



MEGVALÓSÍTHATÓSÁGI TANULMÁNY

Az EFOP 2.2.3-17 Átmeneti és rehabilitációs intézmények
korszerűsítése című felhíváshoz

A PÁLYÁZAT CÍME

„A Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum
Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthonának korszerűsítése”

A PÁLYÁZÓ NEVE

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

A PÁLYÁZATTAL ÉRINTETT INTÉZMÉNY NEVE

Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum 5931
Nagyszénás, Táncsics u. 3.

Budapest, 2019. július

Tartalom

1. HELYZETÉRTÉKELÉS	3
1.1. A PROJEKT GAZDASÁGI, TÁRSADALMI ÉS KÖRNYEZETI HÁTTERÉNEK BEMUTATÁSA	3
1.2. A PROJEKT INDOKOLTSÁGA	5
1.2.1. A projekt szükségességét alátámasztó probléma bemutatása.....	5
1.2.2. Szakmapolitikai, jogi háttér.....	13
2. A PROJEKT CÉLJAI ÉS TEVÉKENYSÉGEI	18
2.1. A PROJEKT CÉLJAINAK MEGHATÁROZÁSA.....	18
2.2. A FEJLESZTÉSEK CÉLCSOPORTJAI, AZ ÉRINTETTEK KÖRE, A FEJLESZTÉSEK HATÁSTERÜLETE	21
2.3. AZ ELÉRENDŐ CÉLOKHOZ SZÜKSÉGES TEVÉKENYSÉGEK BEMUTATÁSA	25
2.4. INDIKÁTOROK, MŰSZAKI-SZAKMAI TARTALOMHOZ ÉS A MÉRFÖLDKÖVEKHEZ KAPCSOLÓDÓ MUTATÓK.....	35
3. A SZAKMAI ÉS PÉNZÜGYI MEGVALÓSÍTÁS RÉSZLETES ÜTEMEZÉSE	37
3.1. A TERVEZETT FEJLESZTÉS BEMUTATÁSA	37
3.1.1. A megvalósulás helyszínei	37
3.1.2. Az előkészítéshez és a megvalósításhoz kapcsolódó feladatok meghatározása.....	41
3.1.3. A fejlesztés hatásainak elemzése.....	43
3.1.4. Pénzügyi terv.....	47
3.1.5. Kockázatelemzés.....	49
3.1.6. Fenntartás	55
3.2. RÉSZLETES CSELEKVÉSI TERV	57
3.2.1. Az előkészítés és megvalósítás részletes feladatai és ütemezése	57
4. PROJEKT MEGVALÓSÍTÁSÁNAK SZERVEZETI KERETEI.....	59
4.1. A PROJEKTGAZDA ÉS PARTNEREINEK BEMUTATÁSA.....	59
4.1.1. A projektgazda bemutatása	59
4.1.2. A megvalósításban résztvevő partnerek bemutatása	62
4.1.3. A projektgazdának és partnereinek a projekthez kapcsolódó tapasztalatának bemutatása	64
4.2. A MEGVALÓSÍTÁS, PROJEKTIRÁNYÍTÁS ÉS A FENNTARTÁS SZERVEZETE	72
5. A NYILVÁNOSSÁG BIZTOSÍTÁSA, KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉG	80
5.1. A KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉGEK ÖSSZEFOGLALÓ LEÍRÁSA	80
5.2. A CÉLCSOPORTOK ÉS ÉRINTETTEK KOMMUNIKÁCIÓS SZEMPONTÚ ELEMZÉSE, KOMMUNIKÁCIÓS ÜZENETEK MEGFOGALMAZÁSA	83
5.3. KOMMUNIKÁCIÓS ESZKÖZÖK AZONOSÍTÁSA	85

5.4. KOMMUNIKÁCIÓS ÜTEMTERV	86
Mellékletek: Alapító okirat	87
Szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzésről szóló határozat.....	91
Hatósági ellenőrzési jegyzőkönyv.....	95

1. HELYZETÉRTÉKELÉS

1.1. A PROJEKT GAZDASÁGI, TÁRSADALMI ÉS KÖRNYEZETI HÁTTERÉNEK BEMUTATÁSA

A rehabilitációs és átmeneti ellátást nyújtó, jelenleg is működő intézmények egy része nem felel meg a jogszabályokban előírt személyi és tárgyi feltételeknek. Magas az ideiglenes hatályú bejegyzéssel rendelkező intézmények száma, az elhelyezési körülmények tekintetében nem megfelelő intézmények korszerűsítésre szorulnak az ellátási feltételek javítása, az igénybevevők életminőségének javítása érdekében. A szakosított ellátást nyújtó intézményekre vonatkozó adatok azt mutatják, hogy a 248 átmeneti ellátást nyújtó szociális intézmény közül 23 rendelkezik ideiglenes hatályú bejegyzéssel, a 160 családok átmeneti otthona közül 6, míg a rehabilitációs intézmények esetében 61 intézmény közül 17 rendelkezik ideiglenes hatályú bejegyzéssel. A külső férőhelyek száma az összes rehabilitációs intézményt tekintve 34, mely az összes férőhelyszám (1717) csupán 2%-át jelenti.

A korszerűsítés a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben (a továbbiakban: Szt.) nevesített személyes gondoskodást nyújtó szakosított ellátások közül a rehabilitációs és a rehabilitációs intézménnyé átalakuló átmeneti elhelyezést nyújtó bentlakásos intézményeket, átmeneti elhelyezést nyújtó intézményeket, bentlakásos intézmények rehabilitációs részlegét valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben (a továbbiakban: Gyvt.) nevesített családok átmeneti otthonát célozza.

A rehabilitációs intézményi ellátás szakmai tartalmát tekintve az elmúlt évek folyamán kiüresedett. Ezen intézményi kör feladata biztosítani egyrészt a társadalmi reintegrációt azon igénybevevőknél, akik otthonukba, új otthonukba képesek önállóan, vagy az alapszolgáltatás mellett önálló életet vinni. A rehabilitációs intézményeknek feladata az is a jövőben, hogy a visszaesés-prevenció színtereivé váljanak.

A felújításra, korszerűsítésre szoruló intézmények:

- a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV.30.) NM rendelet szerinti tárgyi-környezeti feltételek hiánya miatt ideiglenes vagy határozott idejű bejegyzéssel rendelkeznek;
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet (a továbbiakban: Szakmai rendelet) szerinti tárgyi-környezeti feltételek hiánya miatt ideiglenes vagy határozott idejű bejegyzéssel rendelkeznek;
- az ingatlanok rossz állapotúak és rossz energiahatékonysági mutatókkal rendelkeznek;
- az ingatlanoknak a szakmai feladatoknak nem megfelelő a belső elosztása, berendezése;

- célcsoport-specifikus elhelyezési feltételek hiányosak;
- rossz az informatikai felszereltség.

A bentlakásos intézményekben ellátottak összetételét az alábbi grafikon szemlélteti:



Forrás: KSH

A Békés megyei adatokat a következő ábra mutatja:

Bentlakásos szociális intézményi ellátás Békés megyében 2015



Forrás: KSH

1.2. A PROJEKT INDOKOLTSÁGA

1.2.1. A projekt szükségességét alátámasztó probléma bemutatása

Békés megye a kábítószer-fogyasztás területén az ország egyik legfertőzöttebb területe. Ez elsősorban abból adódik, hogy határmegye, tranzit útvonalak haladnak át rajta, ami egyben célterületté is változtatta a megyét. Mindezeket elősegítik a munkanélküliség, a viszonylagos elmaradottság, a megélhetési nehézségek, az ezekből fakadó devianciák. Nő a problémás családok száma, a cél nélküli, helyüket kereső fiatalok aránya.

Klinikai (betegforgalmi), rendőrségi és kutatási adatok alapján nyilvánvaló, hogy az elmúlt években nem csökkent az illegális drogokat fogyasztó és emiatt gyógykezelésre szorulóknak száma.

A projektben a Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum (székhely: 5800 Mezőkovácsháza, Tanya 36.) telephelye, a Nagyszénás, Orosházi út 55. sz. alatt található Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona érintett, amely 36 férőhelyen biztosít rehabilitációs ellátást szenvedélybetegek számára.

Az intézmény ellátottai mindazon 18. életévüket betöltött alkohol-, kábítószer- gyógyszer- vagy játékfüggő szenvedélybetegek, akiknél a betegségtudat megvan, és akik – nem elsősorban hozzátartozóik erőltetésére, fenyegetőzéseire, hanem személyes belátásuk alapján – úgy döntöttek, hogy vállalják a viszonylag hosszú (10-12 hónapos) terápiás programot gyógyulásuk érdekében.

A társadalmi kohézió megtartása, a kirekesztettség problémájának kezelése, a szociális területen minden ember kiemelt feladata. A rászoruló, szenvedélybetegek izolációjának csökkentése gondozói tevékenységünk szerves részét képezi jelenleg is. A hosszú távú működtetés szempontjából fontos, hogy az intézmények meglévő jól működő kapcsolatrendszerét fenn kell tartani, bővíteni kell.

Egy társadalom akkor tesz valamit azért, hogy szenvedélybetegséggel élő tagjai számára biztosítja az absztinens életmód kialakításához szükséges segítséget, hogy teljes értékű életet tudjanak élni, ha biztosítja ehhez ez együttélés lehetőségét, ha lebontja a környezeti akadályokat, ha nem megbélyegző, nem előítéletes, nem elutasító.

**A kábítószer-fogyasztók és alkoholisták gondozása Magyarországon
(1997–2015)**

Év	Első alkalommal kezelésen megjelent kábitószerfogyasztók	Kezelésen megjelent kábitószer-fogyasztók			Az alkoholisták becsült száma, ezer	A nyilvántartott alkoholisták száma				Tízezer lakosra jutó nyilvántartot t alkoholista
		férfi	nő	összesen		férfi	nő	ismeretlen	összesen	
1997	4 368	5 729	2 765	8 494	808	38 349	10 746	–	49 095	48
1998	5 275	6 459	2 999	9 458	860	38 568	11 405	–	49 973	49
1999	5 770	8 032	4 733	12 765	866	36 403	10 840	–	47 243	47
2000	4 701	8 784	4 005	12 789	829	32 326	9 946	–	42 272	41
2001	4 342	8 356	3 693	12 049	755	30 318	9 046	–	39 364	39
2002	4 717	7 544	5 233	12 777	718	26 554	8 973	–	35 527	35
2003	5 958	9 267	5 726	14 993	718	26 296	8 776	–	35 072	35
2004	5 655	9 477	4 688	14 165	692	24 340	8 879	–	33 219	33
2005	6 319	9 931	4 862	14 793	432	24 470	8 418	–	32 888	33
2006	5 673	10 477	5 003	15 480	509	21 682	7 340	–	29 022	29
2007	4 050	8 942	4 655	13 597	490	18 778	7 262	–	26 040	25
2008	4 635	9 264	5 089	14 353	539	14 301	5 670	181	20 152	20
2009	3 802	7 996	5 144	13 140	559	11 178	3 893	–	15 071	15
2010	5 337	9 854	7 069	16 923	522	13 772	4 856	356	18 984	19
2011	5 781	10 858	5 292	16 150	475	11 675	3 907	453	16 035	16
2012	5 883	9 662	6 354	16 016	434	8 108	3 277	–	11 385	11
2013	4 864	7 906	4 208	12 114	390	8 651	3 392	370	12 413	13
2014	6 866	9 878	4 390	14 268	408	11 188	3 556	–	14 744	15
2015	5 566	8 833	3 517	12 350	393	11 329	4 354	–	15 683	16

Forrás: KSH

A rehabilitáció olyan komplex (sok szakterület közreműködését igénylő) és rövidebb, hosszabb ideig tartó folyamatjellegű tevékenység, mely a rehabilitációt igénylő személy, és számos szakember együttes munkájában érvényesül. Elsődleges ebben a folyamatban az emberi jogok védelme, érdekvédelem a társadalomból kiszoruló, illetőleg nehéz sorsra ítélt emberek emberi méltóságának védelme, és megőrzése, az alkotmányos emberi jogok, esélyegyenlőség biztosítása. Szorosan kapcsolódik mindehhez az ellátottak érdekvédelmének hangsúlya, ami a gondozás alapvető eleme, biztosítása, az egyénre szabott gondoskodás, a szükségletekre alapozott, holisztikus gondozás megvalósítása, az egyéni bánásmód fontosságának hangsúlyozása.

A rehabilitáció alapvető célja a minél teljesebb beilleszkedés és befogadás. Ennek érdekében feladata a szenvedélybeteg ember önsegítő képességének, és a társadalom segítőkészségének növelése.

A szenvedélybetegek rehabilitációja egy hosszú és nehéz folyamat. A drogok fogyasztásával kapcsolatban, az emberi szervezetben, a személyiségben, de még a viselkedésben is gyökeres változások állhatnak be, ami jelentős hatással van a rehabilitációs folyamat lezajlására, eredményességére.

A rehabilitációs folyamatban igen fontos szakasz a detoxikálás, drogmegvonás, ami csupán néhány hétig tart, amíg az elvonási tünetek megszűnnek. Ezt a betegek többsége egyedül is képes megtenni, külső segítség nélkül. Ez csak egy átmenti időszak, mert a cél az, hogy a drogfogyasztó a visszaesést kerülje el, a szer újra használatát.

A kezelés, ápolás kórházak addiktológiai osztályain történik. Ezek nyitott osztályok, a bezártság nem segíti az egyén társadalomba való visszailleszkedését. Nagy szükség van a terápiás közösségre, csoportokra.

A rehabilitációs intézményben a kis- és nagycsoportos foglalkozások elősegítik a résztvevők személyiségfejlődését, javítják az önértékelésüket és segítik a visszailleszkedést. A tematikus csoportfoglalkozások egy adott témát dolgoznak fel, mely legfontosabb aspektusa a résztvevők aktivizálása. A helyzetgyakorlatokkal a résztvevők megtanulják a különböző élethelyzeteket, konfliktusokat kezelni. A végső fázis az utógondozás és nyomonkövetés, amelynek legfőbb célja a visszaesés megakadályozása különböző tréningekkel, klubfoglalkozásokkal, utógondozó közösségekkel, szabadidős foglalkozásokkal. Fontosak lehetnek a különböző csoportos irodalom-terápiák és kreatív foglalkoztatások is.

A fő cél, az absztinencia megőrzése, a visszaesés megakadályozása.

A Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum telephelyeként működő Szendélybetegek Rehabilitációs Otthona 1998 októberétől végzi a felnőtt korú kábítószer-, alkohol- és játékautomata szenvedélybetegek rehabilitációját komplex metódus alapján. A rehabilitáció a Terápiás Közösségi modell alapján történik, melyben maga a közösség ad új érték- és normarendszert a rehabilitált személyeknek.

Az intézmény Nagyszénás település határában, jól megközelíthető, nyugodt és csendes helyen, a központtól 1,5 km-re található. Az intézmény külső környezet igényes, rendezett, kerítés nem veszi körbe, így a lakók számára nem közvetít bezártságot, elszigeteltséget. Az intézményben 13 lakószoba található (a földszinten 3 db kétágyas, az emeleten 10 db háromágyas), amelyekben biztosított az egy lakóra jutó legalább 6 m²-nyi lakóterület. A kétágyas lakószobákhoz önálló fürdőszoba, a háromágyas lakószobákhoz kétszobánként egy fürdőszoba

biztosított, mely a két lakószoba által használt közös előtérből nyílik. A fürdőszobák szellőzése konstrukciós hiba miatt nem megfelelő, gyakori probléma a falak penészedése.

A lakószobákhoz tartozó fürdőszobákban mosdókagyló, zuhanyzó, valamint elkülönített WC található. Ezen kívül is rendelkezésre áll az otthonban nemenkénti WC kézmosóval, külön az ellátottak, a személyzet, és a vendégek számára is.

Az épületben megtalálhatóak közösségi és kiszolgáló helyiségek, úgy, mint teakonyha, ebédlő, társalgók, csoportszoba, melegítőkonyha, kondicionáló terem, irodák, orvosi szoba.

A közösségi helyiségek kialakítása során az intézmény dolgozói arra törekcsenek, hogy ezek a szobák barátságosak, otthonosak, a lakók igényei alapján kialakítottak legyenek. Egyes munkafolyamatokba az ellátottak maguk is bevonhatók, így teret kaphat egyéni ízlésük, produktív tevékenységük eredménye a közösség számára is értékként jelenik meg.

A lakók hálószobája többnyire egyéni elvárásaik alapján berendezett. Az intézmény lehetővé teszi a személyes tárgyak, emlékek használatát, saját bútor intézménybe történő behozatalára – az elhelyezés átmeneti jellegéből adódóan – nincs igény, ezért a lakószobák berendezése intézményi bútorokkal történik. A szobákban ruhásszekrények, éjjeli szekrények és polcok, valamint dohányzóasztal található, a lakószobák burkolata PVC, amely sajnálatosan már több helyen sérült, balesetveszélyes.

A szobák a rendelkezésre álló tárgyi felszereltség mellett rendezettek, higiénikusak, otthonosak. A falakat az ellátottak munkái díszítik.

A földszinten található étkező az ellátottak igényeinek megfelelően berendezett, a hozzá tartozó konyhában két gáztűzhely, konyhabútor, hűtőszekrény, mikrohullámú sütő, valamint mosogató található. A társalgók, csoportszoba, kreatív szoba rendeltetészerűen berendezettek.

A vendégek fogadására kialakított szoba (amely tulajdonképpen a gyerekláthatásoknak is helyet ad) is TV-vel, kiskönyvtárként funkcionáló könyvespolccal, fonott bútorokkal berendezett. A szoba gyermekjátékokkal is berendezésre került annak okán, hogy a lakók gyermekeivel való kapcsolattartása alkalmas körülmények között legyen megoldható.

A főépület mellett gazdasági épületek, foglalkoztató műhely biztosítja a lakók aktív foglalkoztatásának és munkaterápiájának feltételeit.

Az intézmény udvarán a szabadidős tevékenységek megvalósulása érdekében strandröplabda, kosárlabda, lábtengő és futballpálya található.

Az intézményben folyamatos a világítás, a hideg- és melegvíz szolgáltatás, bár a működési költségek meglehetősen magasnak mondhatók a korszerűtlen fűtési technológia miatt.

Az intézmény akadálymentesség szempontjából nem felel meg az elvárásoknak, sem az épület létrehozásakor, sem az elmúlt években nem került sor az akadálymentesség megvalósítására, ezért pl. mozgásában korlátozott személy felvételére jelenleg nincs lehetőség

Jelen pályázati program megvalósulásával az intézmény lehetőséget kapna, hogy a tárgyi feltételei javuljanak, infrastrukturális hiányosságai megszűnjenek. A javuló ellátotti életminőség csökkenti a társadalmi izolációt, amellyel létre jöhet, egy reintegrációs/reszocializációs folyamat.

Az intézmény ellátottainak általános jellemzése

A Terápiás Közösség célja a gyógyító közösségbe kerülő addiktív személyeknél a tartós és stabil absztinencia, munkára, szociális kapcsolatokra való alkalmasság valamint stabil lakóhely és egzisztencia kialakítása. Az ellátottak bentlakásos, komplex program keretében egészségügyi,

szociális és pszicho-szociális rehabilitációban vesznek részt. Ezt szervesen kiegészíti a re-socializáció és a nyomon követés.

Az intézmény által biztosított szolgáltatás célja, hogy:

- a szenvedélybeteg személyek mentális, érzelmi, fizikai, szociális, intellektuális, spirituális egészségüket visszanyerjék
- felelősségteljes személyiséggé fejlődjenek és felkészüljenek a társadalomba való visszailleszkedésre, az újrakezdésre
- támogatást nyújtson az érintett családoknak
- csökkentse a társadalom és az egyén terheit egy jobb életminőség megteremtésével
- jelentős szerepet vállaljon a prevencióban és az utógondozásban

Az intézmény ellátottainak életkori jellemzői az elmúlt 5 év adatai alapján a férőhelyek arányában

Életkor	Férőhely
18-39 év	75%
40 év felett	25%
Összesen:	100%

Forrás: saját táblázat

Az intézmény ellátottainak szociális jellemzői az elmúlt 5 év adatai alapján a férőhelyek arányában

Szociális jellemző	Férőhely
18. életévüket betöltött személyek, akik szenvedélybetegségüknél fogva egészségügyi ellátásra, szociális és mentálhigiénés támogatásra szorulnak	100%
Összesen:	100%

Forrás: saját táblázat

Az Intézmény ellátottainak ellátási szükségletei az elmúlt 5 év adatai alapján a férőhelyek arányában

Szükséglet	Férőhely %-ában
Lakhatás	100%
Ápolás	100%

Gondozás	100%
Étkeztetés	100%
Ruházattal való ellátás	30%
Textíliával való ellátás	100%
Egészségügyi ellátás	100%
Mentálhigiénés ellátás	100%
Hivatalos ügyekben való segítségnyújtás	100%
Ruházat és textiláru tisztítása	100%
Intézményen belüli foglalkoztatás	100%
Szocioterápiás foglalkozás	100%

Forrás: saját táblázat

Az intézmény által nyújtott szolgáltatás feladata a perifériára került, hátrányos helyzetű emberek komplex rehabilitációja.

A célkitűzések között kiemelt helyet kap az ifjúságvédelem, a drogfüggés megelőzése és a szenvedélybetegek rehabilitációja.

A rehabilitáció elemei:

- egészségügyi rehabilitáció
- szocioterápia
- szociális rehabilitáció
- foglalkoztatás
- utógondozás

a./ Egészségügyi rehabilitáció

Az egészségügyi rehabilitáció célja: a felvételt nyert szenvedélybetegek egészségi állapotának romlási folyamatát megállítani, a folyamatot visszafordítani, egészségüket helyreállítani. Ehhez állandó ellenőrzésre, szükség szerinti kezelésre, az ellátottak mentálhigiénéjének helyreállítására van szükség.

A szakorvosok feladata, hogy magát a rehabilitáció folyamatát hatékonyabbá tegyék, a betegségek okozta kudarckokat megelőzzék, segítséget nyújtsanak a krízishelyzetek kezelésében.

A Szendélybetegek Rehabilitációs Otthona orvosi rehabilitációs gyakorlatában felvételkor a pszichiáter felállítja a diagnózist, és ennek alapján javaslatot tesz a felvételre. (A felvételt nem nyert szenvedélybeteg személy megfelelő kezelőhelyre való irányításában is segítséget nyújt.)

A háziorvos a betegek szomatikus állapotát kíséri figyelemmel. A rehabilitációra kerülő betegek nagy része igen rossz fizikai állapotban van, így az ő esetükben az első lépés tehát a fizikai állapot lehetőség szerinti javítása olyan mértékben, hogy a beteg terápiában való részvételét az ne akadályozza. A szenvedélybetegek esetében gyakran küzdenek olyan betegségekkel, melyek a különféle szerek használatának káros következményei: emésztőszervi megbetegedések,

májkárosodás, a központi idegrendszer károsodása, alultápláltság. A felsorolt betegségek esetében a terápia végére azonban jelentős javulás érhető el.

A foglalkozás-egészségügyi szakorvos a rehabilitációs foglalkoztatás előkészítésében és a re-socializációs folyamat figyelemmel kísérésében játszik fontos szerepet.

Az egészségügyi szakemberek közreműködésére tehát a terápia első percétől kezdve szükség van, bár közreműködésük intenzitása a program vége felé haladva fokozatosan csökken.

b./ Szocioterápia

Az intézményben közösségi keretek között folytatott, rehabilitációt célzó foglalkozásokkal segítik a károsodott szociális magatartás helyreállítását (szocializációs-, kognitív-, emocionális deficit, alacsony önértékelés, antiszociális viselkedési zavar stb.). A szenvedélybetegeket a szakemberek (pszichológus, mentálhigiénés munkatárs, szociálpedagógus, szociális szervező, szociális munkás) abban segítik, hogy eltorzult személyiségük felelősen viselkedő személyiséggé fejlődjön, hozzájárulva ezzel a stabil felépüléshez.

A szocioterápia keretében az alábbi foglalkozások jelennek meg:

- önismereti, személyiségfejlesztő csoport
- szociál-terápiás szerepjáték
- csoportos irodalomterápia
- video-csoport
- fiú-ill. lánycsoport
- közösségépítő csoport
- egészség-csoport
- szenvedély csoport
- az Élet nagy kérdései csoport
- encounter csoport
- kreatív terápia
- munkaterápia
- közösségi értekezlet

c./ Szociális rehabilitáció

Célja, hogy megvalósuljon a szenvedélybeteg személyek számára a társadalmi-, családi környezetbe való minél harmonikusabb visszailleszkedés, a társas kapcsolatokban való felelős, hatékony működés, a mindennapi életbe való beilleszkedés, az önálló életvitelre való felkészülés.

Ezen célok eléréséhez alkalmazott módszerek:

- szociális állapotfelmérés
- terápiás terv készítése
- terápiás csoportfoglalkozásokon való részvétel
- jogi ügyintézés
- hozzátartozókkal való foglalkozás
- átmeneti lakhatás megoldása

d./ Foglalkoztatás

Cél: felkészíteni a betegeket egy értékes, társadalmilag is hasznos, tevékeny életformára. Az ellátásba kerülők nagyobb része szakképzetlen, alacsony iskolai végzettségű, tanulmányait megszakította, tartósan munkanélküli, megváltozott munkaképességű. Ezeket a problémákat kiemelten kezeli az intézmény: felkészíti őket a foglalkoztatásra, a kitartó munkavégzésre, lehetőséget biztosít különböző képzéseken való részvételre, különféle tevékenységi formák megismerésére (pl.: korongozás, gyékényezés, szőnyegszövés).

e./ Utógondozás

A rehabilitációs időszakot követően legalább 6 hónapig utógondozást végeznek a szakemberek. A kapcsolattartás módja: telefonbeszélgetés, levelezés, személyes találkozások, a volt ellátottak visszalátogatása az intézménybe. A hozzátartozói csoport keretében segítik és felkészítik a családot a gyógyult családtag visszafogadására, problémái kezelésére, a visszaesés előjeleinek felismerésére és azok kezelésére.

A visszaesés-megelőző csoportokon volt ellátottaiknak segítenek abban, hogy kibővíthessék a terápia alatt tanultakat, ezáltal sikeresebbé válhat önálló életvezetésük. Az intézmény szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzése határozatlan időre szól, a hatályos jogszabályok által előírt tárgyi feltételek biztosítottak, viszont felújításra, korszerűsítésre szorulnak.

Nehézséget jelent az épületekben az akadálymentesítés teljes körű megvalósítása, ahogyan az előregedett épületrészek, burkolatok, nyílászárók belső karbantartásáról is egyre nehezebb gondoskodnia a működtetőnek és a fenntartónak egyaránt. A kidolgozott projekt javaslat megvalósítása esetén az épületben és az ott végzett szociális szolgáltatásokban minőségi változás valósul meg. Jelen fejlesztés elsősorban az intézmény komplex akadálymentesítését, a szolgáltatások akadálymentes elérését kívánja biztosítani az ellátottak részére. Ez az akadálymentes parkoló kialakításával, a főbejárat, a belső terek akadálymentesítésével, valamint akadálymentes vizesblokkok kialakításával oldható meg.

Megtörténik az ellátó rendszert kiszolgáló közösségi és szakmai helyiségek kialakítása, a rendkívüli mértékben elhasználódott lakószobai burkolatok cseréje, az ellátottak állapotának és igényeinek megfelelő, a minőségi szociális ellátás biztosításához szükséges berendezések, bútorok, eszközök beszerzése.

Az intézmény az infrastruktúra hiányosságai ellenére magas szakmai színvonalon, elhivatott, jól képzett szakdolgozói állománnyal rendelkezik és látja el szakmai feladatait. A terápiás programban részt vevők számára képességeikhez igazodó, célszerű és hasznos tevékenységeket szerveznek oly módon, hogy családi légkörben, személyre szabottan történjen a segítségnyújtás.

Fentieket figyelembe véve az egyén autonómiáját elfogadó, reintegrációját minden eszközzel segítő, harmonizált környezet kialakítása és működtetése a cél az intézményben, ahol az ellátottak foglalkoztatása, fejlesztése a szakmai program megvalósításának egyik legfőbb célkitűzése.

Olyan harmonikus életforma biztosítása azonban, amelyben a szolgáltatást igénybe vevő személyeknek lehetőségük nyílik egyéni képességeik kibontakoztatására, tartalmas közösségi tevékenységre, egyéni és társas munkavégzésre otthonos körülmények között, kulturált szórakozásra, pihenésre, rehabilitációra, habilitációra jelen intézményi körülmények között csak korlátozottan valósítható meg.

A szociális intézményi ellátás alapvetően a gondoskodó családot, otthon hivatott pótolni szolgáltatás formájában, s nem a másság társadalmi szintű kezelésére szolgál. Alapvető problémaként nevezhető meg a jelenlegi ellátási struktúrában, és ez az intézmény környezetét képező települések vonatkozásában is helytálló, hogy az ellátórendszer struktúrája nem épül egymásra. Az alapszolgáltatások és a szakellátás rendszere nincs rendszerbe integrálva, nincs megfelelő kapcsolat a különböző rendszerek között, illetve az ellátás területenként meglehetősen hiányos.

A megyében működő intézmények vezetői, szakembereik évtizedes tapasztalatokat birtokolnak a szociális szolgáltatások területein. Az egyes területeken szerzett tudás, ismeret a szakma és az ellátottak számára megtérülő erőforrást jelent. A szolgáltatások egymásra épülése régi elvárás a szakma képviselőitől és bár a marketing tevékenység nem erős ezekben az intézményekben, ennek hiányát pótolja az az emberi közvetlen segítő attitűd, amit egy ismert és az ellátott bizalmára érdemes szolgáltató tud kínálni.

Nagy hiány egy olyan kistérséget átfogó kiadvány, vagy felület létesítése, amely tájékoztatja a térségben élőket minden alap és szakosított ellátási formáról és elérhetőségeikről.

A szolgáltatásokhoz való hozzáférést segítette az elmúlt években a lakosságszámhoz kötött kötelező ellátások nagyobb arányú biztosítása, azonban a bentlakásos intézményekbe való bekerülés a mai napig sok nehézséget jelent a rászorulóknak. A kisebb települések bentlakásos otthonok tekintetében szolgáltatás hiányosak. A felmerülő igények miatt a szorosabb együttműködés képviselheti a rászorulókat érdekeit. A területi egyenlőtlenségek leküzdésére, innovatív módszerrel lehetne szervezni az ellátásokat. Ennek lényege a szolgáltatástervezés, szervezés. Ebben az esetben a hangsúly a társadalmi és területi hátrányok kiegyenlítésén van. Az, hogy Magyarországon az ágazat jogi szabályozása értelmében és a gyakorlatban is, az alapszolgáltatásokat és a szakosított ellátásokat többségükben más fenntartó szervezi, nem garantálja az intézményesített, egységes szemléletet.

1.2.2. Szakmapolitikai, jogi háttér

Általános szakmapolitikai, jogi háttér

A jelenlegi projekt célja a hajléktalan, fogyatékossgal élő, pszichiátriai betegek, továbbá szenvedélybeteg személyek, számára ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények korszerűsítése.

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 koherenciát vizsgáljuk.

A projekt jogi háttérét a Szakmai rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről adja, az Szt. alapján. A rendelet

előírja, hogy a személyes gondoskodást nyújtó intézményt úgy kell kialakítani, hogy épületeinek építészeti kialakításai tegyék lehetővé az akadálymentes közlekedést, bútorzata és berendezési, felszerelési tárgyai, az életvitelhez szükséges körülmények feleljenek meg az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi és mozgásállapotának.

Jogszabályi rendelkezés szerint bentlakásos intézményben ki kell alakítani:

- az éjszakai és nappali tartózkodásra (lakhatás),
- a személyi tisztálkodásra,
- az étkezésre,
- az intézmény jellege szerinti közösségi együttlétre, tevékenységre (pl. társalgó, könyvtár, foglalkoztató, kápolna, imaterem), valamint mentális gondozásra,
- az egészségügyi ellátás céljára (pl. orvosi szoba, betegszoba),
- gondozási egységenként legalább húsz négyzetméter alapterületű közösségi együttlétre,
- a látogatók fogadására,
- intimitás megélésére szolgáló helyiséget.

A bentlakásos intézmény akkor alkalmas gondozási feladatok ellátására, ha a lakószobában egy ellátottra legalább hat négyzetméternyi lakóterület, és tíz ellátottra legalább egy fürdőkád vagy zuhanyzó, valamint nemenkénti illemhely jut és biztosított a folyamatos fűtés- és melegvíz-szolgáltatás.

A bentlakásos intézményi lakószobában legfeljebb négy személy helyezhető el. Négynél több személyt egy lakószobában csak kivételesen indokolt esetben, valamint soron kívüli elhelyezésre vonatkozó igény esetén lehet elhelyezni, figyelemmel az Szt. 92/K. § (5) bekezdésében megállapított korlátra. Házaspárok (élettársak) elhelyezésére külön lakószobát kell biztosítani.

A rehabilitációs intézmény az ellátást igénybe vevők habilitációja, rehabilitációja (a továbbiakban: rehabilitáció) mellett biztosítja szükség szerint a rászorulóknak egészségi állapota szerinti ápolását, gondozását is. Az ellátást igénybe vevők ápolását, gondozását az intézményben elkülönítetten kell megszervezni, az igénybe vevők részére folyamatosan biztosítani kell az ápoláshoz szükséges egészségügyi feltételeket, valamint felszereléseket.

Hazai jogszabályok

- Szt.
- Szakmai rendelet
- A személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet
- Gyvt.
- A szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről szóló 369/2013. (X. 24.) kormányrendelet
- 1991. évi LXIV. törvény a Gyermek jogairól szóló, New Yorkban, 1989. november 20-án kelt Egyezmény kihirdetéséről
- 1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról
- 2003. évi CXXV. törvény az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról

- 2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyvről Negyedik könyv
- 235/1997. (XII. 17.) Korm. rendelet a gyámhatóságok, a területi gyermekvédelmi szakszolgálatok, a gyermekjóléti szolgálatok és a személyes gondoskodást nyújtó szervek és személyek által kezelt személyes adatokról

Közösségi jogszabályok

- Az Európai Parlament és Tanács 1304/2013/EU EU (2013. december 17.) rendelete az Európai Szociális Alapról és az 1081/2006/EK tanácsi rendelet hatályon kívül helyezéséről
- Az Európai Parlament és Tanács 1301/2013/EU EU (2013. december 17.) rendelete az Európai Regionális Fejlesztési Alapról és az 1080/2006/EK tanácsi rendelet hatályon kívül helyezéséről
- 2010. május 19-i 2010/31/EU európai parlamenti és tanácsi irányelv 9. cikk (1) bekezdése)

Szenvedélybetegek, kábítószer-használók rehabilitációját érintő szakmapolitikai, jogi háttér

Magyarországon a legális és illegális szerek fogyasztása az úgynevezett elkerülhető halálozás több mint nyolc tizedét, az összhalálozás több mint harmadát okozza. Hazánkban évente több mint 35 000 ember hal meg – általában lassan, nagy szenvedések között és rendkívül költséges kezelési epizódok során – szerhasználat következtében kialakult betegségben. Magyarországon az alkoholfogyasztás mértéke és mintázata is a legrosszabb szerkezetű az egész Európai Unióban.

Az egy főre jutó fogyasztás tekintetében Európa élmezőnyéhez tartozunk, az összfogyasztáson belül pedig az illegális előállítás aránya magasabb, mint bármely tagországban. Ráadásul hazánkban kiemelkedően magas a tömény italok formájában elfogyasztott alkoholemennyiség, a legálisan forgalmazott alkohol tekintetében meghaladja az összfogyasztás 30 százalékát. Ez az alkoholfogyasztás különleges kockázatát, rendkívül magas halálozási és megbetegedési mutatókat, a minősített életévek számában elszenvedett elhordozhatatlan magas veszteséget jelent.

A kábítószer-használók ellátására számos járó - és fekvőbeteg ellátási forma és kezelőegység érhető el országszerte. A kábítószerfüggők specializált járóbeteg ellátásának igényét a 1980-as években ismerték fel, és ekkor teremtették meg az első szolgáltatásokat, ez a megközelítés azonban ma már újragondolásra szorul a korszerű és eredményes, elsősorban közösségi fenntartású közösségi ellátások tükrében.

Az ellátást jellemzően állami/önkormányzati működtetésű közintézmények (kórházak, szakrendelők) illetve egyházi/civil nonprofit szervezetek biztosítják. A jelenlegi kezelési lehetőségek tekintetében elmondható, hogy nincsenek specializált kezelési programok, melyek egy-egy szertípus használóit céloznák, hanem a programok általánosságban az összes szertípus fogyasztóját, vagy általában a szenvedélybetegségeket, pszichiátriai problémákkal küzdőket célozzák. Ez alól kivétel az ópiát helyettesítő kezelés, mely 1994 óta érhető el Magyarországon a hosszabb ideje ópiát-függőséggel küzdő szerhasználók számára.

A hazai ellátás lényeges meghatározója még a büntetőeljárás alternatívájaként igénybe vehető kezelési/megelőző beavatkozások jogi lehetősége, melyhez a kezelésbe lépések többsége (2015-ben 64,7%; 2014-ben 60%) köthető.

A szerhasználók ellátása nem képez külön kategóriát sem a szociális, sem az egészségügyi rendszeren belül, hanem általában az addiktológiai és pszichiátriai ellátások csoportjába tartozik. Ez megnehezíti az ellátási lehetőségek, kapacitás és kihasználtság monitorozását.

Megbízható adatokkal a területről a kezelési (TDI) valamint a szubsztitúciós adatgyűjtésekből rendelkezünk, melyek elsősorban az ellátotti kör jellemzőinek leírására alkalmasak. Ezek alapján a legnagyobb problémát a kannabisz használat jelenti, legtöbbször emiatt lépnek kezelésbe. A kezelési adatokból közvetve, a piaci és túcsere adatokból közvetlenebbül látható az új pszichoaktív szerek (továbbiakban ÚPSZ) elterjedésének következménye, mely tapasztalható az intravénás szerhasználat és a kezelési igény alakulása terén egyaránt.

Ezzel párhuzamosan a heroin használat visszaesése és az amfetaminhoz köthető kezelési igény viszonylagos stabilitása figyelhető meg

A kábítószer-használók ellátását illetően a Nemzeti Drogellenes Stratégia 2013-2020 (továbbiakban 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 szolgáltatások által nyújtott ellátások egymásra épülése, a szolgáltatások szakmai tartalmának és területi lefedettségének összehangolása, az egyes ellátástípusok közötti, intézményi határokon átívelő, átlátható betegutak, valamint a szenvedélybetegek úttévesztésének megelőzése, kezelésben tartása és követése.

A Stratégia kezelés-ellátás területén is a felépülés-központú megközelítést tekinti alapvetésnek, melynek célja a szenvedélybeteg személy saját erőforrásainak mozgósítása és aktív közreműködése, felelősségvállalása mellett egészségi állapotának javítása, illetve helyreállítása, továbbá a társadalomba történő reintegráció 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.

Bemeneti oldalon, a kezelésbe kerülés első pillanatától, illetve a kezelő intézmények szakmai programjában is szerepet játszanak a 12 lépéses felépülési programok (Anonim Alkoholisták, Névtelen Anyagosok) által felhalmozott tapasztalatok és módszerek.

A kábítószer-használók járóbeteg és fekvőbeteg ellátása az egészségügyi és szociális ellátórendszer közös feladata, a civil szféra szereplőinek részvétele mellett. A kábítószer-használók ellátását, az ellátórendszer működését az Emberi Erőforrások Minisztériuma (EMMI) szociális ügyekért és társadalmi felzárkóztatásért felelős államtitkársága valamint az egészségügyért felelős államtitkársága koordinálja és felügyeli szakmai háttérintézményei, tanácsadó testületei segítségével.

A kábítószer-használókat célzó fekvőbeteg kezelési programok tekintetében releváns finanszírozási kategóriák:

Egészségügyi ellátás:

- addiktológiai aktív, krónikus és rehabilitációs fekvőbeteg ellátás
- gyermek-és ifjúsági addiktológiai, rehabilitációs ellátás
- pszichiátriai, krónikus és rehabilitációs fekvőbeteg ellátás
- gyermek-és ifjúságpszichiátriai rehabilitációs ellátás

Szociális ellátás:

- ápolást, gondozást nyújtó intézmények pszichiátriai vagy szenvedélybetegek számára
- rehabilitációs intézmények pszichiátriai vagy szenvedélybetegek számára
- átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények pszichiátriai vagy szenvedélybetegek számára
- lakóotthon pszichiátriai vagy szenvedélybetegek számára
- támogatott lakhatás

A fekvőbeteg ellátók esetében is beszélhetünk elsősorban egészségügyi profilú ellátó helyekről: ilyenek a kórházi addiktológiai illetve pszichiátriai osztályok. Ezekben jellemzően pszichiáterek, addiktológusok, klinikai szakpszichológusok és szakápolók biztosítják az ellátást. A kórházi osztályok által nyújtott programok hagyományosan és jellemzően a pszichiátriai és alkoholproblémákkal küzdő betegek ellátására fókuszálnak, kábítószer-használók ellátása ezekben az intézményekben csak kismértékben jellemző.

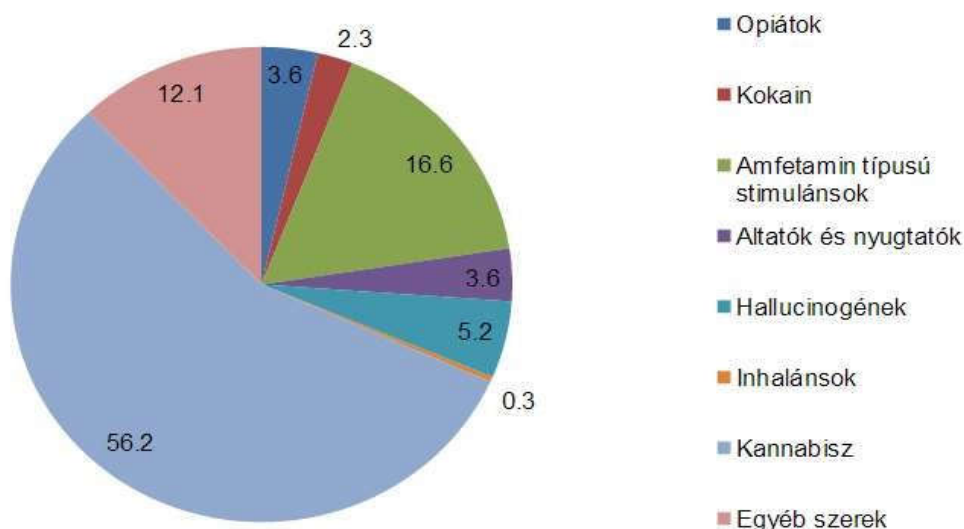
Részben a definíciós nehézségekből adódóan, részben az ellátás monitorozásának alacsony szintje miatt nem állnak rendelkezésre megfelelő adatok ezen bentlakásos ellátási forma leírására. A nem kórházi ellátás mellett a másik opciót a vegyes profilú ellátók jelentik, melyek mindkét kasszából finanszírozáshoz jutnak.

A terápiás közösségek nem a hagyományos kórházi-egészségügyi intézményrendszeri keretek között működő, pszichoaktív szerhasználók és viselkedési függőségekben szenvedők többszörös kezelési igényére hosszú távú, közösségiegyüttéléses módon terápiás választ adó, jellemzően egyházi, civil, illetve önkormányzati fenntartású szervezeti egységek. Ezen ellátó helyeken a multidiszciplináris teamben gyakori a felépülő, és szakirányú végzettséget (addiktológiai konzultáns, szociális munkás, mentálhigiénés gondozó, stb.) szerzett, józan függők alkalmazása is. Ők átjárást biztosíthatnak a szenvedélybetegséggel élőknek a 12 lépéses programok irányába is.

A Nemzeti Drog Fókuszpont 2016-os Éves jelentésében közzétett adatok szerint 2015-ben összesen 4308 fő szenvedélybeteg kezelésbe lépéséről számolt be a kábítószerhasználók kezelésével (is) foglalkozó, és jelentést küldő 79 kezelőegység.

A kábítószer-használatból eredő probléma miatt kezelést kezdők többsége (56,2%) – a korábbi évekhez hasonlóan – kannabisz használat miatt kezdett valamilyen kezelési programot. Amfetamin típusú stimulánsok – beleértve az ecstasy-t is – használata miatt a szenvedélybetegek 16,6%-a jelentkezett kezelésbe. Hallucinogének fogyasztása miatt lépett kezelésbe a szenvedélybetegek 5,2%-a. Az opiáthasználat kis mértékben volt jellemző indoka a kezelésnek (3,6%). A kokain és ecstasy-használók aránya egyaránt mintegy 2% volt. A felsoroltakon kívüli egyéb szereket a kezelést kezdők 12,1%-a jelölt meg elsődleges szerként.

A kezelési igény elsődleges szer szerinti megoszlása (2015; %; N=4308)



Forrás: TDI adatgyűjtés 2016

2. A PROJEKT CÉLJAI ÉS TEVÉKENYSÉGEI

2.1. A PROJEKT CÉLJAINAK MEGHATÁROZÁSA

Az intézmény szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzése határozatlan időre szól, a hatályos jogszabályok által előírt tárgyi feltételek biztosítottak, viszont felújításra, korszerűsítésre szorulnak. Ennek megvalósítása érdekében a projekt célja a Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum telephelye, a Nagyszénás, Orosházi út 55. sz. alatt található Szenvedélybetegek Rehabilitációs Intézménye felújítása, korszerűsítése, és – az ellátottak igényeinek megfelelő – akadálymentesítése.

Célja a jelenlegi kapacitások (13 szoba, 36 férőhely) megtartása oly módon, hogy azzal élhető körülményeket, méltó lakhatási feltételeket biztosítsunk a szenvedélybetegeknek.

A projekt célkitűzése a szenvedélybetegek rehabilitációját végző szociális intézmény a Szakmai rendeletnek megfelelő ellátási körülményeinek biztosítása, az épületek infrastrukturális feltételeinek korszerűsítése, az ellátottak életminőségének, életkörülményeinek javítása.

A tervezett felújítás, korszerűsítés az alábbiakat tartalmazza:

- Új akadálymentes bejáró és akadálymentes parkoló építése a déli oldalról a déli bejárat előtti terasznál építendő rámpáig, szegélyezéssel, ágyazattal, kiselemes betonburkolattal
- Déli bejárat előtti terasz kibővítése és új rámpa építése, peremfallal, kétsoros csőkorláttal, vezetősávokkal
- Bejárati ajtók és belső ajtók cseréje bontással, vakolatjavítással, kompletten
- Mosoda és konyha területén komplett átalakítás (falak bontása, építése, akadálymentes WC kialakítása, gépészet, villanszerelés)
- Az épület északi végében teljes bontás után két akadálymentes szoba kialakítása két akadálymentes vizesblokk (WC, mosdó, zuhanyozó) kompletten (bontás, falak építése, gépészet, villanszerelés)
- Emeleten meglévő PVC burkolatra új PVC burkolat ragasztása bontás nélkül, felületkiegyenlítéssel
- Kompletts belső festési munkák a földszinten és az emeleten
- Emeleti fürdőszobák szellőzésének kiépítése, ajtóba vágott légbevezető rácsokkal, szellőző vezetékkel, csőbe szerelt ventilátorokkal, villanszereléssel kompletten
- Elavult bútorok, eszközök cseréje

A tervezett felújítások és korszerűsítések, beszerzések indokoltsága:

- Az intézmény komplex akadálymentesítése biztosítja az ellátottak részére a szolgáltatások teljes körű elérhetőségét
- Az elöregedett épület, burkolatok, nyílászárók karbantartása és az épület teljes körű működtetése egyre nagyobb anyagi terhet ró mind a működtetőre és a fenntartóra egyaránt.
- A PVC burkolatok cseréjével, a belső festési munkálatokkal, akadálymentes vizesblokkok kialakításával, fürdőszobák szellőzésének komplett cseréjével biztosítható az ellátottak számára a higiénikusabb élettér megvalósítása
- Az ellátottak állapotának és igényeinek megfelelő, a minőségi szociális ellátás biztosításához szükséges berendezések, bútorok, eszközök kerülnek beszerzésre.

Az intézmény szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzése határozatlan időre szól, a hatályos jogszabályok által előírt tárgyi feltételek biztosítottak, viszont felújításra, korszerűsítésre szorulnak. A felújított intézmény meg kell, hogy feleljen az OTÉK előírásának és a vonatkozó szociális törvénynek valamint a Szakmai rendeletben foglalt szakmai, személyi és tárgyi feltételeinek.

Beszerzésre kerülnek a rehabilitációs intézmény alábbi berendezési tárgyai, eszközei, melyek a rehabilitációt igénybe vevő ellátottak minőségi életkörülményeit fogják szolgálni:

Eszköz megnevezése	Eszköz jellemzői	Darabszám
Heverő, bonellrugós 90 x 200 cm, kárpitos	Orient90ZEN ágyneműtartós	36
Éjjeliszekevény	Éjjeliszekevény CL30	36

kerti pad, kültéri, vasbetétes háttámla	Mintás kerti pad	5
relax fotel	ANTParis relax szék	20
armatúra 60 cm	LED armatúra dupla parabola tükrös 2x9W falon kívüli LED fénycsővel 4000K természetes fehér	18
armatúra 120 cm	LEDre előkészített dupla parabola tükrös armatúra 2x18W	12
kétajtós, 5 tagú, akasztós és polcos	MAYAH "Premio", bükk	36
14"FHD IPS Touch/Intel Core i5-7200U/4GB/500GB/R5-M430-2GB/fekete/Win10 notebook	LENOVO Yoga510 80VB003XHV	1
Felbontás :WXGA Technológia :DLP Fényerő :3700 ANSI Natív képarány :16:10 Kijelző kontraszt :20000:1 Lámpa élettartam (ECO) :6000 óra Zajsztint (ECO) :28 dB 3D Technológia :Va	Projektor, DLP,3D, WXGA, 3700 lumen, ACER " X137WH"	1
1 db 160x80 asztal, 6 db textilbőr étkező székekkel	Berta étkező garnitúra	7
60 x 110 cm, bézs	Summer 2143 Beige (Bézs) 60 x 110 cm	36
Microsoft Office programcsomag 1 felhasználós	Microsoft Office 2016 Home and Student HUN (79G-04333)	1
1 felhasználós vírusirtó szoftver	Eset NOD32 Antivírus HUN 1 Felhasználó 1 év dobozos vírusirtó	1

A kidolgozott projekt javaslat megvalósítása esetén az épületben és az ott végzett szociális szolgáltatásokban minőségi változás valósul meg. A jelenlegi helyzettel szemben a lakószobákban a jogszabályi előírásoknak megfelelő minőségű élettér lesz biztosított. Megtörténik az ellátottak által használt akadálymentes helyiségek kialakítása, a rendkívüli mértékben elhasználódott lakószobai burkolatok és bútorok cseréje. Az ellátottak állapotának és igényeinek megfelelő, a minőségi szociális ellátás biztosításához szükséges berendezések, bútorok, eszközök kerülnek beszerzésre.

A projekt célja továbbá a Békés megyében Gyulán működő Új Esély Háza (Baptista Egyház fenntartása alá tartozó), támogatott lakhatást biztosító szolgáltatóval való szakmai együttműködés kialakítása, szakmai találkozók, workshopok szervezése.

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

A projekt célcsoportja:

A projekt célcsoportját a fogyatékos személyek, pszichiátriai betegek, szenvedélybetegek, hajléktalan személyek, gyermekek és családok alkotják, akik az Szt. 57. § (2) bekezdés b) pontjában nevesített rehabilitációs és d) pontjában nevesített átmeneti elhelyezést nyújtó intézményekben, az Szt. 85/C. §-a szerint integrált formában létrehozott intézmények rehabilitációs részlegeiben, valamint a Gyvt. 51. §a szerinti átmeneti gondozást nyújtó családok átmeneti otthonaiban ellátást vesznek igénybe.

Magyarországon 14751 férőhellyel működnek 12 fő feletti intézményi ellátások (ápológondozó otthon, rehabilitációs intézmény, átmeneti intézmény). Lakóotthon (1-12 fő) 1679 férőhellyel nyújt szolgáltatást, míg támogatott lakhatás (1-6, 1-12 fő) 201 férőhelyen.

Az ellátottak és az ellátottak közvetlen és közvetett interperszonális- (pl. család, gondnok, egyéb támogató közösség) és a szélesebb társadalmi környezet tájékoztatása, felkészítése és támogatása. Fontos, hogy minden érintett szereplő a folyamat minden döntési pontjába bevonásra kerüljön.

A projektet jelenlegi dolgozóinkkal kívánjuk megvalósítani. Minden ember más kompetenciákkal rendelkezik, de igyekszünk az előnyös kompetenciákat kihasználni, illetve továbbfejlesztani, a hátrányt jelentő tulajdonságokat lehetőség szerint gyengíteni (öntanulás, önodafigyelés eszközeivel).

Mikro-makro környezet egy olyan közeg a fogyatékossgal élő ember számára, ami – ha kellő empátiával és elfogadással fordul felé –, természetes támogató hálóként funkcionál. Segíti, óvja és tapintattal, emberi méltóságát tiszteletben tartva támogatja. A családtagoknak megnyugtató érzés, ha azt látják, hogy a település befogadó magatartást tanúsít.

A jó kapcsolat megalapozza a korszerűsítésben való még szorosabb együttműködést. A családtagokat a kezdetektől be kívánjuk vonni a programba és folyamatosan informáljuk őket a fejlesztések megvalósulásáról.

Célcsoport:

- Közvetlen: az intézményben ellátott fogyatékos személyek, és/vagy pszichiátriai betegek és/vagy szenvedélybeteg személyek;
- Közvetett: az érintett intézményekben szakmai, illetve kisegítő munkakörben dolgozók, az intézmény ellátottjainak családtagjai;

- Érintett: az érintett fogyatékos személyek, és/vagy pszichiátriai betegek és/vagy szenvedélybeteg személyeket körülvevő mikro-makro környezet (pl. családtagok, szomszédság, gondnokok, más szolgáltatásban dolgozók, település lakossága, egészségügy stb.).

A projekt fő célcsoportját, a lakókat életkoruk, mentális és/vagy testi/mozgás fogyatékoságuk és jelenlegi képességeik maximális figyelembe vételével kell felkészíteni az intézménykorszerűsítésre. A projekt kivitelezése alatt előre megtervezetten és körültekintő szervezéssel, a pedagógia és a gyógypedagógia eszközrendszerének igénybevételével és alkalmazásával kell bevezetni őket az új élethelyzetbe.

A projekt által érintettek köre az ellátottak törvényes képviselői, hozzátartozói, az érdekképviselői fórum elnöke és tagjai, az ellátott jogi képviselő, a gyámhivatal, az intézmény munkavállalói, vezetői. Az érintetteket tervszerűen és körültekintő szervezéssel ütemezés szerint tájékoztatni kell a projektről, a várható változásokról, a változások hatásairól. Fel kell készülni a várható kérdésekre.

A fejlesztés hatásterülete az Szt.-be és a szakmai rendeletben foglalt intézmény korszerűsítése, magasabb minőségű szolgáltatás létrehozása, az ellátottak életminőségének javítása.

Az ellátottak jelenlegi elhelyezési körülményeinek bemutatása

Meghatározó az intézmény elhelyezkedésének környezete, mert e térség többszörösen hátrányos kistérségi besorolásba esik.

Az ellátottak elhelyezését szolgáló épülete közel húsz éve, mindössze néhány hónap alatt készült el. Az építéskor alkalmazott megoldások egy része nem is az ellátotti célcsoport figyelembe vételével készült, más része ma már nem korszerű, illetve több szerkezet el is használódott. Az általános műszaki-használati színvonal néhány része elmarad a ma elvárhatótól. A burkolatok és épület-berendezések színvonala és állapota sem felel meg minden tekintetben az ellátási forma igényeinek és feltételeinek. Az épület sem szerkezeti, sem energetikai, sem funkcionális szempontból sem felel meg teljesen a korszerű irányelveknek és követelményeknek. A korszerűtlenségből, kedvezőtlen energetikai jellemzőkből kifolyólag az üzemeltetési költségek is igen magasak.

A lakószobákban a személyes élettér tárgyi feltételei sem megfelelőek: a húsz éves PVC padló kopott, több helyen balesetveszélyesen megrongálódott. Az ágyak, székek elhasználódtak, sem kényelmi, sem esztétikai szempontból nem megfelelőek. A fürdőszobák rendszerint penészesek, szükséges a megfelelő légtechnika kialakítása. Az emeleti rész (az ellátottak lakótere) a nyári időszakban olyannyira felmelegszik, hogy lehetetlenné teszi a nyugodt pihenést, sem nap közben, sem éjszaka nem megfelelő a hőmérséklet.

A főbejárat illetve a belső terek akadálymentesítése nem valósult meg az intézmény építésekor, nincs akadálymentes parkoló, sem akadálymentes vizesblokk, a belső helyiségek ajtóit nem teszik lehetővé a kerek-székes közlekedést sem az ellátottak, sem hozzátartozóik számára.

Az intézmény ellátottai

Az intézményi ellátottak nemek szerinti megoszlása a 2016. évben

férfi	nő
-------	----

92 fő	11 fő
-------	-------

Forrás: saját táblázat

Az országos helyzetnek megfelelően az intézmény lakóinak döntő többsége férfi. Az előző évek mutatóinak figyelembe vételével továbbra is elmondható, hogy kevés a szenvedélybeteg-ellátásban megjelenő nők száma.

Az intézményi ellátottak életkor szerinti megoszlása 2016. évben

kor	fő
20 év alatt	20
20-29 év	43
30-39 év	27
40 év felett	13

Forrás: saját táblázat

Az életkor tekintetében nincs változás az elmúlt évek adataihoz képest. A tavalyi évben a szolgáltatást igénybe vevők többségükben a 20-29 éves korosztályból kerültek ki.

Az intézményi ellátottak szerhasználat szerinti megoszlása 2016.évben

primer szerhasználat	fő
alkohol	22
kábítószer	11
játék	1
politoxicomania	70

Forrás: saját táblázat

A szerhasználat szerinti megoszlás arányaiban hasonlóan alakul az előző évekhez: a politoxicomanok (azaz több szer együttes fogyasztása okozta dependencia) száma a legmagasabb, az alkohol-és kábítószerfüggők száma ennél lényegesen alacsonyabb. Elsődleges problémaként játékszenvedéllyel küzdő ellátott a 2016-os évben mindösszesen 1 fő volt.

Az intézményi dolgozók

A Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum (székhely: 5800 Mezőkovácsháza, Tanya 36.) nagyszénási Szendélybetegek Rehabilitációs Otthonában (Nagyszénás, Orosházi út 55.) a

dolgozók 100%-a szakmai feladatot lát el és a célcsoporttal közvetlenül létesít kapcsolatot (mentálhigiénés foglalkozás, ápolás, foglalkoztatás). Az intézményi dolgozók többségében az intézmény „törzs” dolgozói csoportjába tartozik, 15 évet meghaladó munkavisztonnyal rendelkeznek. Az intézmény számára – jellegéből adódóan - fontos a dolgozók állandósága (lakók életútjának ismerése, intézményben eltöltött idő alatt történetek nyomon követése miatt), ezért a kiválasztás ezen a területen mindig kiemelten hangsúlyos. Elmondható továbbá, hogy a dolgozók tekintetében gyakorlatilag nincs fluktuáció, mindannyian megfelelő szakértelemmel és hozzáállással végzik felelősségteljes munkájukat.

A szakképzettségi mutatókat tekintve valamennyien szakképzettek – a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési feltételeiről szóló Szakmai rendelet előírásainak megfelelően.

A szakdolgozók között – segédápoló státuszban - dolgozik egy volt intézményi ellátott is, aki kábítószer-függőségétől szabadulva az intézményben maradt, jelenleg 15 éve absztinens, leérettségizett, felsőoktatási intézményben szerzett ifjúságsegítő végzettséget. E dolgozó – az egyéni beszélgetések és visszajelzések tapasztalatai alapján – igazi példaképet jelent a bentlakók számára.

Az intézmény szakdolgozóira vonatkozó adatok

SZAKDOLGOZÓI LÉTSZÁM		
munkakör	létszám	végzettség
részlegvezető	1 fő	óvodapedagógus, általános iskolai tanító, pszichológus, addiktológiai konzultáns, szociális szakvizsga (pszichiátriai és szenvedélybetegék szociális ellátása)
szociális, mentálhigiénés munkatárs	2 fő	2 fő szociális munkás
foglalkoztatás szervező	3 fő	1 fő szociálpedagógus 2 fő szociális munkás
ápoló-gondozó	2 fő	2 fő szociális ápoló-gondozó
segédápoló	1 fő	ifjúságsegítő, gyógyult szenvedélybeteg
pszichológus	1 fő (heti 4 óra)	tanácsadó szakpszichológus
orvos	1 fő háziorvos (heti 8 óra) 1 fő pszichiáter (heti 8 óra)	általános orvos, háziorvos pszichiáter-pszichoterapeuta szakorvos
szupervízor	1 fő havi 1 alkalommal	pszichiáter-addiktológus szakorvos

Forrás: saját táblázat

A korszerűsítés célcsoportra gyakorolt hatása

A Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum nagyszénási telephelyén található szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye felújítása, korszerűsítése, az ellátottak igényeinek megfelelő akadálymentesítés, az épület korszerű berendezése és felszerelése, jelentősen javítaná az ellátottak életminőségét, komfortérzetét.

A fenti fejlesztések az intézményben dolgozók közérzetére és munkájára is pozitív hatással lenne. Szakszerűbb és hatékonyabb munkavégzésre, jogszerűbb körülményekre ad lehetőséget. Motiváltságuk, eredményességük jelentősen javulna. Szociális szférában dolgozóakra oly nagyon jellemző kiégés szindróma ellen is nagymértékben hat egy ilyen tartalmú és jelentőségű fejlesztés.

2.3. AZ ELÉRENDŐ CÉLOKHOZ SZÜKSÉGES TEVÉKENYSÉGEK BEMUTATÁSA

Az intézmény szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzése határozatlan időre szól, a hatályos jogszabályok által előírt tárgyi feltételek biztosítottak, viszont felújításra, korszerűsítésre szorulnak. Az alábbiakban részletezett feladatok hozzájárulnak a korszerűsítés megvalósításához.

Projekt előkészítés

Tevékenység megnevezése: Megvalósíthatósági tanulmány elkészítése
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. június
Szükségesség a problémafelvetés alapján A problémafelvetést követően a Megvalósíthatósági tanulmány tartalmazza a projekt részletes bemutatását, a célokat, célcsoportokat, a tevékenységeket, a hozzájuk kapcsolódó költségeket, valamint a megvalósítók bemutatását.
Célhoz kapcsolódás A megvalósíthatósági tanulmány mutatja be a pályázat szakmapolitikai háttérét, célját, célcsoportjait, tevékenységeit, indikátorait, a lebonyolítás személyi és tárgyi feltételeit.
Részletezés Szükséges háttér tanulmányok, hatástanulmányok, szükségletfelmérés, helyzetfeltárás, szakvélemények, elemzések, felmérések engedélyezési dokumentumok, műszaki tervek, hatósági eljárás és díjai. A megvalósíthatósági tanulmány első fejezete a helyzetértékelés, amely keretében a probléma részletes ismertetése, ezt követően a projekt céljainak és az azok eléréséhez szükséges tevékenységek bemutatása. A projekt megvalósításának szakmai és pénzügyi ütemezése, a projekt menedzsment bemutatása és a kommunikációs tevékenységek leírása. A tanulmány elkészítéséhez szükséges felmérések, helyzetfeltárás megtörténnek, a felújításhoz szükséges tervek elkészülnek.
Elvárt eredmény Elkészült Megvalósíthatósági tanulmány, amely a pályázathoz csatolásra kerül.

<p>Tevékenység megnevezése: Közbeszerzések előkészítése és lebonyolítása</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. február – 2020. február</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján A pályázatban tervezett felújításhoz valamint beszerzésekhez (eszközbeszerzés, berendezési tárgyak) szükséges beszerzési eljárások lebonyolítása. A projekt szükségességét alátámasztó probléma bemutatása során nagy hangsúlyt kapott a korszerűtlen bentlakásos intézmények bemutatása. A tárgyi feltételek (eszközök, házak) megújulásával az ellátottak jobb lakhatási körülmények közé kerülnek, ami a pályázat alapvető célkitűzése.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás A rehabilitációs lakhatást biztosító intézmény alkalmassá váljon az ellátottak beköltözésére, valamint a fejlesztett alapszolgáltatás elérhető legyen minden rehabilitációban résztvevő célcsoporttag számára. A projekt megfogalmazott célkitűzése, hogy a korszerűsített szolgáltatás feleljen meg az Szt.-ben valamint a Szakmai rendeletben előírtaknak.</p>
<p>Részletezés Közbeszerzés eljárás díja, közbeszerzési szakértő díja – személyi jellegű kifizetés is lehet A pályázatban szereplő felújítási kivitelező beszerzéshez (köz)beszerzési tanácsadó nyújt segítséget. A pályázat keretében a korszerűsítési beruházás a becsült érték alapján (tervezői költségbecslés) kerül lebonyolításra.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Szakmai-műszaki terv készítésének beszerzése - Tervező kiválasztása - Beszerzési/közbeszerzési szakértő kiválasztása - Projektmenedzsment szolgáltatás beszerzése - Beszerzések lefolytatása az eszközök beszerzésére - Rehabilitációs ellátás lakhatást biztosító férőhelyek felújítása - Műszaki ellenőri szolgáltatás beszerzése - Rehabilitációs szakmérnök szolgáltatás beszerzése - kötelezően előírt nyilvánossághoz kapcsolódó beszerzések - A KTK 2020 Útmutató 150 millió Ft alatti infrastrukturális fejlesztés kategória feladatai alapján. <p>Minden beszerzési eljárás lebonyolítása az „ÁLTALÁNOS ÚTMUTATÓ A FELHÍVÁSOKHOZ” című dokumentum vonatkozó előírásai alapján, valamint az SZGYF beszerzési szabályzatában foglaltak szerint történik.</p>
<p>Elvárt eredmény A beszerzések lebonyolítását követően a rehabilitációs támogatott lakhatást biztosító intézmény megfelel az Szt.-ben és a Szakmai rendeletben meghatározott tárgyi feltételeknek.</p>

<p>Tevékenység megnevezése: Tervezés, műszaki előkészítés</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. június – 2017. november</p>

<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján Az ingatlanok felújításának tervszerű előkészítése a kivitelezés biztos sikeréért.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás A projekt megvalósításához elengedhetetlen, hogy az előkészítési fázisban a szükséges műszaki terveket elkészítsük.</p>
<p>Részletezés</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terepszemle, elvégzendő tevékenységek elsődleges felmérése • Az állapot és a szükségletek felmérése • Felújítási munkálatokhoz kötődően szakemberrel, szakértővel történő kapcsolatfelvétel, szakmai konzultáció • Előzetes költségbecslések és ütemezés elkészítése • A műszaki tervek, kiviteli tervek, tervezői költségbecslés elkészítése ebben az időszakban történik. A tervezési folyamatokba rehabilitációs szakmérnök is bekapcsolódik, aki biztosítja, hogy a korszerűsítés a vonatkozó előírásoknak megfelelően valósuljon meg
<p>Elvárt eredmény Pályázati felhívás szerinti jogszabályoknak és az intézménynek is megfelelő és kivitelezhető felújítási terv.</p>

<p>Tevékenység megnevezése: Együttműködés kialakítása támogatott lakhatást biztosító civil szervezettel</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. január- 2020.12.31</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján A projektben megjelenik az együttműködési kötelezettség egy támogatott lakhatást nyújtó civil szervezettel. A kiválasztott partnernél létrejön egy olyan szakmai, támogató műhely, amely a jelen pályázatban megfogalmazott problémákra adott válaszok kidolgozásában közreműködik.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás A támogatott lakhatást biztosító szervezet módszertani segítséget nyújt a projekt tervezése során.</p>
<p>Részletezés A támogatási kérelem benyújtását megelőzően együttműködés kialakítása történt az Új Esély Háza (Gyula) Baptista Egyház fenntartása alá tartozó, a megyén belül működő támogatott lakhatást biztosító szolgáltatóval. Az együttműködés során 3 alkalommal kerül sor szakmai találkozók megvalósítására, amelyek hasznos információkat nyújthatnak a szakmai munka minőségi fejlesztéséhez.</p>
<p>Elvárt eredmény Együttműködési megállapodás megkötésre kerül az Új Esély Háza szervezettel.</p>

Megvalósítás

Tevékenység megnevezése: Kivitelezés
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2020. március-2020. október
Szükségesség a problémafelvetés alapján A Megvalósíthatósági tanulmányban meghatározásra kerültek azok a tényezők, ami miatt az intézmény felújítása fontossá vált.
Célhoz kapcsolódás A pályázati kiírás 3.1.1.1. Kötelezően megvalósítandó önállóan támogatható tevékenységek teljes mértékben lefedik az intézménynél megjelenő felújítási, korszerűsítési, tevékenység fejlesztési igényeket.
Részletezés A projekt keretében megvalósuló fejlesztések: <ul style="list-style-type: none"> - Új akadálymentes bejáró és akadálymentes parkoló építése a déli oldalról a déli bejárat előtti terasznál építendő rámpáig, szegélyezéssel, ágyazattal, kiselemes betonburkolattal - Déli bejárat előtti terasz kibővítése és új rámpa építése, peremfallal, kétsoros csőkorláttal, vezetősávokkal - Bejárati ajtók és belső ajtók cseréje bontással, vakolatjavítással, teljesen - Mosoda és konyha területén komplett átalakítás (falak bontása, építése, akadálymentes WC kialakítása, gépészet, villanszerelés) - Az épület északi végében teljes bontás után két akadálymentes szoba kialakítása két akadálymentes vizesblokk (WC, mosdó, zuhanyozó) teljesen (bontás, falak építése, gépészet, villanszerelés) - Emeleten meglévő PVC burkolatra új PVC burkolat ragasztása bontás nélkül, felületkiegyenlítéssel - Komplet belső festési munkák a földszinten és az emeleten - Emeleti fürdőszobák szellőzésének kiépítése, ajtóba vágott légbevezető rácsokkal, szellőző vezetékkel, csőbe szerelt ventilátorokkal, villanszereléssel teljesen - Eszközbeszerzés keretében beszerzésre kerülnek a rehabilitációs intézmény berendezési tárgyai, eszközei, melyek a rehabilitációt igénybe vevő ellátottak minőségi életkörülményeit fogják szolgálni:
Elvárt eredmény Felújított intézmény, az ellátottak magasabb szintű kiszolgálását segítve.

Tevékenység megnevezése: Beszerzés: eszközbeszerzés és immateriális javak
Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2019. július-2020. október
Szükségesség a problémafelvetés alapján A projekt szükségességét alátámasztó probléma bemutatása során nagy hangsúlyt kapott a korszerűtlen bentlakásos intézmény bemutatása. A tárgyi feltételek (eszközök, házak,) és immateriális javak (szoftver) megújulásával és megvásárlásával az ellátottak jobb lakhatási, és életkörülmények közé kerülnek, ami a pályázat alapvető célkitűzése.

<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>A projekt megfogalmazott célkitűzése, hogy a felújítás során létrejövő lakhatási szolgáltatások feleljenek meg az Szt.-ben valamint a Szakmai rendeletben előírtaknak.</p>
<p>Részletezés</p> <p>A Megvalósíthatósági tanulmányban részletesen bemutatásra kerülnek a tárgyi feltételek.</p>
<p>Elvárt eredmény</p> <p>A beszerzések lebonyolítását követően a felújított támogatott lakhatást biztosító intézmény megfelel az Szt.-ben és a Szakmai rendeletben meghatározott tárgyi feltételeknek.</p>

<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Szakmai találkozók, workshopok szervezése</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. január – 2020. december</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>A szervezet- és szolgáltatásfejlesztés miatt szükség van az együttműködő civil szervezettel való folyamatos kapcsolattartásra, szakmai fórumokra, találkozókra.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>A pályázati kiírásban is megjelenik célként, szükséges a szakmai munka megalapozásához.</p>
<p>Részletezés</p> <ul style="list-style-type: none"> • a Szakmai tervben kapcsolati rendszer kiépítése történik meg az Új Esély Háza támogatott lakhatást biztosító szervezettel • tapasztalok átvétele és kapcsolat kialakítása megtörténik, a projekt megvalósítás időtartama alatt 3 alkalommal, Nagyszénáson és Gyulán • a szakmai, ellátási szolgáltatásban résztvevő ápolási- gondozási személyzet bevonása is megtörténik, szakmai módszerek fejlesztésre kerülnek.
<p>Elvárt eredmény</p> <p>A megszerzett tapasztalatok, jó gyakorlatok alapján az intézmény képes legyen a pályázatban vállalt szenvedélybetegek rehabilitációs alapszolgáltatásának emelt szintű biztosítására, megfelelő személy, tárgyi feltételekkel.</p>

Szakmai szolgáltatás

<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Műszaki ellenőr</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2020. március – 2020. október</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>Felújítás és átépítés miatt szükséges a műszaki ellenőr</p>

<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>Szükséges alkalmazni egy műszaki ellenőrt, hogy az átépített és felújított épület részek jogszabályi előírásoknak mindenben megfelelő kivitelezésben kerüljenek átadásra.</p>
<p>Részletezés</p> <p>A műszaki ellenőr feladata és felelőssége, hogy az elvégzett átalakítások, felújítások a szabályozásnak megfelelően kerüljenek átadásra és, hogy azok a műszaki-szakmai elvárásoknak megfeleljenek.</p>
<p>Elvárt eredmény</p> <p>Sikerese műszaki átadás – átvétel, használatbavételi engedély</p>

<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Rehabilitációs szakmérnök</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2020. március– 2020. október</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>Az akadálymentes környezet kialakítása miatt szükséges a rehabilitációs szakmérnök bevonása.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>A rehabilitációs szakmérnök biztosítja, hogy a korszerűsítés a vonatkozó előírásoknak megfelelően valósuljon meg.</p>
<p>Részletezés</p> <p>A rehabilitációs szakmérnök feladata hogy az átalakítás során minden az ellátottak igényeinek és a vonatkozó előírásoknak megfelelően kerüljön megvalósításra. Különösen az akadálymentesítési munkák során fontos, hogy hozzáértő szakember segítségével alakítsuk ki az érintett helységeket.</p>
<p>Elvárt eredmény</p> <p>Előírásoknak megfelelően akadálymentesített környezet</p>

<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Külső szakértő</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. január – 2020. december</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>A beszerzésre kerülő szakértői szolgáltató folyamatos koordinációt biztosít az SZGYF központi irányítási szerve, a megyei kirendeltségek és az intézmények háromszintű döntéshozatali rendszerén belül. Biztosítja a gyors és minőségi információáramlást, döntéshozatalt és döntésvégrehajtást. A lokális projektmenedzsment és szakmai munkatársak ezt a kiterjesztett tevékenységet nem tudják kezelni és működtetni, így a sikeres projektvégrehajtás érdekében elengedhetetlen a szolgáltatás megléte.</p>

Célhoz kapcsolódás

A támogatási szerződésben és a megvalósíthatósági tanulmányban foglalt célok és feladatok sikeres megvalósítása érdekében történő folyamatos közreműködés.

Részletezés

- Projektekkel kapcsolatos integrációmenedzsment feladatok ellátása,
- Összehangolja az EFOP-2.2.3-17 kódszámú pályázat támogatási forrásból megvalósuló intézményi fejlesztéseket a főigazgatóság szervezeti egységei között, koordinálja az osztályok közti munkát, biztosítja a megfelelő információáramlást.
- Felméréseket, adatgyűjtéseket végez, nyilvántartásokat vezet a hatékony tervezés és végrehajtás érdekében.
- Értékelés: a tervezett és a ténylegesen megvalósult állapot közötti eltérés vizsgálata a projektek eredményei és hatásai elemzésével, azaz a projektek hatékonyságának értékelése, az összes projekt tekintetében rendszerszintű minőségbiztosítás tevékenység ellátása,
- Jogi állásfoglalást készít a főigazgató, illetve a főigazgatóság szervezeti egységei részére,
- Az általános és egyedi jogi ügyek megoldása érdekében szakmai álláspont kialakításával segíti a főigazgató és a szervezet egyéb vezetőinek döntéshozatalát,
- Szakértői tanácsadásával segíti a főigazgatóság szakmai tevékenységét,
- Biztosítja a jogi szakértelmet az EFOP-2.2.3-17 kódszámú pályázatok szerződéskötési tevékenységéhez, szerződéseit véleményezi,
- Együttműködik a felelős akkreditált közbeszerzési szaktanácsadókkal, koordinálja munkájukat, javaslataikat egyezteteti az eljárás igénybejelentőjével,
- Az EFOP-2.2.3-17 kódszámú pályázatok megvalósítása során a szociális szakellátást nyújtó intézmények részére szakmai segítségnyújtás keretében szakmai feladatok ellátása (pl. kutatások, hatásvizsgálatok, adatgyűjtés, új gondozási módszerek kidolgozása, bevezetésének támogatása stb.),
- Közreműködik az intézmények átszervezésével, fenntartásával és működtetésével összefüggő javaslatok előkészítésében,
- Közreműködik a szakterületet érintő koncepciók, jogszabály tervezetek véleményezésében,

Elvárt eredmény

A támogatási szerződésben és a megvalósíthatósági tanulmányban foglalt célok és feladatok a pályázati felhívásban és a jogszabályi környezetben meghatározott szempontok szerinti végrehajtásának folyamatos koordinációja.

Tevékenység megnevezése: Nyilvánosság

Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. január
– 2020. december

Szükségesség a problémafelvetés alapján

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 projekt társadalmi elfogadottságot élvezzen.

<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>A pályázat alapvető célja a szenvedélybetegek rehabilitációs ellátása intézményi ellátási forma szakmai fejlesztése, a tapasztalatok átvétele a civil szervezettől, intézmény felújítás és eszközbeszerzések.</p>
<p>Részletezés</p> <p>A pályázat megvalósítása során kihelyezésre kerülnek a KTK-ban előirt tájékoztató táblák, a projekt kezdetekor a C típusú tábla, a fenntartási időszakban pedig a D tábla kerül kihelyezésre.</p> <p>A megvalósítás időszakában fizetett sajtóhirdetés fogja ismertetni a projekt céljait, hatásait.</p>
<p>Elvárt eredmény</p> <p>A lakosság széles körű tájékoztatása.</p>

<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Szakmai megvalósító</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. január – 2020. december</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>A felvetett problémák széleskörűek, így szükséges egy szakmai vezető a sikeres projekt kivitelezéshez.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás</p>
<p>Belső szakmai vezető felelős a projekt szakmai irányításáért, a megvalósítás jogszabályoknak, normáknak és egyéb előírásoknak való megfeleléséért és magas színvonaláért.</p>
<p>Részletezés Feladatai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A projekt szakmai indikátorainak teljesüléséhez szükséges tevékenységekkel kapcsolatos tervezés, információ áramoltatás. • Kapcsolattartás a közreműködő szervezettel, az irányítóhatósággal, valamint a projekt célcsoportjával. • A szakmai közreműködés során, szükség esetén elkészíti a programhoz kapcsolódó dokumentációt, szakmai beszámolót
<p>Elvárt eredmény</p> <p>Sikeresen kivitelezett és lezárult projekt.</p>

<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Projektmenedzsment</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2018. január – 2020. december</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>A pályázat megvalósításához szükséges projekt és pénzügyi menedzsment, a szabályszerű és sikeres lebonyolítás érdekében.</p>

<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>A pályázat céljainak megvalósítása érdekében szabályszerű menedzsment tevékenység.</p>
<p>Részletezés</p> <p>Projektmenedzsment:</p> <p>Projektmenedzser – Pénzügyi vezető – 1-1 fő látja el a tevékenységet heti 10-10 órában</p> <p>A projektgazdának vállalnia kell, hogy a projekt megvalósításának teljes időtartama alatt egy (projekt)menedzsment és építési beruházási projektben szerzett tapasztalatokkal is rendelkező projektmenedzsment alkalmaz munkaviszony, közalkalmazotti, közszolgálati jogviszony keretében, akinek munkaideje a projektben bizonyíthatóan eléri a heti 10 órát. A projektmenedzsernek felsőfokú végzettséggel és legalább 3 éves, uniós társfinanszírozással megvalósuló projektben szerzett tapasztalattal kell rendelkeznie.</p> <p>A projekt pénzügyi végrehajtásának biztosítása érdekében a projektgazdának vállalnia kell a projekt megvalósításának teljes időtartama alatt egy pénzügyi vezető alkalmazását is munkaviszony, közalkalmazotti, közszolgálati jogviszony keretében, akinek a munkára fordított ideje a projektben bizonyíthatóan eléri a heti 10 órát. A pénzügyi vezetőnek gazdaságtudományi végzettséggel és legalább 3 éves uniós finanszírozású projektekben szerzett tapasztalattal kell rendelkeznie</p>
<p>Elvárt eredmény</p> <p>1 fő projektmenedzser 10 órában történő alkalmazása, valamint 1 fő pénzügyi vezető 10 órában történő alkalmazása.</p>

<p>Tevékenység megnevezése:</p> <p>Horizontális tevékenységek</p>
<p>Időtartam, tervezett kezdés, befejezés 2017. április 01. – 2020. december</p>
<p>Szükségesség a problémafelvetés alapján</p> <p>A pályázati kiírás 3.4.1.2 pontja alapján a projekt tervezése és megvalósítása során figyelembe kell venni, hogy a projektben létrehozott eredményeknek meg kell felelniük a környezetvédelmi, esélyegyenlőségi, valamint a nők és férfiak egyenlőségét biztosító követelményeket.</p>
<p>Célhoz kapcsolódás</p> <p>A tervezett fejlesztések során figyelembe veszik az előírt környezetvédelmi és esélyegyenlőségi követelményeket.</p>

Részletezés

- 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 nemmegfelelőséget 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.
- Ha a támogatást igénylő települési önkormányzat, az igénylőnek igazolnia kell a helyi esélyegyenlőségi program meglétét az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény 31. § (6) bekezdésének megfelelően.
- Ha a támogatást igénylő ötven főnél több személyt foglalkoztató költségvetési szerv, vagy többségi állami tulajdonban álló jogi személy, az igénylőnek igazolnia kell az esélyegyenlőségi terv meglétét az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény 63. §-nak megfelelően.
- Esélyegyenlőségi munkatárs, felelős alkalmazása.
- Az infokommunikációs akadálymentesítés minden beruházás esetén kötelező.
- Munkaidő-kedvezmény biztosítása a dolgozók továbbképzéséhez.
- GYES-en, GYED-en levő munkatársakkal való szervezett, dokumentált kapcsolattartás.
- Akadálymentesítés

A projektarányos akadálymentesítés azt jelenti, hogy olyan mértékben szükséges az akadálymentesítést biztosítani, amilyen mértékben a beruházási tevékenység érintette az ingatlan. 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 szíkontraszterek 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.

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.

Elvárt eredmény

A horizontális vállalások dokumentált teljesítése

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

	A Felhívás által elvárt célérték	A projekt keretében vállalt célérték
Indikátor neve: Szervezetfejlesztési intézkedésekkel érintett intézmények száma	1	1
Célérték elérésének céldátuma:	max. 36 hónap	36 hónap
Igazolás módja	szakmai beszámoló	szakmai beszámoló
<p>Az eredmény leírása</p> <p>A jelenlegi 36 fős rehabilitációs bentlakásos intézmény akadálymentesítése történik a földszinten, korszerűbb és jobb elhelyezést biztosító átalakítások történnek. A fejlesztés eredményeképpen az intézmény felújítása megvalósul, új bútorok, eszközök beszerzése is történik, valamint a szakmai szolgáltatás fejlesztésére szakmai terv készül el a partner támogatott lakhatást biztosító civil szervezettel.</p>		

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

Megvalósítandó műszaki-szakmai eredmény megnevezése	Korszerűsített férőhelyek
A Felhívás által elvárt célérték	minimum 10 db
A projekt keretében vállalt célérték	36

Igazolás módja	szakmai beszámoló
Az eredmény leírása	
<p>A projekt alapvető célja, hogy megvalósításával hozzájáruljon az intézmény a rehabilitációs célú elhelyezést nyújtó intézmény korszerűsítésével az ilyen elhelyezésre rászoruló személyek életminőségének javításához.</p> <p>A Szakmai beszámolóban meg kell jeleníteni a következő elemeket:</p> <ul style="list-style-type: none"> - az intézmény épületének korszerűsítési feladatit, ezek előnyeit az ellátottak szempontjából, az elvégzett felújítási részfeladatokat - az eszközbeszerzések miatt megvalósult tárgyi-környezeti feltételek biztosításának módját, mennyiségét, jellemzőit - az ellátottak igényeihez kapcsolódó akadálymentesítés bemutatását - az ellátási területen/ megyében működő támogatott lakhatási szolgáltatóval kialakított együttműködést, és ennek eredményét, az elkészített Szakmai tervet - a szakmai civil szervezettel megvalósított szakmai találkozokat, workshopokat <p>A projekt fizikai befejezését megelőzően egy sajtóhirdetéssel is tájékoztatjuk a település lakosságát a projekt eredményeiről valamint a megvalósítás teljes ideje alatt a fenntartó SZGYF www.szgyf.gov.hu és az intézmény honlapja is tájékoztatást nyújt a pályázatról.</p>	

Mérföldkő sorszáma:	1.
Mérföldkő megnevezése:	rendelkezik a kivitelezéshez szükséges engedélyekkel, valamint a kapcsolódó (köz)beszerzések kiírásra kerültek
Elérésének tervezett dátuma:	2018.12.31
Megvalósítani tervezett eredmény leírása	Támogatási szerződés megléte, rendelkezik a kivitelezéshez szükséges hatósági engedélyekkel, valamint a kapcsolódó közbeszerzések kiírásra kerültek, a projektmenedzsmnt szervezet megbízása megtörténik, elkészülnek a kiviteli tervdokumentációk

Mérföldkő sorszáma:	2.
Mérföldkő megnevezése:	a vállalt tevékenységek teljesültek, rendelkezik használatba vételi engedéllyel, az 1/2000 (I.7) SZCSM rendelet szerinti tárgyi-környezeti feltételek biztosítottak legkésőbb a projekt fizikai befejezéséig és a benyújtott kifizetési kérelmek elérik legalább a megítélt támogatás 90 százalékát
Elérésének tervezett dátuma:	A Támogatási szerződés aláírását követő legkésőbb 36. hónapban – 2020.12.31
Megvalósítási tervezett eredmény leírása	A vállalt tevékenységek teljesültek, rendelkezik használatba vételi engedéllyel, a Szakmai rendelet szerinti tárgyi-környezeti feltételek biztosítottak legkésőbb a projekt fizikai befejezéséig. Fizikai és pénzügyi zárás, átadás, valamennyi vállalat teljesült.

3. A SZAKMAI ÉS PÉNZÜGYI MEGVALÓSÍTÁS RÉSZLETES ÜTEMEZÉSE

3.1. A TERVEZETT FEJLESZTÉS BEMUTATÁSA

3.1.1. A megvalósulás helyszínei

Békés megye

Békés megye demográfiai helyzetét egyrészt az országos tendenciák, másrészt pedig az adott települések népesség megtartó, illetve népesség eltartó képessége befolyásolja. Az itt levő



települések népességére is jellemző az országoshoz hasonlóan az alacsony termékenység, a viszonylag magas halandóság miatti népességfogyás, amit még a települések jelentős részét érintő vándormozgalom is pozitív vagy negatív irányban befolyásol. 2015 első negyedében Békés megyében – az országos folyamatokhoz hasonlóan – erősödött a népesség természetes fogyása. Január-március között – az előzetes adatok szerint – az élve születések és a halálozások száma is emelkedett 2014 azonos időszakához képest: az előbbi 5,7, az utóbbi 17,1%-kal. A 689 születés és a 1661 halálozás különbözeteként kialakult 972 fős fogyás 27%-kal magasabb az egy évvel korábbinál. Tovább élénkült a házasságkötési kedv, március végéig 183 pár

állt anyakönyvvezető elé, 19%-kal több mint egy évvel korábban.

A népességarányos mutatók alapján a megyék rangsorában változatlanul kedvezőtlen Békés megye helyzete. Az élve születések aránya Zala megye után Vas megyével együtt itt a második legkisebb a megyék között, a halálozásoké viszont a legnagyobb. A természetes fogyás mértéke Békés megyében továbbra is a legmagasabb, közel kétszerese az országosnak.

A népességszám alakulása, népsűrűség, 2015. január 1. Békés megye

Év	A lakónépesség			Egy km ² -re jutó lakónépesség
	száma	változása az előző év azonos időpontjához képest, %	az országos százalékában	
2010	366 556	98,7	3,7	65
2011	361 802	98,7	3,6	64
2012	362 662	100,2	3,7	64
2013	359 153	99,0	3,6	64
2014	355 199	98,9	3,6	63
2015	351 000	98,8	3,6	62

(Forrás: KSH)

Nagyszénás település

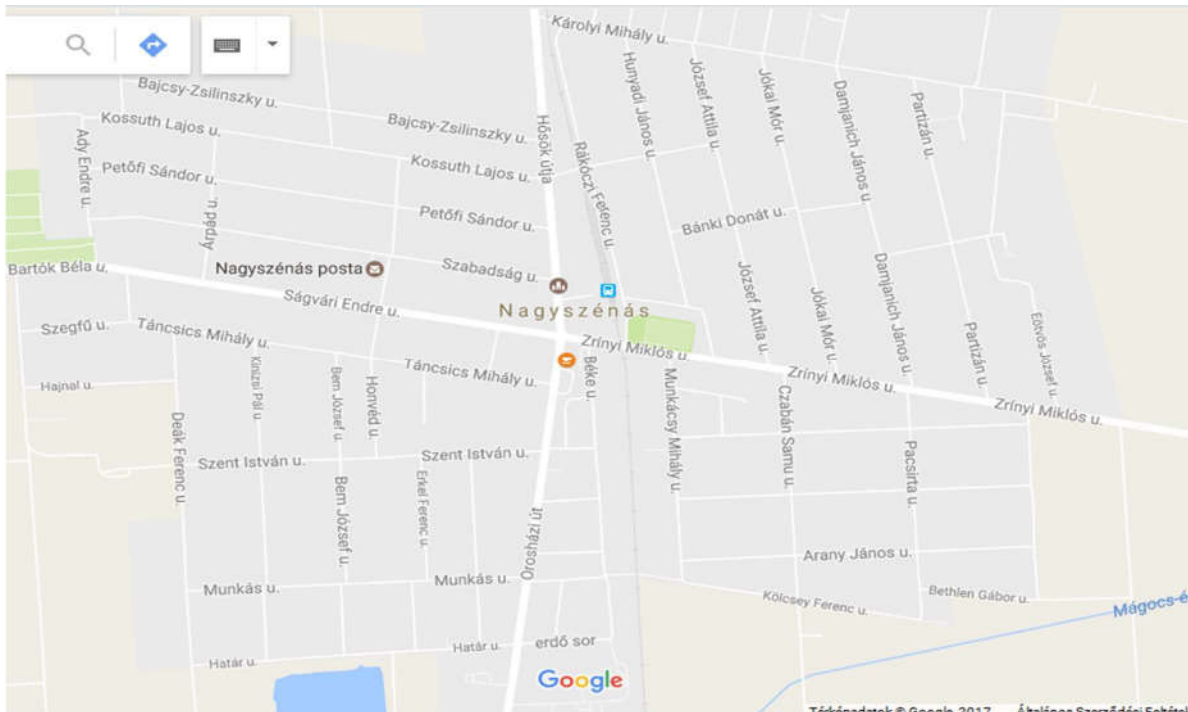
A fejlesztéssel érintett Nagyszénás nagyközség a Maros-Körös közében, Szarvastól 25 km-re délre, Orosházától 14 km-re északra helyezkedik el. 4979 fő állandó lakosú település. A település elrendezését tekintve rendszertelen, tipikus alföldi jellegű. A település az orosházi kistérséghez tartozik. Ipára nem jellemző, főként mezőgazdasági jellegű település. Egészségügyi ellátása a lakosságszámhoz viszonyítva megfelelő.

A Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum projektben érintett telephelye a település határában, jól megközelíthető, nyugodt és csendes helyen, a központtól 1,5 km-re helyezkedik el, az Orosházi út 55. sz. alatt. Személygépkocsival és tömegközlekedéssel is jól megközelíthető, a legközelebbi buszmegálló kb. 200 m-re található.

Napjaink legfontosabb megélhetési forrása a településen a mezőgazdaság. Számos gazda élt a kárpótlás adta lehetőségekkel és mára saját földjén gazdálkodik. A helyiek közül többen a közeli Orosházán vállalnak munkát. A település ellátásában mind több egyéni vállalkozó veszi ki részét. Nagyáruháza nincs ugyan a nagyközségnek, azonban szinte minden árucikk beszerezhető. A Parkfürdő jelenleg fejlesztés előtt áll. A föld mélyén rejlő termálvíz 1954-ben tárták fel a kőolajkutatók, majd az akkori tanács 1959-ben fogott hozzá a gyógyfürdő megépítéséhez. A létesítmény ma is az önkormányzat tulajdona. Az egészségügyi ellátásra jellemzői: a korszerű, nemrégiben felépített központi orvosi rendelőben három háziorvos, egy gyermekorvos, két fogorvos és védőnői szolgálat áll a betegek rendelkezésére.

Az infrastruktúra – a minden igényt kielégítő szennyvízhálózat kivételével – kiépült: a belterületi utaknak szinte száz százaléka szilárd burkolattal fedett, villany-, gáz-, víz-, és telefonhálózatok szolgálják ki a helyiek szükségleteit. A helyi vezetésnek problémát jelent továbbá a lakosság szám csökkenése. Az önkormányzat úgy próbálja meg a kedvezőtlen tendenciákat ellensúlyozni, hogy kedvezményekkel teszi vonzóvá a fiataloknak a letelepedést és a településen maradáást.

Nagyszénás település térképe



A Békés Megyei körös-menti Szociális Centrum Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona

Az épületet érintő fejlesztés hatására egy olyan korszerű intézmény működhet tovább Nagyszénás településen, amely a célcsoport számára nem csak magas színvonalú szakmai tartalommal, de a rehabilitációs folyamat sikerét minden szempontból támogató infrastruktúrával is rendelkezik.

A tervezett korszerűsítés az ellátottak számára egy komfortosabb lakhatást, a terápiás tevékenység megvalósításához elfogadhatóbb tárgyi környezet megteremtését eredményezheti. A jól szellőző, korszerű fürdőszobák, a kényelmes és esztétikus hálószobabútorok, a balesetveszélyes padlóburkolatok cseréje az ellátott életkörülményeinek javítását szolgálva járulhatnak hozzá a szakmai programban megfogalmazott célkitűzések eléréséhez.

Régóta megoldásra vár az intézményben az akadálymentesség elérése, tekintve, hogy jelen körülmények között az egyenlő esélyű hozzáférés nem biztosított, hiszen az épület jelen körülmények között nem teszi lehetővé a mozgásukban korlátozott ellátottakról való gondoskodást, vagy mozgáskorlátozott látogatók fogadását. Az akadálymentesítés megvalósulásával az ellátotti kör kiszélesedhet, az intézmény szolgáltatásainak tárgyi feltételrendszere jelentős minőségjavulást eredményezhet.

3.1.2. Az előkészítéshez és a megvalósításhoz kapcsolódó feladatok meghatározása

A projekt előkészítése során megvalósítandó feladatok

Megvalósíthatósági tanulmány készítése: A tanulmány első fejezete a helyzetértékelés, amely keretében a probléma részletes ismertetése, ezt követően a projekt céljainak és az azok eléréséhez szükséges tevékenységek bemutatása. A projekt megvalósításának szakmai és pénzügyi ütemezése, a projekt menedzsment bemutatása és a kommunikációs tevékenységek leírása. A tanulmány elkészítéséhez szükséges szükségletfelmérések, helyzetfeltárás megtörténnek, az építésekhez szükséges kiviteli tervek elkészülnek a támogatott lakhatást biztosító civil szolgáltatóval megtörténik a kapcsolatfelvétel.

A támogatási kérelem benyújtását megelőzően az együttműködés kialakításának érdekében és megállapodás megkötése az előkészítési szakaszra a támogatott lakhatást biztosító szolgáltató szervezettel.

A projekt céljainak eléréséhez az előkészítési szakaszban szükséges a terepszemle alapján az elvégzendő tevékenységek elsődleges felmérése. A felújítási munkálatokhoz kötődően szakemberekkel, szakértőkkel történő kapcsolatfelvétel, szakmai konzultáció. Előzetes költségbecslés és ütemezés elkészítése.

A projekt során történő beszerzések egy része a jogszabályoknak megfelelően a Közbiztosítási Törvény hatálya alá tartozik. A projekt elszámolhatósága, és a támogatás hatékony felhasználásának átláthatósága és a tisztességes verseny miatt indokolt közbiztosítási feladatok ellátására tanácsadó igénybevétele, továbbá a beszerzéseket is a kiválasztott cég fogja lebonyolítani.

A Projektmenedzsmenti feladatok ellátására három – a pályázó alkalmazásában álló (1 fő projektmenedzser, 1 fő pénzügyi vezető és 1 fő szakmai vezető,) dolgozó kinevezésével kerül sor.

Projektmenedzser heti 10 órában foglalkoztatva

Felelős a projekt sikeres, támogatási szerződésnek megfelelő megvalósításáért, a vonatkozó eljárásrendek betartásáért. A projekt operatív irányítását végzi, a projekt határidőre történő előkészítését és lebonyolítását koordinálja, ennek keretében gazdálkodik a projekt megvalósításához szükséges erőforrásokkal, a rendelkezésre álló pénzügyi- és időkerettel.

Pénzügyi vezető heti 10 órában foglalkoztatva

Felelős a pénzügyi jellegű adminisztrációs feladatok határidőre történő elvégzéséért, a döntéshez szükséges információk és háttéranyagok, egyéb dokumentumok biztosításáért. Felelős a projekt mindennapi likviditásának felügyeletéért, illetve az elszámolások, valamint a projekt beszámoló pénzügyi részének elkészítéséért.

Szakmai vezető heti 10 órában foglalkoztatva

Belső szakmai vezető felelős a projekt szakmai irányításáért, a megvalósítás jogszabályoknak, normáknak és egyéb előírásoknak való megfeleléséért és magas színvonaláért.

A projekt megvalósítása során biztosítja, hogy a projekt szakmailag megfelelő, magas színvonalon valósuljon meg, továbbá, hogy a szakmai tartalom megegyezzen a Szakmai Tervben rögzítettekkel.

A kiviteli tervdokumentáció elkészítését követően, megkezdődhet a kivitelezési feladatok ellátására vonatkozó közbeszerzési eljárás összeállítása, mely eredményeként a szerződéskötést és munkaterület átadását követően megkezdődhet a kivitelezés.

Beszerezések előkészítése és lebonyolítása az alábbi résztvevőkenyiségek vonatkozásában történik meg az előkészítési szakaszban:

- Megvalósíthatósági tanulmány készítésének beszerzése
- Tervező kiválasztása
- Beszerzési/közbeszerzési szakértő kiválasztása
- Projektmenedzsment szolgáltatás beszerzése
- Beszerzések lefolytatása a rehabilitációs intézményi ellátáshoz
- Rehabilitációs intézményi ellátást biztosító férőhelyek felújítása, akadálymentesítése (földszinten)
- Műszaki ellenőri szolgáltatás beszerzése
- Rehabilitációs szakmérnök szolgáltatás beszerzése
- A lakók felkészítése a korszerűsítéssel járó változásokra
- kötelezően előírt nyilvánossághoz kapcsolódó beszerzések - A KTK 2020 Útmutató megfelelő kategória feladatai alapján.

Már az előkészítési szakaszban megkezdjük a lakosság tájékoztatását. Kiemelt fontosságú a kommunikáció a hátrányos helyzetű célcsoportok társadalomba történő integrálása és közösségi alapú ellátási formák kialakítása esetén, hiszen társadalmilag érzékeny problémát kíván megoldani. A lakosságot fizetett sajtóhirdetés útján tájékoztatjuk a projekt fejlesztéseiről.

A szakmai megvalósítás során megvalósítandó feladatok

1. Folyamatos együttműködés a támogatott lakhatást biztosító szolgáltatóval (Új Esély Háza-Gyula) a projekt megvalósítás alatt.

A Baptista Tevékeny Szeretet Misszió által működtetett Új Esély Háza (Gyula) célja egy tudatos társadalom létrehozásában való aktív részvétel a keresztény hagyományok mentén. A megértés, megbocsájtás, alázat, türelem, és tisztelet értékei mentén felelősséggel gondoskodnak a rászorulókon.

Céljaik megvalósítása érdekében szociális szolgáltatásokat működtetnek. Ezek a házi segítségnyújtás, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, a szenvedélybetegek nappali ellátása, és a családi napközik.

2. Rehabilitációs intézmény korszerűsítése és részleges akadálymentesítés történik meg, műszaki ellenőr alkalmazásával. A pályázat keretében korszerűsített intézmény valamint a pályázat minden tevékenysége az esélyegyenlőségi és környezetvédelmi

szempontokban megfogalmazott elvárásoknak megfelelően kerül tervezésre, kivitelezésre, a rehabilitációs szakmérnökkel történő együttműködés eredményeképpen.

3. Lakosság érzékenyítése: 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 fizikai befejezését megelőzően egy sajtóhirdetéssel is tájékoztatjuk a település lakosságát a projekt eredményeiről valamint a megvalósítás teljes ideje alatt a fenntartó SZGYF és az intézmény honlapja is tájékoztatást nyújt a fejlesztésről.

A projekt nyilvánosságát a teljes projekt időszak alatt biztosítjuk.

A kommunikációs tevékenység egyik célja az, hogy a szélesebb nyilvánosság megfelelő tájékoztatást kapjon a projekt céljáról és eredményeiről, valamint arról, hogy a fejlesztés az EU támogatásból valósult meg. Emellett fontos szempont, hogy a fejlesztések megfelelően legyenek dokumentálva.

3.1.3. A fejlesztés hatásainak elemzése

A projekt társadalmi és gazdasági hatásait a közvetlen és közvetett célcsoportok viszonylatában mutatjuk be.

Társadalmi-gazdasági hatások és erősségük bemutatása (0-6)				
Terület	Közvetlen hatás		Közvetett hatás	
	Elemzés		Elemzés	
Foglalkoztatás és munkaerőpiac	Jelen projekt keretében nem releváns.		Jelen projekt keretében nem releváns.	
Munkakörülmények	A korszerűsítés következtében javulnak a munkakörülmények, melynek hatására a szociális alapellátási tevékenységek színvonala javul.		4	A nemzetközi fejlődési trendekhez való felzárkózás felgyorsul, a képzési/ szociális alapellátási tevékenység magasabb szintű elismertségre tehet szert.

Társadalmi integráció éskülönleges társadalmi csoportok védelme	A társadalmi kapcsolatok, együttműködések szorosabbá tétele által az együttműködések színvonala nő, a tapasztalatcsere és a szakmai kommunikáció eredményessége növeli az intézményben folyó munka színvonalát, elismertségét.	4	A projekt eredményeinek megismertetése a partner intézményekkel, lakossággal, a gyakorlati életben történő hasznosításuk, növeli a szociális szakma elismertségét és versenyképességét, hatással lesz a lakosságra és a környezeti tényezőkre.	5
Esélyegyenlőség	A projekt hozzájárul a szolgáltatás színvonalának fejlesztésén keresztül a társadalmi esélyegyenlőség növeléséhez. A fejlesztett területek akadálymentesítésén esnek át, amely tovább növeli a társadalmi csoportok elérési lehetőségeit.	6	Az esélyegyenlőségi szempontok figyelembe vételével az intézmény megítélése, eredményessége javul.	6
Területi kiegénylítő dés	Jelen projekt keretében nem releváns.		Jelen projekt keretében nem releváns.	
Személyhezcsaládhoz kötődő jogokéslehetőségek védelme	A projekt hozzájárul az Szt.-ben nevesített személyes gondoskodást nyújtó szakosított ellátások közül a rehabilitációs és a rehabilitációs intézménnyé átalakuló átmeneti elhelyezést nyújtó bentlakásos intézmények, átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények, bentlakásos intézmények rehabilitációs részlegének, valamint a Gyvt.ben nevesített családok átmeneti otthonának korszerűsítéséhez.	6	Az intézményi korszerűsítés következtében javulás történik, és a lakók igényeire reflektáló, magas minőségű ellátási formák kerülnek kialakításra.	6
Társadalmi integráció	Az esélyegyenlőségi szempontok figyelembe vétele, a megkülönböztetés teljes hiánya, pl. nehézségekkel küzdő ellátottakkal való kiemelt foglalkozás.	4	Az esélyegyenlőségi szempontok figyelembe vétele, a megkülönböztetés teljes hiánya, tanulási nehézségek csökkenése.	5

<p>Önkormányzatiság, döntéshozatalban valótársadalmi részvétel- nyilvánosság, igazságosság,</p>	<p>A projekt keretében az intézmények korszerűsítése a cél, ahol a nyilvánosság biztosítása, a tájékoztatás folyamatos a vonatkozó előírások és az erkölcsi normák betartásával.</p>	<p>6</p>	<p>A projekt keretében a nyilvánosság biztosítása, a tájékoztatás folyamatos a vonatkozó előírások és az erkölcsi normák betartásával.</p>	<p>6</p>
<p>Közegészségügy, közbiztonság</p>	<p>A projekt célja az intézmények korszerűsítése. Ennek számos hatása van a társadalomra nézve. Az egyik ilyen hatás a közegészségügy területén is jelentkezik. A lakók prevenciók ellátása a szükség szerinti tanácsadás biztosítása, az életkorhoz kötött kötelező szűrővizsgálatok elvégzése is. A lakók egészségtudatos életvitelük így fejlődni fog.</p> <p>A közbiztonság, mint kollektív társadalmi termék, amely az egyének és a közösségek tevékenysége által tovább fejleszhető.</p>	<p>6</p>	<p>Az intézmények korszerűsítésével az egyes fertőzési góccok a prevenciónak és az alacsonyabb környezeti terhelésnek köszönhetően kevésbé alakulnak ki.</p>	<p>6</p>
<p>Bűnözés, terrorizmusés biztonság</p>	<p>Jelen projekt keretében nem releváns.</p>		<p>Jelen projekt keretében nem releváns.</p>	
<p>Aszociálisellátó- rendszerekhez történőhozzáférés</p>	<p>Az intézményi korszerűsítés lehetővé teszi a célcsoport részére egyaránt a szolgáltatások magas szintű elérését.</p>	<p>6</p>	<p>Az önkormányzatokkal együttműködve, vagy azok tevékenységét kiegészítve magasabb szintű szolgáltatási színvonal kerül létrehozásra.</p>	<p>6</p>
<p>Kutatás- fejlesztés</p>	<p>Jelen projekt keretében nem releváns.</p>		<p>Jelen projekt keretében nem releváns.</p>	

Nemzetközi kapcsolatok, határmentiség	Jelen projekt keretében nem releváns.		Jelen projekt keretében nem releváns.	
Közszférapénzügyi ésszerűsítéskeretei	A projekt keretében nyújtott pénzügyi támogatások állandóak, szervezeti keretei rendezettek.	5	A jelenlegi támogatási és szervezeti struktúra hosszú távú célok megfogalmazását tűzte ki célul, mely további eredményeket hoz létre.	4

Környezeti hatások

Az SZGYF összes fejlesztési projektje a környezettudatos menedzsment és tervezés keretében valósul meg. Ez egy dinamikusan fejlődő környezettudatosan működő szervezet, 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.

2) Fenntartható fejlődést szolgáló megvalósítás és fenntartás: a természeti erőforrások megőrzése, a jó környezet- és egészség állapot megőrzése és a társadalmi felelősségvállalás.

E szempontok szem előtt tartása segít abban, hogy az intézmény a természeti és humán erőforrásokat környezettudatosan, előrelátóan és takarékosan használja, funkcióikat megőrizze és károsodásukat megelőzze.

Környezeti hatások és erősségük bemutatása (0-6)				
Terület	Közvetlen hatás		Közvetett hatás	
	Elemzés		Elemzés	
Levegő tisztaság	A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok érvényesítése.	6	A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok érvényesítése.	6

Talajminőség	A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok figyelembevétele. Az építkezés során különös figyelemmel vannak a talajt ért negatív hatások megakadályozásra kerülhessenek.	6	A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok érvényesítése.	5
Területhasználat	Jelen projekt keretében nem releváns.		Jelen projekt keretében nem releváns.	
Hulladékhasznosítás	Az intézményben jelenleg is működik szelektív hulladékgyűjtés, melyet a projekt során is megvalósít, így hozzájárul a hulladék újrafelhasználás gyakorlatának terjedéséhez.	5	A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok érvényesítése.	6
Környezeti kockázatok	A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok érvényesítése.	2	A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok érvényesítése.	6
Mobilitás, energia felhasználás	Környezettudatos szemlélet a programokon, energiatakarékos eszközök alkalmazása.	4	A projektben vállalt tevékenységek megvalósítása során a környezetvédelmi szempontok érvényesítése.	6

3.1.4. Pénzügyi terv

A pályázatban vállalt tevékenységek költségvetési sarokszámait az alábbi táblázat mutatja. A részletes költségvetést, az egyes tételek bemutatásával, indoklásával az elektronikus pályázati adatlap „Pénzügyi adatok” pontja tartalmazza.

	Tevékenységek / Munkacsomagok	Bruttó ár
1.	Projekt előkészítés költségei	4 594 500 Ft
2.	Beruházáshoz kapcsolódó költségek	66 580 146 Ft
3.	Szakmai tevékenységekhez kapcsolódó szolgáltatások költségei	4 309 671 Ft
4.	Szakmai megvalósításban közreműködő munkatársak költségei	2 196 000 Ft
5.	Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó egyéb költségek	0 Ft
6.	Célcsoport támogatásának költségei	0 Ft
7.	Projektmenedzsment költség	4 392 000 Ft
8.	Általános (rezsi) költség	0 Ft

9.	Adók, közterhek	0 Ft
10.	Tartalék	762 000 Ft
	PROJEKT ÖSSZESEN	82 834 317 Ft
	Támogatás	82 834 317 Ft
	Önrész	0 Ft

A pályázat pénzügyi fenntarthatóságának, illetve a megfelelő finanszírozást alátámasztó cash-flow-nak a bemutatására likviditási terv készült, mely a projekt adatlap mellékleteként kerül a támogató számára benyújtásra.

A likviditási terv kiadási sorainak tervezése a projekt költségvetésének, megvalósítási ütemtervének, illetve a pályázati felhívásban meghatározott mérföldkövek figyelembevételével került kialakításra. A bevételi oldal tervezése során a 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet által biztosított maximális előleg mértékkel kalkuláltunk, mely figyelembe véve a projektre vonatkozó 100%-os támogatási intenzitást, a megvalósítás szempontjából biztonságos likviditást nyújt.

A megfelelő likviditás biztosítása érdekében a szerződéskötést követő legkorábbi időpontban élni kívánunk a támogatási előleg maximális mértékével, azaz a támogatási összeg 100%-át le kívánjuk hívni előlegként. A projekt időszak alatt egyetlen évben sem kalkulálunk negatív halmozott cash flow-val, a kezdeti előkészítési költséget leszámítva. A projekt eredményeinek pénzügyi fenntartásának fedezetét a mindenkori Költségvetés biztosítja.

A likviditási terv készítésekor a projekt során felmerülő költségeket a Megvalósíthatósági Tanulmánnyal összhangban az alábbiak szerint terveztük:

Projektelőkészítés költségei:

- Megvalósíthatósági Tanulmány költsége: 2017. június
- szükséges engedélyezési dokumentumok, műszaki, kiviteli és tender tervek költsége: 2018. március
- közbeszerzés költségei: 2020. február

Projektmenedzsment költségei: 2018. január – 2019. június folyamatosan havi bontásban

Szakmai megvalósításban közreműködő munkatársak költségei: 2018. január – 2019. június folyamatosan havi bontásban

Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó egyéb költségek: nem releváns

Célcsoport támogatásának költségei: nem releváns

Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó szolgáltatások költségei:

- műszaki ellenőri szolgáltatás költségei: Az építési beruházással összhangban, 2020. március és 2020. december között.
- rehabilitációs szakmérnök költségei: Az építési beruházással összhangban, 2020. március és 2020. december között.

- egyéb szakértői szolgáltatás költségei: havi bontásban 2018. január – 2020. december
- marketing és kötelező nyilvánosság: 2018. január és 2020. december

Beruházáshoz kapcsolódó költségek:

- építéshez kapcsolódó költségek: 2020. március és 2020. október között. A költségek ütemezése a Pályázati felhívás 3.4.2 pontja és a Közbeszerzési törvény 135. § (7) szerint készült: a kivitelezési szerződésben meghatározott előleg fizetése a kivitelezés kezdetén (2020. március), majd 10%-os teljesítésenként részszámlázás. - eszközbeszerzés/immateriális javak: az építési beruházással összhangban, 2020. októberig.

Általános (rezi) költség: nem releváns

Tartalék: 762.000,- Ft

A lehívásra kerülő előleg összege a támogatás 100%-a, azaz 82.834.317,- Ft, mellyel a projekt fizikai befejezéséig maradéktalanul elszámolunk. Kettő darab kifizetési kérelmet kívánunk benyújtani, összhangban a tervezett mérföldkövekkel:

<p>I. Mérföldkő</p> <p>Mérföldkő elérésének tervezett dátuma: 2018.12.31.</p> <p>1. számú kifizetési kérelem</p> <p>Benyújtás tervezett dátuma: 2018.11. hónap</p> <p>Összege: 5,11 MFt Ft</p>	<p>II. Mérföldkő</p> <p>Mérföldkő elérésének tervezett dátuma: 2020.12.31.</p> <p>2. számú kifizetési kérelem</p> <p>Benyújtás tervezett dátuma: 2021. 03.31</p> <p>Összege: 77,72Ft</p>
--	--

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 scenáriókat.

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. A 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 bekövetkezésekor, valamint a nemkívánatos állapot megszűnésekor a megfelelő érintettek felé irányuló kommunikáció és tájékoztatás rendkívül fontos.

ERŐSSÉGEK	GYENGESÉGEK
Több évtizedes munkatapasztalat rehabilitációs ellátásban	Fluktuáció
A dolgozók 100%-a szakképzett	Dolgozók fizikai és pszichés leterheltsége
Kliensközpontúság	Akadozó információáramlás
Dolgozók rugalmassága, elégedett kliensek	Elavult informatikai háttér
Foglalkoztatás	Nem megfelelő tárgyi feltételek
	Minőségi munkavégzés elismerésének hiánya

LEHETŐSÉGEK	VESZÉLYEK
Eu-s források elérhetősége a fejlesztésre	Finanszírozás csökkenése
Más intézmények tapasztalatainak hasznosítása	Kedvezőtlen demográfiai változások
Tapasztalatok gyűjtése a további fejlesztésekhez	Változó gazdasági környezet
A rehabilitációs főrőhelyek korszerűsítésének szakmai megvalósítása	Folyamatosan változó jogszabályok

A keresztkapcsolatok elkészítését és tanulmányozását követően az alábbiakban meghatároztuk azt, hogy az erősségek milyen lehetőségek kiaknázását segítik, mely területeken teszik lehetővé a veszélyek elhárítását, illetve a gyengeségek közül melyek azok, amelyek akadályozzák az egyes lehetőségek kihasználását, illetve a tényleges veszélyek elhárítását.

Lehetővé teszik-e az erősségek, hogy éljünk a lehetőségekkel?	Lehetővé teszik-e az erősségek, hogy elhárítsuk a veszélyeket?
---	--

Az erősségek segítik a lehetőségek kihasználását. Elsősorban a pályázat megvalósítása során, az abban rejlő lehetőségek kihasználásában válnak előnnyé az erősségek. Ezeknek a lehetőségnek a megvalósítását azonban erősen befolyásolják jelenleg nem ismert külső	Az erősségek a veszélyek elhárítására csekély hatást gyakorolnak. A gazdasági környezet kiszámíthatatlansága, a jogszabályi környezet gyakori változása az erősségeink kihasználásával nem kompenzálható.
---	---

Akadályozzák-e a gyengeségek, hogy éljünk a lehetőségekkel?	Akadályozzák-e a gyengeségek, hogy a veszélyeket elhárítsuk?
A gyengeségek összességében akadályozzák, hogy intézményünk kihasználja a lehetőségeket. Az esetlegesen akadozó információáramlás, mint gyengeség a szervezet működéséből adódó probléma, melynek megszüntetése — ha nem is nagymértékben — segítheti, hogy az adódó lehetőségeket maximálisan kihasználjuk. A dolgozók fizikai és pszichés leterheltsége mint gyengeség nem feltétlenül a szervezettől függő „belső” tényező, így a probléma kezelése, vagyis ezen gyengeségek csökkentése sem elsődlegesen a szervezeten múlik.	A gyengeségek a veszélyekre csekély hatással vannak.

a. Pénzügyi kockázatok elemzése

Mivel a projekt fizikai befejezését, 36 hónapra tervezzük, 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 előírásától való eltérés.

Az intézmény korszerűsítését célzó projekt szigorú és folyamatosan kontrollált szakmai és pénzügyi ütemezéssel valósítjuk meg, ami a projekt pénzügyi ütemezésének csúszását hivatott meggátolni.

Pénzügyi-gazdasági szempontú kockázatok			
Kockázat	Valószínűség	Hatás	Kezelés
Projekttevékenységek csúszása az ütemtervhez képest	Közepes	Magas	Minőségbiztosítás, folyamatszabályozás, folyamatos monitoring

A projekt pénzügyi ütemezésének csúsztatása	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

b. Megvalósíthatósági és fenntarthatósági kockázatok

A projekt megvalósítása és fenntartása több kockázatot is jelent. A veszélyek mérlegelése által csökkenthető a kockázat, mérsékelhető a kedvezőtlen esemény bekövetkezése, illetve előre átgondolt tervvel hatékonyabbá válhat elhárításuk. Legveszélyesebb tényezők azok, amelyek bekövetkezési valószínűsége magas vagy közepes és a projekt kimenetelére nagy veszélyt jelentenek.

Kockázatot jelenthet az esetlegesen megszerzendő építési engedélyezés eljárásban történő változás. Előfordulhat, hogy a tervezés folyamata alatt változnak a jogszabályok által támasztott követelmények, így a létrehozott tervek nem lesznek alkalmasak az eljárás lebonyolításához. A változás bekövetkezése nagy veszélyt jelentene, de bekövetkezésének valószínűsége alacsony. A kockázat tovább mérsékelhető megfelelő referenciákkal és szakági gyakorlattal rendelkező tervező felkérésével és körültekintő tervezői munkával, valamint a tervezői szerződésben meghatározott teljesítési idő megfelelő meghatározásával.

Az épületek felújítása során kockázatot jelenthet, hogy hosszú távon tekintve mennyire hatékony és költségtakarékos energetikai megoldások kerültek beépítésre. A projekt eredményes zárásához ezen szempont nem jelent nagy veszélyt, mivel az a teljesülés nélkül is megvalósul. Ugyanakkor a hosszú távú költséghatékony működés és a környezettudatos gondolkodást szem előtt tartva fontos tényezőként szerepel. Hosszú távon az energiahatékony működést az előremutató és a hatályos törvényi előírások mértékét pozitív irányban meghaladó energetikai megoldások biztosítják.

A projekt megvalósításának szempontjából nagy kockázatot jelent az ütemezéstől való eltérés. Az ütemezéstől való jelentős eltérés nagy veszélyt jelent annak zárását tekintve. A kockázat mérséklése reális ütemterv készítéssel és a közreműködő vállalkozók referenciáinak ellenőrzésével illetve kötbérezési lehetőségük megfogalmazásával történhet.

Veszélyt jelenthet a közbeszerzési eljárás elhúzódása. Ebben az esetben közepes kockázattal lehet számolni. Az ajánlattevők részéről beérkező nagyszámú kérdés vagy jogorvoslat hátráltatja a nyertes ajánlattevővel történő szerződéskötést, így a kivitelezés tervezett ütemezését is. A kockázat mérsékelhető a megfelelően kidolgozott és részletezett kiviteli tervekkel.

Magas kockázatot jelent a kivitelezés tervezett ütemezésének megtartása. A kivitelezés csúszhat külső tényezők, mint például különböző időjárási körülmények vagy a kivitelező hanyagságából is. A kivitelezőt a tervezett ütemezés megtartására a vele kötött szerződésbe foglalt késedelmi kötbér terhe sarkallja a megfelelő teljesítésre. Így a kivitelező késedelmes teljesítésének kockázata csökkenthető a megfelelő vállalozási szerződéssel.

Kockázatot jelenthet, hogy a kivitelezői árajánlat adásának időpontjában jelentős drágulás áll be a tervezéskor az előzetes költségkalkulációkban meghatározott árakhoz képest, így nem érkezik be fedezeti határon belül lévő ajánlat. Az építőipar fellendülése, a megrendelések számbeli növekedése (pl.: családok otthonteremtő támogatása, uniós forrásokból történő fejlesztések) árdragulást okozhat. Az építőiparban bekövetkező jelentős árdragulás veszélyének kockázata alacsony, tekintve, hogy a tervezés és a kivitelezői szerződéskötés közt csak 2-3 hónap időtáv telik el.

A projekt megvalósítására nem jelent jelentős kockázatot a külső társadalmi környezet, főként a települési lakosság hozzáállása, mivel nem érinti a közvetlen lakókörnyezetet, hiszen az intézménykorszerűsítés a jelenleg működő intézményben valósul meg.

A kockázatelemzés során, összhangban a pályázattal, az alábbi kockázati tényezőket azonosítottuk:

Az egyes kockázati tényezők negatív hatással lehetnek a projektre, a folyamat megvalósíthatósága veszélybe kerülhet. A kockázatok kezelése ezért kiemelt feladata a menedzsmennek, a fenntartónak és az intézménynek egyaránt.

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 teljes körű felmérése és implementálás
A célcsoport tagjai alacsony aktivitást mutatnak az egyes projekttevékenységekben	Alacsony	Magas	A projektelemegek 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 felújítás	Alacsony	Magas	Az ellátottak az eddig megszokott környezetükben maradnak, csak az előnyösen változik
Alacsony együttműködési hajlandóság az ellátottak részéről, nem tudnak/akarnak beilleszkedni megújult környezetükbe	Alacsony	Magas	Közvetlen támogató környezet megteremtése, emellett az fogyatékosok felkészítése

Jogi szempontú kockázatok			
Jogszabályi előírások változása	Közepes	Közepes	Egyeztetések a fenntartókkal, regionális és országos döntéshozókkal
A megadott határidőre a szerződések nem kerülnek aláírásra	Alacsony	Közepes	A tevékenységek körültekintő 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 körültekintő meghatározása

Társadalmi kockázatok

Projekt hatására még inkább kiéleződik a szakadék a lakosság és a különleges bánásmódot igénylő emberek között	Alacsony	Magas	A lakókörnyezet tájékoztatása a korszerűsítési munkálatokról, azok hatásáról
--	----------	-------	--

3.1.6. Fenntartás

A projekt fenntarthatóságát a költségek és bevételek összhangba hozásával lehet optimálissá tenni. A projekt megvalósítása során figyelembe kell venni a költséghatékony és környezettudatos működtetést. A kivitelezés folyamán törekedni kell, hogy a felújítást követően a víz- és energia felhasználása optimális legyen. Törekedni kell a költséghatékony üzemeltetés megvalósítására.

A projekthez szükséges emberi, anyagi és tárgyi erőforrások rendelkezésre állnak a projekt befejezését követően is, azokat a fenntartó továbbra is biztosítja. A támogatás fejlesztésének eredményei beépülnek az intézményi kultúrába. A felújításnak köszönhetően a lakók élhetőbb környezetben tölthetik mindennapjaikat, emellett a dolgozók munkafeltételei is nagymértékben javulnak. A korszerűsítés után az intézményi infrastruktúra immár egy modern, megújult képet mutathat.

A projekt fizikai befejezését követően 5 évig kerülnek fenntartásra a kedvezményezett által a projekt keretében megvalósult alábbi fejlesztések:

- Új akadálymentes bejáró és akadálymentes parkoló építése a déli oldalról a déli bejárat előtti terasznál építendő rámpáig, szegélyezéssel, ágyazattal, kiselemes betonburkolattal
- Déli bejárat előtti terasz kibővítése és új rámpa építése, peremfallal, kétsoros csőkorláttal, vezetősávokkal
- Bejárati ajtók és belső ajtók cseréje bontással, vakolatjavítással, kompletten
- Mosoda és konyha területén komplett átalakítás (falak bontása, építése, akadálymentes WC kialakítása, gépészet, villanszerelés)
- Az épület északi végében teljes bontás után két akadálymentes szoba kialakítása két akadálymentes vizesblokk (WC, mosdó, zuhanyozó) kompletten (bontás, falak építése, gépészet, villanszerelés)
- Emeleten meglévő PVC burkolatra új PVC burkolat ragasztása bontás nélkül, felületkiegyenlítéssel
- Kompletts belső festési munkák a földszinten és az emeleten
- Emeleti fürdőszobák szellőzésének kiépítése, ajtóba vágott légbefúvató rácsokkal, szellőző vezetékkel, csőbe szerelt ventilátorokkal, villanszereléssel kompletten
- Elavult bútorok, eszközök cseréje

Az intézmény szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzése határozatlan időre szól, a hatályos jogszabályok által előírt tárgyi feltételek biztosítottak, viszont felújításra, korszerűsítésre szorulnak. A felújított intézmény meg kell, hogy feleljen az OTÉK előírásának és a vonatkozó szociális törvénynek valamint a Szakmai rendeletben foglalt szakmai, személyi és tárgyi feltételeinek.

Beszerezésre kerülnek a rehabilitációs intézmény alábbi berendezési tárgyai, eszközei, melyek a rehabilitációt igénybe vevő ellátottak minőségi életkörülményeit fogják szolgálni:

Eszköz megnevezése	Eszköz jellemzői	Darabszám
Heverő, bonellrugós 90 x 200 cm, kárpitós	Orient90ZEN ágyneműtartós	36
éjjeliszekevény	Éjjeliszekevény CL30	36
kerti pad, kültéri, vasbetétes háttámla	Mintás kerti pad	5
relax fotel	ANTParis relax szék	20
armatúra 60 cm	LED armatúra dupla parabola tükrös 2x9W falon kívüli LED fénycsővel 4000K természetes fehér	18
armatúra 120 cm	LEDre előkészített dupla parabola tükrös armatúra 2x18W	12
kétajtós, 5 tagú, akasztós és polcos	MAYAH "Premio", bükk	36
14"FHD IPS Touch/Intel Core i5-7200U/4GB/500GB/R5-M430-2GB/fekete/Win10 notebook	LENOVO Yoga510 80VB003XHV	1
Felbontás :WXGA Technológia :DLP Fényerő :3700 ANSI Natív képarány :16:10 Kijelző kontraszt :20000:1 Lámpa élettartam (ECO) :6000 óra Zajszint (ECO) :28 dB 3D Technológia :Va	Projektor, DLP,3D, WXGA, 3700 lumen, ACER " X137WH"	1
1 db 160x80 asztal, 6 db textilbőr étkező székekkel	Berta étkező garnitúra	7
60 x 110 cm, bézs	Summer 2143 Beige (Bézs) 60 x 110 cm	36
Microsoft Office programcsomag 1 felhasználás	Microsoft Office 2016 Home and Student HUN (79G-04333)	1
1 felhasználós vírusirtó szoftver	Eset NOD32 Antivírus HUN 1 Felhasználó 1 év dobozos vírusirtó	1

Intézményi fenntarthatóság

Emberi, tárgyi és anyagi feltételek a rendelkezésre állnak, azokat a fenntartó továbbra is biztosítja, a szükséges pótlásokról gondoskodik.

Szakmai fenntarthatóság

Jó munkakörülmények a szakemberek számára, élhetőbb és konfliktusmentes ellátotti környezet fenntartása.

A tervezett felújítások és korszerűsítések, beszerzések megvalósulásával:

- Az intézmény komplex akadálymentesítése biztosítja az ellátottak részére a szolgáltatások teljes körű, hosszú távú elérhetőségét
- A PVC burkolatok cseréjével, a belső festési munkálatokkal, akadálymentes vizesblokkok kialakításával, fürdőszobák szellőzésének komplett cseréjével biztosítható az ellátottak számára a higiénikusabb életter megvalósítása
- A korszerű bútorok, eszközök beszerzésével biztosítható az ellátottak állapotának és igényeinek jobban megfelelő, a minőségi szociális ellátás

Pénzügyi fenntarthatóság

A normatív fenntartási kötelezettség biztosított az SZGYF részéről, a Felhívásban előírt fenntartási kötelezettséget vállaljuk, miszerint projektünk a megvalósítás befejezésétől számított 5 évig megfelel a 1303/2013/EU Rendelet 71. cikkében foglaltaknak.

Az előregeedett épület, burkolatok, nyílászárók karbantartása és az épület teljes körű működtetése egyre nagyobb anyagi terhet ró mind a működtetőre és a fenntartóra egyaránt. Az energetikai felújítások (villanyhálózat korszerűsítése, napelemes rendszer kialakítása, hűtő-fűtő rendszer, valamint az ajtók cseréje, stb.) megvalósításával, biztosítható az épület energetikai hatékonyságának növelése, ezáltal a működtetés költségeinek csökkentése.

A támogatási kérelem úgy lett megtervezve, hogy illeszkedjen az intézmény és az SZGYF távlati stratégiájához, annak fenntarthatóságával együtt.

3.2. RÉSZLETES CSELEKVÉSI TERV

Az intézmény szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzése határozatlan időre szól, a hatályos jogszabályok által előírt tárgyi feltételek biztosítottak, viszont felújításra, korszerűsítésre szorulnak.

3.2.1. Az előkészítés és megvalósítás részletes feladatai és ütemezése

Előkészítő szakasz feladatai:

Az előkészítési időszak tevékenységeit foglalja magába, mely tevékenységek megvalósítására 2017. május-2020. február közötti időszakban kerül sor.

- Terepszemle, elvégzendő tevékenységek elsődleges felmérése
- Az állapot és a szükségletek felmérése
- Felújítási munkálatokhoz kötődően szakemberrel, szakértővel történő kapcsolatfelvétel, szakmai konzultáció
- Előzetes költségbecslések és ütemezés elkészítése
- A Megvalósíthatósági Tanulmány kidolgozása, valamint a projekt előkészítése
- Együttműködési megállapodás megkötése támogatott lakhatást működtető szervezettel
- Támogatási szerződés megkötése
- Szolgáltatói beszerzések lefolytatása: műszaki ellenőr, rehabilitációs szakmérnök, külső szakértői szolgáltató, közbeszerzési szakértő
- A műszaki tervek, kiviteli tervek, tervezői költségbecslés elkészítése ebben az időszakban történik. A tervezési folyamatokba rehabilitációs szakmérnök is bekapcsolódik, aki biztosítja, hogy a korszerűsítés a vonatkozó előírásoknak megfelelően valósuljon meg
- Közbeszerzés előkészítése és lefolytatása
- Szerződéskötés kivitelezésre

Megvalósítási szakasz:

A megvalósítás időszaka 2018. január – 2020. december időszakát foglalja magába.

- Helyi projektszervezet felállítása. Kiválasztásra kerülnek a projektmenedzsment tagjai és hivatalosan is megkezdik a projekt lezárásáig tartó munkájukat.
- A célelszámolási számla megnyitása.
- Ellátottak elhelyezési tervének elkészítése, melynek során az ellátottak speciális igényeit maximálisan igyekszünk figyelembe venni.
- Ellátottak megfelelő felkészítése a felújítási munkálatokra az elhelyezési terv figyelembe vételével. Az intézmény szakemberei az egyéni sérültség sajátosságait figyelembe véve tájékoztatják az ellátottakat. Fontos cél, hogy a célcsoport tagjainak elnyerjük az együttműködését, valamint részükre biztosítsuk a felújítás ideje alatt is a megfelelő körülményeket.
- Ellátottak hozzátartozóinak tájékoztatása és megfelelő mennyiségű és minőségű információ biztosítása a munkálatok ideje alatt.
- Szolgáltatások folyamatos megfelelő színvonalú biztosítása a munkálatok idején (műszaki ellenőr, szakértői szolgáltatás).
- Építési, kivitelezési munkálatok
- Új akadálymentes bejáró és akadálymentes parkoló építése a déli oldalról a déli bejárat előtti terasznál építendő rámpáig, szegélyezéssel, ágyazattal, kiselemes betonburkolattal
- Déli bejárat előtti terasz kibővítése és új rámpa építése, peremfallal, kétsoros csőkorláttal, vezetősávokkal
- Bejárati ajtók és belső ajtók cseréje bontással, vakolatjavítással, kompletten
- Mosoda és konyha területén komplett átalakítás (falak bontása, építése, akadálymentes WC kialakítása, gépészet, villanszerelés)
- Az épület északi végében teljes bontás után két akadálymentes szoba kialakítása két akadálymentes vizesblokk (WC, mosdó, zuhanyozó) kompletten (bontás, falak építése, gépészet, villanszerelés)
- Emeleten meglévő PVC burkolatra új PVC burkolat ragasztása bontás nélkül, felületkiegyenlítéssel

- Kompletts bels3 festesi munkák a földszinten és az emeleten
- Emeleti fürd3szobák szell3zésének kiépítése, ajtóba vágott légbevezet3 rácsokkal, szell3z3 vezetékkel, cs3be szerelt ventilátorokkal, villanyszereléssel kompletten
- A projekt keretében tervezett eszköz3k beszerzése
- Együttm3ködés küls3 TL szolgáltatóval (beleértve workshopok, rendezvények)
- Nyilvánosság biztosítása. A kötelez3en el3írt nyilvánossági el3írásoknak való megfelelés a projekt teljes id3tartama alatt biztosított lesz.
- Esélyegyenl3ség és környezetvédelmi szempontok érvényesítése

Projekt záró szakasz

A projekt zárására 2020 decemberében kerül sor.

- Felújított épület átadása és záró m3szaki ellen3rzés, melynek célja, hogy a jogszabályi el3írásoknak mindenben megfelel3 kivitelezés kerüljön átadásra.
- Projekt értékelése a projektszervezet, az ellátottak és az érintettek részér3l.
- Pályázati beszámoló és záró elszámolás elkészítése. A záró kifizetési kérelem összeállítására a fizikai befejezést követ3en kerül sor, de legkés3bb 2021. március 31-ig.

4. PROJEKT MEGVAL3SÍTÁSÁNAK SZERVEZETI KERETEI

4.1. A PROJEKTGAZDA ÉS PARTNEREINEK BEMUTATÁSA

4.1.1. A projektgazda bemutatása

A Szociális és Gyermekvédelmi F3igazgat3ság (a továbbiakban: F3igazgat3ság vagy SZGYF) ellátja az Szt. és a Gyvt. szerinti fenntart3i feladatokat.

Az SZGYF hazánk egyik legnagyobb állami intézménye, mely az emberi er3források minisztere irányítása alatt álló, önállóan m3köd3 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 F3igazgat3ságról szóló 316/2012 (XI.13.) Kormányrendelet tartalmazza. A szociális és gyermekvédelmi intézményrendszer a f3igazgat3ságból, a területi (megyei és f3városi) kirendeltségekből, valamint intézményeiből áll. A rendeletben nevesített esetben a f3igazgat3ság, egyéb esetben a f3városi és megyei kirendeltségek látják el a szociális és gyermekvédelmi intézmények fenntartását, amely feladatkörbe többek között a gazdálkodás és m3ködés törvényszerűségének vizsgálata, a szakmai program jóváhagyása, illetve a szakemberek továbbképzése tartozik. Jelenleg az SZGYF összesen 109 intézmény és telephelyei fenntart3i feladatait látja el, melyb3l 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 13/2017. (III. 31.) EMMI utasítása a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Szervezeti és Működési Szabályzatáról rögzíti az SZGYF belső szervezeti és a területi egységek (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.

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 az Szt. és a Gyvt. szerinti fenntartói feladatokat.

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:

- f) A kirendeltség ellátja az Szt. 92/B. § (1) bekezdés b)-h) pontjában és a Gyvt. 104. § (1) bekezdés c)-l) pontjában meghatározott fenntartói feladatokat.
- g) A kirendeltség – a főigazgató egyetértése mellett – megállapítja az intézményi térítési díjat.
- h) A kirendeltség eljár a működési engedéllyezéssel kapcsolatos ügyekben.
- i) 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 központi szervének 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

1) 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.

2) 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 lebonyolítása az Intézményfejlesztési Főosztály irányításával/koordinációjával zajlik az releváns szakmai főosztályok, a kirendeltségek és az érintett intézmények részvételével a későbbiekben ismertetett munkamegosztás szerint.

4.1.2. A megvalósításban résztvevő partnerek bemutatása

A pályázati kiírásnak megfelelően támogatott lakhatást biztosító civil szervezettel együttműködés kialakítása történt meg. Partnerként az Új Esély Háza – Gyula segíti a szakmai munka megvalósítását.

A civil szervezet fenntartója a Baptista Tevékeny Szeretet Misszió, célja egy tudatos társadalom létrehozásában való aktív részvétel a keresztény hagyományok mentén. A megértés, megbocsájtás, alázat, türelem, és tisztelet értékei mentén felelősséggel gondoskodnak a rászorulókról.

Céljaik megvalósítása érdekében szociális szolgáltatásokat működtetnek. Ezek a házi segítségnyújtás, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, a szenvedélybetegek nappali ellátása, és a családi napközik.

A támogatott lakhatás szolgáltatás általánosságban véve, szenvedélybetegek, fogyatékosok és pszichiátriai betegek részére biztosíthat mentális segítségnyújtással megtámogatott lakhatási szolgáltatást.

A szervezetünk által választott és segített célcsoport a felépülésben lévő szenvedélybetegek. Az általunk létrehozott Új Esély Háza támogatott lakhatás célja, az ellátottak önálló életvitelének fenntartása és elősegítése, a már elkezdett terápiájuk folytatása, visszaesés megelőzés, a

hozzátartozókkal való kapcsolatok felvétele és fenntartása, valamint a társadalomba való visszailleszkedés elősegítése.

A szolgáltatás lehetővé teszi, hogy a szenvedélybetegek a helyi lakossággal azonos életkörülmények és életfeltételek között éljenek és részt vegyenek a helyi társadalom életében.

A szolgáltatás elemei:

- önálló életvitel elősegítése és fenntartása
- a mentálhigiénés, szociális munka körébe tartozó és egyéb támogató
- technikák alkalmazásával végzett esztétika
- az ellátott életkörülményeinek figyelemmel kísérését biztosító kísérő támogatás
- lakhatási szolgáltatás maximum tizenkét fő számára kialakított házban
- az ellátott komplex szükségletfelmérése alapján, esetlegesen étkezés, az ápolás-gondozás, a fejlesztés biztosítása
- a társadalmi életben való részvétel elősegítése

„Tiszta Ház” program

Az Új Esély Házában alkalmazott terápiás program, a pécsi Bázis Addiktológiai Szolgálat rehabilitációs tapasztalataiból összeállított, eredményes program. A program felfogása szerint a szenvedélybetegségek, azaz a kémiai és viselkedési függőségek primer, krónikus, progresszív és halálos betegségek. A függőséget, mint bio-pszichoszociális betegséget tekinti, mely egy olyan, az életfolyamatokat érintő betegség, amely egyben hatással van a lélek állapotára és a társas kapcsolatokra is. A szenvedélybetegség - legyen az bármilyen formájú - az érintett egyéni tragédiáján túl a környezete, családja életét generációkon át is mérgezi.

A program terápiás módszerének szemlélete szerint a betegséggel, a változásorientált felépülési modell követésén és az önszorgító közösségekben való részvételen alapulhat a szenvedélybetegségből való tartós józanodás. A felépülésre élethosszig tartó folyamatként tekint, mely során, az absztinencia megtartásával elsajátítható annak képessége, hogy hogyan lehet a betegséggel konstruktívan együtt élni, azt tünetmentesen tartani. A józanságot nem állapotként, hanem életformaként definiálja.

Az Új Esély Házába bekerüléssel kapcsolatos elvárások, feltételek:

- betegségtudat megléte
- a betegséggel való konstruktív együttélés igénye
- komoly elhatározás és motiváció a józan élet megtartására
- előzetes rehabilitáción való részvétel, terápiás múlt, elkezdett ambuláns terápia
- háziorvos és szakorvos általi javaslat
- előzetes motivációs felvételi beszélgetésen való részvétel
- komplex szükségletfelmérésen való részvétel
- előnyt jelent a 12 lépéses program ismerete, önszorgító közösségekben való részvétel

Egyéb tevékenységeik:

További céljaik közé tartozik a józan kultúra megismertetése a társadalommal és a fiatalok szerhasználatának való megelőzése, olyan, iskolákban tartott előadásokkal, melyekben sajátélményű, már józan életű lakóink is közreműködnek

A pályázat tervezésébe, előkészítésébe bevont partnerek a következők:

- Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona Nagyszénás;
- az intézmény lakói;
- kiemelkedő szaktudással, releváns szakmai tapasztalattal és megfelelő referenciákkal rendelkező tervezők/tervezőirodák; rehabilitációs szakmérnök;
- hatóságok.

A pályázat megvalósításába bevont partnerek a következők:

- Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona Nagyszénás;
- az intézmény lakói;
- kiemelkedő szaktudással, releváns szakmai tapasztalattal és megfelelő referenciákkal rendelkező tervezők/tervezőirodák;
- rehabilitációs szakmérnök;
- kivitelezők;
- hatóságok;

A pályázat fenntartási időszakába bevonandó partnerek a következők:

- a Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona Nagyszénás;
- az intézmény lakói;
- kivitelezők – az esetleges garanciális munkák miatt;
- hatóságok;

A pályázat előkészítési, megvalósítási és fenntartási szakaszában az alábbi partnerekkel tervezzük az együttműködést:

- kiemelkedő szaktudással, releváns szakmai tapasztalattal és megfelelő referenciákkal rendelkező tervezők/tervezőirodák: a felújítások, átalakítások tervezési feladatainak ellátása;
- rehabilitációs szakmérnök: az akadálymentesítés megvalósulásának biztosítása;
- kivitelezők: az építési és felújítási munkák megvalósítása;
- hatóságok: engedélyek kiadása;
- Baptista Tevékeny Szeretet Misszió által működtetett Új Esély Háza által biztosított támogatott lakhatás, együttműködés keretében
- külső szakértő igénybevétele a folyamatos koordináció biztosítására.

4.1.3. A projektgazdának és partnereinek a projekthez kapcsolódó tapasztalatának bemutatása

2007-13-as programozási időszak tapasztalatai:

A 2007-2013-as fejlesztési időszakban Európai Unió 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	Projektszám (db)	Elnyert 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

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	Projektszám (db)	Elnyert összeg (Ft)
TIOP	15	2 274 443 156
KEOP	3	175 140 662
ROP	3	37 748 363
Összesen	21	2 487 332 181

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 koragyermekkori 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	Középiletek 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.
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 segítségnyújtás ²
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-6.3.1-16-2016-00003	normál lakásotthon	44	86 545 961
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

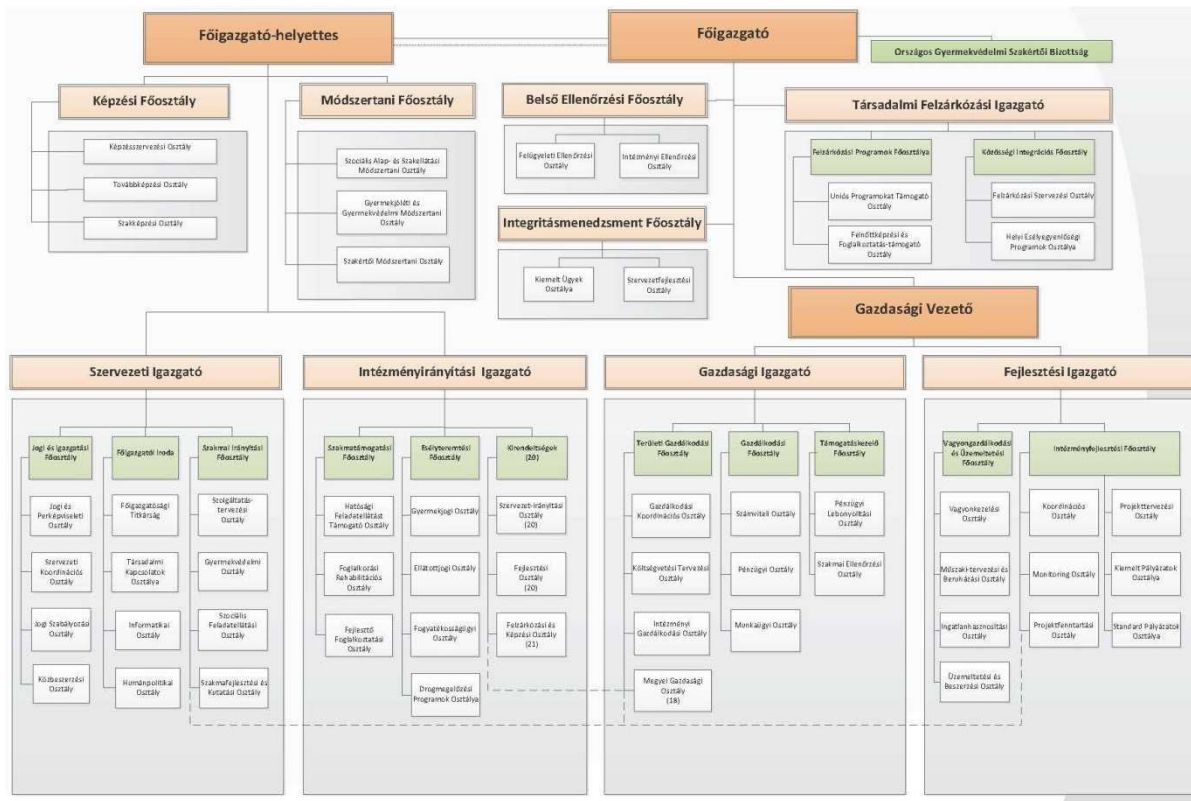
A pályázatok nagy száma az SZGYF feladatellátásából fakadóan természetes. Mind a szociális, mind a gyermekvédelem olyan terület, amely jelentős fejlesztési igénnyel és ebből fakadó magas pályázati potenciállal bír. Ezt felismerve alakítja ki az SZGYF a pályázatok előkészítésével és lebonyolításával foglalkozó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

A pályázattal érintett intézmény által korábban elnyert támogatások:

- KEOP-4.10.0/A/12-2013-0454, Napelemes rendszerrel villamos energia kiváltása megújuló energiával a Hajnal István Szociális Szolgáltató Központ és Okányi Tagintézményén, 31.567.120.-Ft.
- KEOP-4.10.0/A/12-2013-0486, Napelemes rendszerrel villamos energia kiváltása megújuló energiával a Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum Mezőkovácsháza Tagintézményén, 31.592.520.-Ft.
- KEOP-4.10.0/A/12-2013-0729, Napelemes rendszerrel villamos energia kiváltása megújuló energiával a Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum Magyarbánhegyes Tagintézményén, 41.523.920.-Ft.
- KEOP-4.10.0/A/12-2013-0460, Napelemes rendszerrel villamos energia kiváltása megújuló energiával a Hajnal István Szociális Szolgáltató Központ és Vésztői Tagintézményén, 31.567.120.-Ft.
- KEOP-4.10.0/A/12-2013-0734, Napelemes rendszerrel villamos energia kiváltása megújuló energiával a Hajnal István Szociális Szolgáltató Békési Tagintézményén, 29.027.120.-Ft.
- KEOP-4.10.0/A/12-2013-0732, Napelemes rendszerrel villamos energia kiváltása megújuló energiával a Hajnal István Szociális Szolgáltató Dévaványai Tagintézményén, 31.567.120.-Ft.
- TIOP-3.4.2-11/1-2012-0267, „Lakóotthonok korszerűsítése a Békés Megyei Hajnal István Szociális Szolgáltató Centrumban”, 36.836.991.-Ft.

- KEOP-4.10.0/B/12-2013-0002, Békés Megyei Körös-Menti Szociális Centrum, Magyarbánhegyes, Tanya 37., biomassza kazán létesítése, 110.320.116.-Ft.
- KEOP-4.10.0/B/12-2013-0003, Békés Megyei Szociális és Gyermekvédelmi Központ, Békéscsaba, Degré u. 59., biomassza kazán létesítése, 131.771.820.-Ft.
- KEOP-4.10.0/B/12-2013-0007, Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum, Mezőkovácsháza Tanya 36., biomassza kazán létesítése, 133.275.827.-Ft.
- KEOP-5.6.0/12-2014-0023, BÉKÉS MEGYEI KÖRÖS-MENTI SZOCIÁLIS CENTRUM TELEPHELYE ENERGIAHATÉKONYSÁGI BERUHÁZÁSA, 71.172.445.-Ft.
- KEOP-5.6.0/12-2014-0033, BÉKÉS MEGYEI KÖRÖS-MENTI SZOCIÁLIS CENTRUM TELEPHELYE ENERGIAHATÉKONYSÁGI BERUHÁZÁSA, 79.521.246.-Ft.
- KEOP-5.6.0/12-2014-0034, BÉKÉS MEGYEI KÖRÖS-MENTI SZOCIÁLIS CENTRUM TELEPHELYE ENERGIAHATÉKONYSÁGI BERUHÁZÁSA, 106.046.372.-Ft.
- KEOP-5.6.0/12-2014-0035, BÉKÉS MEGYEI KÖRÖS-MENTI SZOCIÁLIS CENTRUM TELEPHELYE ENERGIAHATÉKONYSÁGI BERUHÁZÁSA, 77.701.782.-Ft.
- KEOP-5.6.0/12-2014-0038, BÉKÉS MEGYEI SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKVÉDELMI KÖZPONT ENERGIAHATÉKONYSÁGI BERUHÁZÁSA, 153.293.682.-Ft.
- EFOP-2.1.1-16-2016-00009, IRÁNYTŰ - Otthon a Gyermekéért, 160.000.000,- Ft
- EFOP-2.1.1-16-2016-00015, SZIVÁRVÁNY - Otthon a Gyermekéért, 160.000.000,- Ft
- EFOP-2.2.2-17-2017-00002, „KIKÖLTÖZÜNK!- Új szociális lakhatási forma a DélBékési településeken ” 1.050.000.000,-
- EFOP-2.2.2-17-2017-00011 „KIKÖLTÖZÜNK!- Új szociális lakhatási forma Vésztőn ” 630.000.000,- Ft
- EFOP-2.2.2-17-2017-00017 „KIKÖLTÖZÜNK!- Új szociális lakhatási forma Eleken ” 630.000.000,- Ft

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság szervezeti felépítése



Forrás: 13/2017. (III. 31.) EMMI utasítása 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 belső szervezeti és a területi egységek (kirendeltségek) feladatait, hatásköreit. A Fejlesztési Igazgató alá tartozik az Intézményfejlesztési Főosztály, amelynek a feladata az uniós vagy egyéb forrásból megvalósuló beruházásainak 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 a későbbiekben ismertetett munkamegosztás szerint.

Új Esély Háza – Gyula lezárt projektek

DERECSKE ÚJ INGATLAN KIALAKÍTÁSA

2013 júliusától a derecskei szociális szolgáltatásoknak lehetőségünk nyílik átköltözni egy korszerűbb ingatlanba. Az ingatlan akadálymentesített és a telek adottságai miatt lehetőséget nyújt a gazdálkodásra. Terveik szerint növénytermesztéssel fognak foglalkozni a szolgáltatást igénybe vevők.

Lehetőségeik szerint fólia sátor felállítását is tervezik. Ajánlatot kaptunk a szőlőskert művelésére is. Az ellátottak a növénytermesztéssel kapcsolatos munkálatok során megtanulhatják a biotermesztés fortélyait és az „új” ismeretek elsajátítása után sikeresen vállalhatnak munkát a mezőgazdaságban Derecske területén. A termesztett növények hasznosítására, feldolgozására ajánlatokat várnak.

Integrált formában elérhető lesz a város lakossága részére az intézményben:

- a házi segítségnyújtás
- szenvedélybetegek nappali intézménye és a Lurkó Kuckó családi napközi is.

GYAKORNOKI PROGRAM

A Baptista Tevékeny Szeretet Misszió nyári gyakornoki programot hirdetett olyan tehetséges, középiskolás fiatalok számára, akik kedvet éreznek egy jól működő szociális szolgáltató szervezet munkájának megismerésére.

A program folyamán lehetőség nyílik megismerni a szervezet: szenvedélybeteg ellátását,

- idősgondozását,
- központi adminisztrációs tevékenységét □ a szervezet vezetőjének munkáját.

A programban a gyakornokok széleskörű gyakorlati ismereteket szerezhetnek egy jól működő szervezet mindennapi tevékenységét megismerve.

Elvart készségek, kompetenciák:

- jó kommunikációs készség,
- szervező készség,
- Excel és Word program magabiztos kezelése,

IMATEREM HAJDÚNÁNÁSON

A Baptista Tevékeny Szeretet Misszió 2013 év tavaszán pályázatot nyújtott be az Emberi Erőforrások Minisztériuma Egyházi, Nemzetiségi és Civil Társadalmi Kapcsolatokért Felelős Államtitkársága által kiírt „Egyházak közösségi célú programjainak és beruházásainak támogatása” címen kiírt támogatásra.

A pályázatukban egy olyan közösségi hely kialakítását végezték el, mely részben szolgálja a hajdúnánási szenvedélybetegeket ellátó Intézményt és a házi segítségnyújtást biztosító szolgálat közösségi rendezvényeinek helyszínét, másrészt olyan rendezvények megtartásának szolgál helyszínéül, mely a lakosság kezdeményezésére szerveződhet, természetesen a szervezetünk szellemiségéhez igazodóan.

Intézményük, szolgálatuk rendszeresen istentiszteleti alkalmakat, lelki gondozást végeznek az újonnan kialakítandó imateremben.

A fejlesztés a Hajdúnánás, Dorogi u. 51 sz. alatt kialakított intézményhez közvetlenül kapcsolódik, azzal közös épületben, de teljesen szeparáltan került kialakításra.

A EGYH-KPC-13 sz. pályázaton elnyert támogatás 2.000.000.- Ft., melyből az imaterem befejező munkálatainak elvégzését fogják finanszírozni.

MUNKAERŐPIACI REINTEGRÁCIÓ

A szenvedélybetegek részére nyújtott ellátásaik során szakmai programjuk egyik fő célkitűzése az ellátottak életvitelének megváltoztatása, illetve önálló életvitel kialakítására alkalmassá tétele. Ezen folyamat egyik fontos eleme a munkához jutás, a munkaerőpiacra kerülés elősegítése. A munkához jutás, mint egyik végső cél eléréséhez a reintegrációt mint munkamódszert alkalmazzák. A reintegráció során az ellátást igénybevevőt mind mentálisan, mind fizikálisan, mind szakmailag felkészítik egy-egy munkaterületre.

Az elmúlt években több olyan előkészítő folyamatot végeztek el annak érdekében, hogy olyan képzésbe gyakorlatba vonjuk be ellátottjainkat, melyek a későbbiekben is használhatóak számára, a nyílt munkaerőpiacon is el tudnak helyezkedni tudásukkal, ismereteikkel.

Kutatásaik, tapasztalataik alapján a térségükben a növénytermesztés, ezen belül a biogazdálkodás nyújtja azt a lehetőséget, amikor magas kézimunkaigénnyel állítanak elő helyben olyan terményeket, melyek egészségesek, kíméletes gazdaságban termesztettek, ezáltal környezetkímélők. Az elmúlt években ez irányban már sikeres TÁMOP 5.3.1 projektet valósítottak meg, melynek keretében 74 fő hátrányos helyzetű személyt kertésszé képeztek, akik közül sokan ezzel a szakmával tudtak elhelyezkedni, megélhetésüket biztosítani. Az ebben a projektben szervezett tapasztalatainkat felhasználva tervezzük a továbbiak megvalósítását.

A Baptista Tevékeny Szeretet Misszió együttműködési megállapodást kötött szociális szövetkezetekkel, melyek a növénytermesztés területén munkaerőigénnyel rendelkeznek. Ezen keretek között tervezik az együttműködést. Az elméleti képzések és a mentális felkészítés mellett a gyakorlati képzési helyek a szövetkezetekben megvalósíthatók, így komplex képzés, felkészítés, reintegráció valósulhat meg. A tervezett fejlesztéseik megvalósításához jelenleg is több pályázati forrás van, melyekre nyújtottak is be projektet.

4.2. A MEGVALÓSÍTÁS, PROJEKTIRÁNYÍTÁS ÉS A FENNTARTÁS SZERVEZETE

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság több éves projekt tapasztalattal rendelkezik, hiszen már a jogelődöktől is megörökölt fenntartási és megvalósítási szakaszban lévő projekteket, valamint sikeresen pályázott fenntartóként több Európai Unió és hazai forrású projektben. Szervezetünknek feladata továbbá a fenntartása alá tartozó szociális és gyermekvédelmi intézmények pályázatainak koordinálása is. Ahhoz, hogy ezen feladatokat megvalósíthassuk felépítettünk egy olyan szervezeti struktúrát, melyben a projektek tervezése, megvalósítása és a fenntartási szakasz figyelemmel kísérése nagy szerepet kapott.

Főigazgatóságunk Központjában a hatékony megvalósítást támogató szervezeti felépítés érdekében a Fejlesztési Igazgató és az Intézményfejlesztési Főosztály irányítása alatt több osztályt is létrehoztunk (Projekttervezési Osztály, Pályázat Lebonyolítási Osztály, Projektfenntartási Osztály, Férőhely-kiváltási Osztály), hogy gördülékenyen működtetni tudjuk a projektekkal kapcsolatos tevékenységeket, kirendeltségeinken pedig a Fejlesztési Osztályokon dolgoznak kifejezetten a projektfeladatokkal megbízott referensek. A munkavállalók kiválasztásánál nagy gondot fordítunk arra, hogy nagy tapasztalattal és megfelelő végzettséggel rendelkező munkatársakat válasszunk ki és erre a kiválasztási módszerre törekednek intézményeink is.

Jelen pályázathoz éppen ezért tudunk a meglévő munkavállalóink közül alkalmas, a sikeres megvalósítást szavatoló munkaerőt találni a feladatokra, a projektmenedzsment létrehozására és a szakmai vezető megbízására. Tapasztalatuk és tudásszintjük részletes bemutatása a mellékelt önéletrajzokban találhatóak.

Projektmenedzser: Csarnai-Horváth Orsolya

Feladata és felelőssége: Gondoskodni arról, hogy a projekt, mint egy egység az előírásoknak megfelelően elérje a projekt célját a meghatározott tevékenységeken keresztül, az előre meghatározott minőségben, valamint teljesítve a költség és időkorlátokat. Heti munkaidő: 10 óra

Jogviszony: A projekt menedzsert a pályázati kiírásban megfogalmazott kritériumokkal foglalkoztatjuk.

Releváns végzettség:

2003.09.01-2007.01.22 angol szakos nyelvtanár
Szegedi Tudományegyetem Juhász Gyula Pedagógusképző Kar 6725 Szeged, Boldogasszony sgt. 6.

1998.09.01 - 2003.06.17 általános iskolai tanító ember és társadalom műveltségterület
Tessedik Sámuel Főiskola Pedagógiai Főiskolai Kar 5600 Békéscsaba, Bajza u. 33.

Releváns projekt tapasztalat:

2015.04.01. - jelenleg Pályázati referens

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság

- EU-s és egyéb projektek koordinálása, nyilvántartások készítése és kezelése, kapcsolattartás

Projektek:

- EQUAL-2.2.1-2005-10/0015/1.0 „EQUAL-REGINET E/036 Regionális Munkahelymegtartó Hálózat” (2005-2008) Békéscsabai Regionális Képző Központ - A projekt nemzetközi és hazai menedzser asszisztensi feladatainak ellátása. Projekt pénzügyi, nemzetközi és szakmai előrehaladási jelentések készítése, EMIR rendszerben rögzítés, kapcsolattartás a konzorciumi partnerekkel, képzések, műhelymunkák, találkozók, konferenciák és nemzetközi

találkozó szervezése, projekt fenntartási jelentés készítése. A projekt zárása során projektmenedzseri feladatok ellátása.

- HEFOP 3.5.1-K-2004-10-0001/2.0 Központi program „Korszerű felnőttképzési módszerek kifejlesztése és alkalmazása” (2005-2009) - Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Intézet -NSZFI — A Békéscsabai Regionális Képző Központ, mint konzorciumi partner vett részt a projektben. A projektben menedzser asszisztensi feladatok ellátása, felnőttképzési programok fejlesztése és a hozzá kapcsolódó szakmai és pénzügyi dokumentáció kezelése, e-learning tananyagfejlesztés dokumentálása, közreműködés projekt előrehaladási jelentések készítésében.
- KEOP-4.10.0/B/12-2013-0002, 0007 Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum, Magyarbánhegyes, Tanya 37., biomassza kazán létesítése, (Megvalósítás időszaka: 2015.01.06-2015.11.30. Fenntartási időszak: 2015.11.30-tól jelenleg is) Az SZGYF, mint fenntartó pályázott a fejlesztésre, a megvalósítás során és a fenntartási időszakban projektmenedzseri feladatok ellátása, beszerzések, közbeszerzések, kivitelezés koordinációja. (Építési beruházás)
- KEOP-4.10.0/B/12-2013-0003, Békés Megyei Szociális és Gyermekvédelmi Központ, Békéscsaba, Degré u. 59., biomassza kazán létesítése, (Megvalósítás időszaka: 2015.01.06-2015.11.30. Fenntartási időszak: 2015.11.30-tól jelenleg is) Az SZGYF, mint fenntartó pályázott a fejlesztésre, a megvalósítás során és a fenntartási időszakban projektmenedzseri feladatok ellátása, beszerzések, közbeszerzések, kivitelezés koordinációja. (Építési beruházás)
- KEOP-5.6.0/12-2014-0023, -0033, -0034, 0035 Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum telephelye energiahatékonysági beruházása, (Megvalósítás időszaka: 2015.04.01-2015.12.10. Fenntartási időszak: 2015.12.10-tól jelenleg is) Az SZGYF, mint fenntartó pályázott a fejlesztésre, a megvalósítás során és a fenntartási időszakban projektmenedzseri feladatok ellátása, beszerzések, közbeszerzések, kivitelezés koordinációja. (Építési beruházás)
- KEOP-5.6.0/12-2014-0038, Békés Megyei Szociális és Gyermekvédelmi Központ energiahatékonysági beruházása, (Megvalósítás időszaka: 2015.04.01-2015.12.10. Fenntartási időszak: 2015.12.10-tól jelenleg is) Az SZGYF, mint fenntartó pályázott a fejlesztésre, a megvalósítás során és a fenntartási időszakban projektmenedzseri feladatok ellátása, beszerzések, közbeszerzések, kivitelezés koordinációja. (Építési beruházás)

Pénzügyi vezető: Tóth Gábor

Feladata és felelőssége: A projekt pénzügyi és kontrolling feladatainak ellenőrzése, az elszámolások pénzügyi dokumentálása, a projekt kifizetéseinek ellenőrzése; a kivitelező vállalkozói szerződések felülvizsgálata, a kivitelezőkkel történő pénzügyi elszámolások irányítása.

Heti munkaidő: 10 óra

Jogviszony: A pénzügyi vezetőt a pályázati kiírásban megfogalmazott kritériumokkal foglalkoztatjuk.

Releváns végzettség:

1979.-1983. Üzemgazdász

Pénzügyi és számviteli főiskola

- Pénzügyi ismeretek, számvitel, elemzés, szervezés és vezetés elmélet, jogi ismeretek, programozás

Releváns Uniós finanszírozású projekt tapasztalat:

2016-tól Pályázati pénzügyi menedzser

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Békés Megyei Kirendeltség

- A projektek költség- és ütemtervének nyomon követése, ellenőrzése.
- A pénzügyi feladatok koordinációja, összhangjának biztosítása, ellenőrzése.
- Projektekhez kapcsolódó pénzügyi dokumentáció elkészítése és archiválása

2011.-2016. Menedzser

Türr István Képző és Kutató Intézet Békéscsabai Igazgatóság

- TÁMOP 5.3.6-11/1-2012-0013.sz. projekt pénzügyi menedzselése,(2013.01.15--2015.10.31.)
- TÁMOP 5.3.6-11/1-2012-0038.sz. projekt pénzügyi menedzselése,(2013.09.01--2015.11.30.)
- képzés szervezés, lebonyolítás.

1993-2011 Gazdasági igazgató helyettes

Békéscsabai Regionális Képző Központ

- Az intézmény pénzügyi, gazdasági rendszereinek kialakítása, pénzügyi folyamatok irányítása, magyar és nemzetközi projektek pénzügyi menedzselése (OFA, PHARE, LEONARDO).
- PHARE EQUAL HU-0101-01-003.sz. EUROMA-NET projekt

pénzügyi lebonyolítása 2002.11.08-2004.09.08.

Szakmai vezető: Kállai Mária

Feladata és felelőssége: feladata a projekttel kapcsolatos szociális szakmai ellenőrzések végrehajtása, a projekt minőségbiztosítása.

Heti munkaidő: 10 óra

Jogviszony: A szakmai vezetőt a pályázati kiírásban megfogalmazott kritériumokkal foglalkoztatjuk.

Releváns végzettség:

2013-2015 Szociális Menedzser

Debreceni Egyetem, Felsőfokú Szakképesítés

1998-2001 Pedagógia szakos tanár

Debreceni Egyetem, Bölcsészettudományi Kar

1993-1997 Diplomás Ápoló

Debreceni Orvostudományi Egyetem Egészségügyi Főiskola Kar

Releváns szakmai tapasztalat:

2017.06.01-jelenleg, kirendeltségi igazgató-helyettes

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság

2013.04.1.-2017.05.31. Osztályvezető, Szervezetirányítási Osztály
Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság

2012.12.10.-2013.03.31 Osztályvezető, Intézmény-fenntartási főosztály, szociális osztály
Békés Megyei Intézményfenntartó központ

2012.10.15.-2012.12.10 Igazgatóhelyettes
Békés Megyei Körös-menti szociális centrum

2012.01.01.-2012.10.14. Szociális és gyermekvédelmi referens
Békés Megyei Intézményfenntartó Központ

2008.07.22.-2011.10.31 Egészségügyi, szociális és gyermekvédelmi referens
Békés Megyei Önkormányzati Hivatal

Rehabilitációs szakmérnök: Az akadálymentes környezet kialakítása érdekében kívánjuk igénybe venni.

Közbeszerzési tanácsadó: Az épületek kivitelezése a közbeszerzésről szóló 2015. évi CXLIII. törvény hatálya alá tartozik. A beszerzési eljárás lebonyolításához külső szakértő segítségét kívánjuk igénybe venni. A kiválasztás során törekszünk arra, hogy megfelelő szakértelemmel és tudással rendelkező partnert válasszunk ki.

Külső szakértő

A beszerzésre kerülő szakértői szolgáltató folyamatos koordinációt biztosít az SZGYF központi irányítási szerve, a megyei kirendeltségek és az intézmények háromszintű döntéshozatali rendszerén belül. Biztosítja a gyors és minőségi információáramlást, döntéshozatalt és döntésvégrehajtást. A lokális projektmenedzsment és szakmai munkatársak ezt a kiterjesztett tevékenységet nem tudják kezelni és működtetni, így a sikeres projektvégrehajtás érdekében elengedhetetlen a szolgáltatás megléte.

A projekt megvalósításának szervezeti keretei:

Téma	Feladat	Felelős
Projekt indítás lépései	Projekt regisztrációs adatlap elkészítése	Megyei Kirendeltségi igazgató
	Véleményezése, módosítása, jóváhagyása	IFF főosztályvezető
	Vezetői döntés a projekt indításról	főigazgató
	Projekt megvalósítására kijelölt felelős szervezeti egység vezetője részére meghatalmazás készítése, jóváhagyatása a projekt képviselőjéhez	IFF főosztályvezető
Gazdálkodási jogkörök, feladatkörök meghatározása	Gazdálkodási jogkörhöz kapcsolódó kötelezettségvállaló, teljesítésigazoló, utalványozó kijelölése	Főigazgató

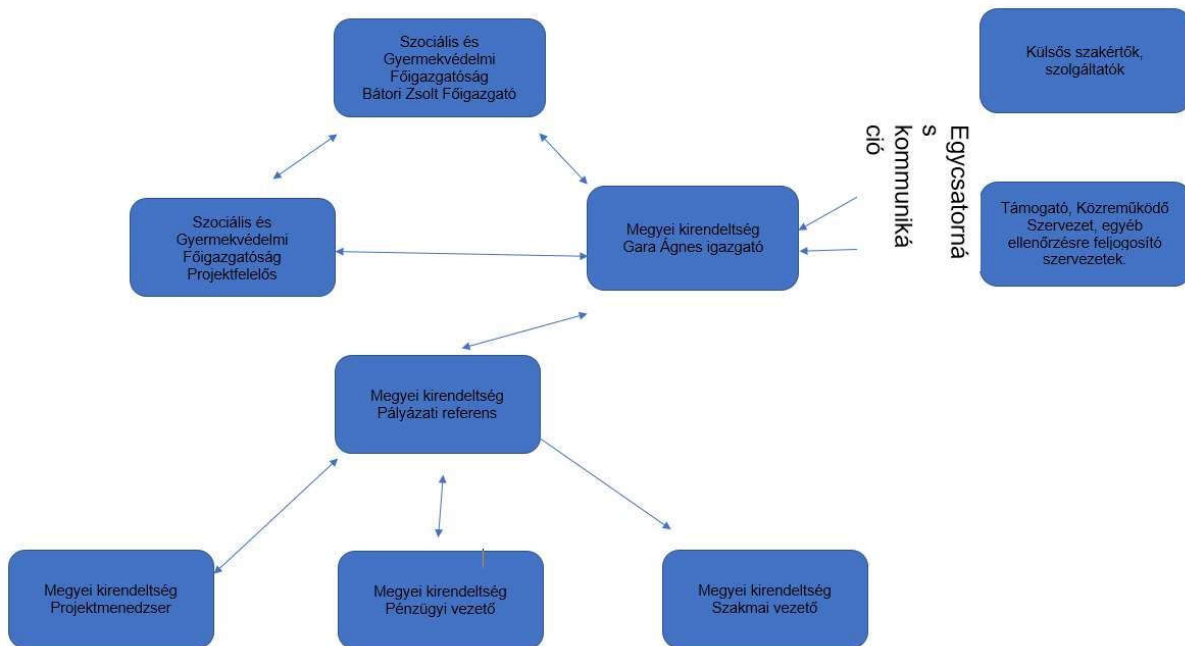
Gazdálkodási jogkörhöz kapcsolódó pénzügyi ellenjegyző, érvényesítő kijelölése (gazdasági vezetői hatáskör)	Gazdasági vezető
Amennyiben a projekt végrehajtásáért felelős szervezeti egység által javasolt személynek nincs felhatalmazása, akkor a meghatalmazó levél elkészítése és jóváhagyatása	IFF főosztályvezető, főigazgató,
Munkaszám generálás - kódképzés	IFF Koordinációs Osztály osztályvezető
EcoSTAT munkaszám törzsében történő rögzítés	GFO, Koordinációs osztályvezető
Munkaszámról érintettek tájékoztatása és a kötelező használat elrendelése	IFF, Koordinációs Osztály, osztályvezető
EU-s célelszámolási számlanyitás/módosítás/törlés kezdeményezése az EMMI-nél	IFF Koordinációs Osztály, osztályvezető
MÁK értesítő levél beérkezését követően rögzítés az EcoSTATban	GFO Koordinációs osztályvezető
EU-s célelszámolási számla nyilvántartásával kapcsolatos feladatok (analitika)	IFF Koordinációs Osztály, osztályvezető
EU célelszámolási számla bejelentő/aláíró kartonok ügyintézése	GFO Pénzügyi osztály
ELEKTRA tanúsítvány (GIRO) bejelentések	IFF Koordinációs Osztály, osztályvezető
Esetleges fedezetigazolás kiadása, módosítása, törlése előirányzat módosítás kötelezettség vállaláshoz	Gazdasági vezető

Saját hatáskörű előirányzat módosítás és munkaszámra könyvelés bevétel és kiadás esetén	Békés Megyei Kirendeltség pénzügyi vezetője, GFO
SZGYF forrás esetén saját hatáskörű előirányzat átcsoportosítása és munkaszámra könyvelés	Békés Megyei Kirendeltség pénzügyi vezetője, GFO
Utalás a projekt EU célelszámolási számláján történő tranzakciók kezelése, lebonyolítása	Békés Megyei Kirendeltség pénzügyi vezetője, GFO, projekt pénzügyi vezetője
A bér számfejtéshez szükséges dokumentumok biztosítása	GFO munkaügyi osztályvezető
Bérszámfejtés	GFO munkaügyi osztályvezető
Bér után járó adó, járulék fizetések intézése, bizonylatok biztosítása	GFO munkaügyi osztályvezető

Projekttek előkészítése	Szakmai dokumentumok elkészítése	SZIF főosztályvezető, IFF, főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség, kirendeltségi igazgató, Körös-menti Szociális Centrum intézmény igazgató
	Költségvetés megtervezése	IFF főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség, kirendeltségi igazgató, Körös-menti Szociális Centrum intézmény igazgató
	Költségvetés jóváhagyása	GFO, Főigazgató
	Beszerezések lebonyolítása	Vagyongazdálkodási és Üzemeltetési Főosztály főosztályvezető, IFF főosztályvezető
	Indikatív árajánlatok beszerzése	IFF főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség, kirendeltségi igazgató, Körös-menti Szociális Centrum intézmény igazgató
	Szakmai terv készítése	IFF főosztályvezető, Szakértő, Körös-menti Szociális Centrum intézmény igazgató
	Ingatlanokkal kapcsolatos ügyintézés	Vagyongazdálkodási és Üzemeltetési Főosztály, főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató
	Pályázat benyújtása	IFF főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató
Projekt szakmai megvalósítás tevékenységei	Támogatási szerződés előkészítése	IFF főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató
	Támogatási szerződés aláírása	Főigazgató
	Támogatási szerződés módosításainak összeállítása	Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató, projektmenedzser, pénzügyi vezető
	Támogatási szerződés módosítások felülvizsgálata, benyújtása	IFF főosztályvezető
	Projektmenedzsmet megbízása	IFF főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató
	Szakmai vezető megbízása	IFF főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató
	Beszerezések/közbeszerzések lebonyolítása	Vállalkozó, Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató, projektmenedzser

	Projektmenedzsment feladatok elvégzése (pl. kifizetési kérelem összeállítása és benyújtása; munkafolyamatok koordinálása; adminisztráció vezetése; pályázati dokumentáció összeállítása stb.)	projektmenedzser, pénzügyi vezető
	Szakmai vezetői feladatok elvégzése	szakmai vezető
	Alapító okirat módosítása	SZIF főosztályvezető
	Engedélyek beszerzése	projektmenedzser, pénzügyi vezető
	Záróbeszámoló összeállítása és benyújtása	projektmenedzser, pénzügyi vezető Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató
Projekt pénzügyi megvalósítás tevékenységei	számla befogadás - érvényesítés	Békés Megyei Kirendeltség pénzügyi vezető
	szakmai teljesítés igazolás	Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató
	pénzügyi teljesítés igazolás	Békés Megyei Kirendeltség pénzügyi vezető,
	utalás a projekt EU célszámláról - utalványozás	Békés Megyei Kirendeltség pénzügyi vezető
	könyvelés az EcoSTAT rendszerben	Békés Megyei Kirendeltség, pénzügyi vezető
	áfa bevallás	Békés Megyei Kirendeltség pénzügyi vezető, GFO osztályvezető
	aktiválás	Békés Megyei Kirendeltség, pénzügyi vezető, GFO osztályvezető
Fenntartás	Fenntartási jelentések összeállítása	IFF főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség, kirendeltségi igazgató, Körösmenti Szociális Centrum intézmény igazgató intézmény igazgató
	Módosítási kérelmek összeállítása, benyújtása	IFF főosztályvezető, Békés Megyei Kirendeltség kirendeltségi igazgató

A projekt szervezeti ábrája



5. A NYILVÁNOSSÁG BIZTOSÍTÁSA, KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉG

A kommunikációs tevékenység egyik célja az, hogy a szélesebb nyilvánosság megfelelő tájékoztatást kapjon a projekt céljáról és eredményeiről, valamint arról, hogy a fejlesztés az EU támogatásból valósult meg. Emellett fontos szempont, hogy a fejlesztések megfelelően legyenek dokumentálva.

5.1. A KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉGEK ÖSSZEFOGLALÓ LEÍRÁSA

Kötelező lépések a támogatási döntést követően:

1. Az intézmény honlapján tájékoztató megjelentetése és folyamatos frissítése a projekt megvalósulásáig.
2. „C” típusú tábla elkészítése és elhelyezése a beruházás helyszínén
3. Kommunikációra alkalmas fotódokumentáció készítése
4. Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése
5. TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal

1. Internetes megjelenés

Leírás: az intézmény honlapján információk a projektről, az adatok naprakészen tartása. Szerepeltetni kell a Széchényi 2020 arculati kézikönyv szerinti kötelező elemeket.

Cél: a projekt célközönsége kapjon tájékoztatást arról, hogy a projekt milyen forrásból valósul meg, kapjanak nyilvánosságot a legfontosabb adatok, legyen a projekt átlátható

Tartalma:

- 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)
- A projekt azonosító száma

2. A beruházás helyszínén „C” típusú tábla elkészítése és elhelyezése

Leírás: a megvalósítás helyszínén, az arculati kézikönyvben meghatározott „C” típusú tábla tervezése, kihelyezése.

Mérete: minimum (A2) 594 x 420 mm

Mennyiség: 1 db Minimális tartalom:

- a projekt címe, a projekt célja,
- a kedvezményezett neve,
- a támogatási szerződés/támogatási okirat szerinti támogatási összeg millió forint esetén 2 tizedes jegyig kerekítve
- a projekt azonosítószáma (átláthatósági szempontok miatt)
- a kötelező arculati elemek feltüntetése az előírásoknak megfelelően

Cél: a környéken élő lakosság, az intézményben dolgozók, látogatók tájékoztatása, az átláthatóság biztosítása

3. Fotódokumentáció készítése

Leírás: a projekt minden egyes eseményét fotókkal is szükséges dokumentálni Cél: a folyamat dokumentálása

4. Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról, a sajtómegjelenések összegyűjtése

Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról

Leírás: a megvalósult fejlesztési eredményekről sajtóközlemény kibocsátása. A projekttel kapcsolatos cikkek, riportok, és egyéb média-megjelenések folyamatos begyűjtése, értékelése, archiválása, ha szükséges, reakció-javaslatok kidolgozása.

Cél: a széles nyilvánosság tájékoztatása, a sajtó háttéranyagokkal való ellátása. A szakmai- és a sajtónyilvánosságot ezen a módon lehet irányítottan, gyorsan, költségtakarékosan informálni. A sajtónyilvánosságot kapott témák nyomon követése.

5. TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal

Leírás: a TÉRKÉPTÉR online adminisztrátori felületén a kedvezményezett a részére kialakított felületen a támogatott projektjéhez kapcsolódó alábbi információkat kell megjeleníteni:

A projekthez kapcsolódó leírás

- kommunikációs célú, nyomdai felhasználásra alkalmas kép
- a projektről készült videó
- és egyéb, a projektet bemutató nyomdai kiadványok

Cél: a nyilvánosság tájékoztatása, elérhető nyilvános archívum biztosítása.

Kommunikációs célok

Társadalmi nyilvánosság:

- a projektcélok kommunikációs támogatása, széleskörű megismerésének, elfogadásának elősegítése
- a projekt céljainak megvalósítása ütemezésének, pénzügyi háttérének, forrásfelhasználásának megismerése
- a projekt pozitív eredményeinek bemutatása
- az érintettek felkészítése a változásokra

Szakmai nyilvánosság:

- a projekt sikerességének elősegítése az érintettek bevonásával
- a projekt eredményeinek bemutatása, gyakorlatának, módszereinek megismertetése

A kommunikációs elképzelések összefoglaló leírása:

A kommunikáció elvei, felépítése:

A fogyatékosok emberhez méltó elhelyezésének szükségességéről; fejlesztés, indokoltsága.

Tájékoztatási, érzékenyítési feladatok. A kommunikáció szintjei:

Belső kommunikáció, mely az intézményen belüli tájékoztatást, szemléletformálást és bevonó interaktivitást, az „ügy mellé állást” hivatott szolgálni.

A korszerűsítés kommunikációs tevékenységének alapja minden résztvevő átlátható, érthető tájékoztatása a folyamatról.

A kommunikációs program felépítése

A kommunikációs program ütemezése, eszközrendszere igazodik a Kedvezményezettek Tájékoztatási Kötelezettségeiben (KTK 2020) meghatározott szakaszokhoz (előkészítési, megvalósítási, záró), illetve a projekt céljaihoz, szükségleteihez, mérföldköveihez.

Az előkészítési, tervezési szakaszban össze kell gyűjteni a projekt szempontjából fontos adatokat, és könnyen kezelhető formában rendszerezni a különböző adatbázisokat, kapcsolati listákat. Ebben a szakaszban történik a kreatív tervezés, az internetes platformok kialakítása.

A megvalósítási szakaszban kerül sor a társadalom és a szakma internet alapú tájékoztatására, az egyes projekt-etapok kommunikációs kísérésére.

A megvalósítás utáni, záró szakaszban a program eredményességének kiértékelése zajlik. Ebben a fázisban kerül sor az anyagok dokumentálására, archiválására, valamint a TÉRKÉPTÉR-re való feltöltés is.

5.2. A CÉLCSOPORTOK ÉS ÉRINTETTEK KOMMUNIKÁCIÓS SZEMPONTÚ ELEMZÉSE, KOMMUNIKÁCIÓS ÜZENETEK MEGFOGALMAZÁSA

Az intézményi korszerűsítési 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 projekt a fogyatékkal élőket, pszichiátriai betegeket, és a szenvedélybeteg személyeket célozza meg. Ebbe beletartoznak mind a közvetlen hozzátartozók, szomszédok, a szolgáltatások igénybevétele és ügyintézés közben velük interakcióba lépő emberek, továbbá az érintett intézmények szakmai, kiegészítő, és ápoló- gondozó munkatársai.

A közvetlen mikrokörnyezet számára elengedhetetlen a folyamatos, részletes, átfogó információnyújtás annak érdekében, hogy megismerjék és megértsék a környezetükben végbemenő változásokat és könnyen bevonhatók legyenek, valamint a helyi közösség befogadó készségét növelje.

A különleges bánásmódot igénylő célcsoport minden tagját tájékoztatni célszerű az előttük álló változásokról, hiszen a korszerűsítésben érintett célcsoport az átlagnál nehezebben éli meg mindennapi rutinjukban beálló változásokat. Számukra megfelelő felkészítést kell biztosítani az előttük álló változásokról, melyek során többek között kommunikációs készségeket és konfliktuskezelési technikákat sajátíthatnak el.

Az ápoló-gondozó, és kisegítő munkatársak informálása az adott intézmény közreműködésével tervezzük, mivel a projekt megvalósítását követően számukra relatív új munkakörnyezetben végzik majd munkájukat.

A szociális alapszolgáltatások ügyintézői és munkatársai tájékoztatása szintén elengedhetetlen, mivel a különleges bánásmódot igénylő emberekkel másfajta együttműködés és kommunikáció lefolytatása szükséges. Sok esetben az érintettek felé történő megfelelően időzített hatékony kommunikáció feloldhatja az ellenállásokat és az elutasító magatartást. A közvetett makrokörnyezet számára elsősorban tájékoztató jellegű információkkal elegendő szolgálni annak érdekében, hogy képet kapjanak az intézkedésekről. Nem csak a projekt megvalósítása során törekszünk figyelembe venni a környezetvédelmi és esélyegyenlőségi szempontokat, de azok nyilvánosság felé történő kommunikálására is nagy hangsúlyt fektetünk.

A célcsoportok kommunikációs szempontú értékelése

A korszerűsítésben részt vevő intézmény vezetői, munkatársai.

A kommunikációs folyamatban más feladata, felelőssége van a vezetőknek és a beosztott munkatársaknak. A vezetőknek kell menedzselniük a lakók felkészítésének megszervezését; kollegáik informálását, és nekik kell biztosítaniuk a külvilág felé történő helyi kommunikáció szakmai háttérét is. A munkatársak feladata kreatív ötletek felvetése, a felvállalt kommunikációs tartalmak közvetítése, végrehajtása.

A korszerűsítésben érintett lakók.

Nem biztos, hogy értik a fejlesztés indokait, az azok végrehajtása során felmerülő feladatokat. A lakók egy része, feltehetően fél minden változástól, melynek oka részben a hospitalizálódás, részben a megszokott biztonság miatt, de nyilván lesznek köztük olyanok is, akik várakozással tekintenek a változások elé. A kommunikáció a félelmek oldására, az újdonság iránti vágy felkeltésére, az új helyzet megismerésére irányuljon, ám ebben a feladatban a kommunikációt végzőknek szorosan együtt kell működniük az intézményi szakemberekkel. Ezek a feladatok speciális eszközrendszert igényelnek, és amelynek végig viteléhez nagy szakmai hozzáértés szükséges.

A korszerűsítésben érintett lakók rokonai.

A családtagok, rokonok, gyámok támogatói és egyben akár akadályozói is lehetnek a korszerűsítés folyamatának. A változás miatt aggódókat feltehetően nem nyugtatja meg, ha pusztán a megújuló környezet előnyeiről tájékoztatják őket, rokonuk jövőbeli sorsa, elhelyezésének konkrét körülményei fogják érdekelni őket.

Társadalmi szervezetek (fogyatékos egyesületek, alapítványok, egyházak)

A kommunikációs cél a velük való együttműködés erősítése, támogatásuk elnyerése.

Különböző szintű döntéshozók és végrehajtók.

A helyi hatalom képviselőivel érdemes már a kezdetektől fogva jó együttműködést kialakítani. A döntéshozók felé érdemes olyan, meggyőző erejű információkat eljuttatni, amelyek a szakterület kívánt fejlesztését szolgálják.

Kommunikációs üzenetek megfogalmazása

Alapüzenetek

- Az ellátottnak joguk van a magasabb színvonalú, komfortosabb környezetben való élethez.
- Esélyegyenlőségre törekvés

Célcsoportok számára megfogalmazott üzenetek

A korszerűsítési folyamatban részt vevő intézmény vezetői, munkatársai.

Segítsék a korszerűsítés folyamatát, leginkább azt, hogy a lakók számára ez minél probléma- és zökkenőmentesebb legyen. Egzisztenciájuk, jövőjük nem kerül veszélybe, továbbra is számítanak a szakértelmükre, tapasztalataikra, a megújuló környezet mind az ellátottak, mind a munkavállalók számára előnyös változást jelent.

A korszerűsítési folyamatban érintett lakók.

Legyenek részesei a megújuló otthonuk számukra megfelelő kialakításába, tegyenek javaslatot az együttélés normáira, az együttműködés szabályaira.

A korszerűsítési folyamatban érintett lakók hozzátartozói.

Hozzátartozójuk az intézményben a jelenleginél sokkal jobb helyzetbe kerül. Tájékozódjanak a változásokról, segítsék a változás elfogadását.

Társadalmi szervezetek.

A civilek sokat tehetnek az esélyegyenlőség ügyéért. Hálózatukon, kapcsolati rendszerükön keresztül informálhatják, befolyásolhatják társaikat.

5.3. KOMMUNIKÁCIÓS ESZKÖZÖK AZONOSÍTÁSA

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.

	Feladatok	150 M Ft alatt
--	-----------	----------------

1.	A kedvezményezett működő honlapján a projekthez kapcsolódó tájékoztató (esetleg aloldal) megjelenítése a projekt pénzügyi zárásáig (csak a meglévő honlaphoz kapcsolódó aloldal számolható el)	x
2.	A beruházás helyszínén „C” típusú tájékoztató tábla elkészítése és elhelyezése	C
3.	Kommunikációs célra alkalmas fotódokumentáció készítése (csak professzionális fotó költsége számolható el)	x
4.	Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése (nem elszámolható)	x
5.	TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal (ingyenes, nem elszámolható)	x

5.4. KOMMUNIKÁCIÓS ÜTEMTERV

Időpont	Feladat	Cél	Célcsoport	Eszköz	Szereplők
2019. május	A projekt honlapon való megjelentetése	Tájékoztatás a projekt tartalmáról, az aktuális információkról	Társadalmi és szakmai nyilvánosság	Intézmény weboldala	Intézmény
2019. január	A fejlesztés helyszínén „C” típusú tájékoztató tábla elkészítése és elhelyezése	Figyelem felkeltése	A környéken élő lakosság, az intézményben dolgozók, illetve látogatók	Információs tábla	Intézmény
2018. januártól folyamatos	Kommunikációs célra alkalmas fotódokumentáció	A folyamat dokumentálása	Projekt szereplői, nyilvánosság	Fotóanyag a megadott szempontok szerint	Intézmény
2020. december	Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról, és a sajtómegjelenések összegyűjtése	A nyilvánosság tájékoztatása a projekt sikeres lezárásáról	Sajtó	Sajtóközlemény	Intézmény
Folyamatos	TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal	A nyilvánosság tájékoztatása, elérhető nyilvános archívum biztosítása	Közvélemény	TÉRKÉPTÉR	Intézmény

Okirat száma: 25023-4/2016/JISZOC.

Alapító okirat módosításokkal egységes szerkezetbe foglalva

Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 8/A. §-a alapján a Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum alapító okiratát a következők szerint adom ki:

1. A költségvetési szerv megnevezése, székhelye, telephelye

- 1.1. A költségvetési szerv
 - 1.1.1. megnevezése: Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum
- 1.2. A költségvetési szerv
 - 1.2.1. székhelye: 5800 Mezőkovácsháza, Tanya 36. hrsz. 0102
 - 1.2.2. telephelyei:

	telephely megnevezése	telephely címe
1	Flamingó Ápoló-gondozó Lakóotthon Mezőkovácsháza	5800 Mezőkovácsháza, Táncsics Mihály utca 78/1.
2	Fogyatékosok Otthona Magyarbánhegyes	5667 Magyarbánhegyes, Tanya 37. hrsz. 026/6
3	Idősek és Szenvedélybetegek Otthona Nagyszénás	5931 Nagyszénás, Táncsics Mihály utca 3.
4	Idősek és Szenvedélybetegek Otthona Szarvas	5540 Szarvas, Rákóczi utca 23-25.
5	Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona Nagyszénás	5931 Nagyszénás, Orosházi út 55.
6		5931 Nagyszénás, külterületi tanya hrsz. 0210

2. A költségvetési szerv alapításával és megszűnésével összefüggő rendelkezések

- 2.1. A költségvetési szerv alapításának dátuma: 1979. október 15.
- 2.2. A költségvetési szerv jogelőd költségvetési szervének

	megnevezése	székhelye
1	Békés Megye Szociális Otthona	5931 Nagyszénás, Táncsics Mihály utca 3.
2	Békés Megyei Fogyatékosok és Pszichiátriai Betegek Otthona	5667 Magyarbánhegyes, Tanya 37.

3. A költségvetési szerv irányítása, felügyelete

- 3.1. A költségvetési szerv irányító szervének
 3.1.1. megnevezése: Emberi Erőforrások Minisztériuma
 3.1.2. székhelye: 1054 Budapest, Akadémia utca 3.
- 3.2. A költségvetési szerv fenntartójának
 3.2.1. megnevezése: Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
 3.2.2. székhelye: 1132 Budapest, Visegrádi utca 49.
- 3.3. A költségvetési szerv tekintetében középírányító szervre átruházott irányítási hatáskörök esetén
 3.3.1. a középírányító szerv megnevezése, székhelye:
 Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság, 1132 Budapest, Visegrádi utca 49.
 3.3.2. átruházott irányítási hatáskörök:
 Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 9. § c), g), i), és j) pontjaiban meghatározott irányítói jogkörök.
 3.3.3. a középírányító szervet kijelölő törvény, kormányrendelet megjelölése: a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról szóló 316/2012. (XI. 13.) Korm. rendelet
- 3.4. A költségvetési szerv tekintetében nem középírányító szervre átruházott irányítási hatáskörök esetén

	az irányítási hatáskör átruházásáról rendelkező törvény, kormányrendelet megjelölése	az irányítási hatáskör gyakorlójának megnevezése, székhelye	ügycsoportok	az átruházott irányítási hatáskörök
1	szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.)	Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság, 1132 Budapest, Visegrádi utca 49.	az Szt.-ben meghatározott ügycsoportok	Az Áht. 9. § e) és f) pontja

4. A költségvetési szerv tevékenysége

- 4.1. A költségvetési szerv közfeladata:
 Az Szt-ben foglaltak szerinti személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított szociális ellátás biztosítása.
- 4.2. A költségvetési szerv főtevékenységének államháztartási szakágazati besorolása:

	szakágazat száma	szakágazat megnevezése
1	873000	Idősek, fogyatékosok bentlakásos ellátása

- 4.3. A költségvetési szerv alaptevékenysége:
 4.3.1. fogyatékosokkal élő tartós bentlakásos ellátása

- 4.3.2. fogyatékossggal élők átmeneti ellátása
- 4.3.3. fogyatékossggal élők rehabilitációs célú rehabilitációs, habilitációs foglalkoztatása
- 4.3.4. pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátása
- 4.3.5. pszichiátriai betegek átmeneti ellátása
- 4.3.6. szenvedélybetegek tartós bentlakásos ellátása
- 4.3.7. szenvedélybetegek átmeneti ellátása
- 4.3.8. szenvedélybetegek rehabilitációs ellátása
- 4.3.9. idősorúak, demens betegek tartós bentlakásos ellátása
- 4.3.10. idősorúak, demens betegek átmeneti ellátása
- 4.3.11. hajléktalanok tartós bentlakásos szociális ellátása
- 4.3.12. hajléktalanok ellátása rehabilitációs intézményben
- 4.3.13. szociális foglalkoztatás munka-rehabilitáció keretében
- 4.3.14. jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

4.4. A költségvetési szerv alapvetékenységének kormányzati funkció szerinti megjelölése:

	kormányzati funkciószám	kormányzati funkció megnevezése
1	096015	Gyermekétkeztetés köznevelési intézményben
2	096025	Munkahelyi étkeztetés köznevelési intézményben
3	101121	Pszichiátriai betegek tartós bentlakásos ellátása
4	101122	Szenvedélybetegek tartós bentlakásos ellátása
5	101124	Szenvedélybetegek rehabilitációs célú bentlakásos ellátása
6	101131	Pszichiátriai betegek átmeneti ellátása
7	101132	Szenvedélybetegek átmeneti ellátása
8	101211	Fogyatékossggal élők tartós bentlakásos ellátása
9	101213	Fogyatékossggal élők átmeneti ellátása
10	102023	Idősorúak tartós bentlakásos ellátása
11	102024	Demens betegek tartós bentlakásos ellátása
12	102025	Idősorúak átmeneti ellátása
13	102026	Demens betegek átmeneti ellátása
14	107011	Hajléktalanok tartós bentlakásos ellátása
15	107012	Hajléktalanok rehabilitációs célú bentlakásos ellátása
16	107030	Szociális foglalkoztatás
17	107053	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

4.5. A költségvetési szerv illetékessége, működési területe: országos

5. A költségvetési szerv szervezete és működése

5.1. A költségvetési szerv vezetőjének megbízási rendje:

A költségvetési szerv vezetőjét a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság Főigazgatója, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvényben foglaltak szerint előkészített pályázat útján, legfeljebb 5 év határozott időtartamra bízta meg, illetve vonja vissza megbízását, továbbá gyakorolja felette a munkáltatói jogokat.

5.2. A költségvetési szervnél alkalmazásban álló személyek jogviszonya:

	foglalkoztatási jogviszony	jogviszonyt szabályozó jogszabály
1	közalkalmazotti jogviszony	a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény
2	munkaviszony	a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény
3	megbízási jogviszony	a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény

6. Záró rendelkezés

Jelen alapító okiratot a törzskönyvi nyilvántartásba történő bejegyzés napjától kell alkalmazni, ezzel egyidejűleg a költségvetési szerv 2013. július 16. napján kelt, 35645-10/2013. okiratszámú alapító okiratot visszavonom.

Kelt: Budapest, 2016. ^{2016 JÜN 15.}..... hó nap



Balog Zoltán
emberi erőforrások ministry

Szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzésről szóló határozat



BÉKÉS MEGYEI KORMÁNYHIVATAL

Az BE/34/979-1/2016 iktatószámú határozat/végzés
2016. év nyitány hó 13. napján jogerős
Békéscsaba, 2016. 09. 13. (dátum)



Ügyiratszám: BE/34/979-1/2016. Tárgy: Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum 5931 Nagyszénás, Orosházi u. 55. szám alatti engedélyes szolgáltatói nyilvántartásba bejegyzett adatainak módosítása.

Ügyintéző: Kutyikné Timár Gabriella Hív. sz.: -

Telefon: (66) 795-623 Melléklet: -

HATÁROZAT

A Békés Megyei Kormányhivatal, mint megyei működést engedélyező I. fokú hatóság, a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (székhelye: 1132 Budapest, Visegrádi u. 49.) által fenntartott Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum vonatkozásában a szolgáltató székhely és az engedélyes adatainak változása okán **a fenntartó kérelmére, jelen határozat jogerőre emelkedésének napjától** a szolgáltatói nyilvántartásba bejegyzett adatait az alábbiak szerint módosítja:

A szolgáltató adatai:

- neve: Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum
- székhelye: 5800 Mezőkovácsháza, Tanya 36. szám 01020hrsz
- ágazati azonosítója: S0024731
- adószáma: 15343343-2-04

Az engedélyes (telephely) adatai:

- neve: Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona Nagyszénás
- címe és helyrajzi száma: 5931 Nagyszénás, Orosházi u. 55.szám 1765 hrsz.
- ágazati azonosítója: S0024731S0023041

Az engedélyes (telephely) szolgáltatói nyilvántartásba bejegyzett adatai:

Az engedélyes fenntartójának adatai: - neve: - székhelye: - adószáma: - típusa:	Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság 1132 Budapest, Visegrádi u. 49. 15802107-2-41 állami fenntartó (központi kormányzati)
A szolgáltató adatai: - neve: - székhelye: - ágazati azonosítója: - adószáma:	Békés Megyei Körös-menti Szociális Centrum 5800 Mezőkovácsháza, Tanya 36. szám 01020hrsz. S0024731 15343343-2-04
Az engedélyes (telephely) adatai: - neve: - címe és helyrajzi száma:	Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona Nagyszénás 5931 Nagyszénás, Orosházi u. 55.szám 1765 hrsz

ágazati azonosítója:	S0024731S0023041
Az engedélyes által nyújtott szolgáltatás adatai:	- rehabilitációs intézményi ellátás 3.1.13.3. szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye 36 (harminchat) férőhely
Az engedélyes működés kezdő időpontja:	1998. év október hó 5. napja
A szolgáltatás bejegyzésének hatálya:	Határozatlan idejű
Ellátási terület:	Magyarország közigazgatási területe
A finanszírozási rendszerbe befogadott szolgáltatás és befogadott férőhelyszám:	- rehabilitációs intézményi ellátás 3.1.13.3. szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye 36 (harminchat) férőhely

A megyei működést engedélyező I. fokú hatóság a módosító határozat jogerőre emelkedését követő nyolc napon belül a szükséges számú példányban, hivatalból **új tanúsítványt** állít ki a fenntartó részére. A tanúsítványt az engedélyes címén jól látható módon ki kell függeszteni.

A tanúsítványban foglalt adatokat érintő adatmódosítás esetén a megyei működést engedélyező I. fokú hatóság a határozat végrehajthatóvá válását követően a hatályos tanúsítványt bevonja, egyben kötelezi a fenntartót, hogy a **BEC/01/854-6/2014. iktatószámú, 2014. év július hó 1. napján kelt tanúsítványt** e határozat végrehajthatóvá válását követő nyolc napon belül küldje meg a megyei működést engedélyező I. fokú hatóság részére.

A megyei működést engedélyező I. fokú hatóság felhívja a fenntartó figyelmét, hogy köteles kérelmezni az adatmódosítást, ha a szolgáltatói nyilvántartásba bejegyzett adatok megváltoznak. Amennyiben ezen kötelezettségének nem tesz eleget, kettőszázezer forintig terjedő igazgatási bírság szabható ki.

A fenntartó köteles az I. fokú működést engedélyező szervnek a változást követő tizenöt napon belül bejelenteni, ha

- a) nappali szociális ellátás, bentlakásos szociális intézményi ellátás, támogatott lakhatás, bölcsőde, hetes bölcsőde, családi napközi, családi gyermekfelügyelet, alternatív napközbeni ellátás, Biztos Kezdet Gyerekház, gyermekek átmeneti otthona, családok átmeneti otthona, gyermekotthon és utógondozó otthon esetén – a szolgáltatásba korábban erre a célra nem szolgáló épületet (épületrészt) vont be, vagy a szolgáltatásból korábban erre a célra szolgáló épületet (épületrészt) vont ki,
- b) a bejegyzés alapjául szolgáló, az a) pontban nem említett lényeges körülményben változás következett be, így különösen, ha a személyi vagy tárgyi feltételek lényegesen megváltoznak, a szolgáltató, engedélyes vezetőjének személye megváltozik, vagy a szakmai program, illetve az ellátási szerződés lényeges eleme megváltozik,

és a változások adatmódosítást nem tesznek szükségessé.

A működéssel összefüggő kérdésekben a szociális szolgáltatók és az intézmények esetén a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény és a végrehajtására kiadott rendeletekben foglaltak, a gyermekjóléti alapellátások valamint a gyermekvédelmi szakellátások vonatkozásában a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény és a végrehajtására kiadott rendeletekben foglaltak az irányadóak.

A megyei működést engedélyező I. fokú hatóság felhívja a figyelmet, hogy az engedélyes – ha a működést engedélyező szerv későbbi időpontot nem állapít meg – az adatmódosítás végrehajthatóvá válásának időpontjától kezdődően működtethető az adatmódosításnak megfelelően. A működést engedélyező szerv a módosítási ok bekövetkezésének időpontjára visszamenőleges hatállyal módosítja az adatokat az alábbi okokból:

- a) a fenntartó adataiban bekövetkező változás miatt,
- b) a szolgáltató, engedélyes nevének, adószámának megváltozása miatt,
- c) a közterület átnevezéséből, átszámozásából adódó címváltozás miatt,
- d) a fenntartó és a szolgáltató, engedélyes telefonszámának, telefaxszámának, elektronikus levélcímének és honlapcímének, valamint a kapcsolattartó nevének, beosztásának, telefonszámának és elektronikus levélcímének bejegyzése, módosítása és törlése miatt,
- e) az ellátási szerződés adataiban bekövetkező változás miatt,
- f) a helyettes szülő, nevelőszülő halála, vagy jogviszonyának azonnali hatállyal történő megszüntetése miatt,
- g) be nem töltött férőhelyek megszüntetése miatt, valamint házi segítségnyújtás esetén az ellátható személyek számának, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetén a kihelyezhető jelzőkészülékek számának csökkentése miatt, ha ez ellátás megszüntetésével nem jár, és
- h) általános jogutódlással történő fenntartóváltozás miatt.

Ezekben az esetekben az adatmódosítást a fenntartó korlátozásokra tekintet nélkül kérelmezheti, úgy, hogy az adatmódosítást legkésőbb az ok bekövetkeztétől számított egy hónapon belül köteles kérelmezni.

A fent nem említett esetekben a fenntartó az adatmódosítást azt megelőzően köteles kérelmezni, hogy az engedélyest elkezdene az adatmódosítás iránti kérelemben foglaltaknak megfelelően működtetni.

Adatmódosítás szociális szolgáltatás és gyermekjóléti szolgáltató tevékenység esetén naptári negyedévenként és engedélyesenként egyszer, gyermekvédelmi szolgáltató tevékenység esetén naptári hónaponként és engedélyesenként egyszer kérelmezhető. Ettől eltérően a fenntartóváltozás miatti adatmódosítás naptári évenként egyszer kérelmezhető.

Az I. fokú hatósági eljárás illetékmentes.

Az I. fokú hatósági eljárás során eljárási költség nem keletkezett.

Jelen határozat – a fellebbezési jogról történt előzetes lemondása folytán – a közléssel jogerős.

Az ügyfél kérelmére indult eljárásban meghozott közléssel jogerős I. fokú határozat jogorvoslatról való tájékoztatása és indokolása a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. tv. (a továbbiakban: Ket.) 72. § (4) bekezdés a) pontja alapján mellőzésre került.

A megyei működést engedélyező I. fokú hatóság hatásköre a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről szóló 369/2013. (X. 24.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Sznyr.) 3. § (1) bekezdés a) pontján, illetékessége a fővárosi és megyei kormányhivatalokról, valamint a járási (fővárosi kerületi) hivatalokról szóló 66/2015. (III. 30.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdésén, illetve az Sznyr. 4. § (1) bekezdésén alapul.

Békéscsaba, 2016. szeptember 12.

Gajda Róbert
kormány megbízott
nevében és megbízásából:



Salát Anikó Ildikó
Salát Anikó Ildikó
mb. osztályvezető

Hatósági ellenőrzési jegyzőkönyv



Eljáró hatóság: Békés Megyei Kormányhivatal Orosházi Járási Hivatal Népegészségügyi Osztály

1. oldal

Iktatószám:

Jegyzőkönyv

Ellenőrzés/szemle időpontja: 2016.09.19

Ellenőrzés/szemle helve (címe): Fehérvári utca 11. sz. Orosháza

Ellenőrzés/szemle tárgya: Higiénia ellenőrzés a Fehérvári utca 11. sz. helyén

Ellenőrzött/szemlével érintett ügyfél adatai:

Név: Fehérvári Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.

Székhely, cím: Munkácsy utca 11. sz. Orosháza

képviselője: Polgár Tamás beosztása: ügyvezető

Cégnyilvántartási száma: Vállalkozói ig. sz.:

Bankszámlasz.: adószám:

Magánszemély esetében:

Leánykori név: anyja neve:

születési helye és ideje:

lakcíme:

Jelen vannak:

Az eljáró hatóság részéről:

a) név: Fehérvári Tamás beosztás: ügyvezető

b) név: beosztás:

Egyéb jelen lévő személy:

a) név: Fehérvári Tamás eljárásjogi helyzete: ügyvezető

b) név: eljárásjogi helyzete: elérhetősége (cím):

c) név: eljárásjogi helyzete: elérhetősége (cím):

d) név: eljárásjogi helyzete: elérhetősége (cím):

(aláírás) (aláírás) (aláírás) (aláírás)

Ügyfél vagy egyéb jelen lévő személyek nyilatkozatai, észrevételei:
(pótlapon felytatható)

3. oldal

2010.01.05

A hatóság képviseletében eljáró ügyintéző helyszíni intézkedése:

Felszólítom, hogy-ig
(határidő megjelölése)

adja meg az alábbi adatokat:

.....
.....
.....
.....

mutassa be a következő iratokat:

.....
.....
.....
.....

Azonnali intézkedésként felszólítom, hogy

.....
.....
.....
.....

kmf.

E jegyzőkönyv (pótlapokkal együtt) ...^{+ 11 példány} számozott oldalból áll, melynek egy példányát az eljáró ügyintéző a helyszínen

– átadja az intézkedésre, képviseletre jogosult ügyfélnek/képviselőjének,
– vagy az eljáró hatóság postai küldeményként juttatja el az ügyfél nyilatkozattételre jogosult képviselőjének.

A jelen lévők e jegyzőkönyvben rögzített tények valóságát elismerik, kijelentik, hogy a jegyzőkönyv helyesen tartalmazza nyilatkozataikat, melyet aláírásukkal igazolnak:

..... (aláírás)	<i>[Handwritten Signature]</i> (aláírás)	<i>[Handwritten Signature]</i> (aláírás)
..... (aláírás) (aláírás) (aláírás)



Orosházi Járás Hivatal Népegészségügyi Osztálya

Pótlapok a-n felvett számú jegyzőkönyvhöz

Bentlakásos szociális intézmény hatósági ellenőrzése

1. Az intézmény működési formája: önkormányzati alapítványi egyházi
egyesületi egyéb: állami
2. Működési engedélyének száma: 200/01/1.014-2/2015
3. Engedélyezett férőhelyek száma: 25 fő
4. Intézmény vezetője, szakképesítése: Bolygó István
5. Foglalkozás-egészségügyi vizsgálatok érvényesek-e? igen nem részben
6. Fogl.-cél.-i szolgáltató neve: Orosházi Járás Hivatala
7. Az intézmény részlegeinek száma: nincs
8. Részlegek megnevezése: nincs
9. Lakószobák száma: 25
10. Átlagos alapterület (biztosított-e a min. 6 m²/ellátott): igen
11. Az intézmény általános állapota, tisztasága megfelelő-e? igen nem
12. Van-e takarítási rend? igen nem
13. A helyiségek padozata mosható, fertőtleníthető, tisztán tartott? igen nem
14. A helyiségek megvilágítása megfelelő? igen nem
15. A helyiségek szellőzése megfelelő? igen nem
16. A tevékenységnek megfelelő tárgyi feltételek biztosítottak-e? igen
17. A bútorzatok megfelelő állapotúak, tisztántartottak? igen nem

(alíírás)

(alíírás)

(alíírás)

(alíírás)

.....oldal

MR/F 25

18. A vizesblokkok higiénés állapota megfelelő? igen nem
19. Hogyan biztosított az orvosi ellátás? Hatékonyan a laboratóriummal együttműködve
20. Orvosi ellátáshoz megfelelő helyiség biztosított-e? igen nem
Ami a kórházzal szembe van az orvosi ellátáshoz szükséges minden megvan.
21. Betegszobában elkülönítés lehetősége biztosítva van-e? —
22. Gyógyszertárolás, -kezelés gyakorlata megfelelő? igen nem
Ennek van a kórházban
23. Sterilizálás módja: A kórházban a kórházban a kórházban
24. Sterilizált eszközök tárolása? —
25. Az intézmény által használt veszélyes anyagok bejelentése megtörtént-e? igen nem
26. Az intézményben keletkező veszélyes hulladék tárolása megfelelő? igen nem
27. Az intézményben keletkező veszélyes hulladék elszállítása hogyan történik?
A kórházban a kórházban a kórházban
28. Az intézményben keletkező kommunális hulladék tárolása megfelelő? igen nem
29. Az intézményben keletkező kommunális hulladék elszállítása hogyan történik?
A kórházban a kórházban a kórházban
30. A szükségletnek megfelelő egészségügyi textília biztosított-e? igen nem
31. Tárolásának módja megfelelő? igen nem
32. A textíliák tisztítása hogyan történik? A kórházban a kórházban a kórházban
33. A dolgozói létszámnak megfelelő szociális helyiség biztosított-e? igen nem

(alíráás)

(alíráás)

(alíráás)

(alíráás)

.....oldal

MR/F 25

34. Ennek higiénés állapota megfelelő-e? igen nem

35. Az ellátottak étkeztetése hogyan biztosított? főzőkonyha tálalókonyha

/Szükség szerint a megfelelő hatósági lista kitölthető!

36. Az intézmény akadálymentesített-e? igen nem

37. Minőségügyi rendszert működtetnek-e? igen nem

(alíírás)

(alíírás)

(alíírás)

(alíírás)

.....oldal

MR/F 25

Methicillin-rezisztens *Staphylococcus aureus* (MRSA) és *Clostridium difficile* előfordulása az alap - és szakápolási feladatokat ellátó bentlakásos szociális intézményekben

Az intézményben volt MRSA-pozitív ellátott az elmúlt évben?

Igen Nem

Az alábbi kérdésekre csak a fenti kérdésre adott 'igen' válasz esetén válaszoljon!

Az intézményben hány MRSA-val kolonizált és/vagy fertőzött volt ellátott az elmúlt évben?

Kolonizált: _____ fő Fertőzött: _____ fő

Sorolja fel az első három leggyakrabban előfordult MRSA okozta fertőzés típusát!

- _____
- _____
- _____

Sorolja fel az első három leggyakrabban alkalmazott antibakteriális szert az MRSA okozta fertőzés kezelésére!

- _____
- _____
- _____

Az intézményben volt *Clostridium difficile*-vel fertőzött ellátott az elmúlt évben?

Igen Nem

Az alábbi kérdésekre csak a fenti kérdésre adott 'igen' válasz esetén válaszoljon!

Az intézményben hány *Clostridium difficile*-vel fertőzött volt ellátott az elmúlt évben?

Fertőzött: _____ fő

Sorolja fel az első három leggyakrabban alkalmazott antibakteriális szert a *Clostridium difficile* okozta fertőzés kezelésére!

- _____
- _____
- _____

21 24

Az intézményben előfordult egyéb multirezisztens kórokozó okozta fertőzés az elmúlt évben?

Ha IGEN, kérjük, jelölje be a kórokozót/kórokozókat: ✓

- VRE (vancomycin rezisztens *Enterococcus* spp.)
- MENB (ESBL-termelő *Enterobacter* spp.)
- MECO (3. gen. cephalosporin rezisztens és/vagy ESBL-termelő *Escherichia coli*)
- MKLE (3. gen. cephalosporin rezisztens és/vagy ESBL-termelő *Klebsiella* spp.)
- MACI (imipenem és/vagy meropenem rezisztens *Acinetobacter baumannii*)
- MPAE (2 vagy kevesebb antipseudomonas hatású szerre érzékeny *Pseudomonas aeruginosa*)
- MSTM (sumetrolim rezisztens *Stenotrophomonas maltophilia*)

Az intézményben van eljárásrend a MRSA és/vagy *Clostridium difficile* pozitív ápoltak ellátására?

- Igen, az MRSA pozitív ápoltak ellátására Igen, a *Clostridium difficile* pozitív ápoltak ellátására
- Mindkettőre van Egyikre sincs

Köszönjük!



Az alap - és szakápolási feladatokat ellátó bentlakásos szociális intézmények kézhigiénés vizsgálata

Általános intézményi információk

Az intézmény neve: Békés Megyei Körörméti Szociális Centrum
Az intézmény címe: Sárvölgyi út 10. Békés, Magyarország
Email cím: bm.korormeti@kormanyhivatal.hu Telefonszám: 06/66-616-616 Árnyékos út 55

Az intézmény típusa fenntartó szerint:
(Kérjük, tegyen egy X-et a megfelelő állítás mellé!)

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Idősek otthona | <input checked="" type="checkbox"/> Állami | <input type="checkbox"/> Magán (profit) | <input type="checkbox"/> Magán (nem profit, pl. egyházi) |
| <input type="checkbox"/> Fogyatékosok otthona | <input type="checkbox"/> Állami | <input type="checkbox"/> Magán (profit) | <input type="checkbox"/> Magán (nem profit, pl. egyházi) |
| <input type="checkbox"/> Pszichiátriai betegek otthona | <input type="checkbox"/> Állami | <input type="checkbox"/> Magán (profit) | <input type="checkbox"/> Magán (nem profit, pl. egyházi) |
| <input type="checkbox"/> Integrált intézmény | <input type="checkbox"/> Állami | <input type="checkbox"/> Magán (profit) | <input type="checkbox"/> Magán (nem profit, pl. egyházi) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Egyéb intézmény | <input checked="" type="checkbox"/> Állami | <input type="checkbox"/> Magán (profit) | <input type="checkbox"/> Magán (nem profit, pl. egyházi) |

Az intézmény mely ápolási feladatokat végez? szociális

- Alapápolás Szakápolás

Az intézménynek van működési engedélye egészségügyi szolgáltatások végzésére?

- Van engedélye Nincs engedélye

Működési adatok (az elmúlt évre vonatkozóan):

Összes férőhelyszám: 36 db Ellátottak száma: 32 db
A közvetlen ellátást végző teljes munkaidőben dolgozók száma: 9 db

Az intézmény vezetőjének végzettsége:

- Orvos Ápoló Szociális szakember Egyéb végzettségű szakember

Kézhigiénés termékek használata

Az intézményben használtak alkoholos kézfertőtlenítő szert és/vagy fertőtlenítő hatású folyékony szappant az elmúlt évben?

- Igen Nem

Az alábbi kérdésekre csak a fenti kérdésre adott 'igen' válasz esetén válaszoljon!

(Handwritten signatures)

Az alábbi tevékenységek esetén az intézmény által alkalmazott orvosok melyik kézhigiénés terméket használják?

(Kérjük, tegyen egy X-et a megfelelő állítások mellé!)

Tevékenység/szer	Alkoholos kézfert. szer	Fertőtlenítő hatású folyékony szappan	Folyékony szappan	Szilárd szappan	Csak víz	Nem végez kézhigiénét
Az ápolt/beteg megérintése előtt		X				
Az ápolási tevékenység megkezdése előtt		X				
Testváladékkal történő valós/feltételezett kontamináció után		X				
Az ápolt/beteg megérintése után		X				
Az ápolt /beteg környezetének megérintése után		X				
Kesztyű felvétele előtt		X				
Kesztyű levétele után		X				

Az alábbi tevékenységek esetén a szakápolók melyik kézhigiénés terméket használják?

(Kérjük, tegyen egy X-et a megfelelő állítások mellé!)

Tevékenység/szer	Alkoholos kézfert. szer	Fertőtlenítő hatású folyékony szappan	Folyékony szappan	Szilárd szappan	Csak víz	Nem végez kézhigiénét
Az ápolt/beteg megérintése előtt		X				
Az ápolási tevékenység megkezdése előtt		X				
Testváladékkal történő valós/feltételezett kontamináció után		X				
Az ápolt/beteg megérintése után		X				
Az ápolt /beteg környezetének megérintése után		X				
Kesztyű felvétele előtt		X				
Kesztyű levétele után		X				

u

zd H

Van írott protokoll a kézhigiéne helyes gyakorlatára vonatkozóan az intézményben?

Igen Nem

Az intézményben alkalmazzák az Országos Epidemiológiai Központ által kiadott kézhigiéne módszertani levelet („A kézhigiéne gyakorlata az egészségügyi és az ápolást végző szociális szolgáltatásokban”)?

Igen Ha IGEN, kinyomtatott formában megtalálható? Nem

Az Ön intézményében alkalmazzák-e az Egészségügyi Világszervezet (World Health Organization, WHO) által kiadott, a bentlakásos szociális intézmények kézhigiéne gyakorlatára vonatkozó útmutatást („Hand Hygiene in Outpatient and Home-based Care and Long-term Care Facilities”)?

Igen Ha IGEN, kinyomtatott formában megtalálható? Nem

Kézhigiéne ellenőrzése

Az intézményben végeznek vizsgálatokat a kézhigiéne ellenőrzésére?

Igen Nem

Az alábbi pontokat csak az előző kérdésre adott igen válasz esetén töltsse ki!

Milyen gyakran végzik a kézhigiéne direkt ellenőrzését?

Évente egyszer Évente több alkalommal Egyéb, kérjük részletezze: _____

A legutóbbi ellenőrzés időpontja: _____

A legutóbbi ellenőrzés eredménye: _____

Milyen gyakran végzik a kézhigiéne direkt ellenőrzését?

Évente egyszer Évente több alkalommal Egyéb, kérjük részletezze: _____

A legutóbbi ellenőrzés időpontja: _____

A legutóbbi ellenőrzés eredménye: _____

A dolgozók kapnak visszajelzést az ellenőrzés eredményeiről?

Igen Nem

21

21