

## K i v o n a t

Sárbogárd Város Önkormányzat Képviselőtestületének  
2004. december 22-i rendkívüli nyílt ülésének jegyzőkönyvéből

### 394/2004. (XII.22.) Kth. számú határozat

Sárbogárd Város Önkormányzat Képviselőtestülete a „Sárbogárd Város Szociális Szolgáltatás-tervezési Koncepció” c. napirendi pontot megtárgyalta és az ESZB által javasolt módosításokkal elfogadja.

Évszám elírás a 16. oldalon..... „hajléktalanok átmeneti szállása.... Utolsó gondolatjeles bekezdés: - akadálymentes közlekedés feltételeinek teljeskörű kialakítása 2007. december 31-ig.

19. oldal: Házi segítségnyújtás: harmadik gondolatjeles bekezdésének törlését (munkaruha).

Családsegítés: negyedik gondolatjeles bekezdés törlése (munkaruha).

21. oldal 6. bekezdés kiegészítése: Szociális szakreferensi állást hozzon létre az önkormányzat, vagy amennyiben erre anyagi lehetőség nincs, úgy a feladatot a jelenlegi hivatali létszámmal oldja meg a jegyző.

Utasítja a polgármester, hogy a következő évek költségvetési koncepciójánál az ágazat fejlesztési igényeit vegye figyelembe. Utasítja a jegyzőt, hogy a módosításokat, szövegszerű javításokat végezze el, az intézmények részére és a SZTV-ben szabályozott szervezetek részére küldje meg.

Határidő: 2005. január 15.

Felelős: polgármester, jegyző

Kmf.

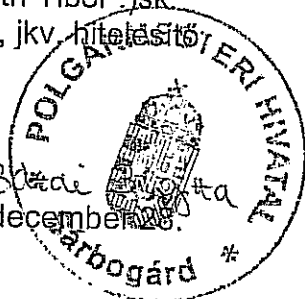
(: Juhász János :)sk.  
polgármester

(: Krupa Rozália :)sk.  
jegyző

(: Horváth Tibor :)sk.  
képviselő, jkv. hitelesítő

(: Varga László :)sk.  
képviselő, jkv. hitelesítő

A kivonat hiteles: *Bóka*  
Sárbogárd, 2004. december 28.



**SÁRBOGÁRD  
VÁROS**

**SZOLGÁLTATÁS-  
TERVEZÉSI  
KONCEPCIÓ**

# Tartalom

## Előszó

1. A szolgáltatástervezési koncepció – fogalmi összefüggések
2. A szolgáltatástervezési koncepció tartalma
3. A szolgáltatástervezési koncepció struktúrája
  - 3.1. Elvi alapok
    - 3.1.1. Jövőkép meghatározása
    - 3.1.2. Alapelvek meghatározása
    - 3.1.3. Értékek meghatározása
    - 3.1.4. A szolgáltatástervezési koncepció célja
    - 3.1.5. A szolgáltatástervezési koncepció feladata
    - 3.1.6. Célterületek
    - 3.1.7. Célcsoportok
  - 3.2. Helyzetkép
    - 3.2.1. A település helyzetét bemutató általános adatok
    - 3.2.2. Demográfiai adatok
    - 3.2.3. Foglalkoztatottság helyzete, jövedelmi viszonyok
    - 3.2.4. A szociális ellátások jellemzői a településen, aktuális adatok
      - a.) Az ellátási kötelezettség jelen állapota
      - b.) Pénzbeli ellátások
      - c.) Természetben nyújtott szociális ellátások
      - d.) Szociális szolgáltatások
      - da) szociális alapellátást igénybe vevők
      - db) Szakosított ellátási formákat igénybe vevők
        - dba) Nappali ellátást nyújtó intézmények
        - dbb) átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények
        - dbc) Ápolást-gondozást nyújtó intézmények
    - 3.2.5. Információk a megyei szintű ellátórendszerrel, kapcsolódási pontok
  - 3.3. Feladatok, fejlesztési irányok a szolgáltatások biztosításának egyes szintjein
    - 3.3.1. Az önkormányzat szabályozási, irányítási hatáskörében
    - 3.3.2. Önkormányzati ellátási szintű feladatok
    - 3.3.3. Intézményi szintű feladatok
    - 3.3.4. Költségvetési elemző tábla
    - 3.3.5. Közreműködők az előkészítés, a végrehajtás és az ellenőrzés szakaszaiban
    - 3.3.6. A koncepcióban foglaltak végrehajtásától várt eredmények

## Kapcsolódó jogszabályok jegyzéke

1. sz. melléklet: Kiegészítő adatok
2. sz. melléklet: Ellátási kötelezettségek
3. sz. melléklet: Átmeneti elhelyezést nyújtó szociális intézmények Fejér Megyében

## Előszó

Az 1993. évi III. törvény ( a továbbiakban: Sztv.) 1999. évi módosítása (1999. évi LXXIII. tv.) átfogóan meghatározta a fenntartói feladatokat, szabályozva a fenntartó fogalmát, valamint az intézményekkel kapcsolatos felelősségeit és teendőit. A törvény a fenntartók három csoportját különbözteti meg (állami, nem állami és egyházi fenntartók), melyeknek szakmai és törvényességi feladatait is részletesen szabályozza. Az ellátások szervezésében meghatározó a fenntartók szerepe, hiszen a törvényi szabályok alapján biztosítaniuk kell a tárgyi-személyi feltételeket és a biztonságos működés kereteit, s emellett a szakmai és törvényességi ellenőrzés első lépcsőjét is jelentik.

A 2001. évi törvénymódosítás (2001. évi LXXIX. törvény) tovább bővítette a fenntartó kötelezettségeit, több területen is, így – egyebek mellett – a **szolgáltatástervezési koncepció elkészítésének kötelezettsége** is beépült a törvénybe.

A szolgáltatástervezési koncepció értelemszerűen az ún. állami fenntartók – önkormányzatok - számára jelent feladatot, hiszen **elsődleges célja, hogy az ellátási kötelezettség keretébe tartozó feladatok tervezését, a hiányzó ellátások megszervezésének módjait, a más (nem állami, egyházi) fenntartókkal történő kapcsolattartás feladatait határozzák meg.**

Milyen szabályokkal találkozunk a szociális törvényben a szolgáltatástervezési koncepcióval összefüggésben?

- A 92.§.(3) bekezdése meghatározza azon önkormányzatok körét, amelyek kötelesek elkészíteni szolgáltatástervezési koncepciójukat (a megyei önkormányzat, valamint minden legalább 2000 lakosú település, amennyiben legalább két ellátási forma megszervezéséről gondoskodik). Itt találunk szabályozást arra nézve is, hogy a koncepció tartalmát két évente felülvizsgálni és aktualizálni szükséges.
- A 92.§.(4) bekezdése a koncepció legszükségesebb tartalmi elemeire hívja fel a figyelmet (lakosságszám, korösszetétel, szolgáltatások iránti igények, ellátási kötelezettség teljesítésének helyzete, ütemterv a szolgáltatások biztosítására, működtetési, finanszírozási, fejlesztési feladatok, esetleges együttműködés keretei, speciális ellátási formák, szolgáltatások biztosításának szükségessége).
- A 92.§.(5) bekezdése előírja, hogy a települési önkormányzat koncepciójának illeszkednie kell a megyei, fővárosi önkormányzat által készített koncepcióhoz.
- A megyei, fővárosi önkormányzat részére határoz meg speciális, kötelezően beépítendő tartalmi elemeket a 92.§.(6) bekezdés, többek között az intézményrendszer struktúráját, szerkezetét, legfontosabb jellemzőit, valamint a szakosított ellátások iránti igények alakulását, a várakozók számát, korösszetételét, legfontosabb szociális jellemzőit, az intézményrendszer korszerűsítésének irányait illetően, továbbá a módszertani feladatok ellátására vonatkozó koncepciót.
- A 92.§.(7) bekezdéstől a (9) bekezdésig a koncepció véleményeztetésének, egyeztetésének folyamatára vonatkozó szabályokkal találkozhatunk.
- A 92.§.(10) bekezdés a megyei, megyei jogú városi önkormányzatok részére kötelezően előírja a koncepció ágazati (ESZCSM) minisztérium részére történő megküldését.

- A szociális törvény módosított 90/A. §-a a megyei, fővárosi közigazgatási hivatalok számára kötelezően előírja, hogy „...amennyiben az önkormányzat...a szolgáltatástervezési koncepció elkészítésének nem tesz eleget, felszólítja az önkormányzatot megfelelő határidő kitűzésével a feladat teljesítésére.”
- A szociális törvény új, 58/B.§-ában<sup>1</sup> két – a jövőben minden bizonnyal jelentős szerepet betöltő – fórumot nevesít, nevezetesen a Szociálpolitikai Tanácsot, valamint a szociálpolitikai kerekasztalt, melyeknek kiemelt feladatoként említi a koncepciók véleményezését, ill. a koncepcióban meghatározott feladatok megvalósulásának, végrehajtásának folyamatos figyelemmel kísérését.
- A szociális törvényt módosító 2003. évi IV. törvény 85.§-a az eredetileg a 2001. évi LXXIX. törvényben megjelölt határidőt a következőképpen változtatta meg: „A szolgáltatástervezési koncepciót a megyei, fővárosi önkormányzat és a megyei jogú város önkormányzata 2003. december 31-éig, a települési önkormányzat 2004. december 31-éig készíti el.”

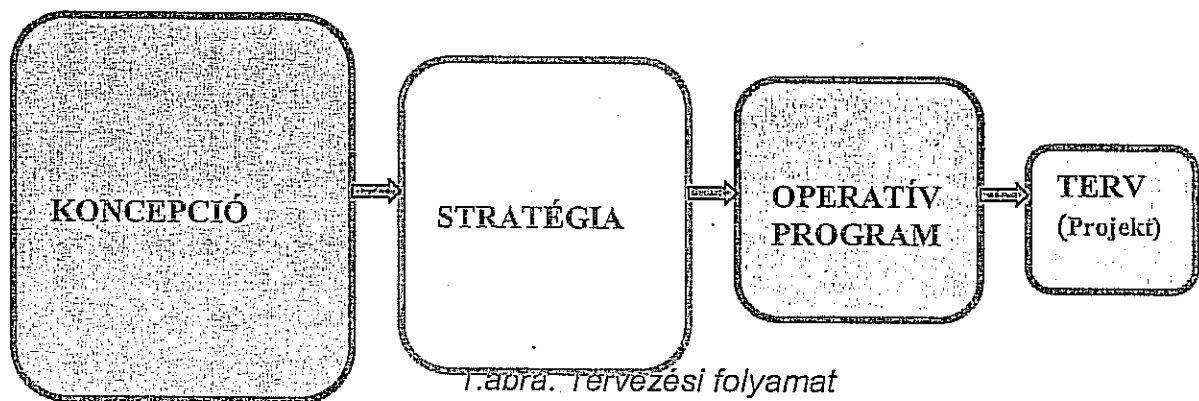
---

<sup>1</sup> Az 58/B.§-t a 2003.évi IV. törvény 15.§-a iktatta a szövegbe.

# 1. A szolgáltatástervezési koncepció – fogalmi összefüggések

A koncepció<sup>2</sup> alkotás a szociális szolgáltatások vonatkozásában egy teljesen új gondolkodási módot igényel mind a Fenntartó, mind pedig az intézmények részéről. A szolgáltatástervezési koncepció megalkotásának kötelezettsége – egyebek mellett - azért is fontos, hogy a különböző szolgáltatások fejlesztése, a szükséges tárgyi-személyi feltételek biztosítása, a szakmai feladatok ellátása és teljesítése ne az éves költségvetési „alkuk” eredménye legyen, hanem egy átgondolt, megalapozott koncepcióra épüljön. Ebben a tekintetben az éves költségvetés tervezése csak eszköze lehet a koncepció, illetőleg az abból származtatott stratégia, vagy éppen operatív tervek végrehajtásának, s nem a kiinduló alap az intézmények feladatainak teljesítésére vonatkozóan.

A szakmai munka teljes körű újraértelmezését és átalakítását kell az intézményeknek és a Fenntartónak elvégezni annak érdekében, hogy a megváltozott szociális szükségletekhez igazodóan a szociális törvényben és a végrehajtási rendeletben megfogalmazott tárgyi-személyi, valamint szakmai előírásoknak megfelelő működés valósuljon meg.



1. ábr. Tervezési folyamat

Mi is valójában a szolgáltatástervezési koncepció?

- *Dokumentum, amely Sárbogárd Város szociális szolgáltatásai stratégiájának, operatív tervezésének és az operatív tervekből származtatott fejlesztési projektjei alapját kell, hogy képezze,*
- *amely a feladatok, fejlesztési irányok különféle szintekre történő lebontása révén a szociális szolgáltatások, ill. az azokat körülvevő szűkebb és tágabb környezet különféle viszonylataiban folyamatosan működőképes kell, hogy legyen.*

A koncepció speciális elemei értelemszerűen többletfeladatok vagy önként vállalt feladatok ellátásából adódnak, ezek elsődlegesen az ellátási kötelezettség szociális törvénybeli szabályai alapján a megyei, fővárosi önkormányzatok feladatkörét érintik, de települési önkormányzatok esetében is felmerülhetnek mint strukturális elemek.

<sup>2</sup> **Koncepció:** koherens fejlesztési elképzelések, lehetőségek megfogalmazása, amely a célmeghatározás tekintetében érdekegyeztetési, koordinációs feladatokat tölt be. Az elfogadott koncepció értékvizsgálatot és közös fejlesztési szándékot fejez ki. Az elfogadásával a döntéshozó deklarálja a szereplők többségének véleményazonosságát az elfogadott célok és prioritások tekintetében, és ezzel meghatározza a stratégiaépítés fő kereteit is.

## **2. A szolgáltatástervezési koncepció tartalma**

A szolgáltatástervezési koncepció tartalmát a törvény kettéválasztja<sup>3</sup>:

- *egyrészt meghatározza a koncepciók általános tartalmi elemeit,*
- *másrészt kiegészíti a megyei, fővárosi önkormányzat által elkészítendő koncepció tartalmát, az általános tartalmi követelményekhez képest.*

Az általános tartalmi elemek célja, hogy meghatározzák azokat az irányokat, amelyeket a koncepciónak minimálisan tartalmaznia szükséges. Tartalmában három fő csoportba sorolhatók:

- A. Egyrészt a szolgáltatások iránti igények és az ellátottak számának alakulására vonatkozó elem, ideértve:*
- *a lakosság szám alakulását,*
  - *a lakosság korösszetételét,*
  - *a szolgáltatások iránti igényeket.*

Természetesen ez a tartalmi elem nem pusztán a lakosság szám statikus értékelését és ténymegállapítását foglalja magában, hanem értékelni szükséges az adott település demográfiai adatait visszamenőlegesen, áttekinteni a legfontosabb demográfiai folyamatokat, így különösen:

- *az idősödés, időskorúak arányának változását,*
- *a lakosság szám változását, az elköltözés, beköltözés tendenciáit,*
- *aktív-inaktív népesség arányát,*
- *az egyes ellátotti csoportok jellegzetességeihez kapcsolódó tendenciákat,*
- *a születések számát, stb.*

- B. Második fontos tartalmi elemként – az intézményrendszer kiépítettségét, ill. a feladatok ellátását illetően - a szolgáltatástervezési koncepciónak tartalmazza:*

- *az ellátási kötelezettség teljesítésének helyzetét,*
- *ütemtervet a szolgáltatások biztosításáról,*
- *az ellátási kötelezettség körébe nem tartozó, de az egyes ellátotti csoportok sajátosságainak megfelelő, speciális szükségletek helyi szintű megoldásának helyzetét.*

Az ellátási kötelezettség teljesítése a törvény alapján kötelező jelleggel megszervezendő ellátások biztosítását jelenti. Mindezek a mai napig problémás területként értékelhetők. A hiányzó ellátások megszervezését belátható időn belül el kell végezniük a Fenntartónak, hogy teljesítse a törvényi előírásokat és kielégítse a lakossági szükségleteket. Emellett nem lehet figyelmen kívül hagyni az ellátási kötelezettség körébe nem tartozó, de az egyes ellátotti csoportok sajátosságaihoz kapcsolódó, speciálisan felmerülő igényeket. Az ellátás szervezésének felelőssége nem merülhet ki az ellátási kötelezettség áthárításával, annak „kipipálásával”, természetesen a Fenntartónak rugalmasan alkalmazkodnia kell a felmerülő igényekhez, ezáltal gondoskodnia kell speciális, esetleg innovatív szolgáltatások megszervezéséről. Itt megjegyezhető, hogy számtalan, ma már törvényben rögzített

<sup>3</sup> Sztv.92.§.(4) bek.

szolgáltatási forma ilyen speciális, innovatív „státuszból” nőtte ki magát, mint pl. a lakóotthon, a támogató szolgálat, a jelzőrendszeres házi gondozás, stb.

*C. A koncepciónak harmadik tartalmi elemként tartalmazza a szolgáltatások feltételeinek biztosításához kapcsolódóan*

- o a szolgáltatások működtetésének,*
- o finanszírozásának,*
- o fejlesztésének feladatait,*
- o az együttműködés kereteit.*

Ahhoz, hogy a szolgáltatási struktúra minőségi és mennyiségi fejlesztése érdemben megvalósulhasson, stabil és biztonságos finanszírozási és működtetési háttérre van szükség. Mindenképp célszerűnek tűnt, hogy a koncepcióban a szociális szolgáltatások működtetésének, a tervbe vett fejlesztéseknek a költségvetési hatásai, illetőleg a szükséges erőforrások áttekintésre kerüljenek.

Az ellátási kötelezettség teljesítésének egyre gyakrabban alkalmazott formája - különösen a települési önkormányzatok gyakorlatában - a szerződéses feladatellátás. Lényeges, hogy a Fenntartó az együttműködésre vonatkozó döntéseit lehetőség szerint ne ad-hoc jelleggel hozza meg, hanem koncepcionálisan is alapozza meg a más szervezetekkel történő együttműködés kereteit, reálisan értékelje, hogy melyek azok az ellátások, amelyek esetében a legcélszerűbb az ellátási szerződések megkötése, továbbá tekintse át azt is, hogy melyek azok az ellátások, ahol gazdaságosabb az ellátási szerződés megkötése, s így a feladatellátás „kiszervezése”.

### **3. A szolgáltatástervezési koncepció struktúrája**

Sárbogárd Város Önkormányzata által elkészítendő szolgáltatástervezési koncepciója magába foglalja:

- a koncepció elvi alapjait,
- a helyzetelemzést, valamint
- a fejlesztési irányokat a szolgáltatások biztosításának egyes szintjein.



## 3.1. Elvi alapok

### 3.1.1. Jövőkép (vízió) meghatározása

Mi a jövőkép?

- A jövőkép a fejlesztések kiindulópontja, mely egyúttal meghatározza, hova szeretnénk eljutni.
- A jövőkép olyan hosszabb távlatra szóló állapotábrázolás, amely elsősorban a célrendszer megfogalmazásában lehet segítségünkre, így a koncepció készítését alapozza meg, és ezért annak vizsgálati fázisába tartozik (de egyben jelenti az elérni kívánt jövő leírását, így a koncepció meghatározó része).
- Tehát a jövőkép nem más, mint a szociális szolgáltatások fejlesztési irányainak értékközpontú rendszere, amit a konkrét célok és eszközök kidolgozása során kell érvényre juttatni.
- Összetett módon lehet a jövőképet felrajzolni bizonyos – a szociális szolgáltatásokra közvetlen vagy közvetett hatást gyakorló mutatók számbavételével, ill. a helyzetképből következő teendők mintegy „előrevetítésével” a következők állapíthatóak meg:

Sárbogárd város lakosság száma az elmúlt években jelentéktelen mértékben de csökkent. Az élveszületések száma minimálisan növekedett, a halálozások száma nőtt.

A településen a munkahely-teremtést elsősorban helyi vállalkozások ösztönzésével kellene megoldani, ugyanis a mezőgazdaság visszaszorulásával, az állattartás csökkenésével a különböző jövedelemkiegészítő formák megszűnőben vannak.

A fiatal házasok esetében gond a saját lakásszerzés, mivel anyagi helyzetük általában nem engedi meg azt, hogy külső segítség igénybevétele nélkül lakást vásároljanak, illetve építsenek. Szükség lenne szociális lakások építésére, az ún. „fecskeházak” kialakítására.

Az egészségügyi ellátások tekintetében féltő, hogy az ellátás kárt fog szenvedni. Az orvos-állomány „előregedőben” van, nincsenek fiatal szakemberek, kevés a fiatal praktizáló orvos. E tekintetben esetlegesen megoldást jelenthetne ösztönzőként hatna a szakember-lakás nyújtása. A rendelések, szakrendelések túlterheltek, a rendelőintézet korszerűsítése szükséges lenne.

A szociális intézmények terhelése egészen biztosan növekedni fog, egyre több a rászorult idős ember. Mindez érzékelhető a jelenleg elhelyezésre várók létszámából. Szükséges lenne együttműködést folytatni különböző intézményekkel, más szociális otthonokkal, annak érdekében, hogy az ellátás folyamatosan biztosítható legyen.

Fontos, hogy a szolgáltatások biztosításába bevonjuk a nem önkormányzati szerveket (pl: egyházi, karitatív, civil szervezetek) együttműködési megállapodás, szerződés alapján.

### 3.1.2. Alapelvek meghatározása

A jövőkép meghatározását követően a koncepcióban szükséges foglalkozni azokkal az **alapelvekkel**, melyeket a szolgáltatások biztosítása során mind a döntéshozók, mind a szolgáltatások működtetői, mind pedig a szolgáltatást igénybevevők oldaláról alapvetően fontosnak, követendőnek tartunk.

A szociális szolgáltatások működtetésével és fejlesztésével összefüggő alapelvek (küldetés) meghatározásához a következő szempontok a meghatározóak:

- *Jog az emberhez méltó életre és ennek elidegeníthetlensége – a szociális minimum biztosítása mindenki számára;*
- *Biztosítani a szociális jogok érvényesítésének lehetőségét;*
- *Középpontban az ember, az egyének és a családok;*
- *Mindennemű hátrányos megkülönböztetés, előítélet elutasítása;*
- *A szociális intézmények támogató szerepének hangsúlyozása,*
- *Az egyén, családok védelme, a helyi társadalom zavartalan együttélése;*
- *Nyitott szociálpolitika, az önkormányzat szerepének tisztázása (pl.: az önkormányzat csak egyik szereplő, aki felelős, de koordinatív a szolgáltatások biztosításában szerepet vállaló nonprofit, egyházi és piaci szervezetek tekintetében).*

### 3.1.3. Értékek meghatározása

A következő értékeknek kell érvényesülni a helyi szociálpolitikában, illetőleg a szociális szolgáltatások biztosítása során:

- *Szociális biztonság (ne fordulhasson elő, hogy a szükségét szenvedők ellátás nélkül maradjanak);*
- *Relatív biztonság (valamilyen „társadalmi kockázat” bekövetkezésekor az egyén vagy a család életszínvonala ne süllyedjen túlságosan nagyot);*
- *Az ellátások és szolgáltatások alapvetően a megbomlott szociális egyensúly korrekciójára hivatottak;*
- *Differenciáltság;*
- *Az ellátások, szolgáltatások „kliensközei” biztosítása;*
- *Egyénre szóló ellátások;*
- *Társadalmi integráció erősítése;*
- *Szektorsemlegesség;*
- *Innovativitás;*
- *Minőség a szolgáltatásokban;*
- *A születések számának emelkedésére tett központi intézkedések (pl.: gyermekvállalási támogatás)*
- *Hatékonyság, hatásosság, stb.*

### 3.1.4. A szolgáltatástervezési koncepció célja

Az elvi alapok című rész egyik fontos eleme azoknak a **céloknak** a meghatározása, „amiért a koncepciót készítjük”, amelyeket el szeretnénk érni, amelyek a koncepció feladataiban „öltenek testet”. Ezek a célok a következők:

- *Meghatározni azokat az alapelveket, irányokat, célokat, amelyeket a település a szociális szolgáltatások biztosítása, fejlesztése során követ, illetve amelyekkel orientálni kívánja a szociális szolgáltatások fejlesztésének további szereplőit;*
- *A döntéshozók részére készüljön egy olyan alapidokumentum, amely átfogó képet nyújt a település ellátási kötelezettségének helyzetéről, a szociális szükségletekről és a rendelkezésre álló lehetőségekről, a szolgáltatások fejlesztésének irányairól és a feladatokról az önkormányzat szabályozási hatáskörében, az ellátási kötelezettség szintjén és az intézményi szinteken;*
- *Megszüntetni azokat a hiányokat, melyet a szociális szolgáltató rendszer a településen jelenleg kezelni nem képes;*
- *Elősegíteni a szociális törvény által bevezetésre került (kerülő) új típusú intézmények (pl. támogató szolgálatok, lakóotthonok, stb.) létesítését;*
- *A településen a szociális szolgáltatásoknak egy olyan rendszere jöjjön létre, amely minőségi és egyben differenciált, ahol a szolgáltatások középpontjában az egyén áll;*
- *A településen olyan szolgáltató rendszer jöjjön létre, amely összehangoltan, koordináltan működik, és amely teljes mértékben lefedi a szociális szükségleteket.*

### 3.1.5. A szolgáltatástervezési koncepció feladata

Fent megfogalmazott célokból következően a koncepció feladatát a következőképpen foglalhatjuk össze:

- *Rávilágít a településen működő szociális ellátórendszer hiányosságaira;*
- *Kijelöli az irányokat egy résmentes szociális védőháló kialakításához a településen;*
- *Elősegíti egy egységes „szociális szolgáltató politika” kialakítását a településen;*
- *Információkat biztosít egyéb fejlesztési koncepciók, programok (pl. területfejlesztési koncepció, rekonstrukciós program, fogyatékosok ellátásának korszerűsítése, rehabilitációs programok, stb.) tervek kidolgozásához és megvalósításához;*
- *Információkkal segíti a döntéshozókat, illetőleg a szolgáltatások biztosításában részt vevőket, kellő alapot ad a szociális szolgáltatások fejlesztésének operatív programjaihoz, stb.*

### 3.1.6. Célterületek

A szolgáltatástervezési koncepció következő strukturális eleme a szolgáltatások **célterületeinek** meghatározása.

A következő célterületek jöhetnek számításba a szociális szolgáltatások működtetését, fejlesztését illetően a szolgáltatástervezési koncepcióban:

- *A szociális szolgáltatások és ellátások működésének helyi szabályozásai (az alapelveknek és megfogalmazott értékeknek megfelelő, minden*

szociális jellegű ellátás és juttatás kritériumait, jellemzőit tartalmazó szabályozás kialakítása);

- Fenntartói működtetési szabályok és eljárások;
- Intézményi szabályozás (pl.: az egyes szociális intézmények belső és egymás közötti működésére vonatkozó szabályok egységesítése úgy, hogy az ágazatra vonatkozó jogszabályokban, helyi rendeletekben előírt ellátásokban és szolgáltatásokban ne alakulhassanak ki párhuzamosságok, illetve lehetőség nyíljon az egyes intézményekben rendelkezésre álló erőforrások megosztására);
- Intézményi struktúrák felülvizsgálata, fejlesztése;
- Integráció lehetőségek áttekintése;
- Humán- és pénzügyi erőforrás fejlesztés a helyi szociális szolgáltatásokban;
- Információkezelés, információáramlás, kapcsolatok a potenciális ellátotti körrel, kapcsolatok a lakossággal, szakmai és intézményi kapcsolatrendszer, más ágazatokkal való együttműködés;
- Szakmai és intézményi feltételrendszer;
- Minőség kérdése a szociális szolgáltatásokban;
- Az ellátások társadalmasítása (participáció)<sup>4</sup>;
- Szerződéses ellátások, szolgáltatások, rész-szolgáltatások kiajánlása.

### 3.1.7. Célcsoportok

A koncepcióban át kell tekinteni, hogy mely **célcsoportok** számára határozhat meg prioritásokat a koncepció:

- Többgyermekes családok, veszélyeztetett gyermekek → családi védelmi funkciók erősítése, családi nevelés alapvető feltételeinek biztosítása;
- Egyedülálló időskorúak, nyugdíjasok → alapvető megélhetési, gondozási feltételek és körülmények biztosítása;
- Marginalizálódott csoportok, krízishelyzetben lévő gyermekes anyák, hajléktalanok → szülői gondoskodáshoz szükséges feltételek megerősítése, korrekció a krízishelyzetekben, alapvető létfeltételek biztosítása;
- Fogyatékos személyek → társadalmi integráció erősítése, akadálymentes környezet megvalósítása, személyi segítség feltételeinek kialakítása, támogatói szolgálat létrehozása.

## 3.2. Helyzetkép

### 3.2.1. A település helyzetét bemutató általános adatok

A helyzetelemzés első lépéseként fel kell mérni a település **általános** szociális helyzetét, az infrastrukturális adottságokat, melyhez elengedhetetlen néhány statisztikai adat ill. információ ismerete és elemzése, melynek során a 2001, 2002. évre vonatkozó adatokat vettük alapul.

<sup>4</sup> Részvétel – Bakos: Idegen szavak és kifejezések szótára

Sárbogárd város állandó lakosainak száma 13.432 fő, ebből nő 6.901, férfi 6.531.

Népsűrűség 71,5 fő/km<sup>2</sup>.

Sárbogárd közigazgatási belterületének nagysága 18.934 ha.

A helyi tömegközlekedés vállalkozással megoldott. A távolsági közlekedés megoldottnak tekinthető, rendszeres buszjáratokkal, illetve vasúti hálózatba bekapcsolt vasútállomással.

Egészségügyi intézmények a jelenlegi állapot szerint: orvosi rendelők száma 7db. Ebből 1 db. szakrendelő intézet.

Szociális intézmények típusa: Egyesített Szociális Intézmény keretében működik, Sárbogárd Város Önkormányzat fenntartásában:

- Ápoló-Gondozó Otthon,
- Szállást Biztosító (Gondozó Ház)
- Idősek Klubja
- Hajléktalanok Átmeneti Szállása.
- Szociális étkeztetés
- Házi Segítségnyújtás
- IV. számú konyha

Családsegítő és Gyermejköléti Szolgálat: Családsegítő Szakmai Egység.

Magyar Református Egyház fenntartásában működő Idősek Otthona.

A lakások nagy része összkomfortos, számottevő a komfort nélküli lakások száma is.

A népszámlálási adatok tanúsága szerint a lakosság 80 %-a valamely keresztény felekezethez tartozónak vallotta magát. Vallásukat kb. 10 %-uk gyakorolja. A felekezeti megoszlás Sárbogárd területén 45 % katolikus, 40 % református, 10 % evangélikus és 5 % egyéb.

Az iskolákban működik három felekezeti hitoktatás. A templomokban pedig rendszeres istentiszteletek vannak.

### 3.2.2. Demográfiai adatok

A **demográfiai adatok** képet adnak a lakosság állandó és ideiglenes számáról, korösszetételéről, a nemzetiségi és rétegtagozódásáról, a szociálisan rászorultak számáról az egyes szociális indikátorok tükrében:

Családok száma és nagyság szerinti összetétele:

- 3. 833 család, ebből egyszülős 561.
- Gyermektelen családok száma 1.163,
- egygyermekes családok száma 903,
- kétgyermekes családok száma 864,

- háromgyermekes családok száma 256,
- négy és többgyermekes családok száma 86.
- Egyedülálló szülő egy gyermekkel 377,
- két gyermekkel 143,
- három és több gyermekkel 41.

Egyszemélyes háztartások száma: 1. 026.

Házasságkötések száma: 54.

Élveszületések száma: 141.

Halálozások száma: 165.

A házi orvosok által rendelkezésünkre bocsátott adatokból megállapítható, hogy Sárbogárd önkormányzat közigazgatási területén a mozgásszervi fogyatékosok száma a legjelentősebb. Ebből is jelentős számú az enyhén fogyatékos 60 év feletti. A látási, hallási fogyatékosok esetében a 60 év feletti életkorúak között magasabb az arány, az értelmi fogyatékosok, illetve halmozott fogyatékosok viszont a 0-18 éves korig gyakoribb.

Az intézményi ellátásban nem részesülő pszichiátriai betegek száma a 18-60 év közötti személyek esetében jelentős.

### 3.2.3. Foglalkoztatottság helyzete, jövedelmi viszonyok

A foglalkoztatottság helyzete, az anyagi javak megléte, vagy hiánya nagyban befolyásolja a lakosok szociális helyzetét, ezért fontos az alábbi adatok megjelenítése a szolgáltatástervezési koncepcióban:

A 2002. 2003. évre vonatkozó adatok alapján Sárbogárd város közigazgatási területén rendelkezésre álló üres állások száma: 19, 15.

Regisztrált munkanélküliek száma: nő 607 fő, 606 fő; férfi 789 fő, 715 fő.

Munkanélküli járadékosok száma: 438 fő, 387 fő.

Álláskeresést ösztönző juttatásban részesülő személy 2002. évben nem volt, 2003. évben 51 fő.

Pályakezdő munkanélküliek száma: 98 fő, 100 fő.

2002. évben az öregségi és öregségi jellegű nyugdíjban részesülők száma 2. 120 fő. 2003. évben 2. 069. fő.

2002. évben rokkantnyugdíjban részesülők száma 789 fő, 2003. évben 773 fő.

2002. évben GYES-ben részesülők száma 135 fő, 2003. évben 183 fő.

2002. évben időskorúak járadékában részesülők száma 17 fő, 2003. évben 18 fő.

2002. évben közhasznú foglalkoztatott 66 fő, közcélú foglalkoztatott 77 fő, közmunkás 50 fő. 2003. évben közhasznú foglalkoztatott 68 fő, közcélú foglalkoztatott 24 fő, közmunkás 50 fő.

### 3.2.4. A szociális ellátások jellemzői a településen, aktuális adatok

#### **a.) Az ellátási kötelezettség jelen állapota**

- *Ellátási kötelezettség tartalmának meghatározása:*

- Az Sztv.86.§. szerint a települési önkormányzat, a fővárosban a fővárosi kerületi önkormányzat az alapellátások (étkeztetés, házi segítségnyújtás, családsegítés, speciális alapellátási feladatok) megszervezéséről, ill. az alapellátás keretében nem gondozható rászorultak szakosított ellátáshoz való hozzájutásáról köteles gondoskodni
- Települési önkormányzatok vonatkozásában az alábbi feladatok megszervezése kötelező:

Az Sztv.87.§.b) pontja szerint 10.000-nél több állandó lakos esetén: -

idősek nappali ellátását nyújtó intézményi szolgáltatás

- utcai szociális munka

- éjjeli menedékhely

- nappali melegedő

(ezt jelenleg biztosítja a Hajléktalanok Átmeneti szállása)

- idősek átmeneti elhelyezését szolgáló intézményi

ellátási formák

Az Sztv. 88.§.-a szerint a megyei és a fővárosi önkormányzat gondoskodik azoknak a szakosított ellátásoknak a megszervezéséről, amelyek biztosítására az Szt. alapján a települési önkormányzatok nem kötelesek.

- *Az egyes ellátási formákat saját intézményeivel biztosítja a települési önkormányzat:*
- *Az ellátási kötelezettségen felül Sárbogárd Városban önként vállalt szociális szolgáltatásként működik a hajléktalanok átmeneti szállása, és az Ápoló Gondozó Otthon melyek ellátására az a Sztv. nem kötelezi az Önkormányzatot*

#### **b.) Pénzbeli ellátások**

Az adatok azt mutatják meg, hogy az önkormányzat illetékességi területén hányan, és milyen arányban rászorultak a pénzbeli szociális ellátások igénybevételére.

- *Időskorúak járadékában részesülők jelenleg 18 fő ebből 15 nő, 3 férfi, mindannyian 62 év felettek*
- *Rendszeres szociális segélyben részesülők száma összesen 361 fő,*
- *Lakásfenntartási támogatásban részesülők száma összesen 2003. évben 335, 2004. évben 431 fő.*
- *Ápolási díjban részesülők száma és megoszlása az ápolási díjra való jogosultság szerint: 2003. évben összesen 86 fő. Tartósan beteg 18 év feletti személy ápolása miatt 59 fő, tartósan beteg 18 év alatti ápolása miatt 5 fő, súlyos fogyatékoson belül: a) látás: 4 fő, b.) hallás:1 fő , c.) mozgás: 8 fő, d.) értelmi: 9 fő.*
- *Átmeneti segélyben részesülők száma 2002 évben: 447 fő.*

#### **c.) Természetben nyújtott szociális ellátások**

- *Köztemetések száma 2002 évben 4, 2003 évben 1 2004. évben 3.,*
- *Közgyógyellátási igazolvánnyal ellátottak száma alanyi, normatív: 218 fő, méltányossági: 126 fő;*

- Adósságkezelési szolgáltatásban részesítettek száma, és adósságcsökkentési támogatásban részesítettek száma 23 fő

#### **d.) Szociális szolgáltatások**

##### **SZOCIÁLIS ALAPELLÁTÁST IGÉNYBE VEVŐK:**

2002. évben a nők esetében 60 év alatt 16 fő, 60 év felett 93 fő részesült étkeztetésben. Férfiak esetében 60 év alatt 18, 60 év felett 54 fő részesült étkeztetésben.

2003. évben a nők esetében 60 év alatt 6 fő, 60 év felett 98 fő részesült étkeztetésben. Férfiak esetében 60 év alatt 17, 60 év felett 76 fő részesült étkeztetésben.

Házi segítségnyújtásban 2002. évben a nők esetében 60 év alatt 17 fő, 60 év felett 103 fő részesült. Férfiak esetében 60 év alatt 18, 60 év felett 55 fő részesült házi segítségnyújtásban.

Házi segítségnyújtásban 2003. évben a nők esetében 60 év alatt 7 fő, 60 év felett 106 fő részesült. Férfiak esetében 60 év alatt 18, 60 év felett 77 fő részesült házi segítségnyújtásban.

9 gondozási körzet látja el a házi segítségnyújtást 9 fő gondozónővel és 1 vezető gondozóval. A gondozók 50 %-ot meghaladó mértékben rendelkeznek a szükséges szakképesítéssel.

2002. évben a családsegítő szolgáltatást 654 fő vette igénybe, és 894 esetben. 2003. évben ezen szolgáltatást 1116 fő, 1232 esetben.

Szakmai álláshelyeik száma 3,5 fő. Ebből 1 felsőfokú diplomás, 2 felsőfokú szakirányú, és fél fő középfokú nem szakirányú végzettségű.

A Családsegítő Szolgálat 2003. évben 81 fő csökkent munkaképességű személy adatait tartja nyilván és folyamatos kapcsolatban áll a fogyatékkal élő szervezeteivel.

##### **SZAKOSÍTOTT ELLÁTÁSI FORMÁKAT IGÉNYBE VEVŐK**

###### ***Nappali ellátást nyújtó intézmények***

Egyesített Szociális Intézmény keretében működő intézmények:

###### **Idősek klubja**

Az intézmény működési engedélye 2008. december 31-ig érvényes, az engedélyezett férőhelyek száma 30 fő, 2002. évben a kihasználtság 26 fő, 2003. évben 30 fő. Ellátási területe Sárbogárd város közigazgatási területe, szakdolgozók száma 4 fő, ebből 1 fő intézményvezető, 1 fő klubvezető félállásban, és 2 fő gondozónő.

A személyi és tárgyi feltételek hiánya miatt kapott ideiglenes működési engedélyt az intézmény.

Az adatokból arra lehet következtetni, hogy mely korcsoport veszi igénybe leginkább a szolgáltatást, és milyen a tényleges igény az ellátás iránt.

###### ***Átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények***

Egyesített Szociális Intézmény keretében működő intézmények:



### **Szállást Biztosító (Gondozó Ház)**

Az intézmény 2008. december 31-ig rendelkezik működési engedéllyel, az engedélyezett férőhelyek száma 13 fő, amely teljes kihasználtsággal működik. Ellátási terület Sárbogárd város közigazgatási területe.

Az intézmény ideiglenes működési engedéllyel rendelkezik, a személyi és tárgyi feltételek hiányossága miatt. Az intézményben szakmai munkakörökben foglalkoztatottak 100 %-a rendelkezik az előírt végzettséggel.

A tárgyi feltételeknél szükséges:

- maximum négyágyas lakószobák kialakítása, az egy ellátottra jutó legalább 6 m<sup>2</sup> lakóterület kialakítása 2005. december 31-ig;
- a látogatók fogadására szolgáló helyiség, betegszoba, orvosi szoba kialakítása 2006. december 31-ig
- házaspárok elhelyezésének lehetőségét kialakítani 2007. december 31-ig.

### **Hajléktalanok átmeneti szállása**

Az intézmény 2008. december 31-ig rendelkezik működési engedéllyel. Az engedélyezett férőhelyek száma 20 fő, ellátási területe Sárbogárd város közigazgatási területe. Az alkalmazottak létszáma megfelelő, a tárgyi feltételek hiányossága miatt kapott az intézmény ideiglenes működési engedélyt.

A tárgyi feltételeknél szükséges:

- a gondozottak részére az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi állapotának és mozgásállapotának megfelelő berendezési és felszerelési tárgyak biztosítása 2004. december 31-ig;
- 2006. december 31-ig a lakószobákban gondozottanként 4 m<sup>2</sup> lakóterület kialakítása;
- akadálymentes közlekedés feltételeinek teljes körű kialakítása 2007. december 31-ig.

Az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények fejlesztése nagyon fontos feladat, tekintettel arra, hogy ezen intézmények körében az ellátási kötelezettség teljesítése meglehetősen kedvezőtlen. Az ellátások esetében át kell tekinteni a költség-hatékony feladatellátás feltételeit, az esetleges szakmai integráció feltételeinek teljesítését, stb.

A következőkben az ápolást-gondozást nyújtó intézmény működéséről nyert információkkal célszerű foglalkozni.

### ***Ápolást-gondozást nyújtó intézmények***

#### **Idősek Otthona**

Egyesített Szociális Intézmény keretében működő intézmény:

Az intézmény 2008. december 31-ig rendelkezik működési engedéllyel, az engedélyezett férőhelyek száma 22 fő, 100 %-os kihasználtsággal működik, az elhelyezésre várakozók száma jelenleg 25 fő. Az ellátási terület Sárbogárd város közigazgatási területe. A szakmai munkakörökben foglalkoztatottak 100 %-a

rendelkezik az előírt végzettséggel. A tárgyi feltételek hiányosságai miatt kapott az intézmény ideiglenes működési engedélyt.

A tárgyi feltételeknél szükséges:

- maximum négyágyas lakószobák kialakítása, az egy ellátottra jutó legalább 6 m<sup>2</sup> lakóterület biztosítása 2005. december 31-ig.

### Sárbogárdi Református Egyházközség Idősek Otthona.

Az intézmény határozatlan idejű működési engedéllyel rendelkezik, az engedélyezett férőhelyek száma 45 fő, ellátási területe országos. A dolgozók 100 %-ban rendelkeznek az előírt szakképesítéssel.

#### 3.2.5. Információk a megyei szintű ellátórendszerrel, kapcsolódási pontok

Sárbogárd Város Önkormányzata nem tudja biztosítani a kórházi ellátás, rehabilitációs ellátás, szenvedélybetegek gondozása, fogyatékkal élő személyek ellátásait, ezért ezt csak megyei szintű segítséggel lehet igénybe venni.

### 3.3. Feladatok, fejlesztési irányok a szolgáltatások biztosításának egyes szintjein

**Ez a koncepció legfontosabb fejezete**, mely az önkormányzat szociális szolgáltatásokkal kapcsolatos fejlesztési irányait, feladatait részletezi. A feladatok meghatározását a különböző végrehajtási szintekre lebontva kell meghatározni, amely jól átláthatóvá teszi a tervezést. E fejezetben az önkormányzat kívánatos fejlesztéseit fogjuk szisztematikusan „végigvinni”, beillesztve az adott struktúrába.

#### 3.3.1. Az önkormányzat szabályozási hatáskörében

- *Szociális rendelet újraszabályozása (ellátási jogosultság, igénybevétel, időtartam, mérték stb.); A helyi szociális rendelet alárendelt szerepet tölt be törvényhozás által megalkotott Szociális törvény és Végrehajtási rendeleteihez képest. Mivel napjainkban átalakítás alatt van a Szociális törvény várhatóan változik a szociális juttatások mértéke és köre. Éppen ezért fontos, hogy 2005. évben Szociális rendeletünket a megújult Sztv. alapján felülvizsgáljuk, és a helyi igényeknek megfelelően törvény adta keretek között adaptáljuk helyi rendeletünkbe.  
Határidő: 2005. április 30.*
- *A fenntartói, irányítási feladatokat továbbra is a jelenlegi formában kívánja az önkormányzat ellátni.*
- *Struktúra (fenntartói irányítási struktúra a szociális szolgáltatások vonatkozásában) az új ellátási formák vállalásától függően kerül kialakításra (pl. Családsegítő Központ létrehozása).  
Határidő: 2006. december 31.*
- *Ágazati és intézményközi együttműködési eljárások; szükséges az ágazati és intézményközi együttműködés javítása, jobb információáramlás kialakítása, hatékonyabb ellátás érdekében Ennek záloga az informatikai hálózat bővítése  
Határidő: folyamatos*
- *Az ágazati szintű adatkezelési és adminisztrációs, rendszer bővítése szükséges, annak érdekében, hogy mihamarabb és a megfelelő módon,*

széleskörű információk birtokában végezhessek munkájukat az egyes ágakatok.

Határidő: folyamatos

- A nem önkormányzati szereplők részvételének szabályozása az ágazati együttműködésben, az ellátások biztosításában meghatározó szerepet játszik, és több éves elmaradást kell behozni azzal, hogy ezekkel a szervezetekkel, egyesületekkel, alapítványokkal, egyházakkal együttműködési megállapodásban rögzített kapcsolatot tartson az önkormányzat, hiszen sok esetben ezek kötelező önkormányzati feladatokat vállalnak át, illetve a nem kötelező önkormányzati feladatok vállalásával színesítik a szociális ellátórendszert.

Határidő: Előkészítés → folyamatos

Megvalósítás → 2005. december 31.

- Az ágazaton belüli humán erőforrás – fejlesztés szabályai; Mivel az ágazaton belül nem minden esetben találkozhatunk olyan munkaerővel, kiknek képesítése megfelel a jogszabályi követelményeknek, szükséges képzésekkel, továbbképzésekkel, tanfolyamokkal fejleszteni a humán erőforrásokat. Ennek feltételeit az intézmények számára biztosítani kell, saját költségvetésükben.

Határidő: folyamatos (költségvetési évenként)

- Lakossági tájékoztatás rendszerének és eszközének kialakítása; A szociális alapellátó rendszer egyre nagyobb igénybevételnek van kitéve, és éppen ezért a lakosság megfelelő tájékoztatása elengedhetetlen. Ennek színterei a helyi sajtó, önkormányzati hirdetések, későbbiekben helyi televízió.

Határidő: folyamatos

- Intézményi – és ellátás fejlesztési programok kialakítása, alapfeltételek megteremtése. Mindezek megvalósítása nagy mértékben pályázatok segítségével lehetséges. Éppen ezért szükséges, hogy az önkormányzat költségvetésében céltartalékként kerüljön elkülönítésre potenciális pályázatok önrésze.

Határidő: folyamatos (költségvetési évenként, intézményvezetők javaslata alapján)

- Az intézményvezetők és ágazati vezetők közös konzultációs és tervező fórumának létrehozása, a fórum szakmai és tartalmi elemeinek kidolgozása.

Határidő: folyamatos 2005. januártól 3 havonként

### 3.3.2. Önkormányzati ellátási szintű feladatok

#### A meglévő ellátások körében

- Az étkeztetés színvonalának emelése érdekében korszerűsíteni kell az ételek házhoz szállítását az idős emberek számára. Ez olyan formában valósítható meg, hogy az étel házhoz szállítása gépjárművel történjen, megfelelő hőtárolós edényekben. Ezáltal gyorsabban és megfelelő időben kerül az idősök „asztalára” az étel, és nem szükséges az utánmelegítés. Ez által nemcsak mennyiségi, hanem minőségi javulást is elérhetünk.

Határidő: 2005. december 31.

- o Gazdasági szempontból nagyon fontos a IV. számú Konyha korszerűsítése, gázra való átállása, berendezési tárgyainak cseréje.  
Határidő: 2005. június 30.
- o Házi segítségnyújtás:
  - a térítési díj fizetés alól mentesülők körét bővíteni szükséges;
  - a házi segítségnyújtásba be kell vonni a nyugdíjas szervezeteket (akár szerződés alapján), civil szervezeteket, egyházakat.  
Határidő: lehetőségek megvizsgálására 2005. december 31.
  - Modernizálni szükséges az ellátás technikai feltételeit. Olyan közlekedési eszközök szükségesek, amely egyrészt biztonsággal, másrészt hosszútávon képesek kiszolgálni a házi segítségnyújtás feladatait. (korszerűbb, esetleg elektromos kerékpárok)  
Határidő: 2005. december 31.
- o Az Ápoló-Gondozó Otthon átépítése, bővítése szükséges annak érdekében, hogy egy telephelyen legyen az Ápoló-Gondozó Otthon, a Nappali Ellátás, a Szállástbiztosító, a Házi Gondozó Szolgálat, valamint az új ellátási formaként létrehozandó a jelzőrendszer. Valamint szükséges az intézmények berendezési tárgyainak cseréje.  
Határidő: Előkészítés → folyamatos  
Megvalósítás → 2007. december 31.
- o Családsegítés:
  - ki kell alakítani azokat a szolgáltatásokat, amelyek a munkaerőpiaci reintegrációt, illetve a munkajövedelemhez jutást elősegítik. Ennek érdekében be kell kapcsolódnia a városnak a TUD6TSZ programba, amely a 16-tól 26 éves korig terjedő korcsoportot célozza meg; az idősebbek számára, illetve a tartósan munkanélküliek számára önszervező csoportok létrehozása a Munkaügyi Központ bevonásával.  
Határidő: 2006. december 31.
  - Hatékony együttműködést kell kialakítani a Regionális Forrásközponttal és az Esélyek Házával.  
Határidő: folyamatos
  - A meglévő szabadidős programok szervezésének, színvonal-emelésének elengedhetetlen feltétele, hogy az intézmény költségvetési keretében biztosítva legyen erre elkülönített összeg.  
Határidő: folyamatos (költségvetési évenként)

### A létrehozandó intézmények körében

#### Speciális alapellátási feladatok:

A szociális törvény 2001. évi LXXIX. Törvénnyel, majd a 2003. évi IV. törvénnyel történő módosítása alapjaiban változtatta meg az önkormányzatok feladatellátásának módját. Mindkét módosítás az alapellátások fejlesztését irányozta elő, a szolgáltatások saját lakóköznyezetben való biztosításával. A hagyományos ellátási formák (étkeztetés, házi segítségnyújtás, családsegítés) kiegészültek a speciális alapellátási feladatokkal, amelyek a jelzőrendszeres gondozást jelentik, az idős és fogyatékos személyek esetében, támogató szolgálatot a fogyatékos személyek körében, közösségi gondozást a pszichiátriai és szenvedélybetegek körében, utcai szociális munkát a hajléktalanok esetében.

A jogszabály 2003. január 01-től teszi kötelező új ellátási formák létrehozását, de megvalósítását 2007. december 31-ig írja elő.

Határidő: 2007. december 31.

#### o Házi segítségnyújtás:

- Mivel a házi segítségnyújtást az ESZI látja el, számukra kötelezően kiépítendő az időskorúak és fogyatékosok részére a jelzőrendszeres házi gondozási ellátási forma. Ennek tárgyi és személyi feltételeit részben az állami normatíva részben az önkormányzat költségvetése, részben pályázatok fedezik.
- Határidő: 2007. december 31.

A bevezetőben felsorolt, törvény által előírt speciális alapellátási feladatok megvalósulása érdekében létre kell hozni a **Családsegítő Központot**.

Határidő: Előkészítés → 2006. december 31.

Megvalósítás → 2007. december 31.

Ennek a Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat meglévő tevékenysége mellett feladatává kell tenni az alábbiakat:

- a.) A támogató szolgálat működtetését, amely a fogyatékos személyek önálló életvitelének megkönnyítését szolgálja:
- A támogató szolgálat feladata: a törvény szerint, alapvető szükségletek kielégítésének biztosítása, szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása (pl: speciális személyi szállítás)
  - Megfelelő egészségügyi-szociális ellátáshoz való hozzájutás biztosítása.
  - Információnyújtás, ügyintézés, tanácsadás, a tanácsadást követően a társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása.
  - Jelnyelvi tolmácsszolgálat elérhetőségének biztosítása.
  - Fogyatékos személyek kapcsolatkészségének javítása, családi kapcsolatainak erősítéséhez speciális önsegítő csoportokban való részvétel.
  - Az egyes szociális alapellátási részfeladatok biztosítása a fogyatékos személyek speciális szükségleteihez igazodóan

- Segítségnyújtás a fogyatékos emberek társadalmi integrációjának megvalósulásához, valamint a családi, a közösségi, a kulturális, a szabadidős kapcsolatokban való egyenrangú részvételhez szükséges feltételek biztosítása,
- A fogyatékos személy munkavégzését, a munkavállalását segítő szolgáltatások elérhetőségének, igénybevételének elősegítése.

b) A közösségi pszichiátriai ellátást, melyet a Sztv. szintén kötelező jelleggel ír elő, s melynek feladatait, céljait és célterületét ugyanezen törvény határozza meg.

c) A szenvedélybetegek nappali intézménye, amelynek létrehozása szükséges, a családsegítő központ keretein belül, hiszen erre is törvény kötelezi az önkormányzatokat

d) Az utcai szociális munka megszervezése és működtetése, a közterületen tartózkodó, az intézményes ellátást nem igénylő vagy abból valamilyen ok miatt kiszoruló hajléktalan személyek ellátásának érdekében. Mivel a jelen koncepció a családsegítő központ működési körébe utalja ezen feladatot, célszerű a Hajléktalanok Átmeneti Szállásának működtetését is ezen létrehozandó intézmény működtetési körébe utalni. Amennyiben ez nem valósul meg, nem érvényesül a szociális szolgáltatástervezési koncepció azon alapelve, hogy az azonos ellátási formák egy intézményen belül működjenek.

- o Az önkormányzatok számára törvény szerint megjelölt számos új feladat, illetve az Uniós elvárások szükségessé teszik **Szociális szakreferens** alkalmazását, melynek feladata lenne a koordináció a fenntartó és a szociális intézmények között. Feladata lenne továbbá a szociális szolgáltatástervezési koncepcióban megfogalmazott alapelvek betartása és betartatása, pályázatok figyelemmel kísérése. Az ő elengedhetetlen feladata lenne továbbá a szociális térkép elkészítése, illetve ezen munka koordinálása valamint értékelése. Szociális szakreferensi állást hozzon létre az önkormányzat, vagy amennyiben erre anyagi lehetőség nincs, úgy a feladatot a jelenlegi hivatali létszámmal oldja meg a jegyző.

Határidő: 2005. január 1.

A fentiekben részletezett tervek **kistérségi formában** történő megvalósítása a legcélszerűbb, ez harmonizál az Európai Uniós elvárásokkal, egyben érvényesül a gazdaságos működtetés alapelve is. A megvalósításhoz szükséges források egyrészt pályázatok útján érhetőek el, s ezek a pályázati kiírások elsősorban kistérségeket, régiókat érintenek.

Határidő: Tárgyalások lefolytatására 2006. december 31.

### 3.3.3. Intézményi szintű feladatok

- Minden intézményben biztosítani kell a jogszabályokban előírt létszámminimumot, valamint az aktív munkaerő-piaci eszközök alkalmazásával a minimum feletti, a szolgáltatások színvonalas működtetéséhez szükséges állomány kiépítését;

- Az intézmények költségvetésében biztosítani szükséges a központilag meghatározott béremelésekhez szükséges fedezetet úgy, hogy az lehetővé tegye az intézményi minősítési rendszer működtetését is;
- Az ágazati információs rendszer működtetéséhez szükséges technikai feltételek megteremtése az intézményekben;
- Szupervíziós lehetőséget kell biztosítani az intézmény szakmai munkát végző dolgozói számára;
- Egységes szerkezetű, de az egyes intézményeket külön is tartalmazó (intézményi alapadatok, tevékenység, szolgáltatások, főbb eljárási szabályok) ismertetőt kell készíteni, és elhelyezni a település internetes honlapján, melynek elkészítésében az érintett intézményeknek aktív szerepet kell vállalniuk;
- Az egyes intézmények szintjén kapcsolatokat kell kiépíteni a más működő társintézményekkel.

Határidő: folyamatos

### 3.3.4. Költségvetési elemző tábla

Áttekinthetővé teszi továbbá a feladatok végrehajtásához kapcsolódó költségek tervezését és számbavételét egy **költségvetési tábla** megszerkesztése, mely a költségek várható alakulását tartalmazza a koncepcióban szereplő feladatokhoz kapcsolódóan „közvetlen” és „közvetett” bontásban. Jelen példánk alapján (2. ábra):

Közvetlen kiadás- és költségcsökkenés	Közvetlen kiadás- és költségnövekedés
Térítési díjak növelése (étkeztetés)	Minőségjavulás
Legmagasabb jövedelmi kategória túlfizetése (étkeztetés)	Térítési díj fizetés csökkentése a legrászorultabbak részére
Nyugdíjasok, civil szervezetek, egyházak bevonása (házi segítségnyújtás)	Béremelés, minőségjavítás
Közvetett kiadás- és költségcsökkenés	Közvetett kiadás- és költségnövekedés
Újrászabályozás a szociális rendelet körében	Lakossági tájékoztatási rendszer javítása
Intézményvezetők és ágazati vezetők konzultációs fóruma	Továbbképzések, képzések támogatása

2. ábra: A szolgáltatástervezési koncepcióban foglalt fejlesztések költségelemzésének modellezése

### 3.3.5. Közreműködők az előkészítés, a végrehajtás és az ellenőrzés szakaszaiban

A koncepcióban vázolt feladatok, fejlesztési elképzelések megvalósításának közreműködők szerinti bontását az alábbiakban szemléltetjük. (3. ábra).

Feladat, fejlesztési elképzelés	Közreműködő		
	Előkészítés	Végrehajtás	Ellenőrzés
<b>Az önkormányzat szabályozási hatáskörében</b>			
Szoc. rendelet újraszabályozása	Szociális Bizottság Jegyző	Képviselőtestület	Szociális Bizottság Jegyző
Fenntartói, irányítási felad.	Hatóság I. Osztály		
<b>Önkormányzati ellátási szintű feladatok</b>			
Meglévő ellátások körében	Szociális Bizottság Jegyző	Képviselőtestület	Jegyző
Létrehozandó int. körében	ESZI vezető Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat vezető		
<b>Intézményi szintű feladatok</b>			
Létszámminimum Biztosítása			
Béremelésekhez szüks. fedezet	Szociális Bizottság ESZI vezető	Képviselőtestület	Jegyző
Ágazati inform. rendsz. techn. felt. biztosítása	Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat vezető		

3. ábra A szolgáltatástervezési koncepcióban vázolt feladatok közreműködői -modellézés

### 3.3.6. A koncepcióban foglaltak végrehajtásától várt eredmények

Összefoglaljuk, hogy a szolgáltatástervezési koncepció tartalmát tekintve, az abban foglaltak végrehajtása nyomán milyen **eredményeket** várhatunk.

- A küldetésben és az értékekben megfogalmazott alapelvek érvényesülése, a helyi szociálpolitikához kötődő döntések, a működés átláthatósága;



- *A szociális szolgáltatások, szükségletetek és költségek kiszámíthatósága;*
- *Tudatos és tervezhető ágazati szolgáltatás- és minőségfejlesztés;*
- *A ráfordítások és források harmonizálása, a hatékonyság és a bevételek növelése;*
- *Szociális ágazaton belüli széttagoltság csökkenése, ezáltal a lakossági szükségletek eredményesebb kezelése;*
- *Az önkormányzati szociálpolitika kommunikációs tevékenységének javítása, ezáltal a társadalmi elismerés növekedése;*
- *A helyi szociálpolitika nyitott rendszerként való működése;*
- *A különböző érdekek eredményes egyeztetése és beépítése a döntéshozatali mechanizmusokba;*
- *A konfliktushelyzetek jelentős részének megelőzése, elkerülése;*
- *A helyi szociálpolitika elismertebbé válása a társadalmi és fenntartói megítélés, illetve a szakmai és etikai követelmények szempontjából;*
- *A helyi jóléti rendszer fenntartható fejlődése;*
- *A szolgáltatások színvonalának emelkedése, szakmai munka javulása.*

## ÜTEMTERV

Az ütemterv az egyes feladatoknál meghatározott határidők feltüntetésével került megadásra.

Az 1. és 2. sz. és 3. sz. mellékletek tájékoztató adatokat tartalmaznak.

## Kapcsolódó legfontosabb jogszabályok jegyzéke:

1. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló – többször módosított – 1993. évi III. törvény  
Jelentős módosításai: 1999. évi LXXIII. törvény, 2001. évi LXXIX törvény, 2003. évi IV. törvény. (MK 2003/14. szám)
2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény és falugondnoki szolgálat működésének engedélyezéséről, továbbá a szociális vállalkozás engedélyezéséről szóló 188/1999. (XII.16.) Korm. rendelet. (Legutóbbi módosítás 311/2002 (XII.29.)Korm.rend.; Magyar Közlöny 2002/166.szám)
3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet (Legutóbbi módosítás 312/2002 (XII.29.) Korm. rend.; Magyar Közlöny 2002/166.szám)
4. A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet (legutóbbi módosítás 6/2003. (II.26) ESzCsM rendelet, MK 2003/27. szám)
5. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet (Módosította: 6/2002. (IV.5.) SzCSM rendelet, Magyar Közlöny 2002/43. szám)
6. A személyes gondoskodást végző személyek adatainak működési nyilvántartásáról szóló 8/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet (Legutóbbi módosítás: 16/2003. (IV. 9.) ESZCSM rendelet; Magyar Közlöny 2003/35. szám)
7. A személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló 9/2000. (VIII.4.) SzCsM rendelet (Legutóbbi módosítás: 16/2003. (IV. 9.) ESZCSM rendelet; Magyar Közlöny 2003/35. szám)
8. A fogyatékos személyek otthonában élő és a rehabilitációs intézményben elhelyezett személyek állapotának felülvizsgálatáról szóló 11/2000. (X.18.) SzCsM rendelet (Módosította: 6/2002. (IV.5.) SzCSM rendelet, Magyar Közlöny 2002/43. szám)
9. A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvénynek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról szóló 257/2000.(XII.26.) Korm. rendelet (Módosítás: 313/2002. (XII.29.) Korm. rend. Magyar Közlöny 2002/166. szám)
10. 1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról
11. A családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. Törvény (Magyar Közlöny 1998/117. szám)
12. 2002. évi LXII. törvény a Magyar Köztársaság 2003. évi költségvetéséről (Magyar Közlöny 2002/163. szám)

13. Az Országos Szociálpolitikai Szakértői Névjegyzékről szóló 211/2003.(XII.10.) Korm. rendelet (Magyar Közlöny 2003.évi 141.szám)

## 1. sz. melléklet

## Néhány kiegészítő adat:

## Kistérségek és az Sztv.-ben rögzített ellátási kötelezettségek

Legnagyobb lélekszámú, település	Érintett statisztikai kistérségek száma	Összes kistérség %-ában	<10	<20	<=30
< 2 ezer	1	1	28%	61%	75%
2-5 ezer	13	9			
5-10 ezer	27	18			
10-20 ezer	50	33			
20-30 ezer	21	14			
< 30 ezer összesen:	112	75			

A hatályos szociális törvényben megfogalmazott ellátási kötelezettségek a jelenlegi statisztikai kistérségekre vetítve a következőt jelentik:

A kistérségek 75%-ában nincs olyan település, amelynek törvényi kötelezettsége volna fogyatékos személyek gondozóházát, pszichiátriai betegek átmeneti otthonát, szenvedélybetegek átmeneti otthonát, hajléktalan személyek átmeneti szállását és családok átmeneti otthonát működtetni.

A kistérségek 61%-ában nincs kötelezhető települése a fentiekén túl fogyatékosok nappali intézménye, szenvedélybetegek, pszichiátriai betegek nappali intézményeinek fenntartására sem pedig gyermekek átmeneti otthona fenntartására.

A kistérségek 28%-ában nincs kötelezhető települése sem a fenti ellátásokra sem pedig utcai szociális munka, nappali melegedő, éjjeli menedékhely, idősek átmeneti elhelyezését szolgáló intézmény, sem bölcsőde fenntartására. Egy kistérségben még az idősek nappali ellátását nyújtó intézményre kötelezhető település sincs.

## Ellátási kötelezettségek

## Az önkormányzatok szociális, illetve gyermekvédelmi törvényben meghatározott ellátási kötelezettségei

Önkormányzat típus ill. településnagyság	1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról A kötelezen működtetendő ellátások	1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról 2003. december 31-ig	1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról 2004. január 1-től
Valamennyi települési önkormányzat és a fővárosi kerületek mindegyike	<p>Alapellátások</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ étkeztetés</li> <li>▪ házi segítségnyújtás</li> <li>▪ családsegítés</li> <li>▪ fatargoncok szolgáltatás (600 fő alatti településeken az alapellátások biztosítására)</li> <li>▪ tananyagok szolgáltatás (min. 70 max. 400 fős településeken az alapellátások biztosítására)</li> </ul> <p>Speciális alapellátási feladatok (2003.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ közösségi pszichiátriai ellátás</li> <li>▪ támogató szolgálat</li> <li>▪ utcai szociális munka (2003.)</li> </ul> <p>+ a szakosított ellátásokhoz való hozzáférés</p> <p>+ Nappali ellátásokból:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ idősek nappali ellátását nyújtó intézményi szolgáltatás (idősek klubja)</li> </ul>	<p>Alapellátás:</p> <p>gyermekjóléti szolgálat gyermekjóléti szolgáltatás helyettes szülő gyermekek átmeneti otthona családok átmeneti otthona</p> <p>Napközbeni ellátás: házi gyermekfelügyelet bölcsőde</p>	<p>Alapellátás:</p> <p>gyermekjóléti szolgálat gyermekjóléti szolgáltatás helyettes szülő</p> <p>Napközbeni ellátás: házi gyermekfelügyelet családi napközi (ÉS: szervezi és közvetíti a máshol igénybe vehető ellátásokhoz való hozzáférést)</p>
2.000 lakos feletti települések	<p>+ Alapellátásokból:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ utcai szociális munka (2003.)</li> </ul> <p>Nappali ellátásokból:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nappali melegedő</li> </ul> <p>Átmeneti elhelyezési formákból:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ éjjeli menedékhely (különvéve 2003.)</li> <li>▪ idősek átmeneti elhelyezését szolgáló intézmény (időskorúak gondozóháza)</li> </ul>		+ bölcsőde
20.000 lakos feletti települések	<p>+ Nappali ellátást nyújtó intézményi formák</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ (idősek klubja)</li> <li>▪ fogyatékosok nappali intézménye</li> <li>▪ szenvedélybeteg nappali intézménye</li> <li>▪ pszichiátriai betegek nappali intézménye</li> <li>▪ (nappali melegedő)</li> </ul>		+ gyermekek átmeneti otthona
30.000 lakos feletti települések	<p>+ Átmeneti elhelyezési formák</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ (időskorúak gondozóháza.)</li> <li>▪ fogyatékos személyek gondozóháza</li> <li>▪ pszichiátriai betegek átmeneti otthona</li> <li>▪ szenvedélybeteg átmeneti otthona</li> <li>▪ (éjjeli menedékhely (különvéve 2003.))</li> <li>▪ hajléktalan személyek átmeneti szállása (különvéve 2003.)</li> </ul>		+ családok átmeneti otthona

A köztelenen működtetendő ellátások		
Onkormányzati típus ill. településnagyság	1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról	1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámsági igazgatásról
<p>Megyei jogú város</p>	<p>Szlv. 90. § (2) A megyei jogú város saját területén köteles az alap-, nappali és az átmeneti elhelyezést nyújtó ellátási feladatokat megszervezni, valamint a megyei önkormányzat ellátási kötelezettsége körébe tartozó feladatok közül az idősellátás, továbbá - előzetes igényfelmérésre alapozva - a lakosság szükségletek alapján meghatározott legalább két további intézménytípus feladatait biztosítani. (2003.)</p>	<p>1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámsági igazgatásról 2004. január 1-től</p> <p>+ gyermekjóléti központ Gyvl. 40§ (3) Gyermekjóléti központnak minősül az az önálló intézményként, illetve szervezeti és szakmai szempontból önálló intézményegységként működő gyermekjóléti szolgálat, amely az általános szolgáltatási feladatain túl a gyermek családban nevelkedésének elősegítése, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében a gyermek igényeinek és szükségleteinek megfelelő önálló egyéni és csoportos speciális szolgáltatásokat, programokat nyújt. Így</p> <p>a) utcai és lakótelepi szociális munkát, b) kapcsolattartási ügyeletet, c) kórházi szociális munkát, d) kiegészítő szolgálatot biztosít.</p>
<p>Megyei önkormányzat (Bp. is)</p>	<p>Gondoskodik azoknak a szakosított ellátásoknak a megszervezéséről, amelyek biztosítására a törvény alapján a települési önkormányzat nem köteles.</p> <p>Ápolási gondozási nyújtó Intézmények</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ idősek otthona</li> <li>▪ pszichiátriai betegek otthona</li> <li>▪ szenvedélybetegek otthona (1999.)</li> <li>▪ fogyatékos személyek otthona</li> <li>▪ hajléktalanok otthona (1999.)</li> </ul> <p>Rehabilitációs intézmények</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ pszichiatríai betegek rehabilitációs otthona</li> <li>▪ szenvedélybetegek rehabilitációs otthona (különvéve 1999.)</li> <li>▪ fogyatékos személyek rehabilitációs otthona</li> <li>▪ hajléktalan személyek rehabilitációs otthona (1999.)</li> </ul> <p>Lakóotthonok (1999.)</p> <p>Szlv. 90. § (1) A megyei önkormányzat által fenntartott szakosított ellátást nyújtó intézmények ellátási területe az egész megyére kiterjed.</p>	<p>1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámsági igazgatásról 2003. december 31-ig</p>
		<p>1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámsági igazgatásról 2003. december 31-ig</p> <p>Olthont nyújtó ellátás: nevelőszülői hálózat gyermekotthonok (gyermekotthonok); lakóotthonok; speciális gyermekotthonok; utógondozó otthonok; általános iskola, diákotthon és gyermekotthonok; különleges gyermekotthonok</p> <p>Területi gyermekvédelmi szakszolgáltatás</p>
		<p>1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámsági igazgatásról 2004. január 1-től</p> <p>Olthont nyújtó ellátás: nevelőszülői hálózat gyermekotthonok (gyermekotthonok); lakóotthonok; speciális gyermekotthonok; utógondozó otthonok; általános iskola, diákotthon és gyermekotthonok; különleges gyermekotthonok</p> <p>Területi gyermekvédelmi szakszolgáltatás</p>

ÁTMENETI ELHelyezési NYÚJTÓ SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYEK FEJÉR MEGYÉBEN									
Sorszám	Intézmény	Telephely	Tartó (fenntartó)	Típus	Ferd. helyek száma (fő)	Működési engedély		ellátási terület	
						vegyes	ideiglenes		
1.	Időskorúak Gondozóháza	2457 Adony	Adony Nagyközség Önkormányzata	átmeneti elhelyezést nyújtó időskorúak gondozóháza	10	X			
2.	Időskorúak Gondozóháza	2060 Bicske, Ady E. u. 2.	Bicske Város Önkormányzata	átmeneti elhelyezést nyújtó időskorúak gondozóháza	10		X	Bicske város	
3.	Florena Gondozóház és Idősek Otthona	8083 Csákvár, Kastély park 3.	Sirály Egészségügyi és Szociális Szolgáltató Kft.	ápolást, gondozást nyújtó időskorúak otthona	32	X		az egész ország területe	
4.	Hajléktalanok Éjjeli Menetékhelye	2401 Dunaújváros, Papírgyári u. 10.	Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata	hajléktalanok éjjeli menedékhelye	45		X	Dunaújváros M.J. Város	
5.	ESZI Időskorúak Gondozóháza	2401 Dunaújváros, Batsányi u. 15/a.	Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata	ápolást, gondozást nyújtó időskorúak otthona	10		X	Dunaújváros M.J. Város	

ÁTMENETI ELHELYEZÉST NYÚJTÓ SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYEK FEJÉR MEGYÉBEN									
Ssz.	Intézmény	Telephely	Tartaló	Típus	Foglalkoztatottak száma (fő)	Működési engedély		Ellátási terület	
						Végleges	Időleges		
6.	Értelmi Fogyatékosok Jószolgálati Otthona	2401 Dunaújváros, Bercsényi u. 5/a.	Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata	fogyatékosok átmeneti otthona	10	X		Dunaújváros M.J. Város	
7.	Hajléktalanok Átmeneti Otthona	2401 Dunaújváros, Kenyérgyári u. 6/b.	Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata	hajléktalanok átmeneti szállása	45		X	Dunaújváros M.J. Város	
8.	Jószolgálati Otthon Közalapítvány Fogyatékosok Átmeneti és Ápolási Otthona	2401 Dunaújváros, Bercsényi u. 5/a.	Jószolgálati Otthon Közalapítvány	fogyatékos személyek gondozóháza	10	X		Dunaújváros M.J. Város	
9.	Szociális Szolgálat Idősek Átmeneti Gondozóháza	2451 Ercsi, Lejtősor u. 1.	Ercsi Város Önkormányzata	átmeneti elhelyezést nyújtó időskorúak gondozóháza	17	X		Ercsi Város	



ÁTMENETI ELHELYEZÉST NYÚJTÓ SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYEK FEJÉR MEGYÉBEN									
sz. intézmény	telephely	fenntartó	típus	létesítési helyek száma (fő)	működési engedély		elátási terület		
					teljes	ideiglenes			
10.	Hajléktalanok Átmeneti Szállása	8060 Mór, Velegi u. 29.	Mór Város Önkormányzata	hajléktalanok átmeneti szállása	32		X	Mór város	
11.	Magyarországi Református Egyház Kallódó Ifjúságot Mentő Misszió Drogterápiás Otthona	2465 Ráckeresztúr, Dózsa Gy. u. 4.	Magyarországi Református Egyház Zsinala	szervezők rehabilitációs intézménye	12		X	az egész ország területe	
12.	Szállást Biztosító Idősek Klubja	7000 Sárbogárd, Tompa M. u. 7.	Sárbogárd Város Önkormányzata	átmeneti elhelyezést nyújtó, szállást biztosító idősek klubja	13		X	Sárbogárd Város	
13.	Hajléktalanok Átmeneti Szállása	7000 Sárbogárd, Turi M. u. 2.	Sárbogárd Város Önkormányzata	hajléktalanok átmeneti szállása	20		X	Sárbogárd Város	

ÁTMENETI ELHELYEZÉST NYÚJTÓ SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYEK FEJÉR MEGYÉBEN								
S.sz.	intézmény	telephely	fennálló	típus	főp. helyek száma (fő)	működési engedély		
						veszélyes	időiglenes	
							előjárásfejelet	
14.	ESZI Idősek Gondozóháza	8000 Székesfehérvár, Farkasvermi u. 40.	Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata	átmeneti elhelyezést nyújtó időskorúak gondozóháza	15	X		Székesfehérvár M.J.Város
15.	ESZI Szállást Biztosító Idősek Klubja	8000 Székesfehérvár, Balatoni u. 42.	Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata	átmeneti elhelyezést nyújtó, szállást biztosító idősek klubja	10		X	Székesfehérvár M.J.Város
16.	Frím Jakab Képesseágfejlesztő Szakosított Otthon	8000 Székesfehérvár, Széna tér 2.	Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata	fogyatékos személyek gondozóháza	10		X	Székesfehérvár M.J.Város
17.	Kriziskezelő Központ	8000 Székesfehérvár, Sörház tér 3.	Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata	hajléktalanok átmeneti szállása	41		X	Székesfehérvár M.J.Város
18.	Hajléktalanok Átmeneti Szállása	8000 Székesfehérvár, Kikindai u. 8.	Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata	hajléktalanok átmeneti szállása	16		X	Székesfehérvár M.J.Város

ÁTMENETI ELHELYEZÉST NYÚJTÓ SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYEK FEJÉR MEGYÉBEN							
sz. intézmény	telephely	fenntartó	típus	férő- helyek száma (fő)	minősítési engedély	ellátási terület	
					vegyes	írigényes	
19. Hajléktalanok Éjjeli Menedékhelye	8000 Székesfehérvár, Sörház tér 3.	Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzata	hajléktalanok éjjeli menedékhelye	36		X	Székesfehérvár M.J.Város
<b>ÖSSZESEN:</b>				<b>394</b>			