

ELŐTERJESZTÉS
a Képviselő-testület 2021. április 29-ei ülésére

Tárgy:

Döntés a „Dunaföldvár Város Szociális Szolgáltatástervezési Konceptiója – 2021” című dokumentum elfogadásáról

Előadó:

Horváth Zsolt polgármester

Az előterjesztést készítette:

Lóki-Sánta Renáta

köznevelési, közművelődési ügyintéző

Törvényességi szempontból ellenőrizte:

dr. Boldoczki Krisztina jegyző

Előterjesztést véleményezi:

a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII.

törvény 46. § (4) bekezdése alapján

mellőzve

DFV/1475-2/2021.

Ügyiratszám:

Tisztelt Képviselő - testület!

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban Szoc. tv.) szabályozza a szolgáltatástervezési koncepció elkészítését.

A Szoc. tv. 92. § (3) bekezdése értelmében: „A legalább kétezer lakosú települési önkormányzat a településen, fővárosban élő szociálisan rászorult személyek részére biztosítandó szolgáltatási feladatok meghatározása érdekében - jogszabályban meghatározottak szerint - szolgáltatástervezési koncepciót készít. Amennyiben a települések egyes szociális feladataikat társulás keretében látják el, e szolgáltatások tekintetében a szolgáltatástervezési koncepciót a társulás készíti el.”

A szolgáltatástervezési koncepció elkészítésének kötelezettségét 90/A. §-ban az Szoc tv. az ellátási kötelezettség részeként nevesíti. A szolgáltatástervezési koncepciót a településen, fővárosban élő szociálisan rászorult személyek részére biztosítandó szolgáltatási feladatok meghatározása érdekében készíti a legalább kétezer fős lakosságú települési önkormányzat.

A szolgáltatástervezési koncepciót - az 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet szabályai szerint - **az önkormányzat az elfogadást megelőzően véleményeztetni az intézményvezetőkkel és a nemzetiségi önkormányzattal.** A koncepció végleges változatának elfogadása során a kialakított véleményeket az önkormányzat lehetőség szerint figyelembe veszi. **A szolgáltatástervezési koncepció tartalmát az önkormányzat két évente felülvizsgálja és aktualizálja.**

A koncepció különösen a lakosságszám alakulását, a korösszetételt, a szolgáltatások iránti igényeket, az ellátási kötelezettség teljesítésének helyzetét, a szolgáltatások biztosításáról szóló ütemtervet, a szolgáltatások működtetési, finanszírozási, fejlesztési feladatait, az esetleges együttműködés kereteit, valamint az egyes ellátotti csoportok (idősek, fogyatékos személyek, hajléktalan személyek, pszichiátriai betegek, szenvedélybetegek) sajátosságaihoz kapcsolódóan a speciális ellátási formák, szolgáltatások biztosításának szükségességét tartalmazza.

Amennyiben az önkormányzat a szolgáltatástervezési koncepció elkészítésének nem tesz eleget, akkor a szociális hatóság megfelelő - az Mötv. szerint legalább harminc napos - határidő tűzésével felszólítja a feladat teljesítésére.

Ha a teljesítés nem történik meg, a kormányhivatal a helyi önkormányzatok törvényességi felügyelete körében kezdeményezheti a határozathozatali, feladatellátási kötelezettségét nem teljesítő helyi önkormányzattal szemben bírósági eljárás megindítását, a határozathozatal pótlásának elrendelését, illetve törvényességi felügyeleti bírságot szabhat ki a helyi önkormányzatra vagy a társulásra az Mötv.-ben meghatározott esetekben.

A Szoc. tv. hivatkozott rendelkezése alapján a Dunaföldvár Család- és Gyermekjóléti Szolgálat és Alapszolgáltatási Központ Vezetője elkészítette a „Dunaföldvár Város Szociális Szolgáltatástervezési Koncepciója 2021” című dokumentumot, amely az előterjesztés mellékletét képezi.

A „Dunaföldvár Város Szociális Szolgáltatástervezési Koncepciója 2021” című dokumentumot 2021. április 14-én online formában megtartott szociálpolitikai kerekasztal megtárgyalta és véleményezte. Az ülésről készült jegyzőkönyv az előterjesztés mellékletét képezi. Tekintettel arra, hogy a Dunaföldvári Roma Nemzetiségi Önkormányzat működésképtelen, így ott került megtárgyalásra az anyag.

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről, az intézményi térítési díjakról szóló 10/2015.(II.27.) önkormányzati rendelet 9.§ (3) bekezdése szerint a helyi szociálpolitikai kerekasztal évente megtartott üléséről készült feljegyzést a Képviselő-testület soron következő ülésén tájékoztatóként napirendjére felveszi és megtárgyalja azt.

Kérem a Képviselő-testületet az előterjesztés megvitatására és a döntés meghozatalára.

Dunaföldvár, 2021. április 22.

Horváth Zsolt s.k.
polgármester

HATÁROZATI JAVASLAT

A veszélyhelyzet kihirdetéséről és a veszélyhelyzeti intézkedések hatálybalépéséről szóló 27/2021. (I. 29.) Korm. rendelettel kihirdetett veszélyhelyzetre tekintettel Dunaföldvár Város Polgármestere a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdése alapján, Dunaföldvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete feladat-és hatáskörében eljárva a képviselők véleményének figyelembevételével úgy döntött, hogy

1. Dunaföldvár Család- és Gyermekjóléti Szolgálat és Alapszolgáltatási Központ által készített „Dunaföldvár Város Szociális Szolgáltatástervezési Koncepciója 2021” című dokumentumot a határozat melléklete szerint elfogadja.
2. a 179/2011. (VIII.30.) KT. határozattal elfogadott Szociális Szolgáltatástervezési Koncepciót hatályon kívül helyezi.
3. a helyi szociálpolitikai kerekasztal üléséről készült feljegyzést megtárgyalta és azt tudomásul veszi.

Határidő: azonnal
Felelős: Horváth Zsolt polgármester

Erről értesül:

1. Dunaföldvár Család- és Gyermekjóléti Szolgálat és Alapszolgáltatási Központ

Dunaföldvár Család és Gyermekjóléti Szolgálat és Alapszolgáltatási Központ
Dunaföldvár, Kossuth L. u 14.
Tel: 06-75-541-017

Dunaföldvár Város Képviselő Testülete
Dunaföldvár, Kossuth L. u 2.

Ikt szám:

Tisztelt Képviselő Testület!

A Dunaföldvár Család és Gyermekjóléti Szolgálat és Alapszolgáltatási Központ elkészítette Dunaföldvár Szociális Szolgáltatástervezési Kon koncepció felülvizsgálatát.

Kérem a Tisztelt Képviselő Testületet a koncepció megvitatására és elfogadására.

Dunaföldvár, 2021. április 16.

Tisztelettel:

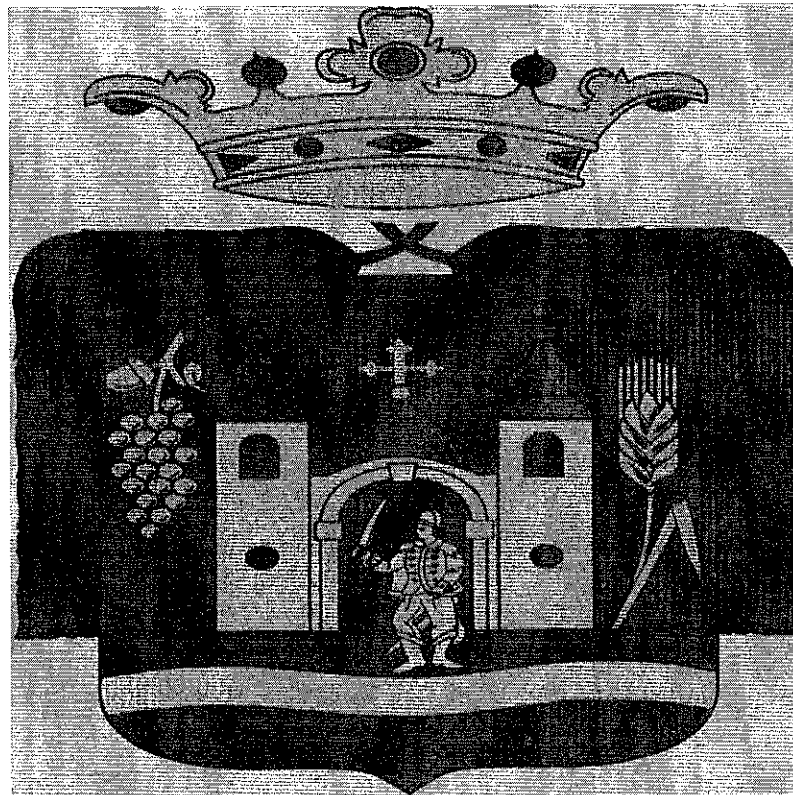


Jung Katalin

Intézményvezető

DUNAFÖLDVÁRI POLGÁRMESTERI HIVATAL IKTATÓ	
2021 APR 16.	Ék. szám: 6118 /rel.
Előadó: DJU/MRS-1/rel	Előzetes: Rel
Előzetes: Róki-Sánta Renáta	

Dunaföldvár Város Önkormányzata



Dunaföldvár Város Szociális Szolgáltatástervezési Konceptiója 2021

Tartalomjegyzék:

Bevezetés:	3.old.
A szolgáltatástervezési koncepció célja, feladata:	4.old.
Általános helyzetkép	4.old
Dunaföldvár demográfiai mutatói	5.old.
Foglalkoztatási adatok	8.old
A működő szociális ellátórendszer bemutatása	9.old
Pénzbeli és természetbeni ellátások	10.old
Személyes gondoskodást nyújtó ellátások	11.old
Szociális alapszolgáltatások:	12.old
Szociális szakosított ellátások	15.old
Gyermekjóléti ellátások	17.old.
A civil és egyházi szervezetek részvétele az intézményi, ill. egyéb szociális szolgáltatásokban	24.old
speciális ellátási feladatok	24.old.
A működő ellátórendszer finanszírozása és költségei	25.old
Dunaföldvár város ellátási kötelezettsége a jogszabályok tükrében	26.old
Az ellátórendszer jelen állapotának elemzése, a kihasználtság, a tárgyi eszközök, a szak.alkalmazotti ellátottság szempontjából	27.old.
A szolgáltatások, ellátások fejlesztésének lehetőségei	29.old.
Ütemterv	31.old.
Swot analízis	32.old.
Az együttműködés lehetősége a szociális ágazatban	33.old.

1. Bevezetés

Ma a kedvezőtlen demográfiai és gazdasági folyamatok miatt egyre többen igénylik a szociális szolgáltatás valamilyen formáját. A időskorúak számának emelkedése, a családszerkezet átalakulása / egyre több idős él egyedül természetes támogató hálózat nélkül/ , a kedvezőtlen társadalmi folyamatok miatt , egyre több család működése válik diszfunkcionálissá, egyre több hátrányos helyzetű család él, amely külső segítség nélkül nem képesek hátrányaik csökkentésére.

A szociális gondoskodás feladata az, hogy a társadalmilag tipikus, de ugyanakkor egyéni élethelyzeteket feltárja, azokra a jog által kínált lehetőségekkel reagáljon. Találja meg azokat az eszközöket, amelyekkel a felmerülő problémák a leghatékonyabban kezelhetők, biztosítva az egyén szabadságát, személyiségi jogait, illetve azok tiszteletben tartását, a közösség védelmének megvalósulásával.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló **1993. évi III. törvény** (a továbbiakban: **Szt.**) 92. § (3) bekezdése alapján a legalább 2000 lakosú települési önkormányzat feladata a szociális szolgáltatástervezési koncepció elkészítése. Az elkészített szolgáltatások tervezése - mind a rövidtávú, mind a hosszú távú – elősegítette/elősegíti azt, hogy az intézmények által nyújtott lehetőségek közelebb kerüljenek az ellátottakhoz, hangsúlyozottabb legyen a saját környezetben történő gondozás – gondoskodás, erősödjön a szociális biztonság, hozzájáruljon a lakosság életminőségének javításához, a hátrányos helyzetű csoportok esélyegyenlőségének elősegítéséhez, a társadalmi kohézió erősítéséhez. A koncepció lehetőséget biztosít a jelenlegi állapot, helyzet ismertetésével a hiányzó szolgáltatások szükségességének igazolására, a távolabbi feladatok meghatározására.

A koncepció a jogszabályi háttér által meghatározott szervezeti, társadalmi, gazdasági változások rövid bemutatását követően felvázolja Dunaföldvár általános helyzetképét, ismerteti a város szociális ellátórendszerét. A szociális szolgáltatási struktúra aktuális települési jellemzőit, az ellátási kötelezettség teljesítését és az önként vállalt szociális szolgáltatásokat. A szolgáltatások működtetési, finanszírozási és fejlesztési feladatainak, valamint az együttműködési lehetőségek elemzése gazdaságosabb és hatékonyabb szociális ellátórendszer fejlesztési irányait keresi. Az összegyűjtött adatok révén a város lakosságának demográfiai, foglalkoztatási helyzete, ellátottsági mutatója ismert, ezek az adatok, illetőleg a fenntartó, valamint az intézmények javaslatai alapján az igényekhez legjobban igazodó szolgáltatási struktúra kialakítására kell törekedni.

Dunaföldvár Város Szociális Szolgáltatástervezési koncepcióját először 130/2009.(VI.30.) KT határozatával fogadta el, majd ezt követően 179/ 2011 (VIII.30) KT határozatával vizsgálta felül. A szolgáltatástervezési koncepció új adatokkal az elért eredményekkel a jelenlegi helyzetnek megfelelően kiegészítésre került. Az elemzések középpontjában a szociális és gyermekvédelmi jogszabályok hatálya alá tartozó szolgáltatások állnak, az egészségügy, az oktatás és foglalkoztatáspolitikai jelen helyzetének alakulásáról csak rövid kitekintést nyújt. A 2021 évi felülvizsgálat módszertana követi az előző évek struktúráját: aktualizálja a demográfiai mutatókat, ismerteti a szociális ellátórendszert, a legfőbb jogszabályi változásokat, vázolja a megjelenő új szolgáltatási elemeket, igényeket. A helyzetértékelés az intézmények, beszámolók, TEIR és önkormányzat adatbázisában fellelhető statisztikai adatokon alapul.

2. A szolgáltatástervezési koncepció célja, feladata

A koncepció célja:

- meghatározni a szociális szolgáltatások fejlesztésének alapelveit, irányait, céljait, melyeket a település a szociális szolgáltatások biztosítása, és fejlesztése során követ, illetve melyekkel orientálni lehet a szociális szolgáltatások fejlesztésének további szereplőit.
- Részletezni azokat a konkrét célkitűzéseket, amelyeket a szociális szolgáltatások biztosítása során érvényesíteni kívánnak.
- Elősegíteni a szociális illetve a gyermekvédelmi törvény által bevezetésre került új típusú intézmények feladatainak ellátását.

A koncepció feladata:

- elősegíteni egy egységes szociális szolgáltató politika kialakítását a településen.
- információkat biztosítani egyéb fejlesztési koncepciók, tervek kidolgozásához és megvalósításához.
- információt adni a különböző szolgáltatást igénylők részére, illetve a szolgáltatást biztosító intézmények, szervezetek számára.

3. Általános helyzetkép

Dunaföldvár a Dél-Dunántúli Régióban Tolna megye északi csücskében a Paksi kistérség városa. A település szerkezetét a domborzati viszonyokból fakadó tájszerkezet és használat, valamint úthálózata határozzák meg. A kisváros belső városmaggal, illetve a hozzá csatlakozó belterülettel, valamint szétszóródó tanyasias jellegű külterülettel rendelkezik.

A külterület lakott részei: Somos hegy, Matild puszta, Piripócs, Vilmos puszta, Mozsola, Barota puszta, Felső fok, Alsó tó, Külső-Bölcske utca, Külső-Téglaház utca, Anna hegy.

A lakosság száma a 2020. decemberi adatok szerint: 8280 fő, A kommunális infrastruktúra területén a vezetékes ivóvízellátás teljes körű, a szennyvízcsatornahálózat kiépítése, a villany, a vezetékes gázellátás is megoldott. Az utak szilárd burkolattal történő ellátása az utóbbi években jelentősen javult. A külterületen a villany nagyrészt minden családnál elérhető, viszont a tanyák egy részénél nincs áramszolgáltatás. A kommunális infrastruktúra jelzett elemei közül szintén megoldott szennyvíz elvezetése, de ez még nem teljes körű. A szemétszállítás is lefedett. A külterület megközelítése zömében földúton történik. A vezetékes, és mobil telefonszolgáltatások a település külterületi részein is hozzáférhetőek. A helyi buszközlekedés, ami főleg iskolásokat szállít, nem kapcsolja össze a külső perifériás területet a városközponttal, ezt a tanyagondnoki szolgálat biztosítja, ugyanakkor távolsági járat pl. Bölcse felől helyi járatként is működik.

Egészségügyi ellátás:

Az egészségügyi alapellátásban 4 házi orvos 1 házi gyermekorvos, és 3 fogorvos dolgozik, közülük 1 az iskolafogászati ellátást végzi. Két fogorvos a felnőtt lakosságot látja el.

Az egészségügyi szolgáltatást végző védőnők / 4 fő / 4 körzetben látják el a védőnői feladatot, az iskolavédőnői feladatellátással közösen. Az Önkormányzat saját költségvetéséből biztosítja a város lakosainak a laborvizsgálatok helyben történő megoldását.

Az önkormányzat kiemelt figyelmet fordít az egészségügyi ágazat megújítására , felújításra került a védőnői Szolgálat, Orvosi Rendelők.

Prevenciók:

Minden évben lehetőséget biztosít az Önkormányzat különböző szűrővizsgálatok lebonyolításához pl. Mammográfia, nőgyógyászat, amelyeknek pozitív visszhangja van a lakosság körében. Egészséges életmód témájában előadásokat szervez a városi Művelődési Központ, az Alapszolgáltatási Központ, valamint a kertbarátok a téli esték sorozatban.

Sportolási lehetőségek fejlesztése

Az elmúlt években számos olyan fejlesztés valósult meg amely ingyen is elérhetővé teszi a lakosság részére a sportolási lehetőséget. A felújított Duna parton található kültéri fitness eszközök a Solt Dunaföldvárt összekötő bicikli út biztosítják a szabadidő aktív eltöltését, a sportolás népszerűsítését.

2017.ben a Jókai utca 4 szám alatt található Sportcsarnok és futballpálya is felújításra elkezdődött az új sportcsarnok építése is.

4. Dunaföldvár demográfiai mutatói

1. ábra : Dunaföldvár demográfiai helyzete:

	Fő	Változás
2017	8579	
2018	8476	99 %
2019	8489	99 %
2020	8280	96.5 %

Forrás: Polgármesteri hivatal

A lakosság száma nem éri el 10,000-ret. Valószínűleg az elkövetkezendő 10 évben sem számolhatunk akkora növekedéssel, hogy a szolgáltatások tervezésekor a 10.000 feletti lakosságszámot kellene figyelembe venni.

Dunaföldváron a migráció átlagosan a lakosság számának hozzávetőlegesen 6,25 %-a. A településre be és kiköltözők számából nem lehet alapvető következtetést levonni a város élhetőségével kapcsolatban. Tény, hogy többnyire a fiatal aktív pályakezdők

keresnek nagyobb városokban letelepedési lehetőséget ezt támogatja a 2016-ban bevezetett 500.000 Ft-os vissza nem térítendő letelepedési támogatás.

A lakosság számát pontosan megadni nem lehet, mert sok család él albérletben, vagy rokonoknál a településen bejelentkezés nélkül. Az ő ellátási kötelezettségük is a város feladata.

2. számú táblázat Dunaföldvár lakosai korcsoport szerint

Korcsoport	Nő	Férfi	Összesen
0-3 éves	169	203	372
3-6 éves	194	169	363
6-14 éves	378	352	730
15-18 éves	135	156	291
19-61 éves	2304	2441	4745
62-80 éves	916	723	1639
81-100 éves	257	82	339
összesen	4243	4243	8280

Forrás : Dunaföldvár Polgármesteri Hivatal

3. számú táblázat: Születések és a halálozás alakulása

év	született (fő)	halálesetek száma
2018. I. 1.	80	66
2019. I. 1.	88	59
2020. I.1.	100	78

forrás: Védőnői Szolgálat , Dunaföldvár Polgármesteri Hivatal

A demográfiai kutatásokból olvasható, hogy a 60 éven felüliek össznépességen belüli aránya 24 % az előrejelzések szerint 2030-ra elérheti a 34-36 % ot . A település lakosságának öregedése az országos adatokkal megegyezik. Ha a korcsoportokat vizsgáljuk jól látható, hogy a 60 éven felüli korosztály száma továbbra is meghatározó. A nők aránya az aktív korúak esetében kezd emelkedni, az idősebbek esetében már a nők aránya meghatározó, a 65 éves és idősebb népesség 64%-a nő. A fenti táblázat alapján megállapítható az is , hogy a férfiak várható élettartama jóval alacsonyabb a nőkénel, ami országos tendencia is. Az időskorúak családi állapotára jellemző, hogy korban előrehaladva fokozatosan csökken a házások, és növekszik az özvegyek aránya

így a korosztályon belül kiemelt célcsoport az egyedül élő idősök. A magányosságuk miatt fokozottabb odafigyelést és törődést igényelnek, és emiatt eltérőek lehetnek a szükségleteik.

Az **idős népesség eltartottsági rátája** az idős korú népességnek (65–X éves) az aktív korú (15–64 éves) népességhez viszonyított arányát fejezi ki. Az indikátor a népesség korösszetételéről nyújt információt, amelynek a társadalmi ellátó rendszerekben van jelentősége. A mutató mértéke és változásának iránya azt jelzi, hogy mekkora, és hogy növekvő vagy csökkenő terhet jelent a munkavállalási korú népességnek az időskorúak eltartása. Ez a KSH adatok alapján 2015-be még 26.5 volt 2020-ra viszont 30.3-ra emelkedett, a Dél dunántúli régióban ez a szám magasabb 33.2

Az **öregedési index** az idős korú népességnek (65–X éves) a gyermekkorú népességhez (0–14 éves) viszonyított arányát fejezi ki. A népesség korösszetétele változásának és az öregedés folyamatának legfontosabb indikátora, amelynek a demográfiai jövő szempontjából van kiemelt jelentősége. Magyarország öregedési indexe 2009-ben 109,9%- ez 2020-ra 136.6-ra növekedett. Dél dunántúli régió öregedési indexei magasabbak, mint az országos értékek, a 2020 évi adatok alapján ez 157.2. / Forrás KSH/ Az öregedési indexek értékelése, elemzése segíti a város ellátásának tervezését. Tehát a település alacsony születési számából következően egy lassú öregedési folyamat jellemzi, a bevándorlók ugyanakkor fiatalítják a várost. A nemzetiségek közül a kisebbségi önkormányzattal is rendelkező roma lakosság számottevő, arányuk csak becsülhető: 5–6% körüli.

A házasság kötések és válások adatait vizsgálva a házasságkötések száma növekszik /Családvédelmi intézkedések , CSOK, babaváró hitel, adókedvezmény / de jelentős a házasság felbontása is. A családszerkezet átalakulását nagyban befolyásolta a válások számának folyamatos emelkedése. Az egy szülő családok többségében az anya él együtt egy vagy több gyermekkel.

4. számú táblázat:

	2018	2019	2020
házasságkötések száma	58	91	92
Válások száma	15	22	22

Forrás: Jegyzői beszámolók

A lakhatás különböző tényezői, a lakás elhelyezkedése, komfortja, fenntartási költsége, a lakhatáshoz való jó hozzáférés stb. együttesen hatnak az város lakosainak élethelyzetére, lehetőségeire,. Ma településünkön önkormányzati bérlakáshoz való hozzájutás pályázati úton történhet. Településünkön jellemző a saját tulajdonú ház, elenyésző az Önkormányzati bérlakás. A fiatalok lakhatáshoz jutását a helyi letelepedési támogatás is segíti. / 700.000 Ft/

Dunaföldváron a házak több mint 90 %-a csatornázott és a központi gázvezetékekkel rendelkezik.

Telepek, szegregátumok:

Szegregátumok azok a területek, ahol az aktív korú népességben belül az iskolai végzettség tekintetében legfeljebb általános iskolai végzettséggel rendelkezők, és a rendszeres jövedelemmel nem rendelkezők aránya mindkét mutató tekintetében magasabb, mint 50 %.

Dunaföldváron már nem létezik ilyen telep - korábban volt (Vágóhíd utca) –, de a korábbi években sikerült az itt lakóknak máshova költözni (állami és önkormányzati segítséggel). Ezen a telepek jórészt az alacsony státuszú roma népesség koncentráltan volt jelen.

Foglalkoztatási adatok:

Dunaföldvár mindig is agrárjellegű település volt, lakosai főként mezőgazdaságból éltek. A településen néhány fontos üzem működik, például a Rubber Gumiipari Kft. a Burg-Metál Kft., faipari, bútorgyártó vállalkozások, varrodák. Három igen jelentős beruházás valósult meg az elmúlt évtizedben: a LUKOIL (Ukrán cég) 12 millió literes tartálybázisa, Magyarország legmodernebb higiéniai papírgyára a Vajda papír Kft. valamint a Pannonia Ethanol Zrt. BIOETANOL üzemének átadása mellett a Dunai gabona és üzemanyag kikötők fejlesztése is megtörtént. Folyamatban van a régi Kendergyár hasznosítása is. Megépült Magyarország legmodernebb higiéniai papírgyára a Vajda papír Kft. A mezőgazdasági termelők, főként a zöldség, gyümölcs ágazatban, de a bortermelők is felvevő piacot találhatnak termékeikkel a turizmus erősödésével. Az egyéni vállalkozások száma 455. A vállalkozások kis és közepes méretéből adódóan a részvénytársaságok száma alacsony. Az egy főre jutó összes belföldi tekintetében a régiós átlagnak megfelelő értéket figyelhetünk meg. A nagyobb városok értékénél kedvezőtlenebb az adat, de jelentősen jobb, mint a leszakadó területeknél mért érték. Dunaföldváron a helyi kiskereskedelmi üzletek száma magas: élelmiszer és élelmiszer jellegű üzletek, ruházati szaküzletek, vasáru, festék, üveg, barkács szaküzletek, gépjármű üzlet és üzemanyag telepek. Gyógyszertár 2 db, vendéglátóhelyek száma 9 db.

Dunaföldváron több vállalkozás g tevékenysége bővült. A Pannonia Bio ZRt. – mintegy 75 új munkahellyel bővült, egy lakatosüzem – Várad Metál – elnyert fejlesztési pályázata következtében új üzemsarnok épült. A bővítésekkel és az új beruházással / Vajda Papírgyár/ a város gazdasági stabilitása is erősödött, valamint új munkahelyek jöttek létre. Dunaföldváron a munkanélküliségi ráta 5 - 8% körül alakult az elmúlt években, ami kedvezőnek mondható, a nyilvántartott álláskeresők aránya alacsonyabb, mint a régiós és az országos átlag. Ez egyrészt annak köszönhető, hogy Paks és Dunaujváros közel van, és itt lehetőség van álláshoz jutni, ingázóként dolgozni, a lakosság képzetlenebb rétege a két közeli városba jár munkába. Másrészt az országos és régiós értéket jelentősen lerontják a legelmaradottabb térségek munkanélküliségi mutatói. Kevés azonban a munkahelyeket teremtő beruházás.

A helyi munkanélküliséget javítja a 2001. évben bevezetésre került az aktív korú nem foglalkoztatott személyek közfoglalkoztatása, amely az évek során jelentős változáson ment keresztül. Az azóta eltelt időszakban jelentős számú munkanélküli foglalkoztatását biztosították az önkormányzati tulajdonú gazdasági társaságok és intézmények, valamint a Polgármesteri Hivatal is. Összességében a város gazdasága

stabil, fejlődési lehetőségei kedvezőek, az M6-os autópálya és a Duna-híd kedvező megközelíthetőséget biztosít.

5. sz. táblázat Nyilvántartott álláskeresők száma és aránya 2020.

Település	Nyilvántartott álláskeresők száma	Foly. nyilvántartott 365 kevesebb	Álláskeresési ellátásban részesül	Szoc. ellátásban részesül	25 évnél fiatalabb	50 évnél idősebb	pályakezdő
Dunaföldvár	101	101	17	86	41	91	35

6. számú táblázat: Nyilvántartott álláskeresők iskolai végzettsége

Település	8 osztály	Szaktaniskola	Gimnázium Érettségi
Dunaföldvár	68	20	26

forrás: TEIR rendszer

Az iskolázottság és a gazdasági aktivitás mellett jelentős eltéréseket figyelhetünk meg a családok között, ha az inaktív háztartásfő etnikai hovatartozása roma, az átlagnál magasabb a szegénységi kockázata. A roma lakosság számát illetően nem állnak rendelkezésre pontos, megbízható és részletes adatok.

5. A működő szociális ellátórendszer bemutatása

Dunaföldvár Város Önkormányzata a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény alapján biztosítja a különböző szociális ellátásokat, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi eljárásról szóló 1997. évi XXXI. törvény alapján a gyermekjóléti ellátásokat. A szociális igazgatás hatósági feladatait a város szociális irodája látja el. A két törvény megalkotás óta eltelt időszakban az ellátások iránti igény dinamikus növekedést mutat, aminek háttérben a társadalom egyes rétegeit érintő kedvezőtlen hatások állnak. Ma a család életminőségének javítása nemcsak szociális ágazat feladata lehet, hanem egészségügyi, lakástügyi, esélyegyenlőségi, településfejlesztési, de ide sorolhatjuk a közművelődési, a sport, a kultúra, a köznevelési területeket is. Ennek alapján a segítségnyújtás minden formáját a koncepcióban együtt jelenítjük meg. Ez egy teljes körű rendszerszemléletet feltételez, melynek eredménye a szolgáltatásokat igénybevevők több szálon futó gondozása.

5.1 Pénzbeli és természetbeni ellátások.

A pénzbeli juttatásoknak Magyarországon – a többi uniós országgal összevetve – jelentős jövedelemkiegészítő hatásuk van. Az alacsony jövedelműek bevételeinek számottevő része származik a pénzbeli juttatások rendszereiből. A szegény családok döntő többsége bevételeinek szinte egészét a gyerekek nevelésére, illetve a legjelentősebb szükségletek fedezésére kell, hogy fordítsa..

Az Szt-ben és a Gyvt-ben meghatározott anyagi támogatások rendszere 2015. március 1-jétől jelentősen átalakult Az Szt. változásait követve került megalkotásra Dunaföldvár Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális támogatásokról szóló 9/ 2015. (II.27.) sz. önkormányzati rendelete, amely a pénzbeli és természetbeni támogatások jogosultsági feltételeit tartalmazza. Ezek az elemek a helyi szociális védőhálót alkotják, amely a valamilyen szempontból rászorultak, hátrányos helyzetűek esetében hivatott megakadályozni a helyzetük további rosszabbodását és nem utolsósorban a kirekesztődésüket.

A Képviselő-testület az új szociális rendeletében az ellátások feltételeit úgy határozta meg, hogy a megszüntetett segélyek miatt hátrányos helyzetbe kerülők továbbra is számíthatnak az önkormányzati gondoskodásra. Az Szt. adta lehetőségeket kihasználva a korábbi ellátások megfelelő alternatívái beépültek a rendeletbe, igazítva azt az elmúlt években tapasztalt ellátotti igényekhez, továbbá orvosolva az eljárások során jelentkező problémákat. A korábbi Szt. szerinti ellátásokat felváltó, rendszeres jelleggel nyújtandó települési támogatások jogosultsági feltételei túlnyomó részben ugyan nem változtak, de a kisebb változások a rászorultság elbírálási stratégiáját érintették.

Az Szt.-ben az állami szabályozási hatáskörben nyújtott és az önkormányzatok segélyezéssel kapcsolatos feladatai elválasztásra kerültek. Az Szt. 2015. március 1-jétől csak a kötelező ellátásokra vonatkozó szabályokat tartalmazza. E körbe tartozik az időskorúak járadéka, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, az egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, az alanyi jogon nyújtott ápolási díj, az alanyi és normatív közgyógyellátás, valamint az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság. E támogatások közül az időskorúak járadéka, az alanyi jogon nyújtott ápolási díj, az alanyi és normatív közgyógyellátás, valamint az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság már 2013. január 1-je óta a járási hivatalok hatáskörébe tartozik. Ezekhez csatlakozott 2015. március 1-jétől a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, valamint az egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás (ez a támogatás váltotta fel a korábbi rendszeres szociális segélyt)

7. sz. táblázat:

A családok megélhetését segítő Önkormányzati támogatások :

	2019 Fő	2020 év /Fő
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény	172	156
köztetetés	2	4
Gyógyszertámogatás	35	33
Lakásfenntartási támogatás	104	117

Tűzifa	40	53
Rendkívüli települési támogatás	189	296
Temetési támogatás	8	15

Forrás: Jegyzői beszámoló

Az önkormányzati rendeletben megjelenik a lakhatási kiadásokhoz , a gyógyszerköltségekhez és a krízis helyzethez kapcsolódó támogatás, amelyet az Önkormányzat saját költségvetése terhére évente egyszer tüzelő támogatással egészít ki. 2020 óta az időseket akik alacsonyjövedelemmel rendelkeznek / 128.250 Ft/ egyszeri 8000 Ft támogatást kapnak. A pénzbeli és természetbeni ellátások hatékonyságát évközben is felülvizsgálják , és a szükségletekhez igazítják.

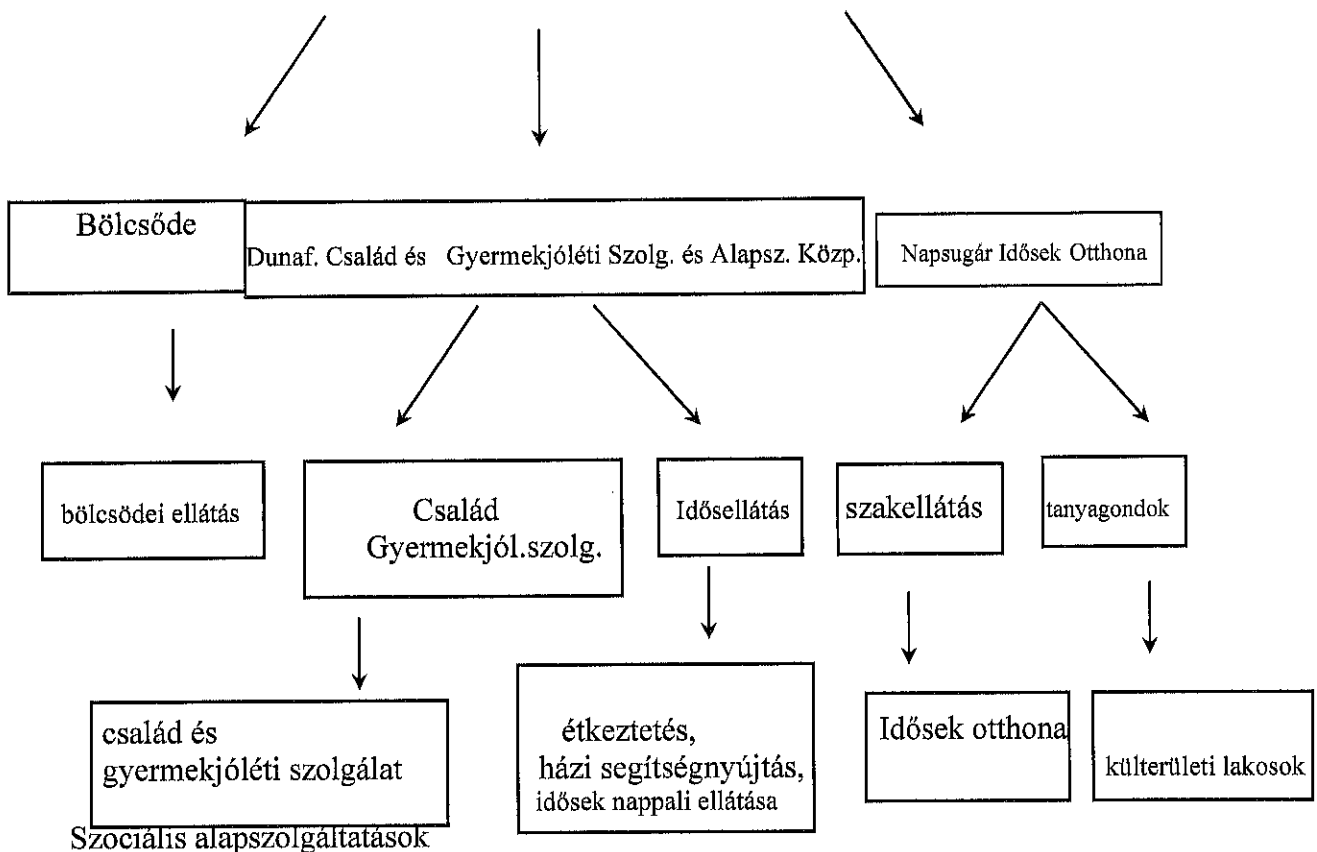
5. A személyes gondoskodást nyújtó ellátások

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény a személyes gondoskodás körében két fő ellátási formát - az alap és szakosított ellátást - határoz meg. Ezek biztosítása az állam és az önkormányzatok alapvető feladata.

Az alapszolgáltatások megszervezésével az állam és a települési önkormányzat segítséget nyújt a szociálisan rászorulóknak részére saját otthonukban és lakóköznyezetükben önálló életvitelük fenntartásában, valamint egészségi állapotukból, mentális állapotukból, vagy más okból származó problémáik megoldásában.

A szakosított ellátás rendszere olyan rászorult személyekről gondoskodik, akikről korukból, egészségi állapotukból vagy szociális helyzetükből kifolyólag az alapellátás keretében nem lehet gondoskodni.

Dunaföldvár Város Önkormányzata



5.1.1. Étkeztetés

Az étkezést olyan idős, továbbá a helyi szociális rendeletben meghatározott személyek esetében kerülhet sor, akik étkezésüket önerőből megoldani már nem tudják, anyagi lehetőségeik, egészségi állapotuk, vagy egyéb okok miatt, és vállalják, hogy az igénybe vett szolgáltatás fejében az önkormányzati rendeletben meghatározott térítési díjat megfizetik. A nyersanyagok energia és tápanyagtartalmának biztosítása tekintetében alkalmazkodunk az időskorúak speciális étkezési igényeihez.

Az Alapszolgáltatási Központ alapszolgáltatás keretében napi egyszeri meleg ételt biztosít azoknak a szociálisan rászorultaknak akik koruk, egészségügyi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségeik szenvedélybetegségeik, vagy hajléktalanságuk miatt önmaguk illetve hozzátartozói részére nem képesek ezt biztosítani. A szociális rászorultság feltételeit az önkormányzat határozza meg helyi rendeletében.

Az ellátottak nagy része idős korú, egészségügyi állapotuk miatt igénylik ezt a szolgáltatást, de egyre növekvő azoknak a száma, akik szociális helyzetük miatt igénylik, mivel az alapvető létfeltételek biztosítása is megterhelő számukra. 2020 évben átlagosan 110 Fő vette igénybe, életkoruk alapján 118 fő, egészségi állapota, fogyatékosága alapján: 16 fő, hajléktalansága miatt 3 Fő volt jogosult.

2016. október 01 óta A Vár étterem biztosítja az étkeztetést két menü választási lehetőséggel, diétás étkezést pedig a Napsugár Idősek Otthona.

5.1.2 Házi segítségnyújtás:

A 2017 évben bevezetett módosítások azt a célt szolgálták, hogy a házi segítségnyújtás keretében az igénylő szükséglete alapján célzottabb szolgáltatásnyújtásra kerüljön sor. A törvényalkotó a gondozást két formában jeleníti meg a személyi gondozást amelynek keretében az intenzív szükségleteket kielégítő gondozási tevékenységek és az ápolói kompetenciának megfelelő ápolási feladatok tartoznak. Szociális segítség pedig a lakókörnyezeti higiénia, és háztartási tevékenységben való közreműködést jelent.

A feladatot 3 fő dolgozó látja el, a három fő szociális ápoló és gondozó végzettséggel rendelkezik. Ellátottjainkra jellemző, hogy főleg az idősebb korosztályból 80 életév felett veszik igénybe szolgáltatásunkat. A saját otthonukban élő rászorulóknak közül az egyén szükségletének megfelelően ugyanazon ellátott részére indokolt esetben több szolgáltatást is nyújt az intézmény. A komplex szociális alapszolgáltatás célja, hogy az idős rászoruló egyén minél tovább maradjon otthonában, segítséget nyújtson az önálló életvitel fenntartásában. A gondozási szükséglet vizsgálata folyamán tapasztalható, hogy legtöbb esetben az igénylők napi gondozási szükséglete a reggeliztetés-ebédeltetés, bevásárlás, gyógyszerek felírása, kiváltása, adagolása, fürdetés, mosdatás, a lakókörnyezet rendbetétele, hivatalos ügyek intézése, ebben kérnek segítséget. Az azt meghaladó gondozási szükségletnél az igénylők vagy hozzátartozói teljes segítséget igényelnek, melynek tartalma alapvető gondozási-ápolási feladatok, etetés, testápolás (fürdetés, hajápolás, körömápolás, borotválás), öltöztetés, pelenkázás, sebkezelés. A teljes ellátást igénylők esetén sokszor szükséges lenne a gondozó állandó, folyamatos jelenlétére, mivel önálló életvitelre már nem képesek az idős, beteg emberek, ez azonban bentlakásos intézményi ellátást jelentene.

A gondozottak lakásai alapvetően összkomfortosak, esetenként komfortosak. A gondozáshoz szükséges minimumfeltételek minden gondozottnál adottak. Gondozottak a település szinte valamennyi részéről vannak. A megközelítés optimális, könnyen oda lehet jutni az ellátottakhoz, mivel minden gondozónő rendelkezik elektromos kerékpárral.

A 2020. évben átlagosan 24 Fő vette igénybe a szolgáltatást.

5.1.3. Időskorúak Nappali Ellátása

Az Időskorúak nappali ellátását a a Dunaföldváron élő 18 életévüket betöltött egészségügyi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes személyek ellátását vállalják. Napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére van lehetőség. Megszervezi az ellátottak napközbeni étkeztetését,/ebéd helyben fogyasztását,/ foglalkoztatását, egészségügyi, mentális ellátását. Nappali ellátást hétköznapon 8 és 16 óra között a Dunaföldvár, Duna utca 13-ban biztosítja. 2017.ben új szabályozás miatt / 1/2017. (II.14.) EMMI rendelet / a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működési

feltételeiről 1/2000 (1.7.) SzCsM rendeletbe bekerültek a szolgáltatási elemek, amelyek érintették az Idősek Nappali ellátását.

Engedélyezett férőhely száma 30 Fő.

Az igénybe vevők mindegyike önellátásra részben képes.

Az intézményben lehetőség van csak bent tartózkodásra, étkezés igénybe vétele nélkül is. Az intézménynek nincs saját autója, ezért a szállításba időnként a Tanyagondnoki szolgáltatást vesszük igénybe.

5.1.4. A Támogató szolgáltatás

A támogató szolgáltatás speciális alapellátási feladat, amely a fogyatékos személyek lakókörnyezetében történő ellátására jött létre. A fogyatékos személyek számára nyújtott ellátás legfőbb célja, hogy a fogyatékos személyek helyzete, életfeltételei javuljanak, hogy teljesebb életet éljenek és a fogyatékoságból eredő terheik csökkenjenek, illetve képessé váljanak az állapotukból eredő hátrányok csökkentésére.

Az ellátást a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület látja el.

A szolgáltatást az önkormányzat épületében a Templom utca 32-ben végzik.

Az országos népszámlálási adatok alapján az ellátási területen élők közül 336 fő szenved valamilyen fogyatékoságban. Az adatokból az is nyilvánvaló, hogy a fogyatékosok körében a legmagasabb arányban a mozgáskorlátozottak vannak. Fontos megjegyezni azt is, hogy a fogyatékkal élők körében igen magas az idősek száma. Az ellátást igénybe vevők, illetve a potenciálisan ellátotti körbe bevonhatók szociálisan a társadalmi élet leginkább rászorultjai közé sorolhatóak. Mind az idősek, a 65 éven felüliek - aki jellemzően alacsony jövedelműek-, mind a fiatalabb generációkhoz tartozó, ha pusztán a fogyatékosággal való érintettséget nézzük is rendkívül hátrányos helyzetben vannak.

8 .számú táblázat: Az ellátottak rászorultság szerinti megoszlása

Rászorultság típusa	2020 (fő)
Vakok személyi járadékában részesül	
Fogyatékosági támogatásban részesül	30
Magasabb összegű családi pótlékban részesül	1
Összesen	31

9. számú táblázat. Az ellátottak fogyatékosági típus szerinti megoszlása

Fogyatékosági típus	2020
Értelmi fogyatékos	3
Mozgássérült	26
Látássérült	9
Hallássérült	2

Forrás: Támogató Szolgálat

5.1.5. *Tanyagondnoki szolgálat*

A tanyagondnoki szolgáltatás célja a külterületi vagy egyéb belterületi, valamint a tanyasi lakott helyek intézményhiányából és a közösségi közlekedés nehézségéből eredő hátrányainak enyhítése, az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatáshoz, valamint egyes alapszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása, továbbá az egyéni, közösségi szintű szükségletek teljesítésének segítése.

A tanyagondnoki szolgáltatás a fenntartó önkormányzat rendeletében részletesen meghatározottak szerinti feladatokat látja.

5.2 Szociális szakosított ellátások

Ápolást- gondozást szolgáltató intézmény a Napsugár Idősek Otthona ahol emeltszintű és átlagos ellátásban részesülnek a lakók, 2004. december 1-e óta 92 férőhellyel, ebből 16 fő demenciában szenvedő időst ápolnak külön csoportban. 2009-ben. Július 1-től 11 intézmény összevonásával hozták létre a Tolna Megyei Önkormányzat Integrált Szociális Intézményét. Az összevonást követően egy vezetés alá kerültek a megyei otthonok. Az integrált intézmény egyik telephelye a 60 férőhellyel működő Dunaföldvári Idősek Otthona.

Ezekben az intézményekben elsősorban azoknak a nyugdíjkorhatárt betöltött személyeknek az ápolását gondozását végzik, akiknek az egészségi állapota rendszeres gyógyintézeti kezelést nem igényel, de önmaguk ellátására már segítséggel se képesek. Az időotthoni ellátás igénybevétele a gondozási szükséglet szerinti III fokozat, vagy az Szt. 68/A§-ának (3) bekezdése szerinti megalapozó egyéb körülmények fennállása esetén indokolt.

10. számú táblázat: Ellátottak demográfiai mutatói kor és nem szerinti megoszlás

	18-39 éves	40-59 éves	60-69 éves	70-79 éves	80 felett	Összesen (fő)
Nők	0	0	5	13	41	59
Férfiak	0		3	1	8	12
Összesen	0		8	14	49	71

11. számú táblázat:

Ellátottak gondozási szükségletei		
Férfi: 12		Nő: 59
Átlagéletkor (év): 80.5 (férfi), 82,5(nő)		
Egészségi állapot szerinti megoszlás (fő)		
Fennjáró, segédeszközt használ: 49	24 órás fekvő: 3	fekvő, de kiültethető: 19
Önellátó:	teljes kiszolgálást igényel: 50	részlegesen önellátó: 21
Gyógyászati segédeszköz használata (fő)		
tolókocsi: 19	járókeret: 14	rollátort használ: 6
hallókészülék: 7		

A szakellátás főbb mutatói

12.számú táblázat:

Szakellátás	Ellátottak száma	Alkalmazottak száma
Dunaföldvári Idősek Otthona	60 fő betöltött	28 fő ebből szakdolgozó: 17
Napsugár Idősek Otthona	92 fő betöltött:	52 fő ebből szakdolgozó: 29

Gyermekjóléti alapellátások

5. 3.1. Gyermek napközbeni ellátása

A bölcsőde a családban nevelkedő három éven aluli gyermekek napközbeni ellátását, szakszerű gondozását és nevelését oldja meg. Ha a gyermek a harmadik életévét betöltötte, de testi vagy szellemi fejlettségi szintje alapján még nem érett az óvodai nevelésre és óvodai jelentkezését a bölcsőde orvosa nem javasolja, a negyedik évének betöltését követő augusztus 31-ig nevelhető és gondozható bölcsődében.

2017. a társulás megszüntetése óta a Dunaföldvári Eszterlánc Óvoda, Bölcsőde és Konyha többcélú, közös igazgatású intézmény részeként működik.

2018 szeptemberében a születésszámok indokolták, egy bölcsődefejlesztési pályázat pedig lehetővé tette egy új bölcsődei csoport beindítását. A korábbihoz képest 14 fővel több kisgyermek ellátása vált így lehetővé, férőhelyszám 40-re emelkedett. A pályázat keretében megvalósult a játszókert felújítása, füvesítés, tetőcsere, az épület hőszigetelése, teljes körű festése, fűtőkorszerűsítése, energetikai fejlesztése a napkollektorok felszerelésével, szőnyegek, bútorok, kül- és beltéri játékeszközök vásárlása, párapap, játék- és babakocsitárolásra alkalmas épület létesítése is.

Létszám adatok:

2020. augusztus 31-én óvodába távozott 27 fő, 12 gyermek ellátása ebben a nevelési évben is folytatódik. Ebből 2 kisgyermek betöltötte a 3. életévét az adott év augusztusáig, így az Oktatási Hivatal felé jeleztem 2020. április 15-ig, hogy a 2 fő nem óvodaérett, így bölcsődei nevelése a továbbiakban is indokolt. Közülük az egyik SNI gyermek. A felvett gyermekek közül 4 kisgyermek részese gyermekvédelmi kedvezményben, közülük 2 gyermeket egyedülálló szülő nevel, így ők előnyt élveztek a felvétel során. A szülők közül mindenki már meglévő munkaviszonnyal rendelkezik.

1 gyermek halmozottan hátrányos helyzetű, felvételét a 2019/2020-as nevelési évben a Dunaföldvári Család- és Gyermekjóléti Szolgálat és Alapszolgáltatási Központ kezdeményezte, és továbbra is fenntartja azt. Ők a felvétel során előnyt élveztek a 15/1998. (IV. 30.) NM rendelet 42. § alapján

13. számú táblázat A felvételt nyert gyermekek létszámának alakulása 2020/2021.

csoportok	12-24 hónapos		25-36 hónapos		37 hónapos-		csoportlétszám összesen
	fiú	lány	fiú	lány	fiú	lány	
1. Napocska csoport	6	1	3	2	0	0	12
2. Szivárvány csoport	0	1	6	1	2	1	11
3. Szivárvány csoport	0	0	8	4	0	0	14

14. számú táblázat: A Varázskert Bölcsőde munkavállalói munkakör és végzettség szerint

munkakör/beosztás	fő	végzettség	a közalkalmazotti jogviszony időtartama
kisgyermeknevelő/ bölcsődevezető	1	1 fő kisgyermekgondozó, - nevelő, tanító, gyógypedagógiai asszisztens, gyógypedagógus	határozatlan idejű, teljes munkaidőben foglalkoztatott
kisgyermeknevelő/ kisgyermeknevelő	6	1 fő kisgyermekgondozó, - nevelő, óvodapedagógus	határozatlan idejű, teljes munkaidőben foglalkoztatott
		1 fő csecsemő és kisgyermeknevelő BA helyettese GYES idejére	határozatlan idejű, teljes munkaidőben foglalkoztatott
		1 fő kisgyermekgondozó, - nevelő (középfokú, emelt szintű)	határozott idejű, teljes munkaidőben foglalkoztatott
		3 fő csecsemő- és kisgyermeknevelő (középfokú,	határozatlan idejű, teljes munkaidőben

		emelt szintű)	foglalkoztatott
bölcsődei dajka/ bölcsődei dajka	2	1 fő bölcsődei dajka	határozatlan idejű, teljes munkaidőben foglalkoztatott
		1 fő kisgyermeknevelő	határozatlan idejű, teljes munkaidőben foglalkoztatott
kisegítő személyzet/udvaros	1	1 fő kisgyermeknevelő, - gondozó, szociális asszisztens, pedagógiai asszisztens, gyógypedagógiai asszisztens	határozatlan idejű, teljes munkaidőben foglalkoztatott

Forrás: Varázskert bölcsőde

Család és Gyermekjóléti Szolgálat :

A 2015 és a 2016 évben több tv változás történt, ami a gyermekvédelmi rendszert és a családsegítést érintette. A változások ellenére maga a gyermekjóléti szolgáltatás és a családsegítés feladatai nem változtak. A család és gyermekjóléti szolgáltatás szociális és gyermekjóléti szolgáltatás kötelezően ellátandó önkormányzati feladat. A feladatokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény és a 1997. évi XXXI Gyvt és az 15/1998 (IV. 30) NM. rendelet módosításai, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SZCSM rendelete szabja meg. Az ellátórendszer átalakulása nagy horderejű változásokat hozott a napi szintű feladatellátásban. A változás gyakorlatilag a kollegákat jelentős kihívás elé állította, illetve alkalmazkodásra kényszerítették. A szolgálatnál maradó két családsegítő kollégának bele kellett tanulnia a gyermekjóléti területbe.

Családsegítés

A családsegítés és gyermekjóléti szolgáltatás feladatait tájékoztatás nyújtásával, szociális segítőmunkával, valamint más személy, illetve szervezet által nyújtott szolgáltatások, ellátások közvetítésével látja el. A családsegítő szolgáltatás célja a működési területén élő szociális és mentálhigiénés problémák miatt veszélyeztetett, illetve krízishelyzetbe került személyek, családok életvezetési képességének megőrzése, az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, valamint a krízishelyzet megszüntetésének elősegítése. A családsegítés nyitott intézményként működik, szolgáltatásait a település ellátási területén élő, bármilyen problémával küzdő, segítségre szoruló igénybe veheti. Az intézmény szolgáltatásainak igénybevétele önkéntes. A szolgáltatások igénybe vehetők személyes jelentkezéssel és

kapcsolatfelvétellel, valamint a más intézmények és személyek javaslata, jelzése alapján felkutatott családok, egyének együttműködésével.

A családsegítő tevékenysége:

A családsegítő tevékenységi körébe tartozik az ügyintézési nehézségekkel küszködők részére nyújtott segítségnyújtás, amely egyszeri találkozás alkalmával is biztosítható (pl. nyugdíjazással, családtámogatási ellátások igénybevételével kapcsolatos nyomtatványok kitöltése, megváltozott munkaképességűek ellátásaival kapcsolatos ügyintézés, segélyezéssel kapcsolatos ügyintézés, hozzátartozói ellátások igénylése, foglalkoztatással kapcsolatos problémák segítése, családi-kapcsolati problémák kezelése, iratszerkesztés, adományozás).

Kihűlés miatt a tavalyi évben nem érkezett jelzés.

Eseti gyámság:

Eseti gyám az a személy, aki a természetbeni formába nyújtandó családi pótlék kezeléséről gondoskodik.

A gyámhivatal a családi pótlék természetbeni formában történő nyújtására irányuló eljárást indíthat és ez esetben eseti gondnokot is kirendel.

Gyermekjóléti Szolgálat:

A szolgáltatás célja, feladatai

A Gyermekjóléti Szolgálat a gyermek családban történő optimális nevelkedését segíti elő, és a már kialakult probléma esetén a veszélyeztetettség megszüntetésére törekszik. Feladata Dunaföldváron élő valamennyi gyermek testi, lelki, értelmi, érzelmi, erkölcsi fejlődésének, családban történő nevelésének elősegítése, veszélyeztetettségének megelőzése, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetése és a családjából kiemelt gyermek visszahelyezésének elősegítése, illetve utógondozása.

A gyermekjóléti szolgáltatásban végzett gondozási tevékenységet az alábbi táblázat adatai szemléltetik:

15. számú táblázat:

Fő	Alapellátás	Védelembevétel	Nevelésbe került	Átmeneti gondozásba került
Dunaföldvár	95	29	3	0 család

16. számú táblázat: A 2020 évi adatok alapján a gondozott családok megoszlása gyermekszám alapján:

1-2 gyermeket nevelő családok száma:	35
3 gyermeket nevelő családok száma:	11
3-nál több gyermeket nevelő családok:	1

17. számú táblázat Gyermekkor alapján:

0-2 éves gyerekek száma :	13
3-5 éves gyerekek száma:	14
6-13 éves gyerekek száma:	28
14-17 éves gyerekek száma:	14
18-24 éves fiatalok száma:	7

Az új ellátások főleg a jelzőrendszeri tagok kezdeményezésére indult, illetve hatósági megkeresésre. A legtöbb jelzés évek óta az egészségügyi, közoktatási intézményekből és állampolgároktól érkezik a tavalyi évben jelentős az állampolgárok által megtett jelzések száma. A jelzések főleg nevelési, családi konfliktusok, válás miatti kapcsolattartási problémák miatt érkeznek. A közoktatási intézmények iskolai hiányzások és magatartásbeli problémák miatt keresik meg intézményünket. Az érintett gyermekek pszichiátriai, és egyéni pedagógia megsegítése mellett is felmerülnek integrációs problémák az oktatási intézményekben, melyek szintén a gyermekek egyre súlyosbodó és sokszor kezeletlen pszichés állapotát mutatják.

A szolgáltatást igénybe vevők problémái:

Városunkban is jellemző a szociális, mentális és gyermeknevelési problémák fokozott megjelenése. Megfigyelhető, hogy a hozzánk forduló családok nagy részénél jellemző volt a problémák együttes, olykor halmozott megjelenése. A problémák összetételét tekintve nincs jelentős változás az előző évi adatokhoz képest, továbbra is jelentős a gyermeknevelési, családon belüli konfliktusból, megromlott kapcsolatokról adódó probléma. Az előző évekhez képest csökkent a gyermekintézménybe való beilleszkedési és magatartásbeli zavarok miatt gondozásba került gyerekek száma. A gyermekjóléti szolgáltatásban részesülő családoknál szinte minden esetben többrétű problémával találkoznak a családsegítők. A többnyire „tünethordozó” gyermekek kivételével szinte minden családtag érintett a pozitív irányú változtatások szükségessége tekintetében. A szülők számára is igyekszik a családsegítő megtalálni és felkínálni a személyre szabott segítséget. Minden esetben a család egészségét kell tekinteni, hiszen ekkor válhat eredményessé a gondozási folyamat. Hosszú folyamat, nem egy személy, tünet vagy probléma megoldását célozza, hanem egy komplex, széles körű tevékenység, ahol a problémák megoldásában a „kis lépések” elve érvényesül. 2019-től Intézményünk pszichológiai tanácsadással, Család és Párterápiával bővült. A két új speciális szolgáltatással komplexebbé tudjuk tenni szolgáltatásainkat, megkönnyítve a Dunaföldvári családok helyzetét.

Veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer:

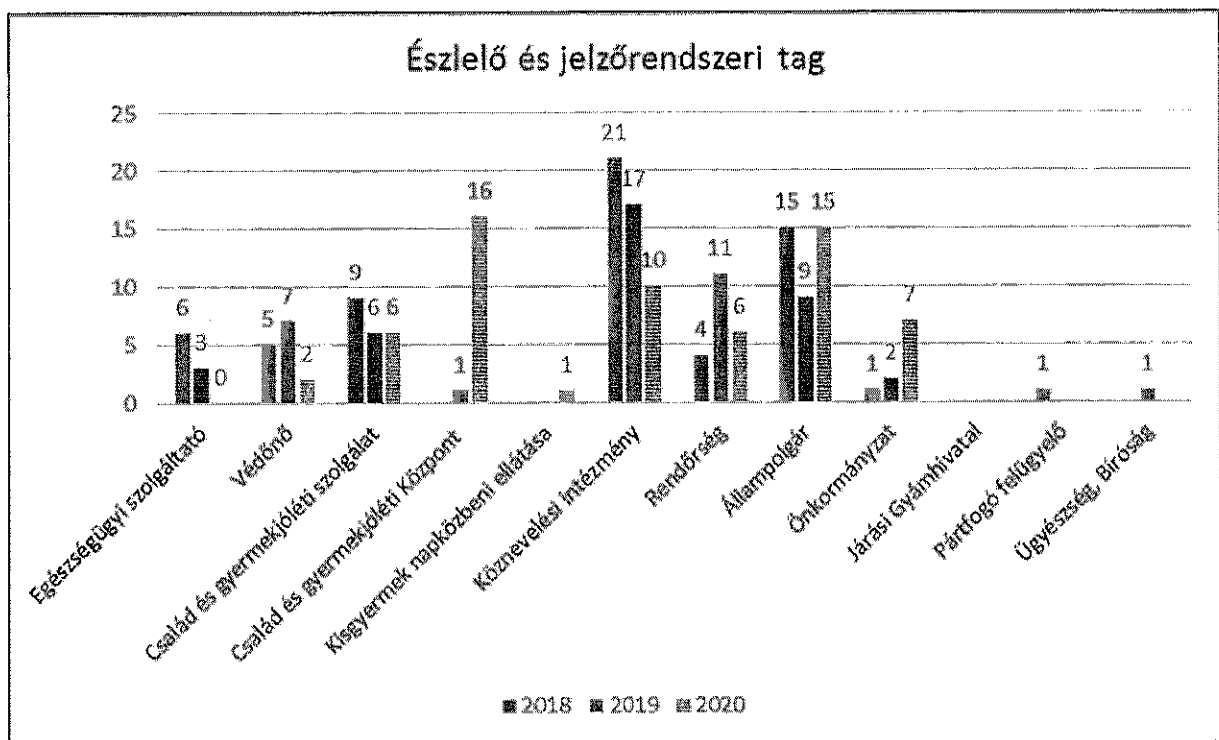
A gyermek veszélyeztetettségét, illetve a család, a személy krízishelyzetét észlelő rendszer a továbbiakban: jelzőrendszer) működtetése körében a szolgálat jelzőrendszert működtet. Ennek keretében éves szakmai tanácskozást tart és éves jelzőrendszeri intézkedési tervet készít minden év március 31-ig. Évente 6 alkalommal szakmai továbbképzéseket, szakmaközi eszmecsere fórumot szervezünk a jelzőrendszer tagjainak. Célja: az egy-egy szakmát képviselő jelzőrendszeri tagok konzultációs lehetőségeinek biztosítása, dilemmák, szakmai kérdések megvitatása külső szakemberek bevonása mellett. A programot a jelzőrendszeri tagok bevonásával alakítottuk ki, hátrányos helyzetű gyerekek integrációja és iskolai agresszió témakörben hívtunk neves előadókat. A családsegítők és a társintézmények

szakemberei közötti kapcsolattartás leggyakoribb és leghatékonyabb formája a konkrét ügyekben történő esetmegbeszélés, illetve esetkonferencia.

A jelzőrendszer tagjai közül a legtöbb jelzés a közoktatási intézményekből, egészségügyi szolgáltatótól Védőnőtől, Jegyzőtől, az Iskolai és Óvodai szociális munkástól és Állampolgároktól érkezik. A Jelzőrendszeri tagok tapasztalatai szerint főleg a szülők párkapcsolati konfliktusai, életvezetési problémák, nevelési elhanyagolás és nem megfelelő együttműködési készség miatt érkezik. Az iskolai jelzések között kiemelkedik a magatartási problémák, iskolai agresszió, felszerelés hiányossága, nem megfelelő iskolai teljesítmény és igazolatlan hiányzások miatti megkeresés.

18. számú táblázat:

Észlelő és jelzőrendszeri tag	2018	2019	2020
Egészségügyi szolgáltató	6	3	0
Védőnő	5	7	2
Család és gyermekjóléti szolgálat	9	6	6
Család és gyermekjóléti Központ		1	16
Kisgyermek napközbeni ellátása			1
Köznevelési intézmény	21	17	10
Rendőrség	4	11	6
Állampolgár	15	9	15
Önkormányzat	1	2	7
Járási Gyámhivatal			
Pártfogó felügyelő	1		
Ügyészség, Bíróság		1	
Összesen	62	57	63



Az új gondozási eseteink számottevő része még mindig jelentős számban az észlelő-és jelzőrendszer által küldött jelzéseknek köszönhető.

Az elmúlt évek gyakorlatához hasonlóan a társintézményekből folyamatosan érkeztek a jelzések, bár a korábbi évekhez viszonyítva 2020.ban az Iskolai és Óvodai szociális segítőktől / óvodából, iskolából rajta keresztül érkezik a jelzés település szinten/ és állampolgártól érkezett a legtöbb jelzés.

Szociális akciók

A családsegítők és a szociális gondozók rendszeresen részt vesznek a város lakosai által felajánlott bútor, ruha és játékok szétszétadásában. Megszerveztük a /Pannónia Bio adományából / a téli ünnepek időszakában a rászorultak részére biztosított egyszeri meleg étkeztetést.

Szünidei gyermekétkeztetés

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban Gyvt.) 2016. január 1. napjától hatályos módosításával önálló gyermekvédelmi természetbeni ellátásként került meghatározásra a szünidei gyermekétkeztetés. Az új szabályok szerint a települési önkormányzat szünidei gyermekétkeztetés keretében a szülő, törvényes képviselő kérelmére a déli meleg főétkezést a hátrányos helyzetű gyermek és a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő, halmozottan hátrányos helyzetű gyermek (továbbiakban együtt: rászoruló gyermekek) részére ingyenesen biztosítja a tavaszi, nyári, őszi és téli szünidőben, munkanapokon A tavalyi évben is munkatársaink felkeresték a rászoruló gyermeket nevelő családokat, és segítséget nyújtottak a nyilatkozat kitöltésében és benyújtásában.

Tanodai szolgáltatás:

Tanoda helyi sajátosságokra, a gyermekek, fiatalok önkéntes részvételére és egyéni szükségleteire építő innovatív szemléletű hátránykompenzáló kezdeményezés, amely a Tanoda fenntartója által autonóm módon használt közösségi színteret működtet. A Tanoda olyan, a személyiségfejlődés egészét szem előtt tartó komplex szolgáltatást nyújt, melyet a köznevelési rendszerben kevésbé sikeres, a társadalmi perifériára szoruló gyermekek és fiatalok korlátozottan vagy egyáltalán nem érhetnek el.

Célcsoport : A Tanoda elsődleges célcsoportját azok a gyermekek és fiatalok alkotják, akik szociokulturális szempontból kedvezőtlen helyzetűnek minősülnek, ezért jelenlegi helyzetüket az iskolai sikertelenség, jövőbeli életüket a kedvezőtlen munkaerő-piaci helyzet és a társadalmi perifériára szorulás veszélye fenyegeti. E helyzet beazonosításának legfontosabb ismérve a szülő(k) alacsony iskolai végzettsége és kedvezőtlen szocioökonómiai státusza. A jelenlegi jogi szabályozás alapján a hátrányos helyzetű vagy rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő tanulók sorolhatók ebbe a csoportba, kiemelt célcsoportnak minősül a roma/cigány gyermekek és fiatalok köre. A Tanoda másodlagos célcsoportját e gyermekek és

fiatalok családjai, másrészt a nem hátrányos helyzetű kortárs csoportok képezik. Előbbi csoport bevonásának oka, hogy a tanodai célkitűzések megvalósításában a család együttműködése növeli a siker esélyét, lehetőség szerint fejlesztő és motiváló hatást fejt ki a szülők és a testvérek irányába is.

Utóbbi csoport a közös tanodai programok által növelheti a tanodás gyermekek, fiatalok társadalmi integrációjának esélyét, miközben a nem hátrányos helyzetű gyermekek és fiatalok társadalmi problémák iránti érzékenysége is kedvező irányba változhat. A tanodás gyermekek és fiatalok közösségének kialakításakor mind a szociokulturális helyzet, mind az etnikai háttér szempontjából törekedni kell a heterogenitásra, amennyiben a helyi társadalom összetétele lehetőséget ad erre. Korosztályok szempontjából a Tanoda nyitott minden köznevelési intézményben tanuló gyermek és fiatal számára, kiemelten az átmenetek –beiskolázás és iskolakezdés, felső tagozatra lépés, középfokú továbbtanulás –időszaka igényel fokozott támogatást számukra.

A tanoda a Templom utca 12.-ben 30 gyermek felzárkóztatását végzi jelenleg 2 Fő pedagógussal, 3 Fő mentorral, 2 Fő szociális szakemberrel.

Civil és egyházi szervezetek részvétele az intézményi, illetőleg egyéb szociális szolgáltatásokban

A társadalmi élet aktivitását jól mutatja a civil szervezetek száma. A városban jelenleg 29 civil szervezet működik, ebből nyolc kulturális szervezet, kettő egyház, tizenegy sportra alakult szervezet és hat egyéb szervezet.

Intézményt csak a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület Dél-Dunántúli Régiója működtet, - a támogató és tanodai szolgáltatást.

Egyéb szociális és karitatív tevékenységet végez a Vöröskereszt helyi csoportja, a Református egyház, a Re-formáló Önkéntes csoport és a Magyar Máltai Szeretetszolgálat önkéntes csoportja.

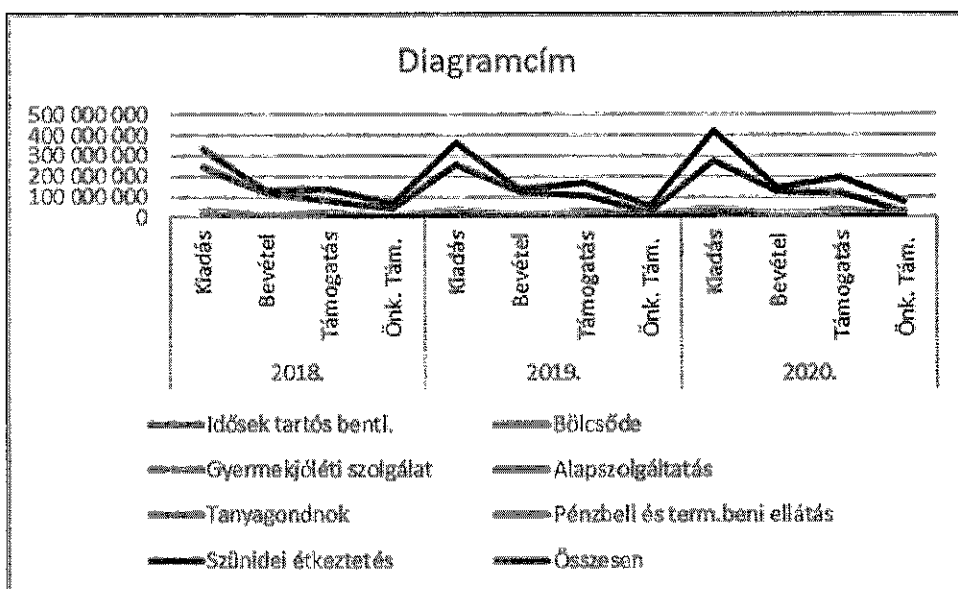
Fontos lenne, hogy szélesedjen a civil, és egyházi szervezetek által nyújtott segítő tevékenység, hogy növekedjen a szociális munkában az önkéntesek száma.

7. Speciális ellátási feladatok

Az értelmi fogyatékosok, pszichiátriai betegek, szenvedélybetegek és hajléktalanok problémáival történő foglalkozás jelenleg a családsegítés és az idősellátás alapszolgáltatásának szakfeladatain belül történik. Az intézmény munkatársai nyújtanak segítséget az ügyfeleknek, hogy a speciális szolgáltatásokhoz hozzájussanak, illetve alapellátás keretén belül részesüljenek az étkeztetésben, illetve házi segítségnyújtásban, esetleg nappali ellátásban.

8. A működő ellátórendszer finanszírozása és költségei

Az Önkormányzat a szociális és gyermekjóléti feladatainak ellátását normatív állami támogatásból, részben pedig saját költségvetési forrásaiból biztosítja. Az ellátórendszer fenntartásához szükséges költségeket és az ellátórendszer állami támogatását az alábbi táblázatok mutatják.



A fenti táblázatból látható, hogy az Önkormányzat egyre kevesebb állami hozzájárulás miatt kénytelen évről évre egyre magasabb támogatással biztosítani a szociális ellátást.

19. számú táblázat:

	2018.				2019.			
	Kiadás	Bevétel	Támogatás	Önk. Tám.	Kiadás	Bevétel	Támogatás	Önk. Tám.
Idősek tartós bentl.	244 676 565	118 387 008	81 848 248	44 441 309	258 797 162	128 073 668	106 807 793	23 915 701
Bölcsőde	30 598 943	0	22 331 382	8 267 561	37 381 100	0	27 901 301	9 479 799
Gyermekjóléti szolgálat	10 398 467	130 869 570	7 805 220	2 462 378	11 353 105	97 096 500	8 523 061	2 732 948
Alapszolgáltatás	32 689 254	10 665 570	13 947 560	8 076 124	34 472 690	11 231 500	16 531 280	6 709 910
Tanyagondnok	5 262 305	0	3 100 000	2 162 305	6 136 868	0	4 250 000	1 886 868
Pénzbeli és term.beni ellátás	11 620 055	0	7 542 236	4 077 819	15 670 936	0	2 641 000	13 029 936
Szünidei étkeztetés	644 325	0	285 570	358 755	690 465	0	233 700	456 765
Összesen	335 889 914	129 183 447	136 860 216	69 846 251	364 502 326	139 402 264	166 888 135	58 211 927

20. számú táblázat:

	2020.			
	Kiadás	Bevétel	Támogatás	Önk. Tám.
Idősek tartós bentl.	274 467 727	127 304 741	121 506 770	25 656 216
Bölcsőde	44 324 501	0	34 225 953	10 098 548
Gyermekjóléti szolgálat	16 487 194	1 116 426	10 147 090	5 223 678
Alapszolgáltatás	45 256 203	16 490 940	21 939 194	6 826 069
Tanyagondnok	8 210 727	0	4 250 000	3 960 727

Pénzbeli és term.beni ellátás	30 090 124	0	2 088 500	28 001 624
Szűnidei étkeztetés	1 106 174		446 595	659 579
Összesen	419 942 650	144 912 107	194 604 102	80426441

Támogató Szolgálat műk.tám.	2 300 000	1 500 000	1 500 000
Támogató Szolgálat fejl.tám.	1 500 000	6 000 000	0
Tanoda homlokzat és vízcsatlakozás felúj.	0	0	11 126 999
Szociális kiadások összesen	73 646 251	65 711 927	93 053 440
Kiadási főösszeg	3 011 091 379	2 531 642 490	2 317 169 821
Szociális kiadások aránya	2,45	2,60	4,02

10. Dunaföldvár város ellátási kötelezettsége a jogszabályok tükrében

A települési önkormányzatok ellátási kötelezettségét a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény (a továbbiakban: MÖtv.), az Szt., valamint a Gyvt. határozza meg. Az MÖtv. kötelező feladatként csak a szociális alapellátás biztosítását említi, viszont az Szt. és a Gyvt. az intézményi gondoskodás megszervezésére a települési önkormányzatokat a lakosságszám függvényében differenciált módon

A pénzbeli és természetbeli ellátások biztosítása során a támogatások egy része rendszeres, más része eseti jellegű támogatási forma. A helyi rendelet tartalmazza a képviselő testület hatáskörébe tartozó pénzbeli ellátások típusait, a megállapítás módját, a kifizetés a folyósítás formáit, az ellenőrzés mikéntjét.

A személyes gondoskodást nyújtó intézményi ellátások biztosítására a törvény a lakosságszám függvényében kötelez. Az Dunaföldvár Város Önkormányzata az ellátási kötelezettségét az intézményrendszer illetőleg a szolgáltatások kiépítésével teljesítette.

A különböző szolgáltatások nyújtására megállapodásban vállalt kötelezettséget, illetőleg mikrotárségi együttműködéssel biztosította a településen. A szociális szolgáltatást nyújtó intézmények fenntartói: települési önkormányzat, megyei önkormányzat és a Magyar Máltai Szeretetszolgálat. Dunaföldvár Város Önkormányzata 2014.novemberében döntött úgy, hogy a szociális alapszolgáltatásokat / étkeztetés, a házi segítségnyújtás valamint az idősek nappali ellátásának kiszervezésével a családsegítés / és gyermekjóléti szolgálatot egy intézménybe

integrálja. Célja, hogy egy egységes, komplexebb, könnyebben hozzáférhető, probléma centrikus és rövid reakcióidejű szolgáltatás jöjjön létre.

21.számú táblázat A szociális ellátások szolgáltatása

Ellátások	ellátási kötelezettség	ellátási teljesítés
• étkeztetés	van	van
• nappali ellátás idősek	van	van
• házi segítségnyújtás	van	van
• támogató szolgáltatás	nincs	van
• családsegítés	van	van
• ápolást –gondozást nyújtó otthonok emeltszintű	nincs	van
• nem emeltszintű	nincs	van
• tanyagondnoki szolgáltatás	nincs	van

11. Az ellátórendszer jelen állapotának elemzése, a kihasználtság, a tárgyi eszközök, a szak- alkalmazotti ellátottság szempontjából

Az egyes alapszolgáltatásokat igénybevevők számának alakulását az alábbi táblázat mutatja.

22.számú táblázat:

	2018	2019	2020
Szociális étkezés	71	73	111
Házi segnyújt.	18	17	19
Idősek Nappali	28	27	22

A táblázatból látható, hogy a szociális étkezést, a házi segítségnyújtást és az Idősek nappali ellátását igénybevevők száma hogyan alakult az utóbbi három évben.

A házi beteggondozás területén az egy gondozónőre jutó ideális óra havi 21 óra /1 fő, amit az 1/2000. (I.7.) SZCSM rendelet előír.2013 óta a házi gondozásért térítési díjat a takarítás kivételével nem kell fizetni, ennek a hatása megmutatkozik a szolgáltatások

számának emelkedésében. A szociális étkeztést 2018óta egyre többen veszik igénybe, az ebédet a Várétterembe főzik, diétás étkeztést a Napsugár Idősek Otthona biztosítja, az ebéd mennyisége és minősége jó, a Vár étterembe az igénybe vevők két menüből választhatnak.

Az Idősek Nappali Ellátása a tavalyi évig közel 100 %-os kihasználtsággal működött, ami köszönhető a térítési díj eltörlésének, a 2020. év a Covid helyzet miatt volt alacsonyabb kihasználtságú. A bölcsődei ellátás maximális kihasználtságú. Az intézmény felújításával, új csoportszoba kialakításával, új szolgáltatások bevezetésével kielégíthetők a településen élő kisgyermekellátási, gondozási, nevelési igényei.

Az eltérő nevelési igényű gyermekek ellátásának biztosításával teljes a fogyatékos / enyhe értelmi fogyatékos /gyermekellátása a településen. A szükséges fejlesztési órákat is tudja biztosítani az intézmény, mivel adottak annak tárgyi és személyi feltételei.

Az alapellátás intézményeinek / bölcsőde, családsegítő és gyermekjóléti szolgálat, az alapszolgáltatási részleg –idősellátásnál, támogató szolgálat, tanyagondnoki szolgálat / illetőleg a feladat ellátásához szükséges tárgyi ellátottsága, amely a szolgáltatások megfelelő színvonalú biztosításához, valamint a hatékony szakmai munkavégzéshez elengedhetetlen adott.

A megyei fenntartású idős emberek otthonában a kihasználtság 100 %-os, a „sorban állók” száma magas a gondozási szükséglet bevezetését követően is a kihasználtság 100 %-os, tartósan üres férőhely nincs. A Napsugár Idősek Otthonában a 2020- év kivételével kihasználtság közel 100 %-os volt.

Az intézményben gondozott idős emberek emelt szintű ellátása a jó tárgyi feltételek mellett biztosított.

23.számú táblázat: Szakdolgozók létszáma az alapellátásban

Ellátási forma	Jogszabály által előírt létszám	Fenntartó által engedélyezett	szakdolgozói ellátottság helyzete
házi segítségnyújtás	7 óra / 1 gondozónő	3	100%
étkeztetés 100 főre/ 1	100 főre 1szociális segítő	1	100%
család és gyermekjóléti szolgálat	4000 Fő 1 fő családsegítő	2	100%
bölcsőde 1 csop./2gond.	1 csoport/4 kisgyermeknevelő	3 csoport 4 kisgyermeknevelő , 1 fő vezető	100%
Tanyagondnoki Szolg.	1 Fő	1 Fő	100%

A fenti táblázatból átható, hogy a fenntartó biztosítja a jogszabályban előírt szakmai létszámot, és a szakképzettség is 100 %-os.

12. A szolgáltatások, ellátások fejlesztésének lehetőségei

Jelen szolgáltatástervezési koncepcióban a fejlesztési elképzelések megfogalmazása során sajátos helyzetet teremt az a körülmény, hogy a koncepció kidolgozásának időszakában a városi intézményháló jelentős átalakuláson ment és megy keresztül. A 2015 tavaszán kezdődött és várhatóan 2016-ban zárul le, ami egyrészt a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv és a Gyermekvédelemről és a Gyámügyi Igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. tv változása miatt is szükséges. Az előző fejezetben már látható volt, hogy az Önkormányzat ellátási kötelezettségének teljesítését tekintve Dunaföldvár jól áll, kötelező feladatokon túl önként vállalt feladatokat is vállal.

A szociális és gyermekjóléti ellátórendszerrel kapcsolatos célok:

- A városlakók szociális biztonságának megteremtése.
- A szociális szolgáltatások közelebb kerülése az ellátottakhoz.
- A szociális és gyermekjóléti intézmények jogszabályok szerinti működésének, tárgyi és személyi feltételeinek biztosítása.

A fenti célok megvalósítása érdekében az önkormányzatnak az alábbi feladatokat és programokat kell megvalósítania:

- A hátrányos helyzetűek munkaerőpiacra való beilleszkedésének támogatása, az elmúlt években már jól működő közfoglalkoztatás további erősítése. A hátrányos helyzetű csoportok foglalkoztatási lehetőségeinek feltárása, koordinálása.
- A társadalmi, gazdasági, szociális helyzet és a velük szorosan összefüggő életmód döntő hatással vannak az életminőségre és az egészségi állapotra. A hátrányos helyzetű csoportokkal végzett egészségfejlesztés, az Őket megszólító prevenciók tevékenységek, beteg klubok, közösségi egészségfejlesztési tevékenységek javítanák egészségi állapotukat, és csökkentenék a helytelen életmódból fakadó egészségkárosító tényezőket.
- A család- és gyermekvédelem fejlesztése, a tevékenység javítása, ésszerűsítése, a családok lakhatási feltételeinek javítása.
- A szociális ellátórendszer intézményeinek és egyéb ellátásoknak a fejlesztése, a meglévő intézmények tárgyi és személyi feltételeinek megteremtése, illetve az intézmények műszaki állapotának javítása.
- Civil szervezetek részvételének további erősítése a szociális szolgáltatások működtetése terén.
- Egyre komolyabb problémaként jelenik meg az iskolákban a gyermekek és kamaszok súlyos magatartási és deviáns viselkedési zavarai, és ebből adódó egyre gyakoribb iskolai agresszió, komoly kihívást jelent a káros szenvedélyek terjedése már az általános iskolában. ezért fontos, hogy Dunaföldvár előrelépést tegyen a közösségi élet és a drogprevenció területén. Ehhez elengedhetetlen, hogy a

településen legyenek közösségi és élményközpontú programok. A korszerű gyakorlatban kiemelt szerepe van a több intézmény együttműködésének, az erre épülő integrált programoknak.

- Az öregedési index értékelése, elemzése segíti a város ellátásának tervezését. Ez a kihívás egyaránt érinti az egészségügyet, a szociális ellátórendszert.
- Az aktivitást és a függetlenséget megőrző programok, szolgáltatások szervezése az idősebb korosztály részére. / Senior Akadémia, Alzheimer-café/

1. Szociális ellátás

Az Szt. 90. § (2) bekezdésének értelmében a város saját területén köteles az alapszolgáltatási feladatokat biztosítani, Dunaföldvár ezen felül biztosít nem kötelező feladatokat is .

1.1. Alapszolgáltatások

Alapszolgáltatásokat az idős lakosság 10%-a veszi igénybe, ebből házi segítségnyújtást 1.5 %. A családtagok országos átlagban 4-5 ezer idős gondozását vállalja.

Az alapszolgáltatások közül a szenvedélybetegek, valamint pszichiátriai betegek nappali ellátása tekintetében nem történt előrelépés. A tapasztalatok szerint a szenvedélybetegek és a pszichiátriai betegek körén belül egyre jobban mutatkozik az ellátási igény. Szomorú tény, hogy az ellátásra szoruló személyek között egyre több a fiatal, depressziós tünetekkel, addiktológiai és drogproblémákkal küzdő ember.

További cél lehet a előzetes igényfelmérést követően az idősellátás bővítése, demens betegeket ellátó nappali intézményi férőhelyek kialakításával .

1.2. Szakosított ellátások

Ha a rászoruló személyekről életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális állapotuk miatt az alapellátás keretében nem lehet gondoskodni, akkor őket állapotuknak és helyzetüknek megfelelő szakosított ellátási formában kell gondozni. Jelenleg a városunkban működő két időotthon 36 fő dunaföldvári időst gondoz, ez 1.2%-a az idős populációnak.

A szakosított ellátások területén a törvényi kötelezettségek teljesítésében felül az önkormányzat 92 férőhelyes Idősek Otthonát működtet, saját fenntartásban 2012. április 1 óta. Az intézmény az ellátást igénybe vevő számára a vonatkozó jogszabályokban meghatározott teljes körű ellátást biztosít.

Az ellátás biztosítása során alapvető cél az olyan holisztikus szemléleten alapuló egyénre szabott ellátás biztosítása, ahol az emberi méltóság tiszteletben tartása, a közösségi életbe való beilleszkedés, a békés nyugodt élet megteremtése, életminőség javítása, a rehabilitációs szemléletű gondozás kerül előtérbe.

Folyamatos tendenciát mutat a demenciával élő személyek száma. A biztonságos környezet és felügyelet biztosítása mellett feladat a demens személyek szükségleteinek kielégítése, meglévő képességeinek megőrzése, fejlesztése.

Az ellátási forma nagymértékben hozzájárul a hozzátartozók tehermentesítéséhez

2. Gyermekjóléti alapellátások

Az önkormányzat a Gyvt. rendelkezéseinek megfelelően működteti a bölcsődéket, a gyermekjóléti szolgálatot, a gyermekjóléti alapellátási feladatok biztosítása Dunaföldváron teljesnek mondható. A Magyar Máltai Szeretetszolgálat Tanodai szolgáltatása bővíti a hátrányos helyzetű családok felzárkóztatását.

12. A város szociális szolgáltatásjavítása érdekében elvégzendő feladatok, ütemterv

- Nincsenek pontos adatok a mélyszegénységben élők és a roma lakosság számáról, egészségi és szociális állapotukról, így célzott és hatékony beavatkozás nem valósítható meg, fontos ennek feltérképezése
- A különböző korú gyermekek szükségleteire épülő szolgáltatási csomag kidolgozása. Mivel a szegénység több dimenziós folyamat a Szociális, oktatási, foglalkoztatási, egészségügyi szakemberek összehangolása, a szülői szerepek, kompetenciák megerősítésére programok kidolgozása. Bölcsődei szolgáltatások hozzáféréseinek javítása. az oktatásból kimaradt fiatal felnőttek részére második esélynyújtó programok létrehozása. Az iskolai sikertelenség kockázatának kitett tanulók és családjaiknak felzárkóztatást segítő programok kidolgozása.
- Nem megoldott a városban a szenvedélybetegek ellátása. A szenvedélybetegség elsődlegesen az aktív korosztályt érinti, de a fiatalkorúak körében is előfordul a szenvedélybetegség különféle típusa kezdve a játékgépezéstől a bódító-kábító anyagok felhasználásán át az alkoholizmusig. A lakosság szám alapján nem indokolt, illetve nem kötelezően ellátandó feladat a nappali intézmény kialakítása, viszont a családok életében, a gyermekek nevelésében és az ellátottak reszocializációjában alapvető jelentőségű lenne.
- Az idősebb korosztály nagyrésze / KSH felmérés/ közel 41 % -a jó egészségi állapotnak örvend, nekik elsősorban prevenció és aktivitást ösztönző programok kidolgozása javasolt. A vonzó programok biztosításával a társas kapcsolatok fejleszthetők, ami segít az időskori elmagányosodás és mentális betegségek megelőzését.
- Demens betegek családjának Alzheimer café elindításának kidolgozása. Cél leginkább a betegség progressziójának lassítása, a szocializáció, és a résztvevők (beteg és segítők a társadalom egészséges tagjai) konzultációs lehetősége.
- Az időskori biztonság megteremtése céljából a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás bevezetése és bűncselekmény prevenció.

12.2.

A fejlesztések forrásai:

Önkormányzat saját forrása
Pályázati lehetőségek

A következő fejezet az önkormányzat és az intézmények szociális tevékenységére meghatározott SWOT analízist tartalmazza, amely város részéről megjelenő erősségeket, gyengeségeket a lehetőségeket, és a veszélyeket foglalja magában.

12.3.

SWOT analízis

Erősségek	Gyengeségek
<ul style="list-style-type: none"> • az önkormányzat érzékenysége a szociális problémák iránt • A meglévő ellátórendszer a kötelező feladatokon túl is vállalt önkormányzati szociális ellátások • a kiépült és sokszínű alapellátás, és szakellátás az idősök számára • megújult , ésszerűsített intézményi struktúra • Idősök Nappali ellátása és házi segítségnyújtás térítésmentes szolgáltatás • Az intézmények szakemberei a dolgozók tudása, a szakismerete • Szándék a közös feladatellátásra, együttműködési készség, partnerség a társintézmények között. • Nyitottság a pályázatokon való részvételre • Diákok közösségi munkája • Jól körül határolt költségvetés 	<ul style="list-style-type: none"> • a szociális ellátórendszer strukturális és támogatási rendszerének gyakori változása • szociális szolgáltatást igénylők számának ingadozása, illetve egyes ellátások esetében magas száma • Az egyes intézményekben a létszámhiány • A civil kezdeményezés még mindig kevés a szolgáltatásokban. • Az egészségügyi és szociális szolgáltatás közötti együttműködés nem zavartalan

Lehetőségek	Veszélyek
<ul style="list-style-type: none"> • az ellátórendszer tudatos fejlesztése • folyamatos szakmai képzés és szupervízió lehetőségének biztosítása • civil szervezetek és egyházak fokozott bevonása a szociális szolgáltatásokba, • A dolgozók folyamatos szakmai továbbképzése, a szakképzettség jó aránya erősítése • A hátrányos helyzetűekkel kapcsolatos negatív attitűd megváltoztatása • Innovatívabb, strukturáltabb, személyre szabott ellátások lehetősége • Ismeretterjesztés az igénybe vehető szolgáltatásokról 	<ul style="list-style-type: none"> • Jogi környezet gyakori változása, • A lakosság elöregedése, • A támogatásra szorulóknak egyrésze nem jelenik meg az ellátó rendszerben • Gondozási szükségletek növekedése • A lakosság mentális állapotának romlása • A szenvedélybetegek számának növekedése • A preventív intézkedések nem kielégítő volta • A munkalehetőség hiánya • Burnout szindróma az ellátásban dolgozóknál • Alacsony fizetések, elvándorlás a pályáról • A Szakképzett munkaerő és utánpótlás nagymértékű hiánya

Visszatekintve az elmúlt évekre több területen jelentős változás történt. Sikertelt az intézmények és ellátórendszer fenntartását biztosítani, sőt fejlesztések is megvalósultak.

12.4. Az együttműködés lehetőségei a szociális ágazatban

A szociális intézmények közötti együttműködés, lehetősége: szakmai fórum, szakmai napok szervezése. pl Idősek Világnapja, szociális akciók, családi napok szervezése a városban illetve kistérségben működő civil szervezetekkel,

- Vöröskereszt
- Magyar Máltai Szeretetszolgálat
- Cigány Kisebbségi Önkormányzat
- Nyugdíjas klub

Az egyházakkal való kapcsolat kiépítése – bővítése a szolgáltatások fajtáinak bővítésében – a szükségletek felmérésében, a célok és feladatok meghatározásában - megvalósításában. Önkéntesek segítségének nagyobb arányban történő igénybevétele a különféle szolgáltatásnyújtásban.

13. Összegzés

A fenntartó célja, hogy az intézmények minél szélesebb körben, minél változatosabb formában tegyék lehetővé a szociális ellátást igénylők személyes szükségleteinek

kielégítését, a gyermekjóléttel, gyermekvédelemmel összefüggő feladatok ellátását szem előtt tartva a prevenciót, mint eszközt a szolgáltatásokban.

A fenntartó a jogszabályban a kötelezően ellátandó szolgáltatások biztosításáról intézményei, illetve a kiszervezett feladatellátás útján a megkötött megállapodási szerződésekben foglaltak szerint gondoskodik.

A lakosság ellátási érdekeit szem előtt tartva több szolgáltatást biztosít, mint amennyire településének lakosságszáma szerint kötelezett lenne.

A jövő feladatai, céljai elsődlegesen a szolgáltatások minőségének, hatékonyságának emelése, amit az integrációs törekvés irányába történő elmozdulással kíván elérni.

A szociális ellátási koncepció akkor tölti be szerepét, ha a szociális kerekasztal résztvevői alkotó módon segítik a célkitűzéseket, a tervek megvalósítását, véleményükkel, szakmai tudásukkal, hozzájárulnak az elképzelésekhez és a feladatellátáshoz egyaránt.

Dunaföldvár, 2021.április 15.





Jung Katalin

JEGYZŐKÖNYV

Készült: 2021. április 14-én online formában megtartott szociálpolitikai kerekasztal üléséről.

Jelen vannak: Dr. Süveges Árpádné alpolgármester
Dr. Boldoczki Krisztina jegyző
Balogné Balogh Andrea Beszédes József Ált Isk. intézményvezető
Keresztesné Katona Mária intézményvezető h.
Keserű Katalin Magyar László Gimnázium igazgató
Némethné Márton Renáta Magyar László Szakiskola igazgató
Bálint Erika Varázskert Bölcsőde vezető
Varróné Bercsényi Mariann védőnő
Géczi László képviselő Vöröskereszt helyi vezetője
Lipták Tamás képviselő Támogató Szolgálat és Tanoda vezetője
Jenei Judit Napsugár Idősek Otthona intézményvezető
Jung Katalin Dunaföldvár Család és Gyermekjóléti Szolgálat és Alapszolgáltatási Központ intézményvezető

1. napirend:

Köszöntő

Jung Katalin köszöntötte a megjelenteket, egyúttal tájékoztatást adott a szociálpolitikai kerekasztal funkciójáról a szolgáltatástervezési koncepció felülvizsgálatáról és annak tartalmáról.

2. napirend:

A településen élő gyermekek helyzete, kiemelve a magas iskolai hiányzást, az iskolai lemorzsolódást, tanulási motiváció hiányát, a szülői együttműködés hiányát, a digitális oktatás következményeit a hátrányos helyzetű családoknál.

A résztvevők együttes véleménye alapján nehéz a szülők együttműködésének és főleg motivációjának kialakítása, egyre mélyül a lemaradás a hátrányos helyzetű családoknál. A hármasszoros kapcsolat – Iskola-Tanoda- Gyermekjóléti Szolgálat együttműködése eredményes ennek erősítése fontos. Megfontolandó egy tanulást ösztönző rendszer kidolgozása, ami eszköz lehet a hátrányos helyzetű családok gyermekeinek a társadalmi mobilitás elindítására.

Jung Katalin megállapította, hogy a napirenddel kapcsolatban más kérdés, vélemény nem hangzott el.

3. napirend:

Dunaföldvár időskorú lakosságának helyzete

A kerekasztal tagjai közül többen egyetértettek azzal, hogy az Idősek számára több Civil és Önkormányzati Intézmény is végez különböző programokat, pl aktivitást

elősegítő , egészségvédelmi, kulturális programokat, de fontos lenne , ha ezt közösen végeznék. Programsorozat felállításával egymásra épülő és egymást kiegészítő események , nagyobb a tájékoztatási lehetőséggel bővítve több időseember elérését tűzi ki célul. Alpolgármester is támogatását fejezte ki a Szenior Akadémia megalakulásához, és a demens betegek és családjuk részére Alzheimer café megalakításának előkészítéséhez.

A szolgáltatástervezési koncepciót a résztvevők elfogadták, kiegészítésre a Napsugár Idősek Otthona részéről került.




Jung Katalin