

Helyi Esélyegyenlőségi Program

Rákócziújfalu Község Önkormányzata



2018-2023

BEVEZETŐ	5
1.1. Az Esélyegyenlőség helye az Európai Unióban	5
1.2. Esélyegyenlőség Magyarországon	6
RÁKÓCZIÚJFALU BEMUTATÁSA	7
Rákócziújfalú nevezetességei	7
Ipar	8
Mezőgazdaság	8
Demográfia	8
Értékeink, küldetésünk	12
CÉLOK.....	13
A Helyi Esélyegyenlőségi Program átfogó célja.....	13
A HEP helyzetlemező részének célja.....	14
A HEP IT célja	14
1. JOGSZABÁLYI HÁTTÉR BEMUTATÁSA.....	15
1.1. A program készítését előíró jogszabályi környezet rövid bemutatása.....	15
1.2. Az esélyegyenlőségi célcsoportokat érintő helyi szabályozás rövid bemutatása.....	16
2. STRATÉGIAI KÖRNYEZET BEMUTATÁSA	16
2.1. Kapcsolódás helyi stratégiai és települési önkormányzati dokumentumokkal, koncepciókkal, programokkal	16
2.2. A települési önkormányzat rendelkezésére álló, az esélyegyenlőség szempontjából releváns adatok, kutatások áttekintése, adathiányok kimutatása.....	16
3. A MÉLYSZEGÉNYSÉGBEN ÉLŐK ÉS A ROMÁK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE	17
3.1. Jövedelmi és vagyoni helyzet.....	17
3.2. Foglalkoztatottság, munkaerő-piaci integráció.....	17
a) Foglalkoztatottak, munkanélküliek, tartós munkanélküliek száma, aránya	18
b) Alacsony iskolai végzettségűek foglalkoztatottsága	21
c) A közfoglalkoztatás	23
3.3. Pénzbeli és természetbeni szociális ellátások, aktív korúak ellátása, munkanélküliséghez kapcsolódó támogatások.....	24
3.4. Lakhatás, lakáshoz jutás, lakhatási szegregáció	26
a) Bérletlakás-állomány	26
b)-c) Szociális lakhatás, egyéb lakáscélra használt nem lakáscélú ingatlanok.....	26
d) Lakhatást segítő támogatások	27
3.6. Egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférés	28
a) Egészségügyi alapszolgáltatásokhoz, szakellátáshoz való hozzáférés.....	28
b) Prevenációs és szűrőprogramokhoz (pl. népegészségügyi, koragyermekkor kötelező szűrésekhez) való hozzáférés	31
c) Személyes gondoskodást nyújtó szociális támogatásokhoz való hozzáférés	31
3.7. Közösségi viszonyok, helyi közélet bemutatása	32
a) A közösségi élet színterei, fórumai.....	32
b) A közösségi együttélés jellemzői.....	32

3.8. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.....	34
4. A gyermekek helyzete, esélyegyenlősége, gyermekszegénység	35
4.1. A gyermekek helyzetének általános jellemzői (pl. gyermekek száma, aránya, életkori megoszlása, demográfiai trendek stb.)	35
a) A veszélyeztetett és védelembe vett, hátrányos helyzetű, ill. halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek, valamint fogyatékkal élő gyermekek száma és aránya, egészségügyi, szociális és lakhatási helyzete	35
b) Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma.....	36
4.2 A hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzetű, valamint fogyatékkal élő gyermekek szolgáltatásokhoz való hozzáférése.....	37
a) A védőnői alapellátás jellemzői (pl. a védőnő által ellátott települések száma, egy védőnőre jutott ellátott, betöltetlen státuszok)	38
b) A gyermekorvosi alapellátás jellemzői (pl. házi gyermekorvoshoz, gyermek szakorvosi ellátáshoz való hozzáférés, betöltetlen házi gyermekorvosi praxisok száma).....	39
c) A 0-7 éves korúak speciális (egészségügyi – szociális - oktatási) ellátási igényeire (pl. korai fejlesztésre, rehabilitációra) vonatkozó adatok	39
d) A gyermekjóléti alapellátás	40
e) Gyermekvédelem	41
f) A gyermekétkeztetés (intézményi, hétféligi, szünidei).....	41
4.3 A kiemelt figyelmet igénylő gyermekek/tanulók, valamint fogyatékkal élő gyerekek közoktatási lehetőségei és esélyegyenlősége	41
a) A hátrányos, ill. halmozottan hátrányos helyzetű, valamint sajátos nevelési igényű és beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő gyermekek/tanulók óvodai, iskolai ellátása	41
b) A közneveléshez kapcsolódó kiegészítő szolgáltatások (pl. iskolára/óvodára jutó gyógypedagógusok, iskolapszichológusok száma)	45
c) A pozitív diszkrimináció (hátránykompenzáló juttatások, szolgáltatások).....	45
4.4. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.....	45
5. A nők helyzete, esélyegyenlősége.....	46
5.1. A nők gazdasági szerepe és esélyegyenlősége	46
a) Foglalkoztatás és munkanélküliség a nők körében	46
5.2. A munkaerő-piaci és családi feladatok összeegyeztetését segítő szolgáltatások (pl. bölcsődei, családi napközi, óvodai férőhelyek, férőhelyhiány; közintézményekben rugalmas munkaidő, családbarát munkahelyi megoldások stb.)	47
5.3. Családtervezés, anya- és gyermekgondozás területe	47
5.4. A nőket érő erőszak, családon belüli erőszak.....	48
5.5. A nők szerepe a helyi közéletben	48
5.6. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.....	48
6. Az idősek helyzete, esélyegyenlősége	49
6.1. Az időskorú népesség főbb jellemzői (pl. száma, aránya, jövedelmi helyzete, demográfiai trendek stb.).....	49
6.2. Idősek munkaerő-piaci helyzete.....	50
6.3. A közszolgáltatásokhoz, közösségi közlekedéshez, információhoz és a közösségi élet gyakorlásához való hozzáférés	51

a) Az idősök egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférése.....	51
6.4. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.....	51
7. A fogyatékkal élők helyzete, esélyegyenlősége	52
7.1. A településen fogyatékkal élő személyek főbb jellemzői, sajátos problémái.....	52
a) Önálló életvitelt támogató helyi intézmények, szolgáltatások, programok	53
7.2. Fogyatékkal élő személyek pénzügyi és természetbeni ellátása, kedvezményei	53
7.3. A közszolgáltatásokhoz, közösségi közlekedéshez, információhoz és a közösségi élet gyakorlásához való hozzáférés lehetőségei, akadálymentesítés	53
a) A települési önkormányzati tulajdonban lévő középületek akadálymentesítettsége	53
7.4. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.....	54
8. Helyi partnerség, lakossági önszerveződések, civil szervezetek társadalmi felelősségvállalása	55
a) Civil szervezetek célcsoportokkal kapcsolatos esélyegyenlőségi tevékenysége.....	55
9. A helyi esélyegyenlőségi program nyilvánossága	55
A Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Terve (HEP IT)	55
A HEP IT részletei	56
A helyzetelemzés megállapításainak összegzése	56
A beavatkozások megvalósítói	57
Jövőképzés.....	57
1. Az intézkedési területek részletes kifejtése.....	58
I. A mélyszegénységben élők és a romák esélyegyenlősége.....	58
II. A gyermekek esélyegyenlősége.....	61
III. A nők esélyegyenlősége.....	63
IV. Az idősök esélyegyenlősége	65
V. A fogyatékkal élők esélyegyenlősége	66
2. Összegző táblázat: A Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Terve (HEP IT)	68
3. Megvalósítás.....	72
A megvalósítás előkészítése	72
A megvalósítás folyamata.....	72
Monitoring és visszacsatolás	72
Nyilvánosság.....	73
Kötelezettségek és felelősség	73
Érvényesülés, módosítás.....	74
4. Elfogadás módja és dátuma	75

Összhangban az Egyenlő Bánásmódról és az Esélyegyenlőség Előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény, a helyi esélyegyenlőségi programok elkészítésének szabályairól és az esélyegyenlőségi mentorokról szóló 321/2011. (XII. 27.) Korm. rendelet és a helyi esélyegyenlőségi program elkészítésének részletes szabályairól szóló 2/2012. (VI. 5.) EMMI rendelet rendelkezéseivel, Rákócziújfalú Önkormányzata Esélyegyenlőségi Programban rögzíti az esélyegyenlőség érdekében szükséges feladatokat.

Az önkormányzat vállalja, hogy az elkészült és elfogadott Esélyegyenlőségi Programmal összehangolja a település más dokumentumait, valamint az önkormányzat fenntartásában lévő intézmények működtetését. Vállalja továbbá, hogy az Esélyegyenlőségi Program elkészítése során bevonja partneri kapcsolatrendszerét, különös tekintettel a köznevelés állami és nem állami intézményfenntartóira.

Jelen helyzetelemzés az Esélyegyenlőségi Program megalapozását szolgálja.

BEVEZETŐ

Az egyenlő bánásmód elveinek betartása az Európai Unió és a hazai társadalom elvárása. Az Országgyűlés elismerte minden ember jogát ahhoz, hogy egyenlő méltóságú személyként élhessen, hogy hatékony jogvédelmet biztosítson a hátrányos megkülönböztetést elszenvedők számára, valamint kimondta, hogy az esélyegyenlőség előmozdítása elsősorban állami feladat.

A rendszerváltás óta eltelt időszak erőfeszítéseinek eredményeként Magyarországon is kialakultak az antidiszkriminációs és esélyegyenlőségi politika jogi és intézményi keretei.

Az esélyegyenlőségi politika az Alkotmány 70/A § (3) bekezdése szerint azt jelenti, hogy a Magyar Köztársaság köteles a jogegyenlőség megvalósulását az esélyegyenlőtlenségek kiküszöbölését célzó intézkedésekkel elősegíteni.

Az esélyegyenlőségi politika mindazokat a jogi és nem jogi eszközöket jelenti, amelyeknek az élet legkülönbözőbb területein az a céljuk, hogy mindenki egyenlő eséllyel érvényesülhessen.

1.1. Az Esélyegyenlőség helye az Európai Unióban

A diszkrimináció tilalma a közösségi jog sarkalatos pillére, így az elmúlt időszakban az esélyegyenlőség egyre erősebben jelenik meg a közösségi döntéshozatalban.

Az esélyegyenlőségi politika a diszkrimináció tilalmán túl már konkrét, annak megvalósulását célzó lépések megtételének szükségességét is magában hordozza. A közösségi jogalkotás alapját az Amszterdami Szerződés adja.

Az esélyegyenlőség egy olyan általános alapelv, amelynek leglényegesebb szempontjai az Európai Közösség alapító egyezményének 6. cikkelyében (tilalom nemzeti hovatartozás miatti diszkriminációról) valamint a 119. cikkelyében (a nők és férfiak egyenlő bérezése) vannak lefektetve. Ezek az alapelvek minden területen alkalmazandók, különös tekintettel a gazdasági, társadalmi, kulturális és családi életre. Ahhoz, hogy az esélyegyenlőség elve a gyakorlatban is érvényesülhessen, szükség lehet ún. pozitív megkülönböztető intézkedésekre is.

Az Amszterdami szerződés hatálybalépésével egy új, a diszkrimináció tilalmáról szóló cikkely erősíti meg az esélyegyenlőség elvét. Ezen új cikkely célja, hogy a Tanács megtehesse a

szükséges intézkedéseket mindennemű, a nembeli, a faji, az etnikai hovatartozáson, a koron, a vallási, a lelkiismereti, és a szexuális érdeklődésen alapuló diszkrimináció leküzdése érdekében.

1.2. Esélyegyenlőség Magyarországon

A jogi értelemben vett egyenlőség a Magyar Köztársaságban is alkotmányos védelmet élvez, de az egyenlő bánásmód követelményéről szóló általános elveket és rendelkezéseket tartalmaz az Egészségügyi Törvény, Polgári Törvénykönyv, valamint a Munka Törvénykönyve is. A tapasztalatok azonban mind inkább bebizonyították, hogy az Alkotmány, illetve a rá épülő törvények önmagukban nem nyújtanak elégséges alapot a tényleges esélyegyenlőség megvalósulásához és az eredendő hátrányok kiküszöböléséhez. Ebből a felismerésből született meg az Egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény 2003 decemberében, mely az Amszterdami Szerződés nyomán az egyenlő bánásmód követelménye és a hátrányos megkülönböztetés tilalma mellett meghatározza a védett tulajdonságokat, a jogsértő magatartásformákat.

A törvény kimondja, hogy az esélyegyenlőség előmozdítása elsősorban állami kötelezettség és deklarált célja, hogy hatékony jogvédelmet biztosítson a hátrányos megkülönböztetést elszenvedők számára. Lehetővé teszi a közérdekű igényérvényesítést, a jogsérelem esetén a bizonyítási teher megfordulását és 2005. évtől kezdődően speciális, az egyenlő bánásmód megsértése esetén eljáró hatóság felállítását rendelte el (Egyenlő Bánásmód Hatóság).

A törvény védelmet és kapaszkodót biztosít a társadalom tagjai számára, ám a mindennapi életben való gyakorlati megvalósulásához társadalmi felelősségvállalásra és szemléletváltásra van szükség.

Az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló törvény határozza meg, hogy a foglalkoztatás területére vonatkozóan is, mely munkáltatói intézkedések, magatartások, megkülönböztetések sértik az egyenlő bánásmód követelményét, illetve melyek nem.

A települési önkormányzat helyi esélyegyenlőségi programot fogadhat el, amelyben elemzi a településen élő hátrányos helyzetű csoportok helyzetének alakulását, és meghatározza az e csoportok esélyegyenlőségét elősegítő célokat, kiemelt figyelmet fordítva a lakhatásra, oktatásra, egészségügyre, foglalkoztatásra, valamint a szociális helyzetre.

A települési esélyegyenlőségi program tartalmazza a célok megvalósításának forrásigényét és végrehajtásuk tervezett ütemezését; a helyi önkormányzat a tárgyévét követő év június 30-ig ütemterve teljesítéséről éves jelentést fogad el.

Egyes hátrányos helyzetű munkavállalói csoportok számára éppen az esélyegyenlőségük megteremtése érdekében szükséges bizonyos munkáltatói intézkedéseket megtenni. Erre biztosít lehetőséget a Munka Törvénykönyve, miszerint az esélyegyenlőségi tervben lehet megfogalmazni azokat a programokat, amelyek e hátrányos helyzetű csoportok esélyegyenlőségét előmozdítják, biztosítják.

Az esélyegyenlőségi terv tartalmazza a munkáltatóval munkaviszonyban álló, hátrányos helyzetű munkavállalói csoportokat, így különösen a

- mélyszegénységben élők
- a nők
- a negyven évnél idősebb munkavállalók
- a romák, és
- a fogyatékos személyek csoportjait.

RÁKÓCZIÚJFALU BEMUTATÁSA

Rákócziújfalu község az Észak-Alföldi régióban, Jász-Nagykun-Szolnok megye Szolnoki kistérségében. A megye délnyugati részén, a Tisza bal partján Szolnoktól délre 12 km-re fekszik. A községtől délnyugatra folyik a Tisza, medre itt írja le a Közép-Tiszavidék hatalmas kanyarulatát (Vezseny-martfői kanyar). Szomszédos települések: Rákóczifalva, Martfű.

Közúton a Szolnok – Martfű – Kunszentmárton vonalon haladó 442-es főúton érhető el. A közúti lörmegközlekedést a Jászkun Volán Zrt. autóbuszai végzik. Vasútvonal nem vezet át a településen. A legközelebbi vasútállomás Martfűn (kb. 5 km-re), a MÁV 130-as számú, Szolnok–Kunszentmárton-Szentes- Hódmezővásárhely-Makó közötti vonalán; vagy a kb. 12 km-re lévő Szolnokon található.

A település a középkori (Tisza)Varsány (amely 1691-ben egy tatárdúlás, illetve a Rákóczi-szabadságharc idején egy rác betörés miatt elpusztult) AlsóVarsány-pusztai részén alakult ki. A terület csak a XX. Század elején kezdett újra benépesülni. Rákócziújfalu 1950.január 6-án vált önálló településsé Rákóczifalva határterületéből.

2001-ben a település lakosságának közel 100%-a magyar nemzetiségűnek vallotta magát.

A 2001-es népszámlálás adatai alapján a lakosság kb. 31,5%-a római katolikus, kb. 9%-a református, kb. 0,5%-0,5%-a evangélikus, illetve görög katolikus vallású. Más egyházhoz vagy felekezethez kb. 0,5% tartozik. Nem tartozik semmilyen egyházhoz, illetve nem válaszolt kb. 58%.

A Váci Egyházmegye (püspökség) Szolnoki Főesperességének Szolnoki Esperesi Kerületében lévő Rákóczifalvai Plébániához tartozik, mint filia. A Tiszántúli Református Egyházkerület (püspökség) Nagykunsági Református Egyházmegyéjébe (esperesség) tartozik. Nem önálló anyaegyházközség. A Déli Evangélikus Egyházkerület (püspökség) Nyugat-Békési Egyházmegyéjében (esperesség) lévő Tiszaföldvári Evangélikus Egyházközséghez tartozik, mint szórvány. A Szórvány Helynökség Budapesti Főesperességének Pesti Esperesi Kerületében lévő Szolnoki Parochiához tartozik, mint filia.

A Tisza és ártere 1978 óta a Közép-Tiszai Tájvédelmi Körzet része.

Rákócziújfalu nevezetességei

- Ökumenikus templom: 1998-ban épült.
- Millecentenáriumi emlékoszlop: 1996-ban készült Györfi Sándor Munkácsy-díjas szobrászművész alkotása, mely a turulmadarat ábrázolja.
- A község névadójának, II. Rákóczi Ferenc fejedelemnek a portrészobra: alkotója Janzer Frigyes Munkácsy-díjas szobrászművész.
- Az 1848–49-es forradalom és szabadságharc domborműve: készítette E. Lakatos Aranka szobrászművész.
- Az államalapító Szent István bronzportréja: 2001-ben készült. Alkotója Simon Ferenc szobrászművész.
- A művelődési házban látható Szűcs M. Csilla Varsányi táncospár című alkotása.
- A mai község – Rákócziújfalu – területén található a Törvényhalom, melyhez történelmi mondák és események fűződnek. E mondák szerint itt hirdettek törvényt Tiszavarsány bírái, itt ítélezett Dózsa György is.

Ipar

Többféle kis- és közép vállalkozás is működik a településen: pl. lombtrágya-üzem, gumipari termékeket előállító üzem.

Mezőgazdaság

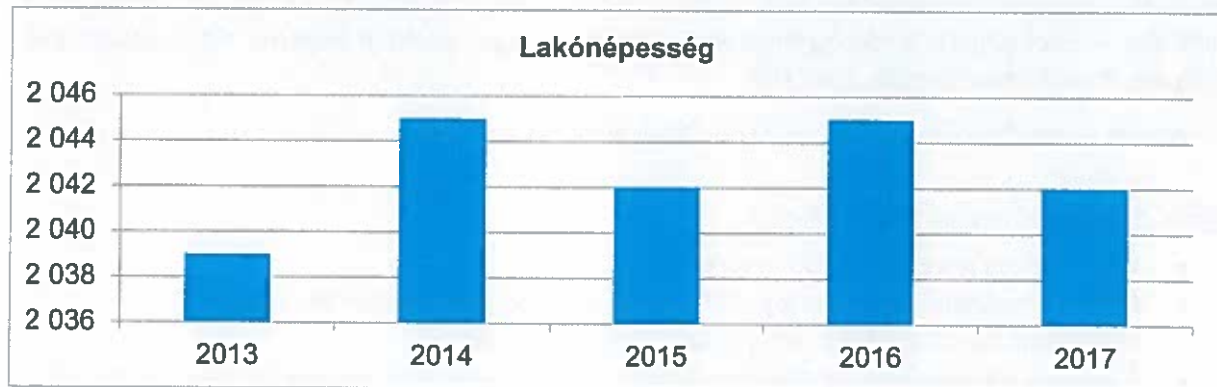
Főleg a zöldségtermesztés és az állattenyésztés dominál. A lakosság nagy része a környező városokban (Szolnok, Martfű) dolgozik.

Demográfia

1. számú táblázat - Lakónépesség száma az év végén

Év	Fő	Változás
2013	2 039	
2014	2 045	100%
2015	2 042	100%
2016	2 045	100%
2017	2 042	100%

Forrás: TelR, KSH-TSTAR

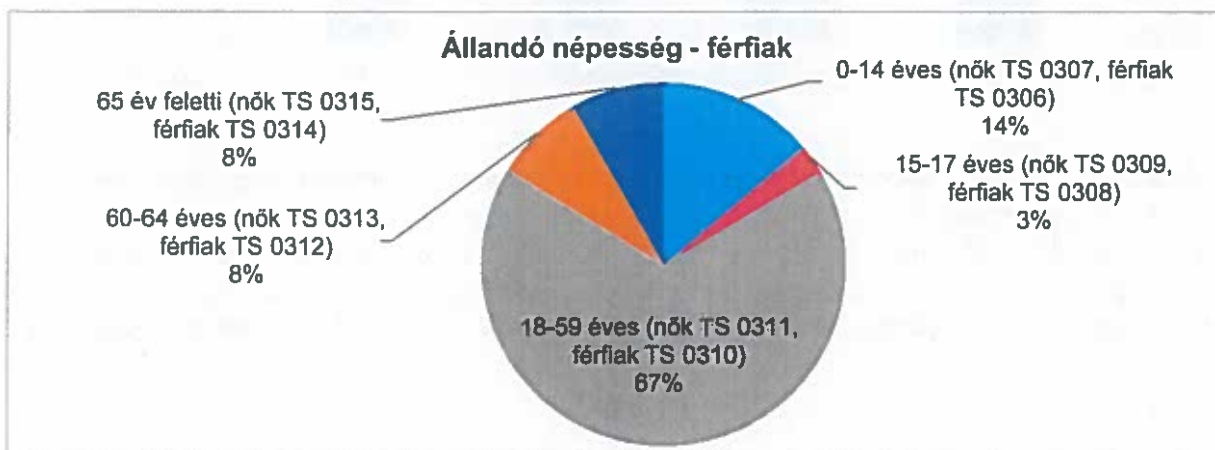
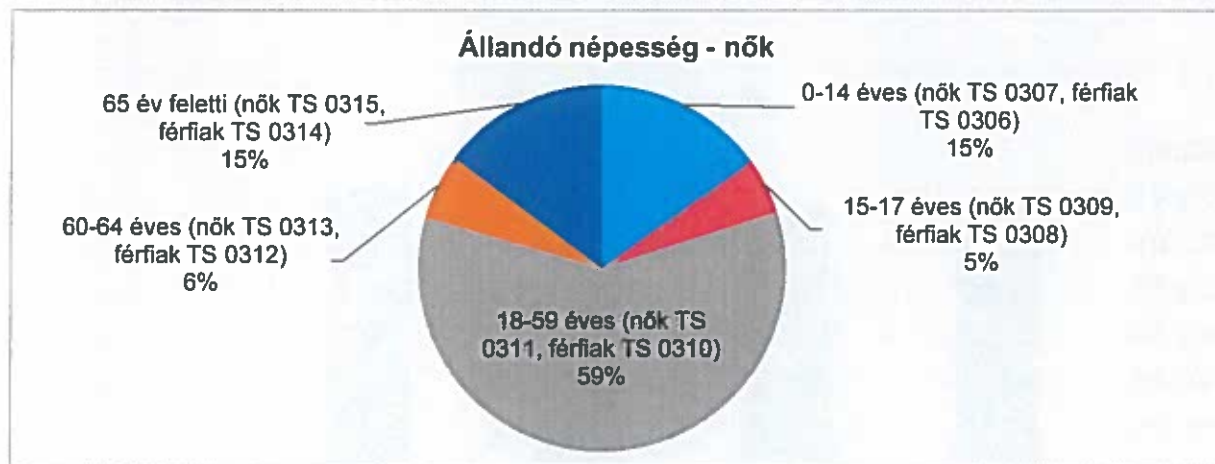


A fenti adatokból leolvasható, hogy településünkön lakóhellyel rendelkezők száma az elmúlt években nem változott. Fontos, hogy ne csak a lakónépesség változásának adatait vizsgáljuk, mert az esélyegyenlőség különböző célcsoportjainak beazonosításához szükségünk van nem és kor szerinti adatokra.

2.1. számú táblázat - Állandó népesség (a 2016-os év adatai)

Korcsoport	Fő			Az állandó népességből a megfelelő korcsoportú nők és férfiak aránya (%)	
	Nők	Férfiak	Összesen	Nők	Férfiak
Állandó népesség száma (nők TS 0302, férfiak TS 0301)	1 029	1 016	2 045	50,32%	49,68%
0-2 évesek (összes száma TS 0305, aránya TS 0316)			68	3,33%	
0-14 éves (nők TS 0307, férfiak TS 0306)	154	140	294	7,53%	6,85%
15-17 éves (nők TS 0309, férfiak TS 0308)	50	27	77	2,44%	1,32%
18-59 éves (nők TS 0311, férfiak TS 0310)	606	684	1 290	29,63%	33,45%
60-64 éves (nők TS 0313, férfiak TS 0312)	59	81	140	2,89%	3,96%
65 év feletti (nők TS 0315, férfiak TS 0314)	150	84	234	7,33%	4,11%

Forrás: TelR, KSH-TSTAR



Ha a férfiak és a nők arányát korcsoportos bontásban vizsgáljuk, akkor megállapítható, hogy közel azonos arányban. 65 év felett már jelentős a különbség, hiszen a férfiak és nők aránya 7,33% 4,11% (nők 150 fő, férfi 84 fő). Ebből következően a férfiak várható élettartama jóval alacsonyabb a nőkéénél, ami országos tendencia is.

2.2. számú táblázat - 15-17 éves gyermekek száma

Korcsoport	Fő		Változás
	2001	2011	Fő
15 éves gyermekek száma	384	334	-50
16 éves gyermekek száma (TS 0501)	31	42	11
17 éves gyermekek száma (TS 0502)	42	38	-4
Összesen	457	414	-43

Forrás: TEIR - KSH, Népszámlálási adatok

3. számú táblázat - Öregedési index

Év	65 év feletti állandó lakosok száma (fő)	0-14 éves korú állandó lakosok száma (fő) (TS 0327)	Öregedési index (%)
2013	230	296	77,70%
2014	235	300	78,33%
2015	242	301	80,40%
2016	244	294	82,99%

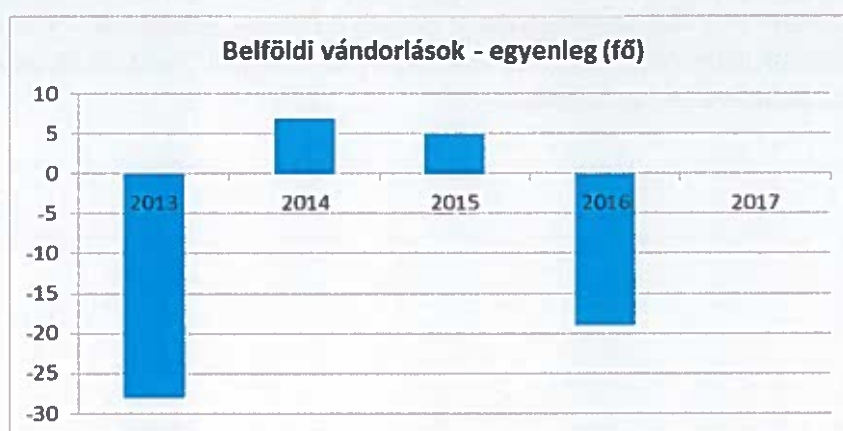


A lakosság kor szerinti összetételének vizsgálatakor azt is megállapíthatjuk, hogy 2001. évben a település öregedési indexe 53,9 % volt, ami azt jelenti, hogy a 0-14 éves korú állandó lakosok száma nagyobb volt, mint a 65 év feletti állandó lakosok száma, azaz a település népegyarásszerkezete fiatalos volt. 2016-ben vizsgálva az öregedési index már 82.99 % ami azt jelenti, hogy a 65 év felettiek száma megközelíti a 0-14 évesek számát, tehát a település elöregedő.

4. számú táblázat - Belföldi vándorlások

Év	Állandó jellegű odavándorlás	Elvándorlás	Egyenleg	Állandó oda-, és elvándorlások különbségének 1000 állandó lakosra vetített száma
2013	33	61	-28	-13,7
2014	61	54	7	3,42
2015	65	60	5	2,45
2016	34	53	-19	-9,29

Forrás: TeIR, KSH-TSTAR



A lakosság összetételének vizsgálatakor célszerű kiszámolni a belföldi vándorlásokat is, mely jól mutatja Rákócziújfalunak tekintetében a 2001 évi, adatokhoz képest a 2016 adatok alapján elvándorlás száma meghaladja az odavándorlások számát.

5. számú táblázat - Természetes szaporodás

Év	Élve születések száma	Halálozások száma	Természetes szaporodás (fő)
2013	14	23	-9
2014	21	18	3
2015	17	19	-2
2016	17	17	0

Értékeink, küldetésünk

Az esélyegyenlőség minden ember számára fontos érték. Megléte segíti, hogy mindenkinek esélye legyen jó minőségű szolgáltatásokra, az esélyegyenlőtlenséggel küzdő emberek előnyben részesítését az élet minden területén, függetlenül attól, hogy nő vagy férfi, egészséges vagy fogyatékossgal él, milyen a származása vagy az anyagi helyzete.

Rákócziújfalu Község Önkormányzata folyamatosan érvényesíti az esélyegyenlőségi szempontokat a település működését, fejlesztését meghatározó alapvető dokumentumaiban. Az esélyegyenlőség megvalósítását horizontális elvnek tekinti, amely áthatja valamennyi önkormányzati tevékenységet: a kötelező és önként vállalt feladatok ellátását a helyi szintű közpolitika alakítása során.

Az Önkormányzat az esélyegyenlőségi politikáját munkáltatói szerepkörben, közvetlen szolgáltatásai során és intézményfenntartói szerepkörben érvényesíti. Az esélyegyenlőséggel kapcsolatos tevékenysége folyamán mindent megtesz annak érdekében, hogy az egyes projektek kidolgozásában az érdekelt civil szerveződések is aktív szerepet játsszanak, elősegítve ezzel a település lakosságának ilyen irányú szemléletváltását is. Ennek eszközei szabályozás, támogatás és a jó gyakorlatok bevezetése, bemutatása.

CÉLOK

A Helyi Esélyegyenlőségi Program átfogó célja

Az esélyegyenlőség minden állampolgár számára fontos érték. Érvényesítése nem csak jogszabályok által meghatározott kötelezettségünk, hanem hosszú távú érdekünk is, hiszen azt a célt szolgálja, hogy minden települési polgárnak esélye legyen a jó minőségű közszolgáltatásokra, életminőségük javítását szolgáló feltételek biztosítására.

Rákócziújfalu Községi Önkormányzat az Esélyegyenlőségi Program elfogadásával érvényesíteni kívánja:

- az egyenlő bánásmód és az esélyegyenlőség biztosításának követelményét,
- a közszolgáltatásokhoz történő egyenlő hozzáférés elvét,
- a diszkriminációmentességet,
- a szegregációmentességet,
- a foglalkoztatás, a szociális biztonság, az egészségügy, az oktatás és a lakhatás területén a helyzetelemzés során feltárt problémák komplex kezelése érdekében szükséges intézkedéseket. A köznevelési intézményeket érintő intézkedések érdekében együttműködik az intézményfenntartó központ területi szerveivel (tankerülettel).

Az esélyegyenlőség megvalósításának alapfeltétele a diszkrimináció- és szegregációmentesség. Az esélyegyenlőségi programnak a településen élő hátrányos helyzetű csoportokra kell irányulnia, akik számára a sikeres élet és társadalmi integráció esélye a helyi társadalmat célzó fejlesztések és beruházások ellenére korlátozott marad a különböző területeken jelentkező hátrányait kompenzáló esélyegyenlőségi intézkedések nélkül.

Rákócziújfalu Község Önkormányzat alapvető célja, hogy olyan település legyen, ahol érvényesül az az elsődleges alapelv, mely szerint minden embert egyenlőnek kell tekinteni. Közvetlen vagy közvetett diszkrimináció vagy hátrányos megkülönböztetés senkit ne érjen sem faj, szín, nem, nyelv, vallás, politikai vagy más vélemény, nemzeti vagy társadalmi származás, vagyoni, születési vagy egyéb helyzet szerint.

Olyan intézkedések, eljárások megfogalmazása amelyek

- szolgálják egy összetartó, szolidáris társadalom erősítését a hátrányos megkülönböztetés megszüntetésével, az esélyegyenlőség, egyenlő bánásmód biztosításával a hátrányos helyzetű csoportok számára,
- biztosítják a hátrányok hatásainak mérséklését, akár megelőzését a pénzübeli, természetbeni juttatásokhoz való hozzájutással, az önkormányzat intézményeiben a különböző közszolgáltatásokhoz való egyenlő hozzáféréssel, a foglalkoztatási, oktatási, egészségügyi, szociális, igazgatási és területfejlesztési célok összehangolásával,
- kiszűrik az esetleges szegregációs és szelekciós mechanizmusok lehetőségét,
- támogatják a társadalmi integrációt a meglévő és eredményes szolgáltatások megtartásával, vagy a felmerülő igények, szükségletek kielégítését segítő új támogató szolgáltatások bevezetésével.

A HEP helyzetelemző részének célja

Elsődleges célunk számba venni a 321/2011. (XII. 27.) Korm. rendelet 1. § (2) bekezdésében nevesített, esélyegyenlőségi szempontból fókuszban lévő célcsoportokba tartozók számát, arányát és helyzetét. Bemutatjuk a célcsoportba tartozókra vonatkozóan a közszolgáltatásokhoz történő hozzáférésük alakulását, ezen keresztül feltárjuk az egyes területeken jelentkező problémákat. Az adatok és következtetések alapján meghatározzuk a célcsoportok esélyegyenlőségét elősegítő feladatokat, és azokat a területeket, melyek fejlesztésre szorulnak az egyenlő bánásmód érdekében.

A célok megvalósításának lépéseit, azok forrásigényét és végrehajtásuk tervezett ütemezését az HEP Intézkedési Terv (IT) tartalmazza.

A HEP IT célja

A helyzetelemzésre építve olyan beavatkozások részletes tervezése, amelyek konkrét elmozdulásokat eredményeznek az esélyegyenlőségi célcsoportokhoz tartozók helyzetének javítása szempontjából. Tartalmazza a beavatkozásokhoz kapcsolódó kommunikációt, a helyi együttműködési rendszer bemutatását, amely a programalkotás és végrehajtás során biztosítja majd a megvalósítás, nyomon követés, ellenőrzés-értékelés, kiigazítás támogató strukturális rendszerét.

1. JOGSZABÁLYI HÁTTÉR BEMUTATÁSA

1.1. A program készítését előíró jogszabályi környezet rövid bemutatása

A helyi esélyegyenlőségi program elkészítését az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény (továbbiakban: Ebktv.) előírásai alapján végeztük.

A program elkészítésére vonatkozó részletszabályokat a törvény végrehajtási rendeletei,

- a helyi esélyegyenlőségi programok elkészítésének szabályairól és az esélyegyenlőségi mentorokról” szóló 321/2011. (XII.27.) Korm. rendelet „2. A helyi esélyegyenlőségi program elkészítésének szempontjai” fejezete
- a helyi esélyegyenlőségi program elkészítésének részletes szabályairól szóló 2/2012 (VI.5.) EMMI rendelet alapján alkalmaztuk, különös figyelmet fordítva a:
 - *Magyarország Alaptörvénye XV. cikk*
A törvény előtt mindenki egyenlő. Minden ember jogképes.
Magyarország az alapvető jogokat mindenkinek bármely megkülönböztetés, nevezetesen faj, szín, nem, fogyatékoság, nyelv, vallás, politikai vagy más vélemény, nemzeti vagy társadalmi származás, vagyoni, születési vagy egyéb helyzet szerinti különbségtétel nélkül biztosítja.
A nők és a férfiak egyenjogúak.
Magyarország az esélyegyenlőség megvalósulását külön intézkedésekkel segíti.
Magyarország külön intézkedésekkel védi a gyermekeket, a nőket, az időseket és a fogyatékkal élőket.
 - 2003. évi CXXV. törvény az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról
„4. § Az egyenlő bánásmód követelményét a magyar állam,
a helyi és kisebbségi önkormányzatok, ezek szervei, ...jogviszonyaik létesítése során, jogviszonyaikkban, eljárásaik és intézkedéseik során kötelesek megtartani.”
 - A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény (továbbiakban: Mötv.)
 - A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.)
 - A foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény (továbbiakban: FIt.)
 - A nemzetiségek jogairól szóló 2011. évi CLXXIX. törvény (továbbiakban: nemzetiségi törvény)
 - Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (továbbiakban: Eütv.)
 - Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény (továbbiakban: Alapellátási tv.),
 - A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.)
 - A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény (továbbiakban: Nkntv.) előírásaira

1.2. Az esélyegyenlőségi célcsoportokat érintő helyi szabályozás rövid bemutatása

A Képviselő-testület által elfogadott pénzübeli és természetbeni, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló önkormányzati rendeletét. A törvényi előírásokon túl, a rendelet célja, hogy településünkön olyan támogatási rendszer működjön, amely az polgárok számára a prevenció, a hátrányos helyzetből adódó hatások enyhítésére szolgálnak. A szociális ellátások, szolgáltatások középpontjában a család áll.

A szegénység elmélyülése miatt az ellátó rendszernek egyre több követelménynek kell megfelelnie a különböző élethelyzetekből, a lakhatásból, a betegségéből, a fogyatékoságból eredő szükségletek, eltartottak gyermekek gondozásához kapcsolódó költségek emelkedése miatt, ezért a helyi szabályokat és ezek hatásait folyamatosan vizsgáljuk. A rendeletet az eredményesség és hatékonyság érdekében, a felmerülő igények alapján évente legalább egy alkalommal felülvizsgáljuk.

A Képviselő-testület a helyi szabályozási tevékenysége során az esélyegyenlőségi szempontokat is figyelembe veszi.

2. STRATÉGIAI KÖRNYEZET BEMUTATÁSA

2.1. Kapcsolódás helyi stratégiai és települési önkormányzati dokumentumokkal, koncepciókkal, programokkal

A település hosszú távú jövőképe a nyitottságának megőrzése, ugyanakkor az értékőrzés és a megújulás képessége is fontos perspektíva.

A középtávú stratégiai céljai: a példaértékű gondoskodás és egyenlő esélyek biztosítása minden lakos számára.

2.2. A települési önkormányzat rendelkezésére álló, az esélyegyenlőség szempontjából releváns adatok, kutatások áttekintése, adathiányok kimutatása

A helyzetelemzés alapját szolgáló statisztikai adatokat a TEIR adatbázisból, valamint a helyi nyilvántartásokból gyűjtöttük össze. Felhasználtuk az ágazati beszámolók megállapításait, szakemberek tapasztalatait.

3. A MÉLYSZEGÉNYSÉGBEN ÉLŐK ÉS A ROMÁK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE

A roma népesség aránya községünkben nem jelentős.

A statisztikai adatok és a segélyezési tapasztalatok alapján egyik legsúlyosabb gond a szegénységben élők helyzete. Ennek következménye a leszakadás, a kiszorulás az életlehetőségekből mind a tanulás, mind a foglalkoztatás, mind az egészségügyi szolgáltatások területén.

Nemzeti Társadalmi Felzárkózási Stratégia (2011. év) megállapítása szerint: „Minden harmadik ember (kb. 3 millióan) ma Magyarországon a szegénységi küszöb alatt él, közülük 1,2 millióan mélyszegénységben. A szegénységi kockázatok különösen sújtják a gyermekeket és a hátrányos helyzetű térségekben élőket.

3.1. Jövedelmi és vagyoni helyzet

A szegénység számos társadalmi tényező által meghatározott, összetett jelenség, okai között szerepelnek társadalmi és kulturális hátrányok, szocializációs hiányosságok, alacsony vagy elavult iskolai végzettség, munkanélküliség, egészségi állapot, a családok gyermekszáma, a gyermekszegénység, de a jövedelmi viszonyok mutatják meg leginkább.

Az alacsony jövedelműek bevételeinek számottevő része származik a pénzbeli juttatások rendszereiből.

Az inaktív emberek között nagy arányban fordulnak elő az alacsony iskolai végzettségűek, a megváltozott munkaképességűek. Községünkben tapasztalataink szerint a munkaerő-piacra jutás fő akadályai: az alacsony iskolázottság, a tartós munkanélküli létből fakadó motivációs problémák, a társadalmi előítélet jelenléte.

3.2. Foglalkoztatottság, munkaerő-piaci integráció

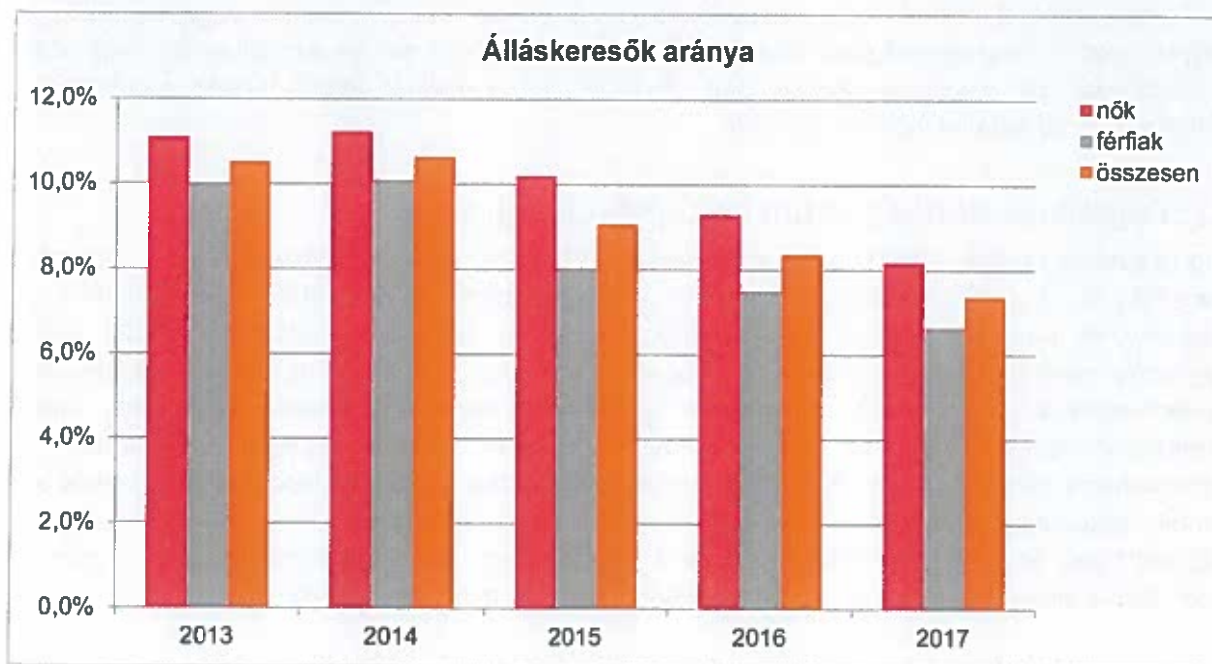
Foglalkoztatás szempontjából hátrányos helyzetűek közé sorolhatók az idősebb, nyugdíj előtt álló korosztályok, a gyermekvállalást követően a munkaerőpiacra visszatérő nők, valamint a megváltozott munkaképességű és fogyatékos emberek. Alacsony továbbá a 15–24 éves korosztály munkaerő-piaci részvétele is. A fiatalok távolmaradását főként az oktatási, képzési idő meghosszabbodása indokolja, ugyanakkor jelentősen megnőtt az iskola befejezése utáni munkahelykeresés ideje is. A pályakezdő fiatalok elhelyezkedését elsősorban a munkalehetőségek száma, a nem megfelelő szakmaválasztás, a szakmai tapasztalat hiánya és az iskolai végzettség befolyásolja. Az ifjúsági munkanélküliség strukturális munkanélküliség, a munkaerőpiac elvárásai ma már nemcsak a végzettségre és a szakképzettségre, hanem a különböző személyes kompetenciákra, szakmai és gyakorlati tudásra vonatkoznak.

a) Foglalkoztatottak, munkanélküliek, tartós munkanélküliek száma, aránya

3.2.1. számú táblázat - Nyilvántartott álláskeresők száma és aránya, 15-64 évesek száma

Év	15-64 év közötti állandó népesség (fő)			Nyilvántartott álláskeresők száma (fő)					
	Nő	Férfi	Össz.	Nő		Férfi		Össz.	
	Fő	Fő	Fő	Fő	%	Fő	%	Fő	%
2013	723	790	1 513	80,25	11,1%	79	10,0%	159	10,5%
2014	723	787	1 510	81,25	11,2%	79,5	10,1%	161	10,6%
2015	715	784	1 499	73	10,2%	63	8,0%	136	9,1%
2016	715	792	1 507	66,5	9,3%	59,5	7,5%	126	8,4%
2017	715	790	1 505	58,5	8,2%	52,5	6,6%	111	7,4%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



3.2.2. számú táblázat - Regisztrált munkanélküliek/nyilvántartott álláskeresők száma
korcsoportok szerint

Regisztrált munkanélküliek/ nyilvántartott álláskeresők száma összesen	Fő összesen	2013	2014	2015	2016	2017
		159,25	160,75	136	126	94,25
20 év alatti	Fő	3,75	3,25	4,25	2,25	1,5
	%				1,8%	1,6%
20-24 év	Fő	24,75	23,75	19,25	15,5	11,5
	%	15,5%	14,8%	14,2%	12,3%	12,2%
25-29 év	Fő	14,25	14,75	11,75	11,75	7,5
	%	8,9%	9,2%	8,6%	9,3%	8,0%
30-34 év	Fő	18,5	17,25	9	10	5
	%	11,6%	10,7%	6,6%	7,9%	5,3%
35-39 év	Fő	21,5	22	16,25	15,25	9
	%	13,5%	13,7%	11,9%	12,1%	9,5%
40-44 év	Fő	25,5	27,75	23	18,75	10,25
	%	16,0%	17,3%	16,9%	14,9%	10,9%
45-49 év	Fő	13,75	13,5	12,5	15	14,75
	%	8,6%	8,4%	9,2%	11,9%	15,6%
50-54 év	Fő	16,5	16,75	14,25	11,5	9,75
	%	10,4%	10,4%	10,5%	9,1%	10,3%
55-59 év	Fő	19	16,25	13	12,25	11,5
	%	11,9%	10,1%	9,6%	9,7%	12,2%
59 év feletti	Fő	1,75	5,5	12,75	13,75	13,5
	%	1,1%	3,4%	9,4%	10,9%	14,3%

Forrás: TelR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



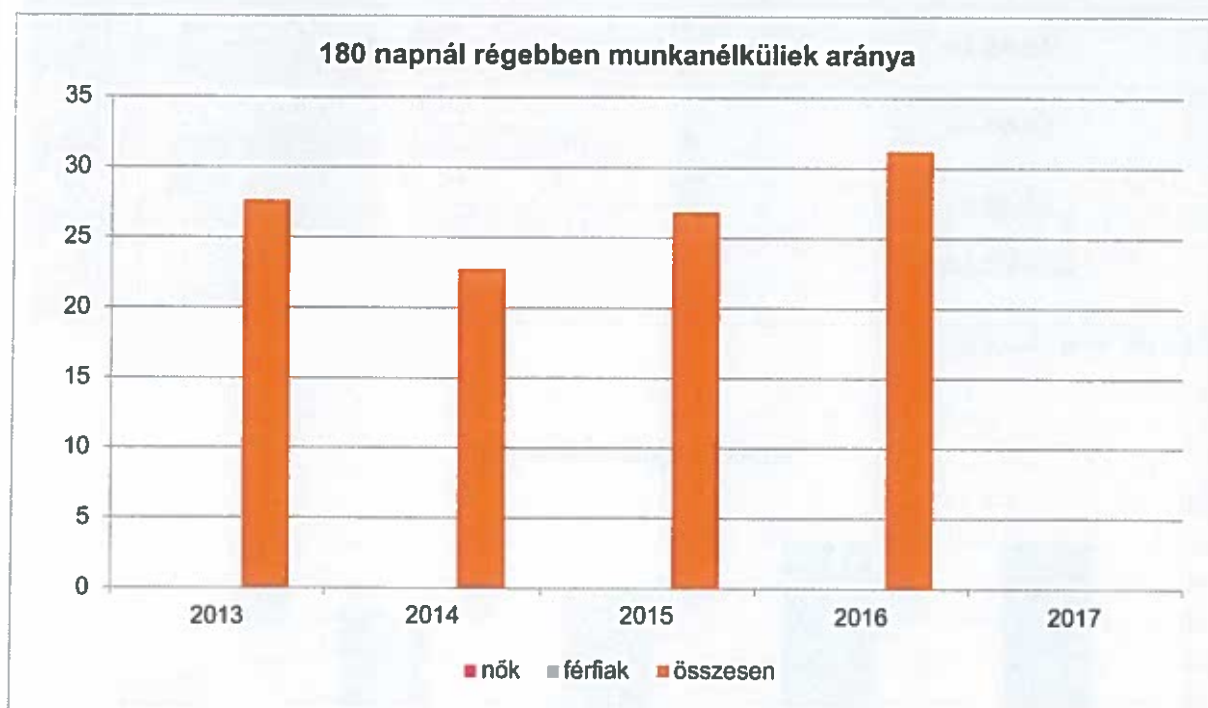
A gazdasági válság hatására, 2009-2010. évben szinte minden korcsoportban nőtt a munkanélküliek száma, majd azóta fokozatosan csökken, 2016-ban már a 2010. évi szint alá csökkent.

2017. évben találunk csak 59 év felettiek között, magas létszámot, amelyből az állapítható meg, hogy az évek múlásával csökken az esély az elhelyezkedéshez.

3.2.3. számú táblázat - A munkanélküliek és a 180 napnál hosszabb ideje regisztrált munkanélküliek/nyilvántartott álláskeresők száma és aránya

Év	Nyilvántartott álláskeresők/regisztrált munkanélküliek száma		
	fő		
	Nő	Férfi	Összesen
2013	80	79	159
2014	81	80	161
2015	73	63	136
2016	67	60	126
2017	59	53	111

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



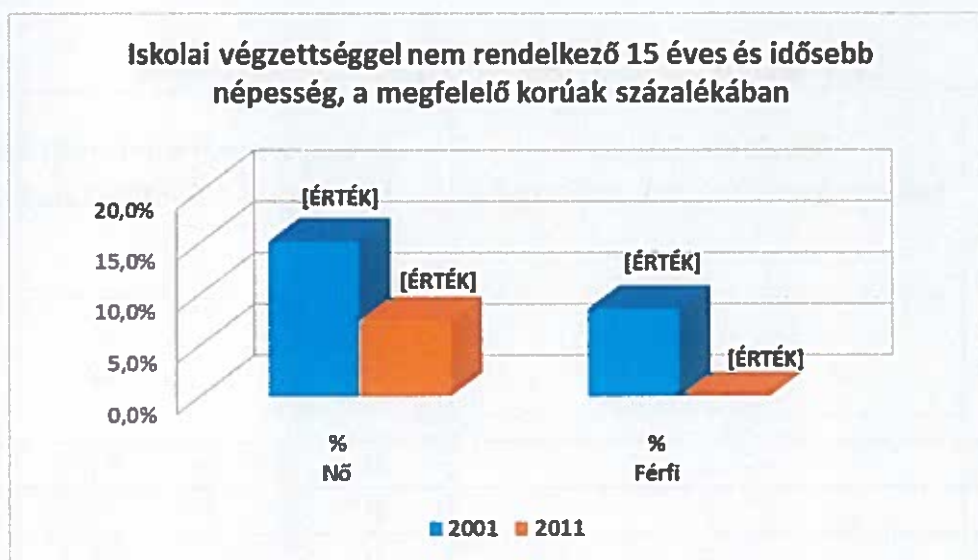
Tartós (legalább 180 napja) munkanélküliek száma is jól szemlélteti a fenti megállapításokat, de azon túlmenően felhívja arra a figyelmet, hogy a munkanélküliek kb. fele féléven túl sem talál munkát, melyre szükséges intézkedést kezdeményezni. Tapasztalataink szerint minél hosszabb a tartós munkanélküliségben eltöltött idő, annál nehezebb integrálódni a munka világába.

b) Alacsony iskolai végzettségűek foglalkoztatottsága

3.2.5. számú táblázat - Alacsonyan iskolázott népesség

Év	Legalább az általános iskola 8. évfolyamát elvégzett 15 éves és idősebb népesség, a megfelelő korúak százalékában		Iskolai végzettséggel nem rendelkező 15 éves és idősebb népesség, a megfelelő korúak százalékában	
	Nő	Férfi)	Nő	Férfi
	%	%	%	%
2001	84,9	91,5	15,1%	8,5%
2011	92,6	96,5	7,4%	3,5%

Forrás: TeIR, KSH Népszámlálás



Az iskolai végzettségre vonatkozó adatok teljeskörű felvételére csak népszámlálások alkalmával kerül sor. 2001. évben a 15 évesnél idősebb lakosság átlagban 11,8 %-a nyilatkozta azt, hogy nem végezte el az általános iskolát (8 osztályt), 2011. évben ez a szám már csak 5,45% volt, ami várhatóan azóta még tovább csökkent.

3.2.6. számú táblázat - Regisztrált munkanélküliek száma iskolai végzettség szerint

Év	Nyilvántartott álláskeresők száma összesen	A nyilvántartott álláskeresők megoszlása iskolai végzettség szerint					
		8 általánosnál alacsonyabb végzettség		Általános iskolai végzettség		8 általánosnál magasabb iskolai végzettség	
		Fő	%	Fő	%	Fő	%
2013	159	3,5	2,2%	77,25	48,5%	78,5	
2014	161	3,25	2,0%	73,5	45,7%	84	52,3%
2015	136	0,75	0,6%	63		72,25	
2016	126	1,75		57,75	45,8%	66,5	52,8%
2017	111	2	1,8%	51,5	46,4%	57,5	51,8%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

3.2.7. számú táblázat - Felnőttoktatásban résztvevők

Év	Általános iskolai felnőttoktatásban tanulók száma	8. évfolyamot eredményesen befejezte a felnőttoktatásban	
	Fő	Fő	%
2013	0	0	0%
2014	0	0	0%
2015	0	0	0%
2016	0	0	0%
2017	0	0	0%

Forrás: TeIR, Területi Államháztartási és Közigazgatási Információs Szolgálat (TÁKISZ)

3.2.8. számú táblázat - Felnőttoktatásban résztvevők száma középfokú iskolában

Év	Középfokú felnőttoktatásban résztvevők összesen	Szakiskolai felnőttoktatásban résztvevők száma		Szakközépiskolai felnőttoktatásban résztvevők száma		Gimnáziumi felnőttoktatásban résztvevők		Középiskolai tanulók száma a felnőttoktatásban (fő)
	Fő	Fő	%	Fő	%	Fő	%	Fő
2013	0	0	0	0%	0	0	0%	0
2014	0	0	0	0%	0	0	0%	0
2015	0	0	0	0%	0	0	0%	0
2016	0	0	0	0%	0	0	0%	0
2017	0	0	0	0%	0	0	0%	0

Forrás: TeIR, Területi Államháztartási és Közigazgatási Információs Szolgálat (TÁKISZ)

c) A közfoglalkoztatás

A közfoglalkoztatás egy, a munkaviszonytól elkülönülten kezelendő

állam által részben vagy egészben finanszírozott speciális jogviszony, amelynek célja, hogy a közfoglalkoztatott sikeresen vissza-, illetve bekerüljön az elsődleges munkaerőpiacra. A közfoglalkoztatás a jelenlegi piaci és gazdasági környezetben számottevő lehetőséget jelent a hátrányos helyzetű álláskereső – kiemelten a foglalkoztatást helyettesítő támogatásra (a továbbiakban: FHT) jogosultak – átmeneti jellegű határozott időtartamú foglalkoztatására. A közfoglalkoztatásról és közfoglalkoztatáshoz kapcsolódó, valamint egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CVI. törvény meghatározza, hogy közfoglalkoztatottnak melyek azok a természetes személyek, akik foglalkoztathatóak.

A fent említett törvény taxative felsorolja azt is, ki lehet közfoglalkoztató:

A közfoglalkoztatási támogatások típusai: –rövid időtartamú foglalkoztatás támogatása –hosszabb időtartamú közfoglalkoztatás támogatása –országos közfoglalkoztatási program támogatása –start munkaprogram támogatása –közfoglalkoztatás mobilitását szolgáló támogatás –vállalkozás részére foglalkoztatást helyettesítő támogatásban (bérpótló juttatásban) részesülő személy foglalkoztatásához nyújtható támogatás. A közfoglalkoztatási jogviszony alapján a közfoglalkoztatott jogosultságot szerez társadalombiztosítási és a nyugellátásra (táppénz, nyugdíj). Ennek megfelelően –a munkabérhez hasonlóan– a közfoglalkoztatási bér után is meg kell fizetni a munkáltatói terheket, valamint a közfoglalkoztatott bruttó béréből is levonásra kerülnek az adó- és járuléktérhek.

2017. évben összesen 20 fő munkanélküli dolgozott közfoglalkoztatásban. A regisztrált álláskereső száma – decemberi adat szerint 111 fő. A közfoglalkoztatottak községünkben segédmunkás munkakörben intézményekben dolgoztak. Jellemzően a tartós munkanélküli iskolai végzettségének megfelelő munkakört tudunk biztosítani.

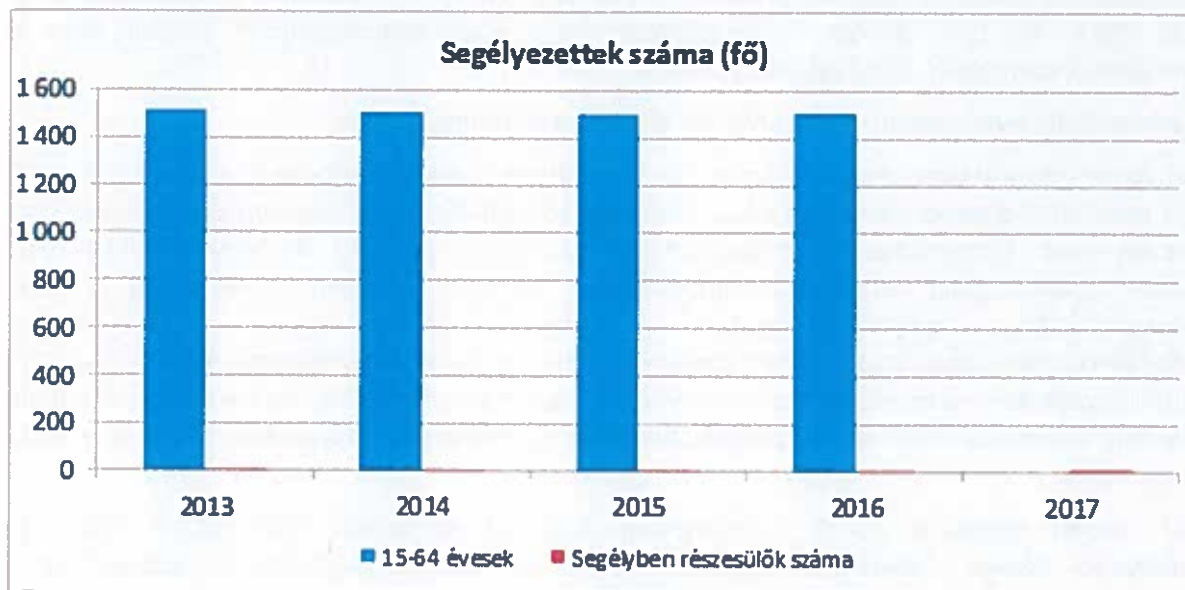
3.3. Pénzbeli és természetbeni szociális ellátások, aktív korúak ellátása, munkanélküliséghez kapcsolódó támogatások

A szociális igazgatásról és ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény az elmúlt években is többször is módosították, melynek előírásait a Képviselő-testület a pénzbeli és természetbeni, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló önkormányzati rendeletébe építette be.

3.3.1. számú táblázat - Álláskeresési segélyben részesülők száma

Év	15-64 év közötti állandó népesség száma	Álláskeresési segélyben részesülők (fő) -	Álláskeresési segélyben részesülők %
2013	1 513	3	0,2%
2014	1 510	4	0,3%
2015	1 499	5	0,3%
2016	1 507	9	0,6%
2017		10	

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



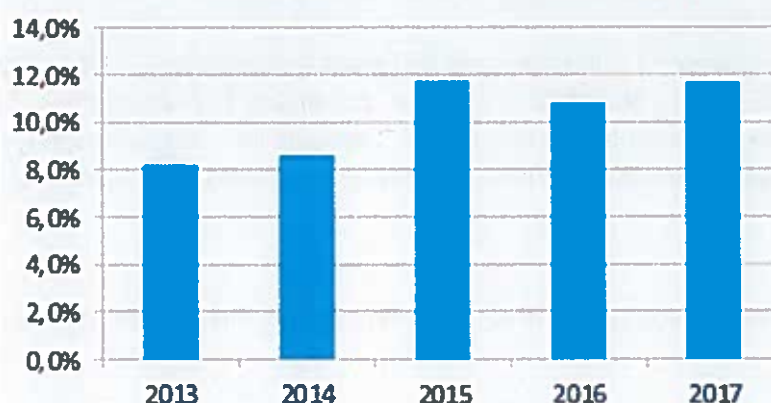
A táblázat adatait elemezve látható, hogy a nyilvántartott álláskeresők alig harmada részesül csak álláskeresési járadékban. A fennmaradó több mint kétharmad regisztrált munkanélküli e pénzbeli ellátásból már kiesett. Gyakran változnak a jogszabályi feltételek, a jogosultsági körszűkülése is ebből adódik. A ténylegesen munka nélkül lévők a nem regisztrált munkanélküliek becsült számával is növekedik, ezért megállapítható, hogy a munkanélküliek közül csak kb. minden ötödik személy jut álláskeresési járadékhoz.

3.3.2. számú táblázat - Járadékra jogosult regisztrált munkanélküliek/nyilvántartott állás keresők száma

Év	Nyilvántartott állás keresők száma	Állás keresési járadékra jogosultak	
	Fő	Fő	%
2013	159,00	13,00	8,2%
2014	151,00	13,00	8,6%
2015	136,00	16,00	11,8%
2016	120,00	13,00	10,8%
2017	111,00	13,00	11,7%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

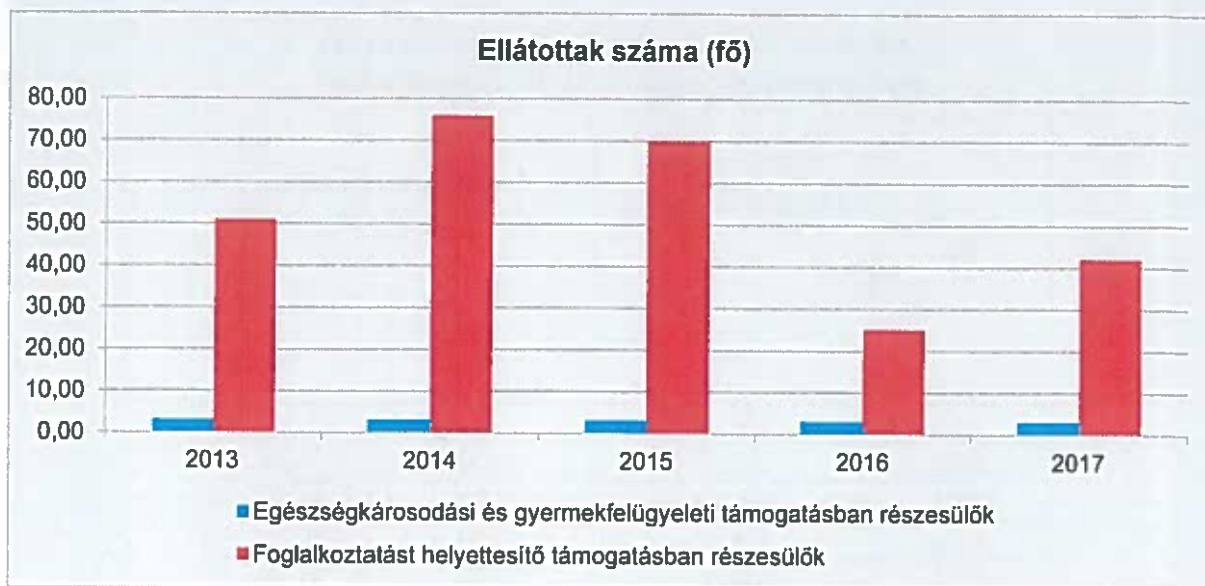
Állás keresési járadékra jogosultak aránya (%)



3.3.3. számú táblázat - Rendszeres szociális segélyben és foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesítettek száma

Év	Egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatásban részesülők átlagos száma 2016. márc. 1-től (2015. február 28.-ig rendszeres szociális segélyben részesülők)		Foglalkoztatást helyettesítő támogatás (állás keresési segély)	
	Fő	15-64 évesek %-ában	Fő	Munkanélküliek %-ában
2013	3,00	0,20%	51,00	32,08%
2014	3,00	0,20%	76,00	50,33%
2015	3,00	0,20%	70,00	51,47%
2016	3,00	0,20%	25,00	20,83%
2017	3,00		42,00	37,84%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



3.4. Lakhatás, lakáshoz jutás, lakhatási szegregáció

a) Bérletlakás-állomány

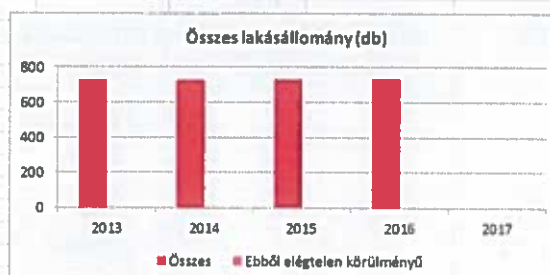
Önkormányzatunk összesen 11 önkormányzati bérletlakással rendelkezik. A lakásviszonyok jellemző problémái a közműdíj-, illetve lakáshitel-tartozások, hátralékok felhalmozódása. Lakhatást segítő támogatás a normatív lakásfenntartási támogatás. Tapasztaljuk, hogy a szegénység jellemzője a lakhatással összefüggő hátralékok felhalmozódása, és a lakossági adósságállomány folytonos újratermelődése.

b)-c) Szociális lakhatás, egyéb lakáscélra használt nem lakáscélú ingatlanok

3.4.1. számú táblázat - Lakásállomány

Év	Lakásállomány (db)	Ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma	Bérletlakás állomány (db)	Ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma	Szociális lakásállomány (db)	Ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma	Egyéb lakáscélra használt nem lakáscélú ingatlanok (db)	Ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma
2013	732	0	0	0	10	0	0	0
2014	732	0	0	0	10	0	0	0
2015	733	0	0	0	10	0	0	0
2016	734	0	0	0	10	0	0	0
2017		0	0	0	10	0	0	0

Forrás: TeIR, KSH Tstar, önkormányzati adatok

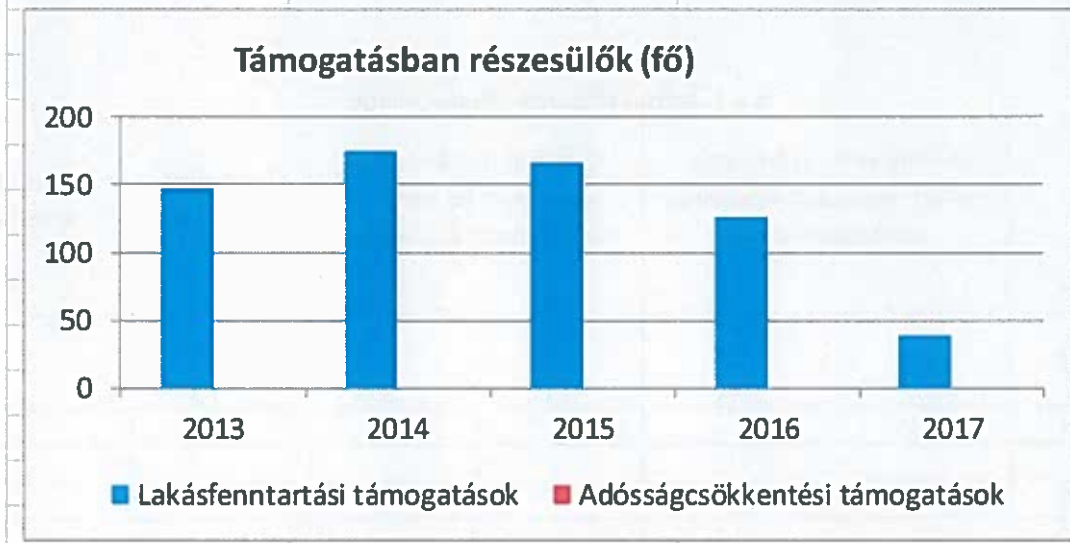


d) Lakhatást segítő támogatások

3.4.2. számú táblázat - Lakásfenntartási és adósságcsökkentési támogatásban részesülők száma

Év	Lakásfenntartási támogatásban részesített személyek száma	Összesen adósságcsökkentési támogatásban részesítettek száma
2013	147	0
2014	175	
2015	167	0
2016	127	0
2017	39	0

Forrás: TeIR, KSH Tstar



A legveszélyeztetettebb csoportok a gyermekvédelmi gondoskodásból kikerülők, kedvezőtlen jövedelmi helyzetű családok, pályakezdők, nagycsaládosok, a lakásfenntartási nehézséggel küzdők, a lakhatással összefüggő adósságot felhalmozott háztartások és súlyos betegséggel küzdő családok.

3.6. Egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférés

Az Önkormányzat minden kötelező feladatát ellátja.

A népesség egészségügyi helyzetére jellemző, hogy egyes népbetegségek, mint a magas vérnyomás, a szív- és érrendszeri elváltozások. Az emésztőszervi és az anyagcsere betegségek aránya is magas. A háziorvosi egészségügyi statisztikák alapján megállapítható, hogy az ún. belgyógyászati megbetegedések fordulnak elő leggyakrabban (magas vérnyomás, különböző szívbetegségek, anyagcsere-kórképek, cukorbetegség, rosszindulatú daganatok). A gyermekek esetében továbbra is az asztma az általános immunrendszer elváltozásai a bőr speciális immunrendszerének gyulladásos állapota valamint a táplálkozási és anyagcsere megbetegedések a legjellemzőbbek.

a) Egészségügyi alapszolgáltatásokhoz, szakellátáshoz való hozzáférés

Az egészségügyi ellátás az alapellátás körébe tartozó települési önkormányzati feladatok tekintetében:

- háziorvosi ellátás
- fogorvosi alapellátás
- védőnői ellátás

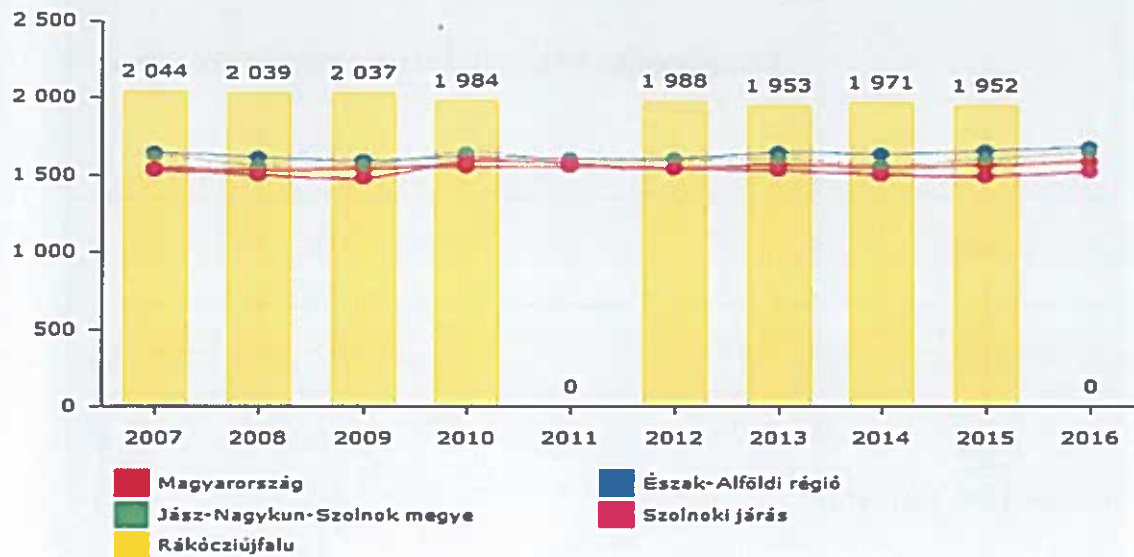
3.6.1. számú táblázat – Orvosi ellátás

Év	Felnőttek és gyermekek részére szervezett háziorvosi szolgálatok száma	Csak felnőttek részére szervezett háziorvosi szolgáltatások száma	A házi gyermekorvosok által ellátott szolgálatok száma
2013	1	0	0
2014	1	0	0
2015	1	0	0
2016	1	0	0
2017	1	0	0

Forrás: TeIR, KSH Tstar

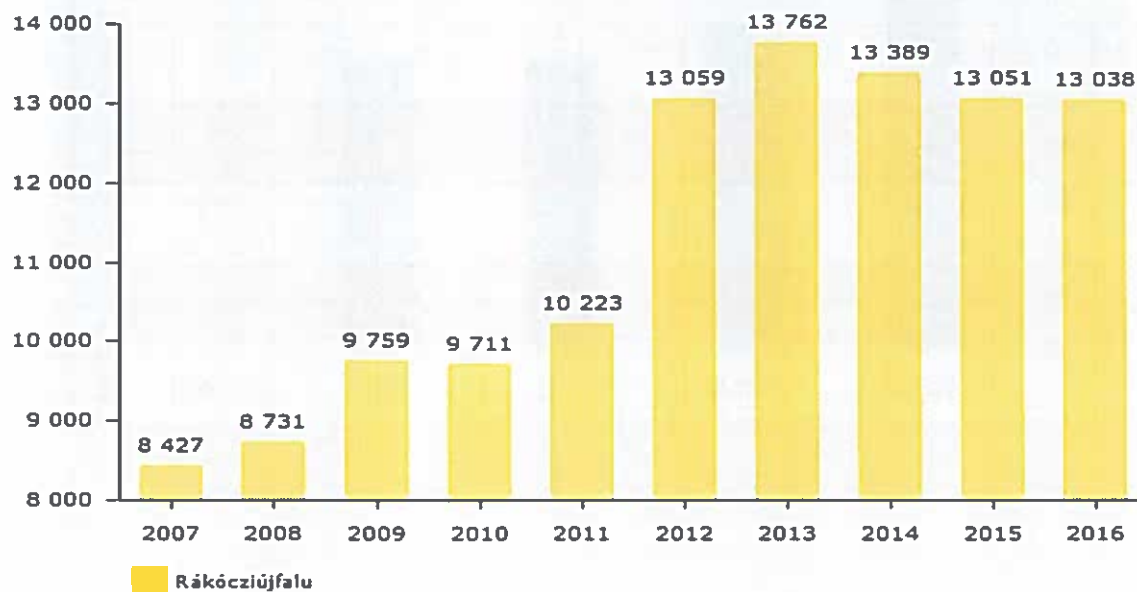
Egy házi- és házi gyermekorvosra jutó lakosok száma (fő)

(c) 2018 Lechner Nonprofit Kft. Készült a TeIR-rel.



Háziorvosi ellátásban a megjelentek és a meglátogatottak száma összesen (fő)

(c) 2018 Lechner Nonprofit Kft. Készült a TeIR-rel.



3.6.2. számú táblázat - Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezők száma

Év	Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezők száma
2013	71
2014	65
2015	58
2016	58
2017	

Forrás: TeIR, KSH Tstar



3.6.3. számú táblázat - Ápolási díjban részesítettek száma

Év	Ápolási díj, alanyi jogon: támogatásban részesítettek évi átlagos száma	Ápolási díj, méltányossági alapon: támogatásban részesítettek évi átlagos száma	Összesen
2013	11	0	11
2014	11	0	11
2015	11	0	11
2016	11	0	11
2017		0	0

Forrás: TeIR, KSH Tstar



b) Prevenációs és szűrőprogramokhoz (pl. népegészségügyi, koragyermekkori kötelező szűrésekhez) való hozzáférés

A népegészségügyi, koragyermekkori kötelező szűrésekhez való hozzáférés a lakosság számára biztosított, továbbá az egészségügyi szűrések térítésmentesen és önkéntes bejelentkezés alapján az polgárok számára hozzáférhetők.

Fogászati szűrést az iskola-egészségügyi feladatok közt a fogorvos végez az oktatási intézményekkel történt megállapodások alapján. Az iskolafogászati rendelésen szinte minden tanuló megjelenik szűrővizsgálaton.

c) Személyes gondoskodást nyújtó szociális támogatásokhoz való hozzáférés

A személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatásokhoz a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Gyermekjóléti és Szociális Szolgáltató Központja biztosítja az polgárok számára az

egyenlő esélyű hozzáférést. Ide sorolható: a szociális étkeztetés, a házi segítségnyújtás, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás családsegítés, gyermekjóléti szolgáltatás. A szociális ellátások és a szolgáltatások összehangoltan, koordináltan működnek, nagymértékben lefedik a szociális szükségleteket. A helyi szociális ellátórendszer középpontjában továbbra is a segítségre szoruló emberek állnak, akiknek színvonalas ellátása feltételezi az emberi értékek tiszteletben tartását. A helyi szociális szolgáltatások gyakorlatában a személyközpontú szociális munka folyamatosan biztosított, amely megteremti a hátrányos helyzetben élők támogatásának, az esélyegyenlőség megteremtésének feltételeit.

3.7. Közösségi viszonyok, helyi közelet bemutatása

a) A közösségi élet színterei, fórumai

A közösségi élet színterei az önkormányzati intézmények, a civil szervezetek. A község lakosságának egészségét, gazdasági és társadalmi jólétét, életminőségének javítását úgy lehet biztosítani, ha tevékenységeink során a környezet és fejlődés, illetve a gazdaság, társadalom és környezet problémáit együtt kezeljük.

A községben a Művelődési Ház és Községi Könyvtár (Integrált Közösségi és Szolgáltató Tér) több mint 1003 négyzetméteren van lehetőség a tartalmas és igényes művelődésre, kapcsolódásra a művelődési intézmény programjait a lakossági igényekre és a civil szervezetek kezdeményezéseire tekintettel alakítják.

A helyi kötelező közzolgáltatási feladatok megszervezése, a humán szolgáltatások, a szociális és gyermekjóléti ellátások, a település üzemeltetési feladatai, a közterületek tisztántartása biztosított. A polgárok számára elérhetőek, megfelelő színvonalon működnek és minden jogos igényt kielégítenek. Az önkormányzat részben, mint intézményalapító és fenntartó, részben szolgáltatási szerződés útján gondoskodik. Az egyes feladatok ellátása során együttműködik a helyi, nem önkormányzati fenntartású intézményekkel, civil szervezetekkel.

A közzolgáltatások esetében folyamatos cél az ellátás minőségének további javítása, a szolgáltatási biztonság megteremtése, illetve fenntartása, az érintett szolgáltatások megfizethetősége, egyben a közzolgáltatások fenntartása.

A polgárok életminősége az élhető mindennap alapfeltételeit tartalmazza, ide tartoznak a fizikai környezettel kapcsolatos tényezők és az ún. humánszolgáltatások a gyermekjóléti, a szociális, egészségügyi, óvodák, közművelődési, sport egyéb szabadidős tevékenységek. Alapvető cél az állampolgári elégedettség, a jó közérzet elérése, fenntartása.

b) A közösségi együttélés jellemzői

A településen nem fordul elő etnikai konfliktus. A lakók zavartalanul élnek a településen.



3.8. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása

A szegénység az elszegényedés folyamatának felszínre kerülő problémái között a lakosság munkaerő-piaci helyzete, a munkanélküliségből eredő problémák, illetve a lakhatással összefüggő problémák, a hátralékok felhalmozódása a lakossági adósságállomány folytonos újratermelődése szerepel.

A mélyszegénységben élők esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
BEAZONOSÍTOTT PROBLÉMÁK	FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK
A szegénység oka és következménye a tartós munkanélküliség, számuk nem csökken.	Közfoglalkoztatás továbbfolytatása. Egyéb helyi foglalkoztatási lehetőségek felkutatása.
A hátrányos helyzetek generációkon keresztül átöröklődése.	Szociális, gyermekjóléti szolgáltatások bővítése. Felzárkóztatási, fejlesztési programok szervezése.
A lakossági adósságállomány újratermelődése.	Az polgárok életminőségének folyamatos vizsgálata. Szükséglet alapú szolgáltatások szervezése.
A község lakóinak egészségügyi állapota megfelel az országos mutatóknak, nem jó.	Egészségügyi szűrések népszerűsítése. Az egészségtudatos életmódra nevelés a felnőttek körében is, annak tudatosítása, hogy a szűrővizsgálatokon való mind nagyobb számú megjelenés az egészségesebb életet, a várható élettartam megnövekedését eredményezheti.

4. A GYERMEKEK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE, GYERMEKSZEGÉNYSÉG

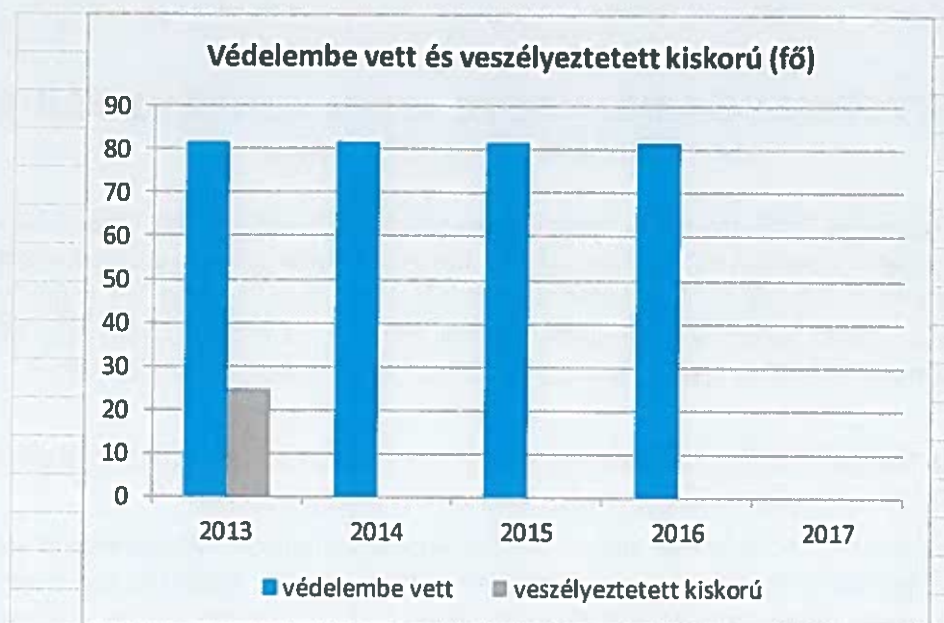
Magyar Országgyűlés 1991. évi LXIV. törvényében kihirdette a Gyermek Jogairól szóló ENSZ Egyezményt, majd elfogadta a 47/2007. (V. 31.) sz. határozatával a „Legyen Jobb a Gyermeknek 2007-2032” Nemzeti Stratégiát. A dokumentum fő célja volt, hogy csökkentse a gyermekek és családjaik nélkülözését, javítsa a gyermekek fejlődési esélyeit. Ez minden gyermekre kiterjed, de azokra a gyermekekre kell hangsúlyt helyezni, akiknek érdekei a legjobban sérülnek.

4.1. A gyermekek helyzetének általános jellemzői (pl. gyermekek száma, aránya, életkori megoszlása, demográfiai trendek stb.)

A gyermekszegénység csökkentése átfogó, minden ágazatra kiterjedő intézkedéseket igényel. Az egyes részterületeken a foglalkoztatás, az oktatás, a lakásügy, az egészségügy, a szociális és gyermekjóléti, gyermekvédelmi szolgáltatások egymással összhangban álló és egymásra épülő intézkedéseit kell meghozni, amelyek a gyermek megszületésének pillanatától segítenek az esélyek javításában. A szegénységben vagy szegénység kockázatával élő gyermekek sajátos csoportját alkotják a fogyatékos gyermekek. A fogyatékos gyermeket nevelő családok helyzete az átlagosnál sokkal nehezebb, különösen a halmozottan fogyatékos gyermeket nevelő családok esetében figyelhető meg.

- a) **A veszélyeztetett és védelembe vett, hátrányos helyzetű, ill. halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek, valamint fogyatékossgal élő gyermekek száma és aránya, egészségügyi, szociális és lakhatási helyzete**

4.1.1. számú táblázat - Védelembe vett és veszélyeztetett kiskorú gyermekek száma		
Év	Védelembe vett kiskorú gyermekek száma december 31-én	Veszélyeztetett kiskorú gyermekek száma december 31-én
2013	82	25
2014	82	0
2015	82	0
2016	82	0
2017		
Forrás: TeIR, KSH Tstar		



b) Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma

4.1.2. számú táblázat - Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek évi átlagos száma

Év	Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek évi átlagos száma
2013	182
2014	145
2015	120
2016	115
2017	

Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatok



4.2. A hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzetű, valamint fogyatékkal élő gyermekek szolgáltatásokhoz való hozzáférése

A hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzet fogalmának meghatározása nem egységes a gyermekvédelem területén. Az éves gyermekvédelmi rendszer működéséről szóló beszámoló adatait és tapasztalatait értékelve meghatározhatjuk a veszélyeztetettség okait figyelve arra, hogy egy-egy gyermek, fiatal több szempontból is érintett lehet, a veszélyeztetettségi tényezők halmozottan jelentkeznek.

A helyi gyermekvédelemben dolgozó szakemberek tapasztalata szerint nem változott az a tendencia, hogy a veszélyeztetettség okai között kimagaslóan a szociális helyzet a meghatározó:

Szociális helyzet: A szociális helyzetből adódó veszélyeztetettség a gyermekek több mint a felét foglalta magába.

A család szétesése: Ez a veszélyeztetési ok gyakran párosul a szociális helyzet romlásával és a gyermek mentális állapotának sérülésével. A család szétesésének leggyakoribb oka, a válás a gyermek számára veszteség. Az elfojtott érzelmek a személyiségfejlődésben rendellenességeket, zavarokat eredményezhetnek.

A nevelés, gondozás, törődés, szeretet hiánya: Az elhanyagolás is bántalmazás (egészségügyi-, oktatási elhanyagolás, a gyermek magára hagyása, elhagyása). A gyanújelek, tünetek jelentkezhetnek testi, viselkedésbeli és érzelmi szinteken is.

Súlyos betegség a családban: A betegség vonatkozhat szülőre, nagyszülőre és testvérre is. A családtagok hosszú vagy súlyos betegsége, az egészségtelen életmód, tartósan rossz lakhatási körülmények a gyermek testi fejlődését és egészségét is veszélyeztetik. A gyermek számára problémát okozhat a hosszan tartó, vagy súlyos betegséggel való szembesülés, a normálistól eltérő élethelyzetben való folyamatos „tartózkodás”.

A család életmódja: A családi élet súlyosabb veszélyeztető ártalmait jelenti a deviáns viselkedési formák jelenléte a család hétköznapijában: alkoholizmus, brutalitás, bűnöző családi környezet.

A gyermek mentális állapota, személyiségzavara: A gyakorlatban is érzékelhető a mentálisan sérült gyermekek számának növekedése. Az okok között a családi nevelés jellemző hibái - következtetlenség, szigor és kényeztetés eltúlzása, követelések hiánya a gyermek felé, vagy ellenkező esetben: a gyermek képességeit meghaladó, magas mérce állítása, az ellenőrzés, odafigyelés hiánya – tapasztalhatóak. Gyakran találkozunk az idegrendszeri betegségeik miatt rendszeresen gyógyszert fogyasztó kisgyermekkel.

Bántalmazás: Jelei sokszor nem egyértelműek. Nehezíti a helyzetet, hogy a testi jelek hiánya nem zárja ki a bántalmazás lehetőségét (szexuális-, verbális bántalmazás nehezen felismerhető).

a) A védőnői alapellátás jellemzői (pl. a védőnő által ellátott települések száma, egy védőnőre jutott ellátott, betöltetlen státuszok)

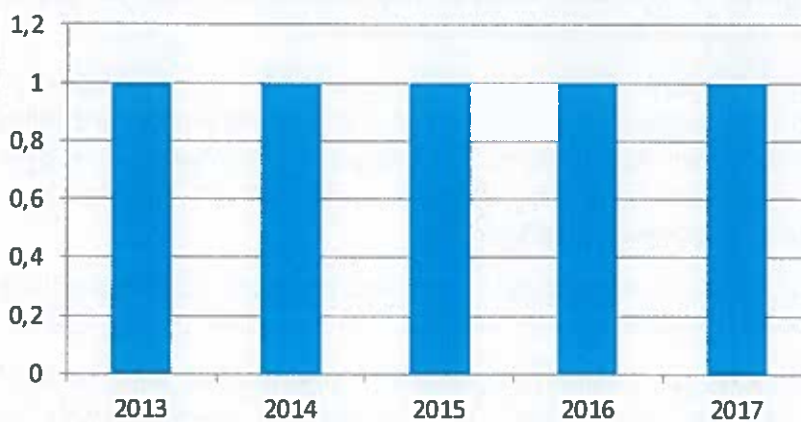
A gyermekek egészségügyi szűrése biztosított, részben a védőnői hálózaton keresztül, részben intézményhálózaton keresztül. Az óvodában és az általános iskolában zajló szűrőprogramok rendszerek, amelyeket korrekt tanácsadás egészít ki. A közoktatási intézményben a tanórán kívüli tevékenységek jelentős része az egészség megőrzését, a betegségek megelőzését célozta. Pl.: Föld napja, stb.

4.3.1. számú táblázat – Védőnői álláshelyek száma

Év	Betöltött védőnői álláshelyek száma	Egy védőnőre jutó gyermekek száma
2013	1	
2014	1	
2015	1	
2016	1	
2017	1	

Forrás: TeIR, KSH Tstar, önkormányzati adatgyűjtés

Védőnői álláshelyek (db)



A védőnők családlátogatásaik során a várandós kismamák, gyermekes anyukák fordulnak problémáikkal.

Nagyon sokszor elég egy megerősítő beszélgetés ahhoz, hogy problémájukkal orvoshoz forduljanak. Az iskoláskorúaknál az érzékszervi méréseket és egészségügyi ismeretterjesztést végeznek.

b) A gyermekorvosi alapellátás jellemzői (pl. házi gyermekorvoshoz, gyermek szakorvosi ellátáshoz való hozzáférés, betöltetlen házi gyermekorvosi praxisok száma)

4.3.2. számú táblázat – Gyermekorvosi ellátás jellemzői					
Év	Betöltetlen felnőtt háziorvosi praxis/ok száma	Háziorvos által ellátott személyek száma	Gyermekorvos által ellátott gyerekek száma	Felnőtt házi orvos által ellátott gyerekek száma	Házi gyermekorvosok száma (TS 4601)
2013	0				0
2014	0				0
2015	0				0
2016	0				0
2017	0				0

c) A 0-7 éves korúak speciális (egészségügyi – szociális - oktatási) ellátási igényeire (pl. korai fejlesztésre, rehabilitációra) vonatkozó adatok

4.3.3. számú táblázat - Bölcsődék és bölcsődébe beíratott gyermekek száma				
Év	Önkormányzati bölcsődék száma	Bölcsődébe beírt gyermekek száma	Szociális szempontból felvett gyerekek száma (munkanélküli szülő, veszélyeztetett gyermek, nappali tagozaton tanuló szülő)	Működő összes bölcsődei férőhelyek száma
2013	0	0	0	0
2014	0	0	0	0
2015	0	0	0	0
2016	0	0	0	0
2017	0	0	0	0

Forrás: TeIR, KSH Tstar

4.3.4. számú táblázat - Családi napköziben engedélyezett férőhelyek száma	
Év	Családi napköziben engedélyezett férőhelyek száma (december 31-én) (TS 4901)
2013	0
2014	0
2015	0
2016	0
2017	0

Forrás: TelR, KSH Tstar, Intézményi

d) A gyermekjóléti alapellátás

A gyermekek védelmét szolgálják a

- pénzbeli és természetbeni ellátások: a szociálisan rászorulókat által igénybe vehető pénzbeli, természetbeni és gyermekjóléti alapellátásokat a helyi gyermekjólét és gyermekvédelem rendszeréről szóló rendelet tartalmazza.
- gyermekjóléti alapellátások: a Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása Gyermekjóléti és Szociális Szolgáltató Központja szervezi, a jelzőrendszeren keresztül érkezett vagy az önként jelentkezett kliensek részére nyújt szolgáltatást, közreműködik a védelemben vétel előkészítésében, folyamatában, felülvizsgálatában. Szolgáltatásai: gyógypedagógiai fejlesztés, pszichológus és jogi tanácsadás.

A településen megoldott az óvodáskorú és az általános iskoláskorú gyermekek elhelyezése.



e) Gyermekvédelem

Csökkenést mutat a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők száma. 2012-ben mintegy 145 fő volt, ahol a családban az egy főre jutó jövedelem a nyugdíjminimum 135%-a, illetve 145%-a (egyedülálló szülő, vagy fogyatékos, beteg gyermek esetén) alatt volt. 2016. évben 82 fő.

f) A gyermekétkeztetés (intézményi, hétfégi, szünidei)

A gyermekek egészséges fejlődésének alapfeltétele az egészséges étkezés. A mélyszegénységben élő gyermekek közül otthon sokan nem jutnak megfelelő mennyiségű egészséges táplálékhoz. Ezért nagy jelentőségű az önkormányzat által szervezett intézményekben történő közétkeztetés. A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő, óvodás és általános iskolás gyermek térítésmentes támogatást kapnak. Ehhez csatlakozik az önkormányzati támogatás. Az óvodákban, iskolákban havonta átlagosan 150 gyerek étkezik. Étkezési kedvezményben (normatív és önkormányzati) 147 gyerek (az étkező gyerekek 73 %-a) részesül. Valamennyi szociálisan rászoruló és normatív támogatásra jogosult gyermekétkezési lehetősége biztosított volt. A törvény által meghatározott ingyenes, tankönyvtámogatásban 82 gyermek részesült.

4.3 A kiemelt figyelmet igénylő gyermekek/tanulók, valamint fogyatékossgal élő gyerekek közoktatási lehetőségei és esélyegyenlősége

A halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek, tanulók nyilvántartása a szülő által önkéntesen benyújtott nyilatkozat alapján történik. A HH gyerekek száma a 2017-es évben 33 fő HHH 3 fő Intézményi szintekre bontva: óvodákban 2 fő, általános iskolákban 27 fő középiskolában: 7. A létszám csökkenésének egyik tetten érhető oka a 8. osztályosok iskolából való távozása mellett az a sajnálatos tény, hogy a szülő az egyik feltételnek (8 osztálynál nem magasabb végzettség) megfelel ugyan, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt azonban nem hosszabbítja meg, vagy jövedelme meghaladja a meghosszabbításhoz szükséges szintet, ennél fogva a gyermek ideiglenesen vagy véglegesen kikerül a kategóriából.

a) A hátrányos, ill. halmozottan hátrányos helyzetű, valamint sajátos nevelési igényű és beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő gyermekek/tanulók óvodai, iskolai ellátása

4.4.1. számú táblázat - Óvodai nevelés adatai		
ÓVODAI ELLÁTOTTSÁG	db	
Az óvoda telephelyeinek száma	1	
Hány településről járnak be a gyermekek	1	
Óvodai férőhelyek száma	82	
Óvodai gyermekcsoportok száma (gyógypedagógiai neveléssel együtt)	3	
Az óvoda nyitvatartási ideje (...h-tól ...h-ig):	9.00-17.00	
A nyári óvoda-bezárás időtartama: ()		
Személyi feltételek	Fő	Hilányzó létszám
Óvodapedagógusok száma	6	0
Ebből diplomás óvodapedagógusok száma	6	0
Gyógypedagógusok létszáma	1	0
Dajka/gondozónő	3	0
Kisegítő személyzet	1	0
Forrás: TeIR, KSH Tstar, önkormányzati adatgyűjtés		

4.4.7. számú táblázat - Általános iskolában tanulók száma, általános iskolai napközis tanulók száma

Tanév	Általános iskola 1-4. évfolyamon tanulók száma (gyógypedagógiai oktatással együtt)	Általános iskola 5-8. évfolyamon tanulók száma (gyógypedagógiai oktatással együtt)	Általános iskolások száma	Napközis általános iskolai tanulók száma a nappali oktatásban (iskolaotthonos tanulókkal együtt)	
	fő	fő	fő	fő	%
2012/2013	61	61	122	27	22,1%
2013/2014	62	65	127	46	36,2%
2014/2015	55	68	123	67	54,5%
2015/2016	60	56	116	70	60,3%
2016/2017					

Forrás: TeIR, KSH Tstar

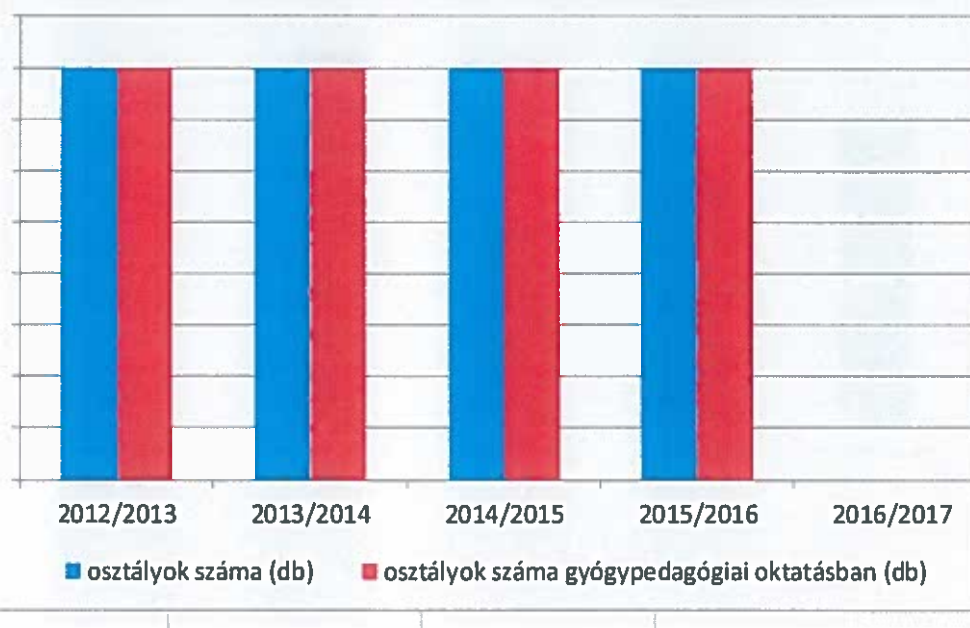


4.4.8. számú táblázat - Általános iskolák adatai: osztályok, gyógypedagógiai osztály

Tanév	Az általános iskolai osztályok száma a gyógypedagógiai oktatásban (a nappali oktatásban)	Az általános iskolai osztályok száma (a gyógypedagógiai oktatással együtt)	Általános iskolai feladatellátási helyek száma (gyógypedagógiai oktatással együtt)
	1-8 évfolyamon összesen	1-8 évfolyamon összesen	db
2012/2013	8	8	1
2013/2014	8	8	1
2014/2015	8	8	1
2015/2016	8	8	1
2016/2017			

Forrás: TeIR, KSH Tstar

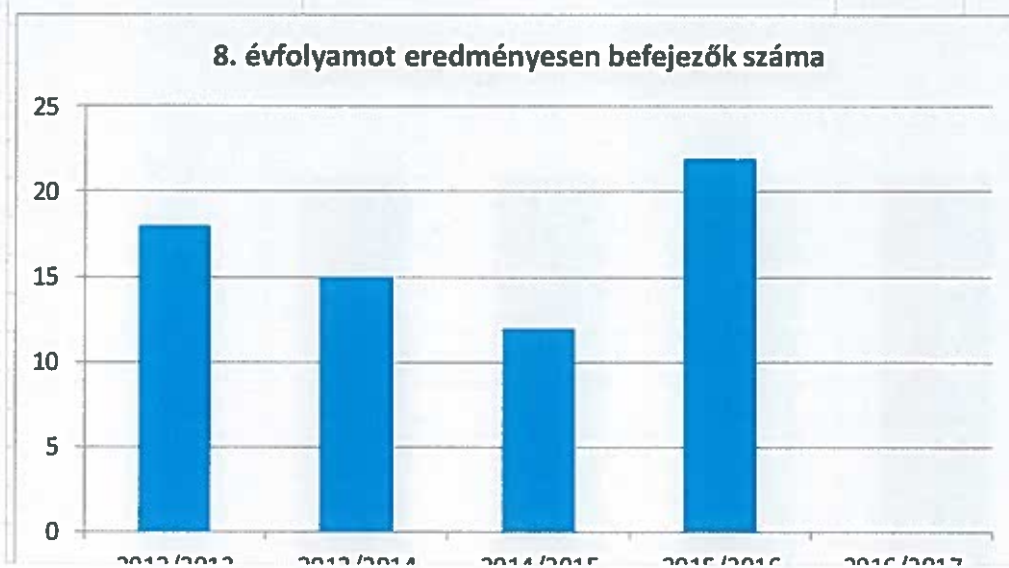
Általános iskolák adatai - gyógypedagógia



**4.4.12. számú táblázat - A 8. évfolyamot eredményesen
befejezettek a nappali oktatásban**

Tanév	A 8. évfolyamot eredményesen befejezte a nappali oktatásban
	Fő
2012/2013	18
2013/2014	15
2014/2015	12
2015/2016	22
2016/2017	

Forrás: TeIR, KSH Tstar Forrás: Önkormányzati és intézményfenntartói, tankerületi adatok



b) A közneveléshez kapcsolódó kiegészítő szolgáltatások (pl. iskolára/óvodára jutó gyógypedagógusok, iskolapszichológusok száma)

Az pedagógusok felkészültek, folyamatosan képzéseken vesznek részt. Az óvoda és iskola infrastruktúrája magas szintű ellátást biztosít, és ennek előnyeit a HH/HHH gyermekek is élvezik. Logopédiai foglalkoztató és tornaterem az óvodában és az általános iskolában is van, és dolgozik fejlesztő pedagógus is az intézményekben. A pedagógusok képzettsége, és innovációs készsége kiemelkedő, a kompetenciafejlesztés, egyéni differenciálás terén. A pedagógusok továbbképzése részben önkormányzati részben uniós forrásokból valósul meg. Közreműködnek a köznevelési intézményekben segítő szakemberek is: védőnő, gyógypedagógus, fejlesztő pedagógus, gyermekvédelmi felelős. A gyermek- és ifjúságvédelmi felelősök fontos feladatot látnak el a köznevelési intézményekben a veszélyeztető körülmények feltárása, ezek megszüntetése, kialakulásuk megelőzése területén éppúgy, mint a drogrevenüciót, egészségnevelést illetően.

c) A pozitív diszkrimináció (hátránykompenzáló juttatások, szolgáltatások)

A pedagógusok gondoskodnak a fogyatékkal élő gyermekek szüleinek hatékonyabb tájékoztatásáról, a korai fejlesztés egyéb lehetőségeinek ismertetéséről.

Az Önkormányzat hozzájárul a gyermekekkel kapcsolatos költségekhez, illetve a gyermekek gondozásával kapcsolatos feladatokhoz. A helyi gyermekvédelmi rendszer sajátossága, hogy minden gyermek számára gondoskodást nyújt, ugyanakkor fokozott védelemben részesíti az arra rászorulókat. A különböző ágazatok együttműködnek és egymást segítik. Az egyes szolgáltatások, ellátások szociális rászorultság alapján, más ellátások ún. alanyi jogon járnak a gyermekek részére.

4.4. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása

A gyerekek helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
BEAZONOSÍTOTT PROBLÉMÁK	FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK
Problémát jelent az egységes fogalomrendszer hiánya: a gyermekvédelem, az egészségügy a „veszélyeztetett gyermek” fogalmat használja, amelynek a megítélése számos szubjektív elemet takar és más alkalmaznak köznevelési intézmények.	Rendszeres szakmai találkozók szervezése.
A köznevelési rendszer átalakításával önkormányzat fenntartó státuszról működtetői státuszba került. A korai fejlesztés lehetősége, mint önkormányzati feladat megszűnt.	2013. január 1 napjától a köznevelési rendszer átalakításából adódóan újra kell gondolni azokat a feladatokat, programokat, támogatási rendszert, amelyet az Önkormányzat, mint fenntartó biztosított. Fejlesztő szakemberek megtartásával új módszerek kidolgozása.
A család működését zavaró és akadályozó okok közül a családok anyagi, család széteséséből, a nevelés, gondozás, törődés, szeretet hiányából adódó veszélyeztetettség megemelkedett.	Szabadidős programok szervezése, biztonságos, kulturált színterek működtetése. A hátrányos helyzetű gyermekekkel és családjukkal foglalkozó szakemberek továbbképzése a hátrányos helyzetű gyermekek nevelését, személyiségfejlesztését, illetve a szülők eredményes bevonását segítő ismeretek elsajátítása és a kompetenciák fejlesztése érdekében.

5. A NŐK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE

Az Önkormányzat és annak intézményei a helyzetelemzés készítésének időpontjában csak kevés adattal rendelkeznek a gender szempontok és problémák tekintetében.

- a település összlakosságának több mint fele nő (1029 fő)
- a női lakosok több mint fele 18-65 éves, tehát aktív korú (825 fő)
- a nyugdíjas nők száma 219 fő

A népesség nemek szerinti megoszlása a népességen belül helyi szinten is jól mutatja, hogy a nők átlagosan magasabb életkort érnek meg, mint a férfiak.

Tapasztalataink szerint a munkavállalás tekintetében a nők között kiemelten hátrányos helyzetben vannak

- a 45 év feletti nők a változó képzettségi követelmények,
- a pályakezdők a szakmai tapasztalat hiánya,
- a gyesen lévő, illetve a kisgyermekes anyukák a munkából való kiesés miatt.

A veszélyeztetett korcsoportba tartozó nők foglalkoztatása különös figyelmet és támogatást igényel. Az anyagi kiszolgáltatottságukat fokozza, hogy sokan nem tudják felmutatni a nyugdíjjogosultsághoz szükséges ledolgozott munkaidőt.

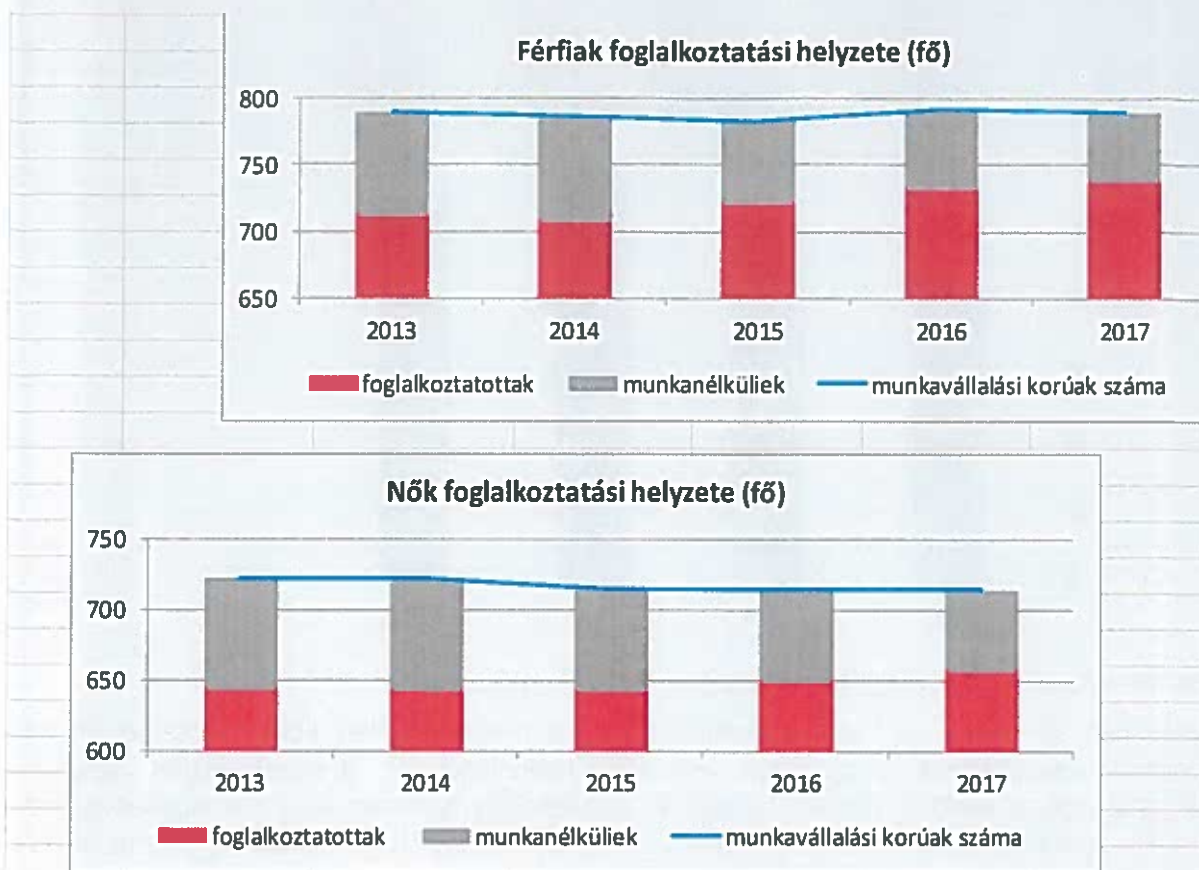
5.1. A nők gazdasági szerepe és esélyegyenlősége

A közösségi esélyegyenlőség akcióprogram céljai között szerepel a gazdasági és szociális szférában a nők és férfiak esélyegyenlőségének érvényesítése, valamint a munka és a családi élet összeegyeztetése mind a férfiak, mind a nők számára. Az Önkormányzat, mint munkáltató eleget tesz az egyenlő munkáért egyenlő bér követelményének.

Tapasztalataink szerint a gyermekvállalás, a munkahelytől való hosszabb idejű távolmaradás nagymértékben rontja a nők munkaerőpiacra való visszalépésének esélyeit.

a) Foglalkoztatás és munkanélküliség a nők körében

5.1.1. számú táblázat - Foglalkoztatás és munkanélküliség a nők körében						
Év	Munkavállalási korúak száma		Foglalkoztatottak		Munkanélküliek	
	Férfiak	Nők	Férfiak	Nők	Férfiak	Nők
2013	790	723	711	643	79	80
2014	787	723	707	642	80	81
2015	784	715	721	642	63	73
2016	792	715	732	648	60	67
2017	790	715	737	656	53	59
Forrás: Telr és helyi adatgyűjtés						



5.2. A munkaerő-piaci és családi feladatok összeegyeztetését segítő szolgáltatások (pl. bölcsődei, családi napközi, óvodai férőhelyek, férőhelyhiány; közintézményekben rugalmas munkaidő, családbarát munkahelyi megoldások stb.)

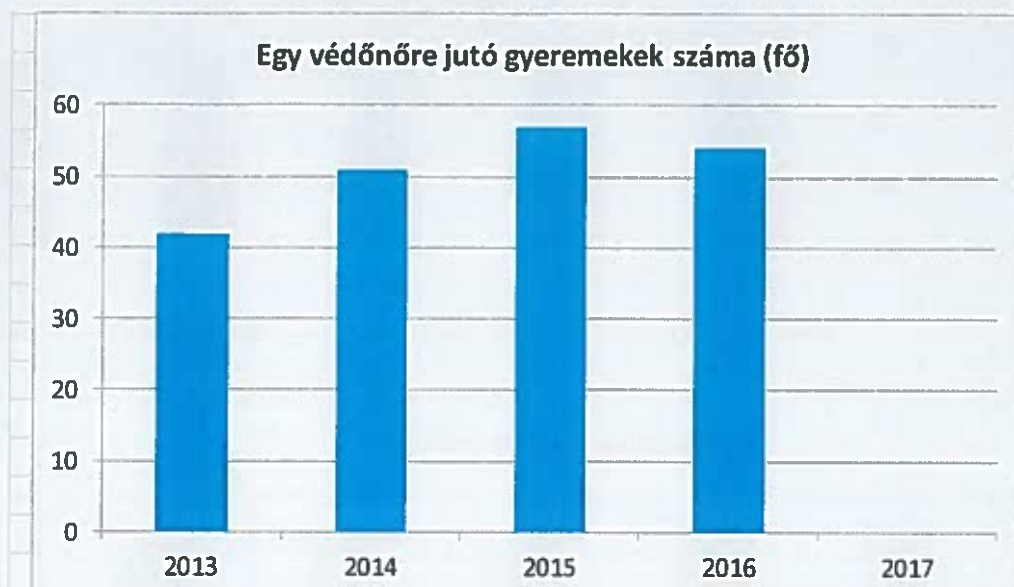
A kisgyermeket nevelő nők és férfiak esélyeit a szolgáltatási hiányosságok alapvetően rontják. Településünkön a gyermekek napközbeni ellátását szolgálja a napközi otthonos óvoda, váró lista nincs. 92 férőhelyen várjuk elsősorban a munkaerő piacra visszatérő szülők gyermekeit.

5.3. Családtervezés, anya- és gyermekgondozás területe

A családtervezés, anya- és gyermekgondozás a védőnői hálózat szakmai munkájában jelenik meg.

Ennek során a szociálisan nehéz helyzetben élő várandós anya és gyermekekre fokozott figyelmet fordítanak. A leendő szülők számára a gyermekgondozással kapcsolatos ismeretek átadását már várandós korban kezdi meg: tanfolyamok, beszélgetések, családlátogatások formájában. Segítséget nyújtanak a családi-, szociális juttatások megismerésében és a hozzá tartozó nyomtatványok kitöltésében. Családtervezéssel kapcsolatban a gyermekek felvilágosítására alapvetően az iskolában kerül sor.

5.3. számú táblázat - Családtervezés, anya- és gyermekgondozás területe			
Év	Védőnők száma	0-3 év közötti gyermekek száma	Átlagos gyermekszám védőnőnként
2013	1	42	42
2014	1	51	51
2015	1	57	57
2016	1	54	54
2017	1		0
Forrás: TeIR és helyi adatgyűjtés			



5.4. A nőket érő erőszak, családon belüli erőszak

Jellemzően az erőszak jó része a családban marad, hiszen a nőket, illetve a családokat érő erőszakos cselekedetek nagy része ma még felderítetlen. A gyermekvédelmi, szociális szolgáltatások, a védőnői hálózat, a rendőri tevékenység eredményeként, a jelzőrendszerek alapján egyre több esetre derül fény, egyre többen tudják, hogy problémáikkal hova fordulhatnak segítségért.

5.5. A nők szerepe a helyi közéletben

Önkormányzat példamutatással hívja fel a figyelmet a nők társadalmi szerepvállalásának erősítésére. Önkormányzati képviselők körében 2 nő található, és alpolgármesterünk is nő.

5.6. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása

A nők helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
BEAZONOSÍTOTT PROBLÉMÁK	FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK
A tartós munkanélküliség aránya a nők esetében magasabb.	Bővíteni kell a gyermekvállalás miatt a munkaerőpiactól hosszabb időre távol maradó aktív korú családtagok által kedvezményesen igénybe vehető, korszerű ismeretek megszerzését célzó speciális képzési programok körét.
A gyermekét egyedül nevelő, vagy több gyermeket nevelő család esetében a szegénység kockázata magas.	Szociális, gyermekjóléti szolgáltatások, ellátások során célzott támogatások körének kialakítása.
A GYÁS, GYES-ről való visszatérés a munkaerő piacra mérsékli a szegénység kialakulásának kockázatát.	Gyermekek napközbeni ellátását biztosító intézmények működtetése. Önkormányzat gazdasági helyzetének figyelembevételével az ellátásköltségeinek átvállalása.
A magányérzet kialakulásával nemcsak az anya mentális állapota lehet rosszabb, családi konfliktusokhoz is vezethet.	Szabadidős programok szervezése, igény szerinti bővítése.

6. AZ IDŐSEK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE

6.1. Az időskorú népesség főbb jellemzői (pl. száma, aránya, jövedelmi helyzete, demográfiai trendek stb.)

Az időskorúak családi állapotára jellemző, hogy korban előrehaladva fokozatosan csökken a házások, és növekszik az özvegyek aránya.

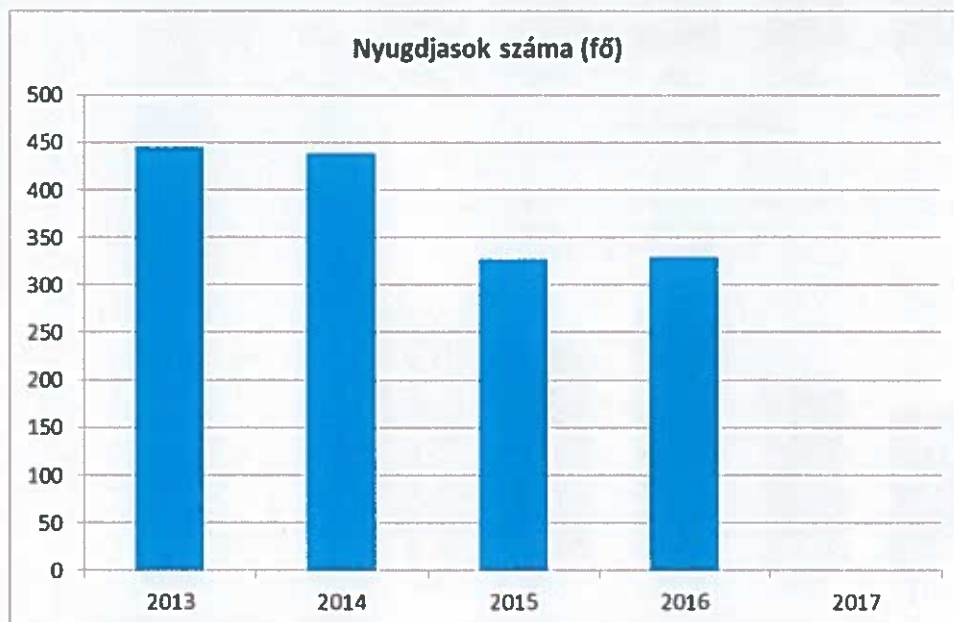
A demográfiai folyamat jellemzőit az alábbiakban foglalhatjuk össze:

- növekszik az átlagéletkor
- magasabb a középkorúak halandósága
- nők hosszabb élettartama („feminization of ageing”)

6.1.1. számú táblázat - Nyugdíjban, ellátásban, járadékban és egyéb járandóságban részesülők száma

Év	Nyugdíjban, ellátásban, járadékban és egyéb járandóságban részesülő férfiak száma	Nyugdíjban, ellátásban, járadékban és egyéb járandóságban részesülő nők száma	Összes nyugdíjas
2013	173	273	446
2014	171	269	440
2015	164	164	328
2016	165	165	330
2017			0

Forrás: TelR, KSH Tstar



Az időskorban jellemző megbetegedések - a daganatok, keringési zavarok, szív- és érrend- szeri megbetegedések, ízületi problémák - mellett pszichés problémák is jelen vannak. Az idős ember egyedül marad, izolálódik, szellemi és fizikai aktivitása hanyatlik, önellátási képessége beszűkül. Ez nagyon sok embernél okoz pszichés megbetegedéseket. Különösen gyakori a depresszió és a dementia kialakulása. Jellemző, hogy a betegségek általában együttesen fordulnak elő, különösen 70 éves kor fölött jellemzőek a súlyos, krónikus megbetegedések és az előrehaladott dementia.

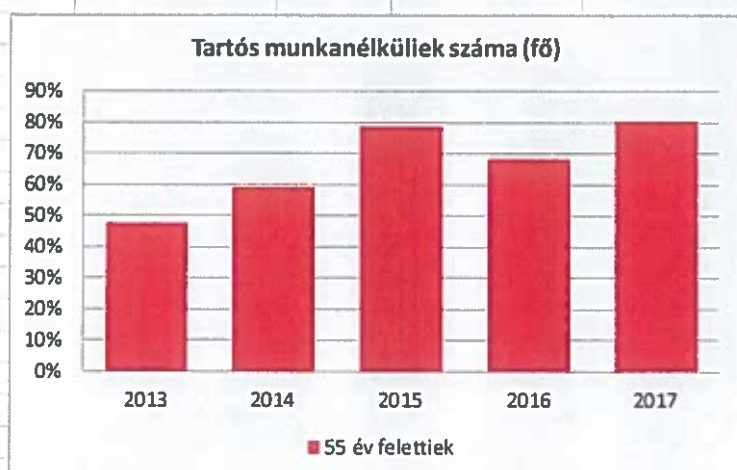
6.2. Idősek munkaerő-piaci helyzete

Az idősek, nyugdíjasok jövedelmi helyzetére tekintettel az egészségesek szívesen végeznének jövedelemkiegészítő tevékenységet. Erre esély, a munkaerő-piacon nincs, kivétel, ha speciális tudással rendelkezik.

6.2.3. számú táblázat - Hátrányos megkülönböztetés a foglalkoztatás terén

Év	Regisztrált munkanélküliek száma	55 év feletti regisztrált munkanélküliek száma		Tartós munkanélküliek száma	55 év feletti tartós munkanélküliek száma	
	Fő	Fő	%	Fő	Fő	%
2013	159	21	13%	44	21	48%
2014	161	22	14%	37	22	59%
2015	136	26	19%	33	26	79%
2016	126	26	21%	38	26	68%
2017	111	25	23%	31	25	81%

Forrás: Helyi adatgyűjtés, TeIR



6.3. A közszolgáltatásokhoz, közösségi közlekedéshez, információhoz és a közösségi élet gyakorlásához való hozzáférés

a) Az idősök egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférése

6.3.1. számú táblázat - 64 évnél idősebb népesség és nappali ellátásban részesülő időskorúak száma

Év	65 év feletti lakosság száma	Nappali ellátásban részesülő időskorúak száma	
	Fő	Fő	%
2013	230	0	0%
2014	235	0	0%
2015	242	0	0%
2016	244	0	0%
2017	0	0	

Forrás: TelR, KSH Tstar

Az időskorúak járadéka a megélhetést biztosító jövedelemmel nem rendelkező időskorú személyek részére nyújt támogatást.

6.3.2. számú táblázat - Időskorúak járadékában részesítettek átlagos száma

Év	Időskorúak járadékában részesítettek (évi) átlagos száma (fő)
2013	1,00
2014	1,00
2015	1,00
2016	1,00
2017	1,00

Forrás: TelR, KSH Tstar

6.4. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása

Az idősök helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
BEAZONOSÍTOTT PROBLÉMÁK	FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK
Magas az egyedül élők aránya.	Az aktivitást és a függetlenséget megőrző programok, szolgáltatások szervezése. Képzések igény szerinti bővítése.
A morbiditási statisztikák rangsorában - a daganatok, keringési zavarok, szív- és érrendszeri megbetegedések, ízületi problémák - mellett pszichés problémák leggyakrabban előforduló betegségek.	Rendszeres mozgást biztosító szolgáltatások bővítése. Szűrővizsgálatok biztosítása. Prevenációs szemlélet erősítése, az egészségtudatos magatartás fejlesztése
Gyakran válnak áldozattá.	Idősök személyes környezetének, otthonának védelmét szolgáló intézkedések bővítése.
Nemzedékek közötti kapcsolat nehézsége.	Generációs programok szervezése.

7. A FOGYATÉKKAL ÉLŐK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE

A 2011. évi népszámlálás adatai szerint 577 ezer fogyatékkal élő ember van Magyarországon, a népesség 5,7 százaléka. A népesség fogyatékoságtípus szerinti megoszlása: mozgáskorlátozottak aránya 43,6 %, látássérült 14,4 %, értelmi fogyatékos 9,9 %, hallássérült 10,5 %, egyéb 21,6 %. A fogyatékos népességen belül továbbra is a mozgássérülteké a legnépesebb csoport. Jelentősen emelkedett az egyéb, pontosan meg nem határozott fogyatékoságban szenvedők aránya.

7.1. A településen fogyatékosággal élő személyek főbb jellemzői, sajátos problémái

A fogyatékkal élőkre vonatkozóan nem állnak rendelkezésre értékelhető statisztikai adatok, amelyek alapján pontos képet lehetne alkotni a fogyatékkal élők lakhatási, egészségügyi, foglalkoztatási helyzetéről.

A fogyatékos személyek elszigeteltek a társadalomban, így családjaik is jobban elkülönülnek a környezetüktől, ami értelmi fogyatékoság esetén még jelentősebb.

7.1.1 számú táblázat - Megváltozott munkaképességű személyek szociális ellátásaiban részesülők száma nemenként

Év	Megváltozott munkaképességű személyek szociális ellátásaiban részesülők száma - férfiak (	Megváltozott munkaképességű személyek szociális ellátásaiban részesülők száma - nők
2013	48	62
2014	49	62
2015	39	57
2016	38	53
2017		

Forrás: TeIR, KSH Tstar



a) Önálló életvitelt támogató helyi intézmények, szolgáltatások, programok

7.1.2. számú táblázat: Nappali ellátásban részesülő fogyatékos személyek száma

Év	Nappali ellátásban részesülő fogyatékos személyek száma	Egyházi fenntartású intézményben	Civil fenntartású intézményben
2013	0	0	0
2014	0	0	0
2015	0	0	0
2016	0	0	0
2017	0	0	

Forrás: TeIR, KSH Tstar; a központi adatokat célszerű bontani a helyi adatszolgáltatók segítségével

7.2. Fogyatékkal élő személyek pénzübeli és természetbeni ellátása, kedvezményei

A szociális ellátásokat igénybevevők között nagy valószínűséggel jelen vannak fogyatékos személyek is, nyilvántartott adattal azonban csak az alanyi jogon közgyógyellátásban részesülők (2016. évben 58 fő), az időskorúak járadékában (2016. évben 1 fő), ápolási díjban (2016. évben 11 fő) részesülőkre vonatkozóan rendelkezünk.

7.3. A közszolgáltatásokhoz, közösségi közlekedéshez, információhoz és a közösségi élet gyakorlásához való hozzáférés lehetőségei, akadálymentesítés

a) A települési önkormányzati tulajdonban lévő középületek akadálymentesítettség

A közszolgáltatást nyújtó intézmények akadálymentesítése megtörtént. Az egészségügyi, szociális szolgáltatások, a kulturális programokhoz történő fizikai akadálymentesített helyszínen érhetőek el.

A hatályos jogszabályoknak megfelelően új beruházás, felújítás akadálymentesített környezet biztosításával történik. Az akadálymentes intézmények száma, minden területen a jogszabályi előírásnak megfelel. Az Önkormányzat tulajdonában lévő járdák, zöldterületek, játszótérek felújítása során gondoskodunk a hozzáférés akadálymentességének biztosításáról.

Ma már kötelezően, jogszabályban előírt az akadálymentesítettség, amelynek betartatása az építésügyi hatóság feladata. Alapelv, hogy a településfejlesztési tervekben és más településfejlesztési dokumentációkban általános elvárásként jelenik meg az egyenlő esélyű hozzáférés szempontrendszere.

7.4. Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása

A fogyatékkal élők helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
BEAZONOSÍTOTT PROBLÉMÁK	FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK
Az elszigetelten élő, fogyatékkal élőknek vagy fogyatékkal élő gyermeket nevelő szülőknek vagy fogyatékoszt ápoló családtagnak kapcsolatteremtésre, önszorgító csoportok szervezésére, a fórumokba való bekapcsolódásra kevés lehetősége van.	A kommunikáció színtere az internet világa, amely a felhasználók otthonába hozhatják a közösséget. Lehetőségek: közterületen térítésmentes WIFI szolgáltatás, képzések szervezése (db), olyan támogatások bevezetése, amely az internethez való hozzáférést segíti.
Közzolgáltatásokhoz, kulturális és sportprogramokhoz való hozzáférés lehetőségei, az akadálymentes környezet aránya nem 100 %-os.	Fizikai környezetben található akadályok megszüntetése, információs és kommunikációs akadályok megszüntetése, lakókörnyezet akadálymentesítését szolgáló program.
Az egészségügyi prevenciós szolgáltatásokat, a szűrővizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe. Szükséges a támogatásuk a szűrőprogramokra történő eljutásuk (eljuttatásuk) terén.	Segíteni, hogy a fogyatékkal élők is minél nagyobb számban részt vegyenek az egészségügyi szűrővizsgálatokon

8. HELYI PARTNERSÉG, LAKOSSÁGI ÖNSZERVEZŐDÉSEK, CIVIL SZERVEZETEK TÁRSADALMI FELELŐSSÉGVÁLLALÁSA

A civil szervezetek, egyházi szervezetek és az önkormányzati valamint a részönkormányzati tulajdonban álló szolgáltató szervezetek együttműködése zavartalan. Az önkormányzat támogatja az önszerveződő közösségek létrehozását és működését.

Rákócziújfalui Község Önkormányzata szoros együttműködést folytat az oktatás és nevelés terén a közfeladatot ellátó szervezetekkel; a közrend megőrzéséért pedig a közbiztonságot támogató szervezetekkel. (Községünkben polgárőrség működik, amely közreműködik a bűnmegelőzésben.)

a) Civil szervezetek célcsoportokkal kapcsolatos esélyegyenlőségi tevékenysége

A civil szervezetek célcsoportokkal kapcsolatos esélyegyenlőségi tevékenysége lefedi a hátrányos helyzetű gyermekek oktatásának, tehetségfejlesztésének, rehabilitációjának támogatását, a lakosság egészségi állapotának fejlesztését, az alapvető közszolgáltatások (oktatás, egészségügy, szociális szolgáltatások, kultúra, művelődés, közrend, közbiztonság) ágazataiban lehetséges esélyegyenlőséget támogató szolgáltatások körét.

9. A HELYI ESÉLYEGYENLŐSÉGI PROGRAM NYILVÁNOSSÁGA

A helyzetelemzés előkészítésben részt vettek a településen dolgozó szociális, egészségügyi, gyermekjóléti, köznevelési, közművelődési szakemberek. Módszere az online kapcsolattartás az egyes esélyegyenlőségi csoportokkal kapcsolatos problémák feltárására, majd program tervezet véleményezésére koncentrált.

A helyzetelemzés alapját szolgáló statisztikai adatokat a TEIR adatbázisból, valamint a helyi nyilvántartásokból gyűjtöttük össze. Felhasználtuk az ágazati beszámolók megállapításait, szakemberek tapasztalatait. Természetesen azoknál az adatoknál, amelyekre nyilvántartás nincs és nem is lehet, ott a 2011.évi népszámlálás adataiból indultunk ki.

A HELYI ESÉLYEGYENLŐSÉGI PROGRAM INTÉZKEDÉSI TERVE (HEP IT)

Az intézkedési terv a megjelölt hátrányos helyzetű csoportokra irányul, akik számára a sikeres élet és társadalmi integráció esélye a hátrányaikat kompenzáló esélyegyenlőségi intézkedésekkel valósul meg. Az intézkedési terv olyan beavatkozásokat fogalmaz meg, amelyek a helyzetértékelésben felvetett problémákra nyújtanak megoldást.

A HEP IT részletei

A helyzetelemzés megállapításainak összegzése

Célcsoport	KÖVETKEZTETÉSEK	
	Problémák beazonosítása rövid megnevezéssel	Fejlesztési lehetőségek meghatározása rövid címmel
Romák és/vagy mélyszegénységben élők	A szegénység megelőzése, hatásának mérséklése.	Helyi foglalkoztatási eszközök alkalmazása.
	Hátrányos helyzetek generációkon keresztül átöröklődése.	Szociális, gyermekjóléti, képzési szolgáltatások bővítése.
	Települési állampolgárok egészségügyi állapota rossz.	Szociális és egészségügyi szakemberek együttműködése.
Gyermekek	Veszélyeztetettségi tényezők kialakulásának megelőzése, hatásuk enyhítése. Kérhető ellátásokról információhiány.	Programok szervezése, szakemberek képzése. Szülők tájékoztatása.
Idősek	Morbiditási statisztika adatai nem jók.	Szociális, egészségügyi, sport szolgáltatások bővítése.
Nők	Tartós munkanélküliség arányának csökkentése.	Képzési programok körének szélesítése.
	magányérzet kialakulásával nemcsak az anya mentális állapota lehet rosszabb, családi konfliktusokhoz is vezethet.	Szabadidős programok szervezése, igény szerinti bővítése.
	A pszichiátriai problémákkal küszködő, illetve a szenvedélybetegségben szenvedő (alkohol, drog,) emberek száma egyre nő.	Ellátásukban elemzések készítése, problémáik feltárása, életminőségüket javító intézkedések bevezetése.
	Az egészségügyi prevenciók szolgáltatásokat, a szűrővizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe. Szükséges a támogatásuk a szűrőprogramokra történő eljutásuk (eljuttatásuk) terén.	Segíteni, hogy a fogyatékkal élők is minél nagyobb számban részt vegyenek az egészségügyi szűrővizsgálatokon

A beavatkozások megvalósítói

Célcsoport	Következtetésben megjelölt beavatkozási terület, mint intézkedés címe, megnevezése	Az intézkedésbe bevont aktorok és partnerek – kiemelve a felelőst
Romák és/vagy mélyszegénységben élők	Helyi foglalkoztatási eszközök alkalmazása.	Szolnok Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya bevonása Polgármesteri Hivatal
	Szociális, gyermekjóléti, képzési szolgáltatások bővítése.	Szociális szakemberek Gyermekjóléti szakemberek Polgármesteri Hivatal
	Szociális és egészségügyi szakemberek együttműködése.	Helyi egészségügy szakemberei Polgármesteri Hivatal
Gyermekek	Programok szervezése, szakemberek képzése.	Mesevár Óvoda Faluház, Családsegítő Szolgálat, Polgármesteri Hivatal
	Szülők tájékoztatása.	Helyi védőnő Mesevár Óvoda Polgármesteri Hivatal
Idősek	Egészségügyi, sport szolgáltatások bővítése.	Faluház, Polgármesteri Hivatal
Nők	Képzési programok körének szélesítése.	Szolnok Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya való együttműködés Polgármesteri Hivatal
	Szabadidős programok szervezése, igény szerinti bővítése.	Faluház Polgármesteri Hivatal
	Az egészségügyi szűrővizsgálatokon való részvétel segítése.	Szociális szakemberek Egészségügyi szakemberek Polgármesteri Hivatal

Jövőképünk

Rákócziújfalu község legfontosabb célja, hogy a településen élő polgárok jólétét biztosítása, életminőségét folyamatos javítsa, olyan támogatói környezet működtetésével, amely:

- erősíti a közösséghez és a lakóhelyhez kötődést, a lokálpatriotizmus, a társadalmi szolidaritást
- kiemelt figyelmet, ha kell pozitív diszkriminációt alkalmaz a veszélyeztetett célcsoportok számára
- tudatos és partnerségen alapuló intézkedései hatására a hátrányos helyzetű csoportok felzárkózási esélyei, életminőségük és életük önálló irányításának lehetősége javul

1. Az intézkedési területek részletes kifejtése

1. A mélyszegénységben élők és a romák esélyegyenlősége

Intézkedés címe:	Helyi foglalkoztatási eszközök alkalmazása
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	A szegénység megelőzése, hatásának mérséklése. A roma családok közötti életszínvonalbeli eltérés, valamint a mélyszegénységben élő romák és más lakosok közötti életszínvonal közötti eltérés csökkenése.
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	A roma, és a mélyszegénységben családok közötti életszínvonal eltérés csökkenjen, folyamatos közfoglalkoztatás. A szegénység megelőzése, hatásának mérséklése.
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	Közfoglalkoztatás biztosítása pályázat útján.
Résztvevők és felelős	Polgármester és a jegyző.
Partnerek	Szolnok Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztály, Polgármesteri Hivatal.
Határidő(k) pontokba szedve	Évente közfoglalkoztatási pályázat benyújtása.
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávú), valamint fenntarthatósága	A közfoglalkoztatási programokban, az Önkormányzat továbbra is részt vesz.
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Az érintett nem vesz részt a közfoglalkoztatásban. Hibátlan pályázat benyújtása, az érintett meggyőzése.
Szükséges erőforrások	Pályázati pénz, támogatás.

Intézkedés címe:	Szociális, gyermekjóléti, képzési szolgáltatások bővítése
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	Hátrányos helyzetek generációkon keresztüli átöröklődése.
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	Pályázati források kihasználása egy teljes körű szociális, képzési, foglalkoztatási projekt megvalósításához.
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	Gyermekjóléti szolgáltatások szervezése. Szociális képzés.
Résztvevők és felelős	Polgármester, jegyző
Partnerek	Szociális szakemberek Gyermekjóléti szakemberek Védőnő
Határidő(k) pontokba szedve	Folyamatos
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	Rövidtávon: pályázatok Középtávon: képzéseken való részvétel Hosszútávon: Szociális, gyermekjóléti bővülése Az eredmények fenntarthatóságát szolgálja a folyamatos képzéseken való részvétel.
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Kockázat: érdektelenség, pályázati forrás hiánya.
Szükséges erőforrások	Pályázati erőforrások, humán erőforrás.

Intézkedés címe:	Szociális és egészségügyi szakemberek együttműködése
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	Települési állampolgárok egészségügyi állapota rossz.
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	A lakosok átlagos egészségügyi állapotának javulása.
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	Felvilágosító tájékoztatás a szűrővizsgálatokról (akár írásos formában is). Szűrővizsgálatok megszervezése.
Résztvevők és felelős	A helyi szociális és egészségügyi szakemberek és a Polgármesteri Hivatal.
Partnerek	Háziorvos
Határidő(k) pontokba szedve	Folyamatos
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	Szűrővizsgálatok növekvő látogatottsága, egészségügyi statisztikák javulása. Fenntarthatóság: Folyamatos szűrővizsgálatok megszervezése, az érintettek tájékoztatása.
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Kockázatok: érdektelenség
Szükséges erőforrások	Pályázati és humán erőforrások.

II. A gyermekek esélyegyenlősége

Intézkedés címe:	Programok szervezése, szakemberek képzése
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	A család működését zavaró és akadályozó okok közül a családok anyagi, család széteséséből, a nevelés, gondozás, törődés, szeretet hiányából adódó veszélyeztetettség megemelkedett.
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	Veszélyeztetettségi tényezők kialakulásának megelőzése, hatásuk enyhítése. A hátrányos és halmozottan hátrányos, valamint nehéz anyagi körülmények között nevelkedő gyermekeknek is esélyük legyen a kikapcsolódásra, táborozásra.
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	A gyermekek életszínvonalának figyelemmel kísérése Adatgyűjtés Pályázatfigyelés Pályázat lebonyolítása Szabadidős program megszervezése, lebonyolítása
Résztvevők és felelős	Iskolai és óvodai gyermekvédelmi felelős, pedagógusok, Önkormányzat
Partnerek	Faluház
Határidő(k) pontokba szedve	Felmérés tanévkezdéskor és a második félév megkezdésekor. Megfelelő pályázat esetén a határidő folyamatos.
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	Emelkedő életszínvonalú családok/gyermekek száma. Fenntarthatóság: A megnyert pályázatok és az azt követő projektek végig vitele.
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Kockázat: nincs az időszakban megfelelő pályázati lehetőség
Szükséges erőforrások	Pályázati erőforrás, humán erőforrás, technikai erőforrás

Intézkedés címe:	Szülők tájékoztatása
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	Kérhető ellátásokról információhiány
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	Az érintettek megfelelően tájékozottak az igénybe vehető ellátásokkal kapcsolatban
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	Adatgyűjtés Az összegyűjtött adatokból az érintettek felmérése Nevelési, oktatási intézményekben pedagógusok által és hirdetmények kihelyezésével is a szülők tájékoztatása
Résztvevők és felelős	Családsegítő Szolgálat Mesevár Óvoda Polgármesteri Hivatal
Partnerek	Védőnő
Határidő(k) pontokba szedve	Minden évben szükséges aktualizálni az adatokat és tájékoztatni a rászorulókat
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	Nevelési-oktatási intézmények beszámolói Éves gyermekvédelmi beszámoló Összegyűjtött adatok. Fenntarthatóság: Az adatgyűjtés folyamatossága azt a célt szolgálná hosszútávon, hogy a gyermekek szülei folyamatos tájékoztatást kapjanak gyermekük után igénybe vehető juttatásokról.
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Érdektelenség
Szükséges erőforrások	Humán erőforrás, technikai erőforrás

III. A nők esélyegyenlősége

Intézkedés címe:	Képzési programok körének szélesítése*
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	Magas munkanélküliség
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	Tartós munkanélküliség arányának csökkentése
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	Képzések Munkaközvetítés (távmunka, részmunkaidő)
Résztvevők és felelős	Polgármester, Jegyző
Partnerek	Szolnok Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya
Határidő(k) pontokba szedve	Évente
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	Munkavállaló nők száma. Fenntarthatóság: folyamatos képzések
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Kockázat: Célcsoport elérésének nehézségei, érdektelenség. Csökkentés eszköze: Megfelelő tájékoztatás a programokról
Szükséges erőforrások	Pályázati erőforrások, humán erőforrások

Intézkedés címe:	Szabadidős programok szervezése, igény szerinti bővítése
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	A magányérzet kialakulásával nemcsak az anya mentális állapota lehet rosszabb, családi konfliktusokhoz is vezethet.
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	Szabadidős programok szervezése, igény szerinti bővítése.
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	Baba-mama programok szervezése Aerobik, tánc foglalkozások szervezése
Résztvevők és felelős	Polgármester és Jegyző
Partnerek	Faluház
Határidő(k) pontokba szedve	Folyamatos
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	A programok látogatottságának mutatói. Fenntarthatóság: Folyamatos programok szervezése
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Kockázatok: anyagi források hiánya, érdektelenség
Szükséges erőforrások	Pénzügyi és humán erőforrások

IV. Az idősök esélyegyenlősége

Intézkedés címe:	Szociális, egészségügyi, sport szolgáltatások bővítése
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	Morbiditási statisztika adatai nem jók.
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	Az aktivitást és az egészséget megőrző programok, szolgáltatások szervezése.
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	Igény felmérése a programokra vonatkozóan Programok szervezése Lebonyolítás
Résztvevők és felelős	Polgármester és Jegyző
Partnerek	Faluház
Határidő(k) pontokba szedve	Évente
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	Javuló életszínvonalú, és egészségi állapotú nyugdíjasok száma. Fenntarthatóság: Folyamatos programok szervezése
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Kockázatok: érdektelenség Csökkentés eszközei: megfelelő tájékoztatás a programokról (szórólapok, plakátok)
Szükséges erőforrások	Pénzügyi és humán erőforrások

V. A fogyatékkal élők esélyegyenlősége

Intézkedés címe:	Akadályok folyamatos, ütemezett megszüntetése
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	Az akadálymentes környezet .
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	Figyelemmel kell lennünk a fogyatékkal élők igényeire.
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	Pályázat figyelés, pályázat benyújtása Fontossági sorrend felállítása
Résztvevők és felelős	Polgármester és Jegyző
Partnerek	Helyi vállalkozók, Szolnok Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya
Határidő(k) pontokba szedve	Pályázat figyelés folyamatosan. pályázat elnyerése esetén az akadálymentesítés egy éven belül való elvégzése
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	Komplex akadálymentesített középületek száma. Fenntarthatóság: Környezetbarát, hőszigetelő anyagok felhasználása
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Szakmai hozzáértés biztosítása (szakember, tervezés)
Szükséges erőforrások	Pénzügyi háttér biztosítása (tervezés a költségvetésben) Emberi erőforrás (közmunkaprogram) Pályázatok igénybevétele

Intézkedés címe:	Az egészségügyi szűrővizsgálatokon való részvétel segítése
Feltárt probléma (kiinduló értékekkel)	Az egészségügyi prevenciós szolgáltatásokat, a szűrővizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe. Szükséges a támogatásuk a szűrőprogramokra történő eljutásuk, eljuttatásuk) terén
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	Segíteni, hogy a fogyatékkal élők is minél nagyobb számban részt vegyenek az egészségügyi szűrővizsgálatokon.
Tevékenységek (a beavatkozás tartalma) pontokba szedve	Felvilágosító tájékoztatás a szűrővizsgálatokról (akár írásos formában is) Szűrővizsgálatok megszervezése a fogyatékkal élő személyek eljuttatásának megszervezése a szűrővizsgálatokra
Résztvevők és felelős	Önkormányzat Polgármester és Jegyző
Partnerek	Szociális szakemberek Egészségügyi szakemberek
Határidő(k) pontokba szedve	Folyamatos
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	Szűrővizsgálaton való részvétel számokban kifejezve. Fenntarthatóság: folyamatos szűrővizsgálatok megszervezése, az érintettek tájékoztatása.
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Kockázatok: érdektelenség
Szükséges erőforrások	Pályázati és humán erőforrások

2. Összegző táblázat: A Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Terve (HEP IT)

Intézkedés sorszáma	Az intézkedés címe, megnevezése	A helyzetelemzés következtetésében feltárt esélyegyenlőségi probléma megnevezése	Az intézkedéssel elérni kívánt cél	A célkitűzés összhangja egyéb stratégiai dokumentumokkal	Az intézkedés tartalma	Az intézkedés felelőse	Az intézkedés megvalósításának határideje	Az intézkedés eredményességét mérő indikátor(ok)	Az intézkedés megvalósításához szükséges erőforrások (humán, pénzügyi, technikai)	Az intézkedés eredményeinek fenntarthatósága
I. A mélyszegénységben élők és a romák esélyegyenlősége										
1	Helyi foglalkoztatási eszközök alkalmazása.	A roma családok közötti életszínvonalbeli eltérés, valamint a mélyszegénységben élő romák és más lakosok közötti életszínvonal közötti magas eltérés.	A roma, és a mélyszegénységben élő családok életszínvonala növekedjen. A szegénység megelőzése hatásának mérséklése.	Főállású munkában történő foglalkoztatást igazoló dokumentumok	Közfoglalkoztatás biztosítása pályázat útján	Polgármester és a Polgármesteri Hivatal	Évente közfoglalkoztatási pályázat benyújtása	Emelkedő életszínvonalú családok száma	pénzügyi, pályázati támogatás	Az újabb közfoglalkoztatási programokban, az Önkormányzat továbbra is részt vesz.
2	Szociális, gyermekjóléti, képzési szolgáltatások bővítése.	Hátrányos helyzetű generációkon keresztüli átöröklődése.	Pályázati források kihasználása egy teljes körű szociális, képzési, foglalkoztatási projekt megvalósításához.		Gyermekjóléti szolgáltatások szervezése. Szociális képzés.	Szociális szakemberek Gyermekjóléti szakemberek Polgármesteri Hivatal	folyamatos	Rövidtávon: pályázatok Középtávon: képzéseken való részvétel Hosszútávon: Szociális, gyermekjóléti bővítése	Pályázati erőforrások, humán erőforrás	Az eredmények fenntarthatóságát szolgálja a folyamatos képzéseken való részvétel.
3	Szociális és egészségügyi szakemberek együttműködése.	Települési állampolgárok egészségügyi állapota rossz.	A lakosok általános egészségügyi állapotának javulása	Jelenléti iv	Felvilágosító tájékoztatás a szűrővizsgálatokról (akár írásos formában is)	A helyi szociális és egészségügyi szakemberek és a Polgármesteri Hivatal	Folyamatos	Szűrővizsgálatok növekvő látogatottsága, egészségügyi statisztikák javulása	Pályázati és humán erőforrások	Folyamatos szűrővizsgálatok megszervezése, az érintettek tájékoztatása.

Intézkedés sorszáma	Az intézkedés címe, megnevezése	A helyzetelemzés következtetéseiben feltárt esélyegyenlőségi probléma megnevezése	Az intézkedéssel elérni kívánt cél	A célkitűzés összhangja egyéb stratégiai dokumentumokkal	Az intézkedés tartalma	Az intézkedés felelőse	Az intézkedés megvalósításának határideje	Az intézkedés eredményességét mérő indikátor(ok)	Az intézkedés megvalósításához szükséges erőforrások (humán, pénzügyi, technikai)	Az intézkedés eredményeinek fenntarthatósága
II. A gyermekek esélyegyenlősége										
1	Programok szervezése, szakemberek képzése.	A család működését zavaró és akadályozó okok közül a családtagok anyagi, család széteséséből, a nevelés, gondozás, törődés, szeretet hiányából adódó veszélyeztetettség megemlekedett	Veszélyeztetettség tényezők kialakulásának megelőzése, A hátrányos és halmozottan hátrányos, valamint nehéz anyagi körülmények között nevelkedő gyermekeknek is esélyük legyen a kikapcsolódásra, táborozásra.	táboroztatással kapcsolatos dokumentumok	A gyermekek életszínterének figyelemmel kísérése 1. Adatgyűjtés 2. Pályázatfigyelés 3. Pályázat lebonyolítása 4. Szabadidős program megszervezése, lebonyolítása	Iskolai és óvodai gyermekvédelmi felelős, pedagógusok	Felmérés tanévkezdéskor és a második félév megkezdésekor. Megfelelő pályázat esetén a határidő folyamatos.	Emelkedő életszínterű családok/gyermek mek száma	Pályázati erőforrás, humán erőforrás, technikai erőforrás	A megnyert pályázatok és az azt követő projektek végig vittele.
2	Szülők tájékoztatása.	Kérhető ellátásokról információhiány.	Az érintettek megfelelően tájékozottak az igénybe vehető ellátásokkal kapcsolatban	-Nevelési-oktatási intézmények beszámoló -Éves gyermekvédelmi beszámoló -Összegyűjtött adatok	-Adatgyűjtés -Az összegyűjtött adatokból az érintettek felmérése -Nevelési, oktatási intézményekben pedagógusok által és hirdetésekkel is a szülők tájékoztatása	Családsegítő Szolgálat Helyi védőnő Mesevár Óvoda Polgármesteri Hivatal	Minden évben szükséges aktualizálni az adatokat és tájékoztatni a rászorulókat	Nevelési-oktatási intézmények beszámoló Éves gyermekvédelmi beszámoló Összegyűjtött adatok	Humán erőforrás, technikai erőforrás	Az adatgyűjtés folyamatosága azt a célt szolgálja, hogy az gyermekek szülei folyamatos tájékoztatást kapjanak gyermekük után igénybe vehető juttatásokról.

Intézkedés sorszáma	Az intézkedés címe, megnevezése	A helyzetlelemzés következtetésében feltárt esélyegyenlőségi probléma megnevezése	Az intézkedéssel elérni kívánt cél	A célkitűzés összhangja egyéb stratégiai dokumentumokkal	Az intézkedés tartalma	Az intézkedés felelőse	Az intézkedés megvalósításának határideje	Az intézkedés eredményességét mérő indikátor(ok)	Az intézkedés megvalósításához szükséges erőforrások (humán, pénzügyi, technikai)	Az intézkedés eredményeinek fenntarthatósága
III. A nők esélyegyenlősége										
1	Képzési programok körének szélesítése	Magas munkanélküliség	Tartós munkanélküliség arányának csökkentése	-Programba bevont személyek számának kimutatásai -Statistikai nyilvántartások arról, hány anyuka tudott elhelyezkedni a programban való részvételt követően?	-Képzések -Munkaközvetítés (láv munka, részmunkaidő)	Önkormányzat dolgozó, polgármester, jegyző Szolnoki Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya	évente	Munkavállaló nők száma	Pályázati erőforrások, humán erőforrások	Fenntarthatóság: folyamatos képzések
2	Szabadidős programok szervezése, igény szerinti bővítése.	A magányérzet kialakulásával nemcsak az anya mentális állapota lehet rosszabb, családi konfliktusokhoz is vezethet.	Szabadidős programok szervezése, igény szerinti bővítése.	-tervezés, szervezések dokumentációja programokon résztvevők száma	Baba-mama programok szervezése Közparkok felújítása -Aerobik, tánc foglalkozások szervezése	Faluház Polgármesteri Hivatal	folyamatos	A programok látogatottságának mutatói	Pénzügyi és humán erőforrások	Folyamatos programok szervezése

Intézkedés sorszáma	Az intézkedés címe, megnevezése	A helyzetelemzés következtetéseiben feltárt esélyegyenlőségi probléma megnevezése	Az intézkedéssel elérni kívánt cél	A célkitűzés összhangja egyéb stratégiai dokumentumokkal	Az intézkedés tartalma	Az intézkedés felelőse	Az intézkedés megvalósításának határideje	Az intézkedés eredményességét mérő indikátor(ok)	Az intézkedés megvalósításához szükséges erőforrások (humán, pénzügyi, technikai)	Az intézkedés eredményeinek fenntarthatósága
IV. Az idősek esélyegyenlősége										
1	Szociális, egészségügyi, sport szolgáltatások bővítése.	Morbiditási statisztika adatai nem jók.	Az aktívítást és az egészséget megőrző programok, szolgáltatások szervezése.	-az igények felmérése után programtervezet	-Igény felmérése a programokra vonatkozóan Programok szervezése Lebonyolítás	Faluház Polgármesteri Hivatal	évente	Javuló életszínvonalú, és egészségügyi állapotú nyugdíjasok száma	Pénzügyi és humán erőforrások	Folyamatos programok szervezése
V. A fogyatékkal élők esélyegyenlősége										
1	Akadályok folyamatos, ütemezett megszüntetése.	Az akadálymentes környezet aránya nem 100 %-os.	Középületek komplex akadálymentesítése. Célunk, hogy minden intézményünk teljes körűen akadálymentesített legyen. Ennek érdekében figyelemmel kell lennünk a fogyatékkal élők igényeire.	-Építési napló -Műszaki átvétel	-Pályázat figyelés, pályázat benyújtása -Fontossági sorrend felállítása	Polgármester, jegyző Polgármesteri Hivatal	Pályázat figyelés folyamatosan. Pályázat elnyerése esetén az akadálymentesítés egy éven belül való elvégzése	Komplex akadálymentesített középületek száma	-Pénzügyi háttér biztosítása (tervezés a költségvetésben) Emberi erőforrás (köz munkaprogram) Pályázatok igénybevétele	Környezetbarát, hőszigetelő anyagok felhasználása
2	Az egészségügyi szűrővizsgálatokon való részvétel segítése.	Az egészségügyi prevenciók szolgáltatásokat, a szűrővizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe. Szükséges a támogatásuk a szűrőprogramokra történő eljutásuk(eltuttatásuk) terén	Szűrővizsgálaton való részvételt igazoló dokumentumok	Felvilágosító tájékoztatás a szűrővizsgálatokról (akár írásos formában is) Szűrővizsgálatok megszervezése A fogyatékkal élő személyek eljuttatásának megszervezése a szűrővizsgálatokra	Önkormányzat Szociális szakemberek Egészségügyi szakemberek Polgármesteri Hivatal	Folyamatos	Szűrővizsgálaton való részvétel számokban kifejezve	Pályázati és humán erőforrások	Fenntarthatóság: folyamatos szűrővizsgálatok megszervezése, az érintettek tájékoztatása	

3. Megvalósítás

A megvalósítás előkészítése

Önkormányzatunk az általa fenntartott intézmények vezetői számára feladatul adja és ellenőrzi, a településen működő nem önkormányzati fenntartású intézmények vezetőit pedig partneri viszony során kéri, hogy a HEP-et valósítsák meg, illetve támogassák.

Önkormányzatunk azt is kéri intézményeitől és partnereitől, hogy vizsgálják meg, és a program elfogadását követően biztosítsák, hogy az intézményük működését érintő, és az esélyegyenlőség szempontjából fontos egyéb közszolgáltatásokat meghatározó stratégiai dokumentumokba és iránymutatásokba épüljenek be és érvényesüljenek az egyenlő bánásmódra és esélyegyenlőségre vonatkozó azon kötelezettségek, melyek az önkormányzat HEP-ban részletes leírásra kerültek.

Önkormányzatunk elvárja, hogy intézményei a Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Tervében szereplő vállalásokról, az őket érintő konkrét feladatokról intézményi szintű akcióterveket és évente cselekvési ütemterveket készítsenek.

Önkormányzatunk a HEP kidolgozására és megvalósítására, továbbá értékelésére, ellenőrzésére és az ennek során nyert információk visszacsatolására, valamint a programba történő beépítésének garantálására HEP Felelős Fórumot hoz létre és működtet.

A fentiekkel kívánjuk biztosítani, hogy az HEP IT-ben vállalt feladatok településünkön maradéktalanul megvalósuljanak.

A megvalósítás folyamata

A HEP Fórum feladatai:

- az HEP IT megvalósulásának figyelemmel kísérése, a kötelezettségek teljesítésének nyomon követése, dokumentálása, és mindezekről a település képviselő-testületének rendszeres tájékoztatása,
- annak figyelemmel kísérése, hogy a megelőző időszakban végrehajtott intézkedések elősegítették-e a kitűzött célok megvalósulását, és az ezen tapasztalatok alapján esetleges új beavatkozások meghatározása,
- a HEP IT-ben lefektetett célok megvalósulásához szükséges beavatkozások évenkénti felülvizsgálata, a HEP IT aktualizálása,
- az esetleges változások beépítése a HEP IT-be, a módosított HEP IT előkészítése képviselő-testületi döntésre,
- az esélyegyenlőséggel összefüggő problémák megvitatása,
- a HEP IT és az elért eredmények nyilvánosság elé tárása, kommunikálása.

Monitoring és visszacsatolás

A Helyi Esélyegyenlőségi Program megvalósulását, végrehajtását a HEP Fórum ellenőrzi, és javaslatot készít a HEP szükség szerinti aktualizálására az egyes beavatkozási területek felelőseinek, illetve a létrehozott munkacsoportok beszámolóinak alapján.

Nyilvánosság

A program elfogadását megelőzően, a véleménynyilvánítás lehetőségének biztosítása érdekében fórumokat tartunk egészségügyi, oktatási-nevelési szakemberekkel.

A véleményformálás lehetőségét biztosítja a HEP nyilvánosságra hozatala is, és a megvalósítás folyamatát koordináló HEP Fórum első ülésének mihamarabbi összehívása egyesületekkel.

A nyilvánosság folyamatos biztosítására évente tájékoztatást adunk a program megvalósításában elért eredményekről, a monitoring eredményeiről a Képviselő-testület felé, informáljuk az intézményeket, az együttműködő szakmai és társadalmi partnerek képviselőit.

A HEP Fórum által végzett éves monitoring vizsgálatok eredményeit nyilvánosságra hozzuk a személyes adatok védelmének biztosítása mellett. A nyilvánosság biztosítására az önkormányzat honlapja, a helyi média áll rendelkezésre. Az eredményekre felhívjuk a figyelmet az önkormányzat és intézményeinek különböző rendezvényein, beépítjük kiadványainkba, a tolerancia, a befogadás, a hátrányos helyzetűek támogatásának fontosságát igyekszünk megértetni a lakossággal, a támogató szakmai és társadalmi környezet kialakítása érdekében.

Kötelezettségek és felelősség

Az esélyegyenlőséggel összefüggő feladatokért az alábbi személyek/csoportok felelősek:

A Helyi Esélyegyenlőségi Program végrehajtásáért az önkormányzat részéről az Egészségügyi és Szociális Bizottság felel:

- Feladata és felelőssége a HEP Fórum létrejöttének szervezése, működésének sokoldalú támogatása, az önkormányzat és a HEP Fórum közötti kapcsolat biztosítása.
- Folyamatosan együttműködik a HEP Fórum vezetőjével.
- Felelősségi körébe tartozó, az alábbiakban felsorolt tevékenységeit a HEP Fórum vagy annak valamely munkacsoportjának bevonásával és támogatásával végzi. Így
- Felel azért, hogy a település minden lakója és az érintett szakmai és társadalmi partnerek számára elérhető legyen a Helyi Esélyegyenlőségi Program.
- Figyelemmel kíséri azt, hogy az önkormányzat döntéshozói, tisztségviselői és intézményeinek dolgozói megismerik és követik a HEP-ban foglaltakat.
- Támogatnia kell, hogy az önkormányzat, illetve intézményeinek vezetői minden ponton megkapják a szükséges felkészítést és segítséget a HEP végrehajtásához.
- Kötelessége az egyenlő bánásmód elvét sértő esetekben meg tennie a szükséges lépéseket, vizsgálatot kezdeményezni, és a jogsértés következményeinek elhárításáról intézkedni.

A HEP Fórum vezetőjének (Egészségügyi és Szociális Bizottság) feladata és felelőssége:

- a HEP IT megvalósításának koordinálása (a HEP IT-ben érintett felek tevékenységének összehangolása, instruálása),
- a HEP IT végrehajtásának nyomon követése,
- az esélyegyenlőség sérülésére vonatkozó esetleges panaszok kivizsgálása az önkormányzat felelőssével közösen,
- a HEP Fórum összehívása és működtetése.

Az intézmények vezetői

- felelősek azért, hogy ismerjék az egyenlő bánásmódra és esélyegyenlőségre vonatkozó jogi előírásokat, biztosítsák a diszkriminációmentes intézményi szolgáltatásokat, a befogadó és toleráns légkört, és megragadjanak minden alkalmat, hogy az esélyegyenlőséggel kapcsolatos ismereteiket bővítő képzésen, egyéb programon részt vegyenek.
- Felelősségük továbbá, hogy ismerjék a HEP IT-ben foglaltakat és közreműködjenek annak megvalósításában.
- Az esélyegyenlőség sérülése esetén hivatalosan jelezzék azt a HEP IT kijelölt irányítóinak.
- Az önkormányzati intézmények vezetői intézményi akciótervben gondoskodjanak az Esélyegyenlőségi Programban foglaltaknak az intézményükben történő maradéktalan érvényesüléséről.

Minden, az önkormányzattal és annak intézményeivel szerződéses viszonyban álló, számukra szolgáltatást nyújtó fél felelőssége, hogy megismerje a HEP IT-t, magára nézve kötelezőként kövesse azt, és megfeleljen az elvárásainak, amelyre vonatkozó passzust a jövőben bele kell foglalni a szerződésbe. Szükséges továbbá, hogy a jogszabály által előírt feladat-megosztás, együttműködési kötelezettség alapján a települési önkormányzattal kapcsolatban álló szereplők ismerjék a HEP-et, annak megvalósításában aktív szerepet vállaljanak.

Érvényesülés, módosítás

Amennyiben éves felülvizsgálat során kiderül, hogy a HEP IT-ben vállalt célokat nem sikerül teljesíteni, a HEP Fórum 30 napon belül jelentést kér a beavatkozási terület felelősétől, amelyben bemutatja az indikátorok teljesülése elmaradásának okait, és a beavatkozási tevékenységek korrekciójára, kiegészítésére vonatkozó intézkedési tervjavaslatát annak érdekében, hogy a célok teljesíthetők legyenek. A HEP Fórum a beszámolót a benyújtástól számított 30 napon belül megtárgyalja és javaslatot tesz a Képviselő-testületének a szükséges intézkedésekre.

A program szándékos mulasztásból fakadó nem teljesülése esetén a HEP IT végrehajtásáért felelős személy intézkedik a felelős(ök) meghatározásáról, és – szükség esetén – felelősségre vonásáról.

Az egyenlő bánásmód elvét sértő esetekben a HEP IT végrehajtásáért felelős személy megteszi a szükséges lépéseket, vizsgálatot kezdeményez, és intézkedik a jogsértés következményeinek elhárításáról.

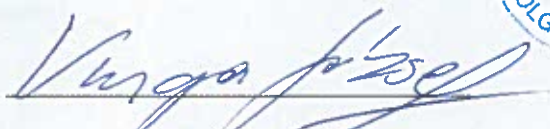
A HEP IT-t mindenképp módosítani szükséges, ha megállapításaiban lényeges változás következik be, illetve amennyiben a tervezett beavatkozások nem elegendő módon járulnak hozzá a kitűzött célok megvalósításához.

4. Elfogadás módja és dátuma

A Rákócziújfalu Községi Önkormányzat Helyi Esélyegyenlőségi Programjának szakmai és társadalmi vitája megtörtént. Az itt született észrevételeket a megvitatást követően a HEP Intézkedési Tervébe beépítettük.

Ezt követően Rákócziújfalu Községi Önkormányzat Képviselő-testülete a Helyi Esélyegyenlőségi Programot (melynek része az Intézkedési Terv) megvitatta és **86/2018 (X.31.)** számú határozatával elfogadta.

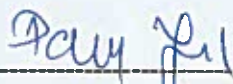
Dátum: Rákócziújfalu, 2018. október 31.


Varga József
Polgármester



A Rákócziújfalu Községi Önkormányzat Helyi Esélyegyenlőségi Programjának partnerei ismerik a Helyi Esélyegyenlőségi Programot, és annak megvalósításában tevékenyen részt kívánnak venni.

Rákócziújfalu, 2018. október 31.



Papp Jánosné
Egészségügyi és Szociális Bizottság elnöke



Tura Edina
Védőnő



Dr. Imre Anikó
Háziorvos



Pusztai Ferenc
Polgárőrség



Zentai Erzsébet
Iskolaigazgató



Fehér Ágnes
Mesevár Óvoda vezetője



Solyom Vilmosné
Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása
Gyermejjóléti és Szociális Szolgáltató Központ



Curtean Elvis r.ftőrm
Közzeti megbízott



Fenyves Györgyné
Nyugdíja Klub vezetője



Tokaji Gábor c.r.alezredes
Martfűi Rendőrőrs parancsnoka