81 fő (97,6 %).

A betöltött álláshelyeken alkalmazott munkavállalók nemek szerinti megoszlás			
	férfi	nő	összesen
Kaskantyú szakma	4	29	33
Kaskantyú technika	10	24	34
összesen	14	53	67
Solt szakma	6	38	44
Solt technika	4	12	16
összesen	10	50	60
Lajosmizse szakma	1	44	45
Lajosmizse technika	4	20	24
összesen	5	64	69
Szabadszállás szakma	1	11	12
Szabadszállás technika	0	6	6
összesen	1	17	18
ÖSSZESEN	30	184	214

Munkavállalók nemek szerinti megoszlása táblázat, Saját forrás

Munkatársak életkori megoszlása (korfa)



Munkatársak életkori megoszlása táblázat, Saját forrás

2016-ban összesen 42 közalkalmazott és 5 közfoglalkoztatott munkaviszonya szűnt meg. Összes engedélyezett álláshelyen 18,6% volt a fluktuáció 2016-ban, szakmai álláshelyek 16,9%-án és a funkcionális álláshelyek esetében 21,7%-án.

A dolgozói fluktuáció mértéke bár magasnak mondható, mégis a 2015. évhez viszonyítva 2016-ban csökkenő tendenciát mutat, tekintettel arra 2015-ben 59 főnek, míg 2016-ban 47 főnek szűnt meg a munkaviszonya.

Dolgozói fluktuáció hatásai az intézmény működésére

- Negatív hatások
 - Gazdasági veszteségek
 - Szaktudás veszteség
 - Munkaszervezési problémák
 - Működési zavarok
 - Csoportdinamikai problémák
- Pozitív hatások
 - Minőségi jellegű váltás következhet be abban az esetben, ha a gyengébben teljesítő, vagy kiegészítő felé tartó munkavállalók helyett kvalifikált, gyakorlattal és esetlegesen nagyobb teherbírással rendelkező munkavállalók jelentkeznek.
 - Az új munkavállalók más munkahelyen szerzett gyakorlati tapasztalataikkal hozzájárulnak az intézmény szakmai munkájának minőségjavulásához.

Megszűnt munkavállalói jogviszonyok száma telephelyenként

2015-ben és 2016-ban

Telephely megnevezése	Megszűnt közalkalmazotti jogviszonya				Megszűnt közfoglalkoztatott jogviszonya (fő)		Megszűnt jogviszonyok összesen (fő)	
	Szakmai álláshelyen (fő)		Funkcionális álláshely (db)		2015	2016	2015	2016
	2015	2016	2015	2016				
Kaskantyú	9	9	9	6	0	2	18	17
Solt	5	6	0	1	0	1	5	8
Lajosmizse	12	7	13	11	5	2	30	20
Szabadszállás	4	2	1	0	1	0	6	2
Összesen	30	24	23	18	6	5	59	47

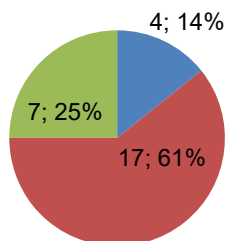
Az intézmény dolgozóinak szakképzettségi aránya

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézményben az engedélyezett szakmai létszám 2015. évhez viszonyítva 1 fővel csökkent, így 142 fő lett, melynek oka, hogy a székhelyen egy szociális foglalkoztatás segítő státusz térítési díjas ügyintéző státusszá minősítés történt meg az intézményi szervezeti ábra módosítása mellett, tekintettel arra, hogy a szociális foglalkoztatás szervezését a meglévő szociális foglalkoztatást segítőkkel maradéktalanul el tudtuk látni.

A betöltött szakmai létszám 2016. december 31-én 133 fő, (93,6%) volt, ebből 6 fő (4,5%) **végzettsége** nem felel meg a jogszabály által meghatározottaknak (2 fő székhelyen, 1 fő a solti telephelyen és 2 fő a lajosmizsei telephelyen dolgozik gondozói munkakörben, 1 fő mentálhigiénés munkatárs). Azaz a betöltött szakmai létszámhoz viszonyítva 95,5%-os a szakképzettségi arány.

Munkatársak szakképzettség szerinti megoszlása

- Felsőfokú szakképesítéssel rendelkezik
- OKJ-s szakképesítéssel rendelkezik
- Középfokú szakképesítéssel rendelkezik



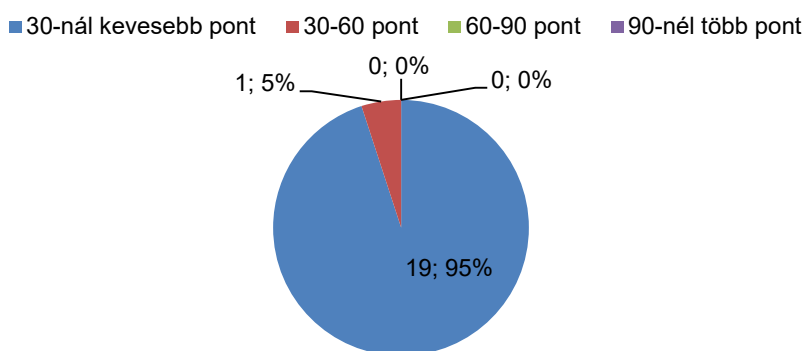
Munkatársak szakképzettség szerinti megoszlása táblázat, saját forrás

Továbbképzési kötelezettség

A jogszabályi elvárásoknak megfelelően – 9/2000 (VIII.4) SzCsM rendelet - továbbképzési tervet készítünk, a dolgozók annak megfelelően teljesítik kötelezettségüket. Rendszeresek a belső képzések, házi szakmai konferenciák.

Azon munkavállalók esetében, akik az egészségügyi tevékenység végzéséhez a működési engedélyüket megszerezték és az ott szükséges kreditpontjaikat teljesítették, a vonatkozó jogszabálynak megfelelően egészségügyi továbbképzések során szerzett pontokat is figyelembe vettük a továbbképzési kötelezettség teljesítése során.

Továbbképzésre kötelezettek megoszlása (2 éven belül gyűjtendő pontok szerint csoportosítva)



Továbbképzésre kötelezettek megoszlása táblázat, saját forrás

A “Harmónia” Integrált Szociális Intézményben az MSZ EN ISO 9001:2009 szerint kiépített minőségirányítási rendszerben látjuk el feladatainkat. A meghatározott célok teljesülése érdekében rendszeres belső auditokat tartunk az év elején meghatározott, a Minőségirányítási kézikönyv összes fejezetére kiterjedő belső auditterv alapján.

Egyenlő bánásmód, mint intézményi érték jelenléte

Az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003.évi CXXV. törvényben megfogalmazottak betartása természetes része az intézmény életének. Nem kétséges, hogy alapítása óta minden munkára jelentkező és minden szolgáltatást igénybevevő egyenlő eséllyel indul.

Alapelvünk, hogy a foglalkoztatás során tiszteletben tartjuk a munkavállalók emberi értékét, méltóságát, egyediségét. Az intézmény a munkavállalók érdekeit figyelembe véve, azokat összegezve olyan munkafeltételeket, munkakörülményeket, munkahelyi légkört alakított ki, amelyek ezeknek az alapvető értékeknek a megőrzéséhez és megerősítéséhez hozzájárulnak.

Az egyenlő bánásmód elvének tiszteletben tartása elvárt minden dolgozótól, az esélyegyenlőség elősegítése érdekében több alkalommal kezdeményeztük az illetékes Munkaügyi Központoknál roma munkavállalók kiközvetítését. Közmunkásként jelentkezett munkára és jelenleg is munkatársunk 3 telephelyen 5 roma nő. 2016-ban közmunkaprogramban a székhelyen és 3 telephelyen 6 roma nőt alkalmaztunk. Jelenleg két megváltozott munkaképességű munkatársunk dolgozik az intézményben, egyik ügyviteli alkalmazott a másik pedig portás munkakörben.

Munkavállalók szakmai terület szerinti megoszlása

	Szellemi munkát végzők száma	Fizikai munkát végzők száma
Kaskantyú	18	53
Solt	6	51
Lajosmizse	14	53
Szabadszállás	1	18
Összesen	39	175

Kiskorú gyermekek száma szerinti megoszlás

	Kiskorú gyermekek száma			Gyermekeit egyedül nevelők
	1 vagy kettő	3	3-nál több	
Kaskantyú	21	1	0	3
Solt	13	2	0	0
Lajosmizse	31	3	0	8
Szabadszállás	7	2	0	1
Összesen	72	8	0	12

Legfontosabb célunk, hogy biztosítsuk a dolgozók számára az egyenlő bánásmód elvének teljes körű érvényesülését, az esélyegyenlőséget, az érintett csoportok helyzetének az elemzésével minden évben felmérjük a munkatársak valós helyzetét, hogy annak alakulására figyelemmel elősegítsük az esélyegyenlőségi célok folyamatos megvalósulását. Az esélyegyenlőségi referens figyelemmel kíséri a fenti célok megvalósulását, feladata a dolgozók tájékoztatása az esélyegyenlőségi tervben megfogalmazott célokról. Vizsgálja az esélyegyenlőségi terv teljesülését. Figyelemmel kíséri a kapcsolódó jogszabályok változását. Esetleges panasz előfordulása esetén gondoskodnia kell az egyenlő bánásmód megsértésével kapcsolatos panasztételi eljárással kapcsolatos feladatok elvégzéséről.

Hátrányos helyzetű munkakörök intézményünkben: a negyven évnél idősebb munkavállalók, a romák, a fogyatékos személyek, valamint a két vagy több, tíz éven aluli gyermeket nevelő munkavállalók, vagy tíz éven aluli gyermeket nevelő egyedülálló munkavállalók.

A munkavállalók szociális biztonságának megteremtése érdekében tájékoztatást kapnak a törvényben előírt támogatásokról, munkaidő kedvezmények rendszeréről, változásairól. Kidolgoztuk, hogy a minimális támogatásokon túl milyen többlettámogatásokat tudunk nyújtani a munkavállalók részére. Fizetési előleg felvételét biztosítjuk kamatmentes részletfizetési kedvezménnyel.

Családbarát munkahelyi környezet kialakítása érdekében a dolgozók és családtagjaik számára kirándulásokat, szabadidős programokat szervezünk, a gyedről, gyesről visszatérő dolgozók beilleszkedését segítjük, részükre, - ha arra igény jelentkezik – rész munkaidős foglalkoztatás

lehetőségét biztosítjuk. Részmunkaidőben való munkavállalás lehetőségét biztosítjuk pl. tartós ápolásra szoruló közeli hozzátartozó gondozása miatt is. Igény esetén rugalmas munkaidő beosztást biztosítjuk azokban a munkakörökben, ahol ez nem akadályozza az ellátottak folyamatos ellátását. A szabadság-ütemterv jóváhagyásánál - lehetőség szerint - az óvodai-és iskolai szünetek figyelembe vétele. Igény esetén a nyári óvodai, iskolai szünidő alatt napközit szervezünk.

A munkakörülmények és a munkahelyi légkör javítása érdekében a dolgozók fokozott pszichés megterhelése miatt az elméleti felkészültség mellett a szakmához szükséges személyiség erősítése, készségek fejlesztése, a munkatársak pszichés támogatása érdekében rendszeres esetmegbeszélő csoportokon vesznek részt a kollégák. Önismeret fejlesztő, konfliktuskezelő tréningeket tartunk. A munkahelyi jó kollektíva erősítése és probléma megoldó készségének fejlesztése érdekében csapatépítő tréningeket, rekreációt segítő családbarát programokat szervezünk. Prevenációs szűrővizsgálatokat szervezünk önkéntes részvétel mellett a legtipikusabb betegségekre figyelemmel (Pl.: onkológiai, vér-és vizeletvizsgálatok, szemészeti szűrés, ortopédiai szűrés). A szűrővizsgálatokon való részvétel lehetőség szerint munkaidő kedvezményel, térítésmentesen történik.

Különös figyelmet fordítunk a nyugdíjba készülő kollégákra, az 50 év feletti munkavállalókra. A munkavállalókat írásban tájékoztatjuk a nyugdíjba vonulás előtt a jogszabály adta lehetőségekről, azok következményeiről. A munkakörülményeket úgy alakítjuk, hogy az folyamatosan elősegítse az idősebb korúak fizikai-és szellemi képességeinek maximális kiterjedését az öregedéssel együtt járó változások ellensúlyozásával. Törekszünk a nyugdíjazás előtt álló munkavállalók szakmai képességének és tapasztalatainak maximális felhasználására. Pályakezdő munkavállalók betanításánál szaktudásuk, tapasztalataik átadását szorgalmazzuk. A nyugdíj előtt álló munkavállaló munkaidejét igény esetén csökkentjük, ha az az intézményi feladatellátást nem veszélyezteti.

Tárgyi, technikai feltételek, épületek, tulajdonjogi helyzet

Az intézmény önállóan működő költségvetési szerv, a pénzügyi, gazdálkodási feladatait a középírányító szerv látja el. A kötelező feladatok ellátására rendelkezésre álló ingatlanok üzemeltetése, állagmegóvása kiemelt feladat, tekintettel arra, hogy a rendelkezésre álló épületek többsége 40 évnél régebben épült, jelentősebb felújításokra, csak egyes épületegységekben került sor az elmúlt években.

Az intézmény infrastrukturális feltételei



Szenvedélybetegek ápoló-gondozó otthona: 60 fő

Idősek Otthona: 35 fő

(Kaskantyú)



Megközelíthetőség

Kaskantyú település központjától 1,5 km-re található a székhely, ahová közvetlenül tömegközlekedési eszközzel nem lehet eljutni, a bevezető betonút töredezett, **balesetveszélyes**. Azzal párhuzamosan került kiépítésre a kerékpárút, amely szintén töredezett, repedezett. **A projektől függetlenül felvesszük a kapcsolatot az intézményhez vezető út tulajdonosával az út minőségjavítása érdekében.** Az intézmény területén belül található épületek jelentős része gépkocsival betonúton megközelíthető, valamennyi épület elérhető saját kivitelezésben épített - részben már felújításra szoruló - közlekedő úton.

Épületek állaga, berendezése

1989-ben a Kiskőrösi Állami Gazdaság 10 éve üresen álló iroda, szolgálati lakás, valamint raktár épülete került megvásárlásra, átalakításra, felújításra, a főépület 1996-ban jelentős bővítésére került sor. A későbbi években megépített, bővített építményekkel együtt jelenleg 13 épület áll rendelkezésre. A most kezdődő KEHOP beruházás reményeink szerint jelentősen hozzájárul a rezsiköltségek csökkentéséhez.

A jelenlegi **raktárak kicsi alapterülete, a bennük kialakítható tárolási rendszer** nem teszi lehetővé a készletek áttekinthető, vagyonvédelmet garantáló tárolását.

Az épülettartozékok, **bútorzat**, egyéb berendezési tárgyak beszerzési ideje 1989, illetve 1995, így cseréjük indokolt, mert többségében elhasználódtak. Közlekedő folyosók **burkolata** kopott, több helyen sérült, szakadt, vagy hiányos, ami fokozott balesetveszélyt jelent.

Gépészet

Vízellátás a községi vezetékes ivóvízhálózatról megoldott, de annak vastartalma magas, amely indokoltá teszi a nagymennyiségű rozsdás és vízkőoldó használatát, ez károsítja a csaptelepeket, szaniter berendezési tárgyakat. **Melegvízellátás** részben a központi kazánházból gázbojlerrel, illetve vegyes tüzelésű bojlerkazánokkal biztosított. A főépületet ellátó meleg vizet és fűtést biztosító, gázzal működő berendezések elavultak, üzemeltetésük gazdaságtalan. A **szennyvíz** kezelése az intézmény területén kialakított kavicságyas szennyvíztisztító telepen történik. A keletkező szennyvíziszap elszállításra kerül az azt befogadó Solti szennyvíztelepre. Az épületről lefolyó, illetve a telekre hulló **csapadékvíz** a telken belül elszikkasztható.

A fűtés a fő-, és IV. – V. épületben elavult gázüzemű kazánokkal, három épületben vegyes tüzelésű kazánokkal biztosított. A főépületen belül a hő elosztás egyenetlen. A vegyes tüzelésű kazánoknál és a kapcsolódó egyéb kazánházi berendezéseknél nem tisztázott okok miatt nem biztosítottak a megfelelő égési folyamatok feltételei, a füstelvezetés, így a **képződő füst** rendszeresen elárasztja a lakóépületeket, amely komoly egészséget veszélyeztető tényezőként van jelen, illetve jelentős mértékű környezetszennyezést okoz. A **gázellátás** az utcai vezetékes földgáz hálózatról biztosított, 1989-óta.

Az intézmény számára biztonságot, gyors ügyintézését lehetővé tevő **telefonhálózat** nem áll rendelkezésre. 2003-ban került kiépítésre az internet hálózat, amely szintén **elavult, lassú**, egyre gyakoribbak a napi ügyviteli munkát **több órára**, esetenként több **napra** megbénító műszaki **meghibásodások**. Ezek a technikai akadályok jelentősen hátráltatják elsősorban az ügyviteli feladat ellátást, de nehezítik, akadályozzák az ellátottak kapcsolattartását is.

A **központi mosóban** az integráció miatt jelentősen emelkedett a mosott ruha napi mennyisége, így a tiszta ruha kezeléséhez rendelkezésre álló **terület kicsinek bizonyul**. Egyre gyakoribb a mosógépek, szárítók **meghibásodása**. A feladatellátást nagymértékben könnyítené egy ipari mángorló üzembe állítása.

Elektromos hálózat állapota

A beépített vezetékrendszer felújítandó, mert elavult technológiával került kialakításra. Külső-, belső világító testek, világításkorszerűsítés indokolt vagyonvédelemi, biztonságos éjszakai közlekedés és a költségtakarékosabb energiafelhasználás miatt.



Szenvedélybetegek Átmeneti Otthona: 10 fő

Nappali ellátó szolgálat: 22 fő (Kaskantyú)

Megközelíthetőség

Település központjában található. Tömegközlekedési eszközzel könnyen elérhető. Az utcában a szilárd útburkolat kiépült.

Épületek állaga, berendezése

Parkosított udvarral körülvett lakóház alagsor + földszint + tetőtér beépítéses, szigetetlen, kerámia blokk falazattal, E gerendás födémrel. A nyílászárók nem zárnak, elvetemedettek. A tetőtéri ablakok beáznak. Terasz feletti tetőszerkezet sérült, beázik. Vályogból épített gazdasági épület található a hátsó udvarban.

A berendezési tárgyak, bútorok részben jó állapotban vannak. Tisztálkodási lehetőséget biztosító fürdő, WC a jogszabályi előírásoknak megfelelő számban áll rendelkezésre.

Gépészet

Vízellátás a községi vezetékes ivóvízhálózatról megoldott. A **melegvízellátást** 2 db elektromos vízmelegítő bojler, valamint 1 db gázkazán biztosítja. A **szennyvíz** az udvarban megépített zárt rendszerű szennyvízvezetékbe kerül levezetésre, ahonnan igény szerint szállítjuk el. Az épületről lefolyó, illetve a telekre hulló **csapadékvíz** a telken belül elszikkasztható. Piperemosásra 1 db automata háztartási mosógép áll rendelkezésre. A **gázellátás** az utcai vezetékes földgáz hálózatról biztosított. A **fűtéshez** felmerülő hőigényt gázkazánok biztosítják. A konyhában háztartási gáztűzhely üzemel.

Elektromos hálózat állapota

Az épület rendelkezik vezetékes telefon bekötéssel, kábel TV csatlakozással.



Szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthona: 10 fő
(Kaskantyú)

Megközelíthetőség

Település belterületén található. Tömegközlekedési eszközzel könnyen elérhető. Az utcában a szilárd útburkolat kiépült, a telekhatáron betonjárda van.

Épületek állaga, berendezése

Parkosított udvarral körülvett, művelt kerttel rendelkező, 2 lakóépülettel, és egy udvari tárolóval beépített ingatlan. A főépület teljes alapterületén (-0,70 méteres padlószinttel) alapincézett. A pincészinon garázs, kazánhelyiség és egyéb tároló helyiségek vannak. Az épületek szigetetlenek, nem felelnek meg a 7/2006. (V. 24.) TNM rendeletben foglalt energetikai elvárásoknak, nyílászárók nem zárnak, elvetemedettek, a terasz beázik. Tisztálkodási lehetőséget biztosító fürdő, WC a

jogszabályi előírásoknak megfelelő számban áll rendelkezésre. Berendezési tárgyak egy része közel 30 éves, de jó állapotú.

Gépészet

Vízellátás a községi vezetékes ivóvízhálózatról megoldott. **Melegvízellátás** elektromos üzemű hőtárolós 2 db elektromos bojlerrel biztosított. A **szennyvíz** levezetése az udvarban megépített zárt rendszerű szennyvízagnába történik. Az épületről lefolyó, illetve a telekre hulló **csapadékvíz** a telken belül elsikkasztható. Az utcában a szilárd útburkolat kiépült. A járda és az úttest közötti területen kibetonozott csapadékvíz elvezető árok épült.

A **gázellátás** az utcai vezetékes földgáz hálózatról biztosított. A **fűtéshez** a főépületben (I. épület) egy gázkazán áll rendelkezésre. A II. épületben a **fűtést és a melegvíz** ellátást gázkazán biztosítja.

Elektromos hálózat állapota

Az EMITEL Rt. a vezetékes telefonhálózatot az utcában kiépítette, a rákötés megtörtént. Kábeltévé csatlakozás van.



„Harmónia” Támogatott lakhatás I.: 5 fő (Kaskantyú)

Megközelíthetőség

Település főutcájával párhuzamos utcában található a telephely. Tömegközlekedési eszköz könnyen elérhető. Az utcában a szilárd útburkolat kiépült, de épített járda az utcában nincs.

Épületek állaga, berendezése

Parkosított udvarral körülvett, művelt kerttel rendelkező, 60-as években épült. A lakóházat fedő palatető beázik, az épület szigetetlen, nem felel meg az épületek energetikai jellemzőinek meghatározásáról szóló 7/2006. (V. 24.) TNM rendeletben foglalt elvárásoknak, a nyílászárók nem zárnak, a főfal több helyen megrepedt. A lapos tetős raktár beázik. A főépület és a melléképület tetőjavítása nem halasztható. Bútorok jelentős része adományból származik, de jó állapotú.

Gépészet

Vízellátás a községi vezetékes ivóvízhálózatról megoldott. **Melegvízellátás** elektromos bojlerrel történik. Mosásra 1 db automata mosógép áll rendelkezésre.

A **szennyvíz** gyűjtése az udvarban megépített zárt rendszerű szennyvízagnában történik. Az épületről lefolyó, illetve a telekre hulló **csapadékvíz** a telken belül elsikkasztható.

A **fűtéshez** szükséges **gázellátás** az utcai vezetékes földgáz hálózatról, egy gázkazánal biztosított. A konyhában egy db gáztűzhely áll rendelkezésre a főzéshez.

Elektromos hálózat állapota

Az Országos Tűzvédelmi Szabályzatról szóló 28/2011. (IX. 6.) BM rendelet (OTSZ) előírása alapján megtörtént a telephely időszakos villamos szabványosságai felülvizsgálata.

Fogyatékkal élő személyek ápoló-gondozó otthona: 68 fő (Solt)



Megközelíthetőség

A telephely főút mellett helyezkedik el, a buszmegálló az intézmény előtt található. A járda és az úttest közötti területen csapadékelvezető árok épült.

Épületek állaga, berendezés

A telephelyen a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM. rendeletben előírt **6 m²/fő nem biztosított**. A telephelyen található lapos tetők szigetelése - konyha – iroda, műhely – raktárak, ebédlő – megvalósult 2016. évben és sorkerült a garázs felújítására is. Az épületeken található valamennyi nyílászáró elöregedett, részlegesen záródik, egy részüket beszögeltük, mert más módon azok nem maradtak csukva.



Az épületek közötti közlekedő utak burkolata sérült, balesetveszélyes. Az intézményt körül ölelő kerítés helyenként balesetveszélyes, repedezett. Szükséges a „C” épület amelyben iroda, fejlesztés céljára szolgáló helyiségek találhatóak-, és a Pavilion bejáratának akadálymentesítése. A „D” épület, amely raktár funkciót tölt be, teljes felújítást igényel.

Tisztálkodási lehetőségek fürdő, WC a jogszabályi előírásoknak megfelelő számban állnak rendelkezésre. A berendezési tárgyak között nagyszámban található adomány, ellátotti tulajdon, a szobák bútorzata kopott. 2016 évben sorkerült - adományból - az ebédlőbútorzat teljes cseréjére.

Gépészet

A fűtést, illetve a melegvízellátást részben biztosító gázkazánok az „A” épület pincéjében kialakított kazánházban üzemelnek, de azok műszaki állapota nem megfelelő, rendszeres az üzemzavarok, fűtés leállások egyes szakaszokon vagy az intézmény egész területén. A vezetérendszer, radiátorok **elöregedtek**, a takarékoságot szolgáló, helyiségenkénti **fűtésszabályozás lehetősége nem biztosított**.

Vízellátás a városi vezetékes ivóvízhálózatról megoldott. A meleg víz elsősorban a központi kazánházból jut el az épületekbe, másrészt elektromos bojlerkazánok állnak rendelkezésre. A **szennyvízelvezetés** a városi elvezető rendszeren keresztül történik, azonban annak gyűjtő-, elvezető csőrendszere elöregedett, gyakoriak a dugulások, ismétlődnek a csőrepedések.

Főzőkonyhán a **páraelszívó** kiszerezésre került – elöregedett, nem javítható -, így a páraelszívás nem biztosított. Tréning konyhában egy elektromos tűzhelyet használnak felügyelet mellett az ellátást igénybevevők. Piperemosás céljára 1 db automata mosógép áll rendelkezésre.

Elektromos hálózat állapota

Az OTSZ előírása alapján elkészült a telephely időszakos villamos szabványossági felülvizsgálata. Belső vezetékrendszer felújítandó, mert elavult technológiával került kialakításra.



Fogyatékkal élők ápoló-gondozó célú lakóotthona I.: 11 fő (Solt)

Megközelíthetőség

Település központjában található. Tömegközlekedési eszközzel könnyen elérhető. Épített járda az intézmény előtt haladó főút ellentétes oldalán található.

Épületek állaga, berendezése

A lakóépület teljes felújítása szükséges (külső **szigetelés**, nyílászárók, **vizesblokkok**). Tisztálkodási lehetőség feltételei adottak, fürdő, WC a jogszabályi előírásoknak megfelelő számban áll rendelkezésre. A konyha padozata a főfal mentén elvált, megsüllyedt. A garázs-raktár épület felújításra szorul. A konyha, ebédlő, lakószobák bútorzata jelentős mértékben **elhasználódott, kopott**.

Gépészet

Vízellátás a városi vezetékes ivóvízhálózatról megoldott. **Melegvízellátás** elektromos üzemű hőtárolós 2 db elektromos bojlerrel történik. Piperemosásra 1 db automata mosógép áll rendelkezésre. A **szennyvíz** a városi szennyvíz elvezető rendszerbe kerül. Az épületről lefolyó, illetve a telekre hulló **csapadékvíz** a telken belül elszikkasztható.

A **fűtést** kiszolgáló **gázellátás** az utcai vezetékes földgáz hálózatról történik gázkazánnal. A konyhában egy db 30 éve üzemelő gáztűzhely biztosít főzési lehetőséget.

Elektromos hálózat állapota az OTSZ előírása alapján elkészült a telephely időszakos villamos szabványossági felülvizsgálata, a rendszer felújításra szorul. Vezetékes telefon, internet üzemel.

Fogyatékkal élők ápoló-gondozó célú lakóotthona II. 12 fő (Solt)



Megközelíthetőség

A város szélén, az utca utolsó épülete a telephely, melynek szomszédságában található a „Harmónia” Támogatott lakhatás II. és a „Harmónia Farm”. Tömegközlekedési eszköz könnyen elérhető. Szilárd burkolatú út, járda nincs az utcában.

Épületek állaga, berendezése

Az épület 2005-ben került megépítésre, az akkor érvényes építészeti előírások betartása mellett. Fürdő, WC a jogszabályi előírásoknak megfelelő számban áll rendelkezésre. Jellemző probléma a szobasarkok, fürdőszobák rendszeres penészedése. A nyitott terasz felújításra szorul, mert a járólapp felvált, védettsége tetővel nem biztosított. Bútorzat jó állapotú, nappali ülőgarnitúra elhasználódott.

Gépészet

Vízellátás a városi vezetékes ivóvízhálózatról megoldott. A fürdéshez szükséges **melegvízellátást** 1 db elektromos üzemű hőtárolós bojler biztosítja, ami nagyon gyakran meghibásodik. Az ebédlőben 1 db vízátfolyásos elektromos vízmelegítő üzemel. A **szennyvíz** a városi szennyvíz elvezető rendszerbe kerül. A **csapadékvíz** a telken belül elszikkasztható.

A **fűtést** is biztosító **gázellátás** az utcai vezetékes földgáz hálózatról biztosított. A lakóépületben egy gázkazán üzemel, melynek **rendszeres leállása, meghibásodása** visszatérő problémát jelent. A konyhában egy db gáztűzhely biztosít főzési lehetőséget.

Elektromos hálózat állapota

Az OTSZ előírása alapján elkészült a telephely időszakos villamos szabványossági felülvizsgálata.

„Harmónia” Támogatott Lakhatás II.: 2 fő, „Harmónia” Farm (Solt)



Megközelíthetőség

A város szélén, az utca utolsó épülete. Tömegközlekedési eszközzel könnyen elérhető. Épített járda, műút van az utcában.

Épületek állaga, berendezése

A garzonlakással egybeépített gazdasági épületen kívül még további gazdasági épületek találhatók a telephelyen, amelyeket zöldség, gyümölcs és szántóföldi növénytermesztésben hasznosított földterület határol.

Komoly veszélyt jelent, hogy a lakással utólagosan egybeépített gazdálkodási célokat is szolgáló épületrész fala függőlegesen elvált. Felújításra szorul a lakás mennyezete, fürdőszobája. Szükséges a „Harmónia Farmon” feladatot ellátó ellátást igénybevevők részére öltöző, vizesblokk kialakítása. A berendezési tárgyak adományból származnak, azok egy részét selejtezni szükséges.

Gépészet

A lakás **vízellátása** a városi vezetékes ivóvízhálózatról megoldott. A fürdéshez szükséges **melegvízellátást** 1 db elektromos bojler biztosítja. A **szennyvíz** a városi szennyvíz elvezető rendszerbe kerül. A gazdálkodáshoz szükséges vízvétel részben fűrt kútból, másrészt a közelben lévő csatornából szivattyúval biztosított. A **csapadékvíz** a telken belül elszikkasztható.

A **gázellátás** az utcai vezetékes földgáz hálózatról biztosított. A lakóépületben egy gázkazán üzemel, amely biztosítja a **fűtést**. A konyhában előregedett gáztűzhely áll rendelkezésre.

Elektromos hálózat állapota

Az OTSZ előírása alapján elkészült a telephely időszakos villamos szabványossági felülvizsgálata. Részleges felújításra szorul.

Teleki Kastély (Solt)



Megközelíthetőség

A várostól 9 km-re található. A főútról műúton (1500 m) megközelíthető.

Épületek állaga, berendezése

Ideális helye lehet a pihenésnek. A tetőszerkezet mellett több nyílászáró felújítást kíván. Szabadtéri játékok nincsenek, termálvíz adta fürdési lehetőség feltételei nem adottak. Berendezési tárgyakat a – vonatkozó jogszabályokban meghatározott tárgyi feltételek miatt - részben ki kell cserélni. A Kastély területén kialakított közlekedő utak felújításra szorulnak. Az épületeket 12 ha park vesz körül, amelynek rehabilitációja szükséges.

Gépészet

Vegyes tüzelésű kazánról a főépület **fűtése** megoldott. Az **ivóvíz** ellátáshoz kapcsolódó probléma 2016-ban megszüntetésre került. Szükséges azonban a folyamatos **melegvízellátás** feltételeinek felülvizsgálata, és a biztonságos **szennyvízkezelés** megoldása. A tálaló konyha működéséhez szakhatósági engedély beszerzése szükséges. A pihenésre vágyó vendégek számára nem biztosítottak a szükséges **infokommunikációt** segítő feltételek (szoba telefon, internet, kapu telefon, stb.).

Elektromos hálózat állapota

Az OTSZ előírása alapján elkészült a telephely időszakos villamos szabványossági felülvizsgálata.

Aktuálisan az intézmény a folyamatos megőrzési, állagmegóvási feladatokat látja el.

Időskorúak ápoló, gondozó otthona: 160 fő (Lajosmizse)



Megközelíthetőség

A beszállítók, betegszállítók és a hozzátartozók részéről is jól megközelíthető. Tömegközlekedéssel érkezőknek a buszmegálló 5 perc, vasútállomás 10 perc sétányi távolságra van.

Épületek állaga, berendezése

Az intézmény 1974-ben épült, majd 2009-ben került sor kétszintes, lapos tetős **épület** komplex akadálymentesítésére, amelynek keretében: parkoló, járda, rámpa épült – ennek szélessége, kialakítása nem teszi lehetővé a hordágyon történő mentést -, kerekesszékek közlekedők részére szintenként egy-egy WC, mosdó, zuhanyzó helyiség került kialakításra, és a látássérültek részére vezetősáv került elhelyezésre. Fürdő, WC a jogszabályi előírásoknak megfelelő számban áll rendelkezésre. Kúszbökök nincsenek, az emeletek között lift - személy-, és ételszállító - közlekedik.

A földszinti és első emeleti gondozási egységben egyes vizesblokkok felújítása és a katasztrófavédelmi előírásoknak megfelelő belső tűz szakaszokat elválasztó ajtók – ezek a funkció szerint kivitelezői hiányosság miatt jelenleg még **nem tudnak működni** - behelyezése 2015-ben megtörtént. Az épületek magukon viselik az elmúlt 40 éves üzemelés során kialakult **elhasználódás** és korszerűtlenség jegyeit. Az említett okok miatt több épület – foglalkoztató, elkülönült raktárak - nem használhatók folyamatosan funkciójuknak megfelelően. Az ellátást igénybevevők életminőségét jelentősen befolyásoló élettér – közlekedők-, lakószobák, közösségi helyek burkolata, falazata, lakószobák **bútorzata**, szobaközösségek igényeihez is igazodó **díszítőelemek**, stb. – jelentős felújítást, vagy cserét kíván. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM. rendeletben előírt **6 m²/fő nem áll rendelkezésre**. A nemdohányzók védelméről szóló törvényben foglaltak betartása érdekében saját kivitelezésben elkészült fedett udvari **dohányzó** áll rendelkezésre.

Gépészet

A konyha, mosoda felújítása 2000-ben zajlott, mára már az akkor beépített gépek elhasználódtak, egy részük üzemképtelenné vált. 2015-ben beszerzésre került 2 darab 200 literes főzőüst, egy kombi pároló, és 1 főzőszámoly. A mosodában a szárítógép, mángorló és mosógépek folyamatos meghibásodása jelent problémát.

Vízellátás a városi ivóvízhálózatról megoldott. A városi hálózatról a földgáz biztosított. Az épület fűtési rendszere két részre osztott. A déli épületszárny **fűtése** a különálló épületben található kazánházból történik, amelynek korszerűsítése 2014-ben megtörtént, az épület II. blokkjában a **használati meleg vizet biztosító vezetékek** cseréjére is 2014-ben került sor, azonban az I. blokk meleg víz ellátó rendszere elavult.

A **szennyvíz** a városi szennyvíz elvezető rendszerhez csatlakozik, de az épület alatt húzódó szennyvízelvezető csatornák rendszeresen eldugulnak az azokat átfúró fagyökerektől, így átmenti, házilagos megoldásokat találtunk ki a működőképesség biztosítása érdekében a végleges hibaelhárításig.

Az épületről lefolyó, illetve a telekre hulló **csapadékvíz** elvezetése **nem megoldott**. Az elszikkasztás céljára nincs kialakított csapadék elvezető rendszer, ezért a főépület környezetében a csapadékvíz többnyire az épület alá folyik.

Az **energiatakarékos üzemeltetés** feltételei **nem biztosítottak, mert nincs az épületeken** külső szigetelés. Jelentős energia megtakarítást remélünk a most induló KEHOP beruházás keretében történő nyílászárók cseréjétől.

Elektromos hálózat állapota

2016-os évben teljes felújításra került a kábeltelevízió hálózata, igény szerint a lakószobákban is élvezhetik a jobb képminőséget.

Az OTSZ előírása alapján a telephely időszakos villamos szabványossági felülvizsgálata megtörtént. A vezetékrendszer felújítandó, mert az elavult technológiával került kialakításra.

Időskorúak ápoló, gondozó otthona: 47 fő (Szabadszállás)



Megközelíthetőség

Az intézmény a város központjában helyezkedik el, a buszmegálló az intézmény előtt található.

Épületek állaga, berendezése

Az intézmény a volt szülőotthon épületében került elhelyezésre, **amely helyi műemlék védelem alatt áll.** A **tetőcsere**, külső szigetelésjavítás szakértői vélemény szerint is szükséges. A szobák mindegyikében felszerelt kézmosó van. 2015-ben felújításra kerültek a fürdőszobák, WC-k, amelyek nemeként megfelelő számban állnak rendelkezésre.

A szintek közti közlekedést lift könnyíti meg.

A lakószobák, közlekedő terek burkolatának cseréjére és a biztonságos éjszakai közlekedést segítő irányfények beszerelésére is sor került. A központi irattárnak helyet adó melléképület felújításra szorul.

Nem halasztható tovább a **bejárati ajtók** cseréje, hiszen azok nem záródnak, elavultak. Szükséges a belső szélfogó megszüntetésével egy időben a külső terasz beépítése.

A telephely **tálaló, melegítő konyhával** rendelkezik. Az ételmezés központi helye a Solti főzőkonyha, ahonnan átszállításra kerül a készétel.

Gépészet

A fűtési rendszer biztonságos. **Tűzjelző** berendezés biztosítja tűz esetén az azonnali jelzés küldését az illetékes tűzoltóság felé.

Elektromos hálózat állapota

Az OTSZ előírása alapján elkészült a telephely időszakos villamos szabványossági felülvizsgálata.

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 szorgalmaztuk.

Többek között a gyógyszer és gyógyászati segédeszközöket szállító Meditress Pharma Kft-vel, egyéb beszállítókkal, egészségügyi szak- és fekvőbeteg ellátást nyújtó szolgáltatókkal, önkormányzatokkal, járási hivatalokkal, önszolgáltató csoportokkal, hivatásos pártfogókkal, gondnokokkal, munkaügyi központokkal, művelődési házakkal, könyvtárakkal, iskolák, egyházak képviselőivel, Nyugdíjas Klubokkal, Református Egyházközösséggel, Magyar Madártani Egyesülettel, helyi nyugdíjas klubokkal, Nőszirmok Klubbal, Állampusztai Büntetés Végrehajtási Intézet Nagymajori telephelyével.

Együttműködünk továbbra is a

- Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatósággal
- Emberi Erőforrások Minisztériumával

- szociális szolgáltatást nyújtó intézményekkel
- illetékes munkaügyi kirendeltségekkel
- potenciális munkaadókkal
- intézmény székhelyén és telephelyein működő önkormányzattal, illetékes Járási hivatalokkal
- egészségügyi szak-, és fekvőbeteg gyógyintézeti ellátást nyújtó intézményekkel
- szociális alapszolgáltatás nyújtó intézményekkel, civil szervezetekkel
- illetékes szakhatóságokkal
- érdekképviselői, érdekvédelmi szervezetekkel
- fenntartó által szervezett szakmai munkacsoportok tagjaival

Együttműködés módjában az elmúlt évhez viszonyítva változás nem történt, továbbra is

- személyes
- telefon, e-mail
- postai úton történő kapcsolattartás valósul meg.

Lakók

Ellátotti célcsoportok, demográfiai adatok

Célunk és feladatunk az, hogy a rendelkezésre álló személyi, tárgyi feltételek birtokában a szolgáltatást igénybevevők számára a lehető **legmagasabb szakmai színvonalú ellátást,** életminőséget biztosítsuk. Kitűzött céljaink eredményességének jó mérőeszköze az évenként elkészített – ellátottak, hozzátartozók, dolgozók körében - **elégedettségi vizsgálat.** Az adatok feldolgozása során kapott eredményeket felhasználjuk a kockázat elemzéskor és a következő évi feladatok meghatározásakor.

Törekszünk arra, hogy a **komplex rehabilitációs** szemléletű ápolási, gondozási tevékenység keretében a szolgáltatást igénybe vevő személyek részére úgy nyújtsunk fizikai, egészségügyi, mentális és életvezetési segítséget, hogy minden esetben, folyamatosan az ellátást igénybevevők egészségi, testi, szellemi állapotát, egyéni szükségleteit vegyük figyelembe.

Szenvedélybetegek ellátása



Az ellátást igénybevevők **re-integrációs törekvéseit akadályozza,** hogy nincs számukra megfelelő stabil, nyílt munkaerő piaci kínálat, visszafogadó család, nem biztosítottak a lakhatási feltételek. Már többen lemondtak a beköltözéskor megfogalmazott tervükről, hogy elhagyják az intézményt, mert nem látják biztosítottak a megélhetésük feltételeit, félnek attól, ha elhagyják a kontrollt biztosító intézményt, közösséget visszacsúsznak.

NAPPALI ÉS BENTLAKÁSOS ELLÁTÁST IGÉNYBEVEVŐ SZENVEDÉLYBETEG ELLÁTOTTAK NEM ÉS ÉLETKOR SZERINTI MEGOSZLÁSA

Kaskantyú

2016. december 31.

KORCSOPORT	2016 férfi	2016 nő
18-24 év	-	-
25-29 év	-	-
30-34 év	2	-
35 - 39 év	1	-
40 - 44 év	4	-
45 - 49 év	6	1
50 - 54 év	13	5
55 - 59 év	20	4
60 - 64 év	20	6
65 - 69 év	-	-
70 - 74 év	-	-
75 - 79 év	-	-
80 - 89 év	-	-
90 év felett	-	-
Összesen	66	16

Fenti adatok alapján látható, hogy a nemek aránya nem, de az **idősebb korcsoportba** tartozók száma emelkedő tendenciát mutat elsősorban a 60 év feletti korcsoportban.

Fogyatékos személyek ellátása



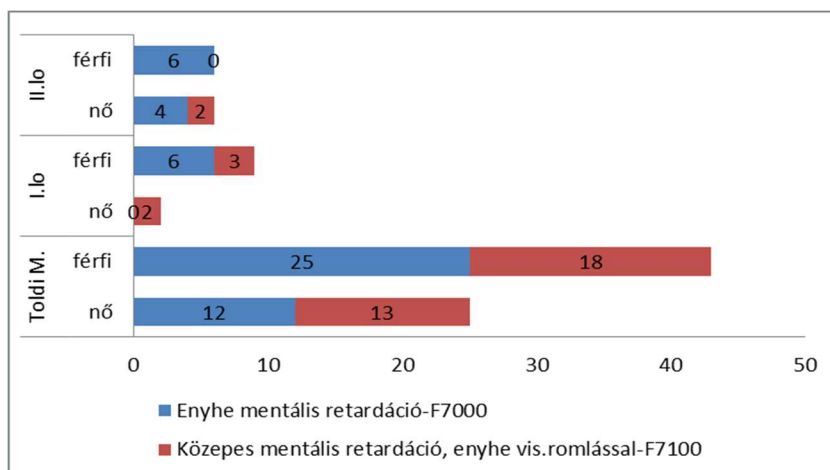
Három telephelyen nyújtunk ellátást a célcsoportba tartozó 91 olyan személy részére, akinek **ápolására, gondozására, fejlesztésére, foglalkoztatására** intézményi keretek között van lehetőség, akik **felvételüket** önként, illetve gondnoki közreműködéssel kérték.

A felvétel feltétele **a szakorvos, kezelőorvos által kiállított szakvélemény és az intézményi elhelyezési szükséglet alátámasztó előzetes alapvizsgálat.**

Szakmai jogszabályban meghatározottak alapján az egyéni kötıdéses figyelembe vétele mellett **törekszünk az enyhe, közép súlyos és a súlyos fogyatékos személyek elkülönítésére** annak érdekében, hogy a személyiség fejlesztést, állapot megőrzést-, javítást szolgáló szakmai munkánk a lehető leghatékonyabb legyen. Biztosítottak a szinten tartó, képességfejlesztő foglalkozások, a sport és szabadidős tevékenységek személyi, tárgyi feltételei.

Solt **Toldi M. utca 1. szám** alatt 68 fő él, 43 férfi kiknek átlag életkora 44,93 év, 25 nő kiknek átlag életkora 46,24 év. Az **I. sz. lakóotthonban** 11 fő él, 9 férfi 35,2 év átlagéletkorral és 2 nő kiknek átlag életkora 57 év. A **II. sz. lakóotthonban** fiatalabb korosztály lakik, összesen 12 fő, 6 férfi 35 éves, 6 nő 36,6 éves átlagéletkorral. A solti telephelyek **átlagéletkora** 43,39 év (férfiak+nők).

Az ellátottak túlnyomó többsége enyhe mentális retardáció diagnózissal rendelkezik és ez lehetővé tette számunkra, hogy a speciális iskola 8 osztályát elvégezzék, sőt 14 fő, ettől magasabb végzettséggel rendelkezik, hiszen speciális szakképesítést is szerzett.



Idős személyek ellátása

Ellátottak életkor, nem szerinti megoszlása

(Lajosmizse, Szabadszállás, Kaskantyú)

KORCSOPORT	FÉRFI	NŐ	Összesen
	LÉTSZÁM	LÉTSZÁM	
30-34 év	0	1	1
35 - 39 év	0	0	0
40-59 év	7	8	15
60-64 év	17	4	21
65-69 év	25	23	48
70-74 év	16	12	28
75-79 év	19	23	42
80-89 év	15	51	66
90 év felettek	1	17	18
ÖSSZESEN	100	139	239



Fenti adatokból látható, hogy 75 év felett megfordul a nemenkénti arány a hölgyek előnyére, azaz markánsan magasabb a női ellátást igénybevevők száma ettől az életkori csoporttól. Az ellátást igénybevevők 4 órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkeznek, miközben az alábbi táblázat adataiból is látható, hogy emelkedik azon személyeknek a száma, akik fokozott ápolást, és ezen belül **szakápolást igényelnek**.

Önellátási képességgel rendelkezők megoszlásának változása a

Lajosmizsei telephelyen

Önellátásra nem képes	2015. december 31.	2016. december 31.
rendszeres segítséget igényel, de közösségbe még segédeszközzel kivihető	52 fő	33 fő
önkiszolgálásban jelentős segítséget igényel, időszakosan fekvő	42 fő	54 fő
folyamatos ápolást igényel, ágyban fekvő	46 fő	62 fő

Az ellátást igénybevevők 72,5 %-a szinte folyamatos felügyeletet, gondozást – etetés, fürdetés, pelenkázás, mobilizálás – igényel. A feladatok ellátása a jelenleg engedélyezett szakmai létszám mellett fizikailag és mentálisan is rendkívül megterhelő. Ha például a Lajosmizsei telephelyen szolgáltatást igénybevevő 160 fő csak napi 4 óra 1 perc gondozási szükséglettel rendelkezne is, akkor is csak a harmada áll rendelkezésre egy-egy nappali műszakban a ténylegesen szükséges gondozói létszámnak, és akkor még nem vettük számba az éjszakákat, amikor szintenként csak egy – egy fő lát el szolgálatot.

A **középsúlyos, súlyos demencia** diagnózissal rendelkező ellátottak **külön gondozási egységben** (Lajosmizse), nővérszoba közeli (**Szabadszállás**) lakoszobában történő elhelyezése, ha nem jelentős mértékben is, de hozzájárult a munkatársak részbeni tehermentesítéséhez, mert az elkóborlási esetszámokkal együtt csökkentek a konfliktusok a térben, időben tájékozott és a demens ellátottak között. A szeparáció megkönnyíti az ápolást és biztonságérzetet ad a kollégáknak is.

Az intézményi férőhely kihasználtság mutatói

Férőhely kihasználtság telephelyenként

2016. évben

A telephely, ellátási forma megnevezése	Célcsoport	Engedélyezett férőhely	2016-os évi férőhely kihasználtság (%- ban)	2015. évi férőhely kihasználtság (%- ban)
Ápoló, gondozó otthon székhely, Kaskantyú	szenvedély-betegek	95	96	97,6
Átmeneti Otthon Kaskantyú	szenvedély-betegek	10	91,5	100,2
Rehabilitációs Célú Lakóotthon Kaskantyú	szenvedély-betegek	10	90,7	100
Nappali Ellátás Kaskantyú	szenvedély-betegek	22	101,6	90,9
„Harmónia” Támogatott Lakhatás I. Kaskantyú	szenvedély-betegek	5	95	-
„Harmónia” Támogatott Lakhatás II. Solt	szenvedély-betegek	2	100	-
Ápoló, gondozó otthon Solt	fogyatékossgal élők	68	99,8	99,6
Ápoló- gondozó célú lakóotthon I.	fogyatékossgal élők	11	100	100
Ápoló- gondozó célú lakóotthon II.	fogyatékossgal élők	12	100	100
Ápoló- gondozó otthon Lajosmizse	idős	160	99,8	98,5

Ápoló- gondozó otthon Szabadszállási	idős	47	98,8	97,5
---	------	----	------	------

Az intézményi férőhelyszám kihasználtságot az **időskorúakat** ellátó telephelyeken befolyásolja a magas halálozási arányszám. A megüresedő férőhelyekre történő behívástól annak tényleges elfoglalásáig, azaz a beköltözésig az esetek többségében több nap, akár két hét is eltelik.

A **szenvedélybetegek** esetében a gyógyulás iránti motiváció labilitása a magyarázat, hiszen az esetek nagy százalékában a fekvőbetegeket ellátó intézmények szociális munkásai kezdeményezik az intézményi felvételt, de mire sor kerül az előgondozásra, illetve férőhely üresedés esetén a behívásra, az érintett személy nem tart igény a segítői beavatkozásra, intézményi elhelyezésre.

Távollétek alakulása

Eltávozások alakulása 2016. évben

Telephely megnevezése	24 órán belüli eltávozást igénybe vevő ellátottak száma főben							
	1 - 10 nap/év		10 - 60 nap/év		61 nap felett/év		összesen/Fő	
	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015
Kaskantyú	34	5	12	0	0	0	46	5
Solti telephely	42	23	0	1	0	0	42	23
Lajosmizse	22	43	4	8	0	0	26	51
Szabadszállás	4	--	7	---	0	0	11	---

Jelentős mértékben emelkedett a rövid eltávozást igénybevevők száma a székhely intézményben és a solti telephelyeken, míg Lajosmizse adataiból az látható, hogy 50.9%-al csökkent a rövid eltávozást igénybevevők száma. Utóbbi változás oka az, hogy több olyan személy meghalt az év folyamán, akik rendszeresen tettek rövid sétákat a városban, a beköltözők fizikai és egészségi állapota pedig egyre kevésbé teszi lehetővé az önálló közlekedést, és főleg nem hosszabb távon.

Szabadszállási telephelyen kevés az olyan ellátott, aki el tud utazni családjához, ismerőseihez. A hozzátartozók pedig inkább a látogatást választják, nem viszik el a rokonukat.

Telephely megnevezése	24 órán túli eltávozást igénybe vevő ellátottak száma főben							
	1 - 10 nap/év (fő)		10 - 60 nap/év (fő)		61 nap felett/év (fő)		Összesen/Fő	
	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015
Kaskantyú	112	20	141	22	2	2	255	44
Solti telephely	12	16	15	28	5	8	32	52
Lajosmizse	22	14	8	6	3	1	33	21
Szabadszállás	6	----	1	-----	0	----	7	---

A 24 órán túli eltávozások markáns emelkedését Kaskantyún a megemelkedett adaptációs célú eltávozások magyarázzák. Egy fő esetében ez sajnos visszaeséssel zárult.

Kapcsolattartás, családi kapcsolatok jellemzői

Valamennyi telephelyen kiemelt figyelemmel követtük az ellátást igénybevevők kapcsolattartását, segítettük azok megtartását, régi kapcsolatok felelevenítését. Észleltük, ha megszakadt egy kapcsolat és tudtuk, hogy mikor kinek volt szüksége segítségre, támogatásra ezen a területen.

Ebben az évben is több esetben voltunk tanúi a családi, baráti kapcsolatok rendeződésének gyakran több évi távolságtartás után.

Ellátottak életét érintő intézkedések előtt – pl. térítési díj felülvizsgálat - nyílt napra, jeles ünnepekre, szülő-gondnoki értekezletekre meghívjuk a hozzátartozókat. Az őket érintő jeles ünnepekre (névnap, karácsony, anyák napja stb.) üdvözlőlapot, ajándékot küldünk a lakókkal.

A hazautazások érdekében az esetmenedzserek leggyakrabban telefonon tartanak kapcsolatot a hozzátartozókkal. Ha önálló tájékozódásra részben képes egy ellátást igénybe vevő, mentorok is segítenek a haza jutásban, vagy esetenként a közvetlen buszjáráshoz kísérik a hazautazót, akit az érkezés színhelyén várja a hozzátartozó.

Ellátást igénybe vevők kapcsolattartásának követése

2016. évben

	Lajosmizse/fő			Solt/fő			Szabadszállás/fő			Kaskantyú/fő		
	legalább havonta	évente 1-2 alkalom	Nem tart kapcsolatot	legalább havonta	évente 1-2 alkalom	Nem tart kapcsolatot	legalább havonta	évente 1-2 alkalom	Nem tart kapcsolatot	legalább havonta	évente 1-2 alkalom	Nem tart kapcsolatot
Közeli hozzátartozóval	68	25	---	32	7	8	33	9	---	84	3	43
Távoli hozzátartozóval	14	6	---	10	13	8	2	---	---	12	3	103
Ismerőssel	4	3	---	8	7	8	1	2	---	16	2	104
Ismerőssel	---	---	40	48	25	16	5	---	5	95	5	22
Csak gondnokkal	---	---	--	---	---	---	3	---	---	---	---	---

Lajosmizsei telephelyen élők életében is **fontos szerepet tölt be a családdal**, hozzátartozókkal való kapcsolat ápolása, örömmel fogadják a meghívást a részükre szervezett értekezletekre, amelyen tájékoztatást kapnak olyan fontos témákban, mint pl. az intézményi, illetve személyi térítési díj felülvizsgálat menete, a megállapodások felülvizsgálata, intézményben tervezett rendezvények, KEHOP pályázat célja.

Tájékoztatást adunk a megelőző évi elégedettségi vizsgálat eredményeiről, ezek a rendezvények is lehetőséget kínálnak az eddig kialakult jó kapcsolat ápolására a dolgozók és hozzátartozók között, de alkalmat adnak arra is, hogy a megjelentek megfogalmazzák kérdéseiket, elmondják véleményüket. Természetesen tájékoztatást adunk a napi szakmai munkáról, terveinkről.

Hétvégén, ünnepnapokon sok látogató fordul meg az Intézményben. Gyakori hogy akár pár órára vagy egy-egy napra, vagy egy hétvégi ebédre, családi programra elviszik őket. Ezek is jelentős lelki töltődést adnak számukra.

Az alábbi táblázat adataiból látható, hogy **Szabadszállási telephelyen** élő ellátottak közül **nem tart senkivel kapcsolatot 5 fő**, a többieknek változó intenzitású és minőségű kapcsolata azért van a külvilággal, de családdal, eltávozásra nagyon kevesen tudnak menni.

	Legalább havonta	Évente 1-2 alkalom	Nem tart kapcsolatot
Közeli hozzátartozókkal	33 fő	9 fő	0
Távoli hozzátartozókkal	2 fő	0	0
Ismerőssel	1 fő	2 fő	0
Közeli és távoli hozzátartozókkal, ismerőssel	5 fő	0	5 fő
Kizárólag gondnokkal	3 fő	0	0

Gondnoki tevékenységgel összefüggő feladatok

Folyamatban van a gondnokság alá helyezett ellátást igénybevevők **gondnokságának felülvizsgálata**, melyre folyamatosan készülnek a pszichiátriai szakvélemények. 2016. évben Kaskantyún 1 fő, Solton 15 fő, Lajosmizsén 7 fő felülvizsgálatára került sor.

Ellátást igénybe vevők cselekvőképesség mértéke szerinti megoszlása

2015. és 2016. évben telephelyenként

Cselekvőképesség mértéke	Kaskantyú		Solt		Lajosmizse		Szabadszállás	
	2015.	2016.	2015.	2016.	2015.	2016.	2015.	2016.
cselekvőképes	126	105	9	11	137	133	41	39
korlátozottan cselekvőképes	8	----	48	27	2	----	2	---
cselekvőképtelen (kizáró)	2	----	34	28	21	---	4	--
eseti gondnok kirendelés történt	1	--	---	----	---	1	--	--
ideiglenes gondnok kirendelés	---	---	---	---	---	--	----	--
részlegesen korlátozó	---	9	---	17	---	9	---	4
teljesen korlátozó	---	3	---	8	--	15	---	5
Összesen	137	116	91	91	160	167	47	48
Felülvizsgálatok száma		3		22		6		1

Az intézményben a **hivatásos és hozzátartozói gondnokokkal a kapcsolattartás folyamatos, kiegyensúlyozott. Szabadszállási telephelyen** a hivatásos gondnokok tevékenysége továbbra is a havi-kéthavi egy alkalommal történő rövid látogatásra, pénzügyek intézésére korlátozódott. 2016.

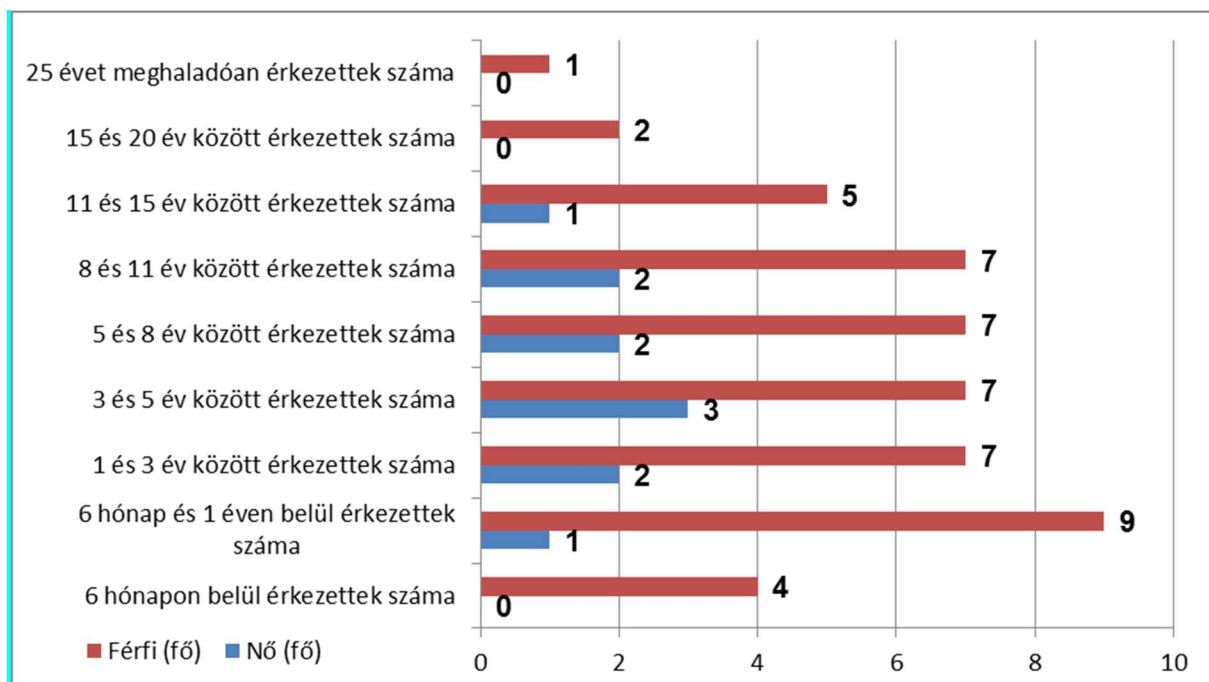
évben két fő esetében történt gondnokváltás, a feladatot ellátó személy azt leterheltség miatt kezdeményezte.

Szülői, gondnoki értekezletet 2016-ban 2 alkalommal tartottunk a telephelyeken, melynek keretében a résztvevők tájékoztatást kaptak az egészségügyi, mentálhigiénés, élelmezési, foglalkoztatási ellátással kapcsolatos eredményekről, felmerülő kérdéseikre válaszoltunk.

Következtetések: Szükségletek összefoglaló bemutatása, amire az intézményi férőhelykiváltás reagálni kíván.

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény székhelyén jelenleg 60 fő szenvedélybeteg ápolása, gondozása történik komplex rehabilitációs szemlélet mellett. A jogszabályban előírt **6 m²/fő** alapterület nem biztosított az intézményben. A kiváltás lehetőséget ad arra, hogy a jogszabály által elvárt feltételek teljesüljenek.

Az intézmény alapításakor is megfogalmazott hosszú távú stratégia programban leírt cél az **intézményi létforma felváltása** integrált lakhatási és ehhez kapcsolódó lehetőségekkel, az elmúlt 27 év alatt csak részben valósulhatott meg az egymásra épülő szolgáltatási struktúra működtetésével. Most erre kerülhet sor. Az alábbi diagram adataiból látható, hogy a kiváltásban érintett 60 főből csupán 14 fő él kevesebb, mint egy éve az intézményben.



A komplex szükségletfelmérés készítésekor mind a 60 fő megfogalmazta, hogy régi vágya teljesül azzal, hogy elhagyhatja ezt a nagy intézményt. Többen elmondták, most olyan lehetőségek nyílnak meg számukra, amelyekre már nem is mertek gondolni.

A szociális foglalkoztatás keretében eddig megvalósult foglalkoztatási formák felülvizsgálata, átszervezése az elmúlt évek alatt több alkalommal megtörtént, de ez a lehetőség megnyitja azokat a kapukat is melyekre eddig nem nyílt lehetőségünk. A támogatott lakhatás szolgáltatást igénybevevők lehetőséget kapnak új tevékenységek végzéséhez szükséges képzésekre, amely javíthatja a nyílt munkaerő piacon történő elhelyezkedésük esélyeit is.

Az intézmény tevékenysége kibővül olyan szociális alapszolgáltatási formákkal, amelyekre Kaskantyú és Tabdi lakossági igényt tart. Megszervezésre kerül a szenvedély betegek közösségi ellátása, a megnövekvő férőhellyel fog működni a nappali ellátó szolgálat.

2. A PROJEKT CÉLJAI ÉS TEVÉKENYSÉGEI

2.1. A PROJEKT CÉLJAINAK MEGHATÁROZÁSA

Átfogó cél az ENSZ Egyezmény 19. cikkének, a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük-biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvénynek való megfelelés, tényleges integráció biztosítása. Magyarországon legkésőbb 2041-ig meg kell szűnnie a fogyatékossgal élő, pszichiátriai betegek, továbbá szenvedélybeteg személyek számára ápolást-gondozást nyújtó, a célcsoportok vonatkozásában engedélyesenként 50 főnél nagyobb bentlakásos intézményi formának, és helyét át kell vegyék a közösségi alapú ellátási formák.

A projekt célja a szenvedélybeteg személyek számára ápolást-gondozást nyújtó, a célcsoportok vonatkozásában engedélyesenként 50 főnél nagyobb intézményi ellátási forma teljes körű kiváltása, és a lakók igényeire reflektáló, magas minőségű, hozzáférhető közösségi alapú ellátási formák kialakítása. Bács-Kiskun megyében 1990. április 1-óta működő „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény által ellátott 60 fő szenvedélybeteg komplex szükséglet felmérési eredményein alapuló szolgáltatásnyújtás szakmai, személyi, tárgyi feltételeinek kialakítása.

Az intézményi kiváltással létrehozható lakhatási szolgáltatások: 5 darab tizenkét fő számára kialakított újjépítésű ház, amelyek megfelelnek az Szt. és a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletben foglalt támogatott lakhatás szakmai, személyi és tárgyi feltételeinek összhangban a Stratégiában foglaltakkal. A házak részben önkormányzati tulajdonban lévő telkeken – Tabdi település 3 db -, illetve az intézmény használatában lévő 2 telken Kaskantyú településen kerülnek megépítésre.

A fejlesztés eredményeként a lakhatási szolgáltatást biztosító Kaskantyú és Tabdi településeken elérhetővé válnak, bővülnek az alapszolgáltatások, foglalkoztatási lehetőségek, ezek a fejlesztés eredményeként megfelelő minőségben és kapacitással, stabilan rendelkezésre fognak állni.

Részcélok: az intézményben élő szenvedélybeteg személyek életminőségének javítása, jogainak érvényesítése, önálló életvitelük támogatása. A szociális szolgáltatási rendszer fejlesztésével minőségi, közösségi alapú új támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása.

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény határozott idejű működési engedéllyel rendelkezik. A projekt megvalósulása után az intézmény székhelye meg fog felelni a határozatlan idejű működési engedély feltételeinek. A komplex szükségletfelmérésen alapuló egyéni szükségletek kielégítését szolgáló nappali ellátó szolgálat 48 fővel történő fejlesztése, a szenvedélybetegek közösségi ellátásának, étkeztetésnek és házi segítő szolgálat alapszolgáltatások biztosítása a célunk.

A fejlesztő foglalkoztatás tárgyi és személyi feltételeinek bővítése új foglalkoztató építésével, új foglalkoztatási formák tárgyi feltételeinek biztosításával valósul meg.

A jelenlegi ellátó rendszerben jelen vannak azok a szakemberek, akik a felkészülés időszakában lehetőséget kell, hogy kapjanak az új szolgáltatási forma működésének megismerésére, a szükséges kompetenciák képzések formájában történő elsajátítására.

Az ellátást igénybevevőket is fel kell készíteni az új lakhatási formára, amely lehetővé teszi számukra az intézménytől független, önállóbb életet.

A projekt megvalósítása **csak akkor járhat sikerrel**, ha a dolgozók és az ellátást igénybevevők, az érintett lakosság a településeken, illetve annak közelében a rendelkezésre álló szolgáltatási gyűrűt működtetők is elegendő információval rendelkeznek a tervezés, megvalósítás időszakában annak előrehaladásáról, a projekt megvalósítása során hozott döntések aktív részesei lehetnek, véleményt nyilváníthatnak. Ezért szükségesek a rendszeres team megbeszélések, nyilvános fórumok, a lakosság érzékenyítése Tabdi és Kaskantyú településen intézményi nyílt, a támogatott lakhatás szolgáltatásainak, működésének bemutatását lehetővé tevő szakmai tájékoztató nap szervezése a

Közösségi Házakban előre meghirdetett időpontban, közös program szervezése a hagyományos települési Falunapon.

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 jogszabályi 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 koherenciáit 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 fogyatékossgal élő emberek 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 javul az érintett személyek jogainak érvényesülése, a jogok érvényesítési eszközei bővülnek, önálló életvitelük és a társadalmi életben való aktív részvételük biztosítottá válik. A törvénynek - a 2010. évi XXXIX. törvénnyel megállapított - 17. §-a rendelkezik az 50 főnél nagyobb férőhelyű szociális intézmények kiváltásáról.

Az ennek végrehajtásához szükséges stratégiát és feladatokat a 2011-2041 időszakra vonatkozó, a fogyatékos 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 fogyatékossgal élő személyek számára ápolást-gondozást nyújtó szociális intézményi férőhelyek kiváltásáról szóló 2017-2036. évekre vonatkozó hosszú távú koncepcióról szóló 1023/2017. (I. 24.) Korm. határozat hatályon kívül helyezett. 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 az Szt. a szakmai, személyi és tárgyi feltételeket a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 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 fogyatékos személyek szociális intézményi férőhelyi kiváltásáról szóló stratégia (2011-2041) végrehajtásához, 2015-2020 című dokumentumra, továbbá több ponton kapcsolódik az Országos Fogyatékosügyi program végrehajtásának 2015-2018. évekre vonatkozó Intézkedési Tervéről szóló 1653/2015. (IX.14.) Korm. határozat 5.4. (Szabályozási szinten kell lehetővé tenni a fogyatékos 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 intézmény férőhely kiváltás koordinatív-módszertani támogatását biztosítja) 7.4. (Az előző évek tapasztalataira alapozva felül kell vizsgálni a férőhelykiváltással és a támogatott lakhatással kapcsolatos jogszabályi környezetet a fogyatékos 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, kiváltással 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 fogyatékossgal élő személyek jogairól szóló ENSZ egyezmény
- Fogyatékossgal 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 Fogyatékossgügyi 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 fogyatékossgügyi 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
- 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
- 15/2015. (IV. 7.) OGY határozat az Országos Fogyatékossgügyi Programról (2015-2025.)
- A támogatott döntéshozatalról szóló 2013. évi CLV. törvény
- A súlyos fogyatékossg minősítésének és felülvizsgálatának, valamint a fogyatékossgai 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 (Szoctv.)
- 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 (továbbiakban: Szakmai rendelet)
- 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybeviteléről (továbbiakban: Ir.)

Ezen 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 prioritások és intézkedések – a hozzájuk társított forrásokkal – a Közös Stratégiai Keretben 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 Kon koncepcióval 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 kiváltása;
- jó minőségű közszolgáltatásokhoz való hozzáférés;
- a fogyatékossgal élő személyek és a megváltozott munkaképességű személyek rehabilitációja, a helyzetük javítása a későbbi nyílt munkaerőpiaci foglalkoztatás érdekében;
- a hátrányos helyzetűek alapvető szociális készségeinek erősítése, lehetővé téve foglalkoztathatóságuk későbbi fejlesztését és majdani munkaerőpiaci 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 kiváltása, 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 teljes egészében kiváltásra kerül, 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 vállalhat 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 félinformáció birtokában idegenkedve, elutasítóan álljanak a fejlesztéshez, hiszen annak érzékeny volta miatt a teljes társadalmi elfogadottság kulcskérdés.

Kapcsolódás más humán-fejlesztési programokhoz

Az intézményi férőhely kiváltás 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 újíttak fel. A konstrukció alapján 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 fogyatékos 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 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 bocsájtásával (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 Segítők 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 a kiváltási folyamatot. Munkájuk elsődleges célja az volt, hogy a kiváltásban résztvevő intézmények folyamatosan figyelembe vegyék az intézményben élő lakók érdekeit, és segítse a lakókat bevonódni a kiváltás folyamatába (FESZT, 2014).

Pályázatunk épít az **EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-00001** Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása című projektre. Az ennek keretében létrehozott Intézményi Férőhely Kiváltási Szakmai Koordinációs Műhely, valamint munkacsoportjai (kutatói, szolgáltatásfejlesztési, foglalkoztatási, intézménytámogatási és hálózati) megfelelő stratégiai-módszertani háttérrel biztosít a kiváltási 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” tevékenységekbe 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

Szakpolitika

2013 folyamán az Országgyűlés elfogadta a Nemzeti Drogellenes Stratégiáról 2013-2020 című szakpolitikai dokumentumot. A kábítószer-használók ellátását illetően a Stratégia konkrét céljai között nevesítésre került a gyermek- és fiatalkorúak ellátását szolgáló, a valós szükségleteknek megfelelő, országos lefedettségű és általános hozzáférést biztosító intézményrendszer kialakítása. A Stratégia

célul tűzi ki, hogy a problémás szerhasználók és a kábítószerfüggők legalább 20%-a kerüljön ellátásba, továbbá, hogy általában javuljon a szenvedélybetegek egészségügyi és szociális ellátását biztosító intézményrendszer hozzáférhetősége és országos lefedettsége, valamint hogy 2020-ra mindegyik járásban legyen közös működési indikátorokat használó, összehangolt, komplex ellátórendszer, amely aktív megkereső és kezelésbe vonó technikákat alkalmaz.

A kezelés-ellátás területén további prioritás, hogy az egészségügyi és szociális szolgáltatók legalább 80%-a a vonatkozó szakmai irányelvek alapján végezze tevékenységét, a szolgáltatók mindegyike essen át klinikai vagy szociális intézményi minőségbiztosítási auditon. A Stratégia ún. ellátás-szervezési alapelveket fogalmaz meg, melynek elemei a **különböző szakterületeken működő szolgáltatók által nyújtott ellátások egymásra épülése**, a szolgáltatók szakmai tartalmának és területi lefedettségének összehangolása, az egyes ellátástípusok közötti, **intézményi határokon átívelő, átlátható betegutak**, valamint a kliensek úttévesztésének megelőzése, kezelésben tartása és követése. A Stratégia kezelés-ellátás területén is a felépülés-központú megközelítést tekinti alapvetésnek, melynek célja a kliens egészségi állapotának javítása, illetve helyreállítása, továbbá a társadalomba történő re-integráció elősegítése. Az alacsonyküszöbű ellátásokra a stratégia a kezelési lánc első állomásaként tekint, mely a megkereső tevékenységgel együtt segíthet a rejtőzködő szerhasználók felkutatásában és kezelés-ellátásba vonásában, valamint a fertőző betegségek megelőzésében, szűrésében, terjedésének mérséklésében.

Az egyes szakosított szociális és gyermekvédelmi szakellátási intézmények állami átvételéről és egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi CXCI. törvény alapján a települési önkormányzatok fenntartásában lévő fogyatékos, pszichiátriai beteg, továbbá szenvedélybeteg személyek szakosított szociális ellátását nyújtó intézmények, valamint a gyermekvédelmi szakellátást biztosító intézmények 2013. január 1-jével állami fenntartásba kerültek. A települési önkormányzatok ellátási kötelezettsége e célcsoportok és ellátások esetén megszüntetésre került. A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról szóló 316/2012. (IX.13.) Korm. rendelet az átvett intézményekkel kapcsolatos fenntartó feladatok ellátására a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságot jelölte ki. Azzal, hogy a **jelen kiváltási projektben hangsúlyosan megjelent** a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság határozott szándéka a szenvedélybetegeket ellátó intézmények mielőbbi kiváltására vonatkozóan, méltó bizonyítéka annak, hogy felelős gazdája lett a szociális ellátás területén a szenvedélybetegek ellátásának.

Az ellátórendszer felépítése és minőségbiztosítása

2013. január elsejétől került bevezetésre a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben a támogatott lakhatás, mint új szolgáltatási forma. A támogatott lakhatás megfelelő feltételeket teremt ahhoz, hogy a fogyatékos, pszichiátriai- **és szenvedélybeteg**, valamint hajléktalan emberek életkoruknak, egészségi állapotuknak és önellátási képességüknek megfelelő lakhatási, illetve szociális szolgáltatásokban részesüljenek. A támogatott lakhatás alapelve, hogy a lakhatási és a szociális szolgáltatások egymástól elkülönülnek. Fontos, hogy a lakhatás és a napközbeni tevékenységek (pl. oktatás, gondozás, szabadidős tevékenységek) ne azonos helyen történjenek, valamint mindenki személyre szabott, egyéni szükségletekre válaszoló szolgáltatást kapjon.

Közösségi szenvedélybeteg ellátás

Magyarországon 2013-ban szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátására 54, közösségi szenvedélybeteg ellátásra 77 szolgáltató volt jogosult. A közösségi szenvedélybeteg ellátás keretében ellátottak száma összesen 4.143 fő volt. Az ellátottak BNO diagnóziskódjai alapján, a közösségi ellátás keretében ellátott szenvedélybetegek 28%-a vette igénybe az ellátást pszichoaktív szerhasználatából adódó probléma-, 57% alkohol-probléma-, 15% dohányzással összefüggésben

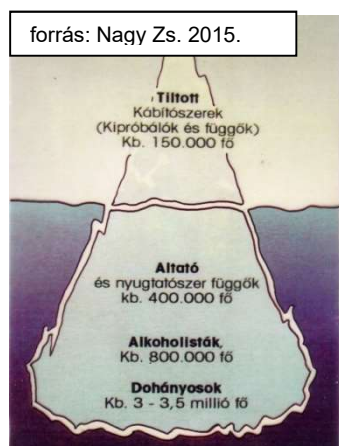
részesült ellátásban. **Tabdi, Kaskantyú lakossága** részére ellátási szerződéssel a kiskőrösi székhelyen működő szenvedélybetegek közösségi ellátása nyújtott szolgáltatást. Tekintettel arra, hogy ez a szerződés pályázatunk benyújtásakor már felmondásra került, így az intézményünk által új szolgáltatásként tervezett szenvedélybetegek közösségi ellátását felvállaló szolgáltatása veheti át ezt a feladatot lakossági igény esetén. Cél, hogy a lehető legrövidebb időn belül legyen meg a jogi háttér ennek a szolgáltatásnak, kerüljön bele az intézmény Alapító Okiratába ez a tevékenység. Ez lehetővé teszi számunkra, hogy az ellátatlanul maradt településeken élő szenvedélybetegek részére új alternatívákat is ajánlani tudjunk gyógyulásuk, absztinencia tartásuk érdekében a közösségi ellátás mellett.

A „Harmónia” integrált Szociális Intézmény 2015-ben megkezdett szakmai megújulási folyamatának részelemeként a Támogatott Lakhatás, mint új szolgáltatási forma 2016. február 01-én került bevezetésre. A **működés során nyert első pozitív tapasztalatok** abban erősítették meg az intézmény ellátotti közösségét, és a munkatársakat is, hogy ha arra lehetőség mutatkozik, szeretnénk bővíteni ezt a szolgáltatási formát. Magunk sem gondoltuk, hogy a lehetőség ilyen hamar megérkezik.

A Kormány a Partnerségi Megállapodásban célul tűzte ki a nemzeti, regionális és helyi fejlődést szolgáló egészségügyi és szociális infrastruktúrába történő beruházást, a bentlakásos intézmények kiváltását, az egészségi állapotbeli egyenlőtlenségek csökkentését, a társadalmi, kulturális és rekreációs szolgáltatásokhoz való jobb hozzáférés megteremtésével a társadalmi befogadás előmozdítását valamint az intézményi szolgáltatásokról a közösségi alapú szolgáltatásokra való átállást. Intézményünk két érintett célcsoporthoz - fogyatékos személyek, szenvedélybeteg személyek - tartozó személyek ápolását, gondozását végzi, komplex rehabilitációs szemléletben.

Kiváltási program, mint lehetőség az újrakezdésre

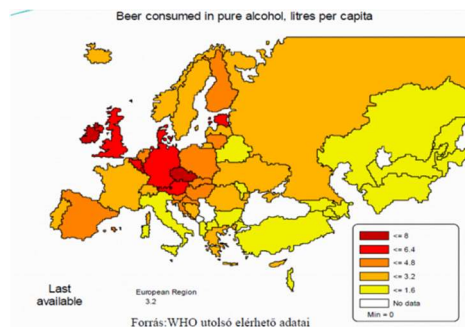
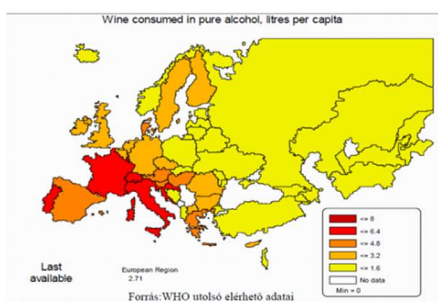
A most megjelent kiírásra benyújtott pályázat eredményes elbírálása esetén e lakhatási formát már részben ismerő ellátotti célcsoport és dolgozói közösség kap lehetőséget arra, hogy egy EU-konform szolgáltatást nyújtó feladatellátás részese lehessen. Képesek vagyunk és elkötelezettnek érezzük magunkat arra, hogy a **pályázat megvalósítása** során a fejlesztéshez kapcsolódó nyilvános eseményeken – Kaskantyú és Tabdi településen szervezett lakossági fórumokon, helyi médiában, Kiskőrösi Kábeltelevízió, Régió Napló, harmoniaotthon.hu - megjelenő kommunikációkkal hozzájáruljunk ahhoz, hogy csökkenjen a szenvedélybetegek irányába érezhető társadalmi előítélet.



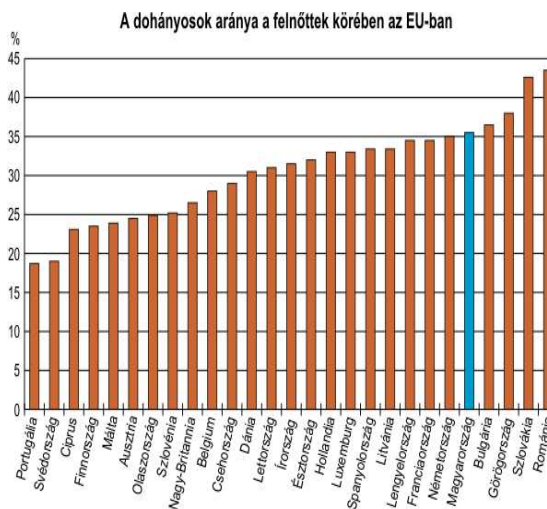
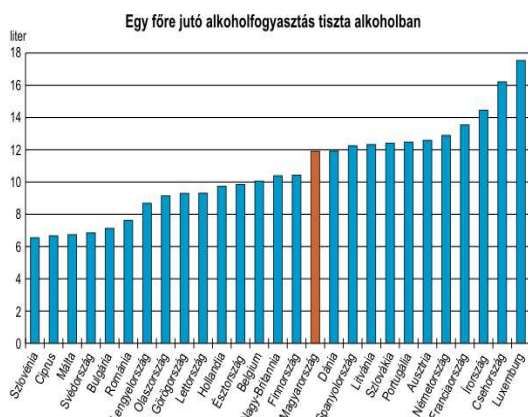
A program megvalósulásával lehetőséget kapnak azok a szenvedélybetegségben szenvedő, gyógyulásra motivált személyek is a segítségnyújtásra, akik szórólapjainkból, az intézményi Weblapról, vagy egy-egy érzékenyítő, prevenció előadásunkon, a sajtóban az intézményről megjelent tudósításokból, mint pl. a Petőfi Népe, Régió Napló értesültek tevékenységünkről. Eddig azonban azért nem voltak együttműködők, mert soha nem éltek hosszabb időtartamban ilyen **nagy közösségben**, mint a 60 férőhelyen szenvedélybetegek részére ellátást nyújtó intézmény, vagy egyszerűen ekkora nyilvánosság előtt nem szerették volna felvállalni betegségüket. A dolgozók szakmai tudása és gyakorlati tapasztalata jelent garanciát arra, hogy az új szellemiségben, szervezeti struktúrában történő működés, lehetőséget ad egy megújult, hatékonyabb, sikerélményt nyújtó minőségi munkavégzésre és **hozzájárulunk ahhoz**, hogy az addiktív problémával küzdők, drogfüggők, viselkedési addikcióban szenvedők száma csökkenhessen hazánkban. **Zacher Gábor az MTI-nek adott nyilatkozata szerint éveken belül egymillióra nőhet az alkoholisták száma Magyarországon. Problémának nevezte azt, hogy Magyarországnak nincs alkoholstratégiája, nincs a megelőzést szolgáló mentálhigiénés program.** Az alábbi ábrán látható, hogy a WHO által

kiadott statisztikai adatok szerint hazánk lakossága bor, sör fogyasztási szokásaival az európai mezőny középvezetékében található, és az egy főre jutó tiszta alkoholfogyasztásban is ezt a helyet foglalja el. Nem mondható ez el a dohányzási szokásokról, hiszen az élvonalban lévők mögött az 5. helyen áll Magyarország lakossága.

Európai lakosság sör és bor fogyasztási szokásai a WHO 2014-ben kiadott közleménye alapján

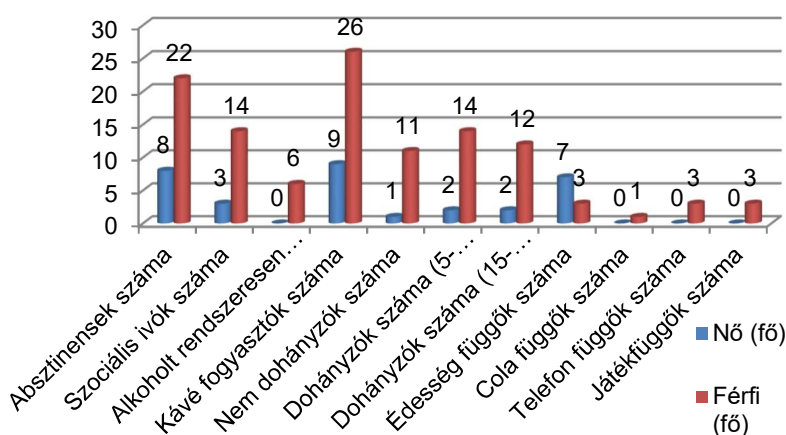


Forrás: KSH, 2014



Célcsoport a Harmónia ISZI-ben

- ápoló-gondozó intézményben ellátott 60 fő szenvedélybeteg személy;
- a „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény székhelyén szakmai, illetve kisegítő munkakörben dolgozók;
- az érintett szenvedélybeteg személyeket körülvevő mikro-makro környezet (pl. családtagok, szomszédság, gondnokok, más szolgáltatásban dolgozók, település lakossága, egészségügy stb.).

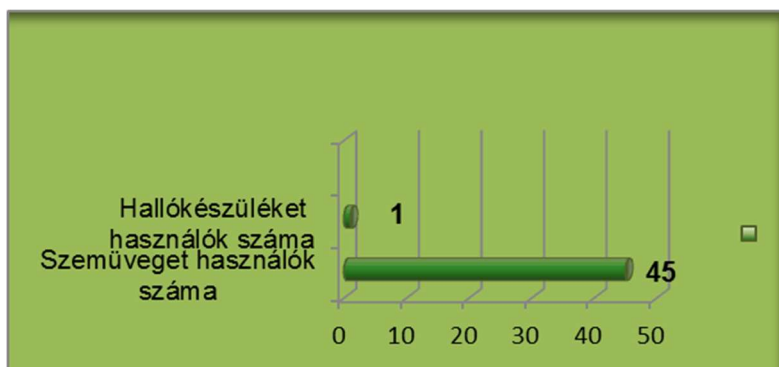


A komplex szükségletfelmérés eredményei alapján, ahogyan azt az alábbi ábra adatai is mutatják a támogatott lakhatás programba kerülők az intézményi felvételtől - 40 fő - alkohol - és - 28 fő - nikotin függőséget jelölt meg szenvedélye tárgyként, ami nem meglepő, ha a magyar lakosság helyzetét értékeljük, a fenti ábrákon jelzett rangsorban. Alkohol – nikotin és játékfüggő 3 fő, Alkohol és gyógyszerfüggő 8 ellátott, játékfüggő 3 személy, alkohol és édesség függő 4 fő, édesség függő 5, édesség és colafüggő 1 fő.

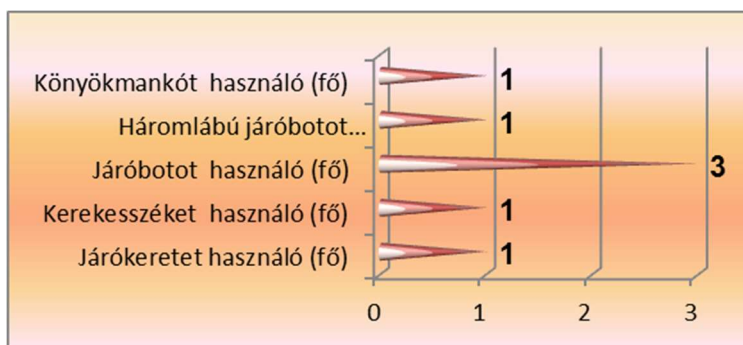
A fenti 60 fő a projekt közvetlenül érintett, azt közvetlenül, elsődlegesen felhasználó célcsoport tagjaivá válik az intézmény dolgozói kollektívájának tagjaival együtt, tehát a projekt tevékenységei, eredményei, hatásai helyzetüket befolyásolják.

Különös figyelmet kell fordítanunk a célcsoport azon tagjaira, akik szenvedélybetegségük mellett **valamilyen fogyatékkal** élnek, hiszen ez az állapot, ha részben korrigálható is testközeli, vagy test távoli gyógyászati segédeszközzel, mindenképpen meghatározzák, esetenként megakadályozzák az érintett személy re-integrációs esélyeit. Támogatott lakhatásra történő célcsoportban 7 fő **súlyos fogyatékkal** élő személy kerül felkészítésre.

Érzékszervi korrekcióhoz szükséges testközeli segédeszközt használók megoszlása



Hely-, és helyzetváltoztatáshoz használt segédeszközt használók megoszlása



A kiváltási folyamat a fent érintett célcsoport tagjain túl érinti az intézmény valamennyi **ellátást igénybevevőjét, munkatársát**, a fenntartót, az ellátottak hozzátartozóit, az intézménnyel, ellátottakkal kapcsolatban álló közfeladatot ellátó szervezeteket és szolgáltatókat, azon **társszakmák**, társágzatok intézményeit, amelyek rendszeresen kapcsolatban állnak velünk. Ilyenek az egészségügy (annak kapcsolódó alap- és szakellátása), a foglalkoztatás ügy (főként az aktív munkaerő piaci eszközrendszereken, szolgáltatásokon keresztül). A harmadik szintet a társadalom képviseli.

A kiváltás folyamatában kulcsfontosságú szerepe lesz a támogatott lakások **szomszédságában** lakók, és Kaskantyún, Páhin élő lakosság véleményformálásának.

Eddigi tapasztalataink szerint mindkét **település lakossága** nyitott és elfogadó az intézményünk irányába. Az intézmény dolgozóinak jelentős százaléka ezen a két településen él, sokan ismerik az intézmény tevékenységét, de ez nem jelenti azt, hogy a felkészülés időszakában nem teszünk meg mindent annak érdekében, hogy előre tervezett, szervezett keretek között kapják meg a szükséges tájékoztatást.

A projekt közvetlen célcsoportja

A célcsoport megnevezése	Nagysága/fő	Hatásterület	A célcsoport legfontosabb értékei, igényei, hátrányai, a projektben betöltött szerepe, és a projektnek a célcsoportot kezelő tevékenysége
Szenvedélybetegek intézményi ellátását végző szakemberek (ápolási, gondozási, önálló életvitelt elősegítő feladatot ellátó önálló és intézményi szolgáltatók), személyi segítők, gondnokok	72	intézmény	A csoportra jellemző a szabálykövetés és a megbízható munkavégzés. A csoport igényli a segítséget a kiváltáshoz, erre önállóan nem lennének képesek. A projekt során megszerzett kompetenciák elősegítik a kiváltás, a szolgáltatási rendszer átalakítását.
„Harmónia” Integrált Szociális Intézmény székhelyén, és telephelyeinél ellátottak	412	intézmény	A csoport érdeke az önálló életvitel és az integráció erősödése, megvalósulása, a jó minőségű, elérhető

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

és közvetlen családtagjaik, törvényes képviselőik (4 fő cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt áll).			támogatószolgáltatások biztosítottága. A csoport hátrányai között említhető az esetenkénti bizonytalan, a változásokkal szembeni ellenérzés. A projekt során a csoport a módszertani támogatások, információ biztosítása révén megérti, megfelelően felkészül a változásokra és biztonságban érzi magát a kiváltás folyamatában, a támogatott lakhatásba kerülés során.
A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény kiváltásban közvetlenül nem érintett ellátottai, munkatársai	539		A csoport előnye a meglévő szolgáltatásokkal /támogatásokkal kapcsolatos szakmai felkészültség, több évtizedes gyakorlati tapasztalat és az elhivatottság. A csoport hátránya a hálózatos működés hiánya. A projekt biztosítja a célcsoport hálózatosodását, és módszertani háttér megerősítését.
Közfeladatot ellátó szervezetek és szolgáltatók	~ 150 fő		A csoport érdeke a jó minőségű és hatékony közszolgáltatás biztosítása. A csoport erőssége a saját (pl. egészségügyi, foglalkoztatási, stb.) ágazatban szerzett jelentős tapasztalat. A csoport hátránya a saját ágazati célok követése, kevésbé nyitottság a komplex, egyénre szabott megoldásokra, a szakmai tapasztalatcsere esetlegessége. A projekt biztosítja a célcsoport hálózatosodását, a célcsoport tagjai közötti tapasztalatcserét és módszertani háttérük megerősítését.
Szenvedélybetegeket körülvevő szűkebb környezet (pl. érintett szomszédság, település (rész))	A kiváltásban közvetlenül érintett település lakossága ~ 1 000 fő	Tabdi, Kaskantyú (település lakossága, szomszédság)	A csoport érdeke a problémamentesen integrálódó fogyatékossgal élő emberek és támogató szolgáltatások, valamint az új

			szolgáltatásokkal létrejövő munkahelyek. A csoport hátránya a vélt vagy valós félelmeken és előítéleteken és a fogyatékoságból adódó nehézségek meg nem értése. A csoport hozzájárul a projekt eredményének eléréséhez, fenntarthatóságához.
--	--	--	--

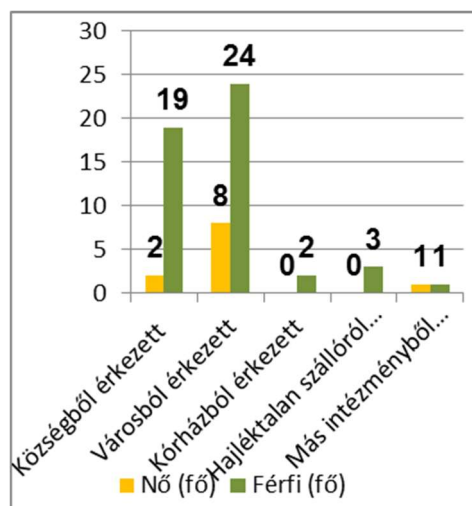
Célcsoport táblázat, saját forrás

A kiváltásra történő felkészülési folyamat fontos részét képezi a hatékony, társadalmi tudatosság formálását célzó kampányok megszervezése. Ezek elsődleges célja a szenvedélybetegek irányába meglévő negatív előítélet csökkentése, a befogadó attitűd kialakítása. A rehabilitációból kikerülő szenvedélybetegek pozitív megítélésnek támogatása, szakértelmük, érdemeik, képességeik, valamint a munkahelyi és a munkaerő-piaci hozzájárulásuk elismerésének elősegítése.

A változás szükségességének felismerése a munkatársaktól, ellátottaktól egyaránt elvárt. A változás egyre nagyobb kontrollt igényel a lakótól a saját életének alakítása felett, amelyet egyre kevésbé adhat át a „gondozónak”, ezzel párhuzamosan a dolgozók egyre kevésbé kontrollálják a lakók mindennapjait.

Az intézményi kiváltás egy innovatív jellegű szociális szolgáltatás megvalósítását jelenti.

A kiváltás célja



Az eltérő előélettel, eltérő szociális helyzetből, eltérő motivációval érkező, már hosszabb-rövidebb ideje a „Harmónia Integrált Szociális Intézményben élő, esetenként a hospitalizáció jelentős tüneteit mutató 60 szenvedélybeteget felkészítjük a társadalomba integrált lakhatási körülmények melletti életvezetésre. Lehető legrövidebb időn belül váljanak a befogadó település Kaskantyú és Tabdi településen élő közösség egyenrangú állampolgárává. Képességeik szerint váljanak alkalmassá a napi rutin feladatok önálló szervezésére, társas kapcsolatok hatékony megélésére, tervezett, sikerélményt adó munkavégzésre.

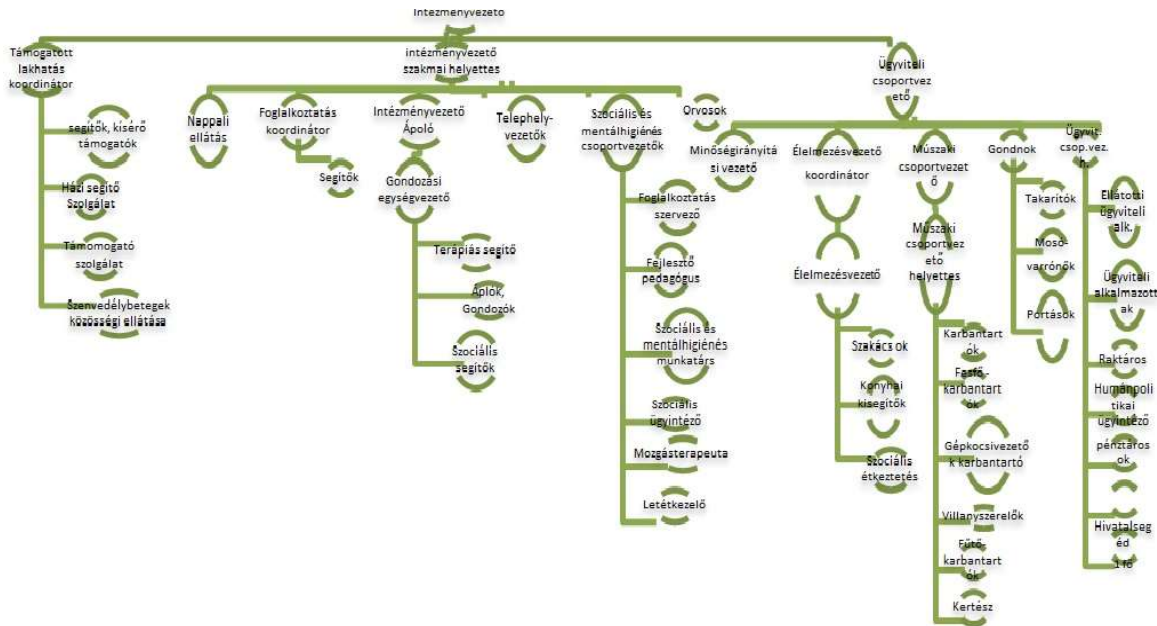
Intézményi ellátását végző szakemberek személyi segítők, gondnokok

A kiváltási folyamat az intézményben jelentős szervezeti átalakulást generál, „ellátó-helyből” a célcsoport tekintetében szolgáltató szervezetté válik. A folyamat során számtalan eddig megszokott folyamat átalakul, újak jelennek meg a mindennapi működésben. Éppen ezért fordítunk nagy hangsúlyt a folyamatok tervezésre, az átalakítás lépéseinek megfelelő előkészítésére, ütemezésére, a szereplők részvételére, a stressz kezelésére, amelyekkel a feszültségek részben kreatív, konstruktív mederbe csatornázhatók.

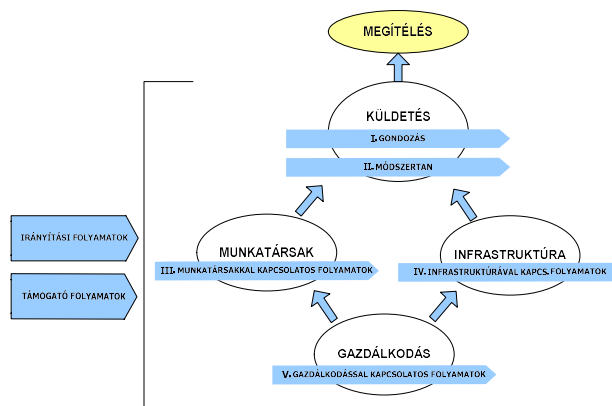
2.3. AZ ÚJ SZOLGÁLTATÁSI STRUKTÚRA BEMUTATÁSA

Szervezeti felépítés (organogram és annak rövid szöveges bemutatása)

A szervezeti struktúra átszervezése bár nem jelentős, de mégis változást von maga után a szervezeti organogramban is, mert beépülnek az új szolgáltatási elemek, amelyeknek szervesen kapcsolódní kell a meglévő ellátási formákhoz az alábbi ábrában látható rendszerben.



Szükségszerűvé válik a Minőségirányítási Kézikönyvben meghatározott, az intézmény hatásos működéshez szükséges lényegi folyamatok sorrendjének és kölcsönhatásainak felülvizsgálata az alábbi ábrában megjelenített folyamatok mentén.

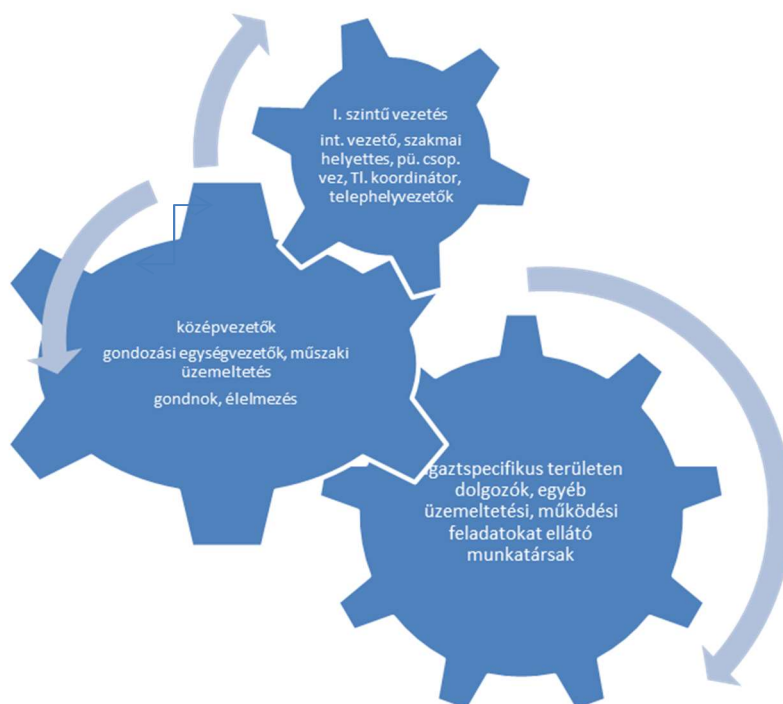


Ezt követően az intézményi szabályzatok, utasítások, szakmai eljárásrendek, protokollok felülvizsgálatára kell, hogy sor kerüljön. Ki kell dolgozni az új szolgáltatási elemek szakmai programját, illetve be kell illeszteni azokat az átalakult szervezeti rendbe. Mindezzel párhuzamosan a dokumentumok felülvizsgálatának is meg kell történnie. Felül kell vizsgálni a munkafolyamatokat az egyes ellátási területeken, mert azoknak a szükségletekhez igazodónak kell lennie. Ezzel egy időben több területen a munkarend is megváltozik. Mindez nem képzelhető el a párhuzamosan megvalósuló humán erőforrás fejlesztés nélkül, mert átalakul az intézmény szervezete, megváltozik, bővül az ellátási terület, új elemként jelenik meg a hálózati működés és a külső szakmai szereplőkkel történő együttműködés minőségében is jelentős változást kell elérni. Ez a folyamat több szinten és eltérő munkaterületen, a feladat végrehajtáshoz felruházott kompetenciákkal - külső és belső - rendelkező szakemberek csapatmunkáját követeli meg a projekt benyújtást elindító tervezés első napjától a megvalósulás utolsó napjáig.

Változás menedzsment szerepkörök

Szerepkör	Szerepkör tartalma	Feladat
A változás szponzora	Probléma tulajdonos és stratégiai döntéshozó.	A stratégiai célok kidolgozása, az elvárások megfogalmazása, a kultúraváltáshoz szükséges körülmények és feltételek biztosítása, végrehajtás.
A változás vezetői	Operatív megvalósítás vezetése, a tartalom és elfogadás folyamatainak kézben tartása.	A kultúraváltás kommunikálása a programban résztvevőkkel, érintett munkatársakkal, a folyamat kézben tartása.
A változás támogatói	A változás támogatói HR/kommunikációs vezető, illetve a kultúraváltás szponzora által kijelölt egyéb felső vezető.	Az elfogadás, azonosulás, intézményesülés szakmai támogatása.
Változások közvetítői	Nem vezető beosztású, véleményvezér munkatársak	Véleményvezér munkatársak A változás üzeneteinek személyes közvetítése a kollégáik felé, visszajelzések összegyűjtése.
A változások alanyai	Munkavállalók, lakók.	A változás megvalósítói.
A folyamat tanácsadója	Külső tanácsadó	Módszertani, eszköz- illetve erőforrás támogatás.

A belső team munka akkor lesz hatékony és eredményes, ha valamennyi munkavállaló megtalálja abban helyét és szerepét a projekt megvalósítása során az alábbi ábrában szimbolizált működési elv szerint.



Szolgáltatások bemutatása településenként és ingatlanonként

A „Harmónia” Integrált Szociális intézmény székhelyéről 60 fő szenvedélybeteg kiváltására kerül sor jelen pályázat kedvező elbírálása esetén. 5 db 12 fő elhelyezésére alkalmas lakóház megépítésére kerül sor.

Az 5 db lakóházon kívül a székhelyen – amely a kiváltás után szolgáltató központként fog funkcionálni – tervezzük egy új építésű, akadálymentesített, foglalkoztató pavilon építését is.

A lakhatást szolgáló telkek **kiválasztása** során több szempontot mérlegeltük, elsődlegesen figyelembe vettük, hogy

- az intézményben élő ellátást igényvevőknek a Kaskantyún és a környező településeken élő lakossággal milyen a kapcsolata,
- az intézményben élő ellátást igénybevevők a székhelyen mezőgazdasági (állattenyésztés, növénytermesztés) munkát végeznek, amely folyamatos jelenlétet kíván. Ezzel a tevékenységgel foglalkozók számára igyekeztünk közeli lakhatási helyszínt választani,
- a munkatársaknak – akiknek 47.3 %-a környező településről jár dolgozni – mely településeken van a lakóhelye,
- az intézmény székhelyének Kaskantyún- és a vonzáskörzetben található településeken élő állampolgárokkal, szervezetekkel milyen kapcsolata,
- mely települések rendelkeznek állami, vagy önkormányzati tulajdonú, a célnak megfelelő, közművesített, beépíthető telekkel, amelyet átadnak ilyen célú pályázati program megvalósítására.

További kiemelt szempontjaink voltak

- a komplex szükségletfelmérés során megfogalmazott vélemények a leendő lakóhelyválasztásra vonatkozóan (a községből beköltöző 21 fő, továbbra is szeretne ilyen környezetben élni, a

városból beköltözők 36 %-a, 13 fő nagyobb biztonságban érzi magát kistelepülésen, ezért szívesebben költözik községben felépítésre kerülő házba.

- egyes települések által felajánlott, helyszínen megtekintett telkek nem bizonyultak alkalmasnak beépítésre a magas talajvízszint, vagy közművesítetlenség, vagy a település központjától való nagy távolság, tömegközlekedési eszköz hiánya miatt. Volt olyan felajánlott telek is, amelyet csak földúton tudtunk megközelíteni.
- a felkeresett települések közül Tabdi vezetése bizonyult a legeggyütműködőbbnek,
- a támogatott lakhatáshoz kapcsolódó szolgáltatási és foglalkoztatási célú ingatlanok, valamint a szolgáltatási gyűrű elérhetősége,
- a házak a lehető legtakarékosabban üzemeltethetők legyenek műszakilag és gazdaságilag a rendelkezésre álló és változó humán és gazdasági feltételek között.

A kiválasztott, felajánlott telkek közül 3 db fentebb részletesen bemutatott Tabdi településen található. A lakóházak belterületen, a Liszt Ferenc utcában kerülnek megépítésre. A 3 db lakóház közművesített, 40 %-ban beépíthető, lakott környezetben, oldalhatáros beépítésű, üres telkeken kerül kivitelezésre.

2 db lakóház a székhely intézmény közelében álló kaskantyúi ingatlan megosztását követően, az intézmény használatában lévő, különálló telkeken, szabadon álló elhelyezéssel fog megépülni. A házakat a vonatkozó jogszabályi keretek figyelembe vétele mellett úgy tervezzük meg, hogy azok minden fogyatékos személy számára hozzáférhetőek legyenek, megfeleljenek a felhasználó személyek egyéni igényeinek.

Rendelkezésre állnak majd azok a **helyiségek**, amelyek lehetőséget adnak a közös együttlétre – konyha-ebédlő, nappali – de a két ágyas szobák lehetőséget adnak a csendes elvonulásra is. Minden házban kialakításra kerül mozgássérültek számára akadálymentes közlekedést biztosító szoba, vizes blokkal. A nagy kertek, udvar gondos gazda szemléletét várja majd az ott élőkől, a kertek gazdálkodási tevékenységre is lehetőséget adnak az ott élőknek. A **berendezési tárgyak** listájának összeállítása az ellátást igénybevevők aktív közreműködésével történt. Sok praktikus ötletet fogalmaztak meg, mint leendő használói, lakói a házaknak, amelyeket be tudtunk építeni terveinkbe.

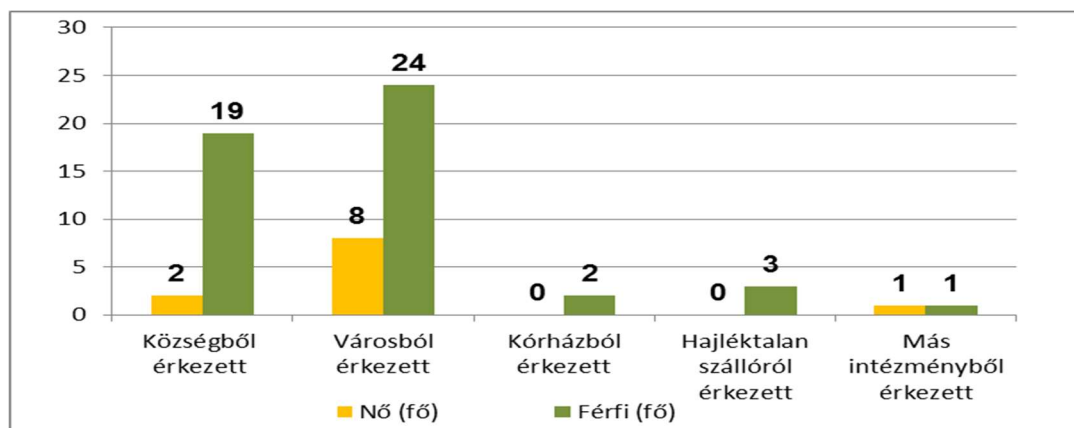
A majdani felhasználók maguk döntenek arról, hol és kivel kívánnak lakni, erre vonatkozó igényeiket a komplex szükségfelméréskor már többen meg is fogalmazták. Természetesen, aki bizonytalan, támogatásra van szüksége a döntésben, ez a támogatás rendelkezésre fog állni a mentor, szobanővér és az esetmenedzser személyében.

Az ellátottak részletes bemutatása

A szükségletprofilt az intézményvezető készítette el. A komplex szükségletfelmérésben 60 fő vett részt.

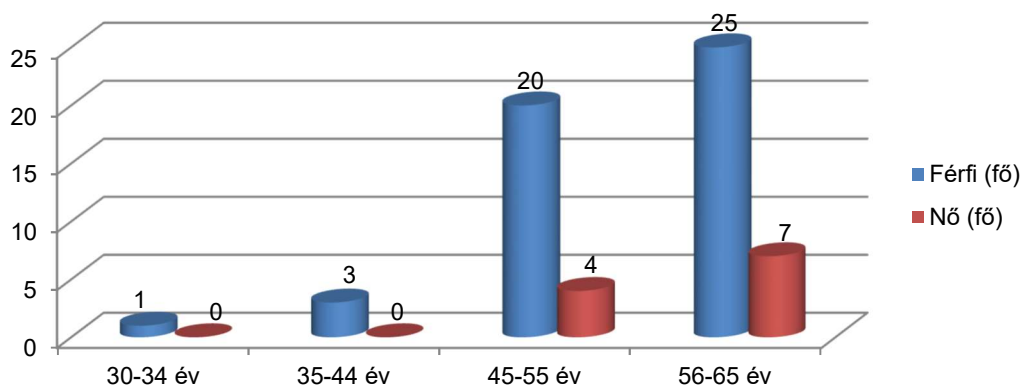
Komplex szükséglet felmérés adatfeldolgozás eredményei, az ellátást igénybevevők intézményi előtörténetével

Intézménybe költözést megelőző lakhely, tartózkodási hely

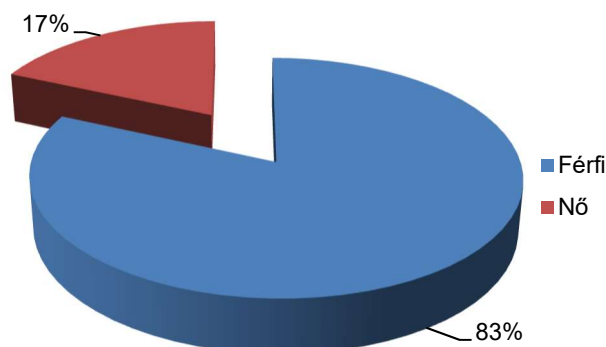


Az ellátást igénybevevők 53 %-a városból érkezett intézményünkbe, és jelentős részük megfogalmazta, már nem vágyik oda vissza, fél, hogy a régi társaság újra „bűnbe csábítja”. Ha elhagyják is az intézményt szívesebben maradnának a környéken, valamelyik kistelepülésen.

Életkor szerinti megoszlás

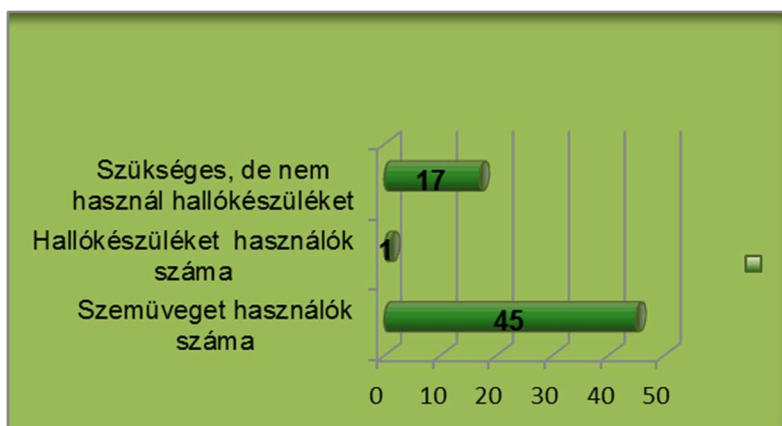


Az életkori megoszlás adatainak elemzése alapján látható, hogy jelentős számban vannak a 45 – 55 év korosztály képviselői, akik számára az új szakmai ismeretek elsajátításának lehetősége még motivációs erő lehet a gyógyulásban, az absztinencia tartásban. A komplex szükségletfelméréskor többen megfogalmazták tanulási vágyukat, konkrét szakmák megjelölésével. Persze nem kevesen voltak olyanok is, akik félnek a nyílt munkaerő piactól, mert szenvedélybeteg múltjuk miatt kevés esélyt látnak arra, hogy el tudnak helyezkedni. A kudarcok pedig visszacsúszást, állapotromlást idézhetnek elő, és minden kezdődhet előlről. Ezért szívesebben maradnának az intézmény védőhálójában, és ezért örülnek annak, hogy bővül a nappali ellátó szolgálat befogadó kapacitása.



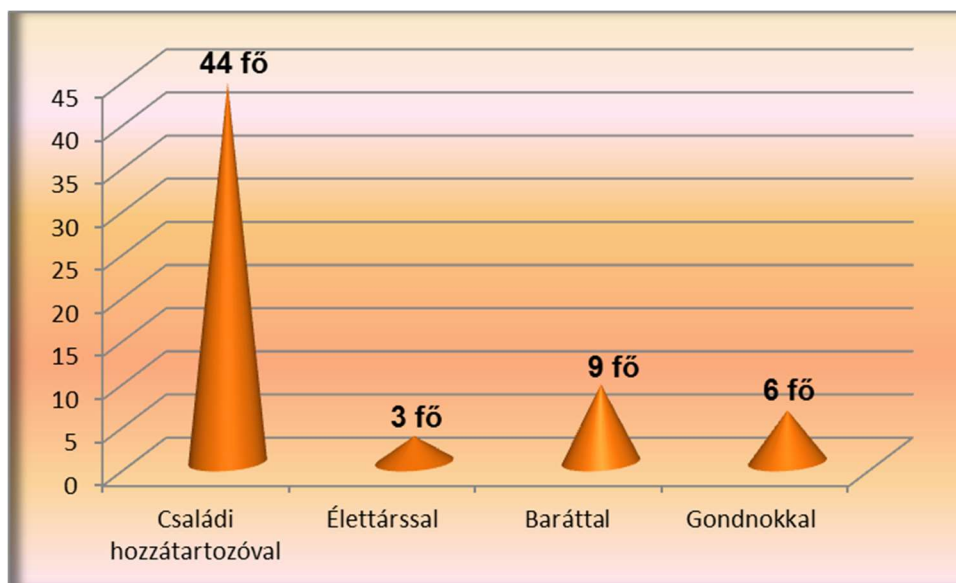
Három pár él élettársi kapcsolatban, akik szeretnének is együtt maradni. Az intézmény működése során az elmúlt években hasonló arányban jelentek meg a hölgyek – megközelítően 20 %-a az ellátottaknak -. Bár vitatott szakmai kérdés, hogy a koedukált intézmények hatékonysága a jobb-e vagy a tiszta profilúaké. A „Harmónia” Integrált Szociális Intézményben megalapozott szakmai érvek mellett, az indulás pillanatában elköteleztük magunkat a koedukált ellátási forma mellett. Elképzelésünk az, hogy lehetőség szerint minden házban éljenek női ellátást igénybevevők is. Jelenlétük pozitív motivációs erővel bír. Természetesen fokozottan kell figyelni a párkapcsolatokra, illetve rendszeres téma szokott lenni a társkeresés, párválasztás kérdése, erre hangsúlyosan oda kell figyelni a jövőben is.

Célcsoportba tartozók gyógyászati segédeszköz szükséglete



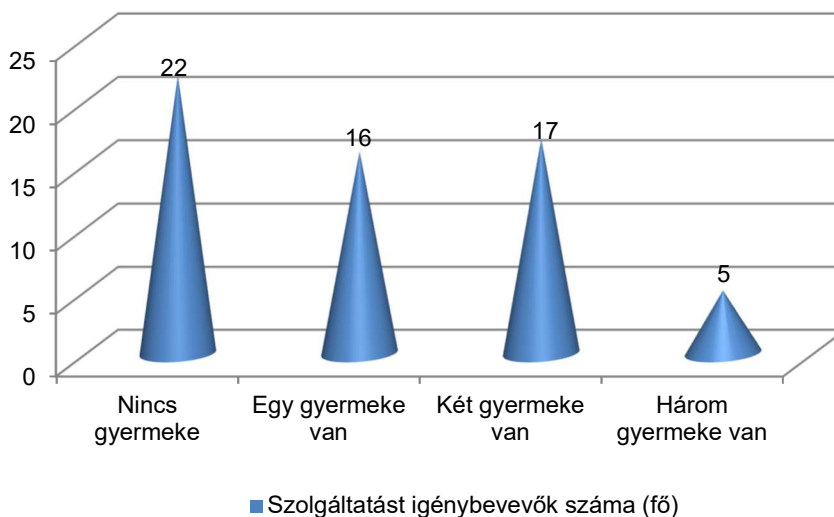
Több ellátást igénybevevő esetében kimutatásra került csekélyebb hallásvesztés, de nem kívánnak hallókészüléket használni. Pszichoedukáció keretében meg kell tanítani őket a gyógyászati segédeszköz használatának lehetőségére, jelentőségére, és el kell fogadtatni annak használatát, hiszen sokkal könnyebb lesz leküzdeniük a kommunikációs akadályokat.

Családi, hozzátartozói, gondnoki kapcsolatok megoszlása

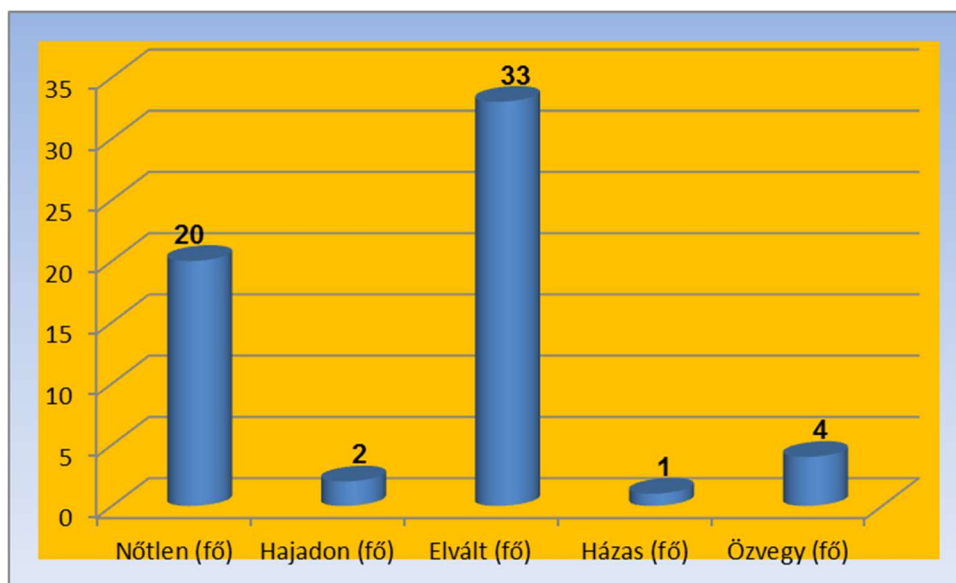


Az ellátást igénybevevők jelentős százalékban rendelkeznek családi kötelekkel, de azok intenzitása nem tesz lehetővé a közeljövőben olyan pozitív változást, amely a kiköltözés lehetőségét családdegysítéssel közeli, reális céllá formálhatná, de segítenünk kell a kapcsolatok stabilizálását annak érdekében, hogy hosszabb távon több kliensünk távozhasson a családjá kötelekébe, közelébe.

Ellátottak megoszlása a gyermekeik létszáma alapján

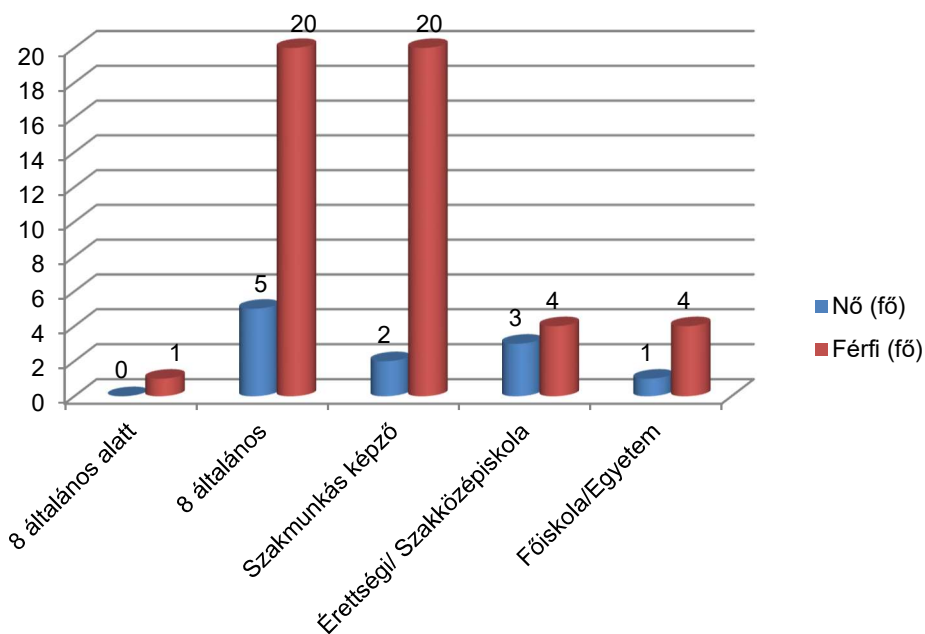


Kiváltásra kerülők családi állapot szerinti megoszlása

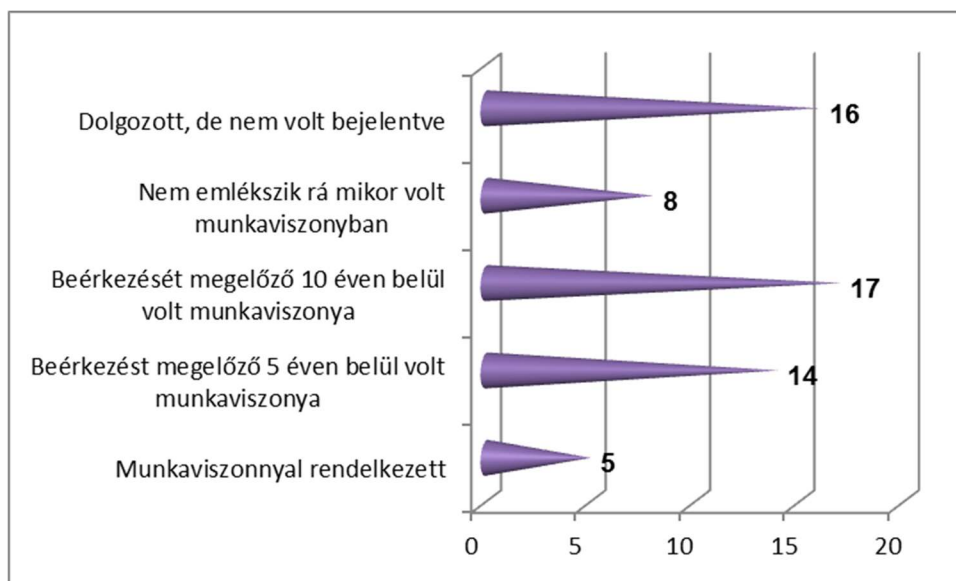


Az elmúlt évek alatt folyamatos volt a fenti diagramon látható arány, magas a nőtlen vagy hajadon, illetve elváltak száma, ami jól tükrözi azt a szakmai megállapítást miszerint a szenvedélybetegek jelentős többsége nem képes tartós emberi kapcsolatok kialakítására. A jövőben a társas kapcsolati készség fejlesztésére kell figyelmet fordítani, ami magában kell, hogy foglalja az önismeret, önértékelés, empowerment fejlesztését is.

Iskolai végzettség szerinti megoszlás



Magas arányban vannak jelen a közösségben szakmunkások, akik már kiestek a szakmából, egy esetleges re-integráció esetén sem remélik, hogy abban el tudnának helyezkedni, ezért is fontos, hogy keressük a képzési, átképzési lehetőséget azok számára, akinél erre szükséglet és igény fogalmazódik meg.



A fenti adatokból látható, hogy az intézményi jogviszony létesítést megelőzően valamennyi ellátást igénybevevő rendelkezett valamiféle munkahellyel, még ha az illegális is volt. Azonban túl hosszú időt töltöttek munka nélkül, ami előre vetíti feladatainkat is.

Újra el kell sajátítani azokat a technikákat, amelyek segítenek a munkahelykeresésben, felkészítik az ellátást igénybevevőket többek között egy állásinterjúra, megismertetik a munkahely keresési technikákat annak érdekében, hogy megelőzzük a további kudarcokat amennyiben munkát keresnek a nyílt, vagy integrált munkaerő piacon.

Szolgáltatást igénybevevők foglalkoztatásban való részvétel ideje szerinti megoszlása

Foglalkoztatásban eltöltött idő	Fejlesztő felkészítő foglalkoztatás		Munkarehabilitáció			Szocioterápiás foglalkozás			Kézmű Nonprofit Kft.			
	Munkakör megnevezése	Ne m	F ő	Munkakör megnevezése	Ne m	F ő	Munkakör megnevezése	Ne m	F ő	Munkakör megnevezése	Ne m	F ő
Kevesebb, mint 6 hónapja	Általános épülettakarítás	férfi	1	Textílszövés	férfi	1	Vattatépés	férfi	5	Betanított munkás	férfi	1
	Sertésenyésztés és		1	Általános épülettakarítás		1						
	Textil, szörme mosása, tisztítása		1	Sertésenyésztés		1						
	Általános épülettakarítás		1	Egyéb vendéglátás		nő						
6 hónap –	Növénytermesztési	férfi	2	Tűzállótermék gyártásakerámia	férfi	1	Mosoda	férfi	1	---	---	--

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

1 év	szolgáltatás			készítés										
				Sertéstenyésztés		1	Vattatépés			3				
								nő	1					
1-3 év	Növénytermesztési szolgáltatás	férfi	2	Textílszövés		1	Vattatépés	férfi	1	Betanított munkás	férfi	2		
				Tűzállótermék gyártásakerámia készítés		1		nő	1					
				Növénytermesztési szolgáltatás	férfi	3	Takarítás	nő	1					
				Építményüzemeltetés		1	Mosoda							
	Juhtenyésztés	férfi	1	Egyéb vendéglátás		1								
				Egyéb személyi szolgáltatás		1		férfi	1					
				Textil, szőrmemosása, tisztítása	nő	1								
				Telefon információ		1								
3-5 év	Tűzállótermék gyártásakerámia készítés	férfi	2	Sertéstenyésztés	férfi	2	Kertészet	férfi	1	---	---	--	---	--
				Textílszövés	nő	1								
5-8 év	Általános épülettakarítás	nő	1	Építményüzemeltetés	férfi	1	---	---	--	Betanított munkás	férfi	5		
				Textílszövés	nő	1								
8-11 év	---	---	--	---	---	--	---	---	--	Betanított munkás	férfi	1		

Az összesített jövedelmi adatok rendkívül széles képet mutatnak. Az biztos, hogy szükséges a rendszeres jövedelmet jelentő fejlesztő foglalkoztatáson belül biztosított munkafajták, munkakörök tárházát szélesíteni.

Olyan termékek előállítására kell felkészülnünk, megtanítani a gyártási munkafolyamatokra a szolgáltatást igénybevevőket, amely piacképes, sikerélményt nyújt előállítójának.

ssz.	Nyugdíj	Munkabér	Fogyatékos sági támogatás	Munka- rehabilitáció	Gondnok kezeli	Összesített jövedelem
1.	44 400 Ft	-	-	-	-	44 400 Ft

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

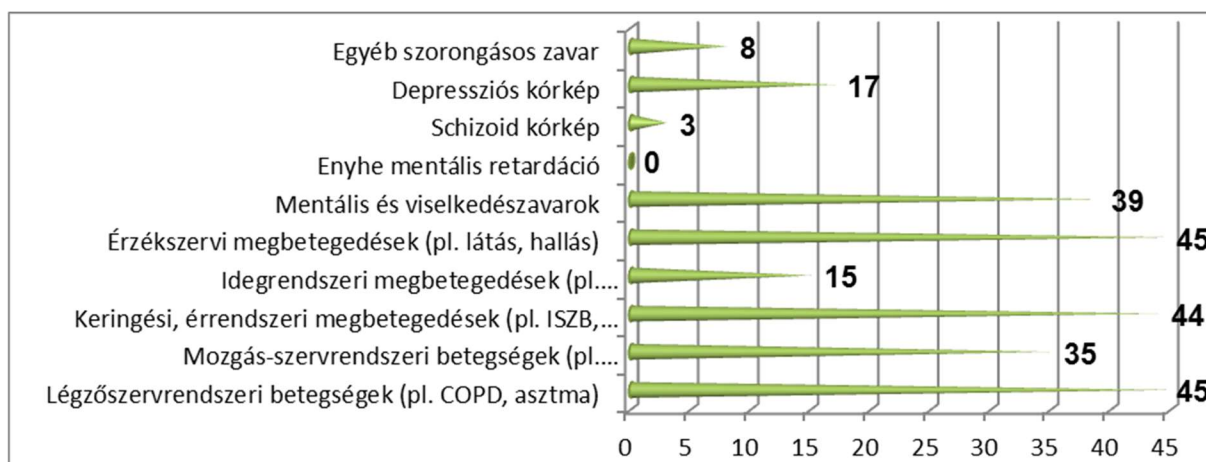
2.	46 315 Ft	47 030 Ft	-	-	-	93 345 Ft
3.	-	-	-	51 640 Ft	-	51 640 Ft
4.	57 260 Ft	-	-	51 640 Ft	-	108 900 Ft
5.	47 390 Ft	74 190 Ft	-	-	-	121 580 Ft
6.	74 410 Ft	-	-	-	-	74 410 Ft
7.	63 525 Ft	-	-	-	-	63 525 Ft
8.	61 885 Ft	-	-	34 425 Ft	-	96 310 Ft
9.	-	20 473 Ft	-	-	75 977 Ft	20 473 Ft
10.	36 040 Ft	-	-	51 640 Ft	-	87 680 Ft
11.	69 685 Ft	-	20 982 Ft	34 425 Ft	-	125 092 Ft
12.	-	-	-	51 640 Ft	-	51 640 Ft
13.	118 870 Ft	-	-	-	-	118 870 Ft
14.	-	37 095 Ft	-	-	37 095 Ft	37 095 Ft
15.	133 265 Ft	47 030 Ft	-	-	-	180 295 Ft
16.	42 620 Ft	47 030 Ft	-	-	-	89 650 Ft
17.	56 005 Ft	-	25 825 Ft	-	-	81 830 Ft
18.	25 515 Ft	47 030 Ft	-	-	-	72 545 Ft
19.	28 590 Ft	-	-	25 820 Ft	54 410 Ft	108 820 Ft
20.	-	-	-	51 640 Ft	-	51 640 Ft
21.	-	63 590 Ft	-	-	-	63 590 Ft
22.	128 205 Ft	-	-	51 640 Ft	-	179 845 Ft
23.	30 575 Ft	-	-	51 640 Ft	-	82 215 Ft
24.	-	-	-	51 640 Ft	-	51 640 Ft
25.	50 850 Ft	47 030 Ft	-	-	-	97 880 Ft
26.	63 320 Ft	-	-	51 640 Ft	-	114 960 Ft
27.	-	63 590 Ft	-	-	-	63 590 Ft
28.	-	74 190 Ft	-	-	-	74 190 Ft
29.	50 350 Ft	63 590 Ft	-	-	-	113 940 Ft
30.	29 955 Ft	-	-	-	-	29 955 Ft
31.	-	84 787 Ft	-	-	-	84 787 Ft
32.	-	-	-	51 640 Ft	-	51 640 Ft
33.	80 840 Ft	-	-	-	-	80 840 Ft
34.	-	74 190 Ft	-	-	-	74 190 Ft
35.	-	-	-	-	-	0 Ft
36.	-	-	-	51 640 Ft	-	51 640 Ft
37.	64 840 Ft	46 505 Ft	-	-	-	111 345 Ft
38.	29 795 Ft	47 030 Ft	-	-	-	76 825 Ft
39.	172 000 Ft	-	-	-	-	172 000 Ft
40.	29 955 Ft	40 945 Ft	-	-	-	70 900 Ft
41.	-	84 787 Ft	-	-	-	84 787 Ft
42.	78 530 Ft	-	-	51 640 Ft	-	130 170 Ft
43.	-	-	-	-	-	0 Ft
44.	-	-	-	51 640 Ft	-	51 640 Ft

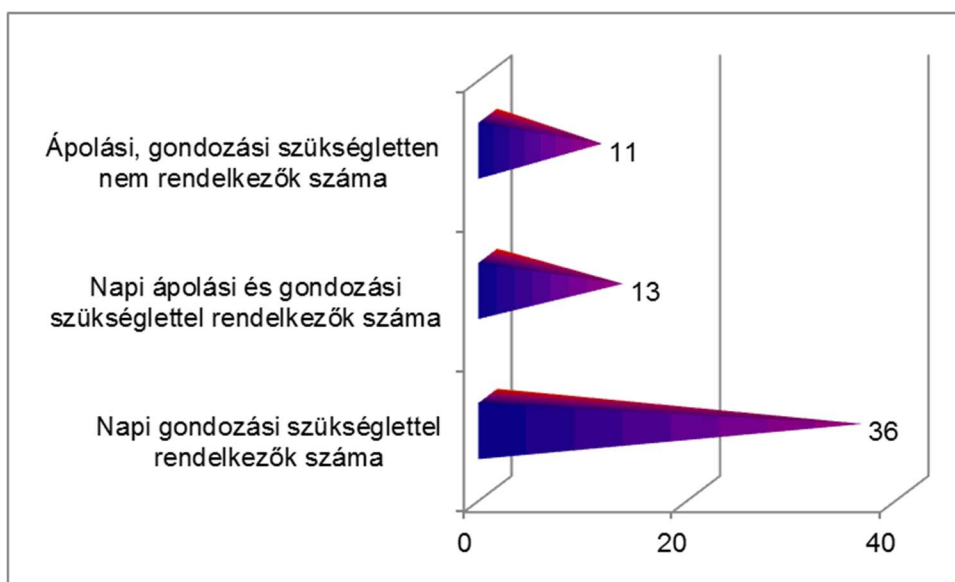
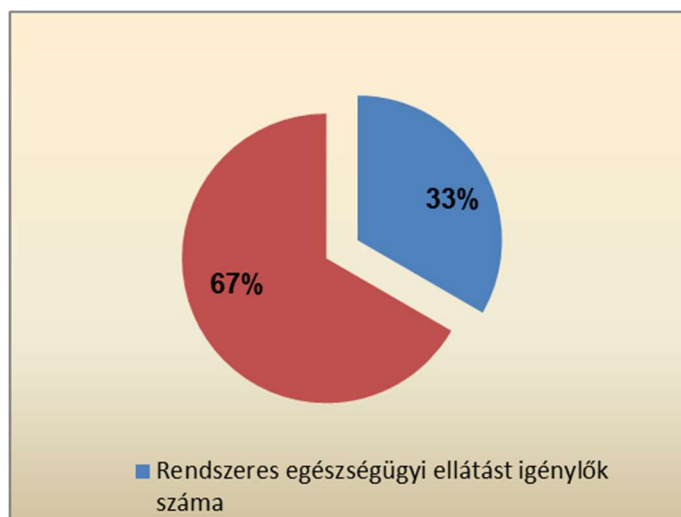
	Nyugdíj	Munkabér	Fogyatékos sági támogatás	Munka- rehabilitáció	Gondnok kezeli	Össz.jöv
45. 46.	-	-	-	51 640 Ft	-	51 640 Ft
47.	94 985 Ft	-	20 982 Ft	-	-	94 985 Ft
48.	39 290 Ft	-	-	-	-	39 290 Ft
49.	-	-	-	51 640 Ft	-	51 640 Ft
50.	70 800 Ft	-	-	-	-	70 800 Ft
51.	56 615 Ft	-	-	51 640 Ft	-	108 255 Ft
52.	28 500 Ft	-	-	-	-	28 500 Ft
53.	-	-	-	-	-	5 700 Ft
54.	-	74 190 Ft	-	-	-	74 190 Ft
55.	-	84 787 Ft	-	-	-	84 787 Ft
56.	-	63 590 Ft	20 982 Ft	-	-	84 572 Ft
Össz/ átlag	-	-	88.771 Ft	920.910 Ft	-	-
	-	-	22.192Ft/4f ő	48.468Ft/19 fő	-	-

Fenti adatok is felhívják a fejlesztő foglalkoztatás körütekintő előkészítésének fontosságára a figyelmet, hiszen annak kiesése jelentős jövedelem-, majd ennek következtében intézményi térítési díj bevételi kiesést okozna. Fontosnak tartjuk azt is, hogy maradjon meg a foglalkoztatásnak a több lábon állási esélye, tehát az akkreditált foglalkoztatók szociális intézményen belüli jelenléte szükséges, egyfajta „biztonsági tartalék” is.

Az alábbi ábrákban kerül bemutatásra az egészségi állapothoz, egészségtudatos magatartáshoz kapcsolódó eredmények egy része.

Ezek a diagramok a komplex szükségletfelmérés adatai alapján készültek és meghatározóak lesznek a szolgáltatási gyűrű tervezésénél, illetve megalapozzák a leendő munkatársak feladatait is, függetlenül attól, hogy az ellátottak jelen állapotáról kaptunk képet, azokról a szükségletekről, amelyeket ma ki kellene tudni elégíteni az alapszolgáltatásoknak a két településen.





SZOLGÁLTATÁSI SZÜKSÉGLET

a komplex szükséglet felmérés alapján

Lakhatási költség jelenleg mindenkinél: 15.000 Ft/hó

felügyelet	étkezés	gondozás	készségfejlesztés	Pedagógiai, gyógypedagógiai segítségnyújtás	tanácsadás	szállítás	háztartási vagy háztartást pótló
223	982	454	500	1000	675	55	90
NÉ	óraigény/nap	óraigény/nap	óraigény/nap	óraigény/nap	óraigény/nap	km/nap	óraigény/nap

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

V	p		p			p	p	p
1	2	30	4	1	0	1	24	1
2	1	30	1	1	0	1	24	1
3	2	30	2	1	0	1	24	1
4	1	30	1	1	0	1	24	1
5	24	30	2	1	1	1	24	2
6	2	30	2	2	0	2	24	2
7	24	30	3	1	0	1	24	2
8	1	30	1	1	0	1	24	2
9	4	30	2	1	1	1	24	3
10	1	30	0	2	0	1	24	1
11	2	30	2	1	0	1	24	3
12	1	30	0	1	0	1	24	2
13	3	30	3	1	0	1	24	3
13	2	30	2	1	0	1	24	2
15	1	30	1	0	0	1	24	2
16	1	30	1	1	0	1	24	2
17	3	30	2	1	0	1	24	4
18	2	30	2	1	0	1	24	3
19	3	30	2	2	0	1	24	3
20	1	30	2	1	0	1	24	4
21	1	30	2	1	0	1	24	2
22	1	30	1	1	0	1	24	2

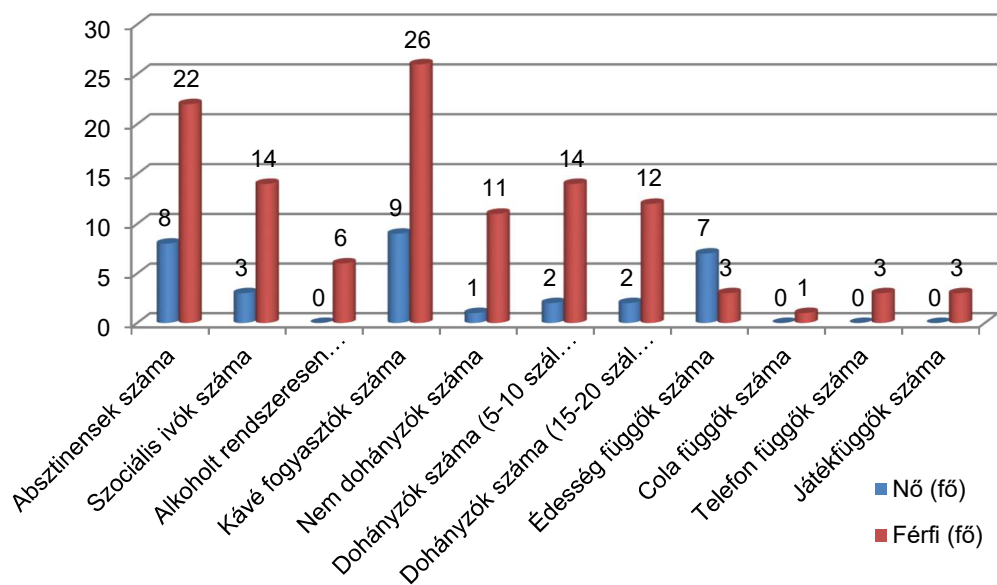
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

23	2	30	2	2	0	1	24	3
24	1	30	1	1	0	1	24	3
25	2	30	2	2	0	1	24	4
26	1	30	1	1	0	1	24	1
	2	30	1	1	0	1	24	3
27	4	30	3	2	0	1	24	3
28	1	30	1	2	0	1	24	2
29	1	30	2	2	0	1	24	2
30	2	30	2	2	0	1	24	3
31	1	30	0	1	0	1	24	2
32	1	30	1	1	0	1	24	2
33	1	30	1	1	0	1	24	2
34	3	30	4	1	0	1	24	2
35	4	30	4	2	0	1	24	3
36	1	30	1	1	0	1	24	3
37	6	30	2	2	0	1	24	3
38	1	30	2	2	0	1	24	3
39	1	30	1	1	0	1	24	3
40	1	30	1	1	0	1	24	2
41	1	30	1	2	0	1	24	3
42	2	30	1	2	0	1	24	3
43	1	30	1	2	0	1	24	3
44	24	30	4	2	0	1	24	3
45	1	30	3	2	0	1	24	3

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

46	1	30	1	2	0	1	24	3
47	1	30	1	2	0	1	24	3
48	6	30	2	2	0	1	24	3
49	1	30	1	2	0	1	24	3
50	1	30	1	2	0	1	24	3
51	3	30	2	2	0	1	24	2
52	1	30	2	1	0	1	24	2
53	1	30	3	1	0	1	24	2
54	3	30	3	2	0	1	24	3
55	12	30	4	1	0	1	24	3
56	1	30	1	2	0	1	24	3
57	1	30	1	1	0	1	24	1
58	1	30	1	2	0	1	24	3
59	6	30	2	2	0	1	24	4
60	187	1800	105	86	2	61	1440	150

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”



Szolgáltatást igénybevevők önellátási képesség szerinti megoszlása

Önellátás területe	Önálló (fő)	Támogatást igényel (fő)	Intézmény esetenként biztosítja számára (fő)	Intézmény biztosítja számára (fő)
Táplálkozás				
Bevásárlás	11	9	1	40
Előkészítés	3	4	-	55
Főzés	3	4	-	53
Terítés	4	5	-	51
Tálalás	17	8	-	35
Elfogyasztás	50	10	-	-
Testápolás				
Teljes test higiénia	13	30	13	4
Rendszerességben	11	29	16	4
Öltözködés				
Ruha kikészítése	36	22	2	-
Ruha felvétele	57	3	-	-
W. C. használat				
Úritési szükséglet felismerése	54	5	-	1
Segédeszközt használ	-	3	2	1
Higiénés szabályokat ismeri	30	27	3	-
Higiénés szabályokat betartja	8	40	10	2
Közlekedés				

Intézményen belüli mobilitás	60	-	-	-
Településen belüli közlekedés	40	12	-	8
Településen kívüli közlekedés	24	10	5	21
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)
32	14	7	3	4

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 Tabdiba történő költözéshez is.
- Több személy kiemelte, hogy számára, fontos hogy családiasabb légkörben, egy kisebb közösségben, nagyobb önállóság mellett élhetik életüket a jövőben.
- Aki a kaskantyúi 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 kaskantyúi 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.
- „Céлом megőrizni a méltóságomat, hogy megfeleljek az elvárásoknak minden tekintetben, ne kelljen szégyenkezni senki előtt. Helytálljak a munkahelyemen, családommal tarttam rendesen a kapcsolatot, ne essek vissza, megfeleljek, a társaimnak ahová kerülök.”
- „Céлом a régi álmom, hogy ápolóként dolgozhassak és fejleszthessem tudásomat. Céлом hasznossá tenni magam. Újra bizonyíthatassak fehér ruhában!”
- „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 egy lakhatatlan házam. Ezzel a házzal az a problémám, hogy elég jól elhanyagoltam. Szeretném eladni és itt a környéken vásárolni, de az áráért nem biztos, hogy kapok.”
- Szövő tanfolyamon 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 Tabdi közösségi életének részesei lenni.
- Nagyon bíznak a nagyobb élettérben, a tágasabb lakószobákban. Örülnek a kétszemélyes szobákban történő elhelyezésnek.
- 24 fő kifejezetten kötődik lakótársához, akik szeretnék egy-egy házba költözni.

Az addikció kezelésének szempontjai és kezelési módjai

A szolgáltatást igénybevevők komplex rehabilitációs folyamata során kiemelt figyelmet fordítunk az addiktív viselkedés megváltoztatására, az elért eredmények stabilizálására, speciális szakképzettséggel rendelkező szakemberek közreműködése mellett.

Az intézmény szakmai tevékenységének alapjait a terápiás közösségi modellre építjük, ennek keretében felhasználjuk a Portage modell egyes elemeit, figyelemmel a Prochaska- DiClemente felépülési modellben foglaltakra, az alábbiak mentén:

Első fázis: beköltözést követő 0 – 15 nap

Cél: az állapotstabilizálás. Ebben az időszakban hangsúlyos szerepet kap a mentor (feladatra felkészített ellátott), esetfelelős.

Második fázis: stabilizálódás 16. naptól 90. napig

„Otthon vagyok érzés” kialakítása

I. Szakasz: stabilizálódás első fázisa: 16 - 45 nap: Egyéni szolgáltatási tervben foglaltak teljesítése.

II. Szakasz: stabilizálódás második fázisa: 46 - 75 nap: Egyéni szolgáltatási tervben foglaltak teljesítése.

III. Szakasz: stabilizálódás harmadik fázisa: 76 - 90 nap: Egyéni szolgáltatási tervben foglaltak teljesítése.

Harmadik fázis: Senior szakasz: 91. naptól

Önálló életvitelre, re-integrációra történő felkészítés.

A lakók cselekvőképességének, valamint munkaképességének – a TL szolgáltatásba való kerüléssel párhuzamosan való – felülvizsgálata

A szolgáltatást igénylők esetében kiemelt figyelmet fordítunk a cselekvőképesség megőrzésére, illetve helyreállítására a komplex szükségletfelmérésben meghatározottak alapján.

A TL. szolgáltatás igénybevételének feltétele a komplex szükségletfelmérés, melynek összegző dokumentuma részletesen tartalmazza a leendő szolgáltatást igénybevevő munkavégző képességére vonatkozó hiányterületeket, azok fejlesztésének irányait, támogatás típusát, gyakoriságát, napi időtartamát, és az azt biztosító szolgáltatásokat.

Közfeladatot ellátó szervezetek és szolgáltatók

A fogyatékossgal élő emberek esetében az integráció és az önálló életvitel támogatása komplex, a szociális területen kívül több más ágazat feladatkörébe tartozó szolgáltatások, támogatások együttessége révén biztosítható. A szociális szolgáltatások rendszerén belül az alapszolgáltatások (pl. támogató szolgálat, közösségi pszichiátriai ellátás) és a nappali ellátás közti együttműködés lényeges. A szociális ágazaton kívül kulcsfontosságú az egészségügyi szolgáltatásokhoz való hozzáférés, amely érinti mind a háziorvosokat, mind a szakellátást, valamint a foglalkoztatás területét. Felöleli a kultúra és szabadidő tartalmas eltöltésének helyszínei, a különféle közösségi közlekedési eszközök, közszolgáltatások stb. körét is. A csoportba tartozók mindazok, akik, amely szervezetek a kiváltás folyamata, a létrejövő támogatott lakhatási szolgáltatások szempontjából kulcsfontosságúak, alapvetően meghatározzák a kiváltás sikerét, fenntarthatóságát. A projektben feladatunknak tekintjük a megvalósító célcsoport hálózatosodásának erősítését, a menedzsment tagjai közötti tapasztalatcserék szervezését.

Az egyéni szolgáltatási tervben meghatározott megállapításokra és javaslatokra szükséges támaszkodnunk a lakhatási feltételek és az igénybevevők számára szükséges TL szolgáltatások, az azt biztosító szolgáltatási „gyűrű” megtervezésében. Fontos, hogy a kiváltás során létrejövő támogatott lakhatás szoros kapcsolatot építsen ki és tartson fenn az egészségügyi alap és szakellátást nyújtó intézményekkel, illetve a helyi társadalom egészével. A felnőttképzést biztosító szervezetekkel, foglalkoztatókkal, munka-erőpiaci szolgáltató szervezetekkel, a kulturális és szabadidős tevékenységeket szervező szervezetekkel való hatékony együttműködés teszi lehetővé a TL szolgáltatást igénybevevők számára a különféle szolgáltatási elemekhez való hozzáférést.

Kaskantyú Család-és gyermekjóléti szolgáltatás is biztosított a településen.

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény az Szt. 66.§. (1), 66/A. § (1) bekezdése és a 75.§. (1) bekezdése szerinti szakosított szociális ellátást és támogatott lakhatást biztosít. A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény telephelyei Kaskantyú településen:

- Szenvedélybetegek Otthona
- Szenvedélybetegek Átmeneti Otthona
- Szenvedélybetegek nappali ellátása
- Szenvedélybetegek Lakóotthona
- Támogatott lakhatás I.

Tabdi településen étkeztetés, család- és gyermekjóléti szolgáltatás biztosított. A településre jellemző az elöregedés, nagyon sokan veszik igénybe az idősek közül a házi segítségnyújtást.

Az egészségügyi alapellátás, az egészséges életmód segítségét célzó szolgáltatásokhoz való hozzáférés

Kaskantyú településen elérhető háziorvosi rendelés, fogászati rendelés, védőnői szolgálat. Háziorvosi ügyeletet társulásos formában biztosítja az önkormányzat Kiskőrös településen. A munkaidőn túl, illetve hétvégenként orvosi ügyelet Kiskőrösön működik. A szakorvosi ellátáshoz való hozzájutás Kiskőrösön biztosított. Fogorvosi betegellátás 2000. évtől vállalkozásban történik a településen. Heti két alkalommal keddi és pénteki napokon van betegellátás.

Tabdi településen elérhető háziorvosi rendelés, fogászati rendelés és védőnői szolgálat. A háziorvosi feladatok ellátása Tabdi Község Önkormányzatával és az Országos Egészségbiztosító Pénztárral kötött szerződés keretében egyéni vállalkozási formában történik. A hétközi és hétvégi ügyelet kistérségi társulás keretében működik. A háziorvos fizioterápiás kezelést is végez. A háziorvosi rendelőben az OEP által nem finanszírozott szolgáltatásként laboratóriumi vérvétel történik. Fogorvosi betegellátás 2000. évtől vállalkozásban történik a településen. Heti két alkalommal keddi és pénteki napokon van betegellátás.

Mindkét településen az orvosi rendelők felszereltsége megfelelő, jelentős számítástechnikai fejlesztés történt a korábbi években. A rendelők tetőszerkezetének javítását, belső festését, burkolat cseréjét az elmúlt évben az önkormányzatok végezték el. A szakellátáshoz Kiskőrösre, illetve Kiskunhalasra kell elutazni a betegeknek. A gyógyszerellátást 2012. óta fiókgyógyszertár végzi hétköznapokon. Ez nagy segítség a településeken élők számára, mert már nem kell a szomszéd településekre utazni a felírt gyógyszerek kiváltása miatt, viszont a viszonylagosan kis árukészlet miatt több esetben csak másnap, az ellátó patikából történő kiszállítás után kapják meg a betegek a rendelt gyógyszert.

Évente egy alkalommal egészséghetet szerveznek a családgondozók, ennek keretében sok mozgás (torna), és az egészséges étkezés megismerése is szerepel, ezeken a programokon intézményünk is jelen van prevenció előadással. Falunapi rendezvényeken szűrővizsgálatot szerveznek (vérnyomás, vércukormérés). Évente egyszer a 45 év feletti nők részére mammográfiás vizsgálat megszervezésre kerül. A háziorvosi rendelőkbe több alkalommal helyeztek ki egy-egy hétre egészségügyi felvilágosító műsorokat bemutató LCD televíziót, és végeztek vércukor- és koleszterinszűrést.

Tabdi településen tervezett fejlesztések: az orvosi rendelő, fogorvosi rendelő és a védőnői szolgálat egy helyen való elhelyezése. A szolgáltatások egy helyszínen történő biztosításától az ellátás minőségjavítása várható.

Az intézmények a mindenkori jogszabályi környezetnek és szakmai kritériumoknak megfelelően működnek, a szolgáltatási intézményrendszer a lehetőségek szerinti legjobb minőséget biztosítja a település lakóinak.

Tekintettel arra, hogy a szakellátás helyben nem elérhető, ezért kiemelt figyelmet kell fordítanunk arra, hogy a településen még nem elérhető közösségi szolgáltatást megszervezzük, biztosítva ezzel a TL. lakóinak szakorvosi ellátáshoz jutását szükség esetén.

Oktatáshoz való hozzáférés

Kiskőrös településen egy bölcsőde, öt óvoda, két általános iskola és két középiskola biztosítja a gyermekek napközbeni ellátást, nevelését és oktatását.

Kaskantyú településen az óvodai nevelés biztosított. Az általános iskolai oktatás az általános iskola alsó tagozata számára biztosított. A felső tagozatos tanulók számára Kiskőrös településen biztosított az oktatás. Kaskantyú községben bölcsőde, családi napközi nem működik.

Tabdin az óvodai nevelés biztosított. 2 vegyes életkorú csoportban fogadják az óvodáskorú gyermekeket. Az általános iskolai oktatás az általános iskola alsó tagozatos tanulói számára biztosított. A felső tagozatos tanulók számára Kiskőrös településen biztosított az oktatás. Tabdi községben bölcsőde, családi napközi nem működik.

Mindkét településen az oktatási intézmények és a szociális alapellátás, illetve Kaskantyú településen intézményünk között szoros az együttműködés.

Képzés

Kaskantyú és Tabdi település Az általános iskolai tanulmányukat befejező, vagy érettségizett fiatalok szakképzése Kiskőrösön biztosított. A Kiskőrösön működő két középiskola közül a KT Általános-és Középiskola Wattay Középiskola és Szakiskola három szakmacsoportban (gépészet, informatika, közgazdaság) biztosítja a középiskolai képzést, illetve lehetőség van érettségi utáni szakképzésre is (statisztikai és gazdasági ügyintéző, marketing- és reklámügyintéző, CAD-CAM informatikus képzésre. Szakiskolai képzésben 9-10. évfolyamon elméleti és gyakorlati ismeretek megismerését szolgáló pályaorientáció, szakmai előkészítő ismeretek oktatása és szakmai alapozó oktatás folyik az alábbi szakmacsoportokban: gépészet-közlekedés, építészet, faipar, egyéb szolgáltatások, ügyvitel, kereskedelem. A 10. évfolyam elvégzése után hegesztő, karosszerialakatos, szerkezetlakatos, járműfényező, festő, díszítő, mázoló és tapétázó, bútorasztalos, fodrász, irodai asszisztens, élelmiszer- és vegyi áru-eladó, szerkezetlakatos szakmák elsajátítására van lehetőség.

A Kiskőrösi Petőfi Sándor Evangélikus Óvoda, Általános iskola, Gimnázium és Kertészeti Szakközépiskolában négyosztályos és hatosztályos gimnáziumi képzés angol/német nyelvi előkészítő osztály működik. Kertész- és növényvédelmi technikus, bor- és pezsgőgyártó technikus, borász szakmában folyik képzés, illetve az intézmény felnőttképzés keretében is biztosít képzéseket. Felnőttképzések: aranykalászos gazda, borász, ECDL Start, mezőgazdasági vállalkozó, sommelier, vincer, virágkötő.

Foglalkoztatás

Kaskantyú településen a helyi munkaerő foglalkoztatásában az önkormányzat által szervezett közfoglalkoztatási program jelentős szerepet játszik. 2013. március hónaptól 31 fő regisztrált munkanélkülit foglalkoztatnak. Ezzel jelenleg ez egyik legnagyobb foglalkoztató a településen. 2013-ban a településen 50 %-ban a közfoglalkoztatás pótolta a hiányzó munkalehetőségeket. A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény több lakos számára biztosít munkalehetőséget.

Tabdi településen, illetve annak vonzáskörzetében az elmúlt tíz évben a munkahelyek száma csökkent.

A községben élők becsült aránya fizikai és szellemi foglalkoztatottságuk szerint:

- fizikai foglalkozásúak: 80%

- szellemi foglalkozásúak: 20%

- aktív keresők: 40%
- inaktív keresők: 30%
- eltartottak: 20%
- munkanélküliek: 10%

(Forrás: Tabdi község egészségterve)

A helyi önkormányzat biztosítja a közfoglalkoztatási jogviszonyban lévő személyek feladatellátásba történő bevonását. 2015. évben az önkormányzatnak 39 fő közfoglalkoztatottja volt. Az önkormányzat a településen a Kiss és Társai Kft. (Borászat), valamint a Wóker-Trade Kft. (szeszipari termékek) után a harmadik legnagyobb foglalkoztató. A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény több lakos számára biztosít munkalehetőséget, illetve – szükség szerint - a dolgozók munkába járását is segíti saját gépjárművel, mivel ez a települések közötti tömegközlekedéssel nem megoldható.

Tabdi és Kaskantyú településen a munkavállalók munkába járását több munkáltató saját gépjárműjével biztosítja, illetve többen személyautóval jutnak el munkahelyükre, mert tömegközlekedéssel a közlekedés nem kellően biztosított. A település lakosságának nagy százaléka foglalkozik mezőgazdasággal, illetve napi szinten a környező településekre, illetve Kiskőrösre ingázik.

A pályázatunk pozitív elbírálása esetén újabb munkahelyek létesülhetnek, lehetőséget biztosítva a településen élők számára a munkavállalásra. A fejlesztő foglalkoztatás keretében Kaskantyú településen a nappali ellátást igénylők részére tudjuk az igényelt szolgáltatást és fejlesztő foglalkoztatás lehetőségét nyújtani.

Sport

Kaskantyú településen működik a Kaskantyúi Sport és Társadalmi Célú Egyesület.

Tabdin a futball szakosztály már az idősebb korosztályt is megmozgatja. A sportpálya mindenki részére nyitott, ott a sportolásra mindig lehetőség nyílik. 1955-ben alapították a Tabdi Község Sportegyesületét. Tabdi Önkormányzata egy sportpark létesítésére nyújtott be pályázatot, de ennek elbírálása még folyamatban van

Egyéb (kulturális, kereskedelmi) szolgáltatásokhoz való hozzáférés

Kaskantyú település központjában, 650 m² alapterületen helyezkedik el a község művelődési háza és könyvtára, melyet a helyi önkormányzat működtet. A művelődési ház a község közösségi színtere, alkalmas társadalmi, politikai, családi események, rendezvények lebonyolítására, lakosságot érintő szűrések megszervezésére, valamint a szabadidő hasznos eltöltésére, vásárok, termékbemutatók tartására. Ezen kívül civilszervezetek összejöveteleinek, klubok, amatőr művészeti csoportok tevékenységeinek helyszíne is. Az intézményben tartja ügyfélfogadását heti egy alkalommal a Falugazdász és itt fogadja a Család-és Gyermekjóléti Szolgálat munkatársa is a hozzá segítségért fordulókat, illetve jelenleg egy amatőr művészeti csoport (Komédiás Kompánia) működik. Az esélyegyenlőség megteremtése érdekében a mozgáskorlátozottak részére akadálymentesítésre került az épület, felhajtórámpa, korlátok, valamint parkoló könnyíti meg közlekedésüket.

Az „Életet az éveknek” Nyugdíjas Klub az időskorú lakosság számára biztosítja a szabadidő hasznos- és tartalmas eltöltését.

Tabdi településen a Faluház és Könyvtár Információs és Közösségi Helyen könyvtárhasználat, internethasználat lehetősége biztosított. Az intézmény ad teret a település számos kulturális rendezvényének, valamint a falugazdász is itt fogadja a hozzá forduló ügyfeleket. Itt tartják a

testnevelési órákat, sportszakköröket, táncszakköröket, szűréseket, „fogyitornát”. Nyitvatartási időben fénymásolási és nyomtatási lehetőség biztosított. A művelődési ház kiszolgálja a helyi igényeket, teret ad közösségi programoknak. A véradás, anyatej nap, egészségügyi hét megrendezése is itt történik évről évre. Ez utóbbi keretében vetélkedőket, kerekasztal-beszélgetést, előadásokat, kiállításokat, reformkonyhai bemutatókat szerveznek. A farsangi időszakban minden hétvégére jut egy-egy program. A közösségi rendezvények száma évről évre emelkedik. A kinti szintéren rendezett, egész községet megmozgató rendezvényeik a Falunap, Szüreti nap.

A községben működik Nyugdíjas Klub, Asszony Klub, Mozgáskorlátozottak Helyi csoportja, Vöröskereszt Helyi szervezete, Horgászegyesület, Önkéntes Tűzoltó Egyesület, Önkéntes Faluvédelmi Egyesület, Tabdi Községi Sportegyesület. Az egyesületek rendszeresen szerveznek programokat, és az önkormányzati rendezvényeken is aktívan részt vesznek.

Kereskedelmi/vásárlási lehetőségek

A kisvárosi szintűek **Kiskőrösön**, de minden, a mindennapi élethez szükséges fogyasztási cikk beszerezhető a városban.

Kaskantyú több kiskereskedelmi egységgel rendelkezik, a mindennapi szükségleteknek megfelelő árucikkek teljes mértékben elérhetőek.

Tabdi település is több kiskereskedelmi egységgel rendelkezik, a mindennapi szükségleteknek megfelelő árucikkek teljes mértékben elérhetőek.

Érdekképviselet

Betegjogi képviselő

Az OBDK, mint független központi hivatal keretein belül működik. A törvényekben és a jogszabályokban meghatározott keretek között védi a betegek jogait, segíti őket azok megismerésében és érvényesítésében.

Betegjogi képviselő neve: dr. Kristóf Csaba, Elérhetősége: email: csaba.kristof@ijb.emmi.gov.hu; telefonszám: 06-20-4899-612,

Ellátottjogi képviselő

Az ellátottjogi képviselői hálózat az OBDK, mint központi hivatal keretein belül, a szociális ellátó rendszertől függetlenül működik. Védi az ellátottak jogait, segíti őket azok megismerésében és érvényesítésében.

Ellátottjogi képviselő neve: Ladányi Mónika. Elérhetősége: email: monika.ladanyi@ijb.emmi.gov.hu; telefonszám: 06-20-4899-605

Gyermekjogi képviselő

Ellátja a gyermekvédelmi gondoskodásban részesülő gyermek törvényben meghatározott jogainak védelmét, és segíti a gyermeket jogai megismerésében és érvényesítésében, valamint kötelességei megismerésében és teljesítésében. A gyermekjogi képviselő kiemelt figyelmet fordít a különleges vagy speciális ellátást igénylő gyermek védelmére. Figyelemmel kíséri az óvoda, az iskola, a kollégium és a pedagógiai szakszolgálat intézményeiben folyó gyermekvédelemmel kapcsolatos tevékenységet, segíti a gyermeki jogok érvényesülését. Indokolt esetben megkeresi az említett intézmények fenntartóját, illetve szükség szerint a gyermek érdekében a gyámhatóságnál eljárást kezdeményez.

Gyermekjogi képviselő neve: dr. Babenyecz Mónika; Elérhetőség: email: monika.babenyecz@ijb.emmi.gov.hu; telefonszám: 06-20-4899-623

Kiskőrösön elérhető szociális/rehabilitációs ellátások

- Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézmény, amely 2 telephelyen biztosít ápolást-gondozást nyújtó intézményi ellátási idősek otthona keretében.
- Magyarországi Baptista Egyház Filadelfia Integrált Szociális Intézmény Telephelyek: Humán Szolgáltató Központ: 6200 Kiskőrös, Kossuth L. u. 27. szociális alapszolgáltatások:
 - étkeztetés,
 - házi segítségnyújtás,
 - tanyagondnoki szolgáltatás,
 - pszichiátriai betegek részére nyújtott közösségi alapellátás,
 - szenvedélybetegek részére nyújtott közösségi alapellátás,
 - családsegítés
 - nappali ellátás / idősek klubja
 - támogató szolgáltatás
- Nefelejcs-ház Fogyatékosok Nappali Intézménye: 6200 Kiskőrös, Szűcs J. u. 8.
- "Jó Pásztor" Evangélikus Szeretothon: 6200 Kiskőrös, Rákóczi u. 165.
Az intézményben biztosított szociális ellátások:
 - idősek otthona
 - házi segítségnyújtás
 - nappali ellátás / idősek klubja
 - étkeztetés
- Szeretetházi Baptista Gyülekezet: biztosított szociális ellátások:
 - pszichiátriai betegek nappali ellátása
 - család- és gyermekjóléti szolgáltatás

Egészségügyi intézmények

- Bács-Kiskun Megyei Kórház a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Oktató Kórháza Kecskemét,
- Bács - Kiskun megyei Kórház Kiskunfélegyházi telephelye,
- Kiskunhalas Semmelweis Kórház,
- Kiskőrösi Kistérségi Járóbeteg-szakellátó Intézmény.

A fenti adatokból látható, hogy a településeken több szociális szolgáltatás is hiányzik, ezért szükséges új szolgáltatások kialakítása a székhelyen.

A jelen projekt támogató döntése esetén bevezetésre kerülő új szolgáltatásokat - szükség szerint - a településen élő lakosság is igénybe veheti. A szolgáltatások bővítésével nagymértékben javul a településen élők szociális ellátásának minősége, bővül az igénybe vehető ellátások köre.

	Szolgáltatások	Település megnevezése	Feladatok	Az intézmény által működtetett szolgáltatások hogyan fűzhetők rá a meglévőkre
Szociális szolgáltatások	étkeztetés	Kaskantyú	Új szolgáltatás - személyi, tárgyi, szakmai feltételek megteremtése, működési engedély beszerzése, lakossági tájékoztatás a szolgáltatásról	Hiányzó szolgáltatás. Az étkeztetés 2017. január 01-ig volt megoldott a településen, amit Kaskantyú lakossága számára is biztosít az intézmény.
	házi segítségnyújtás		Új szolgáltatás - személyi, tárgyi, szakmai feltételek megteremtése, működési engedély, lakossági tájékoztatás a szolgáltatásról	Hiányzó szolgáltatás, amit Kaskantyú lakossága számára is biztosít az intézmény. A házi segítségnyújtás 2017. január 01-ig volt megoldott a településen.
	szenvedélybetegek nappali ellátása		Meglévő szolgáltatás, a szolgáltatás bővítése 70 főre - személyi, tárgyi, szakmai feltételek megteremtése, Működési engedély módosítása	A szolgáltatást igénybevevői létszám emelésével több személy számára válik elérhetővé a nappali ellátás. Az új alapszolgáltatások bevezetésével, illetve a szolgáltatások bővítésének eredményeként a településen helyben elérhetővé válnak ezen alapszolgáltatások, ezzel hozzájárulhatunk a lakosság elégedettségéhez.
	szenvedélybetegek átmeneti otthona		Működő szolgáltatás, további fenntartása, az ellátás színvonalának megtartása, lehetőség szerinti emelése mellett.	Az átmeneti otthonban élők számára szélesebb körű továbblépési lehetőséget biztosíthat az újonnan kialakításra kerülő támogatott lakhatás.
	Szenvedélybetegek rehabilitációs célú lakóotthona		Működő szolgáltatás, további fenntartása, az ellátás színvonalának megtartása, lehetőség szerinti emelése mellett.	A lakóotthonban élők számára szélesebb körű továbblépési lehetőséget biztosíthat az újonnan kialakításra kerülő támogatott lakhatás.

	<p>Szenvedélybetegek ápológondozó otthona</p>		<p>Kitagolás, az Intézményi Férőhely Kiváltási Pályázat benyújtása, eredményes pályázat esetén a pályázatban foglaltak végrehajtása. Támogatott Lakhatási szolgáltatás</p>	<p>Az ellátást igénybe vevők számára, illetve a helyi és a környező település lakosai számára támogatott lakhatási szolgáltatások étkeztetés, házi segítségnyújtás, szenvedélybetegek közösségi ellátása és szenvedélybetegek nappali ellátása elérhetővé válik.</p>
--	--	--	--	--

	Szolgáltatások	Település	Feladatok	Az intézmény által működtetett szolgáltatások hogyan fűzhetők rá a meglévőkre.
<p>Szociális szolgáltatások</p>	<p>Étkeztetés</p>	<p>Tabdi</p>	<p>Új szolgáltatás - személyi, tárgyi, szakmai feltételek megteremtése, működési engedély beszerzése, lakossági tájékoztatás a szolgáltatásról</p>	<p>Működő szolgáltatás, azonban a település lakossága a szolgáltatás színvonalával nem elégedett. - Az intézmény új szolgáltatásként kívánja megvalósítani az étkeztetést. Az étkeztetés biztosításával a szolgáltatás minősége javulhat, illetve választási lehetőséget biztosít a szolgáltatást igénybe vevő számára.</p>
	<p>Házi segítségnyújtás</p>		<p>Új szolgáltatás - személyi, tárgyi, szakmai feltételek megteremtése, működési engedély beszerzése, lakossági tájékoztatás a szolgáltatásról</p>	<p>Jelenleg biztosított a szolgáltatás. Az új szolgáltatással több személy ellátása biztosítható, illetve választási lehetőséget ad a település lakossága számára. A település lakónak szociális ellátottsága javulhat.</p>

2.4. AZ ELÉRENDŐ CÉLOKHOZ SZÜKSÉGES TEVÉKENYSÉGEK BEMUTATÁSA

Projektelőkészítés:

Tevékenység megnevezése:

Szakmai terv elkészítése

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. március - április
Szükségesség a problémafelvetés alapján Jelenleg a szenvedélybeteg ellátás Kaskantyú külterületén , izoláltan, korszerűtlen ápoló-gondozó otthoni ellátási formában, ideiglenes működési engedéllyel rendelkező intézményben zajlik, mivel az intézményben nem biztosított a 6 m ² lakó alapterület. A támogatott lakhatási szolgáltatás lehetőségének megteremtésével, az intézmény teljes körű kitagolásával az intézményben ellátott 60 fő szenvedélybeteg magas színvonalú, a mai szakmai elvárásoknak megfelelő, korszerű ellátásban részesülhet.
Célhoz kapcsolódás A szakmai tervben kidolgoztuk az 1/2000. SzCsM rendeletben foglalt támogatott lakhatás szakmai, személyi és tárgyi feltételeinek megfelelő szolgáltatás megvalósításának menetét.
Részletezés A tevékenység keretében elvégeztük az intézményben élő 60 fő szenvedélybeteg komplex szükségletfelmérését, felkutattuk és megszereztük a projekt megvalósítására legalkalmasabb ingatlanok használati jogát. Rehabilitációs szakmérnök igénybevétele mellett, elkészítettük az ingatlanokra építendő épületek tervezési programját, költségbecslését. Megterveztük a támogatott lakhatás személyi, tárgyi és szakmai feltételeit és időbeli ütemezését. Számba vettük a projekt megvalósításának és fenntartásának lehetséges kockázatait, valamint költségeit.
Elvart eredmény Az IFKOTT által támogatott, hosszútávon fenntartható, az SZGYF fejlesztési stratégiájához illeszkedő szakmai program.

Tevékenység megnevezése: Együttműködés kialakítása az EFOP-1.9.1 Kedvezményezettjével
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. március
Szükségesség a problémafelvetés alapján A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény rendelkezik a szenvedélybeteg ellátás szinte teljes intézményi vertikumával. Az intézményben dolgozó szakemberek szakmailag felkészültek a szenvedélybeteg ellátás területén, azonban az intézmény életében ez az ellátási forma ekkora létszám mellett szakmai kihívást jelent, így szükséges ezen szakemberek felkészítése az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-0001 kedvezményezettjével.
Célhoz kapcsolódás A minőségi, közösségi alapú támogatott lakhatási férőhelyek létrehozásához és az intézmény jelenlegi szolgáltatásainak fejlesztéséhez szükséges olyan képzéseken részt venni, amely felkészíti az intézmény munkatársait a támogatott lakhatáshoz kötődő szakmai változásokra, valamint felvértezi őket azzal a tudással, amellyel képessé válnak olyan szakmai program összeállítására és megvalósítására, amely megfelel az EFOP 2.2.2-17 pályázati felhívás, valamint a korszerű, magas minőségű támogatott lakhatási szolgáltatás követelményeinek.
Részletezés Az SZGYF regisztrált az FSZK által biztosított elektronikus felületen, ellátta adatszolgáltatási kötelezettségeit, valamint az intézmény munkatársai részt vettek az FSZK vonatkozó képzésein.
Elvart eredmény Az együttműködésnek köszönhetően a projektben részt vevő szakemberek felkészültek a támogatott lakhatási szolgáltatás szakmai tervének kidolgozására, valamint a szolgáltatás bevezetésére és működtetésére.

Tevékenység megnevezése:

Közbeszerzések előkészítése és lebonyolítása
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. április - június
Szükségesség a problémafelvetés alapján A projekt keretében 60 fő szenvedélybeteget tagolunk ki 12 fős támogatott lakhatási otthonba. A projekt összköltsége számításaink szerint 525 millió Ft. Az 525 millió Ft támogatás felhasználása során be kell tartanunk a Pályázati Felhívásban foglalt beszerzési szabályokat, az SZGYF beszerzési szabályzatában foglaltakat, valamint a Kbt. rendelkezéseit is.
Célhoz kapcsolódás A Pályázati Felhívásban meghatározott célokat Európai Uniós forrásból kívánjuk megvalósítani, amely megköveteli a tiszta verseny megteremtését, a szabályszerű támogatás-felhasználást.
Részletezés A projekt keretében tervezett építési beruházás - melynek becsült értéke nettó 299 millió Ft – kivitelezőjét közbeszerzési eljárás keretében választjuk ki. A közbeszerzési eljárás előkészítéséhez és lebonyolításához külső tanácsadót veszünk igénybe. Terveink szerint a vonatkozó közbeszerzési eljárást 2017. június elején indítjuk el, melynek eredményeként 2017. július végén kötünk építési szerződést. A fennmaradó mindösszesen bruttó 145,5 millió Ft becsült értékű, egyéb tevékenységek beszerzése nem esik a Kbt. hatálya alá, így egyszerű beszerzési eljárásokat folytatunk le, melynek keretében minden tevékenységre vonatkozóan a piaci árak alátámasztásához szükséges 3 db érvényes, egymástól független ajánlattevőtől származó ajánlattal fogunk rendelkezni. Ezen beszerzési eljárásokat a projektmenedzsment tagjai bonyolítják le az SZGYF beszerzési szakembereinek közreműködésével. A vonatkozó beszerzési eljárásokat már a projekt előkészítési szakaszában megkezdjük és annak érdekében, hogy a projekt 2018. december 31-ei fizikai zárása biztosított legyen, minden tevékenység beszerzési eljárását lefolytatjuk legkésőbb 2018. szeptember 30-ig.
Elvart eredmény A tiszta verseny körülményeit megteremtő, szabályszerű támogatás-felhasználás.

Tevékenység megnevezése: Lakosság tájékoztatása a projektről
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. február – 2017. március
Szükségesség a problémafelvetés alapján A projekt megvalósítása során jelentős kockázat az ellátottakkal szembeni társadalmi előítéletek növekedése, ezért a projekt sikeressége szempontjából kiemelt fontosságú a helyi közösségek nyitottságának növelése.
Célhoz kapcsolódás A lakókörnyezetbe történő integráció csak úgy biztosítható, ha a projekt megvalósítási helyéül szolgáló Kaskantyú és Tabdi települések lakosait tájékoztatjuk a támogatott lakhatási szolgáltatást nyújtó otthonok elhelyezéséről, a projekttel kapcsolatos fontos tudnivalókról, valamint érzékenyítő programokat szervezünk nekik, amelyek csökkentik a szenvedélybetegekkel kapcsolatos előítéleteiket, valamint a projekt megvalósításával kapcsolatos szorongásaikat.
Részletezés Az előkészítés szakaszában az intézmény és az SZGYF Bács-Kiskun Megyei Kirendeltségének igazgatója 2017.02.22-én Tabdin, 2017.03.13-án Kaskantyún tájékoztatta a lakosságot közmeghallgatás keretében a tervezett projektről és annak várható hatásairól. Továbbá a projekt megvalósítása során folyamatosan szervezünk a lakosság érzékenyítését szolgáló tevékenységeket.
Elvart eredmény Tabdi és Kaskantyú települések lakosainak előítéletei csökkennek az ellátást igénybevevő

szenvedélybetegekkel szemben, így ebben az ellátási formában valóban a társadalomba integráltan élheti napjait a szolgáltatást igénybevevő a rehabilitáció végéig.

Szakmai megvalósítás

Tevékenység megnevezése:

60 támogatott lakhatási férőhely létrehozása Kaskantyú és Tabdi településeken, új építésű lakóházakban, részben saját használatú, részben önkormányzat által térítésmentesen biztosított telkeken. Foglalkoztató pavilon építése a kiváltásra kerülő intézmény székhelyén.

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. szeptember – 2018. október

Szükségesség a problémafelvetés alapján

Jelenleg a szenvedélybeteg ellátás Kaskantyú **külterületén**, izoláltan, korszerűtlen ápoló-gondozó otthoni ellátási formában, ideiglenes működési engedéllyel rendelkező intézményben zajlik, mivel az intézményben nem biztosított a 6 m² lakó alapterület. A támogatott lakhatási szolgáltatás lehetőségének megteremtésével, az intézmény teljes körű kitagolásával az intézményben ellátott 60 fő szenvedélybeteg magas színvonalú, a mai szakmai elvárásoknak megfelelő, korszerű ellátásban részesülhet.

Célhoz kapcsolódás

A projekt keretében a Pályázati Felhívás céljával összhangban az érintett intézmény 60 fős szenvedélybetegek ápoló-gondozó otthona teljes körű kiváltása történik meg, a lakók szükségleteinek és igényeinek megfelelő, magas minőségű közösségi alapú ellátási formára.

Részletezés

A projekt keretében a Kaskantyú, III. körzet 1. székhely intézmény ápoló-gondozó otthonában elhelyezett 60 fő szenvedélybeteg teljes körű kitagolása történik meg. Tabdi településen önkormányzati tulajdonban lévő telkekre épül 3 db 12 fő számára kialakított lakás, Kaskantyún pedig a Magyar Állam tulajdonában és az SZGYF vagyonkezelésében lévő telkekre épül 2 db 12 fő számára kialakított lakás. A székhely intézmény területén lévő, jelenleg 19 fő ápoló-gondozó otthoni ellátását szolgáló épület átalakítását követően nappali- és közösségi ellátásra alkalmas helyiségeket alakítunk ki, továbbá új foglalkoztató épületet építünk, amely rehabilitációs célú foglalkoztatásnak ad majd helyet.

Elvárt eredmény

Működési engedély a projekt keretében épített 5 db támogatott lakhatási otthonra, valamint az új foglalkoztató épületben létrejövő rehabilitációs célú foglalkoztatási tevékenységekre vonatkozóan.

Tevékenység megnevezése:

A lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017.07.01.-2018.12.31.

Szükségesség a problémafelvetés alapján

Az intézményben élő ellátást igénybevevők kapcsolatai korlátozódtak a könnyen, az intézményi keretek között elérhető kapcsolatokra. A családi kötelékek beszűkültek, rosszabb esetben megszűntek. A kóros alkoholfogyasztás hatására részlegesen elveszítették azokat a képességeiket, készségeiket, amelyek az önálló életvezetéshez szükségesek. Tovább rontja a helyzetet a korszerűtlen ápoló-gondozó otthoni ellátási forma, amelyben az ellátást igénybe vevők sokszor a szükségleteiken felüli „kiszolgálást” kapnak az intézményben, ahol adott esetben már évek óta élnek, így nincsenek is rákényszerítve arra, hogy az önálló életvezetéshez szükséges készségeiket napi rutinként alkalmazzák. Az előbbieken leírtak miatt szükséges a jelen projektben érintett célcsoportot felkészíteni az új ellátási formára, készségeiket és képességeiket oly módon fejleszteni, hogy meg tudjanak birkózni azokkal a kihívásokkal, amelyek a támogatott lakhatási szolgáltatás keretein belül találkoznak majd.

Célhoz kapcsolódás

A szenvedélybetegek életminőségét olyan módon kell javítani, hogy a projekt keretében támogassuk őket jogaik érvényesítésében és önálló életvitelükben. Ennek a célnak az eléréséhez elengedhetetlen a lakók felkészítése az önálló életvitelre.

Részletezés

Már a projekt tervezése kapcsán is folyamatosan tájékoztattuk a lakókat, ismertettük velük az ezzel járó változásokat, valamint bevontuk őket a tervezési folyamatba is. A projekt megvalósítási szakaszában tervezzük mindösszesen 126 órányi az önálló életvitelt támogató képzések, tréningek lebonyolítását 1-1x15 fős csoportokban amelyek az alábbiak:

- Konfliktuskezelés – 30 óra
- Munkaerő piaci felkészítő tréning – 30 óra
- Pénzügyi tudatosság - Család - háztartás – gazdálkodás – 24 óra
- Egészség tudatos életmód - Az egészségmegőrzés négy alappillére – 24 óra

Elvárt eredmény

A kiváltásban érintett 60 fő szenvedélybeteg a felkészítő programnak köszönhetően képes lesz megbirkózni a támogatott lakhatásban felmerülő kihívásokkal, önállóságuk és önérvényesítő képességük növekszik.

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 „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény rendelkezik a szenvedélybeteg ellátás szinte teljes intézményi vertikumával. Az intézményben dolgozó szakemberek szakmailag felkészültek a szenvedélybeteg ellátás területén, azonban az intézmény életében ez az ellátási forma szakmai kihívást jelent, így szükséges a EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-0001 kedvezményezettjének módszertani támogatása a projekt megvalósításához.

Célhoz kapcsolódás

A minőségi, közösségi alapú támogatott lakhatási férőhelyek létrehozásához és az intézmény jelenlegi szolgáltatásainak fejlesztéséhez szükséges, olyan módszertani támogatás, amely lehetővé teszi, hogy olyan szolgáltatást alakítsunk ki és működtessünk módszertanilag felkészült szakemberekkel, amely megfelel az EFOP 2.2.2-17 pályázati felhívás, valamint a korszerű, magas minőségű támogatott lakhatási szolgáltatás követelményeinek.

Részletezés

Az SZGYF együttműködési megállapodást köt a projekt megvalósítási időszakára vonatkozóan az FSZK-val, amely keretében igénybe veszi a projekt sikeres megvalósítása érdekében módszertani-, képzési-, mentorálási-, coaching-, szervezetfejlesztési és egyéb tanácsadói szolgáltatásokat, amelyek segítik a magas minőségű szolgáltatási gyakorlat kialakítását, valamint a későbbiek során annak fenntartását.

Elvárt eredmény

Magas minőségű, hozzáférhető közösségi ellátási forma kialakítása szenvedélybetegek részére.

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.
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. júliustól folyamatosan
Szükségesség a problémafelvetés alapján Az intézmény célja az érintett célcsoport ellátása, rehabilitációja kapcsán, hogy az ellátást igénybe vevők a szenvedélybetegség leküzdését követően önálló életet tudjanak élni, így az ellátottak intézményben tartózkodása átlagosan 2-3 év. Ennek megfelelően az ellátást igénybe vevők személye folyamatosan változik, így fontos, hogy bármilyen érzékszervi-, ill. testi fogyatékossgal rendelkező személy akadálymentesen vehesse igénybe szolgáltatásainkat.
Célhoz kapcsolódás A minőségi, közösségi alapú új támogatott lakhatási férőhelyek biztosításának alapfeltétele, hogy a kialakított férőhelyek minőségi szolgáltatást nyújtsanak látás-, ill. hallássérülteknek és a mozgásukban korlátozott szenvedélybetegek részére is.
Részletezés A fejlesztés keretében érintett teljes szolgáltatási spektrumunkat úgy alakítjuk ki, hogy magas minőségű szolgáltatást tudjunk nyújtani érzékszervi-, ill. testi fogyatékossgal rendelkező szenvedélybetegek számára is. Annak érdekében, hogy az ehhez szükséges tárgyi feltételeket biztosítani tudjuk, a projekt megvalósításának teljes időtartama alatt rehabilitációs szakmérnök tanácsadási szolgáltatását vesszük igénybe.
Elvárt eredmény Teljes körűen akadálymentes tárgyi feltételek.

Tevékenység megnevezése: Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenységek
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. szeptember – 2018. december 31.
Szükségesség a problémafelvetés alapján A projekt megvalósítása során jelentős kockázat az ellátottakkal szembeni társadalmi előítéletek növekedése, ezért a projekt sikeressége szempontjából kiemelten fontos a helyi közösségek nyitottságának a növelése a szenvedélybetegek iránt.
Célhoz kapcsolódás A lakókörnyezetbe történő integráció csak úgy biztosítható, ha a projekt megvalósítási helyéül szolgáló Kaskantyú és Tabdi települések lakosait tájékoztatjuk a támogatott lakhatási szolgáltatást nyújtó otthonok elhelyezéséről, a projekttel kapcsolatos fontos tudnivalókról, valamint érzékenyítő programokat szervezünk nekik, amelyek csökkentik a szenvedélybetegekkel kapcsolatos előítéleteiket, valamint a projekt megvalósításával kapcsolatos szorongásaikat.
Részletezés A projekt keretében az alábbi érzékenyítő tevékenységeket tartjuk: <ul style="list-style-type: none">• Intézményi nyílt nap• Tematikus lakótalálkozó kis csoportokban• Tabdi falunapon bemutatkozás, tematikus programok• Kaskantyúi falunapokon bemutatkozás, tematikus programok
Elvárt eredmény Tabdi és Kaskantyú településen a lakosok előítéletei csökkennek a szenvedélybetegek iránt.

Tevékenység megnevezése:

Szolgáltatási gyűrű fejlesztése
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. októbertől folyamatosan
Szükségesség a problémafelvetés alapján Az intézmény Kaskantyún jelenleg is ellát szociális alapszolgáltatásokat, úgymint étkeztetés, szenvedélybetegek nappali ellátása, szociális- és fejlesztő foglalkoztatás, azonban ezek kapacitása nem elégíti ki a támogatott lakhatáshoz szükséges alapszolgáltatásokat megfelelő mértékben.
Célhoz kapcsolódás A Felhívás 1.1 pontja értelmében elengedhetetlen, hogy a fejlesztés eredményeként az adott településen, ahol a lakhatási szolgáltatások létrehozása megtörténik, a szükséges alapszolgáltatások, valamint foglalkoztatási lehetőségek, foglalkozási rehabilitációs szolgáltatások megfelelő mértékben, stabilan, jó minőségben, elegendő kapacitással rendelkezésre álljanak. A szolgáltatási gyűrű fejlesztése során ennek a célnak kívánunk megfelelni.
Részletezés a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben nevesített, a célcsoportok számára létrehozott szociális alapszolgáltatások bővítése az alábbi tevékenységek által: <ul style="list-style-type: none">○ férőhely bővítése, létrehozása○ bővítés, felújítás (beleértve az épületgépészetet is),○ új építés, ingatlankiváltás, funkciójukat veszített épületek hasznosítása○ eszközbeszerzés: eszközök, bútorok és berendezési, felszerelési tárgyak beszerzése○ külső terekhez kapcsolódó tárgyi eszközök beszerzése, <ul style="list-style-type: none">● foglalkoztatás tárgyi és szakmai feltételeinek megteremtése, új építés, eszköz beszerzés
Elvárt eredmény Jó minőségű, elegendő kapacitással rendelkező szociális alapszolgáltatások, foglalkoztatási szolgáltatások és foglalkozási rehabilitációs szolgáltatások a székhely intézményben.

Tevékenység megnevezése: A kiváltás során fennmaradt épületek hasznosítása
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. októbertől folyamatosan
Szükségesség a problémafelvetés alapján Az intézmény Kaskantyún jelenleg is ellát szociális alapszolgáltatásokat, úgymint étkeztetés, szenvedélybetegek nappali ellátása, szociális- és fejlesztő foglalkoztatás, azonban ezek kapacitása nem elégíti ki a támogatott lakhatáshoz szükséges alapszolgáltatásokat megfelelő mértékben. A székhely intézményben 1 db foglalkoztató épület építésével és a kiváltás során felszabaduló épületkapacitásokkal biztosíthatók a támogatott lakhatási szolgáltatáshoz kapcsolódó szolgáltatási gyűrű kialakításához szükséges helyiségek.
Célhoz kapcsolódás A Felhívás 1.1 pontja értelmében elengedhetetlen, hogy a fejlesztés eredményeként a szükséges alapszolgáltatások, valamint foglalkoztatási lehetőségek, foglalkozási rehabilitációs szolgáltatások megfelelő mértékben, stabilan, jó minőségben, elegendő kapacitással rendelkezésre álljanak. A szolgáltatási gyűrű fejlesztése során ennek a célnak kívánunk megfelelni.
Részletezés A székhely intézményben zajló pénzügyi és szakmai adminisztráció, étkeztetés (konyha és étterem), foglalkoztató épületek, agrárium, mosoda a fejlesztést követően is megőrzi eredeti funkciójukat. A kitagolást követően a székhely intézményben funkció bővítés történik. Épül 1 db foglalkoztató épület a foglalkoztatási szolgáltatások kapacitásainak bővítéséhez, a nappali és közösségi ellátás a jelenleg 19 fő szenvedélybeteg elhelyezésére szolgáló épületben lesz kialakítva.

Elvárt eredmény

Jó minőségű, elegendő kapacitással rendelkező szociális alapszolgáltatások, foglalkoztatási szolgáltatások és foglalkozási rehabilitációs szolgáltatások a székhely intézményben.

Tevékenység megnevezése:

Tulajdonosi hozzájáruló nyilatkozat

- o Amennyiben az alapvető célkitűzésben foglalt fejlesztés eredményeképpen létrejövő ingatlan, épület nem a támogatást igénylő tulajdonában vagy vagyonkezelésében van, úgy
- o a tulajdonosi nyilatkozat szükséges arról, hogy hozzájárul a támogatási kérelem benyújtásához és megvalósításához;
- o a támogatást igénylőnek a fenntartási időszakra, határozott időtartamra (legalább a projekt keretében az ingatlanon végzett építési munkálatok megkezdésétől számított 8 évig) szóló használati szerződéssel kell rendelkeznie (ami a támogatási szerződés megkötésének feltétele) és az épület tulajdonosának nyilatkoznia kell, hogy a használati szerződés hatálya alatt a fejlesztendő területet, épületet a támogatást igénylő rendelkezésére bocsátja. Amennyiben határozatlan idejű bérleti szerződéssel rendelkezik a támogatást igénylő, abban az esetben tulajdonosi nyilatkozat szükséges arról, hogy a tulajdonos a fejlesztendő épületet a támogatást igénylő rendelkezésére bocsátja legalább a projekt keretében az ingatlanon végzett építési munkálatok megkezdésétől számított 8 évig, valamint beleegyezését adja a támogatási kérelem benyújtásához, illetve a projektben vállalt fejlesztéshez.

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. július

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A projektünk keretében 3 db lakóház épül Tabdin önkormányzati tulajdonú, belterületi, közművesített építési telkeken, amelyeket az önkormányzat képviselő-testülete határozattal a projekt fenntartás időtartamára térítésmentesen, használati megállapodással rendelkezésünkre bocsátott, a tulajdonosi hozzájárulást megadta. A Kaskantyún megépülő 2 db lakház a Magyar Állam tulajdonában lévő, NFA tulajdonosi joggyakorlása alá tartozó területen létesül az NFA tulajdonosi hozzájárulásával.

Célhoz kapcsolódás

A projekt megvalósításához Tabdin önkormányzat tulajdonában lévő építési telkeket veszünk igénybe, szükséges a használat jogcímének, időtartamának szerződéses rögzítése, az NFA tulajdonosi hozzájárulásának megszerzése.

Részletezés

Tabdi Község Önkormányzata a tulajdonában lévő ingatlanokra a tulajdonosi hozzájárulást megadta, használati megállapodás köt. NFA a tulajdonosi hozzájárulását megadta.

Elvárt eredmény

A jogilag rendezett építési telkek a megvalósítás és fenntartás időszakára rendelkezésre állnak.

Tevékenység megnevezése:

Szakmai szempontoknak megfelelő, a lakhatáshoz, az alapszolgáltatások nyújtásához valamint a foglalkoztatás megvalósításához szükséges berendezési tárgyak, önálló, támogatott életvitelt segítő eszközök beszerzése

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. július 1. – 2018. december 31.

Szükségesség a problémafelvetés alapján

Jelenleg a szenvedélybeteg ellátás Kaskantyú külterületén, izoláltan, korszerűtlen ápoló-gondozó

otthoni ellátási formában, ideiglenes működési engedéllyel rendelkező intézményben zajlik, mivel az intézményben nem biztosított a 6 m² lakó alapterület. A támogatott lakhatási szolgáltatás lehetőségének megteremtésével, az intézmény teljes körű kitagolásával az intézményben ellátott 60 fő szenvedélybeteg magas színvonalú, a mai szakmai elvárásoknak megfelelő, korszerű ellátásban részesülhet. Ehhez szükséges mind a lakhatáshoz, mind a foglalkoztatáshoz új eszközök beszerzése.

Célhoz kapcsolódás

A projekt keretében beszerzendő eszközöket úgy terveztük meg, hogy azokkal biztosítani tudjuk az 1/2000. (I.7.) SzCSM rendelet támogatott lakhatásra vonatkozó tárgyi feltételeit.

Részletezés

A projekt keretében beszerezünk az 5 db új 12 fős lakóház bútorzatát, valamint az ellátást igénybe vevők önálló életvezetéséhez szükséges egyéb berendezési tárgyakat, továbbá a foglalkoztatásukhoz szükséges speciális eszközöket a pályázathoz csatolt eszközlistának megfelelően.

Elvárt eredmény

Olyan közösségi alapú ellátás kialakítása 60 fő szenvedélybeteg részére, amelynek tárgyi eszköz ellátottsága alkalmas magas minőségű szolgáltatás biztosítására.

Tevékenység megnevezése:

1 db gépjármű beszerzése a feladatellátáshoz kapcsolódóan

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2018. február

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A projekt megvalósítását követően a támogatott lakhatásban élő szenvedélybetegek nappali ellátása, valamint foglalkoztatása a székhely intézményben, Kaskantyú, III. körzet 1. sz. alatt zajlik majd. Az 5 db új 12 fős lakóházból 3 db-ot Tabdi településen építünk meg, amely Kaskantyútól 11 km-re található. A 36 kitagolt ellátást igénybevevő települések közötti szállításához szükséges új gépjármű beszerzése, mivel az intézmény jelenlegi gépjármű-kapacitásával nem oldható meg az ellátottak szállítása a települések között. Tömegközlekedési eszköz használatára jelenleg nem minden szolgáltatást igénybevevő képes.

Célhoz kapcsolódás

Ahhoz, hogy a Pályázati Felhívásban célként meghatározott hozzáférhetőséget biztosítani tudjuk a Tabdira kitagolt ellátottjaink részére új gépjármű beszerzése szükséges.

Részletezés

A fejlesztés eredményeként vásárolunk 1 db 11-16 személy szállítására alkalmas új gépjárművet, amely alkalmas elektromos kerekes székes személy szállítására, rendelkezik mobil rámpával, valamint 4+3 pontos biztonsági rögzítéssel.

Elvárt eredmény

Olyan gépjármű rendelkezésre állása a támogatott lakhatási szolgáltatásban, amely minden ellátott részére biztosítja a szolgáltatás teljes spektrumának igénybe vételét.

Tevékenység megnevezése:

Projektmenedzsment és szakmai megvalósítás

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. július 1. – 2018. december 31.

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A támogatott lakhatási szolgáltatás kialakítása saját forrás hiányában csak Európai Unió forrásból valósítható meg. Tekintve, hogy a projekt összköltsége 525 millió Ft, így elengedhetetlen, hogy a támogatás szabályszerű felhasználása érdekében a tervezett projektet felkészült, tapasztalt projektmenedzsment team valósítsa meg.

Célhoz kapcsolódás A Pályázati Felhívásban meghatározott célok maradéktalan teljesítéséhez az SZGYF projektmenedzsment szolgáltatást vesz igénybe, valamint saját személyi állományából biztosítja a szükséges szakembereket.
Részletezés A projekt teljes időtartama alatt biztosítunk 1 fő projektmenedzsert, 1 fő pénzügyi vezetőt és 1 fő szakmai vezetőt heti 40 órás munkarendben, továbbá biztosítunk 1 fő projektasszisztenst heti 20 órában. Továbbá a saját személyi állomány szakmai támogatásának érdekében külső tanácsadói szolgáltatást is igénybe veszünk.
Elvárt eredmény A projekt ütemterv szerinti szakmai- és pénzügyi megvalósítása.

Tevékenység megnevezése: Projektmenedzsmenthez igénybevett szakértői szolgáltatás
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. július 1. – 2018. december 31.
Szükségesség a problémafelvetés alapján Folyamatba épített projektmenedzsment szolgáltatás tevékenység ellátása
Célhoz kapcsolódás A projektmenedzsment szolgáltatás szigorú módszertani alapokon nyugvó tevékenység, ami lehetővé teszi a feladatok sikeres elvégzését. Az alkalmazott módszerek alapján a megfelelő projektszervezet felállítása, a feladatok előkészítése, a munkák levezénylése, a folyamatos kontrol gyakorlása tartozik a felelősségei közé. A projekt végrehajtása során alkalmazott kontrolling és jelentési rendszer lehetőséget biztosít a megrendelő részére az esetleges korrekciókra.
Részletezés <ul style="list-style-type: none">• A projekt projektterv alapján történő menedzselése, belső menedzsmenttel való közreműködés.• Döntési pontok meghatározása, vezetői döntéshozatalok előkészítése.• A jelentési rendszer felállítása, jelentések készítése• A projekttervben meghatározott feladatok teljesítésének folyamatos ellenőrzése
Elvárt eredmény A hatékony, professzionális projektmenedzsment tevékenység segítségével lehetőség van arra, hogy a megrendelő stratégiai céljainak elérése érdekében létrehozott projekteket az elvárt időkereteken belül, a lehetséges erőforrások hatékony felhasználásával, kívánt minőségben fejezze be.

Tevékenység megnevezése: Könyvvizsgálat
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. július 01.-2018. december
Szükségesség a problémafelvetés alapján A támogatott lakhatási szolgáltatás kialakítása saját forrás hiányában csak Európai Unió forrásból valósítható meg. Tekintve, hogy a projekt összköltsége 525 millió Ft, így elengedhetetlen a támogatás szabályszerű felhasználása érdekében a projektszintű könyvvizsgálat.
Célhoz kapcsolódás A Pályázati Felhívás 3.1.2.1 IV. a kötelezően megvalósítandó, önállóan nem támogatható tevékenységek között előírja a projektszintű könyvvizsgálatot és a projekt záró elszámolásához a könyvvizsgálói jelentés benyújtását.
Részletezés

A projekt megvalósítási időszaka alatt könyvvizsgálatra megbízási szerződést kötünk melynek keretében projekt szintű könyvvizsgálói szolgáltatást veszünk igénybe a 2018. december 31-ei fizikai projektzárást követően, valamint időközi könyvvizsgálatot 2018. január hónapban a 2017. április 1-től 2017. december 31-ig tartó időszakra vonatkozóan.

Elvárt eredmény

Független könyvvizsgálói jelentés a teljes projektidőszakra vonatkozóan a Magyar Könyvvizsgálói Kamaráról, a könyvvizsgálói tevékenységről, valamint a könyvvizsgálói közfelügyeletről szóló 2007. évi LXXV. törvény előírásai alapján, a számvitelről szóló 2000. évi C. tv., az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV tv., az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII.31.) Korm. r., az államháztartás számviteléről szóló 4/2013. (I.11.) Korm. r., valamint a kapcsolódó hatályos jogszabályok figyelembe vételével.

Tevékenység megnevezése:

Kötelező tájékoztatás és nyilvánosság

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. március 1. – 2018. december 31.

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A támogatott lakhatási szolgáltatás kialakítása saját forrás hiányában csak Európai Unió forrásból valósítható meg, így elengedhetetlen, a „KTK 2020” című dokumentumban foglaltak maradéktalan teljesítése.

Célhoz kapcsolódás

Az Általános Útmutató a Felhívásokhoz 10. pontja értelmében az SZGYF a projekt megvalósítása során köteles a hatályos jogszabályokban meghatározott tájékoztatási és nyilvánossági kötelezettségeknek eleget tenni, a projektről és a támogatásról az ott meghatározott módon és tartalommal információt nyújtani.

Részletezés

A projekt keretében megvalósítjuk a „KTK 2020” című dokumentum 500 millió Ft feletti támogatási összegben részesülő infrastrukturális fejlesztés kommunikációs csomagot a jelen szakmai terv 5. pontjában foglaltaknak megfelelően.

Elvárt eredmény

A megvalósított projekt megfelel az Általános Útmutató a Felhívásokhoz 10. pontja szerinti előírásnak.

Tevékenység megnevezése:

Horizontális tevékenységek

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés

2017. július 1. – 2018. december 31.

Szükségesség a problémafelvetés alapján

A támogatott lakhatási szolgáltatás kialakítása saját forrás hiányában csak Európai Unió forrásból valósítható meg, így a projekt megvalósítása során szükséges a Pályázati Felhívás 3.4.1.2 pontjának való maradéktalan megfelelés.

Célhoz kapcsolódás

A Pályázati Felhívás 3.4.1.2 pontjának való maradéktalan megfelelése mellett a tervezett horizontális tevékenységek hozzájárulnak az 1.1 A felhívás indokoltsága és célja című fejezetben foglaltak megvalósításához.

Részletezés

A projekt keretében az alábbi horizontális vállalásokat tesszük:

- A fejlesztéshez kapcsolódó nyilvános eseményeken kommunikációnkban és viselkedésünkben esélytudatosságot fejezünk ki: nem közvetítünk szegregációt,

<p>csökkentjük a csoportokra vonatkozó meglévő előítéleteket. Ez a szempont érvényesül a lakókörnyezet felkészítése és érzékenyítése során.</p> <ul style="list-style-type: none"> • A létrehozandó épületek tervezésekor figyelembe vesszük és érvényesítjük az egyetemes tervezés elveit, azaz a nők és férfiak igényeit, az idősek, a fogyatékosok és a gyermekek igényeit. • Az SZGYF jelenleg is alkalmaz esélyegyenlőségi munkatársat és ezt a munkakört a projekt fenntartási időszakának végéig fenn is tartja. • Az SZGYF munkavállalói számára esélyegyenlőségi képzést tart. • A projekt tervezése során a célcsoportot bevontuk. • Az SZGYF jelenleg is biztost munkaidő-kedvezményt a kormánytisztviselői és munkavállalói részére és ezt a fenntartási időszak végéig vállalja. • Az SZGYF jelenleg is szervezett, dokumentált keretek között tart kapcsolatot a GYES-en, GYED-en lévő munkavállalóival. • A fejlesztés keretében létrehozott épületek tervezésekor és kivitelezésekor teljes körű akadálymentesítést biztosítunk.
<p>Elvárt eredmény A Pályázati Felhívás 3.4.1.2 pontjának megfelelő projektmegvalósítás.</p>

2.5. INDIKÁTOROK, MŰSZAKI-SZAKMAI TARTALOMHOZ ÉS A MÉRFÖLDKÖVEKHEZ KAPCSOLÓDÓ MUTATÓK

Indikátorok:

	A Felhívás által elvárt célérték	A projekt keretében vállalt célérték
<p>Indikátor neve: A kitagolt gyermekvédelmi és szociális ellátási helyek férőhely kapacitása (a kiváltott férőhelyek száma, főben megadva)</p>	minimum 51 fő	60
<p>Célérték elérésének céldátuma:</p>	2018.12.31.	2018.12.31.
<p>Igazolás módja</p>	szakmai beszámoló	szakmai beszámoló
<p>Az eredmény leírása A fejlesztés keretében 5 db 12 főnek támogatott lakhatást biztosító lakást építünk, valamint egy foglalkoztató épületet. 2018.12.31-re működési engedéllyel rendelkezünk a fejlesztett szolgáltatásra vonatkozóan.</p>		

Műszaki-szakmai tartalom meghatározásához az alábbi elvárások figyelembe vétele szükséges:

<p>Megvalósítandó műszaki-szakmai eredmény megnevezése</p>	<p>Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott tevékenységek</p>
<p>A Felhívás által elvárt célérték</p>	minimum 3 darab
<p>A projekt keretében vállalt célérték</p>	4 db
<p>Igazolás módja</p>	szakmai beszámoló
<p>Az eredmény leírása Az érzékenyítő tevékenységek célja, hogy erősítse a helyi közösség befogadó készségét, a lakosság támogató hozzáállását, ezzel megteremtve a kiváltás társadalmi környezetét. A kommunikációs és a közösségi munka révén a pozitív, elfogadó hozzáállás megerősíthető, a kiváltás eredményeinek fenntarthatósága biztosítható. A tevékenységek közé tartozik a lakók és támogató környezetük, valamint a támogatott lakhatások</p>	

szomszédságai, illetve a helyi közösségek tájékoztatása többféle kommunikációs csatornán keresztül.

4 db érzékenyítő tevékenység, amelyek az alábbiak:

- intézményi nyílt nap
- tematikus lakótalálkozó kis csoportokban
- Tabdi falunapokon való megjelenés, tematikus programok
- Kaskantyú falunapokon való megjelenés, tematikus programok

Megvalósítandó műszaki-szakmai eredmény megnevezése	A kiváltással járó változásokra felkészített lakó(k)
A Felhívás által elvárt célérték	minimum 51 fő
A projekt keretében vállalt célérték	60 fő
Igazolás módja	Szakmai beszámoló a felkészítésről

Az eredmény leírása

Az Intézményi Férőhely Kiváltást Koordináló Országos Testület ajánlása mellett a „Lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra” c. dokumentum alapján felkészített lakók száma:

A képzéseket az IFKKOT által kiadott „Lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra” című dokumentumban foglaltak szerint kell megszervezni.

Alapelvek:

- A folyamat központi szereplője az egyén, aki az intézményből a közösségébe kerül.
- A lakók felkészítését meg kell, hogy előzze 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.

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 részműveket kapcsolódunk:

- 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.

Az alábbi tréningeket és képzéseket terveztük 1x15 fős csoportokban úgy, hogy minden ellátást

igénybe vevő 1 képzésen részt vegyen:

	Képzés megnevezése	Engedélyszám	Óraszám
25	Konfliktuskezelés	E-00001/2013/D025	30
33	Munkaerő-piaci felkészítő tréning	E-00001/2013/D033	48
47	Pénzügyi tudatosság -- Család - háztartás - gazdálkodás	E-00001/2013/D047	24
48	Egészség tudatos életmód - Az egészségmegőrzés négy alappillére	E-00001/2013/D048	24
Összesen			126

Mérföldkövek

Mérföldkő sorszáma:	1.
Mérföldkő megnevezése:	Tervezés, kiválasztás
Elérésének tervezett dátuma:	2017.10.01
Megvalósítási tervezett eredmény leírása	A kiviteli tervek elkészültek, a szükséges engedélyekkel a fejlesztés rendelkezik, a közbeszerzés kiírásra került.
A mérföldkő eléréséig felhasználni tervezett támogatás összege	29 414 760 Ft

Mérföldkő sorszáma:	2.
Mérföldkő megnevezése:	Szerződéskötések, kivitelezés indítása
Elérésének tervezett dátuma:	2018.03.01
Megvalósítási tervezett eredmény leírása	A közbeszerzések lezárultak, a szerződések megkötésre kerültek, az érzékenyítés és a lakók felkészítése elindult.
A mérföldkő eléréséig felhasználni tervezett támogatás összege	27 203 572 Ft

Mérföldkő sorszáma:	3.
Mérföldkő megnevezése:	30%-os kivitelezési előrehaladás
Elérésének tervezett dátuma:	2018.07.01
Megvalósítási tervezett eredmény leírása	A kivitelezési munkálatok 30%-os részteljesítése megtörtént, erről a műszaki ellenőr teljesítés igazolása rendelkezésre áll

A mérföldkő eléréséig felhasználni tervezett támogatás összege	183 516 860 Ft
Mérföldkő sorszáma:	4.
Mérföldkő megnevezése:	60%-os kivitelezési előrehaladás
Elérésének tervezett dátuma:	2018.10.01
Megvalósítási tervezett eredmény leírása	A kivitelezési munkálatok előrehaladása 60%-os, a műszaki ellenőr az előrehaladási jelentést jóváhagyta.
A mérföldkő eléréséig felhasználni tervezett támogatás összege	238 984 781 Ft

Mérföldkő sorszáma:	5.
Mérföldkő megnevezése:	Projekt fizikai befejezése
Elérésének tervezett dátuma:	2018.12.31
Megvalósítási tervezett eredmény leírása	A projekttevékenységek lezárultak, a szerződés vállalásai teljesültek, az intézménykiváltás folyamata végéhez ért.
A mérföldkő eléréséig felhasználni tervezett támogatás összege	45 880 027 Ft

3. A SZAKMAI ÉS PÉNZÜGYI MEGVALÓSÍTÁS RÉSZLETES ÜTEMEZÉSE

3.1. A TERVEZETT FEJLESZTÉS BEMUTATÁSA

3.1.1. A megvalósulás helyszíne

A kiváltandó intézmény külterületen található, Kaskantyú, 4.4453 m2 területű ingatlanon.

Lakhatási funkció

Tabdi belterületén található Liszt Ferenc utcában lévő nem szomszédos építési telken oldalhatáros beépítéssel épül fel 3 db lakóház. A telkek szélessége (18 m) nem teszi lehetővé az ideális alaprajzi kialakítást. Oldalhatáros beépítésnél lakószobák és a nappali funkció - a természetes megvilágítás követelménye miatt - a beépítési oldalon nem helyezhetők el. Az új építésű épület jelenlegi felhasználói igényeket meghaladó teljes körű akadálymentesítési követelménye alapterület növekedést eredményez. A keskeny, hosszú telkek teljes bekerítése 282-366-464 folyóméter kerítést igényelne magas bekerülési költséggel, ezért az épület körüli parkosított rész bekerítését tervezzük az utca fronton kis- és nagykapuval, a növénytermesztésre használt hátsó telekrész megközelítését pedig gazdasági kijáráttal.

Kaskantyún a Magyar Állam tulajdonában lévő, intézményünk által használt legelő művelési ágú ingatlan megosztását követően alakul ki 2 db nem szomszédos, 40 % beépíthetőségű telek, amelyeket zöldterület, parkoló funkciójú ingatlan választ el egymástól. Ezekben a telkeken a szabadon álló beépítés miatt ideálisabb lesz az alaprajzi elrendezés és optimálisabb a térhasználat. A telkeket körbekerítjük.

Foglalkoztató funkció

A kiváltásra kerülő intézmény székhelyén, pavilon jellegű foglalkoztató új épület építését tervezzük. Megvalósítjuk annak komplex akadálymentesítését, az alapterület igényekhez igazodó felhasználását mobil térelválasztóval kivitelezük.

A projekt tervezése és megvalósítása során az alábbi **költség-optimalis épületenergetikai megoldásokat** alkalmazzuk:

- 5 db új építésű lakóház térelhatároló falai 44 cm téglából épülnek hőszigetelő vakolattal ellátva (ez a legmodernebb technológia, lélegző falak magas hőszigetelő képességgel)
- a beépítésre kerülő nyílászárók 3 rétegű üvegezésűek,
- a beépítésre kerülő nyílászárók 5 kamrás szerkezetűek,
- szabvány szerinti padló- és födém hőszigetelést alkalmazunk,
- kondenzációs gázkazánnal tervezzük a fűtést és HMV ellátást.

Az építéssel kapcsolatos részletesebb információkat a „Tervezési Program” tartalmazza.

3.1.2. Az előkészítéshez és a megvalósításhoz kapcsolódó feladatok meghatározása

Az EFOP 2.2.2-17 Intézményi ellátásról a közösségi alapú szolgáltatásokra való áttérés fejlesztése – intézményi férőhely kiváltás c. felhívás megjelenését követően feladatainkat az alábbiak szerint határoztuk meg és ütemeztük.

- Az intézmény vezetőjével és a leendő projektmenedzser tagokkal egyeztetettük a megvalósíthatósági tanulmány stratégiai elemeit, (lakhatási szolgáltatás, foglalkoztatás,

alapszolgáltatások), megosztottuk egymás között a feladatokat, alapelveként rögzítettük a team munkát és a teljeskörű információ továbbítást.

- Tájékoztattuk a projektről az ellátást igénybevevőket, az intézmény és a fenntartó Bács-Kiskun megyei Kirendeltségének dolgozóit.
- Megkerestük a környező települések önkormányzatait projekt céljára alkalmas építési telkek rendelkezésre bocsátása tárgyban. A kiváltás minél szélesebb földrajzi területen történjen elvárásra tekintettel, megalapozott döntést hoztunk Tabdi Község Önkormányzatával való együttműködésről. Lakossági fórumon érzékenyítettük az érdeklődőket, az azt követő képviselő-testületi ülésen egyhangú döntés született a 3 db építési telek használatba adásáról a projekt céljára.
- Megvizsgáltuk az intézmény használatában lévő közeli termőföld (legelő) építési övezeti előírásait a települési szabályozási tervben, majd kezdeményeztük Kaskantyú Község Önkormányzatánál a rendezési terv módosításának megkezdését. A feladat elvégzésével az önkormányzat megbízta a település tervezőt. Vele együtt történt egyeztetés a megyei főépítésznél a tárgyalásos eljárás lefolytatásáról és időbeli ütemezéséről. Felvettük a kapcsolatot földmérő mérnökkel a rendezési terv módosítása után aktuális telek megosztás elvégzése céljából. Felvettük a kapcsolatot a terület feletti tulajdonosi joggyakorló NFA megyei vezetőjével a tulajdonosi hozzájárulás megszerzése érdekében.
- Lefolytattuk a beszerzési eljárást a tervező kiválasztására, a nyertes ajánlattevővel szerződést kötöttünk. (bejelentéses eljárásnál tervezői művezetésre is)
- Ismertettük a tervezővel a tervezési feladatot, a felhasználói elvárásokat és a folyamatos konzultációs igényünket. A pályázat benyújtásáig több tervezési kooperációt tartunk.
- Az építési alaprajzokat valamint a lakók véleményét figyelembe véve végezzük el a beszerzendő eszközök specifikálását. Indikatív ajánlatokat szerzünk be az eszközökre és a szolgáltatásokra (könyvvizsgálat, műszaki ellenőrzés)
- Egyeztetést folytattunk a Szakmai Terv elkészítéséről, a feladatrészek kiosztásra kerültek.
- Összeállítjuk a pályázati dokumentációt és beadjuk azt 2017. március 31-ig.
- 2017. április: megtörténik a kaskantyúi ingatlanra vonatkozóan a rendezési terv módosítása, elfogadásra és kihirdetésre kerül a helyi építési előírásokról szóló önkormányzati rendelet.
- 2017. április: megrendeljük a kaskantyúi ingatlan megosztását, kérjük annak ingatlan-nyilvántartási átvezetését.
- Kérjük a Földhivaltól a kaskantyúi termőföld (legelő) más célú használatának engedélyezését.
- Megbízásra kerülnek a projektmenedzsment tagjai (munkaköri lírások módosítása, külső megbízás)
- 2017. március 21-ig elkészül a foglalkoztató épület építési engedélyes tervdokumentációja, benyújtásra kerül az építési engedély iránti kérelem.
- A jogilag rendezett építési telkek rendelkezésre állását követő 5 munkanapon belül megtörténik az építkezés bejelentése az ETDR rendszerbe.
- 2017. május 20-ig elkészül az 5 lakóház és a foglalkoztató épület kiviteli tervdokumentációja, tervezői költségvetéssel együtt.
- 2017. június: közbeszerzési eljárás lefolytatása az építési kivitelezési munkára
- 2017. június lakók felkészítésének megkezdése
- 2017. augusztus vállalkozási szerződés kötése kivitelezésre, műszaki ellenőrzésre
- 2017. szeptember – 2018. június építés, kivitelezés (5 lakóház + foglalkoztató)
- 2018. I. negyedév eszköz beszerzések lebonyolítása
- folyamatos feladatok: nyilvánosság, társadalmi érzékenyítés
- 2018. IV. negyedév projekt zárás, működési engedély megszerzése, költözés

3.1.3. 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:

a. Társadalmi és gazdasági hatások

1. Foglalkoztatás és munkaerőpiac

A projekt hatására generált többletmunkahely Tabdi és Kaskantyú településeken két szinten jelenik meg. Egyrészt az új szolgáltatási formák bevezetéséhez kötődően a „Harmónia” Integrált Szociális Intézményen belül legalább 14 új munkakört hozunk létre a jogszabály által meghatározott munkakörökben. Továbbá a fejlesztő foglalkoztatás az ellátotti célcsoport számára 30 új munkahellyel bővül.

2. Munkakörülmények

A projekt keretében megvalósuló fejlesztés új foglalkoztató építésére ad lehetőséget, melyben építésszerű és berendezési tárgyak tekintetében, valamint a munkaeszközök olyan feltételeket teremtenek, amelyek megfelelnek az Európai Unió elvárásainak és jelentős minőségi javulást eredményez az eddigiekhez képest.

3. Társadalmi integráció és különleges társadalmi csoportok védelme

A szenvedélybetegek a társadalmi előítéletek szempontjából a leginkább érintett célcsoport a szociális ellátás keretében. A településen belüli integrációval és a település lakosai számára szervezett érzékenyítő programokkal hozzájárulunk a szenvedélybetegek destigmatizációjához.

4. Esélyegyenlőség

- Az európai uniós forrásból támogatott projektek kedvezményezettje köteles a projektekre vonatkozó környezetvédelmi és esélyegyenlőségi jogszabályokat betartani, a projekt által érintett területen a védett természeti és kulturális értékeket megőrizni, a fennálló vagy a beruházás során keletkezett környezeti kárt és az esélyegyenlőség szempontjából jogszabályba ütköző nem-megfelelőséget legkésőbb a projekt megvalósítása során megszüntetni.
- A fejlesztéshez kapcsolódó nyilvános eseményeken, kommunikációjában és viselkedésében a támogatást igénylő esélytudatosságot fejez ki: nem közvetít szegregációt, csökkenti a csoportokra vonatkozó meglévő előítéleteket.
- Infrastrukturális fejlesztéseknél: létesítmények, térhasználat közlekedési kapcsolatok tervezésekor a támogatást igénylő figyelembe veszi és érvényesíti az egyetemes tervezés elveit, azaz a nők és férfiak igényeit, az idősek, a fogyatékosok és a gyermekek igényeit, és bemutatja ennek módját. (információ: <http://www.etikk.hu>)
- A közösségi célú funkciókat ellátó és/vagy ügyfélforgalmat lebonyolító és/vagy állandó munkavégzés helyszínéül szolgáló épület/épületrész építése/felújítása során kötelező a projektarányos akadálymentesítés.
- Esélyegyenlőségi munkatárs, felelős alkalmazása.
- A szervezet döntéshozói, munkavállalói vagy közönsége számára esélyegyenlőségi képzést tart.
- Az esélyegyenlőségi célcsoportot vagy annak képviselőit bevonja a projekt tervezésébe, végrehajtásába.
- Munkaidő-kedvezmény biztosítása a dolgozók továbbképzéséhez.
- GYES-en, GYED-en levő munkatársakkal való szervezett, dokumentált kapcsolattartás.

Akadálymentesítéssel kapcsolatos elvárások:

A projektarányos akadálymentesítés azt jelenti, hogy olyan mértékben szükséges az akadálymentesítést biztosítani, amilyen mértékben a beruházási tevékenység érintette az ingatlant. A projekttel érintett ingatlanon végrehajtott bármely fejlesztési tevékenység során figyelembe kell venni az összes érintett fogyatékosági csoportra vonatkozó akadálymentesítési követelményeket. Ez például a festés/mázolásnál a vakok és gyengénlátók érdekében a megfelelő színkontrasztok kialakítását jelenti (nyílászáró tokszerkezeteinek falfelülettől és/vagy ajtólaptól eltérő színű mázolása), vagy elektromos hálózat teljes felújításánál a helyiségek kapcsolóinak a mozgáskorlátozottak számára elérhető magasságba történő áthelyezését. Az akadálymentesség projektarányos teljesülése egy preventív, megelőző gondolkodásmódot jelent, célja, hogy a projekt keretében érvényesüljenek az egyetemes tervezés elvei.

Új építés esetén teljes körű (nem projektarányos) komplex akadálymentesítést kell megvalósítani.

Egy célcsoport számára nem elegendő akadálymentesítést biztosítani, de a fejlesztések során alkalmazható a funkcionális akadálymentesítés elve: amennyiben az intézményekben minden szolgáltatáshoz kapcsolódó funkció elérhető a földszinten, abban az esetben az emeletre való feljutást nem szükséges akadálymentesen biztosítani. A cél, hogy bárki számára hozzáférhetőek legyenek azok a funkciók, amelyek kiszolgálására az épület létrejött.

A projekt tervezésekor elvárás, hogy minden tervezett tevékenység megfelelően megalapozott és alátámasztott legyen, ezért a rehabilitációs szakmérnöki vélemény szükséges, a költsége elszámolható.

Az akadálymentesítéssel kapcsolatban a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért NKft. honlapján található és letölthető egy segédlet az akadálymentesítésre vonatkozóan: <http://fszk.hu/kiadvany/segedleta-kozszoalgalatasokhoz-valo-egyenlo-eselyu-hozzaferes-megteremtesehez-2015/> Nem kötelező útmutató, de hasznos segítséget nyújthat a tervezéshez

5. Területi kiegyenlítés

A teremtett új munkahelyek következtében Kaskantyú, Tabdi és vonzáskörzetében növekszik az elkölthető jövedelem, amely hozzájárul ezeknek a településeknek a fejlődéséhez.

6. Személyhez és családhoz kötődő jogok és lehetőségek védelme

Az intézmény által nyújtott szolgáltatás olyan társadalmi rétegnek, családoknak nyújt szolgáltatást, amelyek problémáikat a nyilvánosság előtt nehezen vállalják, titkolják és ebben nyújt segítséget a leendő és a fejlesztett alapszolgáltatás megadva minden esetben az önkéntes választás és részvétel lehetőségét.

7. Önkormányzatiság, döntéshozatalban való társadalmi részvétel – nyilvánosság, igazságosság, erkölcs

A települési önkormányzatoknak nem kötelező feladata a szenvedélybetegek problémáinak a kezelése és az erre a problémára választ adó szolgáltatások fenntartása, így az intézmény által végzett feladatok tehermentesítik azokat.

8. Közegészségügy, közbiztonság 9. Bűnözés, terrorizmus és biztonság

A szenvedélybeteg célcsoport életmódja, deviáns magatartása sok esetben ön- és közveszélyes. A magasabb minőségű szolgáltatás növeli az esélyét, hogy a szenvedélybetegek deviáns, ön- és közveszélyes viselkedése minél hamarabb felismerésre és az érintett személy által felvállalásra kerüljön a mielőbbi gyógyulás érdekében.

10. A szociális ellátó-rendszerekhez történő hozzáférés

A bővülő szolgáltatásokkal (házi segítségnyújtás, közösségi ellátás) igény szerint igénybe vehetővé válik a projekt megvalósítását követően szélesebb ellátotti körrel.

11. Kutatás-fejlesztés

A fejlesztés eredményeként olyan joggyakorlat jön létre, amely szakmai támogatást nyújt a támogatott lakhatást a későbbiek folyamán bevezető intézményeknek.

12. Nemzetközi kapcsolatok, határmentiség

Az intézmény szakmai modelljét megalapozó dán és német új intézményi struktúra bemutatására nyílhat lehetőség egy nemzetközi szakmai konferencia keretében.

13. Közsféra pénzügyi és szervezeti keretei

A pénzügyi eszközök keretében nyújtott támogatások állandóak, szervezeti keretei rendezettek.

b. 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.

1. Levegőtisztaság

A jelenlegi kazánház mérgező füstgázok és égéstermékek kibocsátását szüntetjük meg azzal, hogy kondenzációs gázkazán kerül beépítésre. Az ingatlanok jelenleg műveletlenek, itt az élettéren kívüli földterület hasznosítására többek között kínai császárfa ültetését tervezzük, amely hozzájárul a levegő minőségének javításához.

2. Talajminőség és talajerőforrás

Talajminőségre vonatkozóan olyan tevékenységet nem végzünk, amely veszélyeztetné azt.

3. Területhasználat

Jelenleg hasznosítás nélküli telkek kerülnek beépítésre. A tervezett épületek megfelelnek a hagyományos falusi építkezésnek, így az eredeti településképet megőrzik a modernitásuk ellenére.

4. Hulladéktermelés, hulladék-hasznosítás

Az új szolgáltatási egységekben szelektív hulladékgyűjtést valósítunk meg és komposztálókat telepítünk a zöldhulladék hasznosítására.

5. Környezeti kockázatok megjelenése

A tervezés során energia hatékony és környezetkímélő technológiákat terveztünk, így a beruházás nem jelent környezetszennyezési kockázatot.

6. Mobilitás, energia-felhasználás

Az épületek tervezésénél úgy határoztak meg a műszaki-szakmai tartalmat, hogy a megvalósítás és az üzemeltetés során a legenergiahatékonyabb működtetést tegyék lehetővé.

A fenti követelményrendszerben megadott szempontokon túlmenően részletesen és külön is be kell mutatni, hogy a projekt milyen módon valósítja meg a környezeti fenntarthatóság szempontokat.

Az európai uniós forrásból támogatott projektek kedvezményezettje köteles a projektre vonatkozó környezetvédelmi és esélyegyenlőségi jogszabályokat betartani, a projekt által érintett területen a védett természeti és kulturális értékeket megőrizni, a fennálló vagy a beruházás során keletkezett környezeti kárt és az esélyegyenlőség szempontjából jogszabályba ütköző nem-megfelelőséget legkésőbb a projekt megvalósítása során megszüntetni.

A projekt tervezése és megvalósítása során költség-optimalis épületenergetikai megoldásokat kell alkalmazni, amelyet a Szakmai tervben is be kell mutatni. Lsd. 3.1.1. pont

3.1.4. Pénzügyi terv

	Tevékenységek / Munkacsomagok	Bruttó ár
1.	Projekt előkészítés költségei	29 276 810 Ft
2.	Beruházáshoz kapcsolódó költségek	449 891 243 Ft
3.	Szakmai tevékenységekhez kapcsolódó szolgáltatások költségei	10 893 722 Ft
4.	Szakmai megvalósításban közreműködő munkatársak költségei	3 579 480 Ft
5.	Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó egyéb költségek	1 124 160 Ft
6.	Célcsoport támogatásának költségei	2 985 465 Ft
7.	Projektmenedzsment költség	27 249 120 Ft
8.	Általános (rezsi) költség	0 Ft
9.	Adók, közterhek (ide nem értve a le nem vonható áfát)	0 Ft
10.	Tartalék	0 Ft
	PROJEKT ÖSSZESEN	525 000 000 Ft
	Támogatás	525 000 000 Ft
	Önrész	0 Ft

A fenntarthatósági és költséghaszon számítások módszertani alapjai:

- A vizsgálat időhorizontja a projekt végrehajtása szempontjából: 2017 – 2018.
- A vizsgálat időhorizontja a projekt fenntartási időszaka szempontjából: 2019 – 2024.
- 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: 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: projekt kapcsán áfa visszaigénylésre nem jogosult, a költségvetés bruttó értéken tervezett.
- A számítások az Útmutató elvárásainak megfelelően fejlesztési különbözet módszerével készültek.

- A számítások alapja a projekt megvalósulási költség-ütemezése.
- A számításokat a „projektre” végeztük el, a megvalósításon felül 10 éves futamidőre, folyó áron (infláció figyelembe vételével), 8%-os diszkont kamatláb alkalmazásával.
- A számítások alapjául szolgáló értékek meghatározásánál (különösen üzemeltetési költségek) a szakmai szteenderek figyelembe vételével jártunk el, korrigálva ezeket az értékeket a pályázóra vonatkozó egyedi adatokkal (munkavállalói létszám, ellátotti létszám).
- 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>)

A támogatás összegéből számított egy férőhelyre jutó támogatás maximuma, amely az összes támogatható költséget tartalmazza:

- a fogyatékossgal élő és/vagy pszichiátriai beteg és/vagy szenvedélybeteg személyek számára ápolást-gondozást nyújtó, a célcsoportok vonatkozásában az 50 főnél nagyobb férőhelyszámú bentlakásos intézmények férőhely kiváltása esetén maximum bruttó 6,75 millió Ft / kiváltott és létrehozott férőhely;
- a szolgáltatási gyűrű kialakítása, bővítése, fejlesztése esetén a fejlesztéssel érintett támogatott lakhatásban elhelyezett személyekre vetítve a további igényelhető támogatás:
- szociális alapszolgáltatás fejlesztése esetén további maximum bruttó 1,3 millió Ft / támogatott lakhatás férőhely
- foglalkoztatás fejlesztése és bővítése esetén további maximum bruttó 0,7 Millió Ft / támogatott lakhatás férőhely

Fentiek alapján az egy főre elszámolható maximális bruttó támogatási összeg 8.750.000 Ft.

Az egy férőhelyre igényelhető maximális összeg az elszámolható összes – valamennyi megvalósítandó tevékenységhez kapcsolódó - költséget tartalmazza.

Elszámolható költségek:

1. Projekt előkészítés költségei

- Előzetes tanulmányok, engedélyezési dokumentumok költsége
 - szakmai terv költsége
 - szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, kiviteli tervek, tender tervek költsége
 - szükségletfelmérés, helyzetfeltárás, szakvélemények költsége
 - társadalmi partnerek, érintettek bevonásával kapcsolatos költségek közmeghallgatás
 - projekt előkészítéshez kapcsolódó személyi jellegű ráfordítások - munkabér
 - projekt előkészítéshez kapcsolódó személyi jellegű ráfordítások – foglalkoztatást terhelő adók, járulékok
 - projekt előkészítéshez kapcsolódó személyi jellegű ráfordítások – személyi jellegű egyéb kifizetések
 - szakértői díjak (pl. ingatlan értékbecslés díja, jogi tanácsadás)
 - tervellenőr költsége (ha alkalmazása jogszabály alapján kötelező)
- Egyéb projekt-előkészítéshez kapcsolódó költség
 - egyéb projekt előkészítéshez kapcsolódó költség
 - egyéb projekt előkészítéshez kapcsolódó személyi jellegű ráfordítások - munkabér, foglalkoztatást terhelő adók, járulékok, személyi jellegű egyéb kifizetések
 - hatósági díjak, illetékek
 - jogi, közjegyzői költségek
- Közbeszerzési költségek
 - közbeszerzési eljárás díja

- közbeszerzési szakértő díja
- közbeszerzési szakértő személyi jellegű ráfordítások – munkabér, foglalkoztatást terhelő adók, járulékok, személyi jellegű egyéb kifizetések

Az előkészítés során tervezett tevékenységeket a támogatást igénylő saját teljesítésben is megvalósíthatja a 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 5. sz. melléklete 3.5 pontjában foglaltak figyelembe vételével.

2. Beruházáshoz kapcsolódó költségek

- Eszközbeszerzés költségei
 - bekerülési érték
 - A szakmai megvalósítók részére a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény 80. § (2) bekezdésben, illetve az államháztartási számvitelről szóló 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet (a továbbiakban Áhsz.) hatálya alá tartozó szervezetek esetén az Áhsz. 1. § (4) bekezdés alapján meghatározott értékhatárig az alábbi kis értékű eszközök beszerzése lehetséges: Kis értékű informatikai, irodatechnikai eszközök beszerzése a szakmai megvalósítók részére (pl. laptop, nyomtató, telefon).
 - A szolgáltatási gyűrű fejlesztése és foglalkoztatás tárgyi feltételeinek megteremtése/bővítése/fejlesztése érdekében csak olyan eszközök (pl.: berendezési tárgyak, munkagépek, munkaeszközök) szerezhetők be, amelyek a szakmai szempontoknak megfelelnek és közvetlenül szolgálják az ellátottak önálló támogatott életvitelét/munkavégzését. A szociális intézmények kiváltása során létrejövő épület(ek)ben a beruházáshoz kapcsolódó eszközök beszerzésén kívül kizárólag olyan eszközök szerezhetők be (pl. berendezési, informatikai eszközök, telefon/jelzőrendszer), amelyek közvetlenül szolgálják az ellátottak gondozását.
- Speciális gépjármű maximum nettó 13.000.000 Ft engedélyesenként és megkezdett 50 férőhelyenként 1 darab
- Immateriális javak beszerzése
 - szoftver bekerülési értéke
 - egyéb szellemi termék bekerülési értéke
- Ingatlanvásárlás költségei
 - Ingatlan vásárlás költségei a projekt összes elszámolható költségének 2%-áig (a költség típusra a Kormány egyedi hozzájárulása esetén lehet átcsoportosítani.)
- Egyéb, ingatlanhoz kapcsolódó kártalanítási költségek
 - Az összes elszámolható költség maximum 2%-áig. (Ezen költségek nem ingatlan tulajdonszerzéshez kapcsolódnak, ezért ezeket nem kell figyelembe venni az ingatlanvásárlásra vonatkozó százalékos korlát számítása során.)
 - Ingatlanhoz kapcsolódó, tulajdonszerzéssel nem járó kártalanítási költségek, pénzbeli térítések (pl. vezetékjogi kártalanítás, fennálló bérleti jog és a beruházással érintett ingatlan használatára vonatkozó jogviszony megszüntetésének költségei) elszámolhatók, ha a projekt megvalósításához közvetlenül és elengedhetetlenül kapcsolódnak.
- Terület-előkészítési költségek
 - projekt célkitűzéseikhez illeszkedő terület beruházásra alkalmassá tétele érdekében végzett előkészítő munkák költségei
- Építéshez kapcsolódó költségek
 - új építés
 - átalakítás, bővítés, felújítás, bontás
 - infrastruktúra (víz- és energiaelosztási, távközlési hálózat) fejlesztése, közművesítés, közmű felújítása telekhatáron belül

- A támogatható tevékenységekhez közvetlenül kapcsolódó építési, átalakítási és felújítási munkák költségei elszámolhatók beleértve az akadálymentesítés, az energiatakarékossá tétel költségeit is.
- Bérelt ingatlanon történő felújítás kiadásai elszámolásának feltételeit az ÁÚF 7. pontja határozza meg.

3. Szakmai tevékenységekhez kapcsolódó szolgáltatások költségei

- Műszaki ellenőri szolgáltatás költségei
- Egyéb szakértői szolgáltatás költségei
 - egyéb mérnöki és szakértői díjak, tanácsadási költségek
- Marketing, kommunikációs szolgáltatások költségei
 - rendezvényszervezés, kapcsolódó ellátási, ún. „catering” költségek, reprezentációs költségek (pl.: lakossági fórumok, nyílt napok stb.. szervezéséhez kapcsolódó költségek)
 - egyéb kommunikációs tevékenységek költségei
- Kötelezően előírt nyilvánosság biztosításának költsége
 - a megvalósítás helyszínén tájékoztató tábla elkészítésének és elhelyezésének költsége
 - kommunikációs terv készítése
 - sajtóközlemény kiadása, sajtó nyilvános események szervezésének költsége (pl.: sajtótájékoztató)
 - egyéb a nyilvánosság biztosításához kapcsolódó költség a kedvezményezett tájékoztatási kötelezettségei útmutató szerint (lásd: Széchényi 2020 honlap, Arculati kézikönyv)
- Projektszintű könyvvizsgálat költség
 - A projekt befejezésekor kötelező a projektszintű könyvvizsgálat elvégzése-
- Egyéb szolgáltatási költségek
 - hatósági igazgatási, szolgáltatási díjak, illetékek
 - jogi, közjegyzői költségek
 - horizontális követelmények méréséhez és teljesítéséhez igénybe vett szolgáltatások díja

4. Szakmai megvalósításban közreműködő munkatársak költségei

- Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó személyi jellegű ráfordítás
 - Munkabér
 - foglalkoztatást terhelő adók, járulékok
 - személyi jellegű egyéb kifizetések
 - munkaköri alkalmassági vizsgálat
- Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó útiköltség, kiküldetési költség
 - utazási költség
 - Napidíj
 - helyi közlekedés költsége

5. Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó egyéb költségek

- Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó anyagköltség
 - munka- és védőruházat
 - a projekt megvalósításához szükséges, indokolt egyéb anyagköltség

6. Célcsoport támogatásának költségei

- Célcsoport képzési költségei
 - képzés költsége résztvevőnként (önálló életvitelt támogató felkészítés)

- képzéshez kapcsolódó útiköltség,
- a fogyatékossgal élő/pszichiátriai beteg/szenvedélybeteg munkára felkészítő képzéshez (ha releváns) kapcsolódó alkalmassági vizsgálat költsége
- Célcsoport által igénybe vett munkaerő-piaci szolgáltatások költségei

A képzés költsége a célcsoport részére számolható el.

7. Projektmenedzsment költség

- Projektmenedzsment személyi jellegű ráfordítása
 - Munkabér
 - foglalkoztatást terhelő, adók, járulékok
 - személyi jellegű egyéb kifizetések
- Projektmenedzsmenthez kapcsolódó útiköltség, kiküldetési költség
 - utazási költség
 - helyi közlekedés költségei
 - Napidíj
- Projektmenedzsmenthez igénybevett szakértői szolgáltatás díj
 - Közszféra szervezet kedvezményezették által igénybe vett szakértői szolgáltatást kizárólag akkor számolhatják 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.
- Egyéb projektmenedzsment költség
 - projektmenedzsmenthez kapcsolódó iroda, eszköz bérleti költsége
 - projektmenedzsmenthez kapcsolódó anyag és kis értékű eszközök költsége

8. Általános (rezsi) költség

- Általános vállalat-irányítási költség
 - általános vállalat-irányítási költség
 - általános vállalat-irányítási költséghez kapcsolódó – munkabér
 - általános vállalat-irányítási költséghez kapcsolódó személyi jellegű ráfordítások – foglalkoztatást terhelő adók, járulékok
 - általános vállalat-irányítási költséghez kapcsolódó személyi jellegű ráfordítások – személyi jellegű egyéb kifizetések
- Egyéb általános (rezsi) költség
 - kommunikációs és postaforgalmi szolgáltatások költsége
 - közüzemi szolgáltatások költsége
 - karbantartás költsége
 - őrzés költsége
 - biztosítási költség
 - bankszámlanyitás és vezetés költsége, valamint a tranzakciós költségek
 - dokumentációs, irattározási, archiválási költségek

9. Adók, közterhek (ide nem értve a le nem vonható áfát)

10. Tartalék

A tartalék értéke az összes elszámolható költség maximum 3%-a lehet.

Saját teljesítés (a közreműködő munkatársak személyi jellegű ráfordításai) elszámolható:

- Projektelőkészítés költségei
- Szakmai tevékenységhez kapcsolódó szolgáltatások költségei
- Szakmai megvalósításban közreműködő munkatársak költségei
- Projektmenedzsment költség

- Általános (rezsi) költség, kizárólag Általános vállalat-irányítási költség esetén

Minden tétel esetén legalább egy indikatív árajánlat, 300.000 Ft feletti tételek esetében beküldendő, alatta megőrzendő, helyszíni ellenőrzés keretében bemutatandó. Ha több árajánlat is van, mindegyiket be kell nyújtani. Nyílt kereskedelmi forgalomban kapható termékek esetében forgalmazó cégek honlapjáról nyomtatott árak is megfelelők. Ajánlatkéréseket, ajánlatok beérkezését dokumentálni szükséges (postai feladás bélyegzője/faxjelentés/érkeztetés/iktatás). Az árajánlatok nem lehetnek a megkötött szerződés aláírásának dátumához képest 6 hónapnál régebbi.

Arányosított költségek esetén az arányosítás módszertanát (pl. önköltség számítási szabályzat) az elszámoláshoz csatolni szükséges.

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 kockázatokat, 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 célkitűzéseinek 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 projektszempontról 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.

a. Pénzügyi kockázatok elemzése

Mivel a projekt fizikai befejezése még 2018. december 31-e, 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 ez által 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 előírásaitól való eltérés. 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 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 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

A felsorolt pénzügyi kockázatok felmerülése esetén a kockázatok megfelelő kezelése, a folyamatok kontrollálása szükséges ahhoz, hogy a kritikus helyzeteket elkerüljük és mérsékeljük, illetve megszüntetjük a tervtől való eltéréseket.

- A projekt megvalósulásához előfinanszírozásként rendelkezésre áll a támogatás teljes összege, (100 % forrás), így a szükséges pénzügyi erőforrások folyamatosága biztosított. Emiatt finanszírozási, illetve likviditási kockázattal nem kell számolnunk, mivel a projekt megkezdése előtt rendelkezésünkre bocsájtják a szükséges forrást.
- Az intézményi férőhelyek kiváltását célzó projekt megvalósítása alatt szigorú monitoring és folyamatosan kontrollált szakmai és pénzügyi ütemezés szükséges ahhoz, hogy a projekt pénzügyi ütemezésének csúszását meggátoljuk.

- A beruházás kockázatát csökkenti, hogy a lehetséges, előre nem várt kockázatokra tekintettel tartalékot képzünk, valamint a projekt költségvetés főösszegén belül átcsoportosítást eszközölünk a projekttevékenységek között.
- A hosszú távú fenntartási költségek forrását egyrészt az intézményi működési bevételek/az ellátást igénybevevők által fizetett térítési díjbevételek biztosítják, másrészt további állami támogatások igénybevétele szükséges.

b. 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 projektelemek 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
Fogyatékosok, 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 fogyatékosok részéről, nem tudnak/akarnak beilleszkedni	Alacsony	Magas	Közvetlen támogató környezet megteremtése, emellett az fogyatékosok 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			

Jogszábeli előírások változása	Közepes	Közepes	Egyeztetések a fenntartókkal, regionális és országos döntéshozókkal
A megadott határidőre a szerződések nem kerülnek aláírásra	Alacsony	Közepes	A tevékenységek körütekintő ütemezése
Intézményi kockázatok			
Projektmenedzsment 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 körütekintő 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 találkozó, ellátottak és lakókörnyezet képviselőinek közös programja által

Jogi szempontok:

Az „Általános útmutató a felhívásokhoz” című dokumentum 11. fejezetében és az EFOP-2.2.2-17 kódszámú pályázati felhívás 43-45. oldalán a felhívással, a projekt-kiválasztási eljárással és a projektmegvalósítással kapcsolatos igen szerteágazó jogszabályi környezet összefoglalásra került.

A jogalkotó a társadalmi viszonyokat a jogalkotási tevékenysége útján próbálja meg szabályozni. A jogalkotó megvizsgálja a társadalmi viszonyok tipikus jellemzőit és ezeket teszi a jogi norma tartalmává. Napjainkban annak lehetünk tanúi, hogy a társadalmi viszonyok igen gyorsan változnak és a jogalkotó igyekszik ezeket a folyamatokat követni, gyorsan reagálni a változásokra. A jogalkotás folyamata az utóbbi években felgyorsult. Ezzel azonban együtt jár, hogy a jogalkalmazás során a kiszámíthatóság és a jogbiztonság érdekében fokozott körütekintéssel kell eljárni, nem lehet rutinszerű megoldásokat alkalmazni. Minden alkalommal meg kell győződni az alkalmazandó jogszabályok hatályos tartalmáról. Megállapíthatjuk, hogy a jelenlegi felfokozott jogalkotási tempó a hatályos joganyag elmélyült megismerését igencsak megnehezíti.

A jogszabályi környezet gyors változása időnként magával hozhatja, hogy nem gondoskodnak a jogszabályok végrehajtási feltételeinek megteremtéséről, a végrehajtási rendeletek időszakos hiánya a jogalkalmazás folyamatát megnehezítheti.

Mindenképpen szükséges a projektmenedzsmenst és a Kirendeltség jogi referens munkatársainak szoros együttműködést kialakítani a minél jogszerűbb kivitelezés érdekében.

Társadalmi szempontok:

Jelentős kockázat az ellátottakkal szembeni társadalmi előítéletek növekedése. Ezért a projekt sikeressége szempontjából kiemelt fontosságú a helyi közösségek nyitottságának növelése, a különféle együttműködések, partnerségek kialakítása.

Ehhez kapcsolódóan fontos cél a lakókörnyezet érzékenyítése, a települések lakosainak megfelelő felkészítése az új lakók befogadására, a lakossági kommunikáció. A projekt hosszú távú célja a kiváltással, hogy a lakók a helyi társadalomba integrált módon, hétköznapi emberek életét éljék, személyes kapcsolatok kiépítésének lehetőségével.

A jelenleg intézményben élő ellátást igénybevevők kapcsolatai korlátozódtak a könnyen elérhető, intézményi keretek között meglévő kapcsolatokra. Családi kötelek beszűkültek, rosszabb esetben megszűntek. A projekt megvalósításának következtében teljesen új közösségben kell, hogy befogadást nyerjenek. Egyértelmű hátrányt jelent, hogy a szenvedélybetegeket előítéletek sújtják. A projektben dolgozóknak ezért célja kell, hogy legyen a támogató környezet minél szélesebb kiépítése. Ez a lakókörnyezeten kívül a családtagokat és egyéb régi még mozgósítható kapcsolatok bevonását is jelenti. Fontos a befogadó környezettel a célcsoport megismertetése, a stigmatizációval kapcsolatos dogmák leküzdése. Ennek egyik eszköze lehet a társadalmi befogadó környezet (lakókörnyezet) alakítása. A környezettel meg kell ismertetni, a szenvedélybeteg ellátásban eddig elért intézményi eredményeket, hogy ebből az élethelyzetből is lehetséges a talpra állás, hogy a gyógyult szenvedélybetegek döntő többsége képes dolgozni, a közösség hasznos részévé válhat, és munkavégzésük visszahat az állapotukra is.

Erősíteni szükséges a közösségi kapcsolati hálót, mely célt szolgálhatja a helyi lakosság és az „új lakók” számára olyan közösségi események megszervezése, ahol a fő tevékenységek lehetnek sport- és mozgásfoglalkozások, a közösségek életének megismerését célzó rendezvények. A megszólítandó célcsoportok lehetnek a szomszédok, akiket személyesen meg lehet keresni, beszélgetést lehet kezdeményezni.

Fontos feladat az önkormányzat, a polgármesteri hivatal folyamatos tájékoztatása, intézményvezető, fenntartó, projektmenedzser stb. részéről. Polgármesteri Hivatallal lehet közösen lakossági tájékoztatókat szervezni, lehetőséget biztosítani a lakosság körében felmerülő kérdések tisztázására. Nélkülözhetetlen a helyi civil szervezetekkel való jó kapcsolat, kiknek a folyamatok facilitálásában van kiemelt szerepük. Felépített stratégiát kíván a közösségi média használata. A lakosság tájékoztatására készüljenek szakmailag megalapozott, jól érthető, értékes tartalommal bíró kiadványok, prospektusok. Szervezhetőek előadások, tájékoztatók és saját élményt adó programok, melyre nagyon jó és intézményeink által is alkalmazott módszer a nyílt napok szervezése.

A projekt eredményeinek célcsoporthoz történő eljutását több módon terveztük biztosítani:

1. Tájékoztató táblák kihelyezésével
2. Nyílt napok az intézményben történő megszervezésével
3. Helyi médiában történő tájékoztatással
4. Fenntartó, illetve intézmény honlapján történő információk közzétételével

5. Lakókörnyezet tájékoztatása – írásban, levél, illetve tájékoztató anyag (prospektus) formájában vagy személyes tájékoztatás az intézmény által biztosított helyszínen

A nyilvánosságot szolgáló rendelkezésre álló eszközeink:

- Hirdetőtábla, emlékeztető tábla
- Lakókörnyezet tájékoztatása honlapokon (megyei, intézményi) a fejlesztés közzététele fotó dokumentáció készítése
- Projektszintű kommunikációs terv készítése, újságcikkek megjelentetése
- Projektnyitó és záró rendezvény sajtótájékoztatással

Szakmai szempontok

Mindenképpen növeli a projekt kockázatát a szenvedélybeteg ellátást igénybe venni szándékozók számának érzékelhető csökkenése. Az intézménybe felvételre várakozók száma 2017. január 1-jei adatszolgáltatás alapján szenvedélybetegek szakosított intézmény ellátására várakozik összesen 4 fő, plusz 2 fő nappali ellátás igénybevételére. A szenvedélybeteg ellátásra várakozók számának csökkenése nyilvántartásunk szerint folyamatos tendenciát mutat, ami kockázati tényező a 60 fős támogatott lakhatás szolgáltatás működtetését tekintve.

Intézményi szempontok

Álláspontunk szerint **új szolgáltató belépése, illetve párhuzamosan futó projektek indításának esélye minimálisnak tekinthető**, mivel – tapasztalataink szerint – a szenvedélybeteg ellátásban az állami szerepvállalás mindig is döntő jelentőségű volt. Szendélybetegeket ellátó intézmények alapításának és működtetésének szándékáról nincs tudomásunk.

3.1.6. Fenntartás

A nagy létszámú intézmények kiváltási stratégiájában megfogalmazott elvek alapján az intézmény eddigi központosított, szervezeti - működési jellegét a támogatott lakhatás vonatkozásában felváltja a kis létszámú lakóegységek és a szolgáltató központ rugalmasabb, nagyobb önállóságot követelő működésmódja.

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény az életkornak, egészségi állapotnak és önellátási képességnek megfelelően, az ellátott önálló életvitelének fenntartása, illetve elősegítése érdekében támogatott lakhatás szolgáltatás keretében biztosítja:

- a) a lakhatási szolgáltatást,
- b) az önálló életvitel fenntartása, segítése érdekében a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató technikák alkalmazásával végzett esetvitelt,
- c) a közszolgáltatások és a társadalmi életben való részvételt segítő más szolgáltatások igénybevételében való segítségnyújtást,
- d) az ellátott komplex szükségletfelmérése alapján, erre vonatkozó igény esetén
 - a felügyeletet,
 - az étkeztetést,
 - a gondozást,
 - a készségfejlesztést,
 - a tanácsadást,

- a pedagógiai segítségnyújtást,
- a gyógypedagógiai segítségnyújtást,
- a szállítást,
- a háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást.

Az d) pont szerinti szolgáltatási elemeket a fenntartó az intézmény által, támogatott lakhatás szolgáltatás részeként, a szakmai létszám és tárgyi feltételek teljesítésével biztosítja az alábbiak szerint:

- A felügyeletet nappali ellátás, szenvedélybetegek közösségi ellátása,
- Az étkeztetést étkeztetés szolgáltatás,
- A gondozást házi segítségnyújtás illetve nappali ellátás,
- A készségfejlesztést szenvedélybetegek közösségi ellátása, illetve nappali ellátás,
- A tanácsadást szenvedélybetegek közösségi ellátása, illetve nappali ellátás,
- A pedagógiai segítségnyújtást nappali ellátás,
- A gyógypedagógiai segítségnyújtást nappali ellátás,
- A háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtást házi segítségnyújtás,

szolgáltatások igénybevétele lehetőségének biztosításával kívánja az intézmény elérhetővé tenni. Az intézményen belüli foglalkoztatás feltételeit fejlesztő foglalkoztatás keretében kívánja az intézmény biztosítani. E területen előny, hogy a „Harmónia” Integrált Szociális Intézményben eddig is magas színvonalú szociális foglalkoztatás folyt, az intézmény e területen referencia intézményként is működött.

Az integrált intézményi lét előnye, hogy amennyiben a támogatott lakhatást igénybevevő kora, egészségi állapota, vagy gondozási szükséglete miatt önálló életvitelre már részben sem képes, biztosítva marad számára a védettebb környezetet biztosító idősek otthoni forma, ahol egy intézményen belül biztosított az ellátás folyamatossága.

A kísérés és esetvitel szolgáltatásokat az intézmény esetfelelős és kísérő támogató munkatársai látják el. Az esetfelelősök az ellátást igénybevevők egyéni szolgáltatási tervében meghatározott célokért és tevékenységekért felelősek.

A szolgáltatás során az intézmény biztosítja:

- a lakóhelyi, a munkahelyi feladatok, valamint a szabadidő eltöltésének szétválasztását,
- a foglalkoztatást, abban az esetben, ha a komplex szükségletfelmérés eredményének megfelelő foglalkoztatási lehetőség rendelkezésre áll,
- a segítségnyújtást a kulturális és szabadidős tevékenységek szervezésében, társas kapcsolatok fenntartásában,
- a lehetőséget az ellátást igénybevevő életkörülményeivel kapcsolatos problémák önálló megoldására, szükség esetén segítséget a döntések meghozatalához,
- az ellátást igénybevevő szükségletei szerinti szolgáltatások elérhetőségének megkönnyítését, ide értve az önálló életvitel kialakítását segítő képzésekhez, programokhoz való hozzáférést.

A lakhatási szolgáltatást az intézmény tizenkét fő számára kialakított házakban biztosítja.

A lakóházak mindegyike rendelkezik a jogszabályban meghatározott:

- 12 négyzetmétert meghaladó alapterületű lakószobával, főzőhelyiséggel (ennek hiányában további, legalább 4 négyzetméter alapterületű, a főzést lehetővé tevő, önálló szellőzésű lakóterrel, térbővülettel), fürdőhelyiséggel és WC-vel,
- közművesítettséggel (legalább villany- és vízellátással),
- melegvíz-ellátással,
- és egyedi fűtési móddal

Fenti szolgáltatási elemek biztosításához szükséges az intézmény jelenleg hatályos szolgáltatói nyilvántartását módosítani és ezeket a tevékenységeket nevesíteni.

A fent bemutatott szolgáltatási elemeket a projekt támogatási időtartamát követően is fent kívánjuk tartani.

Az elkészült épületek továbbra is a szenvedélybeteg ellátást igénybevevők lakhatási igényeit fogják kielégíteni, és a létrehozott alapszolgáltatások is elsősorban az ott élők szolgáltatási igényeinek tesznek eleget. Alapszolgáltatások vonatkozásában megvizsgáltuk a komplex szükségletfelmérések alapján, hogy a feltárt egyéni szükségletek kielégítéséhez milyen rendelkezésre álló szociális alapszolgáltatások működnek jelenleg és milyen kapacitások bővítésére van szükség. A projekt keretében elkészült infrastruktúra hasznosításába más szervezetek bevonását a fenntartó, vagy az intézmény nem tervezi.

Fenntartási kockázatok – pénzügyi-gazdasági szempontok

A projekt megvalósulásával a költségvetési szerv által nyújtott szolgáltatás támogatott lakhatás keretén belül történik. A létrehozott fejlesztéssel az intézmény az ellátást igénybe vevők részére az alapszolgáltatások mellett fejlesztő foglalkoztatást is nyújt.

Ezeket a szolgáltatásokat az intézmény a projekt befejezése után is fenn kívánja tartani.

A létrehozott fejlesztés **5 évre vonatkozó működtetési többletköltségét** inflációkövetéssel, az alábbi táblázatban szemléltetjük:

Kiadási jogcímek	1. év 2019.	2. év 2020.	3. év 2021.	4. év 2022.	5. év 2023.
Személyi juttatások (E Ft) - 14 fő többletlétszám(13 fő szakmai létszám, 1 fő funkcionális létszám) - közlekedési költségterítés 20 fő ellátott részére	32 592	34 222	35 933	37 729	39 616
Szociális hozzájárulási adó (E Ft)	6 542	6 869	7 212	7 573	7 952
Dologi kiadások (Ft) -Élelmiszer: Tabdi 3 lakóház hétvége + ünnepek = 36 fő részére - Közüzemi szolgáltatás: 5 + 1 ház (foglalkoztató) fenntartási költsége - Kommunikációs szolgáltatás - Gépjárművek üzemeltetési költsége (1 db. kisbusz)	2 772	2 911 12 285	3 056 12 899	3 209 13 544	3 369 14 221
	11 700	630	662	695	729
		945	992	1 042	1 094

- Karbantartási kiadás 5 házra vonatkozóan 2021-2023. években	600 900		720	756	794
Összes dologi kiadás:		16 771	18 329	19246	20 208
	15 972				
Összesen (E Ft)	55 106	57 861	61 474	64 548	67 775

A 60 fő ellátást igénybevevő működési kiadások fedezetének módját és azok forrásait a következő táblázatban mutatjuk be:

Bevételi jogcímek	1. év 2019.	2. év 2020.	3. év 2021.	4. év 2022.	5. év 2023.
Működési bevételek (E Ft) térítési díjbevétel	52 638	54 927	57 330	59 854	62 504
Támogatás (E Ft)	2 468	2 934	4 144	4 694	5 271
Összesen (E Ft)	55 106	57 861	61 474	64 548	67 775

A táblázatban szereplő összes bevételből jelentős arányt képviselnek az egyes években a működési bevételek, az ellátást igénybevevők által fizetett térítési díjak összege, amely az összes bevételnek 92-96 %-át teszik ki. Az ellátottak fizetési hajlandósága az elvártnak megfelel, az intézménynél ennél a célcsoportnál a vevői állomány összege nem számottevő.

A fenntartási időszakra prognosztizált kiadások összege a többletkiadást tartalmazza, míg a bevételi oldalon a teljes működési bevétellel számoltunk. A kiadások finanszírozásának egy része saját bevételből történik, a fennmaradó rész a központi költségvetés által a támogatott lakhatásra biztosított támogatás biztosítja.

3.2. RÉSZLETES CSELEKVÉSI TERV

3.2.1. A 2.3 pontban bemutatott új szolgáltatási struktúra kialakításához szükséges tevékenységek bemutatása

Az Intézmény kaskantyúi székhelyén a szenvedélybetegek otthonából támogatott lakhatás szolgáltatási formába kívánunk kitagolni a komplex szükségletfelmérés alapján a székhelyen élő ellátottakat. A kitagolás megvalósítása érdekében az „EFOP-2.2.2-17 Intézményi ellátásról a közösségi alapú szolgáltatásokra való áttérés fejlesztése – intézményi férőhely kiváltás” elnevezésű pályázati felhívásra 2017. április 10-ig támogatási kérelmet nyújtunk be, melynek pozitív támogató döntése megoldást jelent a kaskantyúi székhelyen az ideiglenes hatályú bejegyzés alapjául szolgáló tárgyi feltételbeli hiányosságok megszüntetésére. A kaskantyúi székhelyen élő 60 fő teljes körű kitagolása történik meg támogatott lakhatás szolgáltatási formába.

Kiváltási tervünk a lakhatási szolgáltatás biztosítását a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 75. § (5) bekezdés b) pontja szerinti 12 fő számára kialakított ingatlanokban tartalmazza. A kitagolt szenvedélybeteg 60 főből 36-an 3 darab 12 fős, Tabdi településen található ingatlanokba, 24 fő pedig 2 darab 12 fős, Kaskantyú közigazgatási területén kialakításra kerülő ingatlanba kerülne elhelyezésre. Tabdin a települési önkormányzattal való

egyveztetés eredményeképpen 3 darab belterületi, összközműves önkormányzati telkeket térítésmentes használatba vesszük. Kaskantyún a főintézménnyel szemben található, a Magyar Állam tulajdonában és az SZGYF vagyonkezelésében lévő telekre telekmegosztást követően épül 2 db 12 fős lakás, **amelyeket önálló helyrajzi számon lévő zöldterület és parkoló funkciójú terület választ el egymástól. A támogatott lakhatás lakóegységei ezáltal a hatályos jogszabálynak megfelelően nem szomszédos ingatlanokon kerülnek kialakításra.**

Ellátotti oldalról további szakmai feladat a támogatott lakhatás keretébe majdan bekerülő, de jelenleg ápoló-gondozó vagy átmeneti intézményi ellátást igénybe vevők felkészítése, a támogatott lakhatási szolgáltatási formára.

A kitagolásra kerülő férőhelyek esetében felmértük, hogy mely ellátottak kerülhetnek a támogatott lakhatási szolgáltatásba. A szükségletfelmérés személyes interjúk keretében készült, ennek során felmértük az intézményi „előéletét” (azt, hogy addig hol és milyen típusú elhelyezést vett igénybe), vizsgáltuk a személyi (családi) és vagyoni (jövedelmi) viszonyait, a lakhatással, valamint a majdani re-integrációval kapcsolatos terveit, lehetőségeit. Ennek eredményeként megállapítottuk, hogy az intézményben lévő 60 fő szenvedélybeteg mindegyike alkalmas a kitagolásra. Ezt követte az ún. komplex szükségletfelmérés folyamata. Megtörtént minden ellátást igénybevevőre vonatkozóan a komplex szükségletfelmérés annak érdekében, hogy a számukra legmegfelelőbb szolgáltatás-elemeket biztosítva kerüljenek a támogatott lakhatási szolgáltatásba. A komplex szükségletfelmérés eredménye alapján minden támogatott lakhatást igénybe vevő részére egyéni szolgáltatási terv készült, amely tartalmazza:

- a nyújtott szolgáltatások formáit és felelőseit,
- a szolgáltatásnyújtással elérendő rövid- és hosszú távú célok meghatározását, a várható eredmények elérésének módját, időtartamát, ütemezését,
- az életvitel támogatását szolgáló tevékenységek körét és a megvalósításhoz szükséges eszközöket,
- a kockázati tényezők felsorolását és azok elhárításának lehetséges eszközeit, módját, eljárásrendjét,
- az ellátást igénybevevőnek a társadalomba, a közösségbe történő beilleszkedése érdekében szükséges, koordinált intézkedéseket,
- a család és az egyéb támogatók bevonásának módját, a támogató háló tagjait,
- a más szervezet által biztosított szolgáltatásokat és azok felelőseit.

A közösségi alapú ellátásban követelmény, hogy jól képzett szakemberek álljanak a szolgáltatásnyújtás során rendelkezésre. Ennek egyik előfeltételét teremthetik meg az ún. szakmai tapasztalatcsere-látogatások, melynek során a Főigazgatóság fenntartásában működtetett más intézmények támogatott lakhatással foglalkozó szakembereivel kialakítandó együttműködés keretében lehetőség nyílik a szolgáltatási forma megismerésére, annak hatékonyabb működtetése érdekében.

Továbbá az FSZK-val kötött együttműködési megállapodás keretében megkezdődött az intézmény dolgozóinak felkészítése a támogatott lakhatás és a szolgáltatási gyűrű kialakításához szükséges szakmai kompetenciák elsajátításával.

Támogatott lakhatás igénybevevői részére a komplett szükségletfelmérés alapján látható egyéni igényekhez és szükségletekhez igazodó (felügyelet, étkezés, gondozás, készségfejlesztés, pedagógiai, gyógypedagógiai segítségnyújtás, tanácsadás, szállítás, háztartási vagy háztartást pótló tevékenységekhez segítség nyújtás) az intézmény által működtetett alapellátások keretében (étkeztetés, nappali ellátás, fejlesztő foglalkoztatás, és közösségi ellátás) lesz biztosítva.

Az építési kiviteli tervek elkészítési határideje 2017. május 20. A közbeszerzési eljárás június-július hónapokban lezajlik, így a kivitelezés tervezett kezdése augusztus 1. A támogatott lakhatás szolgáltatói nyilvántartásba való bejegyzésének (működési engedélyének) 2018. december 31-ig kell jogerőre emelkednie.

A kiváltott ingatlan hasznosítása

A kiváltandó ingatlan az intézmény székhelye, a Magyar Állam tulajdonában és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság vagyonkezelésében van. Az ingatlanban jelenleg az alábbi funkciók találhatóak meg:

- 60 férőhellyel szenvedélybeteg ápoló-gondozó otthona,
- 35 férőhellyel idősek otthona,
- integrált intézmény pénzügyi és szakmai adminisztrációja,
- étkeztetés (konyha és étterem)
- foglalkoztató épületek, agrárium,
- mosoda.

Az intézményi székhelyén Kaskantyú, III. körzet 1. szám alatt új foglalkoztató épület épül, amely lehetővé teszi, hogy a támogatott lakhatás növekvő foglalkoztatási igényeihez illeszkedjenek a kapacitásaink, új foglalkoztatási formák bevezetése mellett. A foglalkoztató csarnokban helyet kapnak vizesblokkok és raktár is.

A pályázat kedvező elbírálása esetén lehetőség nyílik arra, hogy az új foglalkoztató épületben tervezett tevékenységekhez - egyéb textiláru gyártás, háztartási cikk javítása, szőnyegszövés, egyéb és konfekcionált textiláru, munkaruha gyártás, egyéb papír-karton termék gyártása – végzéséhez szükséges gépek, eszközök – többek között ipari varrógépek, szövőszékek, himzőgép, szabóasztalok – kerüljenek beszerzésre. Így olyan tárgyi feltételek állnak majd rendelkezésre a fejlesztő foglalkoztatáshoz, amelyek biztosítják az optimális munkaterápiás környezetet. Lehetővé teszik, hogy a személyes képességet, készséget, érdeklődést figyelembe vevő munkavégzés mellé társított farmako- és pszichoterápia, mentálhigiénés kísérés pozitív hatása kumulálódjon, s mindez kedvezően hasson a komplex rehabilitációs folyamatra, a képességek, készségek, személyiség fejlődésére. A munkatapasztalat szerzés, munkához nélkülözhetetlen kompetenciák-, motivációs bázis fejlesztése hozzájárulhat az eredményes nyílt munkaerő piacon történő munkavállaláshoz.

A nappali és közösségi ellátás, jelenleg Kaskantyú, Hunyadi u. 1. szám alatt található, azonban az ott lévő épület nem biztosítja az újonnan létrehozott szolgáltatáshoz szükséges kapacitásokat. A megfelelő minőségű és kapacitású nappali és közösségi ellátáshoz szükséges helyiségek a jelenleg 19 férőhelyes szállásépületből lesznek kialakítva a székhely intézményben.

A székhelyen jelenleg működő 35 férőhely idősek ápoló-gondozó otthona intézményi férőhelye 50 főre bővül és az ellátási forma – új funkció telepítésével - emelt szintű idős-ellátásra változik. Az intézmény Lajosmizse, Dózsa György utca 2. szám alatti telephelyén 160 férőhelyes, míg Szabadszállás, Honvéd utca 1. szám alatti telephelyén 47 férőhelyes idősek otthonát működtet, amely telephelyek esetében nem biztosított a jogszabályi elvárásnak megfelelően az egy főre jutó 6 m² személyes lélettér. Amennyiben az intézményi székhely 50 férőhelyesre bővül, úgy a lajosmizsei és szabadszállási telephelyekről át lehetne helyezni ellátottakat annak érdekében, hogy az említett telephelyeken a jogszabályi elvárásnak megfelelően az egy főre jutó 6 m² lakóterület biztosítható legyen.

A székhely intézményben zajló pénzügyi és szakmai adminisztráció, étkeztetés (konyha és étterem), foglalkoztató épületek, agrárium, mosoda a fejlesztést követően is megőrzik eredeti funkciójukat.

Hasznosítási terv

A nappali ellátás és közösségi ellátás, székhely intézménybe - Kaskantyú, III. körzet 1. szám alatti ingatlanba - történő telepítését indokolja, hogy a jelenleg szenvedélybetegek nappali ellátásának helyet adó Kaskantyú, Hunyadi u. 1. szám alatt található ingatlan nem biztosítja az újonnan létrehozott szolgáltatáshoz szükséges kapacitásokat.

A megfelelő minőségű és kapacitású nappali és közösségi ellátáshoz szükséges helyiségek a jelenleg 19 férőhelyes ellátó épületből lesznek kialakítva a székhely intézményben.

Az Intézmény által működtetett szolgáltatás 1999. június 19.-től kezdődően biztosít 22 fő részére nappali ellátást intézményi keretek között. A szolgáltatást igénybe vehetik azok az önmaguk ellátására képes szenvedélybetegek, akik a „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény gondozásából kikerültek, illetve a helyi és környező településekről – Kaskantyú, Páhi, Csengőd, Tabdi, Kiskőrös - kérhetik felvételüket.

A nappali ellátás célja, az ellátás keretében az igénybe vevők részére szociális, egészségi, mentális állapotuknak megfelelő napi életritmus biztosítása, közösségi szolgáltatások szervezése. A testi és lelki egyensúly megtartásának erősítése.

A szenvedélybetegek részére a közösségi alapellátás keretében biztosítja az intézmény – egyéb szolgáltatások és programok biztosításán túl - a lakókörnyezetben történő segítségnyújtást az önálló életvitel fenntartásában, a meglévő képességek megtartását és fejlesztést.

Az intézmény az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve biztosítja az ellátásba kerülők igényei alapján többek között a

- felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős programok lebonyolítását
- ellátást igénybevevők rehabilitációja, a társadalomba, korábbi közösségbe való visszaailleszkedésének elősegítését illetve megtartását
- képzési, átképzési lehetőségek felkutatását, munkaerő-piaci lehetőségek feltérképezését
- szükség szerint az egészségügyi alapellátás megszervezését, a szakellátásokhoz való hozzájutás segítését
- fejlesztő foglalkoztatás lehetőségét, szervezett szocioterápiás foglalkoztatásban való részvételt, szabadidős és kulturális rendezvényekbe történő bekapcsolódást
- ellátásból kikerülők önsegítő csoportba kerülésének előkészítését, segítését

Programjaik nyitottak, mindenki számára hozzáférhetőek, törekszenek a nappali ellátás szolgáltatás intézményi életbe integrálására. A szolgáltatásainkat igénybe veheti az a személy aki 18. életévét betöltötte, fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel és aki a „Harmónia” Otthonból, vagy az Átmeneti Otthoni ellátásból kikerült, aki az ellátási területhez tartozó helyi és környező települések valamelyikén él.

Az ingatlannak helyet biztosító telephely a bentlakásos szociális intézmény székhelye. A nappali ellátás és közösségi ellátás székhely intézménybe történő telepítését indokolja, hogy a székhely intézmény az idősek otthoni ellátás mellett több központi funkciót is ellát:

- intézményi szakmai és gazdasági tevékenységének koordinálása itt történik
- a székhely intézményben található több funkcionális feladat ellátására szolgáló épület (mosoda, konyha, karbantartó műhely, egészségügyi szolgáltatás stb.)

- a székhely intézmény a fejlesztő foglalkoztatás bázis intézménye, itt áll rendelkezésre a fejlesztő foglalkoztatáshoz szükséges infrastruktúra,
- itt található a növénytermesztés és állattartás

A nappali ellátás és közösségi ellátás Kaskantyú, III. körzet 1. szám alatti székhely intézménybe történő telepítésével a nem településen élő ellátottak a két szolgáltatás igénybevételét csak az oda és visszautaztatás feltételeinek biztosításával lesznek képesek igénybe venni. Nem megfelelő tömegközlekedés esetén az ellátást igénybevevők utaztatását intézményi járművel kell biztosítani, ami az érintettek jelentős létszáma miatt (Tabdi községben támogatott lakhatásban részesülők száma várhatóan 36 fő) mindenképpen kockázati tényező.

Csökkenhető a kockázat a helyközi közlekedés feltételeinek igényekhez közelítő alakításával, mivel az érintett települések közötti közlekedési igények munkanapokon állandó igényként jelentkeznek.

Kockázati tényező a székhely intézmény területén biztosított fejlesztő foglalkoztatás tekintetében a munkával történő ellátottság.

3.2.2. Az előkészítés és megvalósítás részletes feladatai és ütemezése

Az előkészítési tevékenység az előzetes tanulmányok és engedélyezési dokumentumok elkészítését foglalja magába, mely tevékenységek megvalósítására 2017. március hónapban kerül sor. A szakmai tervek elkészítése, a tervező kiválasztása, a műszaki engedélyezési dokumentumok (műszaki tervek, kiviteli tervek, tervezői költségbecslés) elkészítése ebben az időszakban történik. A tervezési folyamatokba rehabilitációs szakmérnök is bekapcsolódik, aki biztosítja, hogy a megépítésre kerülő ingatlanok komplex akadálymentesítése megvalósuljon. Az intézmény lakói állapotának, a kiváltás szempontrendszer szerinti szükségleteik felmérése, és ezek alapján szakvélemények készítése 2017. I. negyedévében valósul meg. Ugyanezen időszakban kerül sor a kitagolással érintett településeken közmeghallgatások, lakossági fórumok megtartására, a lakosság tájékoztatására. A Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft-vel együttműködési megállapodás kerül megkötésre a projekt szakmai támogatása érdekében már az előkészítési időszakban. A Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft. a projekt szakmai céljainak elérését a megvalósítás teljes időtartama alatt figyelemmel kíséri, koordinálja, támogatja. A kiváltás során fennmaradó épületek vonatkozásában hasznosítási terv készül az ingatlan alapszolgáltatás biztosítása és fejlesztő foglalkoztatás céljából történő hasznosítása érdekében. A szakmai terv még a pályázat benyújtása előtt megküldésre kerül véleményezés céljából az Intézményi Férőhely Kiváltás Koordináló Országos Testület részére.

A projekt fizikai megvalósításának kezdetekor célelszámolási számla kerül nyitásra, amely a támogatási összeg elkülönített kezelését szolgálja.

A projekt megvalósítása az alábbi szakmai tevékenységek megvalósítását jelenti: a kivitelezők kiválasztása érdekében közbeszerzés lefolytatása szükséges, melyhez közbeszerzési szakértő közreműködése indokolt 2017. második negyedévében.

A projekt megvalósításához szükséges kis értékű irodatechnikai eszközök 2017. III. negyedévében kerülnek beszerzésre.

A fennmaradó, kitagolásra kerülő ingatlan tekintetében hasznosítási terv készül, mely tartalmazza, hogy a kiváltandó ingatlan új funkcióját, a megvalósítás kockázatát, továbbá ezen kockázatok csökkentetének módját.

A kivitelezési tevékenységek megkezdéséhez szükséges tereprendezi munkák 2017. augusztus hónaptól kezdődnek. Az új támogatott lakhatási férőhelyek létrehozása új ingatlanok építésével,

átalakításával 2017. III. negyedétől folyamatosan 2018. szeptember végéig valósul meg, mely során infrastruktúrafejlesztés és az ingatlanok komplex akadálymentese is megvalósításra kerül. A kivitelezés teljes időtartama műszaki ellenőr közreműködése mellett zajlik. Három alkalommal kerül sor érzékenyítő rendezvény megtartására a kiváltás során megépülő ingatlanok fekvése szerinti településeken: 2017. III. negyedévébe, továbbá 2018. II és III. negyedévében.

Projektszintű könyvvizsgálatra kerül sor 2017. év végén, továbbá a projekt lezárását követően.

Az épületek berendezésére, bútorokkal való felszerelésére, az alapszolgáltatás, szolgáltatási gyűri és fejlesztő foglalkoztatás fejlesztéséhez szükséges eszközök és gépek és speciális gépjármű beszerzésére 2018. I. negyedévében fog sor kerülni. Ezen időszakban kezdődik meg a kivitelezés során felépített ingatlanok szakmai, személyi és tárgyi feltételeinek 1/2000. (I.7.) SzCsM rendeletben foglaltaknak megfelelő kialakítása, amely egészen a projekt befejezéséig, 2018. december 31-ig tart. A szolgáltatási gyűri kialakításához és a foglalkoztatás fejlesztéséhez szükséges szakmai, személyi és tárgyi feltételek létrehozásához szükséges tevékenységek 2018. I-III. negyedévben valósulnak meg.

2018. III. negyedévében a helyi sajtó útján, az interneten, továbbá szórólapok kiosztásával is tájékoztatásra kerül lakosság a kiváltással járó változásokkal, a településre költöző lakókkal kapcsolatban.

A kötelezően előírt nyilvánossági előírásoknak való megfelelés a projekt teljes időtartama alatt biztosított lesz. A projekt teljes időtartama alatt projektmenedzser, pénzügyi vezető, továbbá szakmai vezető kerül heti 40 órában foglalkoztatásra a projekt támogatási szerződését kielégítő és szakmailag megfelelő megvalósítása érdekében. Az esélyegyenlőségi és környezetvédelmi szempontok a projekt egész időtartama alatt érvényesülnek.

Valamennyi negyedév végén szakmai beszámoló készül az EMMI illetékes szervezeti egységei részére. A mérőföldkövek felsorolásánál meghatározottak szerint az ingatlanok műszaki átadás-átvételre kerülnek, továbbá kifizetési kérelmek kerülnek benyújtásra.

2018. III. negyedéven kerül sor a lakóházak kivitelezésének befejezésére és azok műszaki átadás-átvételére, használatba vételére és a támogatott lakhatás szolgáltatói nyilvántartásba való bejegyzésre. 2018. IV. negyedévében a kiváltott intézmény épületében kialakításra kerül a szolgáltató központ az alapszolgáltatások és fejlesztő foglalkoztatás biztosítása érdekében. Az intézményi férőhely-kiváltási projekt 2018. december 31. napján zárul a záró kifizetési kérelem és záró szakmai beszámoló benyújtásával, és 2019. január 1. napjával kezdetét veszi az 5 éve fenntartási időszak.

A fentiekben felsorolt tevékenységek időbeli ütemezését az alábbi táblázat szemlélteti:

Feladat megnevezése	Feladat negyedéves ütemezése							
	2017				2018			
	1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
Szakmai terv készítés	x							
Együttműködés kialakítása az EFOP-1.9.1 Kedvezményezettjével	x							
Közbeszerzések és egyéb beszerzések előkészítése és lebonyolítása	x	x	x	x	x	x	x	
Lakosság tájékoztatása a projektről	x	x	x	x	x	x	x	x
60 db támogatott lakhatási férőhely kialakítása			x	x	x	x	x	x
A lakók felkészítése a kiváltással járó változásokra	x	x	x	x	x	x	x	x
Együttműködés az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-0001 azonosító számú			x	x	x	x	x	x

Kedvezményezettrel a projekt megvalósítási időszaka alatt								
Az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-0001 azonosító számú Kedvezményezettől rehabilitációs szakmérnök tanácsadás igénybevétele		x	x	x	x	x	x	x
Az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális környezetében élők részére kidolgozott és megtartott érzékenyítő tevékenység			x	x	x	x	x	x
Szolgáltatási gyűrű fejlesztése			x	x	x	x	x	x
A kiváltás során fennmaradt épületek hasznosítása			x	x	x	x	x	x
A projekt megvalósításához szükséges ingatlanok tulajdonosi hozzájáruló nyilatkozatának beszerzése és a használati megállapodás megkötése	x							
Eszközbeszerzés			x	x	x			
Gépjármű beszerzés				x				
Projektmenedzsment			x	x	x	x	x	x
Könyvvizsgálat			x	x	x	x	x	x
Kötelező tájékoztatás és nyilvánosság	x	x	x	x	x	x	x	x
Horizontális tevékenységek			x	x	x	x	x	x

A kiváltott intézmény és egységeinek leírása az ellátandó szakmai feladatok szempontjából

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény a kaskantyúi székhelyen és Solton, Kaskantyún, Lajosmizsén, Szabadszálláson, összesen 10 szolgáltatási helyen biztosít szenvedélybeteg, fogyatékkal élő, idős ellátottak számára a szükségleteiknek megfelelő teljes körű ellátást. Az intézmény mindösszesen 109 szenvedélybeteg-férőhellyel rendelkezik. Szendélybetegek részére támogatott lakhatás az intézmény Kaskantyú, Kossuth utca 45. szám alatti telephelyén 5 fő, míg a Solt, Harmat utca 30. szám alatti telephelyén 2 fő részére biztosított. A székhelyen, Kaskantyú, III. körzet 1. szám alatti 60 szenvedélybeteg férőhelyből 60 fő kitagolásával jelentős társadalmi integrációt jelent a szenvedélybetegek részére biztosított támogatott lakhatási szolgáltatás.

Az igénybevevők társadalmi integrációja az egyéni szükségletüknek megfelelő, személyre szabott szolgáltatás biztosítása. Ennek lépései:

- esztétikai és mentálhigiénés segítségnyújtás,
- az önkiszolgálást és önellátást ösztönző, motiváló jellegű támogatás,
- folyamatosan fejleszteni az együtt-élés képességeit,
- kommunikációs készségek fejlesztése,
- a fejlesztési, foglalkoztatási lehetőségekhez való hozzáférés támogatása,
- az egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés,
- a szabadidős, közösségi programokon való részvétel támogatása,
- egészségügyi ellátáshoz való hozzáférés biztosítása.

A támogatott lakhatás keretében a lakhatási szolgáltatásnak helyet adó épületeket az Szt. 75. § (5) bekezdés b) pontja szerinti előírás (a hét-tizenkét fő számára kialakított lakásban vagy házban történő

elhelyezés) alapján kívánjuk kialakítani, kizárólag az igénybe vevők lakhatási céljára. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM-rendelet (a továbbiakban: Szakmai rendelet) 110/E. § (1) bekezdésének megfelelően kerülnek majd kialakításra a lakóházak akként, hogy rendelkezzenek 12 négyzetmétert meghaladó alapterületű lakószobával, főzőhellyel (vagy további, legalább 4 négyzetméter alapterületű, a főzést lehetővé tevő, önálló szellőzésű lakótérrel, térbővülettel), fürdőhellyel és WC-vel, közművesítettséggel (legalább villany- és vízellátással), melegvíz-ellátással, egyedi fűtési móddal.

Amennyiben az ellátott az étkeztetést székhely intézményi fő épület ebédlőjében veszi igénybe, úgy annak tárgyi feltételei a Szakmai rendelet 21. §-ában foglaltaknak megfelelően adottak: biztosított a helyben fogyasztás, elvitel lehetősége, de szükség esetén a szállítás lehetősége is. Helyben fogyasztás esetén a kézmosás, nemenkénti illemhely, evőeszközök, étkezészet biztosított. A Szakmai rendelet 110/E. § (2) bekezdésében foglalt előírásoknak megfelelően, a lakószobák akadálymentes megközelíthetőségét, épületenként egy akadálymentes fürdővel és mosdóval biztosítjuk. A további vizesblokkokat úgy terveztük meg, hogy igény szerint átalakíthatóak mozgássérültek számára akadálymentessé. Az épületekben indukciós hurok és egyéb infokommunikációs eszközök, berendezések elhelyezésére lehetőséget kívánunk biztosítani. Minden épület bejáratánál (korlátos) rámpa, telken belül megfelelő méretekkkel kialakított parkoló létesül.

A kitagolással, az érintettek az alábbi lakhatási szolgáltatási helyekre kerülnek:

- Az eredeti elképzelések szerint a 6211 Kaskantyú, III. körzet 1. szám alatti székhely főintézményi épület mögötti területen felépíteni kívánt lakás terve a telken kialakított szennyvíztároló védőtávolsága miatt nem valósítható meg. Erre tekintettel, a főintézménnyel szemben található ingatlanra telekmegosztást követően 2 db 12 fős, közművesített lakás fog felépülni.
- Tabdi településen az 1/1 önkormányzati tulajdonú, összközműves, belterületi ingatlanokon 3 db, egyenként 12 fős lakás fog felépülni.

A támogatott lakhatás igénybevevői számára a nappali és közösségi ellátás igénybevételére a székhely intézmény címén lesz lehetőség, az ott meglévő 19 fős szállásépületben. A Kaskantyú település külterületén elhelyezkedő székhely épület-együttese legkönnyebben gépjárművel vagy kerékpárral érhető el. A parkolási lehetőség biztosított. Tömegközlekedési eszközzel nem megközelíthető, a legközelebbi buszmegálló kb. 1,5 km-re található a székhely épületének főbejáratától. A nappali ellátás tárgyi feltételei a Szakmai rendelet 84. §-ában foglaltaknak megfelelnek: „Az önkéntességre és a speciális segítő programokra épülve biztosítja az ellátást igénybe vevők igényei alapján a felvilágosító, tanácsadó, tájékoztató, kulturális, szabadidős, képzési, átképzési állasközvetítő, védett lakhatást elősegítő, lakossági és családi programok szervezését és lebonyolítását, valamint alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatást nyújt. A szenvedélybetegek nappali intézményében 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. A szenvedélybetegek nappali intézményének nem feladata az alkohol-, drog- és egyéb függőségi problémával küzdő személyek egészségügyi gondozása, azonban az intézményben szervezett foglalkozások és programok révén törekedni kell az életmód-változtatás ösztönzésére, a visszaesés megelőzésére, illetve az intézményben dolgozó szociális munkás révén szükség szerint kapcsolatot kell tartani az ellátott kezelőorvosával, vagy az egészségügyi gondozást végző szakemberrel, továbbá a hozzátartozókkal.”

A székhely intézményben található szállásépület a nappali ellátás a Szakmai rendelet 75. § (1) bekezdésében foglalt, alábbi tárgyi feltételeinek megfelel:

„(1) Nappali ellátás biztosítására az az intézmény alkalmas, amelyik rendelkezik

- a) a közösségi együttlétre,
- b) a pihenésre,
- c) a személyi tisztálkodásra,
- d) a személyes ruházat tisztítására,
- e) amennyiben a 77. § (1) bekezdésének a) pontjában megjelölt szolgáltatást biztosítja az étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására szolgáló helyiségekkel.”

A dolgozók részére az újonnan kialakításra kerülő épületben külön adminisztratív helyiség, öltöző, mosdó biztosított.

A támogatott lakhatás igénybevevőinek foglalkoztatására a munkatörvénykönyvről szóló 2012. évi I. törvény (a továbbiakban: Mt.) szerinti határozott idejű munkaviszony és fejlesztési jogviszony keretében kerül sor.

Az Mt. szerinti határozott idejű munkaviszonyban történő foglalkoztatás célja az önálló munkavégzést segítő képességek, készségek fenntartása, fejlesztése, új munkafolyamatok megismerése, új szakma elsajátítása, az ellátott felkészítése a nyílt munkaerőpiacon történő munkavégzésre. Ennek keretében végezhető tevékenységek állattenyésztés, növénytermesztés, kerámiakészítés, takarítás stb. tevékenységekre terjed ki. A fejlesztési jogviszonyban történő foglalkoztatás célja az ellátott testi és szellemi képességeinek, valamint a munkavégzéssel összefüggő készségeinek helyreállítása, megőrzése és fejlesztése, továbbá az ellátott felkészítése az önálló munkavégzésre. Ennek keretében végezhető tevékenységek növénytermesztés, állattenyésztés, textilszövés, építményüzemeltetés, vendéglátás (konyhai kisegítés) stb. tevékenységekre terjed ki. A kitagolással érintett, támogatott lakhatásban részt vevő lakók foglalkoztatása érdekében a Kaskantyú, III. körzet 1. szám alatti intézményi székhelyen új foglalkoztató épület épül. Az egy légtérű, szakaszolható, mobil válaszfalakkal ellátott foglalkoztató pavilonban vizesblokkok, raktár kap helyet. A munkakörnyezetet aszerint kívánjuk kialakítani, hogy az a biztonságos munkavégzést lehetővé tegye, a foglalkoztató pavilon megfelelő megvilágítottsága, szellőztethetősége biztosított legyen. A munkavállalók részére a szükséges célszerszámokat, munkaeszközöket, védőruhát, védőitalt biztosítani kívánjuk. Az érintettek munka-, tűz-, balesetvédelmi oktatása a munkába álláskor, azt követően évente, illetve szükség szerint történik.

A kaskantyúi, tabdii, valamint a nappali ellátás vonatkozásában a kiskőrösi, csengődi és páhii lakosság számára az intézmény által nyújtott alapszolgáltatások a kiváltott épületegyüttesekben elérhetővé válnak.

A szükséges tárgyi feltételek, eszközök bemutatását az eszközlista tartalmazza.

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 hazánk egyik legnagyobb állami intézménye, mely az emberi erőforrások minisztere irányítása alatt álló, önállóan működő és gazdálkodó, közszolgáltató költségvetési szerv, melyet a Kormány a szociális és gyermekvédelem irányítójaként kijelölt.

Az SZGYF megalapítását, jog- és feladatköreinek rögzítését a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról szóló 316/2012 (XI.13.) Kormányrendelet¹ 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.

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.

¹ http://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=A1200316.KOR

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,
- e) ellátja – a kirendeltségek előterjesztése alapján – az Szt. 122/A-122/C. §-a szerinti fenntartói feladatokat.

A Főigazgatóság központi szerve biztosítja az Szt. 65. §-a szerinti jelzőrendszeres házi segítségnyújtást.

A kirendeltség feladatai

- a) A kirendeltség ellátja az Szt. 92/B. § (1) bekezdés b)-h) pontjában és a Gyvt. 104. § (1) bekezdés c)-l) pontjában meghatározott fenntartói feladatokat.
- b) A kirendeltség – a főigazgató egyetértése mellett – megállapítja az intézményi térítési díjat.
- c) A kirendeltség eljár a működési engedélyezéssel kapcsolatos ügyekben.
- d) A kirendeltség felterjeszti a főigazgatónak – javaslatával együtt – a fenntartott költségvetési szervek éves költségvetésére és a gazdálkodás rendjére vonatkozó iratokat, illetve javaslatot tesz az Szt. 122/A-122/C. §-ával kapcsolatban.

A szervezeti egységek és azok feladatai

A Főigazgatóság szervezeti egységei a főosztály és az osztály. A kirendeltség főosztályi jogállású szervezeti egység. A szervezeti egység ellátja a Szabályzatban foglalt, valamint a szervezeti egység vezetője által meghatározott feladatokat.

A kapcsolattartás rendje

A belső kapcsolattartás rendje:

A Főigazgatóság szervezeti egységei feladatellátásuk során kötelesek együttműködni. Valamennyi szervezetszabályozó eszköz a Főigazgatóság intranetes felületén a munkavállalók részére hozzáférhető, megismerhető. A kapcsolattartás formái:

- a) Vezetői értekezlet: a vezetői értekezlet a főigazgató szűkebb körű tanácsadó, döntést előkészítő testülete. Tagjai a főigazgató, a főigazgató-helyettes, a gazdasági vezető, a központi igazgatók, a belső ellenőrzési főosztályvezető.
- b) Főigazgatói értekezlet: a főigazgatói értekezlet a főigazgató szélesebb körű tanácsadó, döntést előkészítő testülete. Tagjai a főigazgató, a főigazgató-helyettes, a gazdasági vezető, a központi igazgatók, a főosztályvezetők és a kirendeltség igazgatók.
- c) Gazdasági vezetői értekezlet: az intézmények egységes gazdálkodási rendjét biztosító munkaértekezlet. Tagjai a gazdasági vezető, a gazdasági igazgató, a fejlesztési igazgató, a központi gazdasági, fejlesztési osztályok és a megyei gazdasági osztályok vezetői.
- d) Állománygyűlés: a főigazgató évente legalább egy alkalommal, az előző év értékelése és a következő év legfontosabb feladatainak meghatározása céljából tájékoztatót tart.
- e) Projekt Előminősítő Bizottság értekezlete (eseti): a főigazgató mellett működő, pályázati javaslatokkal, a pályázatokkal kapcsolatos döntés-előkészítő, véleményező, javaslattevő testület ülése.

A külső kapcsolattartás rendje:

A Főigazgatóságot a főigazgató vagy az általa meghatalmazott személy képviseli. A főigazgató akadályoztatása esetén az általános képviseleti jogot a főigazgató-helyettes gyakorolja. Az államháztartás alrendszerével való külső kapcsolattartás során – a főigazgató és a főigazgató-helyettes kivételével – a Főigazgatóság vezetői az azonos vezetői szinttel tartanak kapcsolatot. A Jogi és Igazgatási Főosztály Jogi és Perképviseleti Osztálya látja el általános jelleggel a Főigazgatóság képviseletét a hatóságok és bíróságok, közjegyzők és végrehajtók előtt. A Főigazgatóság jogtanácsosai önállóan jogosultak a bíróságokkal, illetve más hatóságokkal kapcsolatot tartani, valamint előttük a Főigazgatóság jogi képviseletét ellátni. Érdekvédelmi szervezetekkel a főigazgató

és a főigazgató-helyettes tartanak kapcsolatot. A Főigazgatóság nevében nyilatkozattétel csak a főigazgató meghatalmazása, illetve a kiadmányozás rendje alapján tehető.

Pályázatok előkészítése és pályázati támogatással megvalósuló projektek lebonyolítás az Intézményfejlesztési Főosztály irányításával/koordinációjával zajlik az releváns szakmai főosztályok, a kirendeltségek és az érintett intézmények részvételével a későbbiekben ismertetett munkamegosztás szerint.

2007-13-as programozási időszak tapasztalatai

A 2007-2013-as fejlesztési időszakban Európai Uniói forrásból a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság kedvezményezettként vagy kedvezményezett jogutódjaként összesen 104 db projektet valósított meg 13 milliárd Ft értékben, e projektekből a szociális terület ellátásában működő intézmények 83 db projektben, a gyermekvédelmi terület ellátásában működő intézmények 21 db projektben voltak érintettek.

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság fenntartásában működő intézmények az SZGYF szakmai közreműködésével összesen 136 db projektet valósítottak meg 11 milliárd Ft értékben. Ebből a szociális terület ellátásában működő intézményekben 60 db projekt, a gyermekvédelmi terület ellátásában működő intézményekben 76 db projekt lebonyolítása történt meg. A szociális intézményekben megvalósított projektek javarészt építési témájúak voltak, főként akadálymentesítés, megújuló energiaforrások használata, energetikai korszerűsítés, valamint nagy létszámú otthonok kiváltása. Kisebb részben kooperációra épülő képzési, szemléletformálási projekteket bonyolítottunk intézményeink együttműködésével.

Összefoglaló a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság által kedvezményezett szociális ellátórendszerrel érintő projektjeiről, beruházásairól

Operatív program megnevezése	Projekt szám (db)	Elyert összeg (Ft)
TÁMOP	5	101 911 024
TIOP	11	5 107 274 435
KEOP	56	5 373 153 936
ROP	11	268 901 250
Összesen	83	10 851 240 645

Forrás: palyazat.gov.hu

A gyermekvédelmi intézményekben szintén építési témájú projektek domináltak. A főbb témák lakóotthon korszerűsítés, épületek akadálymentesítése, valamint nagy létszámú gyermekotthonok kiváltása és energetikai korszerűsítés voltak.

Összefoglaló a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság által kedvezményezett gyermekvédelmi ellátórendszerrel érintő projektjeiről, beruházásairól

Operatív program megnevezése	Projekt szám (db)	Elyert összeg (Ft)
TIOP	15	2 274 443 156
KEOP	3	175 140 662
ROP	3	37 748 363
Összesen	21	2 487 332 181

Forrás: palyazat.gov.hu

Megvalósítás alatt álló és tervezett projektek

Az EFOP éves fejlesztési keretét megállapító 1037/2016. (II.9.), a VEKOP éves fejlesztési keretét megállapító 1016/2016. (I.20.), valamint az RSZTOP éves fejlesztési keretét megállapító 1347/2016. (VII.6.) kormányhatározatban az alábbi kiemelt projektek megvalósításában vesz részt az SZGYF konzorciumvezetőként vagy konzorciumi tagként.

Felhívás/pályázat kódszáma/azonosító száma	Felhívás/pályázat címe
EFOP-1.1.1-15-2015-00001	Megváltozott munkaképességű emberek támogatása
VEKOP-7.1.3-15	Megváltozott munkaképességű emberek támogatása
EFOP-1.1.2-16-2016-00001	Nő az esély - képzés és foglalkoztatás
VEKOP-7.1.1-15	Nő az esély - képzés és foglalkoztatás
EFOP-1.3.2-16-2016-00001	Felzárkózási mentorhálózat fejlesztése
EFOP-1.4.1-15-2016-00001	Integrált gyermekprogramok szakmai támogatása
EFOP-1.6.1-16-VEKOP-16-2016-00001	Felzárkózási együttműködések támogatása
EFOP-1.9.4-VEKOP-16	A szociális ágazat módszertani és információs rendszereinek megújítása
EFOP-1.9.5-16-VEKOP-16-2016-00001	A koragyermekkorai intervenció ágazatközi fejlesztése
EFOP-2.2.4-16-VEKOP-16-2016-00001	Területi gyermekvédelmi szakszolgáltatási feladatok infrastrukturális feltételeinek javítása
EFOP-3.7.1-16	Aktívan a tudásért
EFOP-3.8.2-16-2016-00001	Szociális humán erőforrás fejlesztése
VEKOP-7.5.1-16-2016-00001	Szociális humán erőforrás fejlesztése
KEHOP-5.2.2-16-2016-00021	Középületek kiemelt épületenergetikai fejlesztései
KEHOP-5.2.5-16-2016-00008	Közel nulla energiaigényű épületek létesítése mintaprojekt jelleggel
RSZTOP-1.1.1-15-2015-00001	Szegény gyermekes családok és rendkívül alacsony jövedelmű személyek számára természetbeni juttatás biztosítása
RSZTOP-1.1.1-15-2016-00002	Élelmiszersegély biztosítása szegény gyermekes családok részére
RSZTOP-2.1.1-16-2017-00001	Alapvető fogyasztási cikkek biztosítása szegény gyermekes családok számára.

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

RSZTOP-4.1.1-16-2017-00001	Élelmiszersegély biztosítása szociálisan rászoruló megváltozott munkaképességű, valamint rendkívül alacsony jövedelmű időskorú személyek számára
RSZTOP-5.1.1-16-2017-00003	Technikai segítségnyújtás2
EFOP-1.9.7-16-2017-00001	Kísérő szolgáltatások nyújtása a rászoruló személyek számára

A kiemelt projekteken kívül az SZGYF egyéb standard pályázati felhívásra is nyújtott be projektjavaslatot különösen az EFOP-2.1.1-17 és a VEKOP-6.3.1-17 - Gyermekotthonok kiváltása, gyermekotthonok korszerűsítése, hiányzó gyermekotthoni kapacitások létrehozása c. konstrukcióra, melyek közül az alábbi pályázatok részesültek támogatásban.

Azonosító szám	Fejlesztési kategória	Férőhelyszám (fő)	Pályázat tervezett összköltsége bruttó (Ft)
EFOP-2.1.1-16-2016-00006	Speciális gyermekotthon	24	168 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00018	Speciális gyermekotthon	24	168 001 472
EFOP-2.1.1-16-2016-00010	Befogadó otthon	24	168 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00021	4 db lakásotthon (4x12)	48	288 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00020	Speciális gyermekotthon	24	168 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00007	Speciális gyermekotthon	24	168 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00012	3 db különleges lakásotthon (3x10)	30	164 500 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00014	2 db lakásotthon (2x12)	24	144 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00013	4 db különleges lakásotthon (4x10)	40	280 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00017	kettős szükségletű gyermekotthon (2x5)	10	80 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00009	Speciális gyermekotthon	20	160 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00015	Speciális gyermekotthon	20	160 000 000
EFOP-2.1.1-16-2016-00019	2 db lakásotthon	24	144 000 000

Az összes érintett férőhely összesen 336 db, a támogatott projektek támogatási összege: 2.260.501.472 Ft

A VEKOP-6.3.1-16 pályázati felhívás keretében az alábbi pályázatok kerültek benyújtásra:

Azonosító szám	Fejlesztési kategória	Férőhelyszám (fő)	Pályázat tervezett összköltsége bruttó (Ft)
VEKOP-6.3.1-16-2016-00001	különleges lakásotthon	48	107 496 979
VEKOP-6.3.1-16-2016-00002	speciális gyermekotthon (lány)	24	153 296 793
VEKOP-6.3.1-16-2016-	normál lakásotthon	44	86 545 961

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

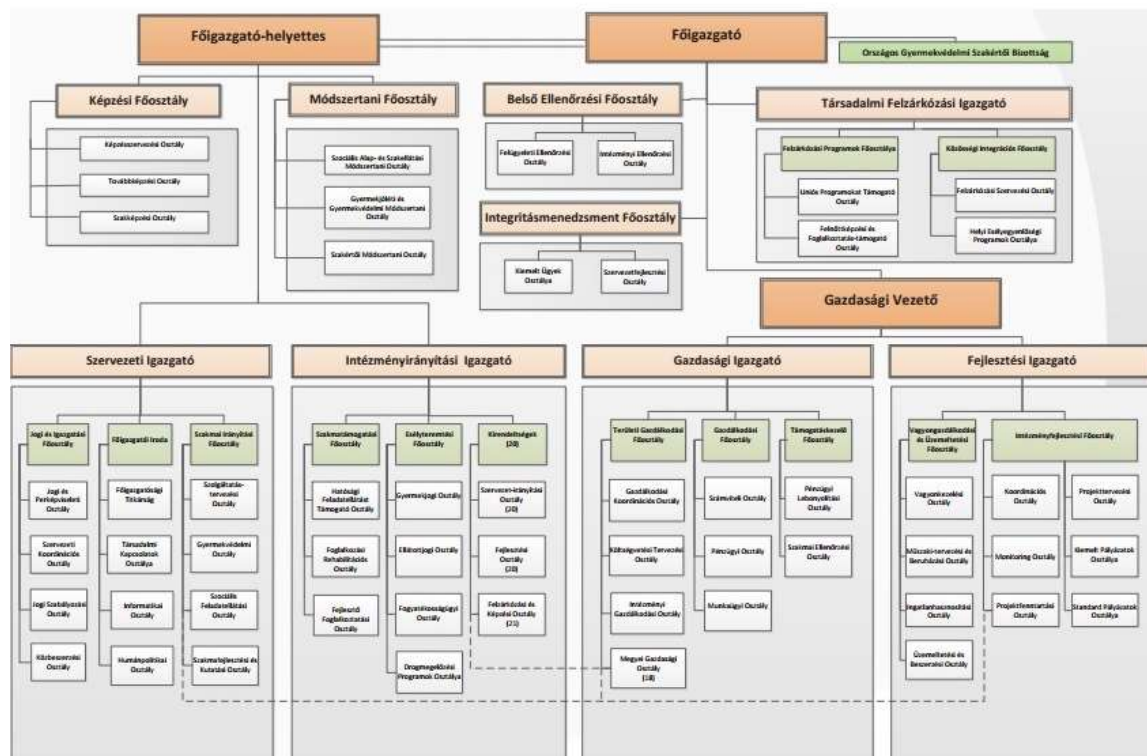
00003			
VEKOP-6.3.1-16-2016-00004	speciális gyermekotthon	52	95 550 326
VEKOP-6.3.1-16-2016-00005	befogadó gyermekotthon	36	212 238 241
VEKOP-6.3.1-16-2016-00006	normál gyermekotthon	48	101 991 374
VEKOP-6.3.1-16-2016-00007	normál lakásotthon	24	52 843 190
VEKOP-6.3.1-16-2016-00008	integrált gyermekotthon	40	61 234 317
VEKOP-6.3.1-16-2016-00009	normál lakásotthon	62	125 435 740
VEKOP-6.3.1-16-2016-00011	normál lakásotthon	98	196 000 000

Az összes érintett férőhely összesen 490 db, a pályázatokban igényelt támogatási összeg összesen: 1.192.632.921 Ft

A pályázatok nagy száma az SZGYF feladatellátásából fakadóan természetes. Mind a szociális, mind a gyermekvédelem olyan terület, amely jelentős fejlesztési igénnyel és ebből fakadó magas pályázati potenciállal bír. Ezt felismerve alakítja ki az SZGYF a pályázatok előkészítésével és lebonyolításával foglalkozó nagy létszámú szervezeti egységeit, amelyek jelen pályázati projekt megvalósítását is nyomon fogják követni.

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság szervezeti felépítése

2. függelék



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.

Az SZGYF Intézményfejlesztési Főosztályon alkalmazott kollégák a projekt támogató feladatainak koordinálásáért, illetve a projektváltozások menedzsmentjéért felel. Ennek keretében közreműködik a projekt jogi és beszerzési folyamataiban, kapcsolatot tart ezen területek szakértőivel, segítséget nyújt a támogatási- és vállalkozási/megbízási szerződések, beszerzési eljárások és dokumentációk összeállításában, továbbá a szakmai beszámolók összeállításában.

A támogatási szerződés módosítását koordinálja, a projektmenedzser által megküldött támogatási szerződésmódosítást véleményezi és felterjeszti jóváhagyásra az SZGYF főigazgatójának.

A pályázat előkészítésében és a projekt lebonyolításban a főosztály irányítása alá tartozó szervezeti egységek, illetve a kirendeltségek vesznek részt az alábbi munkamegosztás szerint.

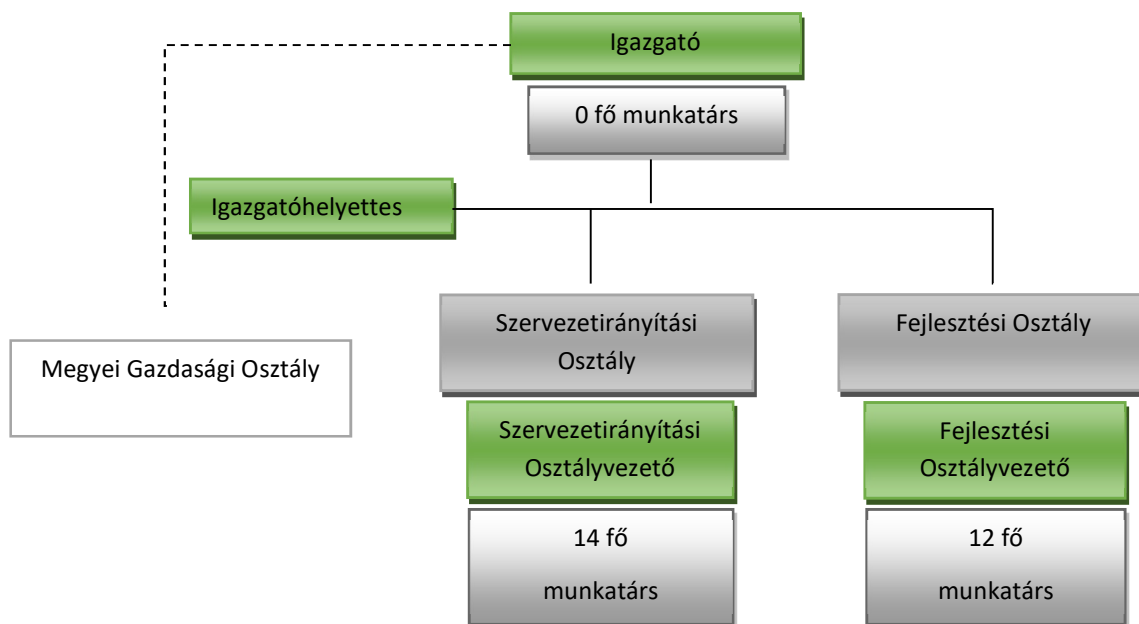
A projekt megvalósításáért felelős szervezeti egység bemutatása

A projekt megvalósításáért felelős szervezeti egység a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Bács-Kiskun Megyei Kirendeltsége (továbbiakban:Kirendeltség)

A Kirendeltség ügyrendje szerint a Kirendeltség jogállása

A 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 Bács-Kiskun megye közigazgatási területére terjed ki.

A kirendeltség szervezeti felépítése



A Kirendeltségen betöltött munkakör típusok:

	Kirendeltség vezetők	Szervezetirányítási Osztály	Fejlesztési Osztály
--	----------------------	-----------------------------	---------------------

1.	igazgató	osztályvezető	osztályvezető
2.	igazgatóhelyettes	titkársági referens	beruházási referens
3.		társadalmi kapcsolatokért felelős referens	beszerzési referens
4.		jogi referens	vagyongazdálkodási referens
5.		közbeszerzési referens	műszaki referens
6.		humánpolitikai referens	pályázati referens
7.		személyügyi referens	pályázati pénzügyi referens
8.		informatikai referens	élelmezési felelős
9.		gyermekvédelmi referens	gépkocsivezető
10.		szociális referens	üzemeltetési referens

A kirendeltség igazgató feladat és hatásköre

- Az igazgató felelős a kirendeltség törvényes működéséért és biztosítja a feladatok végrehajtásához szükséges feltételrendszert, ennek keretében:
- közvetlenül irányítja a Szerveztiirányítási Osztályt és a Fejlesztési Osztályt, gondoskodik összehangolt működésükről.
- átruházott hatáskörben gyakorolja a kirendeltség alkalmazottai, valamint az intézményvezetők felett az egyéb munkáltatói jogokat. Az egyes munkáltatói jogkörök megoszlására nézve irányadó táblázat jelen ügyrend 1. számú függelékét képezi.
- közreműködik a fenntartott intézmények tervezési, gazdálkodási, beszámolási feladatainak ellátásában,
- gyakorolja az elkülönített célelszámolási számlák feletti rendelkezési jogot,
- jóváhagyja a fenntartott intézmények szervezeti és működési szabályzatát, szakmai programját, házirendjét, valamint a szakosított ellátást nyújtó intézmény esetében a házirendet,
- irányítja és ellenőrzi a kirendeltség szakmai tevékenységét,
- gondoskodik a folyamatba épített, előzetes, utólagos és vezetői ellenőrzési rendszer működtetéséről,
- javaslatot tesz a főigazgatónak a kirendeltség feladat- és hatáskörét érintő jogszabályok megalkotásának és módosításának kezdeményezésére, közreműködik azok előkészítésében, véleményezi a feladat- és hatáskörét érintő jogszabályok tervezeteit,
- évente beszámolót készít a kirendeltség tevékenységéről,
- gondoskodik a hatályos jogszabályokban előírt tájékoztatási kötelezettséggel kapcsolatos feladatok végrehajtásáról,
- képviseli a kirendeltséget a központi államigazgatási szervek területi szervei, az érdekképviseleti és egyéb szervek előtt,
- a fenntartott intézményekre vonatkozó költségvetés végrehajtásával, a közfeladatok ellátására vonatkozó követelmények, valamint az erőforrásokkal való szabályszerű és hatékony gazdálkodás követelményeinek teljesülésével kapcsolatosan rendszeresen beszámol a főigazgatónak,
- a fenntartott költségvetési szervek éves költségvetésére és a gazdálkodás rendjére vonatkozó iratokat a Megyei Gazdasági Osztály osztályvezetőjével közösen felterjeszti a főigazgatónak.

A projektmenedzsment szervezet

A projekt megvalósítását a pályázó Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Bács-Kiskun Megyei Kirendeltsége által megbízott projekt-munkacsoport koordinálja. A feladatok a pályázó szervezeténél elkülönülten jelennek meg. A projektben közvetlenül résztvevő - **menedzsment szervezet tagjainak száma 4 fő.** (Szakmai önéletrajzok a pályázat mellékletét képezik.) A projektszervezet kialakítása a következő szempontok figyelembe vételével történt:

- Az egyes projektszervezeti pozíciókra a szervezetben is adekvát területen dolgozó és a projektszervezetben szükséges döntési jogkörrel rendelkező gyakorlott szakértők kerültek kiválasztásra,
- A projektszervezet a projekt megvalósítása során képes legyen valamennyi feladat ellátására, koordinálására.
- A projektszervezet átlátható, mindenki számára transzparens döntési mechanizmussokkal, illetve a projektben résztvevő minden szakértő, döntéshozó egyértelműen elhatárolt feladat és jogkörökkel rendelkezzen.

A projektmenedzser: Prumek Bianka – 2012. óta dolgozik a pályázónál és annak jogelődjénél. Jelenleg a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Bács-Kiskun Megyei Kirendeltségének pályázati referense. Projekt menedzsment szervezetben, projekttervezés, megvalósítás, végrehajtás adminisztrációs feladatainak teljes körű ellátásában 8 éves gyakorlata van. Végzettségét tekintve gazdaság és vidékfejlesztési agrármérnök, valamint okleveles közgazdász regionális és környezeti gazdaságtan szakiránnyal. Feladatait heti 40 órában látja el.

Pénzügyi vezető: Turkusné Tóth Katalin – 2002 óta dolgozik a pályázónál és annak jogelődeinél mint gazdaságirányítási osztályvezető és költségvetési referens. Szakmai képzettsége mérlegképes könyvelő, adótanácsadó, valamint szakközgazdász kereskedelmi és EU pénzügyek szakirányon. Pályázatok pénzügyi elszámolásában 1,5 éves tapasztalata van. Feladatait heti 40 órában látja el.

Projektasszisztens – Ficsor Mónika –Az SZGYF fenntartásában lévő „Bárka” Integrált Szociális Intézmény kalocsai támogatott lakhatás beszerzési referense. Korábban a TIOP-3.4.1.A-11/1-2013-0001 kódszámú pályázat projektmenedzsere volt, így 1,5 év szakmai tapasztalattal rendelkezik kiváltási projekt megvalósításában. Végzettségét tekintve környezetmérnök, Európai uniós pályázatiíró. Feladatait heti 20 órában látja el.

Szakmai vezető – Vasi Sándor Györgyné – a fejlesztésben érintett „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény terápiais segítője. Szociális szakvizsgával rendelkező okleveles szociális munkás, szociális gondozó és szervező, valamint szociálpedagógus. Szociális területen 30 éves szakmai tapasztalata van. Feladatait heti 40 órában látja el.

4.1.2. A megvalósításban részt vevő partnerek bemutatása

A fejlesztésben érintett intézmény

A „Harmónia” Integrált Szociális Intézmény Kaskantyú III. kerület 1. szám alatt található székhelyén és székhely településen található további telephelyein jelenleg az alábbi, a projekt céljait szolgáló tevékenységeket végzi:

- Szenvedélybetegek tartós bentlakásos ellátása,
- Szenvedélybetegek átmeneti ellátása,
- Szenvedélybetegek nappali ellátása,
- Szociális foglalkoztatás.

Az érintett intézmény részletes szakmai bemutatását a Szakmai Terv 1. fejezete tartalmazza.

A projekt megvalósítását támogató, koordináló szervezet

Az SZGYF együttműködési megállapodást köt a projekt megvalósítási időszakára vonatkozóan az FSZK-val, az EFOP-1.9.1-VEKOP-15-2016-0001 kedvezményezettjével, amely keretében igénybe veszi a projekt sikeres megvalósítása érdekében módszertani-, képzési-, mentorálási-, coaching-, szervezetfejlesztési és egyéb tanácsadói szolgáltatásokat, amelyek segítik a magas minőségű szolgáltatási gyakorlat kialakítását, valamint a későbbiek során annak fenntartását.

Az FSZK megfelelt az EFOP-1.9.1-VEKOP-15 kódszámú pályázati felhívás szakmai követelményeinek, ennek következtében alkalmas arra, hogy támogassa munkánkat a jelen projektben.

A projekt megvalósításában részt vevő külső szakértők

A projekt megvalósításához az alábbi szolgáltatásokra rendelkezünk már szerződésekkel:

- Szakmai terv készítés és külső projektmenedzsment szolgáltatás - Társadalmi Infrastruktúra Fejlesztés Nonprofit Kft.
- Tervezési Program, engedélyezési és kiviteli tervdokumentáció készítése, árazott költségbecslés készítése – MD Építő Kft.

Továbbá az alábbi szolgáltatások igénybevételét tervezzük külső közreműködők által:

- Műszaki ellenőrzés
- Könyvvizsgálat
- Közbeszerzési tanácsadás

A fenti szolgáltatók kiválasztása során külön figyelmet szentelünk arra, hogy az ajánlattételre felhívott szolgáltatók a projekt méretéhez és tematikájához igazodóan megfelelő referenciákkal és szakmai kompetenciákkal, szakmagyakorlási jogosultságokkal rendelkezzenek.

Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft.

A Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közhasznú Nonprofit Kft. feladata a fogyatékos 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 felnőttképző intézmény, továbbá mint pályázató szervezet valósítja meg.

A Társaság átfogó szakpolitikai célja a fogyatékos 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 fogyatékos 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 fogyatékosügy minél szélesebb körű társadalmi elfogadottsága érdekében és a "semmit rólunk, nélkülünk" elv alapján szorosan együttműködik a fogyatékos személyek érdekvédelmi és szakmai szervezeteivel, hazai és nemzetközi szakembereivel, intézményeivel.

Az FSZK közel húszéves átfogó és egyedülálló tapasztalattal rendelkezik a fogyatékosügy területén.

Munkatársai a fogyatékosügy legkülönbébb 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 fogyatékosgüptípussal foglalkozik, a fogyatékos 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 fogyatékos emberek országos érdekvédelmi szervezeteivel.

Széles körű fogyatékosügyi 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 fogyatékosügy 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 fogyatékos emberek és családjaik, a fogyatékosügyben dolgozó szakemberek és egyéb stakeholderek számára (szolgáltatói címlisták, olvasó terem hazai és nemzetközi irodalmakkal). Szakmai könyvtárát folyamatosan bővíti.

A programjai keretében beszerzett és fejlesztett eszközparkot a fogyatékos emberek és az érdekelt szakemberek számára hozzáférhetővé teszi, illetve eszköz kölcsönzési 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 kiváltásának 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 fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvénnyel és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvénnyel.

4 db, egyenként körülbelül 1 Mrd Ft támogatási igényű pályázat kedvezményezettje az SZGYF és 1 db (Kalocsa) intézményi pályázat. A projektek célja nagylétszámú, bentlakásos szociális intézmények kiváltása.

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 helyszínéül szolgáló 16 ingatlanból 15 ingatlan megvásárlása, valamint valamennyi ingatlan felújítása, építése, adott esetben elbontása és új épület építése adja. A kiváltás 5 településen (Bélapátfalva, Szilvásvár, Mónosbél, Bükkzentmárton, Nagyvisnyó), összesen 16 helyszínen valósult meg 150 férőhely kiváltásával.

TIOP-3.4.1.A-11/1-2012-0002 Az Aranyziget 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 helyszínéül szolgáló 11 ingatlanból 7 ingatlan megvásárlása, valamint valamennyi ingatlan felújítása, építése, adott esetben elbontása és új épület építése adta. Az Aranyziget Otthon Szentesi Otthona Szentesre, 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 férőhely kiváltási 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 helyszínéként 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, Ökörítőfűlpös), 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 elhasználadott és korszerűtlenné vált épület külső és belső átalakításával az ellátást igénybe vevők életminősége, a dolgozók munkakörülményeinek javítása, az idősek 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

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 szenvedélybeteg ellátó férőhely korszerűsítése, valamint az intézmény további 7 férőhellyel történő bővítése történt volna. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 140/P. § (1) bekezdés szerint 2013. január 1-jét követően fogyatékos, 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 fogyatékos 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, bútorzat, 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.

A projekt megvalósítását a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Bács-Kiskun Megyei Kirendeltsége (továbbiakban: Kirendeltség) szervezeti egység látja el. A Kirendeltség legjelentősebb projektje az elmúlt 5 évben a TIOP-3.4.2-11/1-2012-0225 kódszámú, a „Bácsborsódi „Őszi Napfény” Integrált Szociális Intézmény korszerűsítése” című projekt volt.

A Bácsborsódi „Őszi Napfény” Integrált Szociális Intézmény 1949 óta végez szociális ellátást, többek között szenvedélybeteg ápolását, gondozását. A bácsborsódi telephely II. sz. részlegében 43 fő szenvedélybeteg ellátását végzik. A korszerűsítést megelőzően az ellátást egy eredetileg lóistálló funkciót betöltő, több ütemben épült ellátotti épület és mosoda épületben végezték. Az épület sem szerkezeti, sem energetikai, sem funkcionális szempontból nem felelt meg a mai kor követelményeinek. Ezért az épület felújítása, korszerűsítése, akadálymentesítése feltétlenül indokolt volt.

A projekt célja a régi kapacitások korszerűsítése, valamint a zsúfoltság csökkentése volt. Az épület alapterülete 493,17 m²-ről 889,46 m²-re növekedett. Hét új lakoszoba és egy betegszoba épült. A beruházás bruttó 103 282 547 Ft-ból valósult meg. Az alapterület növekedése lehetővé teszi, hogy az épületben élő szenvedélybeteg számára a jogszabályi előírásoknak is megfelelő nagyságú lakoszobákat biztosítsunk, illetve rendelkezünk az étkezésre, közösségi együttlétre, tisztálkodásra alkalmas korszerű, akadálymentes helyiségekkel.

A magasabb szintű szolgáltatás biztosítása segítséget nyújt az ellátást igénybe vevők társadalmi integrációjában, továbbá hozzájárulhat a közösségi aktivitásuk növeléséhez. Az új épületben már

lehetőség van arra, hogy csoportos programokat szervezhessenek az ellátást igénybevevők számára az intézményben dolgozó szakemberek.

A projekt az infrastrukturális beruházás mellett szakmai programokat is finanszírozott, amelynek célja az volt, hogy az ellátást igénybevevőket, valamint az intézmény munkatársait felkészíthessük a fejlesztéssel járó változásokra, valamint a bentlakókat az önálló életre.

Az ellátást igénybe vevők, valamint az intézmény dolgozói az alábbi elnevezésű képzésekben vehettek részt:

- ellátott-jogi, esélyegyenlőségi képzés,
- élelmiszerhigiéniai, közegészségügyi alapismeretek,
- társadalom egészségtan,
- informatikai alapismeretek,
- környezet higiénikus munkakörnyezet előnyeinek és az életmódra gyakorolt hatásainak ismertetése, tudatosítása.

A fenti programok bruttó 1 829 450 Ft-ból valósultak meg.

A fentiekén kívül a projekt az alábbi tevékenységeket finanszírozta:

- Előkészítési költségek: 3 323 800 Ft
- Projektmenedzsment tevékenységek: 15 078 800 Ft,
- Egyéb szolgáltatások igénybevétele: 16 896 320 Ft (műszaki szakértői díjak, közbeszerzési szakértelem, nyilvánosság biztosításához szükséges szolgáltatások)

A pályázatot a Bács-Kiskun Megyei Intézményfenntartó Központ, a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság jogelődje nyújtotta be 2012. májusában. Az ESZA Nonprofit Kft. 2013. április 18-án értesítette a Bács-Kiskun Megyei Intézményfenntartó Központot 175 294 020 Ft összegű támogatás elnyeréséről. Az eredeti pályázat szerint a 43 fős létszámot 7 férőhellyel bővítettük volna, azonban 2013. január 1-én hatályba lépett a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény módosítása, amelynek 140/P. § (1) bekezdése értelmében az intézménynek nem volt lehetősége férőhelybővítésre. A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság 2013. decemberében a projekt műszaki tartalmát átdolgozta, úgy, hogy abban már csak a 43 férőhely korszerűsítése szerepelt. A 7 új férőhely létrehozásának elmaradása miatt azonban 42 007 712 Ft támogatási összegtől estünk el. A csökkentett műszaki tartalom mellett is a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságnak 17 481 822 Ft önerő finanszírozására kellett kötelezettséget vállalnia.

Az átdolgozott projektet az ESZA Nonprofit Kft, valamint az Irányító Hatóság jóváhagyta, így a projekt vonatkozásában 2014. november 20-ai hatállyal, 133 286 308 Ft támogatási összeggel a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság, valamint az Emberi Erőforrások Minisztériuma között támogatási szerződés jött létre.

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma 2015. június 19-én értesítette a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságot, hogy lehetőséget ad a százalékos korlátoktól való eltérésre, valamint plusz finanszírozási források bevonására, ennek megfelelően a Támogatási Szerződés 2. sz. módosítása értelmében a projekt összköltsége 140 786 192 Ft-ra növekedett. A projekt 2014. december 1-én kezdődött el és 2015. szeptember 30-án zárult. A támogatást teljes körűen elszámoltuk, a projekt záró beszámolóját 2016.07.15-én fogadta el a Közreműködő szervezet, így a projekt fenntartási kötelezettsége 2021. 07.14-én jár le.

4.2. A MEGVALÓSÍTÁS, PROJEKTIRÁNYÍTÁS ÉS A FENNTARTÁS SZERVEZETE

Téma	Feladat	Felelős
Projekt indítás lépései	Projekt regisztrációs adatlap elkészítése	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltségi igazgató, dr. Tóth Mária
	Véleményezése, módosítása, jóváhagyása	IFF, Sári László főosztályvezető
	Vezetői döntés a projekt indításról	főigazgató, Bátori Zsolt
	Projekt megvalósítására kijelölt felelős szervezeti egység vezetője részére meghatalmazás készítése, jóváhagyatása a projekt képviselőjéhez	IFF, Sári László főosztályvezető
Gazdálkodási jogkörök, feladatkörök meghatározása	Gazdálkodási jogkörhöz kapcsolódó kötelezettségvállaló, teljesítésigazoló, utalványozó kijelölése	Főigazgató, Bátori 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, Bátori 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

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

	EU célelszámolási számla bejelentő/aláíró kartonok ügyintézés	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	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség pénzügyi vezetője, Kunos Zoltán, GFO, Helmanné Enner Margit
	SZGYF forrás esetén saját hatáskörű előirányzat átcsoportosítása és munkaszámra könyvelés	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség pénzügyi vezetője, Kunos Zoltán, GFO, Helmanné Enner Margit
	Utalás a projekt EU célelszámolási számláján történő tranzakciók kezelése, lebonyolítása	Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kirendeltség pénzügyi vezetője, Kunos Zoltán, GFO, Helmanné Enner Margit, projekt pénzügyi vezetője, Turukusné Tóth Katalin
	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
Projekt előkészítése	Szakmai dokumentumok elkészítése	SZIF, Gulyásné dr. Kovács Erzsébet mb. főosztályvezető, IFF, Sári László főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató, Harmónia Integrált Szociális Intézmény, Petrichné Veres Sarolta igazgató
	Költségvetés megtervezése	IFF, Sári László főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató, Harmónia Integrált Szociális Intézmény, Petrichné Veres Sarolta igazgató
	Költségvetés jóváhagyása	GFO, Helmanné Enner Margit, Főigazgató, Bátor Zsolt

	Beszerzések lebonyolítása	Vagyongazdálkodási és Üzemeltetési Főosztály, dr. Boncz Jenő főosztályvezető, IFF, Sári László főosztályvezető
	Indikatív árajánlatok beszerzése	IFF, Sári László főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató, Harmónia Integrált Szociális Intézmény, Petrichné Veres Sarolta igazgató
	Megvalósíthatósági tanulmány készítése	IFF, Sári László főosztályvezető, Szakértő, Harmónia Integrált Szociális Intézmény, Petrichné Veres Sarolta igazgató
	Ingtatlanokkal kapcsolatos ügyintézés	Vagyongazdálkodási és Üzemeltetési Főosztály, dr. Boncz Jenő főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató
	Pályázat benyújtása	IFF, Sári László főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató
Projekt szakmai megvalósítás tevékenységei	Támogatási szerződés előkészítése	IFF, Sári László főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató
	Támogatási szerződés aláírása	Főigazgató, Bátorfi Zsolt
	Támogatási szerződés módosításainak összeállítása	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató, Prumek Bianka projektmenedzser, pénzügyi vezető, Turkusné Tóth Katalin
	Támogatási szerződés módosítások felülvizsgálata, benyújtása	IFF, Sári László főosztályvezető
	Projektmenedzsment megbízása	IFF, Sári László főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató
	Szakmai vezető megbízása	IFF, Sári László főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

	Beszerezések/közbeszerzések lebonyolítása	Vállalkozó, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató, Prumek Bianka projektmenedzser
	Projektmenedzsment feladatok elvégzése (pl. kifizetési kérelem összeállítása és benyújtása; munkafolyamatok koordinálása; adminisztráció vezetése; pályázati dokumentáció összeállítása stb.)	Projektmenedzser, Prumek Bianka, pénzügyi vezető, Turkusné Tóth Katalin
	Szakmai vezetői feladatok elvégzése (pl. változásra felkészítő programok stb.)	szakmai vezető, Vasi Sándor Györgyné
	Alapító okirat módosítása	SZIF, Gulyásné dr. Kovács Erzsébet mb. főosztályvezető
	Engedélyek beszerzése	Projektmenedzser, Prumek Bianka, pénzügyi vezető, Turkusné Tóth Katalin
	Záróbeszámoló összeállítása és benyújtása	Projektmenedzser, Prumek Bianka, pénzügyi vezető, Turkusné Tóth Katalin Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató
Projekt pénzügyi megvalósítás tevékenységei	számla befogadás - érvényesítés	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, Kunos Zoltán pénzügyi vezető
	szakmai teljesítés igazolás	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató
	pénzügyi teljesítés igazolás	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, Kunos Zoltán pénzügyi vezető
	utalás a projekt EU célelszámolási számláról - utalványozás	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, Kunos Zoltán pénzügyi vezető
	könyvelés az EcoSTAT rendszerben	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, Kunos Zoltán pénzügyi vezető
	áfa bevallás	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, Kunos Zoltán pénzügyi vezető, GFO, Mácsné Petrovics Mariann osztályvezető
	aktiválás	Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, Kunos Zoltán pénzügyi vezető, GFO, Falatovics Tünde osztályvezető

Fenntartás	Fenntartási jelentések összeállítása	IFF, Sári László főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató, Harmónia Integrált Szociális Intézmény, Petrichné Veres Sarolta igazgató
	Módosítási kérelmek összeállítása, benyújtása	IFF, Sári László főosztályvezető, Bács-Kiskun Megyei Kirendeltség, dr. Tóth Mária kirendeltségi igazgató,

5. A NYILVÁNOSSÁG BIZTOSÍTÁSA, KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉG

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 projektmenedzsment tagjaként az nyilvánosságért felelős munkatárs szervezi és koordinálja.

5.2. A CÉLCSOPORTOK ÉS AZ ÉRINTETTEK KOMMUNIKÁCIÓS SZEMPONTÚ ELEMZÉSE, KOMMUNIKÁCIÓS ÜZENETEK MEGFOGALMAZÁSA

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 fogyatékkal élőket, 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, kisegítő, 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 kiváltás társadalmi környezetét. Mivel attitűdjük nagyban befolyásolja az integrációs projekt sikerességét, ezért célszerű már jóval a projekt megkezdése előtt tájékoztatni és felkészíteni 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 a célcsoport az átlagnál nehezebben éli 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. Nem csak a projekt megvalósítása során törekszünk figyelembe venni a környezetvédelmi és esélyegyenlőségi szempontokat, de azok nyilvánosság felé történő kommunikálására is nagy hangsúlyt fektetünk.

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 törekedtünk.

A KTK előírásai alapján a projektkommunikáció szakaszainak megfelelően a projektben kötelezően megvalósítandó tájékoztatási feladatokat az alábbiak szerint tervezzük.

Kommunikációs szempontból a projekt fizikai megkezdéséig bezárólag **előkészítési szakasról** beszélünk. Ebben az időszakban a projekt kommunikációs tevékenységének célja, hogy a projekt megvalósítása során alkalmazandó kommunikációs eszközöket és azok időbeni ütemezését megtervezzük, valamint, hogy a tervezett fejlesztésről a lakosságot és az érintett célcsoportokat tájékoztassuk a társadalmi elfogadottság erősítése érdekében.

A szakasz kommunikációs feladatai:

- Kommunikációs terv készítése.
 - A kommunikációs terv a projekt életútjához kapcsolódó kommunikációs tevékenységeket, azok időbeni ütemezését és az eszközökhöz rendelt költségeket tartalmazza.
- Az SZGYF működő honlapján a projekthez kapcsolódó tájékoztató megjelenítése és folyamatos frissítése a projekt fizikai zárásáig.

A honlapon megjelenítendő tartalmi elemek:

- a kedvezményezett neve,
 - a projekt címe,
 - a szerződött támogatás összege,
 - a támogatás mértéke (%-ban),
 - a projekt tartalmának bemutatása,
 - a projekt tervezett befejezési dátuma (ha megvalósult, akkor a tényleges befejezés)
 - projekt azonosító száma.
- A honlapon megjelenítendő arculati elemek, az ún. infoblokk:
 - Széchenyi 2020 grafikai elem,
 - Széchenyi 2020 logó,
 - EU-logó és az Európai Unió kiírás,
 - Magyar kormány logó,
 - A támogató alap(ok)ra vonatkozó utalás,
 - „Befektetés a jövőbe” szlogen.

A **projekt megvalósítási szakasza** kommunikációs szempontból a projekt fizikai megkezdésétől a projekt fizikai befejezéséig tart. Ebben az időszakban a projekt kommunikációs tevékenységének célja, a fejlesztés, illetve egyes mérföldköveinek megismertetése a széles közvéleménnyel.

A szakasz kommunikációs feladatai:

- Sajtóközlemény kiküldése a projekt indításáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése.
A sajtóközlemény a sajtó és azon keresztül a széles közvélemény számára, a fejlesztésről a projektgazda által készített tájékoztató anyag. A konkrét feladat a sajtólista összeállítása és

azon keresztül a médiumok tájékoztatása. A közleményt a helyi médiumokhoz, az illetékes szaksajtóhoz és az MTI-hez tervezzük eljuttatni.

- A beruházás főhelyszínén „B” típusú tájékoztató tábla (3000 mm x1500 mm) elkészítése és elhelyezése, a többi kevésbé frekvenciált helyszínén „C” típusú tájékoztató táblák elhelyezése (594 x 420 mm)

A tájékoztató táblák feladata a lakosság figyelmének felhívása az adott helyen megvalósuló európai uniós fejlesztésről és a források átlátható felhasználásáról.

A tábla kötelező elemei:

- a projekt címe,
- a projekt célja,
- a kedvezményezett neve,
- támogatási szerződés/támogatási okirat szerinti támogatási összeg,
- projekt azonosítószáma,
- a kötelező arculati elemek.
- Kommunikációs célra alkalmas fotódokumentáció készítése.

A projekt megvalósítást követő szakasza kommunikációs szempontból a projekt fizikai befejezésétől a projekt pénzügyi zárásáig tart, melynek feladatai:

- Sajtónyilvános ünnepélyes projektátadó rendezvény szervezése
- Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése.
- A sajtóközlemény a sajtó és azon keresztül a széles közvélemény számára, a fejlesztésről készített tájékoztató anyag. A közleményt a helyi médiumokhoz, az illetékes szaksajtóhoz tervezzük eljuttatni.
- Eredménykommunikációs információs anyagok, kiadványok készítése
- TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal.
- A térinformatikai kereső-adatbázis komplex szolgáltatásokkal áll az európai uniós forrásokból megvalósuló projektek iránt érdeklődő nyilvánosság rendelkezésére. A www.palyazat.gov.hu honlapon elérhető felületen az alábbi, projektekkel kapcsolatos információk megjelenítését tervezzük:
 - projekthez kapcsolódó leírást,
 - kommunikációs célú, nyomdai felhasználásra alkalmas képet,
 - projektről készült videót.
- A beruházás helyszínén „D” típusú emlékeztető tábla elkészítése és elhelyezése, vagy a korábban kihelyezett táblák kint hagyása

Feladatok		500 M Ft felett
1.	Kommunikációs terv készítése	x
2.	A kedvezményezett működő honlapján a projekthez kapcsolódó tájékoztató (esetleg aloldal) megjelenítése a projekt pénzügyi zárásáig (csak a meglévő honlaphoz kapcsolódó aloldal számolható el)	x

3.	Sajtóközlemény kiküldése a projekt indításáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése	x
4.	A beruházás helyszínén „A” vagy „B” vagy „C” típusú tájékoztató tábla elkészítése és elhelyezése	B
5.	Kommunikációs célra alkalmas fotódokumentáció készítése (csak professzionális fotó költsége számolható el)	x
6.	Sajtónyilvános ünnepélyes projektátadó rendezvény szervezése	x
7.	Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése (nem elszámolható)	x
8.	Eredménykommunikációs információs anyagok, kiadványok készítése	x
9.	TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal (ingyenes, nem elszámolható)	x
10.	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)
Szerződés-kötés után	Tájékoztató a projekt elindításáról	A lakosság és az érintett célcsoportok tájékoztatása a projektről	Lakosság, érintett célcsoportok	SZGYF honlap	SZGYF
Szerződés-kötés után	„B és C” típusú információs táblák kihelyezése	A lakosság és az érintett célcsoportok tájékoztatása a projektről	Lakosság, érintett célcsoportok	„B és C” típusú tábla	SZGYF

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
„Harmónia a támogatott lakhatásban”

Időpont	Feladat	Cél	Célcsoport	Eszköz	Szereplők
Megvalósítás félidejében	Sajtóközlemények kiadása, elért eredmények kommunikációja	A lakosság és az érintett célcsoportok tájékoztatása a projektről	Lakosság, érintett célcsoportok	Sajtóközlemények	SZGYF
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

Csatolandó mellékletek listája:

1. Szakmai terv
2. Közjegyzői aláírási címpéldány vagy ügyvédi aláírásminta (a támogatást igénylő részéről cégszerűen aláírásra jogosult személy(ek) részéről)
3. Alapító vagy létesítő okirat, konzorciumi megvalósítás esetében a konzorciumi partneré is
4. Ingatlan(ok) tulajdoni lapja: teljes, 30 napnál nem régebbi tulajdoni lap
5. Tulajdonosi/vagyonkezelői hozzájárulás (nem releváns esetben nyilatkozat)
6. Projektmenedzser, pénzügyi vezető, szakmai vezető önéletrajza
7. Indikatív árajánlatok (Bővebben lásd az 5.6. piaci ár igazolása fejezetben)
8. Konzorciumi együttműködési megállapodás támogatásban részesített projekt megvalósítására (amennyiben releváns)
9. Együttműködési megállapodás az EFOP-1.9.1-VEKOP/15 Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. kiemelt projekt megvalósítóival az előkészítési szakaszra vonatkozóan
10. Nyilatkozat az EFOP-1.9.1-VEKOP/15 Szociális intézményi férőhely kiváltási szakmai koordinációs műhely kialakítása c. kiemelt projekt keretében nyújtott felkészítésen való részvételről
11. Rehabilitációs szakmérnöki nyilatkozat
12. Szolgáltatói nyilvántartásba bejegyzésről szóló határozat
13. Likviditási terv
14. Intézményi Férőhely Kiváltást Koordináló Országos Testület (IFKKOT) által kiadott írásos véleménye
15. A kapacitásbefogadásért felelős szervezet támogató nyilatkozata új férőhely/új szolgáltatás létrehozása esetén a kapacitás növelésének jóváhagyásáról
16. Nyilatkozat Helyi Esélyegyenlőségi Program (helyi önkormányzat, mint Támogatást igénylő esetében, beleértve a konzorciumi tagot is) rendelkezésre állásáról.
17. Közbeszerzéshez kapcsolódó minőségellenőrzési tanúsítvány, szabályossági tanúsítvány, utó/utólagos ellenőrzési jelentés (amennyiben az előkészítés során már zajlott eljárás)
18. A projekt keretében beszerezendő eszközök listája