

**Helyi
Esélyegyenlőségi
Program**

RÁKÓCZIÚJFALU Község Önkormányzata



2013-2018

Tartalomjegyzék

BEVEZETŐ	8
I.1. AZ ESÉLYEGYENLŐSÉG HELYE AZ EURÓPAI UNIÓBAN.....	8
I.2. ESÉLYEGYENLŐSÉG MAGYARORSZÁGON	9
RÁKÓCZIÚJFALU BEMUTATÁSA	10
RÁKÓCZIÚJFALU NEVEZETESSÉGEI	10
IPAR	11
MEZŐGAZDASÁG	11
DEMOGRÁFIA	11
1. számú táblázat: Lakónépesség száma az év végén	11
2. számú táblázat: Állandó népesség.....	12
3. számú táblázat: Öregedési index	13
4. számú táblázat: Belföldi vándorlások	14
5. számú táblázat: Természetes szaporodás	15
ÉRTÉKEINK, KÜLDETÉSÜNK	15
CÉLOK	16
A HELYI ESÉLYEGYENLŐSÉGI PROGRAM ÁTFOGÓ CÉLJA	16
A HEP HELYZETELEMZŐ RÉSZÉNEK CÉLJA	17
A HEP IT CÉLJA	17
1. JOGSZABÁLYI HÁTTÉR BEMUTATÁSA.....	18
1.1. A PROGRAM KÉSZÍTÉSÉT ELŐÍRÓ JOGSZABÁLYI KÖRNYEZET RÖVID BEMUTATÁSA.....	18
1.2. AZ ESÉLYEGYENLŐSÉGI CÉLCSOPORTOKAT ÉRINTŐ HELYI SZABÁLYOZÁS RÖVID BEMUTATÁSA	18
2. STRATÉGIAI KÖRNYEZET BEMUTATÁSA	19
2.1. KAPCSOLÓDÁS HELYI STRATÉGIAI ÉS TELEPÜLÉSI ÖNKORMÁNYZATI DOKUMENTUMOKKAL, KONCEPCIÓKKAL, PROGRAMOKKAL	19
2.3. A TELEPÜLÉSI ÖNKORMÁNYZAT RENDELKEZÉSÉRE ÁLLÓ, AZ ESÉLYEGYENLŐSÉG SZEMPONTJÁBÓL RELEVÁNS ADATOK, KUTATÁSOK ÁTTEKINTÉSE, ADATHIÁNYOK KIMUTATÁSA	19
3. A MÉLYSZEGÉNYSÉGBEN ÉLŐK ÉS A ROMÁK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE	19
3.1. JÖVEDELMI ÉS VAGYONI HELYZET	19
3.2. FOGLALKOZTATOTTSÁG, MUNKAERŐ-PIACI INTEGRÁCIÓ	20
a) Foglalkoztatottak, munkanélküliek, tartós munkanélküliek száma, aránya.....	20

3.2.1. számú táblázat: Nyilvántartott álláskeresők száma és aránya, 15-64 évesek száma.....	20
3.2.2. számú táblázat: Regisztrált munkanélküliek száma korcsoport szerint	21
3.2.3. számú táblázat: A munkanélküliek és a 180 napnál régebben regisztrált munkanélküliek száma és aránya nemenként	21
3.2.4. számú táblázat: Nyilvántartott pályakezdő álláskeresők száma és a 18-29 éves népesség száma nemenként	22
b) Alacsony iskolai végzettségűek foglalkoztatottsága.....	22
3.2.5. számú táblázat: Alacsonyan iskolázott népesség	22
3.2.6. számú táblázat: Regisztrált munkanélküliek száma iskolai végzettség szerint ..	22
3.2.7. számú táblázat: Általános iskolai felnőttoktatásban tanulók létszáma és a 8. évfolyamot eredményesen végeztek.....	22
3.2.8. számú táblázat: Felnőttoktatásban résztvevők száma középfokú iskolában	23
c) A közfoglalkoztatás.....	23
3.3. PÉNZBELI ÉS TERMÉSZETBENI SZOCIÁLIS ELLÁTÁSOK, AKTÍV KORÚAK ELLÁTÁSA, MUNKANÉLKÜLISÉGHEZ KAPCSOLÓDÓ TÁMOGATÁSOK	23
a) Igényelt, illetve megállapított támogatások száma, aránya.....	23
3.3.1. számú táblázat: Álláskeresői segélyben részesülők száma	24
3.3.2. számú táblázat: Járadékra jogosult regisztrált munkanélküliek száma.....	25
3.3.3. számú táblázat: Rendszeres szociális segélyben és foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesítettek száma	25
3.4. LAKHATÁS, LAKÁSHOZ JUTÁS, LAKHATÁSI SZEGREGÁCIÓ	25
a) Bérletlakás-állomány.....	25
b)-c) Szociális lakhatás, egyéb lakáscélra használt nem lakáscélú ingatlanok.....	26
3.4.1. számú táblázat: Lakás állomány.....	26
d) Elégtelen lakhatási körülmények, veszélyeztetett lakhatási helyzetek, hajléktalanság	26
3.4.2. számú táblázat: Veszélyeztetett lakhatási helyzetek, hajléktalanság	26
e) Lakhatást segítő támogatások	26
3.4.3. számú táblázat: Lakásfenntartási és adósságcsökkentési támogatásban részesülők.....	26
3.6. EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÁSOKHOZ VALÓ HOZZÁFÉRÉS	27
a) Egészségügyi alapszolgáltatásokhoz, szakellátáshoz való hozzáférés.....	27
3.6.1. számú táblázat: Orvosi ellátás	27
3.6.2. számú táblázat: Közgógyellátási igazolvánnyal rendelkezők száma	27

3.6.3. számú táblázat: Ápolási díjban részesítettek száma.....	28
b) <i>Prevenációs és szűrőprogramokhoz (pl. népegészségügyi, koragyermekkori kötelező szűrésekhez) való hozzáférés</i>	28
f) <i>Személyes gondoskodást nyújtó szociális támogatásokhoz való hozzáférés.....</i>	28
3.7. KÖZÖSSÉGI VISZONYOK, HELYI KÖZÉLET BEMUTATÁSA	28
a) <i>A közösségi élet színterei, fórumai</i>	28
b) <i>A közösségi együttélés jellemzői.....</i>	29
3.9. KÖVETKEZTETÉSEK: PROBLÉMÁK BEAZONOSÍTÁSA, FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK MEGHATÁROZÁSA	29
4. A GYERMEKEK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE, GYERMEKSZEGÉNYSÉG	30
4.1. A GYERMEKEK HELYZETÉNEK ÁLTALÁNOS JELLEMZŐI (PL. GYERMEKEK SZÁMA, ARÁNYA, ÉLETKORI MEGOSZLÁSA, DEMOGRÁFIAI TRENDEK STB.).....	30
a) <i>A veszélyeztetett és védelembe vett, hátrányos helyzetű, ill. halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek, valamint fogyatékossgal élő gyermekek száma és aránya, egészségügyi, szociális és lakhatási helyzete.....</i>	30
4.1.1. számú táblázat: Védelembe vett és veszélyeztetett kiskorú gyermekek száma	30
b) <i>Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma.....</i>	31
4.1.2. számú táblázat: Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma.....	31
d) <i>Kedvezményes iskolai étkeztetésben részesülők száma, aránya.....</i>	31
4.1.3. számú táblázat: Kedvezményes óvodai - iskolai juttatásokban részesülők száma, aránya.....	31
4.3. A HÁTRÁNYOS, ILLETVE HALMOZOTTAN HÁTRÁNYOS HELYZETŰ, VALAMINT FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ GYERMEKEK SZOLGÁLTATÁSOKHOZ VALÓ HOZZÁFÉRÉSE	31
a) <i>A védőnői alapellátás jellemzői (pl. a védőnő által ellátott települések száma, egy védőnőre jutott ellátott, betöltetlen státuszok)</i>	32
4.3.1. számú táblázat: Védőnői álláshelyek száma.....	32
b) <i>A gyermekorvosi alapellátás jellemzői (pl. házi gyermekorvoshoz, gyermek szakorvosi ellátáshoz való hozzáférés, betöltetlen házi gyermekorvosi praxisok száma) 33</i>	33
4.3.2. számú táblázat: Gyermekorvosi ellátás jellemzői	33
c) <i>A 0-7 éves korúak speciális (egészségügyi – szociális - oktatási) ellátási igényeire (pl. korai fejlesztésre, rehabilitációra) vonatkozó adatok.....</i>	33
4.3.3. számú táblázat: Bölcsődék és bölcsődébe beíratott gyermekek száma	33
4.3.4. számú táblázat: Családi napköziben engedélyezett férőhelyek száma	33
d) <i>A gyermekjóléti alapellátás</i>	34
e) <i>Gyermekevédelem</i>	34

h) A gyermekétkeztetés (intézményi, hétfélig, szünidei).....	34
4.4 A KIEMELT FIGYELMET IGÉNYLŐ GYERMEKEK/TANULÓK, VALAMINT FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ GYEREKEK KÖZOKTATÁSI LEHETŐSÉGEI ÉS ESÉLYEGYENLŐSÉGE	34
a) A hátrányos, ill. halmozottan hátrányos helyzetű, valamint sajátos nevelési igényű és beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő gyermekek/tanulók óvodai, iskolai ellátása.....	35
4.4.1. számú táblázat: Óvodai nevelés adatai	35
4.4.3. számú táblázat: Óvodai nevelés adatai 3.	35
4.4.7. számú táblázat: Általános iskolában tanuló száma	35
4.4.8. számú táblázat: Általános iskolák adatai	36
4.4.12. számú táblázat: A 8. évfolyamot eredményesen befejezettek a nappali oktatásban.....	36
b) A közneveléshez kapcsolódó kiegészítő szolgáltatások (pl. iskolára/óvodára jutó gyógypedagógusok, iskolapszichológusok száma)	36
e) A pozitív diszkrimináció (hátránykompenzáló juttatások, szolgáltatások)	36
4.5. KÖVETKEZTETÉSEK: PROBLÉMÁK BEAZONOSÍTÁSA, FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK MEGHATÁROZÁSA	37
5. A NŐK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE	37
5.1. A NŐK GAZDASÁGI SZEREPE ÉS ESÉLYEGYENLŐSÉGE	38
a) Foglalkoztatás és munkanélküliség a nők körében	38
5.1.1. számú táblázat: Foglalkoztatás és munkanélküliség a nők körében	38
5.2. A MUNKAERŐ-PIACI ÉS CSALÁDI FELADATOK ÖSSZEEGYEZTETÉSÉT SEGÍTŐ SZOLGÁLTATÁSOK (PL. BÖLCSŐDEI, CSALÁDI NAPKÖZI, ÓVODAI FÉRŐHELYEK, FÉRŐHELYHIÁNY; KÖZINTÉZMÉNYEKBE RUGALMAS MUNKAIDŐ, CSALÁDBARÁT MUNKAHELYI MEGOLDÁSOK STB.)	38
5.3. CSALÁDTERVEZÉS, ANYA- ÉS GYERMEKGONDOZÁS TERÜLETE.....	38
5.3. számú táblázat: Családtervezés, anya- és gyermekgondozás területe	39
5.4. A NŐKET ÉRŐ ERŐSZAK, CSALÁDON BELÜLI ERŐSZAK	39
5.6. A NŐK SZEREPE A HELYI KÖZÉLETBEN	39
5.8. KÖVETKEZTETÉSEK: PROBLÉMÁK BEAZONOSÍTÁSA, FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK MEGHATÁROZÁSA	39
6. AZ IDŐSEK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE	40
6.1. AZ IDŐSKORÚ NÉPESSÉG FŐBB JELLEMZŐI (PL. SZÁMA, ARÁNYA, JÖVEDELMI HELYZETE, DEMOGRÁFIAI TRENDK STB.)	40
6.1.1. számú táblázat: Nyugdíjban, nyugdíjszerű ellátásban részesülők száma nemek szerint	40
6.2. IDŐSEK MUNKAERŐ-PIACI HELYZETE	40
6.3. A KÖZSZOLGÁLTATÁSOKHOZ, KÖZÖSSÉGI KÖZLEKEDÉSHEZ, INFORMÁCIÓHOZ ÉS A KÖZÖSSÉGI ÉLET GYAKORLÁSÁHOZ VALÓ HOZZÁFÉRÉS	40

a) Az idősök egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférése.....	40
6.3.1. számú táblázat: 64 évnél idősebb népesség és nappali ellátásban részesülő időskorúak száma	41
6.3.2. számú táblázat: Időskorúak járadékában részesülők száma	41
6.5. KÖVETKEZTETÉSEK: PROBLÉMÁK BEAZONOSÍTÁSA, FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK MEGHATÁROZÁSA	41
7. A FOGYATÉKKAL ÉLŐK HELYZETE, ESÉLYEGYENLŐSÉGE	41
7.1. A TELEPÜLÉSEN FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ SZEMÉLYEK FŐBB JELLEMZŐI, SAJÁTOS PROBLÉMÁI	42
7.1.1. számú táblázat: Megváltozott munkaképességű és egészségkárosodott személyek szociális ellátásaiban részesülők száma.....	42
c) Önálló életvitelt támogató helyi intézmények, szolgáltatások, programok	42
7.1.2. számú táblázat: Nappali ellátásban részesülő fogyatékos személyek száma.....	42
7.2. FOGYATÉKKAL ÉLŐ SZEMÉLYEK PÉNZBELI ÉS TERMÉSZETBENI ELLÁTÁSA, KEDVEZMÉNYEI	42
7.3. A KÖZSZOLGÁLTATÁSOKHOZ, KÖZÖSSÉGI KÖZLEKEDÉSHEZ, INFORMÁCIÓHOZ ÉS A KÖZÖSSÉGI ÉLET GYAKORLÁSÁHOZ VALÓ HOZZÁFÉRÉS LEHETŐSÉGEI, AKADÁLYMENTESÍTÉS	43
a) A települési önkormányzati tulajdonban lévő középületek akadálymentesítettsége43	
7.4. KÖVETKEZTETÉSEK: PROBLÉMÁK BEAZONOSÍTÁSA, FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEK MEGHATÁROZÁSA	43
8. HELYI PARTNERSÉG, LAKOSSÁGI ÖNSZERVEZŐDÉSEK, CIVIL SZERVEZETEK TÁRSADALMI FELELŐSSÉGVÁLLALÁSA	44
e) Civil szervezetek célcsoportokkal kapcsolatos esélyegyenlőségi tevékenysége	44
9. A HELYI ESÉLYEGYENLŐSÉGI PROGRAM NYILVÁNOSSÁGA.....	44
A HELYI ESÉLYEGYENLŐSÉGI PROGRAM INTÉZKEDÉSI TERVE (HEP IT)	45
A HEP IT RÉSZLETEI	45
A helyzetelemzés megállapításainak összegzése.....	45
A beavatkozások megvalósítói.....	46
Jövőképünk	46
1. AZ INTÉZKEDÉSI TERÜLETEK RÉSZLETES KIFEJTÉSE.....	47
I. A mélyszegénységben élők és a romák esélyegyenlősége	47
II. A gyermekek esélyegyenlősége.....	49
III. A nők esélyegyenlősége	50
IV. Az idősök esélyegyenlősége	51
V. A fogyatékkal élők esélyegyenlősége	52
2. ÖSSZEGZŐ TÁBLÁZAT: A HELYI ESÉLYEGYENLŐSÉGI PROGRAM INTÉZKEDÉSI TERVE (HEP IT)	54
3. MEGVALÓSÍTÁS.....	58
A megvalósítás előkészítése.....	58

<i>A megvalósítás folyamata</i>	<i>58</i>
<i>Monitoring és visszacsatolás</i>	<i>58</i>
<i>Nyilvánosság</i>	<i>59</i>
<i>Kötelezettségek és felelősség.....</i>	<i>59</i>
<i>Érvényesülés, módosítás</i>	<i>60</i>
4. ELFOGADÁS MÓDJA ÉS DÁTUMA	61

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.

I.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.

I.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 szemléletváltozásra 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 tömegközlekedést 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–Szentcsanak–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 határrészéből.

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 ítélkezett Dózsa György is.

Ipar

Többféle kis- és középvállalkozás is működik a településen: pl. lombtrágya-üzem, gumiipari termékeket előállító üzem, rehabilitációs foglalkoztatást végző vállalkozás stb.

Mezőgazdaság

Főleg a zöldségtermesztés és az állattenyésztés dominál.

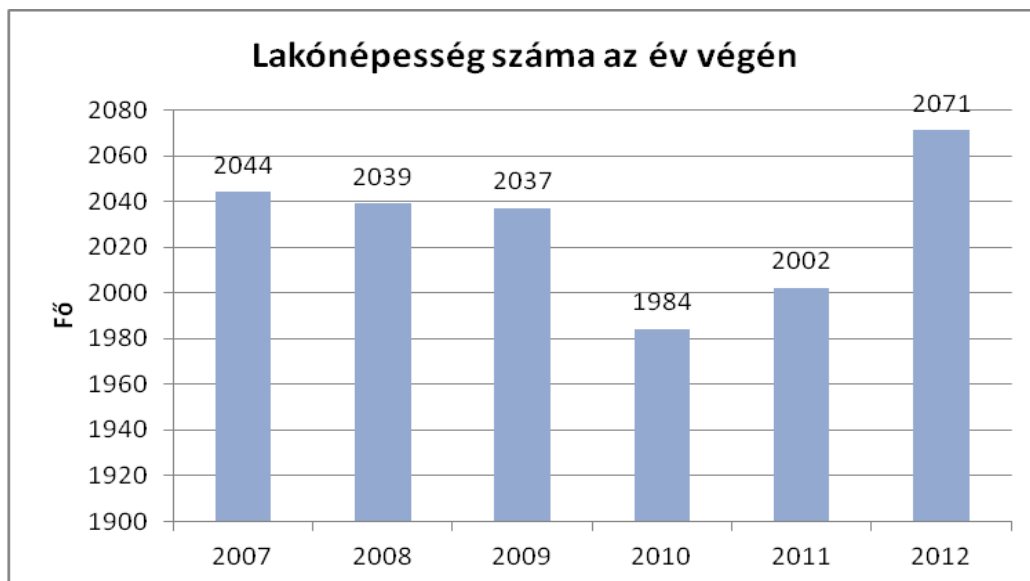
A lakosság nagy része a környező városokban (Szolnok, Martfű) dolgozik.

Demográfia

1. számú táblázat: Lakónépesség száma az év végén

Rákócziújfalu	Lakónépesség
2007 (fő)	2044 fő
2008 (fő)	2039 fő
Lakónépesség számának változása (%)	-0.3 %
2009 (fő)	2037 fő
Lakónépesség számának változása (%)	-0.1 %
2010 (fő)	1984 fő
Lakónépesség számának változása (%)	-2.6 %
2011 (fő)	2002 fő
Lakónépesség számának változása (%)	1 %
2012 (fő)	2071 fő
Lakónépesség számának változása (%)	3,4 %

Forrás: TeIR, KSH-Tstar

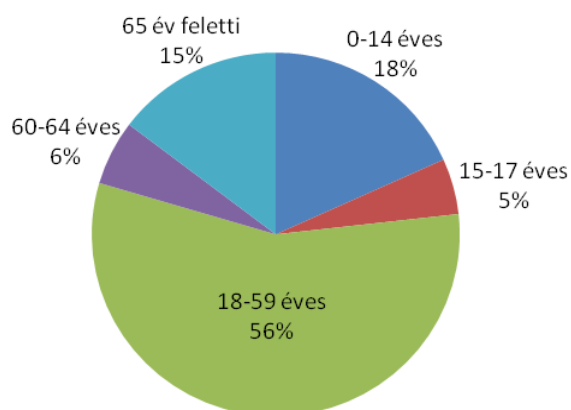


2. számú táblázat: Állandó népesség

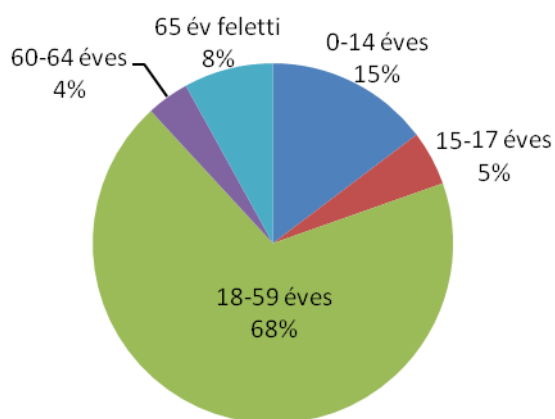
Állandó népesség száma	2087 fő
nő	1066 fő
	51 %
férfi	1021 fő
	49 %
0-2 évesek	53 fő
	2.5 %
0-14 éves nők	184 fő
	8.8 %
0-14 éves férfiak	150 fő
	7.2 %
15-17 éves nők	50 fő
	2.4 %
15-17 éves férfiak	50 fő
	2.4 %
18-59 éves nők	568 fő
	27.2 %
18-59 éves férfiak	700 fő
	33.5 %
60-64 éves nők	58 fő
	2.8 %
60-64 éves férfiak	39 fő
	1.8 %
65 év feletti nők	148 fő
	7.1 %
65 év feletti férfiak	82 fő
	3.9 %

Forrás: TeIR, KSH-Tstar

Állandó népesség - nők



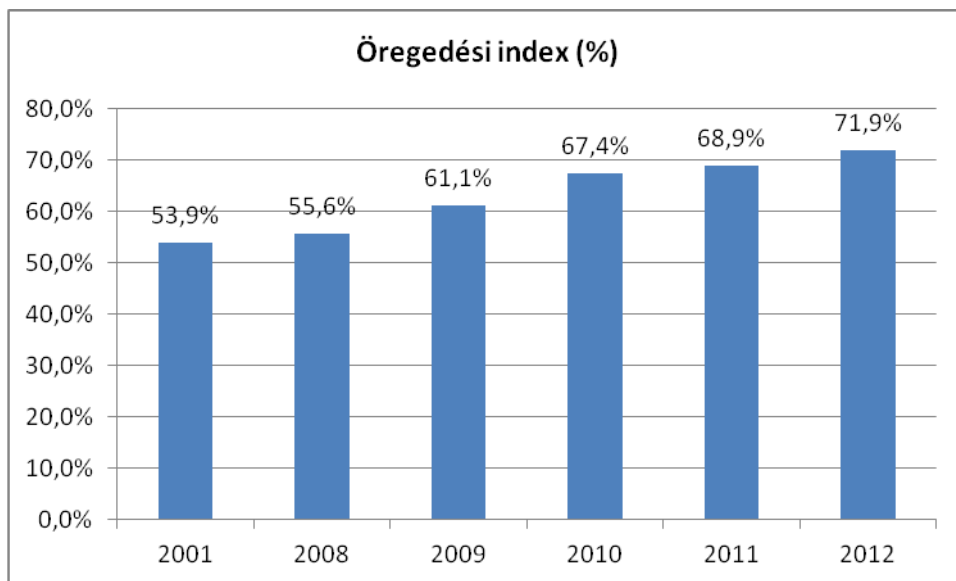
Állandó népesség - férfiak



3. számú táblázat: Öregedési index

Év	65 év feletti állandó lakosok száma (fő)	0-14 éves korú állandó lakosok száma (fő)	Öregedési index (%)
2001	207	384	53.9
2008	212	381	55.6
2009	225	368	61.1
2010	227	337	67.4
2011	230	334	68.9
2012	228	317	71.9

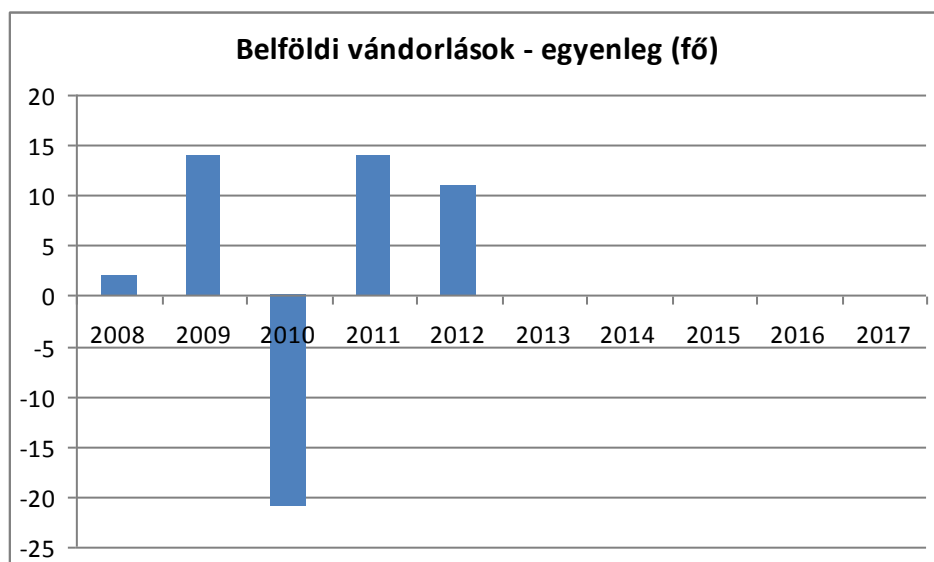
Forrás: TelR, KSH-Tstar



4. számú táblázat: Belföldi vándorlások

Év	Állandó jellegű odavándorlás	Elvándorlás	Egyenleg
2008	54	52	2
2009	58	44	14
2010	25	46	-21
2011	46	32	14
2012	38	27	11

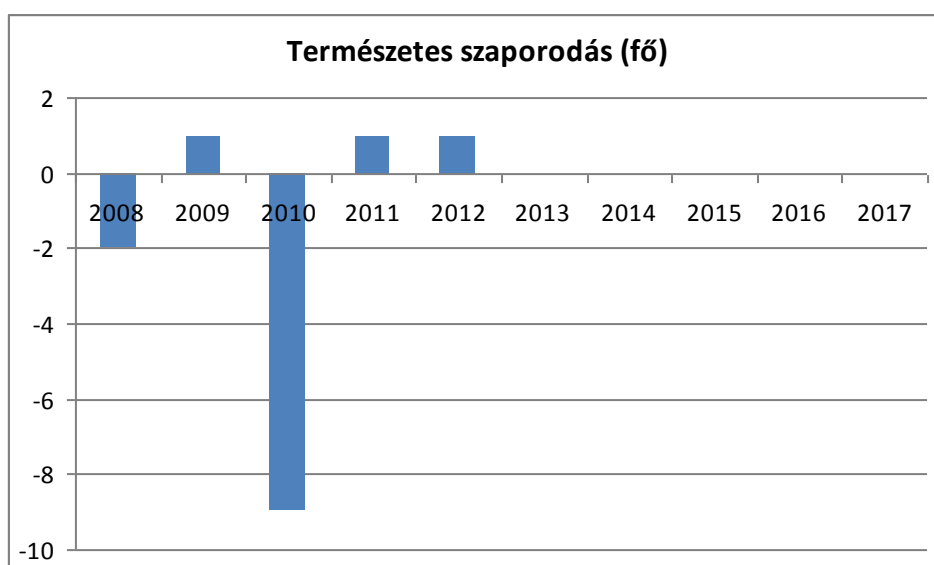
Forrás: TeIR, KSH-Tstar



5. számú táblázat: Természetes szaporodás

Év	Élve születések száma	Halálozások száma	Természetes szaporodás (fő)
2008	21	23	-2
2009	23	22	1
2010	12	21	-9
2011	16	15	1
2012	8	7	1

Forrás: TelR, KSH-Tstar



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 hátrányaikat 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 pénzügyi, 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	(1) A törvény előtt mindenki egyenlő. Minden ember jogképes. (2) 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. (3) A nők és a férfiak egyenjogúak. (4) Magyarország az esélyegyenlőség megvalósulását külön intézkedésekkel segíti. (5) Magyarország külön intézkedésekkel védi a gyermekeket, a nőket, az időseket és a fogyatékkal élőket.
---	--

„4. § Az egyenlő bánásmód követelményét

2003. évi CXXV. törvény az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról	<i>a) a magyar állam,</i> <i>b) a helyi és kisebbségi önkormányzatok, ezek szervei, ...jogviszonyaik létesítése során, jogviszonyaikban, eljárásaik és intézkedéseik során kötelesek megtartani.”</i>
---	--

1.2. Az esélyegyenlőségi célcsoportokat érintő helyi szabályozás rövid bemutatása

A Képviselő-testület által elfogadott pénzbeli 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 betegségből, 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.

2.3. 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. Természetesen azoknál az adatoknál, amelyekre nyilvántartás nincs és nem is lehet, ott a 2011.évi népszámlálás adataiból indultunk ki.

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 állás keresők száma és aránya, 15-64 évesek száma

Év	15-64 év közötti lakónépesség (fő)			Nyilvántartott állás keresők száma					
	nő	férfi	összesen	nő		férfi		összesen	
	fő	fő	fő	fő	%	fő	%	fő	%
2008	677	747	1424	60	8.9	63	8.4	123	8.6
2009	705	619	1324	88	12.5	112	18.1	200	15.1
2010	762	703	1465	88	11.5	86	12.2	174	11.9
2011	769	703	1472	87	11.3	69	9.8	156	10.6
2012	770	705	1475	91	11.8	103	14.6	194	13.1

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

3.2.2. számú táblázat: Regisztrált munkanélküliek száma korcsoport szerint

Nyilvántartott álláskeresők száma összesen	fő	2008	2009	2010	2011	2012
		123	200	174	156	174
20 éves és fiatalabb	fő	11	17	6	10	13
	%	8.9	8.5	3.4	6.4	8.3
21-25 év	fő	17	34	22	25	27
	%	13.8	17.0	12.6	16.0	17.3
26-30 év	fő	17	26	21	13	18
	%	13.8	13.0	12.1	8.3	11.5
31-35 év	fő	16	30	28	23	24
	%	13.0	15.0	16.1	14.7	15.4
36-40 év	fő	22	30	26	25	25
	%	17.9	15.0	14.9	16.0	16.0
41-45 év	fő	7	20	22	22	20
	%	5.7	10.0	12.6	14.1	12.8
46-50 év	fő	16	21	17	11	14
	%	13.0	10.5	9.8	7.1	9.0
51-55 év	fő	11	15	24	19	13
	%	8.9	7.5	13.8	12.2	8.3
56-60 év	fő	6	7	7	8	2
	%	4.9	3.5	4.0	5.1	1.3
61 év felett	fő	0	0	1	0	0
	%	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0

Forrás: TelR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

3.2.3. számú táblázat: A munkanélküliek és a 180 napnál régebben regisztrált munkanélküliek száma és aránya nemeként

Év	Nyilvántartott/regisztrált munkanélküli összesen			180 napnál régebben regisztrált munkanélküli					
	fő			fő			%		
	nő	férfi	összesen	nő	férfi	összesen	nő	férfi	összesen
2008	60	63	123	21	15	36	35.0	23.8	29.3
2009	88	112	200	43	93	136	48.9	83.0	68.0
2010	86	88	174	51	34	85	59.3	38.6	48.9
2011	87	69	156	47	38	85	54.0	55.1	54.5
2012	91	103	194	53	47	100	58.2	45.6	51.5

Forrás: TelR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

3.2.4. számú táblázat: Nyilvántartott pályakezdő álláskeresők száma és a 18-29 éves népesség száma nemenként

Év	18-29 évesek száma			Nyilvántartott pályakezdő álláskeresők száma					
	nő	férfi	összesen	nő		férfi		összesen	
	fő	fő	fő	fő	%	fő	%	fő	%
2008	37	33	70	10	27.0	8	24.2	18	25.7
2009	29	45	74	12	41.4	11	24.4	23	31.1
2010	37	25	62	9	24.3	7	28.0	16	25.8
2011	46	32	78	6	13.0	12	37.5	18	23.1
2012	37	50	87	8	21.6	15	30.0	23	26.4

Forrás: TelR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

b) Alacsony iskolai végzettségűek foglalkoztatottsága

3.2.5. számú táblázat: Alacsonyan iskolázott népesség

Év	15 éves és idősebb lakosság száma összesen			15-X éves legalább általános iskolát végzettek száma			Általános iskolai végzettséggel nem rendelkezők 15-x évesek száma					
	összesen	nő	férfi	összesen	nő	férfi	Összesen		nő		férfi	
	fő	fő	fő	fő	fő	fő	fő	%	fő	%	fő	%
2001	1623	836	787	1385	684	701	238	14.7	152	18.2	86	10.9
2011	1613	837	776	1409	695	714	204	12.6	142	17.0	62	8.0

Forrás: TelR, KSH Népszámlálás, Önkormányzati adatgyűjtés

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		8 általános végzettség		8 általánosnál magasabb	
		fő	%	fő	%	fő	%
2008	123	2	1.6	54	43.9	67	54.4
2009	200	3	1.5	80	40.0	117	58.5
2010	174	2	1.1	71	40.8	101	58.1
2011	156	1	0.06	68	43.6	87	55.7
2012	194	1	0.05	67	34.5	92	47.4

Forrás: TelR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

3.2.7. számú táblázat: Általános iskolai felnőttoktatásban tanulók létszáma és a 8. évfolyamot eredményesen végzettek

Év	Általános iskolai felnőttoktatásban résztvevők száma	8. évfolyamot felnőttoktatásban eredményesen elvégzők száma	
	fő	fő	%
2009	0	0	0.0
2010	0	0	0.0
2011	0	0	0.0
2012	0	0	0.0

Forrás: TelR, 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		Szakközépiskolai felnőttoktatásban résztvevők		Gimnáziumi felnőttoktatásban résztvevők	
	fő	fő	%	fő	%	fő	%
2009	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
2010	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
2011	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
2012	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

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

c) A közfoglalkoztatás

2011. szeptember 1. napján hatályba lépett a közfoglalkoztatásról és a közfoglalkoztatáshoz kapcsolódó, valamint egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CVI. törvény, amely létrehozta a közfoglalkoztatás új rendszerét. A foglalkoztatás szervezését a Önkormányzat Polgármesteri Hivatalának Szociális főmunkatársa a munkáltatói jogokat a polgármester a munkaügyi és bérszámfejtési feladatokat a Hivatal dolgozója látta el. A közterületen valamint a község intézményeiben dolgozók szakmai irányításával a karbantartó csoport vezetője foglalkozott.

2012. évben összesen 48 fő munkanélküli dolgozott közfoglalkoztatásban. A regisztrált álláskereső száma – decemberi adat szerint 181 fő A közfoglalkoztatottak községünkben segédmunkás munkakörben intézményekben dolgoztak. Jellemzően a tartós munkanélküli iskolai végzettségének megfelelő munkakört tudtunk biztosítani.

A megkötött hatósági szerződés alapján látható, hogy 2013. évben a közfoglalkoztatottak száma 35 főre csökken.

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 épített be.

a) Igényelt, illetve megállapított támogatások száma, aránya

Az aktívkorúak ellátásának körében megállapított rendelkezésre állási támogatást felváltotta a foglalkoztatást helyettesítő támogatás (FHT), amelynek feltételei több helyen is átalakultak. Alapvető módosítás, hogy az FHT re való jogosultságot évente felül kell vizsgálni, míg a rendelkezésre állási támogatást csak kétfévente kellett. A két felülvizsgálat között eltelt időben minden támogatottnak legalább 30 nap munkaviszonyt kell létesítenie, olyan módon, hogy az igazolható legyen a felülvizsgálatkor. Erre lehetősége van több módon. Nyílt munkaerőpiacon folytat keresőtevékenységet, egyszerűsített foglalkoztatottként létesít munkaviszonyt, háztartási munkát folytat, munkaerő-piaci programban vesz részt, közérdekű önkéntes tevékenységet folytat, vagy közfoglalkoztatásban vesz részt. Az önkormányzat rendeletében a foglalkoztatást helyettesítő támogatásra való jogosultság egyéb feltételeként írja elő, hogy a kérelem benyújtója, illetve az ellátás jogosultja a lakókörnyezete

rendezettségének biztosítására vonatkozó, a rendeletében megállapított feltételeket teljesítse.

Rendszeres szociális segélyre lehet jogosult, aki egészségkárosodott, vagy aki rá irányadó nyugdíjkorhatárt öt éven belül betölti, a rendszeres szociális segély 90%-ban fedezett ellátási forma, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás csak 80%-ban. Az aktívkorúak ellátásában részülőknek továbbra is előírás a munkaügyi központokkal való együttműködés, míg az egészségkárosodott személyek kivételével a rendszeres szociális segélyre jogosultak az arra kijelölt szervvel, a Családsegítő Szolgálattal kötelesek együttműködni. A megállapodás elsődleges célja olyan szolgáltatások biztosítása, amely a munkaerőpiacra történő visszahelyezést segíti. A beilleszkedést elősegítő program a munkanélküliség káros hatásait segített enyhíteni. Az anyagi helyzet romlásának következményeként a munkanélküli emberek kapcsolatai beszűkültek, megváltozott énképük és életvitelükben is izolálódtak. Az anyagi nehézségek konfliktusokat idéznek elő a munkanélküliek családjában.

3.3.1. számú táblázat: Álláskeresői segélyben részesülők száma

	Nyilvántartott álláskeresői száma	Segélyben részesülők (fő)	Segélyben részesülők (%)
2008. 1. negyedév	97	8	8.2
2008. 2. negyedév	91	9	9.9
2008. 3. negyedév	77	11	14.3
2008. 4. negyedév	102	43	42.2
2008. átlag	91	17	18.7
2009. 1. negyedév	156	21	13.5
2009. 2. negyedév	164	10	6.1
2009. 3. negyedév	181	15	8.3
2009. 4. negyedév	184	17	9.2
2009. átlag	685	63	9.2
2010. 1. negyedév	201	88	43.8
2010. 2. negyedév	178	50	28.1
2010. 3. negyedév	160	51	31.8
2010. 4. negyedév	159	52	32.7
2010. átlag	174	60	34.5
2011. 1. negyedév	199	62	31.1
2011. 2. negyedév	165	58	35.1
2011. 3. negyedév	169	52	30.7
2011. 4. negyedév	139	49	35.2
2011. átlag	168	55	32.7
2012. 1. negyedév	171	83	48.5
2012. 2. negyedév	155	86	55.5
2012. 3. negyedév	167	76	45.5
2012. 4. negyedév	169	73	43.2
2012. átlag	165	79	47.8

Forrás: TelR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

3.3.2. számú táblázat: Járadékra jogosult regisztrált munkanélküliek száma

Év	Nyilvántartott álláskeresők száma	Álláskeresési járadékra jogosultak	
	fő	fő	%
2008	123	9	7.3
2009	171	15	8.8
2010	174	19	10.9
2011	170	13	7.6
2012	172	8	4.7

Forrás: TelR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

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

Év	Rendszeres szociális segélyben részesülők		Foglalkoztatást helyettesítő támogatás (álláskeresési támogatás)		Azoknak a száma, akik 30 nap munkaviszonyt nem tudtak igazolni és az FHT jogosultságtól elesett	Azoknak a száma, akiktől helyi önkormányzati rendelet alapján megvonták a támogatást
	fő	15-64 évesek %-ában	fő	munkanélküliek %-ában		
2008	15	1.1	33	26.8	0	0
2009	29	2.2	18	9.0	0	0
2010	43	2.9	25	14.3	0	0
2011	60	4.1	38	24.3	9	0
2012	75	5.1	45	23.2	7	0

Forrás: TelR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal, Helyi adatgyűjtés

Az elmúlt évbe szociális kérelemként iktatott iratok száma megnőtt. Jelentős változást jelentett az önkormányzati hatáskörbe átkerülő lakásfenntartási támogatás feltételeinek változása. Ezen segélyezési formát 139 család igényelte.

3.4. Lakhatás, lakáshoz jutás, lakhatási szegregáció

a) Bér lakás-állomány

Önkormányzatunk összesen 11 önkormányzati bérlakással 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: Lakás állomány

Év	Összes lakásállomány (db)		Bérlakás állomány (db)		Szociális lakásállomány (db)		Egyéb lakáscélra használt nem lakáscélú ingatlanok (db)	
		Ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma		Ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma		Ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma		Ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma
2008	722	0	0	0	11	0	0	0
2009	727	0	0	0	11	0	0	0
2010	728	0	0	0	11	0	0	0
2011	732	0	0	0	11	0	0	0
2012	735	0	0	0	11	0	0	0

Forrás: TelR, KSH Tstar, önkormányzati adatok

d) Elégtelen lakhatási körülmények, veszélyeztetett lakhatási helyzetek, hajléktalanság

3.4.2. számú táblázat: Veszélyeztetett lakhatási helyzetek, hajléktalanság

Év	Feltárt veszélyeztetett lakhatási helyzetek száma	Hajléktalanok száma
2008	0	0
2009	0	0
2010	0	0
2011	0	0
2012	0	0

Forrás: Önkormányzati adatok

e) Lakhatást segítő támogatások

3.4.3. számú táblázat: Lakásfenntartási és adósságcsökkentési támogatásban részesülők

Év	Lakásfenntartási támogatásban részesítettek száma	Adósságcsökkentési támogatásban részesülők száma
2008	19	0
2009	26	0
2010	42	0
2011	97	0
2012	98	0

Forrás: TelR, 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	Házi gyermekorvosok által ellátott szolgálatok száma
2008	1	0	0
2009	1	0	0
2010	1	0	0
2011	1	0	0
2012	1	0	0

Forrás: TelR, KSH Tstar

3.6.2. számú táblázat: Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezők száma

Év	Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezők száma
2008	71
2009	93
2010	46
2011	88
2012	85

Forrás: TelR, KSH Tstar

3.6.3. számú táblázat: Ápolási díjban részesítettek száma

Év	Ápolási díjban részesítettek száma
2008	13
2009	20
2010	15
2011	11
2012	17

Forrás: TelR, KSH Tstar

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

A népegészségügyi, koragyermekkorai 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.

f) 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. Községi viszonyok, helyi közelet bemutatása

a) A községi élet színterei, fórumai

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

A polgárok életminősége az élhető mindennap alapfeltételeit tartalmazza, ide tartoznak a fizikai környezettel kapcsolatos tényezők és az un. 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.

3.9. 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 keresztüli 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	18 év alattiak száma a népességben	Védelembe vett 18 év alattiak száma	Megszűntetett esetek száma a 18 év alatti védelembe vettek közül	Veszélyeztetett kiskorú gyermekek száma
2008	485	7	0	35
2009	480	8	0	26
2010	449	2	0	23
2011	428	10	0	26
2012	425	12	0	28

Forrás: TeIR, KSH Tstar

b) Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma

4.1.2. számú táblázat: Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma

Év	Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma	Ebből tartósan beteg fogyatékos gyermekek száma	Kiegészítő gyermekvédelmi támogatásban részesítettek száma	Ebből tartósan beteg fogyatékos gyermekek száma	Rendkívüli gyermekvédelmi támogatásban részesítettek száma
2008	185	7	0	0	0
2009	222	7	0	0	0
2010	229	7	0	0	0
2011	252	7	0	0	0
2012	258	7	0	0	0

Forrás: TelR, KSH Tstar, Önkormányzati adatok

d) Kedvezményes iskolai étkeztetésben részesülők száma, aránya

4.1.3. számú táblázat: Kedvezményes óvodai - iskolai juttatásokban részesülők száma, aránya

Év	Ingyenes étkezésben résztvevők száma óvoda	Ingyenes étkezésben résztvevők száma iskola 1-8. évfolyam	50 százalékos mértékű kedvezményes étkezésre jogosultak száma 1-13. évfolyam	Ingyenes tankönyv-ellátásban részesülők száma	Óvodáztatási támogatásban részesülők száma	Nyári étkeztetésben részesülők száma
2008	32	81	4	94	0	0
2009	40	74	6	103	0	0
2010	37	69	7	109	0	0
2011	41	76	6	105	6	0
2012	40	73	6	120	8	0

Forrás: TelR, KSH Tstar, Önkormányzati adatok

4.3. A hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzetű, valamint fogyatékossgal 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 okokat figyelve arra, hogy egy-egy gyermek, fiatal több szempontból is érintett lehet, a veszélyeztetettség 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 testvérré 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 hétköznapijaiban: 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 - következetlenség, 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 betegségük 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 rendszeresek, 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	Védőnői álláshelyek száma	Egy védőnőre jutó gyermekek száma
2008	1	73
2009	1	85
2010	1	77
2011	1	77
2012	1	79

Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatgyűjtés

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	Házi orvos által ellátott esetek száma	Gyermekorvos által ellátott esetek száma	Felnőtt házi orvos által ellátott esetek száma
2008	0	8731	0	8731
2009	0	9759	0	9759
2010	0	9711	0	9711
2011	0	10223	0	10223
2012	0	10324	0	10324

Forrás: TelR, KSH Tstar, Önkormányzati adatgyűjtés

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	Bölcsődék száma	Bölcsődébe beírt gyermekek száma	Szociális szempontból felvett gyerekek száma (munkanélküli szülő, veszélyeztetett gyermek, nappali tagozaton tanuló szülő)	Működő összes bölcsődei férőhelyek száma
2008	0	0	0	0
2009	0	0	0	0
2010	0	0	0	0
2011	0	0	0	0
2012	0	0	0	0

Forrás: TelR, KSH Tstar, Helyi adatgyűjtés

4.3.4. számú táblázat: Családi napköziben engedélyezett férőhelyek száma

Év	Családi napköziben engedélyezett férőhelyek száma	Családi napköziben a térítésmentes férőhelyek száma	Családi napközeiben gondozott gyermekek száma
2008	0	0	0
2009	0	0	0
2010	0	0	0
2011	0	0	0
2012	0	0	0

Forrás: TelR, KSH Tstar, Intézményi adatok

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

Emelkedést mutat a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők száma. 2012-ben mintegy 145 fő volt, ahol a családban az egy főre jutó jövedelem a nyugdíjminimum 130%-a, illetve 140%-a (egyedülálló szülő, vagy fogyatékos, beteg gyermek esetén) alatt volt. 2012. évben 37 fő.

h) 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) 110 gyerek (az étkező gyerekek 73 %-a) részesül. Valamennyi szociálisan rászoruló és normatív támogatásra jogosult gyermekétkezési lehetősége biztosított volt. A törvény által meghatározott ingyenes, tankönyvtámogatásban 85 gyermek részesült.

4.4 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 HHH gyerekek száma a 2012-es évben 40 fő. Intézményi szintekre bontva: óvodákban 7 fő, általános iskolákban 33 fő. A HHH gyermekek száma az elmúlt 5 évet figyelembe véve 2012-ben a legalacsonyabb. 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 csoportok száma	3	
Az óvoda nyitvatartási ideje (...h-tól ...h-ig):	6-17.00	
A nyári óvoda-bezárás időtartama: ()	4 hét (júl. aug.)	
Személyi feltételek	Fő	Hiányzó 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

4.4.3. számú táblázat: Óvodai nevelés adatai 3.

Év	3-6 éves korú gyermekek száma	Óvodai gyermek-csoportok száma	Óvodai férőhelyek száma	Óvodai feladat-ellátási helyek száma	Óvodába beírt gyermekek száma	Óvodai gyógypedagógiai csoportok száma
2008	67	3	82	1	65	1
2009	66	3	82	1	64	1
2010	68	3	82	1	62	1
2011	65	3	82	1	57	1
2012	62	3	82	1	58	1

Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatgyűjtés

4.4.7. számú táblázat: Általános iskolában tanuló száma

Tanév	Általános iskola 1-4 évfolyamon tanulók száma	Általános iskola 5-8 évfolyamon tanulók száma	Általános iskolások száma	Napközis tanulók száma	
	fő	fő	fő	fő	%
2010/2011	74	71	145	39	26.9
2011/2012	78	64	142	41	28.9
2012/2013	76	66	142	43	30.3

Forrás: TeIR, KSH Tstar

4.4.8. számú táblázat: Általános iskolák adatai

Tanév	Általános iskolai osztályok száma			Általános iskolai osztályok száma a gyógypedagógiai oktatásban			Általános iskolai feladat-ellátási helyek száma
	1-4 évfolyamon	5-8 évfolyamon	összesen	1-4 évfolyamon	5-8 évfolyamon	összesen	db
2010/2011	4	4	8	0	0	0	1
2011/2012	4	4	8	0	0	0	1
2012/2013	4	4	8	0	0	0	1

Forrás: TelR, KSH Tstar

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

Tanév	8. évfolyamot eredményesen befejezettek száma / aránya a nappali rendszerű oktatásban	
	fő	%
2010/2011	27	100
2011/2012	15	100
2012/2013	22	100

Forrás: TelR, KSH Tstar, Önkormányzati-, intézményfenntartói- és 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 drogprevenciót, egészségnevelést illetően.

e) 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.

4.5. 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 „vesélyeztetett gyermek” fogalmat használja, amelynek a megítélése számos szubjektív elemet takar és mást alkalmaznak köznevelési intézmények.	Rendszeres szakmai találkozók szervezése.
A köznevelési rendszer átalakításával önkormányzat fenntartó státuszból 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.
A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt a kérelmezők számának emelkedése ellenére még kevesen veszik igénybe	Szülők tájékoztatása a kedvezménnyel járó további támogatásokról.

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 (1066 fő)
- a női lakosok több mint fele 18-65 éves, tehát aktív korú (763 fő)
- a nyugdíjas nők száma 283 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	
	<i>férfiak</i>	<i>nők</i>	<i>férfiak</i>	<i>nők</i>	<i>férfiak</i>	<i>nők</i>
2008	760	723	697	663	63	60
2009	650	742	538	654	112	88
2010	768	739	710	653	88	86
2011	779	751	692	682	87	69
2012	781	763	692	693	89	70

Forrás: TeIR 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 kezdik 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 gyerekszám védőnőnként
2008	1	73	73
2009	1	85	85
2010	1	77	77
2011	1	77	77
2012	1	79	79

Forrás: TelR 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.

5.6. A nők szerepe a helyi közéletben

Önkormányzat példamutatással hívja fel a figyelmet a nők társadalmi szerepvállalásának erősítésére. Önkormányzati képviselők körében 3 nő található, és alpolgármesterünk is nő.

5.8. 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, nyugdíjszerű ellátásban részesülők száma nemek szerint

Év	Nyugdíjban, nyugdíjszerű ellátásban részesülő férfiak száma	Nyugdíjban, nyugdíjszerű ellátásban részesülő nők száma	Összes nyugdíjas
2008	195	287	482
2009	186	288	474
2010	190	280	470
2011	186	281	467
2012	187	283	470

Forrás: TelR, KSH Tstar

Az időskorban jellemző megbetegedések - a daganatok, keringési zavarok, szív- és érrendszeri 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.

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

a) Az idősek egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférése

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

Év	64 év feletti lakosság száma	Nappali ellátásban részesülő időskorúak száma	
	fő	fő	%
2008	299	0	0.0
2009	306	0	0.0
2010	312	0	0.0
2011	327	0	0.0
2012	332	0	0.0

Forrás: TeIR, KSH Tstar

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

6.3.2. számú táblázat: Időskorúak járadékában részesülők száma

Év	Időskorúak járadékában részesülők száma
2008	2
2009	1
2010	1
2011	1
2012	1

Forrás: TeIR, KSH Tstar

6.5. 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 betegségei.	Rendszeres mozgást biztosító szolgáltatások bővítése. Szűrővizsgálatok biztosítása. Prevenciós 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 fogyatékossgal 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 és egészségkárosodott személyek szociális ellátásaiban részesülők száma

Év	Megváltozott munkaképességű személyek ellátásaiban részesülők száma	Egészségkárosodott személyek szociális ellátásaiban részesülők száma
2008	60	3
2009	57	2
2010	59	3
2011	50	3
2012	48	3

Forrás: TelR, KSH Tstar

c) Önellő életvitelt támogató helyi intézmények, szolgáltatások, programok

7.1.2. számú táblázat: Nappali ellátásban részesülő fogyatékos személyek száma

Év	Nappali ellátásban részesülő fogyatékos személyek száma		
	Önkormányzati fenntartású intézményben	Egyházi fenntartású intézményben	Civil fenntartású intézményben
2008	0	0	0
2009	0	0	0
2010	0	0	0
2011	0	0	0
2012	0	0	0

Forrás: TelR, 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 (2012. évben 85 fő), az időskorúak járadékában (2012. évben 1 fő), ápolási díjban (2012. évben 17 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 akadálymentesítettsége

A közszolgáltatást nyújtó intézmények akadálymentesítése folyamatos. 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, játszóterek 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, önszervező 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.
Közszolgáltatásokhoz, 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 prevenciók szolgáltatásokat, a szűrővizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe. Szükséges a támogatásuk a szűrőprogramokra történő eljuttatásuk (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.

Rákócziújfalu 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.)

e) 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 összessége

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 keresztüli 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.
Fogyatékkal élők	Az akadálymentes környezet aránya nem 100 %-os.	Akadályok folyamatos, ütemezett megszüntetése.
	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

Célcsoport	Következtetésben megjelölt beavatkozási terület, mint intézkedés címe, megnevezése	Az intézkedésbe bevont aktorok és partnerek – kiemelve a felelőst
Romák és/vagy mélyszegénységben élők	1.Helyi foglalkoztatási eszközök alkalmazása.	Szolnoki Munkaügyi Központ bevonása Polgármesteri Hivatal
	2.Szociális, gyermekjóléti, képzési szolgáltatások bővítése.	Szociális szakemberek Gyermejjóléti szakemberek Polgármesteri Hivatal
	3.Szociális és egészségügyi szakemberek együttműködése.	Helyi egészségügy szakemberei Polgármesteri Hivatal
Gyermekek	1.Programok szervezése, szakemberek képzése.	Napköziotthonos Óvoda Faluház Polgármesteri Hivatal
	2.Szülők tájékoztatása.	Helyi védőnő Napköziotthonos Óvoda Polgármesteri Hivatal
Idősek	Egészségügyi, sport szolgáltatások bővítése.	Faluház Polgármesteri Hivatal
Nők	1.Képzési programok körének szélesítése.	Szolnoki Munkaügyi Központtal való együttműködés Polgármesteri Hivatal
	2.Szabadidős programok szervezése, igény szerinti bővítése.	Faluház Polgármesteri Hivatal
Fogyatékkal élők	1.Akadályok megszüntetése.	Polgármesteri Hivatal
	2. 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

I. 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	Munkaügyi Központ, Polgármesteri Hivatal
Határidő(k) pontokba szedve	Évente közfoglalkoztatási pályázat benyújtása
Eredményességi mutatók és annak dokumentáltsága, forrása (rövid, közép és hosszútávon), valamint fenntarthatósága	A közfoglalkoztatási programokban, az Önkormányzat továbbra is részt vesz.
Kockázatok és csökkentésük eszközei	Nem nyer pályázatot az Önkormányzat vagy 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 Gyermejjóléti 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, gyermejjóléti 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	1. Felvilágosító tájékoztatás a szűrővizsgálatokról (akár írásos formában is) 2. 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 1. Adatgyűjtés 2. Pályázatfigyelés 3. Pályázat lebonyolítása 4. 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 hirdetések kihelyezésével is a szülők tájékoztatása
Résztvevők és felelős	Családsegítő Szolgálat Napköziotthonos 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 beszámolóí 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	Szolnoki Munkaügyi Központ
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:	<i>Szabadidős programok szervezése, igény szerinti bővítése</i>
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 - Közparkok felújítása - 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 idők esélyegyenlősége

Intézkedés címe:	<i>Szociális, egészségügyi, sport szolgáltatások bővítése</i>
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 aránya nem 100 %-os.
Célok - Általános megfogalmazás és rövid-, közép- és hosszútávú időegységekre bontásban	Középületek komplex akadály-mentesítése. Célunk, hogy minden intézményünk teljes körűen akadálymentesített legyen. Ennek érdekében 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, Munkaügyi Központ
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 (közmunka-program) - Pályázatok igénybevétele

Intézkedés címe:	<i>Az egészségügyi szűrővizsgálatokon való részvétel segítése</i>
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)

<i>Intézkedés sorszáma</i>	<i>Az intézkedés címe, megnevezése</i>	<i>A helyzetelemzés következtetéseiben feltárt esélyegyenlőségi probléma megnevezése</i>	<i>Az intézkedéssel elérni kívánt cél</i>	<i>A célkitűzés összhangja egyéb stratégiai dokumentumokkal</i>	<i>Az intézkedés tartalma</i>	<i>Az intézkedés felelőse</i>	<i>Az intézkedés megvalósításának határideje</i>	<i>Az intézkedés eredményességét mérő indikátor(ok)</i>	<i>Az intézkedés megvalósításához szükséges erőforrások (humán, pénzügyi, technikai)</i>	<i>Az intézkedés eredményeinek fenntarthatósága</i>
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 közmunkában 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 helyzetek 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	<i>Rövidtávon:</i> pályázatok <i>Középtávon:</i> képzéseken való részvétel <i>Hosszútávon:</i> Szociális, gyermekjóléti bővülése	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 átlagos egészségügyi állapotának	Jelenléti ív	1. Felvilágosító tájékoztatás a szűrővizsgálatokról (akár	A helyi szociális és egészségügyi szakemberek	Folyamatos	Szűrővizsgálatok növekvő látogatottsága, egészségügyi	Pályázati és humán erőforrások	Folyamatos szűrővizsgálatok megszervezése, az érintettek

	se.		javulása		írási formában is) 2.Szűrővizsgálatok megszervezése	és a Polgármesteri Hivatal		statisztikák javulása		tájékoztatása
II. A gyermekek esélyegyenlősége										
1	Programok szervezése, szakemberek képzése.	A család működését zavaró és akadályozó okok közül a családok anyagi, család széteséséből, a nevelés, gondozás, törődés, szeretet hiányából adódó veszélyeztetettség megemelkedett	Veszélyeztetett ségi tényezők kialakulásának megelőzése, hatásuk enyhítése. A hátrányos és halmozottan hátrányos, valamint nehéz anyagi körülmények között nevelkedő gyermekeknek is esélyük legyen a kikapcsolódásra, táborozásra.	táboroztatással kapcsolatos dokumentumok	A gyermekek életszínvonalának 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 életszínvonalú családok/gyermekek száma	Pályázati erőforrás, humán erőforrás, technikai erőforrás	A megnyert pályázatok és az azt követő projektek végig vitele.
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	Családsegítő Szolgálat Helyi védőnő Napköziotthonos 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 folyamatossága azt a célt szolgálná hosszútávon, hogy az gyermekek szülei folyamatos tájékoztatást kapjanak gyermekük után igénybe vehető juttatásokról.

					hirdetmények kihelyezésével is a szülők tájékoztatása					
III. A nők esélyegyenlősége										
1	Képzési programok körének szélesítése	Magas munkanélküliség	Tartós munkanélkülisé g arányának csökkentése	-Programba bevon személyek számának kimutatásai -Statisztikai nyilvántartáso k arról, hány anyuka tudott elhelyezkedni a programban való részvételt követően?	-Képzések - Munkaközvet ítés (távmunka, részmunkaidő)	Önkormányza t dolgozói, polgármester, jegyző Szolnoki Munkaügyi Központ	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 dokumentáció ja programokon résztevők 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
IV. Az idősek esélyegyenlősége										
1	Szociális, egészségügyi, sport szolgáltatások bővítése.	Morbiditási statisztika adatai nem jók.	Az aktivitást és az egészséget megőrző programok, szolgáltatások szervezése.	-az igények felmérése után programterve zet	-Igény felmérése a programokra vonatközoan Programok szervezése Lebonyolítás	Faluház Polgármesteri Hivatal	évente	Javuló életszínvonalú, és egészségi állapotú nyugdíjasok száma	Pénzügyi és humán erőforrások	Folyamatos programok szervezése
V. A fogyatékkal élők esélyegyenlősége										
1	Akadályok	Az akadálymentes	Középületek	-Építési napló	-Pályázat	Polgármester,	Pályázat figyelés	Komplex	-Pénzügyi háttér	Környezetbarát,

	 folyamatos, ütemezett megszüntetése.	környezet aránya nem 100 %-os.	komplex akadálymentesítése. Célunk, hogy minden intézményünk teljes körűen akadálymentesített legyen. Ennek érdekében figyelemmel kell lennünk a fogyatékkal élők igényeire.	-Műszaki átvétel	figyelés, pályázat benyújtása -Fontossági sorrend felállítása	jegyző Polgármesteri Hivatal	folyamatosan. Pályázat elnyerése esetén az akadálymentesítés egy éven belül való elvégzése	akadálymentesített középületek száma	biztosítása (tervezés a költségvetésben) Emberi erőforrás (közmunka-program) Pályázatok igénybevétele	hőszigetelő anyagok felhasználása
2	Az egészségügyi szűrővizsgálatok kon való részvétel segítése.	Az egészségügyi prevenciós szolgáltatásokat, a szűrővizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe. Szükséges a támogatásuk a szűrőprogramokra történő eljuttatásuk (eljuttatásuk) terén	Segíteni, hogy a fogyatékkal élők is minél nagyobb számban részt vegyenek az egészségügyi szűrővizsgálatokon.	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	<i>Fenntarthatóság:</i> 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
 - o Felel azért, hogy a település minden lakója és az érintett szakmai és társadalmi partnerek számára elérhető legyen a Helyi Esélyegyenlőségi Program.
 - o Figyelemmel kíséri azt, hogy az önkormányzat döntéshozói, tisztségviselői és intézményeinek dolgozói megismerik és követik a HEP-ban foglaltakat.
 - o Támogatnia kell, hogy az önkormányzat, illetve intézményeinek vezetői minden ponton megkapják a szükséges felkészítést és segítséget a HEP végrehajtásához.
 - o 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 **63/2013(VIII.06)** számú határozatával elfogadta.

Dátum: Rákócziújfalu, 2013. augusztus 6.

Papp János
Polgármester

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

Rákócziújfalu, 2013. augusztus 6.

Fenyves Györgyné

Egészségügyi és Szociális Bizottság
elnöke

Sűrű Kata

Védőnő

Dr. Imre Anikó

Háziorvos

Pusztai Ferenc

Polgárőrség

Nagy István

Iskolaigazgató

Fehér Ágnes

Mesevár Óvoda vezetője

Sólyom Vilmosné

Szolnoki Kistérség Többcélú Társulása
Gyermejjóléti és Szociális Szolgáltató
Központ

Curtean Elvis

Körzeti megbízott

Fenyves Györgyné

Nőegylet vezetője