

Helyi Esélyegyenlőségi Program

KAPUVÁR VÁROSI ÖNKORMÁNYZAT



2013-2018



Tartalom

Helyi Esélyegyenlőségi Program (HEP)	3
Bevezetés	3
Kapuvár város bemutatása	3
Célok	11
A Helyi Esélyegyenlőségi Program Helyzetelemzése (HEP HE)	13
1. Jogszabályi háttér bemutatása	13
2. Stratégiai környezet bemutatása	14
3. A mélyszegénységben élők és a romák helyzete, esélyegyenlősége	17
4. A gyermekek helyzete, esélyegyenlősége, gyermekszegénység	40
5. A nők helyzete, esélyegyenlősége	49
6. Az idősek helyzete, esélyegyenlősége	51
7. A fogyatékkal élők helyzete, esélyegyenlősége	52
8. Helyi partnerség, lakossági önszerveződések, civil szervezetek és for-profit szereplők társadalmi felelősségvállalása	57
9. A helyi esélyegyenlőségi program nyilvánossága	58
A Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Terve (HEP IT)	58
1. A HEP IT részletei	58
A helyzetelemzés megállapításainak összegzése	58
A beavatkozások megvalósítói	59
A megvalósítás előkészítése	60
Nyilvánosság	61
Az intézkedési területek részletes kifejtése	
2. Összegző táblázat - A Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Terve (HEP IT)	64
3. 4. Elfogadás módja és dátuma	68

Helyi Esélyegyenlőségi Program (HEP)

Bevezetés

Kapuvár Városi Önkormányzat a 186/2011. (VIII. 29.) ÖKT. számú határozatával fogadta el a jelenleg hatályos **Kapuvár Város Esélyegyenlőségi Programját**, összhangban **Kapuvár - Beled Kistérség Többcélú Társulása** szintén 2011-ben elfogadott öt évre szóló helyi esélyegyenlőségi programjával. Önkormányzatunk az esélyegyenlőség megteremtésének feltételeit, érvényesülését biztosító programokat, intézkedéseket számba vette, az eltelt időszak általános tapasztalata, hogy a megvalósítás az Önkormányzat részéről folyamatos, aktív beavatkozást igényelt és igényel.

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, **Kapuvár Városi Önkormányzata Esélyegyenlőségi Programban** rögzíti az esélyegyenlőség érdekében szükséges feladatokat.

Az Önkormányzat vállalja, hogy

- az elfogadott Esélyegyenlőségi Programmal összehangolja a település más dokumentumait, a stratégiákat, fejlesztési tervet, koncepciókat, valamint az önkormányzat fenntartásában lévő intézmények működtetését.
- az Esélyegyenlőségi Program elkészítésébe bevonja partneri kapcsolatrendszerét.

A helyzetelemzés adatai az Esélyegyenlőségi Program megalapozását szolgálja.

Kapuvár város bemutatása

Kapuvár mintegy 10.500 lakosú kisváros Győr-Moson-Sopron megye középső részén, a Kisalföld két tájegységének – a Rábaköznek és a Hanság-medencének – találkozásánál. A Kis-Rába partján fekvő településen áthalad a 85-ös főút, vasútállomása a Győrt Sopronnal összekötő vasútvonal mentén fekszik.

A település a Fertő tótól délre elterülő vidék központja, várából ellenőrizték az itt áthaladó kelet-nyugati irányú utat. A 10. században a honfoglaló magyarság szállásterületének peremére került a település, így az ország nyugati kapuja lett. Innen ered elnevezése is. Első írásos említése 1162-ből származik. Zsigmond király 1350-ben a Kanizsaiaknak adományozta, majd 1532-ben házasság révén a Nádasdyak kezébe került. A törökveszély miatt megerősített vár védelmében a fejlődő település 1558-tól mezővárosi rangot kapott. A háborús dúlást azonban nem kerülhette el és 1594-ben rövid ideig elfoglalták a törökök. A Wesselényi-féle összeesküvésben részt vett Nádasdy Ferencet kivégezték, birtokai 1681-ben az Esterházyaké lett.

A Rákóczi szabadságharc idején a várért jelentős harcok dúltak, végül a kurucok felrobbantották. Az épületet az Esterházyak kastéllyá építették át. A 19. század második fele gazdasági fellendülést hozott, amit a belvárosban álló jelentős középületek sora jelez. Báró Berg Gusztáv 1864-ben bérbe vette a kapuvári uradalmat és sikeres mintagazdasággá fejlesztette.

A mai városkép az 1945 utáni fejlődés eredménye. Az 1950-es és '60-as években a megye jelentős élelmiszer-, könnyű- és gépipari központjává vált. Lakótelepek, új iskolák, művelődési ház, színházterem, strandfürdő, múzeum létesült. Ennek köszönhetően 1969-ben újra városi rangot kapott.

Az iparfejlesztés az 1970-es években kezdődött meg. Kapuvár iparának kialakulásában pozitívan hatottak a korábbi ipari hagyományok, valamint a mezőgazdasági termeléshez kötődő feldolgozó jelleg, a gyorsan kialakított ipari infrastrukturális fogadó készség.

Az 1990-es években a város jellemző iparágai az élelmiszeripar, valamint a gépipar volt. Mindezek mellett kiemelt szerepet töltöttek be a könnyűipari üzemek. Kapuvár Város Önkormányzata a 2000. év végén elnyerte a gazdasági minisztérium által kiírt pályázaton az „Ipari Park” címet. A város gazdasági fejlesztésének egyik kiemelt eszköze a kapuvári Ipari Park projekt fejlesztése, új munkahelyek teremtése, beruházások generálása.

A város elérhetősége többféle közlekedési eszközzel is kiváló. Közúton a Sopront Győrrel összekötő 85-ös számú főútvonalon; vasúton a Győr-Sopron-Ebehnfurt vasútvonalon; légi közlekedés szempontjából pedig a fertőszentmiklósi magánreptér valamint az ausztriai schwechati nemzetközi repülőtér ad lehetőséget a város megközelítésére. Az M1-es autópálya Győrnél 40 km-es és Mosonmagyaróvárnál 50 km-es, az A3-as autópálya Siegendorfnál 60 km-es, az A4-es Pandorfnál 50 km-es távolságban érhető el.

Napjainkban adták át Kapuvárt Ausztriával összekötő, a burgenlandi Fertőzug és a Hanság-Rábaköz turisztikai fejlesztését célzó kerékpárutat, valamint a Hanság-főcsatornán megépített új kerékpáros és gyalogos hidat, ami a két ország közötti összekötését valósítja meg. A fejlesztés eredményeként a térség kerékpárhálózata nagymértékben bővül, megvalósul az átjárhatóság a környező régiókba, ami elősegíti az aktív és az ökoturizmus fellendülését. A beruházás eredményeként egységes kerékpárút hálózattá szerveződött a határtérség, melynek Kapuvár is szerves része.

A város helyi foglalkoztatottságban az önkormányzat és kulturális, szociális és oktatási intézményei, az állami hivatalok és közoktatási egészségügyi intézmények mellett működő elektronikai, könnyűipari, gépipari, élelmiszeripari vállalkozások játszanak szerepet.

A 1990-es években végbemenő nagy foglalkoztatók felszámolását követően számos kisvállalkozás kezdte meg működését. Az ipari vállalkozások koncentrálódásának területe a 85-ös főút mentén elhelyezkedő, 67 ha összterületű Kapuvári Ipari Park, melynek területén jelenleg 25 vállalkozás működik, közel 1200 főt foglalkoztatva. Az ipari parkban a helyi vállalkozások mellett, külföldi tulajdonú cégek is létesítettek telephelyet, ami új termelési ágak és munkakultúra megjelenését eredményezte a térségben.

Kiemelkedő szerepet töltenek be, a **Provertha Zrt, Cserpes Sajtműhely Kft, Laurastar Services Kft, LV Metal Kft**, mint jó példák emelhetők ki az új munkahelyek teremtése területén. A régi és új munkahelyek számára helyt adó Inkubátorházzal is bővült az Ipari Park az elmúlt évben.

Sajnos napjainkban felszámolás alatt áll Kapuvár egyik legmeghatározóbb és a közelmúltban a legtöbb munkaerőt foglalkoztató húszüzemei a **Kapuvári Hús Zrt. valamint a BACON Kft.** elbocsátva mintegy 300 embert.

Kapuvár mezőgazdasági szempontból korábban jelentős hagyományokkal rendelkező területen fekszik. A nagyüzemi gazdálkodás 1949-től volt jelen a térségben, megalakultak a termelészövetkezetek, majd ezek egyesültek. A rendszerváltozás után a kárpótlások és nevesítések révén gyökeres átalakulás zajlott le a tulajdoni és termelési viszonyokban egyaránt. A magángazdálkodás lett a meghatározó.

Az állattenyésztés napjainkra visszaesett, a növénytermesztésben a felvásárlók nagyban meghatározzák a térség termelőinek profilját. Meghatározó volt a cukorrépa termesztése, amely napjainkra a petőházi cukorgyár bezárásának következtében teljes mértékben megszűnt. A magángazdaságokban jellemző a gabona- és a napraforgó, valamint a kapásnövények termesztése. A szektorban a foglalkoztatotti létszám jelentősen csökkent, ma már főként östermelőként, vagy kistermelőként tevékenykednek a mezőgazdasággal foglalkozók, míg korábban vonzáskörzet településein komoly másodlagos jövedelemszerzési lehetőséget biztosított az egyes kertészeti termelésből (uborka, málna, ribizli) származó bevételek, amelyek kiegészítették a főállásban szerzett munkajövedelmeket.

Az erdőgazdálkodással, fakitermeléssel az erdészet foglalkozik, kezeli a hanyi- és rábaközi erdőket, gondoskodnak a kitermelés és újratelepítés folyamatosságáról

Forrás: <http://www.kapuvár.hu/varos/tortenet/>

A városban működő közszolgáltatások

Kapuvár Város Önkormányzat Képviselő-testület tagjainak száma 12 fő. A polgármester munkáját két a Képviselő-testület által választott alpolgármester segíti. A Képviselő-testület döntéseinek előkészítésére szakértőkből álló bizottság alakult: Gazdasági Bizottság, Egészségügyi és Oktatási Bizottság, Ügyrendi és Kommunikációs Bizottság, valamint Közbeszerzési Bizottság.

Önkormányzat saját tulajdonú gazdasági társágai számos közszolgáltatást biztosítanak a lakosok számára: Kapukom Kft., Kapuvári Hőszolgáltató Kft., Kapuvári Kéz- Mű Nonprofit Közhasznú Kft.- aki a megváltozott munkaképességű dolgozók foglalkoztatásában nyújt kiemelkedő szerepet.

A Kapuvári Polgármesteri Hivatal funkcióját az önkormányzat működésével, valamint a város 10.500 lakosának közszolgáltatásokkal történő ellátásának szerzésével, a közigazgatási ügyek döntésre történő előkészítésével és végrehajtásával kapcsolatos feladatok ellátásában határozták meg. A polgármester hivatal, a település Fő terén álló Várkastély patinás épületében kapott helyet.

2012-ig a Polgármesteri Hivatal körzetközponti szerepe is meghatározó volt, Kapuvár körzetközpontjához tartozó 18 község területén élő lakosok számára biztosított gyámhivatali, építésügyi, valamint az okmányirodai feladatok ellátását, továbbá összesen 9 költségvetési szerv tartozott az Önkormányzat irányítása alá, több mint 600 alkalmazottal.

Az elmúlt években, illetve 2013. január 1-jétől jelentősen átalakult az ország, így Kapuvár közigazgatási rendszere is. A város járásközpont lett, a Kapuvári Járási Hivatal szintén a várkastély épületében kapott helyet. Számos – addig jegyzői hatósági hatáskör - került a járási hivatalhoz, mint például az okmányiroda, továbbá megalakultak a járási szakigazgatási szervek – járási gyámhivatal, járási földhivatal, járási munkaügyi kirendeltség.

A Kapuvári Járási Hivatal 19 település, mintegy 26.000 lakosa számára nyújt szolgáltatást.

A városban működő intézményhálózat fenntartásában is óriási változás következett be 2012. illetve a 2013. években. A köznevelési és az egészségügyi intézmények állami fenntartásba vételével az önkormányzat irányítása alól kikerült a Lumniczer Sándor Kórház-és Rendelőintézet, az általános iskola, a zeneiskola, a gimnázium és a szakiskola.

A szociális intézményünk fenntartója a környező községekből álló Társulási Tanács, az óvoda és bölcsőde együttműködési megállapodás keretében gondoskodik a környező településeken élő kisgyermekek ellátásáról.

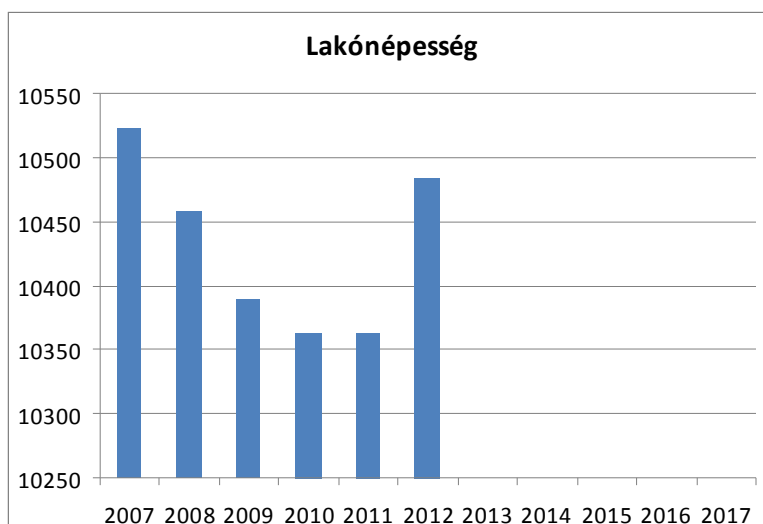
Az Önkormányzat művelődési központot és könyvtárat, muzeális kiállítóhelyet tart fenn, valamint működteti az állami fenntartásba kerülő oktatási intézményeket.

A Római Katolikus Egyház általános iskolája és óvodája, a kitűnő eredménnyel működő alapfokú művészeti magániskolák is gazdagítják Kapuvár oktatási palettáját.

Demográfiai adatok

1. számú táblázat – Lakónépesség száma

	Fő	Változás
2007	10523	
2008	10458	99%
2009	10389	99%
2010	10364	100%
2011	10363	100%
2012	10484	101%



A 2012 évi adatok alapján Kapuvár város **lakónépessége 10.484 fő, állandó** népessége **10.462 fő**. A népességszám 2010. és 2011-es években stagnált, 2012-ben némi emelkedést mutat.

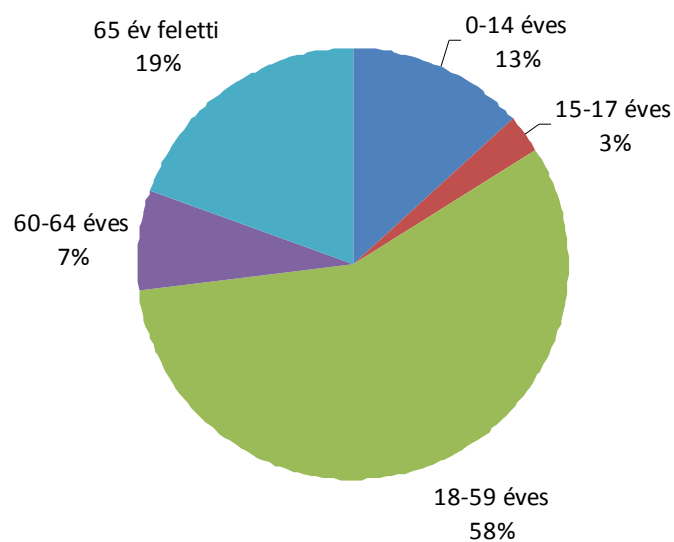
A Kapuvár demográfiai mutatóiban 1970-től 1980- as évekig közel 10%-os létszámnövekedés történt, majd a 1990-es évektől fokozatosan csökken a lakónépesség száma.

A népességszám csökkenése elsősorban a természetes fogyás következménye, a lakosságszám alakulását vizsgálva megállapítható, hogy az 1980-as évek növekedése után **2012-re közel az 1970-es szintre csökkent a lakosok száma, ami összességében megfelel az országos átlagnak.**

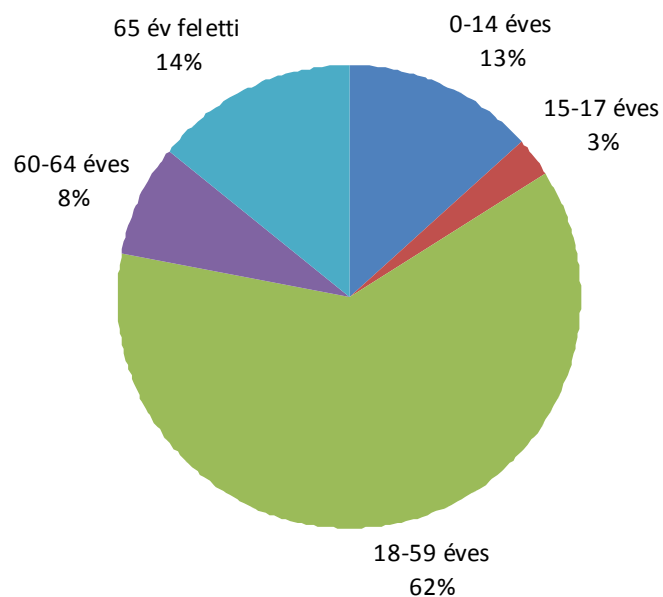
2. számú táblázat - Állandó népesség 2012.

	fő			%	
	nők	férfiak	összesen	nők	férfiak
nő	5370	5092	10462	51%	49%
0-2 évesek			261		
0-14 éves	720	672	1392	52%	48%
15-17 éves	152	148	300	51%	49%
18-59 éves	3054	3155	6209	49%	51%
60-64 éves	398	397	795	50%	50%
65 év feletti	1046	720	1766	59%	41%

Állandó népesség - nők



Állandó népesség - férfiak



Kapuvár lakosainak vizsgálata kor megoszlás szerint

Az állandó népességen belül a 18-59 éves, valamint a 65 év feletti korosztály a domináns.

Hazánkat az elmúlt évtizedekben a népesség számszerű csökkenése mellett a rohamos elöregedés jellemezte. Míg 1990-ben száz gyermekkorú (14 évesnél fiatalabb) lakosra 65, 2000-ben 86, 2010-ben már 110 (65 éves vagy idősebb) időskorú jutott.

A fenti mutatókból látható, hogy a Kapuváron élők korösszetétele, több szempontból is eltérő az országos átlagokhoz képest. A 18-65 év közöttiek száma az összes lakos 66,94 %, ami jónak mondható, ugyanakkor a 0-18 év közöttiek 16,17 %-a rendkívül alacsony, főleg a 65 év feletti 16,88 %-os arányához viszonyítva.

Szembevetendő még a 0-2 éves (261 fő) és a 15-17-éves (300 fő) korosztály számszerű csökkenése. Míg az előbbi az összlakosság 2,49 %-át, az utóbbi a 2,86 %-át teszi ki. Ezen demográfiai csökkenést látva a következő években nem lesz szükség sem óvodai, sem iskolai férőhelyek bővítésére, hisz majdnem 2 csoportlétszámmal kevesebb gyerek született a vizsgált időszak alatt.

Nemek szerinti összetétel

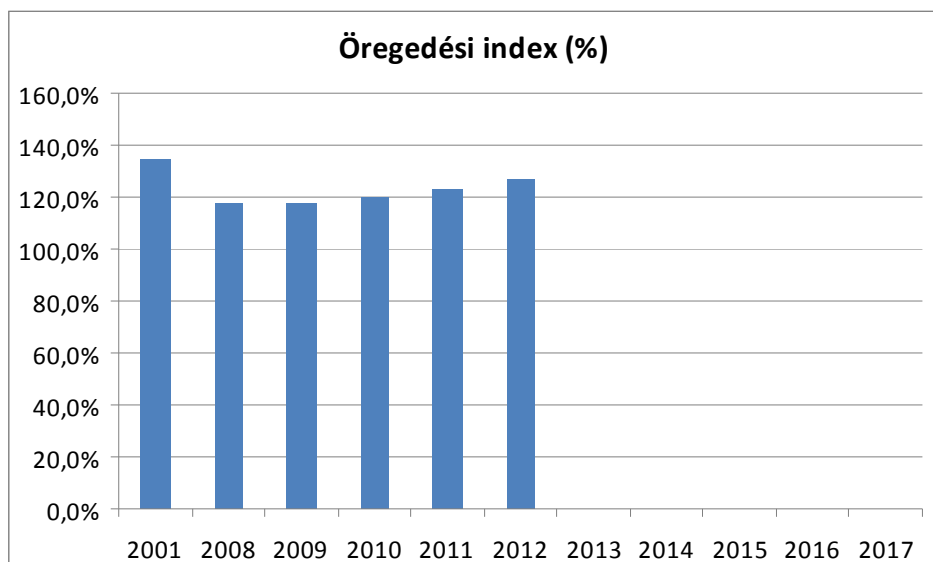
A nemek szerinti összetételt a megye és Kapuvár vonatkozásában a társadalom egészében tudjuk vizsgálni. Mindkét területi egységben a nők magasabb arányban vannak jelen, mint a férfiak. Gyermekkorban és a 18 év alatti lakosság esetében a nemek összetételére a megyei adatok alapján a férfiak magasabb aránya jellemző.

Kapuvár esetében azonban az arány a nők javára kedvezőbb, egészen a következő korosztályig, amikor is az arány megfordul a férfiak javára. Az eltérés a következő életszakaszokban mutatkozik, ahol a férfiak aránya magasabb.

A 60-64 éves korosztályban az arány kiegyenlítődik 50-50 % , majd a 65 év feletti körében a férfiak aránya drasztikusan lecsökken. A nők aránya – a várható magasabb átlagéletkor miatt - az idősebb korosztályban felülreprezentált. Az arányok közelítenek az országos és a megyei átlagokhoz.

3. számú táblázat - Öregedési index

	65 év feletti állandó lakosok száma (fő)	0-14 éves korú állandó lakosok száma (fő)	Öregedési index (%)
2001	2141	1592	134,5%
2008	1720	1462	117,6%
2009	1702	1449	117,5%
2010	1715	1428	120,1%
2011	1736	1412	122,9%
2012	1766	1392	126,9%



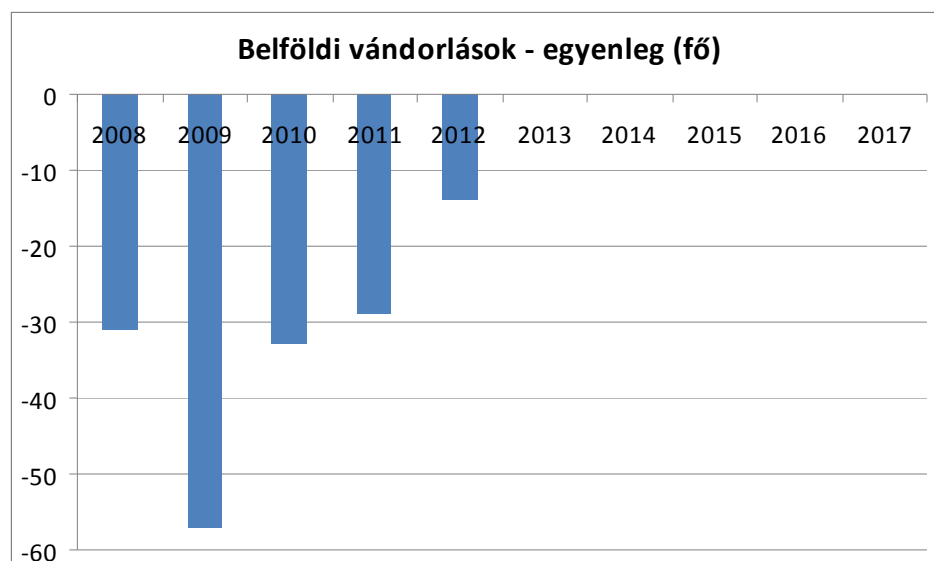
Forrás: TeIR, KSH-TSTAR

Kapuvár korösszetétele

A fenti öregedési index azt jelzi, hogy 100 fő 14 év alattira mennyi 65 éven felüli fő jut. Ez az öregedési index még kedvezőtlenebb képet mutat mint a 18 éves korosztályra számított, hisz ott 100 főre 104 idős ember jut, ennél a korosztálynál pedig 100 főre 126,8 fő. A város előrejedése annak ellenére is növekedett, hogy az állandó lakosok száma 2010-óta stagnál, illetve enyhe növekedést mutat.

4. számú táblázat - Belföldi vándorlások

	állandó jellegű odavándorlás	elvándorlás	egyenleg
2008	156	187	-31
2009	107	164	-57
2010	129	162	-33
2011	164	193	-29
2012	115	129	-14

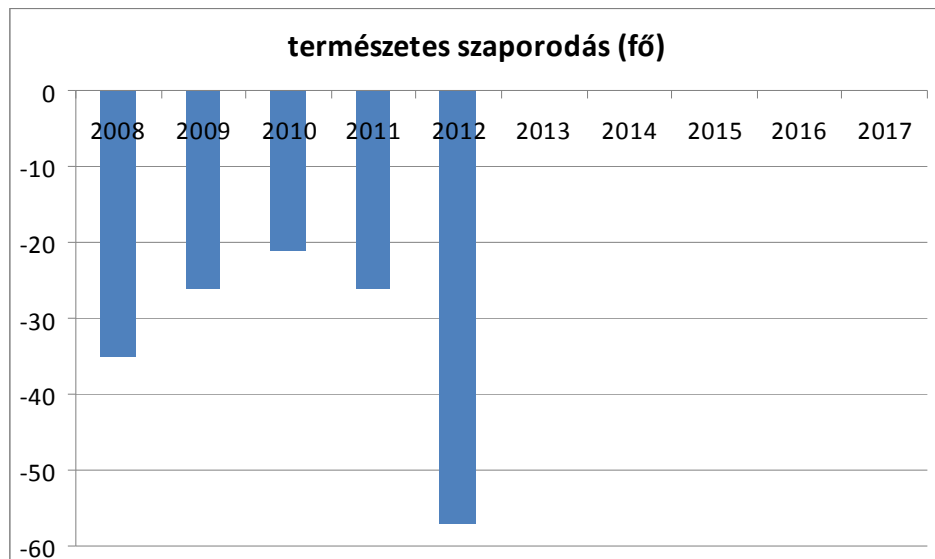


A belföldi vándorlások egyenlege negatív, ami azt jelenti, hogy az elköltözések száma még mindig magasabb, mint az odaköltözéseké, annak ellenére, hogy az ausztriai munkavállalás miatt sokan költöznek a határszélre a távolabbi országrészekről. Öröndetes, hogy az elvándorlások száma csökkenő tendenciát mutat.

5. számú táblázat - Természetes szaporodás

	élve születések száma	halálozások száma	természetes szaporodás (fő)
2008	90	125	-35
2009	98	124	-26
2010	89	110	-21
2011	80	106	-26
2012	80	137	-57

Forrás: TeIR, KSH-TSTAR



Kapuvár népességszámának csökkenése elsősorban a természetes fogyás következménye, amit a fenti ábra is mutat, ugyanakkor a 2012-es évben kiugróan magas volt a halálozások száma, utoljára a 2000-es évek elején mértek ilyen magas számot, a születések számában lassú csökkenés figyelhető meg.

A Helvi 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 állampolgárnak esélye legyen a jó minőségű közszolgáltatásokra, életminőségük javítását szolgáló feltételek biztosítására.

Kapuvár Város Önkormányzata az Esélyegyenlőségi Program elfogadásával érvényesíteni kívánja:

- az egyenlő bánásmód, és az esélyegyenlőség biztosításának követelményét,
- a közszolgáltatásokhoz történő egyenlő hozzáférés elvét,
- a diszkriminációmentességet,
- 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 – az óvoda kivételével – érintő intézkedések érdekében együttműködik az intézményfenntartó központ területi szerveivel (tankerülettel).

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

Az Önkormányzat alapvető célja, hogy Kapuvár 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 pénzületi, 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 és arányát, valamint helyzetét a településen.

E mellett célunk a célcsoportba tartozókra vonatkozóan áttekinteni a szolgáltatásokhoz történő hozzáférésük alakulását, valamint feltárni az ezeken a területeken jelentkező problémákat.

További célunk meghatározni az e csoportok 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 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 és
- a helyi esélyegyenlőségi program elkészítésének részletes szabályairól szóló 2/2012 (VI.5.) EMMI rendelet
- alapján alkalmaztuk, különös figyelmet fordítva a
- a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény (továbbiakban: Mötv.)
- a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.)
- a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény (továbbiakban: Flt.)
- a nemzetiségek jogairól szóló 2011. évi CLXXIX. törvény (továbbiakban: nemzetiségi törvény)
- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (továbbiakban: Eütv.)
- a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.)
- a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény (továbbiakban: Nktv.)

előírásaira.

1.2 Az esélyegyenlőségi célcsoportokat érintő helyi szabályozás rövid bemutatása.

Kapuvár Városi Önkormányzat rendeletei:

- 7/2006.(II.17.) ÖKT. számú rendelete a gyermekek részére nyújtott ellátások helyi szabályairól

A rendelet célja, hogy meghatározza Kapuvár Városi Önkormányzat által biztosított - a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben (továbbiakban: Gyvt.) is szabályozott -, a gyermekek pénzbeli és természetbeni ellátásának formáit, szervezetét, a jogosultság feltételeit, érvényességének garanciáit, valamint igénybevételük rendjét.

- 17/1995.(VI.30.) ÖKT. számú rendelete az önkormányzati tulajdonú lakások lakbérének értékéről, külön szolgáltatási díjakról, ezek megfizetésének módjáról

A rendelet célja, hogy szabályozza az önkormányzat által biztosított közérdekű és bérlakások jogosultsági körét, feltételeit.

- 27/1997. (XII. 30.) ÖKT. számú Rendelete a pénzben és természetben nyújtott szociális ellátások helyi szabályairól

A rendelet célja, hogy Kapuvár városban az egyének és családok szociális biztonságának megőrzése és működőképességének elősegítése érdekében meghatározza az önkormányzat által biztosított egyes szociális ellátások formáit, szervezetét, a jogosultság feltételeit, valamint érvényesítésének garanciáit.

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

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

Az Integrált Városfejlesztési Stratégia (2008 és 2010) célja, hogy megfogalmazza a Kapuvár város hosszú távú jövőképét és ahhoz igazítsa középtávú fejlesztési céljait.

A város hosszú távú jövőképe a nyitottság és dinamizmus: az értékörzés és a megújulás Középtávú stratégiai céljai:

- Fenntartható városfejlesztés a funkciók harmóniájában,
- A város, mint az élhető, értékörző és innovatív kisvárosi környezet, körzetközponti szerep
- Gondoskodás és egyenlő esélyek biztosítása.

Az ágazati stratégiákat átszövő, a mozgáskorlátozottak, idősek és kisgyerekesek érdekeit figyelembevevő kiemelt horizontális szempont az akadálymentesség. Az egyes programok, koncepciók, Kapuvár Város Környezetvédelmi Programja 2011-2014., Gazdasági és Humánprogram 2011-2014., a Városközpont Akcióterületi terve (2010)., a Város közép-és hosszú távú vagyongazdálkodási terve (2013)., a Bűnmegelőzési Koncepció, az Ifjúságpolitikai Koncepció, az Informatikai Stratégia, a Közművelődési Koncepció, a Köznevelési Koncepció, a Szociális Szolgáltatástervezési Koncepció, a Lakás- és helyiséggazdálkodási koncepció, Közfoglalkoztatási Terv a középtávú stratégiából kiindulva saját területére vonatkozólag határozza meg az esélyegyenlőséget előmozdító célokat, intézkedéseket.

2.2 A helyi esélyegyenlőségi program térségi, társulási kapcsolódásainak bemutatása

A **Kapuvár-Beledi Kistérség Többcélú Társulása** a Kapuvári KSH kistérség 19 települése részvételével alakult, 2004. november 4-én.

A Többcélú Társulás megalakulásától a kapuvári Polgármesteri Hivatal irodái látták el a munkaszervezeti feladatokat. 2005. június 1-jétől 2007. január 31-ig a Polgármesteri Hivatal Kistérségi és Humánszervezési Irodájához integrálódtak a feladatok, majd 2007. február 1-jétől önálló Kistérségi Iroda állt fel, amely többek között irányította a munkaszervezeti feladatokat is. 2008. január 1-től a Társulási Tanács döntése alapján önálló szervezet jött létre Kapuvár-Beledi Kistérség Többcélú Társulása Kistérségi Irodája néven, a munkaszervezet kivált a kapuvári Polgármesteri Hivatalból

A Társulás Tanács szereplői szociális, köznevelési, egészségügyi, közművelődési feladatokra társultak - közös fenntartású intézmények és intézményfenntartó társulások továbbá együttműködési megállapodások keretei között.

2013. január 1-jétől az állami irányítás alá kerülő köznevelési feladatellátás okán a kistérségben működő- köznevelési intézményi társulások- megszűntek.

Az alábbi táblázat összegezve mutatja meg - a még ma is működő – Kapuvár központtal társulási formában ellátott feladatokat:

<i>Társulás megnevezése</i>	<i>Közös fenntartású intézmények megnevezése</i>	<i>Ellátott feladat</i>	<i>Fenntartó önkormányzatok megnevezése</i>	<i>Feladatellátás kezdete</i>
Szociális és Szociális Szolgálati Társulás (Kapuvár, Szent István király u. 11.)	Nyitott KAPU-Térségi Szociális Szolgáltató Központ (Kapuvár, Dr. Lumniczer Sándor u. 12.)	gyermekjóléti feladatok	Kapuvár, Babót, Himod, Kisfalud, Mihályi, Osli, Szárföld, Vadosfa, Veszvény	2005. 01. 01.
		családsegítés	Kapuvár, Babót, Himod, Kisfalud, Mihályi, Osli, Szárföld, Vadosfa, Veszvény	2005. 01. 01.
		közösségi ellátás	Kapuvár, Babót, Himod, Kisfalud, Mihályi, Osli, Szárföld, Vadosfa, Veszvény	2007. 07. 01.
		étkeztetés	Kapuvár, Kisfalud, Mihályi, Vadosfa,	2009. 01. 01.
			Himod	2009. 04. 01.
		házi segítségnyújtás	Kapuvár, Babót, Kisfalud, Mihályi, Osli, Szárföld, Veszvény	2009. 01. 01.
			Himod	2009. 04. 01.
		jelzőrendszeres házi segítségnyújtás	Kapuvár, Babót, Himod, Kisfalud, Mihályi, Osli, Szárföld, Veszvény	2009. 01. 01.
Kapuvár Térségi Óvodai Intézményfenntartó Társulás	Király-tó Óvoda és Bölcsőde (Kapuvár, Arany J. u. 10.)	óvodai nevelés	Kapuvár, Babót, Himod	2007. 09. 01.
			Osli, Vitnyéd	2008. 09. 01.
			Veszvény	2009. 09. 01.
Kapuvár Térségi Bölcsődei Intézményfenntartó Társulás	Király-tó Óvoda és Bölcsőde (Kapuvár, Arany J. u. 10.)	Gyermekek napközbeni ellátása (bölcsődei ellátás)	Kapuvár, Babót, Himod	2007. 09. 01.
			Szárföld, Veszvény	2009.03.01.

Megnevezés	Ellátott feladat	Résztevők neve	Feladatellátás kezdete
Központi Háziorvosi Ügyelet (Kapuvár, Dr. Lumniczer Sándor u. 10.)	házi orvosi, házi gyermekorvosi ügyelet	Kapuvár, Babót, Beled, Cirák, Csapod, Csáfordjánosfa, Csér, Dénesfa, Edve, Gyóró, Himod, Hövej, Iván, Kisfalud, Mihályi, Oslí, Pusztacsalád, Rábakecöl, Répceszemere, Szárföld, Vadosfa, Vásárosfalu, Veszvény, Vitnyéd	2004. 09. 01.
Belső ellenőrzés	társult önkormányzatok intézményeinek belső ellenőrzése	Kapuvár, Beled, Dénesfa, Edve, Gyóró, Himod, Hövej, Mihályi, Kisfalud, Oslí, Rábakecöl, Vadosfa, Vásárosfalu, Vitnyéd	2005. 02. 15.
		Cirák	2005. 09. 01.
		Babót, Szárföld, Veszvény	2007. 09. 01.
Támogató szolgálat (Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület Ellátási Szerződéssel végzi)	Támogató szolgálat	Kapuvár, Agyagosszergény, Babót, Beled, Cirák, Dénesfa, Edve, Gyóró, Himod, Hövej, Kisfalud, Mihályi, Oslí, Rábakecöl, Szárföld, Vadosfa, Vásárosfalu, Veszvény, Vitnyéd	2005. 11. 01.

2013. január 1-jétől a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény rendelkezik a helyi önkormányzatok társulásairól, a 146. § (1) bekezdése szerint 2013. június 30.-ig kötelező a korábban kötött társulási megállapodások felülvizsgálata és az új jogszabálynak megfelelő átdolgozása.

A törvényi kötelezettségnek eleget téve a társulási megállapodások átdolgozásra kerültek. A **Társulások 2013. július 1-től** önálló bankszámlával rendelkező, jogi személyiségű társulásokként működnek.

A társulások döntéshozó szerve a Társulási Tanács, amely a társult tag önkormányzatok polgármestereiből áll. A Társulási Tanács elnöke Kapuvár polgármestere. A társulás munkaszervezeti feladatait a Kapuvári Polgármesteri Hivatal látja el.

Az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló – módosított - 2003. évi CXXV. törvény 63/A. § felhatalmazása alapján nem csak az önkormányzatoknak, hanem a többcélú kistérségi társulásnak is öt évre szóló helyi esélyegyenlőségi programot kellett elfogadniuk.

A Társulási Tanács által 26/2011. (IX. 14.) számú határozattal elfogadásra kerülő helyi esélyegyenlőségi program a társulásban feltárt esélyegyenlőségi problémákat, és azok kezelésére tervezett intézkedéseket tartalmazza.

A programban a többcélú kistérségi társulási megállapodásban rögzített feladatok ellátására vonatkozó adatokat gyűjtöttek, és ezen adatok alapján intézkedéseket foglaltak meg a központilag kiadott adatlapok feldolgozásával.

A közoktatásról szóló törvény alapján készített Közoktatási Esélyegyenlőségi Intézkedési Terv is részét képezte a helyi esélyegyenlőségi programnak.

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 statisztikai adatok és a segélyezési tapasztalatok alapján egyik legsúlyosabb gond a szegénységben élők, közöttük a roma népesség helyzetének fokozatos romlása. Ennek következménye a leszakadás, 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.

A romák nagy többsége, mintegy 5-600 ezren (összlétszámuk a becslések alapján kb. 750 ezer) ehhez az utóbbi csoporthoz tartozik. Ezért Magyarországon a romák felzárkóztatását megcélzó politikát nem lehet elválasztani a szegénység elleni általános küzdelemtől, a társadalmi és a gazdasági versenyképesség javításától. „A romák esetében jellemző az, hogy még a halmozottan hátrányos helyzetű csoportokon belül is legkedvezőtlenebb helyzetben lévőkhez tartoznak.

Városunkban a 2011. évi népszámlálás során **267 fő** vallotta magát romának. A Roma Nemzetiségi Önkormányzat becslése szerint számuk **685 fő**. Megítélésünk szerint a tényleges létszám a kettő között helyezkedik el

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.

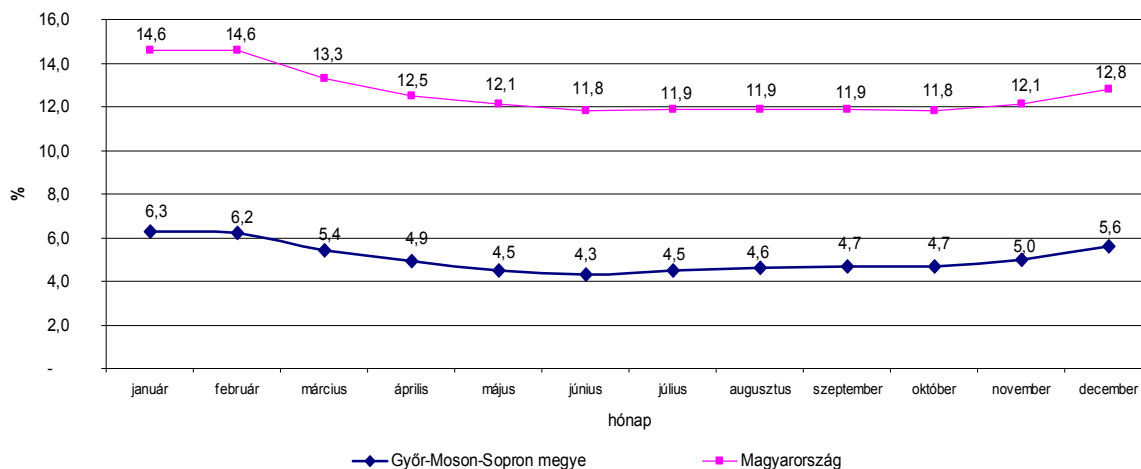
Az inaktív emberek között nagy arányban fordulnak elő az alacsony iskolai végzettségűek, a megváltozott munkaképességűek és a romák. Tapasztalataink szerint a munkaerő-piacra jutás fő akadályai: az alacsony iskolázottság, a tartós munkanélküli létből fakadó motivációs problémák, a társadalmi előítélet jelenléte. A roma nők iskolai végzettsége, foglalkoztatottsági szintje, jövedelme még a roma férfiakénál is jelentősen alacsonyabb.

Kapuvár Város Roma Nemzetiségű Önkormányzata 2012-2016-ig szóló középtávú programtervezetet dolgozott ki a cigányság felzárkóztatása érdekében, amelyben meghatározták a célokat és feladatokat.

Kapuvár Városi Önkormányzat referensi munkakörben foglalkoztat a cigányság érdekeit képviselő, az esélyegyenlőségért munkálkodó szakembert.

3.2 Foglalkoztatottság, munkaerő-piaci integráció

A nyilvántartott álláskeresőik mutatói



Kapuvár városban élő álláskeresőik száma 2013 áprilisában 264 fő volt, ami a munkavállalási korú népesség /15-62 év/ 3.8%-át teszi ki.

Fenti grafikon a megyei és az országos adatokat jeleníti meg. Az országos 12.6%-os átlaggal szemben a megyei 5.0% a kirendeltségi 4.1%-os rátája áll.

Városunkban a munkanélküliek száma és aránya az országos átlaghoz képest jelentősen, de még a megyei átlagnál is kedvezőbb. Tényként rögzíthetjük, hogy a térség így Kapuvár munkavállalói közül, sokan jutnak álláslehetőséghez Ausztriában, ami hatást gyakorol a munkaerőpiaci mutatókra is.

Az alábbi táblázat adatai arra mutatnak rá, hogy Kapuvár teljes lakónépességhez képest milyen arányú a nyilvántartott álláskeresőik száma, ez miként változott az elmúlt években, illetve, hogy milyen az arány a férfiak és nők között.

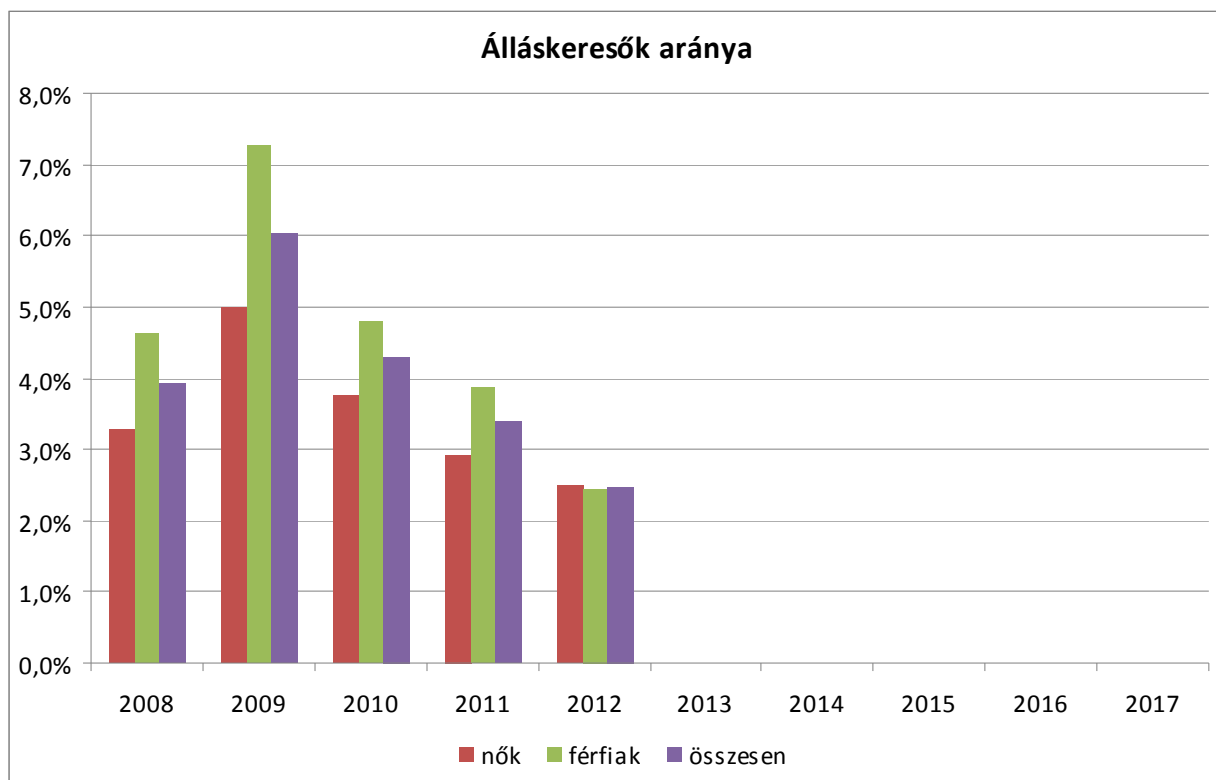
A statisztikai rendszerből legyűjthető adatok nem tükrözik teljes egészében a valóságot, hisz a vizsgált időszakban a tankötelezettség 18 éves korig tart, így az ezen életkor alattiak nem jelentkeznek a nyilvántartott álláskeresőik között.

Kapuváron a munkaképes korú lakónépesség 2009-ben volt a legkevesebb, ugyanakkor ebben az évben volt legmagasabb a nyilvántartott álláskeresőik száma mint a nők, mint a férfiak körében. 2012-re ez az arány a nőknél felére, a férfiaknál harmadára zsugorodott.

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

	15-64 év közötti lakónépesség (fő)			nyilvántartott álláskeresőik száma (fő)					
	nő	férfi	összesen	nő		férfi		összesen	
	fő	fő	fő	fő	%	fő	%	fő	%
2008	3771	3425	7196	124	3,3%	159	4,6%	283	3,9%
2009	3727	3168	6895	186	5,0%	230	7,3%	416	6,0%
2010	3751	3850	7601	141	3,8%	185	4,8%	326	4,3%
2011	3736	3832	7568	109	2,9%	148	3,9%	257	3,4%
2012	3604	3700	7304	90	2,5%	90	2,4%	180	2,5%

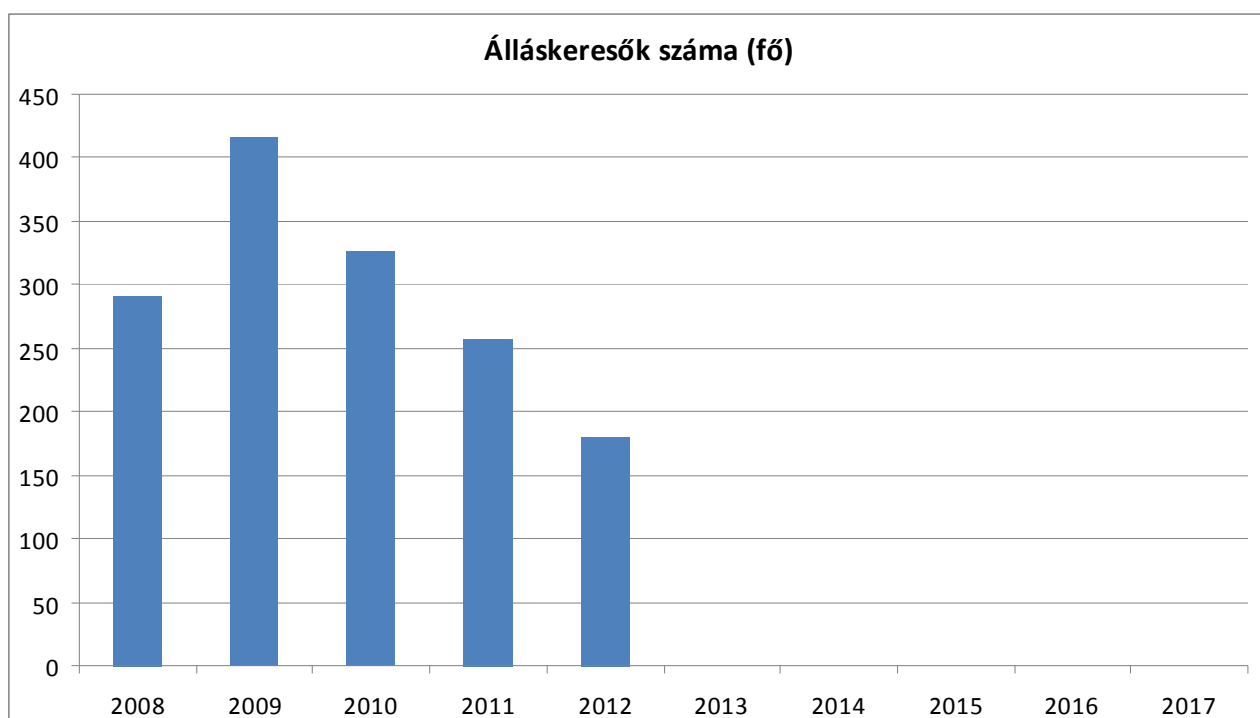
Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



3.2.2. számú táblázat - Regisztrált munkanélküliek száma korcsoport szerint

		2008	2009	2010	2011	2012
nyilvántartott álláskeresők száma összesen	fő	292	416	326	257	180
20 éves és fiatalabb	fő	13	11	9	14	5
	%	4,5%	2,6%	2,8%	5,4%	2,8%
21-25 év	fő	43	62	51	38	38
	%	14,7%	14,9%	15,6%	14,8%	21,1%
26-30 év	fő	31	50	33	26	24
	%	10,6%	12,0%	10,1%	10,1%	13,3%
31-35 év	fő	52	72	51	36	20
	%	17,8%	17,3%	15,6%	14,0%	11,1%
36-40 év	fő	37	50	47	42	21
	%	12,7%	12,0%	14,4%	16,3%	11,7%
41-45 év	fő	43	53	44	36	19
	%	14,7%	12,7%	13,5%	14,0%	10,6%
46-50 év	fő	25	37	32	23	19
	%	8,6%	8,9%	9,8%	8,9%	10,6%
51-55 év	fő	23	42	31	23	17
	%	7,9%	10,1%	9,5%	8,9%	9,4%
56-60 év	fő	24	37	23	17	12
	%	8,2%	8,9%	7,1%	6,6%	6,7%
61 év felett	fő	1	2	5	2	5
	%	0,3%	0,5%	1,5%	0,8%	2,8%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



A regisztrált munkanélküliek korcsoportonkénti bontása, illetve idősoros változása rámutat arra, hogy a munkanélküliség a különböző korosztály tekintetében miként változott. A vizsgált időszakban – 2012-es év kivételével – a férfi álláskeresők aránya volt a magasabb, kormegoszlás szerint jelenleg a 21-25 év és az azt követő 26-30 éves korcsoport van a legnehezebb helyzetben.

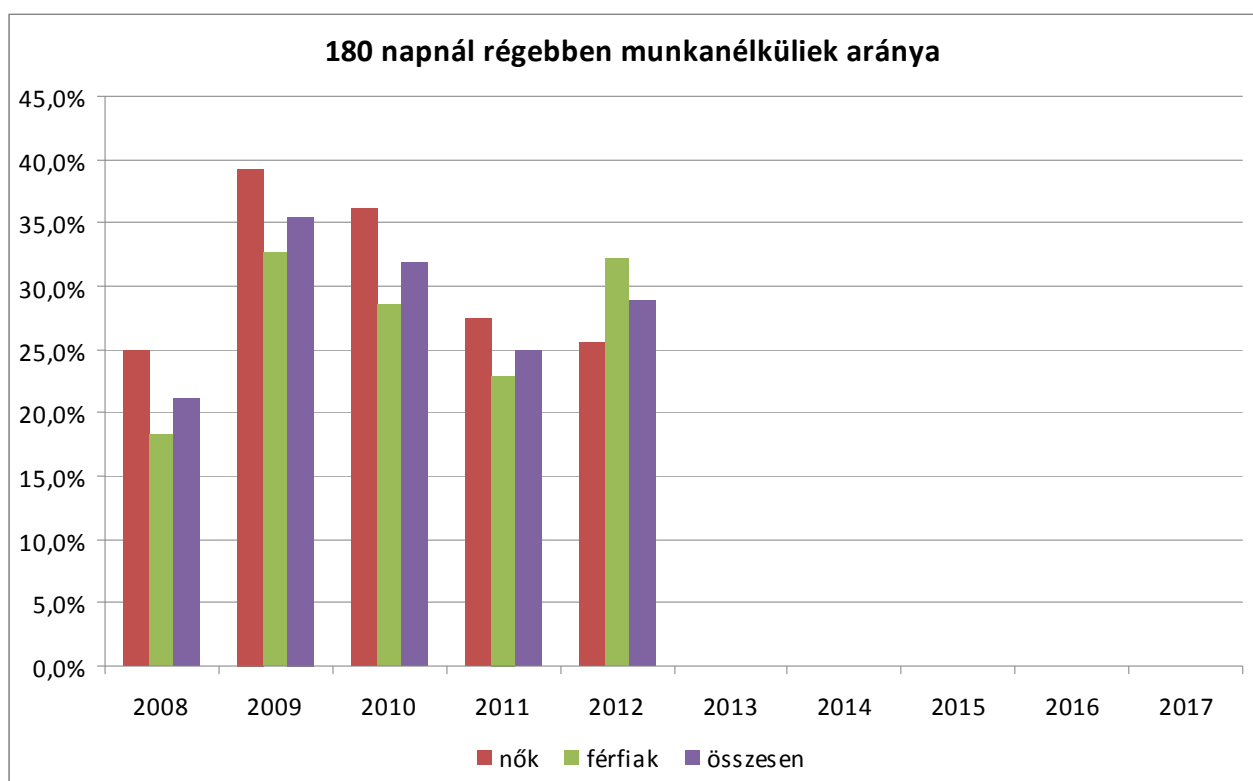
A regisztrált munkanélküliek közül ennek a két korosztálynak az aránya az elmúlt évben jelentősen emelkedett, annak ellenére, hogy a 2012-es évben a legalacsonyabb a mutató a regisztrált munkanélküliek körében az elmúlt öt évben. Ugyancsak enyhe emelkedés mutatkozik a 46-50-es korosztálynál is.

A tartós munkanélküliek, vagyis a 180 napnál régebbi munkanélküliek százalékos aránya kissé csökkenő tendenciát mutat, de ezen belül a férfiak aránya a 2012-es évben elérte a „legkritikusabb” 2009-es átlagot. A nők körében folyamatos csökkenő tendencia figyelhető meg.

3.2.3. számú tábla - A munkanélküliek és a 180 napnál régebben munkanélküliek száma és aránya

év	nyilvántartott/regisztrált munkanélküli			180 napnál régebben regisztrált munkanélküli					
	fő			fő			%		
	nő	férfi	összesen	nő	férfi	összesen	Nő	férfi	összesen
2008	124	159	283	31	29	60	25,0%	18,2%	21,2%
2009	186	230	416	73	75	148	39,2%	32,6%	35,6%
2010	141	185	326	51	53	104	36,2%	28,6%	31,9%
2011	109	148	257	30	34	64	27,5%	23,0%	24,9%
2012	90	90	180	23	29	52	25,6%	32,2%	28,9%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



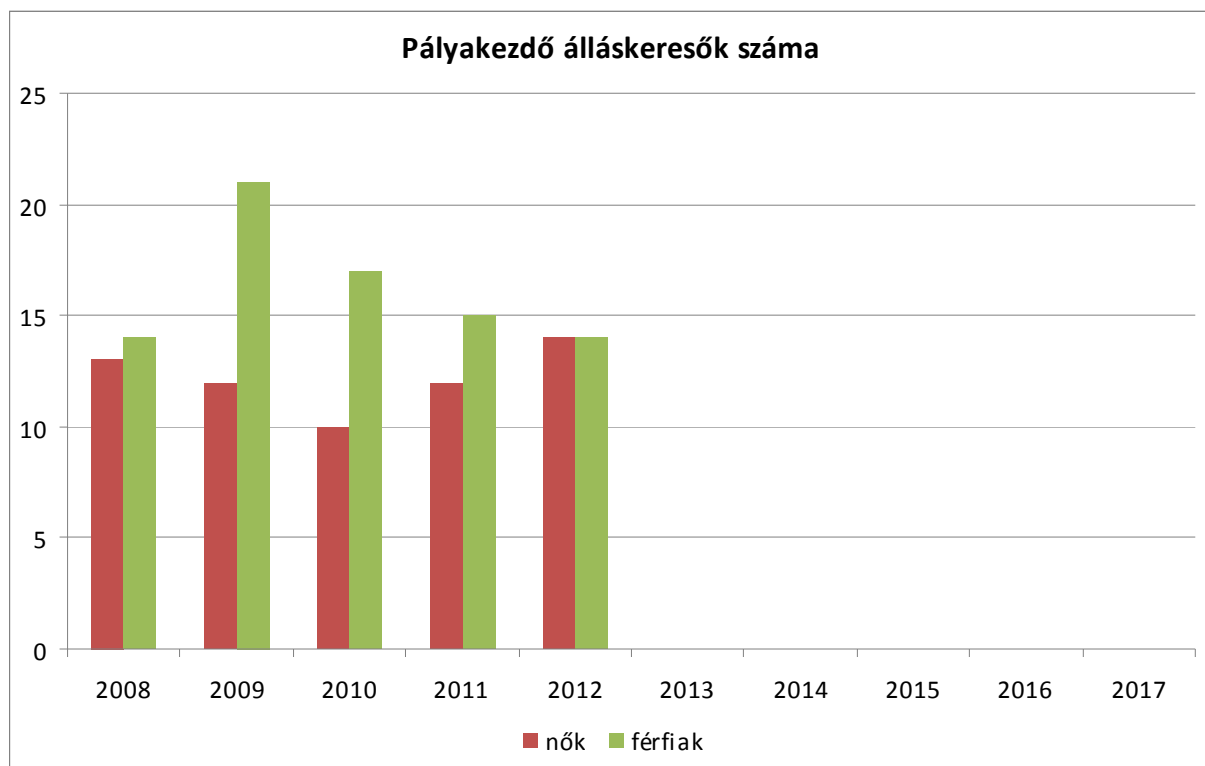
Külön figyelmet érdemel a pályakezdő, 18-29 évesek száma és aránya. A pályakezdők száma az elmúlt öt évben - sem a nők, sem a férfiak – körében jelentősen nem változott, de az arányok emelkedő tendenciát mutatnak.

Ennek oka, hogy a korosztály népességszáma a vizsgált időszakban drasztikusan lecsökkent, a nőknél 100 fővel a férfiaknál 135 fővel kevesebb a kiinduláshoz képest. Ez a romló tendencia a pályakezdők helyzetére irányítja a figyelmet.

3.2.4. számú táblázat - Pályakezdő álláskeresők száma és a 18-29 éves népesség száma

év	18-29 évesek száma			Nyilvántartott pályakezdő álláskeresők száma					
	nő	férfi	összesen	nő		Férfi		összesen	
	fő	fő	fő	fő	%	fő	%	fő	%
2008	810	892	1702	13	1,6%	14	1,6%	27	1,6%
2009	768	850	1618	12	1,6%	21	2,5%	33	2,0%
2010	753	822	1575	10	1,3%	17	2,1%	27	1,7%
2011	720	782	1502	12	1,7%	15	1,9%	27	1,8%
2012	710	757	1467	14	2,0%	14	1,8%	28	1,9%

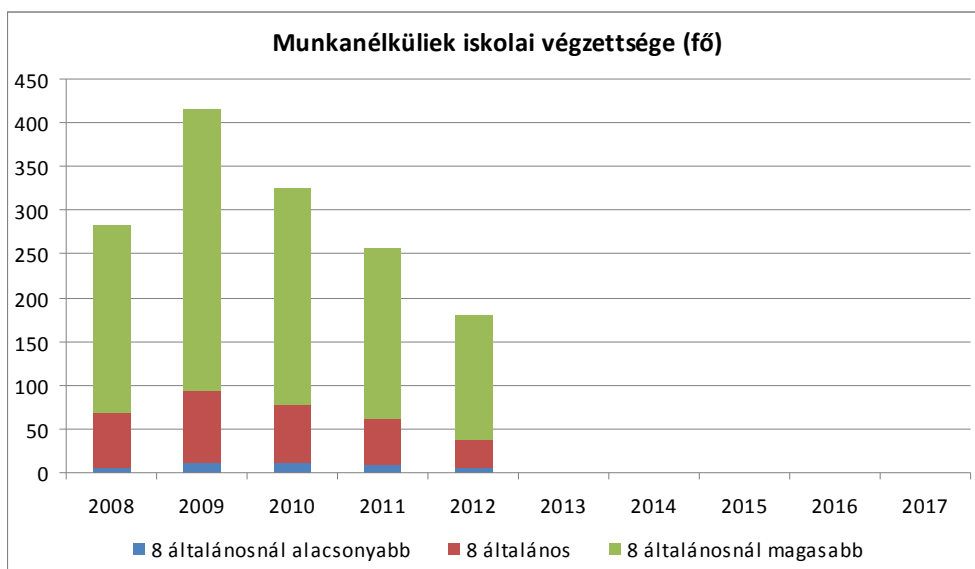
Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

3.2.6. számú táblázat - Regisztrált munkanélküliek száma iskolai végzettség szerint

év	nyilvántartott állás keresők száma összesen	A nyilvántartott állás keresők megoszlása iskolai végzettség szerint					
		8 általánosnál alacsonyabb végzettség		8 általános		8 általánosnál magasabb iskolai végzettség	
	Fő	fő	%	fő	%	fő	%
2008	283	6	2,1%	63	22,3%	214	75,6%
2009	416	11	2,6%	83	20,0%	322	77,4%
2010	326	12	3,7%	67	20,6%	247	75,8%
2011	257	9	3,5%	52	20,2%	196	76,3%
2012	180	5	2,8%	34	18,9%	141	78,3%



A nyilvántartott álláskeresők csaknem negyede 8 általános, vagy annál kevesebb iskolai végzettséggel rendelkezik. Annak ellenére, hogy 2008-as évhez viszonyítva a nyilvántartott álláskeresők száma jelentősen lecsökkent 2012-re, ezen belül az alacsony iskolázottságúak aránya stagnál.

Összességében elmondható, hogy 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 és az alacsony iskolai végzettséggel rendelkezők.

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 ifjúság munkanélkülisége strukturális munkanélküliség, a munkaerőpiac elvárásai ma már nemcsak a végzettségre és a szakképzettségre, hanem a különböző személyes kompetenciákra, szakmai és gyakorlati tudásra vonatkoznak.

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, közterületen dolgozók szakmai irányítását részben a Polgármesteri Hivatal, részben Kapukom Kft. látja el.

2012. évben összesen 15 fő munkanélküli dolgozott közfoglalkoztatásban. Ez a regisztrált álláskeresők –180 fő – 8,3 %-a.

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

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

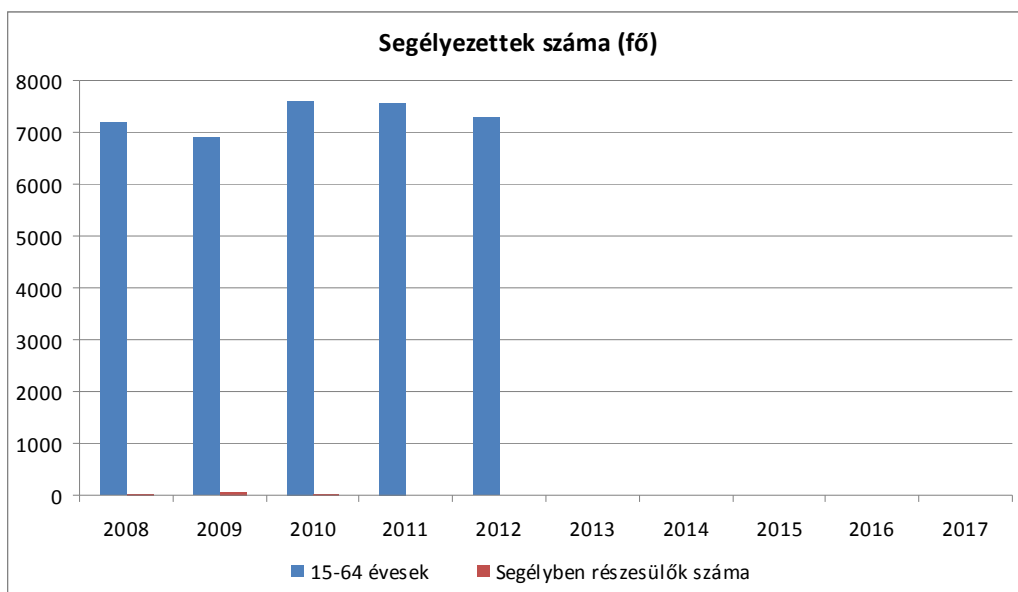
Az aktívkorúak ellátásának körében megállapított rendelkezésre állási támogatást felváltotta a bérpótló juttatás (2011. augusztusig), jelenleg pedig a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, amelynek feltételei több helyen is átalakultak. Alapvető módosítás, hogy a bérpótló juttatásra való jogosultságot 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 több módon van lehetőség. 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.

Az álláskereső részére álláskeresői ellátásként álláskeresői járadék, nyugdíj előtti álláskeresői segély, valamint költségtérítés jár. Az álláskeresői járadék maximum 90 nap lehet, a munkaerőpiaci járulékalap 60 %-a, legfeljebb a minimálbér 100 %-a. (98.000 forint).

3.3.1. számú táblázat - Álláskeresői segélyben részesülők száma

év	15-64 év közötti lakónépesség száma	segélyben részesülők fő	segélyben részesülők %
2008	7196	29	0,4%
2009	6895	61	0,9%
2010	7601	36	0,5%
2011	7568	12	0,2%
2012	7304	6	0,1%

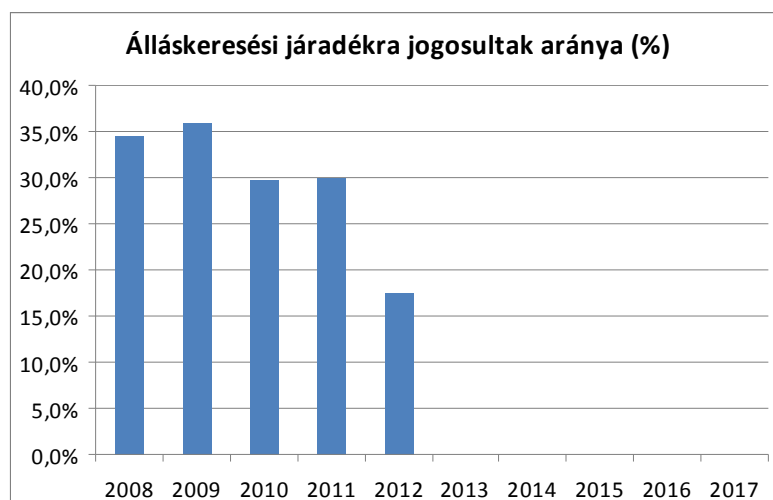
Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



3.3.2. számú táblázat - Járadékra jogosultak száma

év	nyilvántartott álláskeresők száma	álláskeresési járadékra jogosultak	
	fő	fő	%
2008	283	98	34,6%
2009	416	150	36,1%
2010	326	97	29,8%
2011	257	77	30,0%
2012	296	52	17,6%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



Rendszeres szociális segélyre lehet jogosult, aki egészségkárosodott, vagy aki az 55. életévét betöltötte, vagy aki az önkormányzat rendeletében meghatározott, feltételeknek megfelel, (pl mentális állapota miatt mentesítést kap), vagy 14 év alatti gyermeket nevel és a településen nincs biztosítva a gyermek napközbeni ellátása.

A rendszeres szociális segély 90%-ban fedezett ellátási forma, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás csak 80%-ban. Javasolt a bevezetése, mert bár ezzel a mentálisan leépült (amennyiben ez megfelelően igazolható) embereket zárja ki a közmunkaprogram lehetőségéből a rendelet, de meghagyja a jövedelmüket.

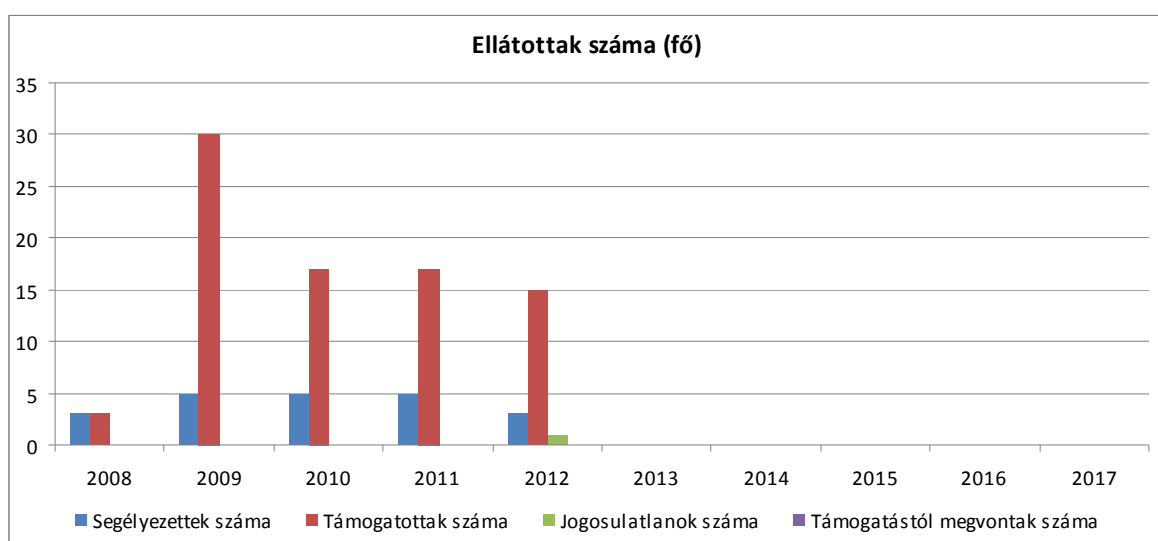
Az aktívkorúak ellátásában részülőknek továbbra is előírás a munkaügyi központokkal való együttműködés, míg az egészségkárosodott személyek kivételével a rendszeres szociális segélyre jogosultak az arra kijelölt szervvel, a Családsegítő Intézettel kötelesek együttműködni.

A megállapodás elsődleges célja olyan szolgáltatások biztosítása, amely a munkaerőpiacra történő visszahelyezést segíti. A beilleszkedést elősegítő program a munkanélküliség káros hatásait segít enyhíteni.

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

év	rendszeres szociális segélyben részesülők		Foglalkoztatást helyettesítő támogatás (álláskeresői 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	3		3		0	0
2009	5		30		0	0
2010	5		17		0	0
2011	5		17		0	0
2012	3		15		1	0

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



3.4 Lakhatás, lakáshoz jutás, lakhatási szegregáció

A város Önkormányzata a rendelkezésére álló lakásállománnyal a hatályos lakástörvény és önkormányzati rendelet szabályai szerint gazdálkodik, mint tulajdonost megillető bérbeadói jogok gyakorlása és terhelő kötelezettsége teljesítése is a rendelet alapján történik. A rendelet tartalmazza azokat a szabályokat - összhangban a lakások és helyiségek bérletére, valamint az elidegenítésükre vonatkozó egyes szabályokról szóló 1993. évi LXXVIII. törvény (Lakástörvény) rendelkezéseivel amit a lakások bérbeadása során alkalmazunk

Kapuvár lakásállományának alig 1,5%-a bérlakás, ennek is döntő többsége szociális bérlakás.

Az önkormányzati bérlakások **komfortfokozat szerinti megoszlása** a következő:

- 14 db összkomfortos,
- 25 db komfortos,
- 10 db félkomfortos,
- 8 db komfort nélküli,
- 2 db szükséglakás.

A lakások tekintetében a szerződés megkötése a – Képviselő-testület nevében – a polgármester, illetve a vagyonkezelő feladata.

Szociális helyzete alapján önkormányzati bérlakás csak annak az igényjogosult családnak (személynek) adható bérbe, aki a lakásigénylők nyilvántartásában szerepel és a bérbeadó a szociális, vagyoni és jövedelmi viszonyait figyelembe véve az elhelyezését indokoltnak látja.

A nyilvántartásba vett kérelmező helyzetét a Polgármesteri Hivatal évente felülvizsgálja, valamint a lakásbérleti szerződés megkötése előtt környezettanulmányt készít.

A nyilvántartásba vett kérelmezőnek a bérbeadó a Képviselő-testület döntése alapján a rendelkezésre álló üres lakásállományból a kérelmező jövedelmi viszonyainak megfelelő bérlakást ajánl fel.

Szociális helyzete alapján adható bérbe önkormányzati lakás annak a nyilvántartásban szereplő nagykorú igényjogosultnak, akinél az alábbi feltételek együttesen fennállnak:

akinek a családjában – a vele együtt költöző családtagokat számítva – az egy főre jutó havi nettó átlagjövedelem nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíjminimum:

- családban élők esetében 200 %-át,
- gyermekét egyedül nevelő szülő esetében 250 %-át,
- egyedülálló és egyedül élő személy esetében a 300 %-át,

A döntést-hozó az igénylő által igazolt súlyos betegség esetében 10 %-kal eltérhet az egyes kategóriákban megállapított jövedelemhatártól.

Szociális helyzet alapján csak olyan lakásra köthető bérleti szerződés, amelynek nagysága a bérlő jogos lakásigénye mértékének felső határát nem haladja meg. A jogos lakásigény mértékének számításánál a lakásba ténylegesen együtt költözők számát kell figyelembe venni, amit a bizottsági környezettanulmány alátámaszt.

A szociális helyzet alapján a **lakás legfeljebb 5 évre adható bérbe**. Annak az igénylőnek, aki a bérbeadáskor 65. életévét betöltötte, „élete végéig” feltétellel köthető szerződés a lakásra. A határozott idő leteltével a lakásbérleti jogviszony a bérbeadó elhelyezési kötelezettsége nélkül szűnik meg. A bérleti jogviszony lejárta előtt legalább 60 nappal a bérlő kérelmet nyújthat be a lakásának szociális körülményei alapján történő ismételt bérbevételére.

Az Egészségügyi és Szociális **Bizottság a bérlőt kérelmére újbóli bérlővé javasolhatja** határozott időre, ha a szociális bérlakásra való jogosultság feltételeinek megfelel, továbbá

- nincs lakbérhátraléka vagy közüzemi díjtartozása kivéve, ha a bérlővel a bérbeadó megállapodást kötött a bérleti díj-tartozás későbbi megfizetésére és ezt a megállapodást a bérlő teljesíti és
- nem tanúsított jogerős ítéletben, vagy szabálysértési határozatban megállapítottan az együttélés szabályait súlyosan sértő magatartást
- amennyiben a lakbértartozása, illetve közüzemi díj tartozása a bérlőnek a három hónapot meghaladja, legfeljebb fél éves időtartamra akkor köthető újból bérleti szerződés ha a bérlő szociális, egészségügyi, vagyoni helyzetét figyelembe véve – lakhatásának önerőből való megoldására képtelen

3.4.1. számú táblázat - Lakásállomány

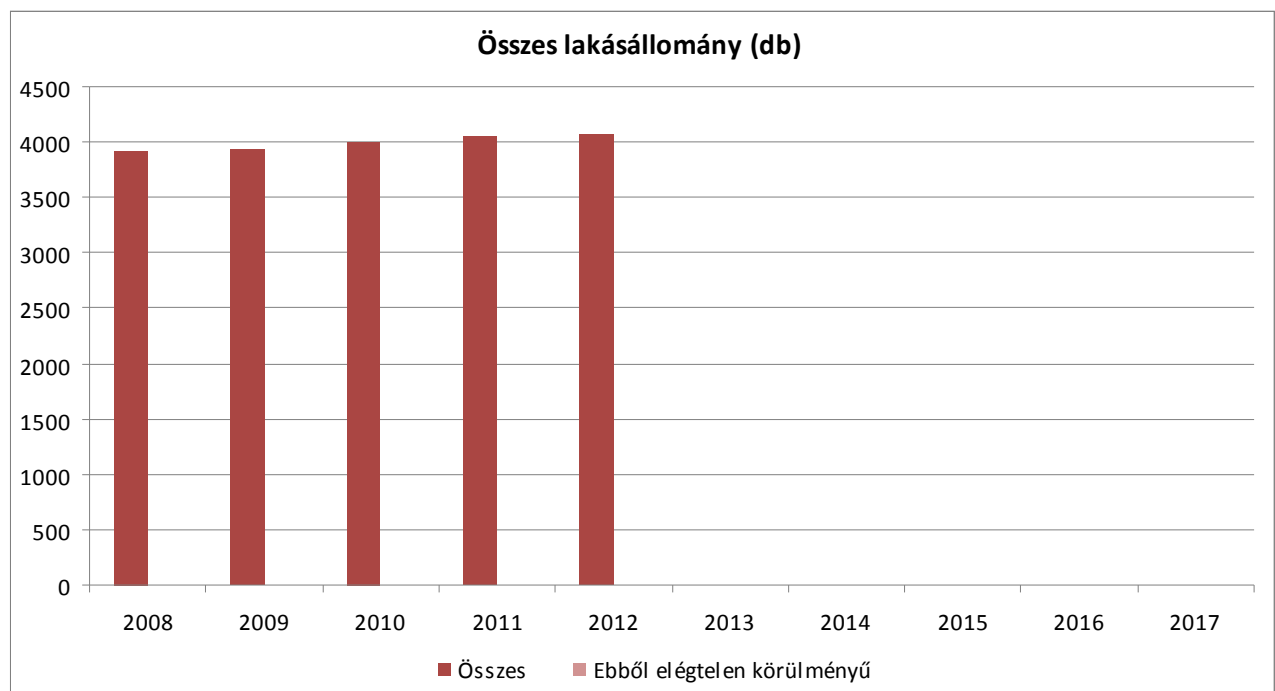
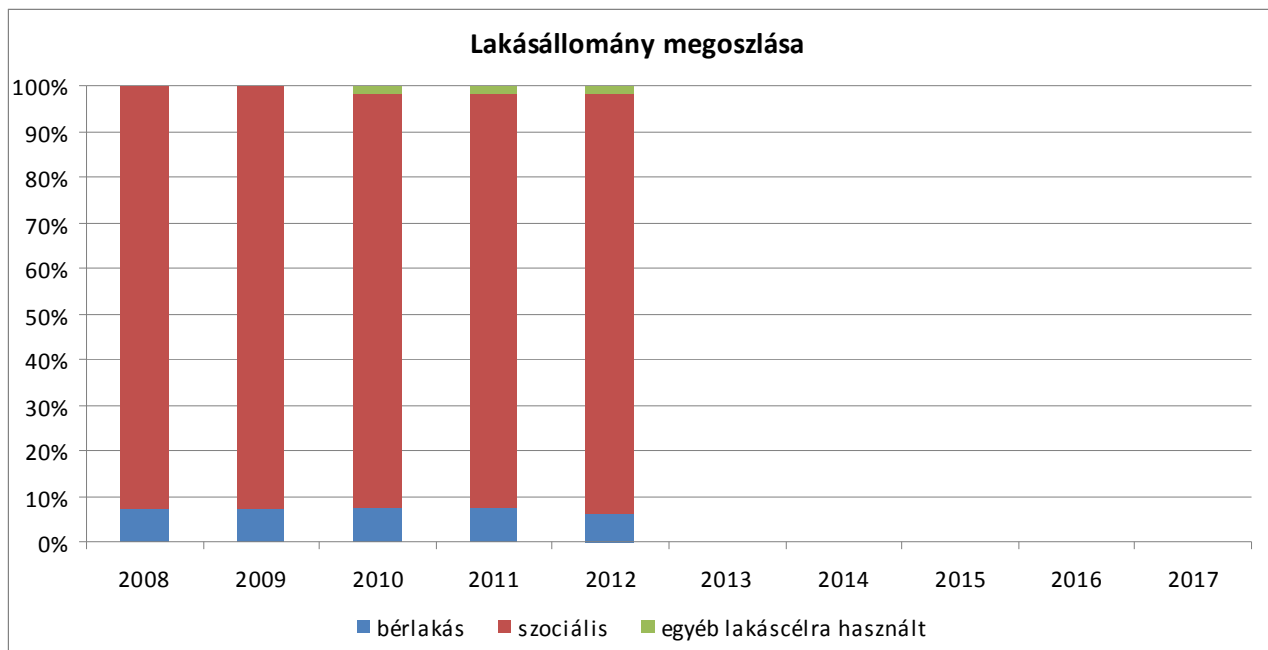
év	összes lakásállomány (db)		bérlakás állomány (db)		szociális lakásállomány (db)		egyéb lakáscélra használt nem lakáscélú ingatlanok (db)	
		ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma		ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma		ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma		ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma
2008	3922	nincs adat	5	0	63	3	0	0
2009	3930	nincs adat	5	0	62	3	0	0
2010	4004	nincs adat	5	0	62	3	1	1
2011	4055	nincs adat	5	0	62	3	1	1
2012	4060	nincs adat	4	0	59	3	1	1

Forrás: TeIR, KSH Tstar, önkormányzati adatok

A táblázatban megjelölt összes lakásállomány számszerű adatai a Polgármesteri Hivatal adatállományából merítettek, inkább a háztartások számának felel meg. A 2011-es népszámlálási adatok ezen részi még nem ismertek, ezért további összefüggéseket, - hogy például a vizsgált családok közül mennyinek nincs munkajövedelme, hány család él alacsony komfortkörülmények között, nem lehet levonni.

Önkormányzati intézmények megfelelő szakember ellátása érdekében lakás biztosítható az intézményvezető kérelmére annak a dolgozónak, akinek az alkalmazása valamely intézmény kötelező feladata ellátásához feltétlenül indokolt.

Lakás biztosítható a Képviselő-testület döntése alapján **a városrendezési tervének** végrehajtása érdekében, vagy megállapodás alapján a városérdek által indokolt feladat megoldására.

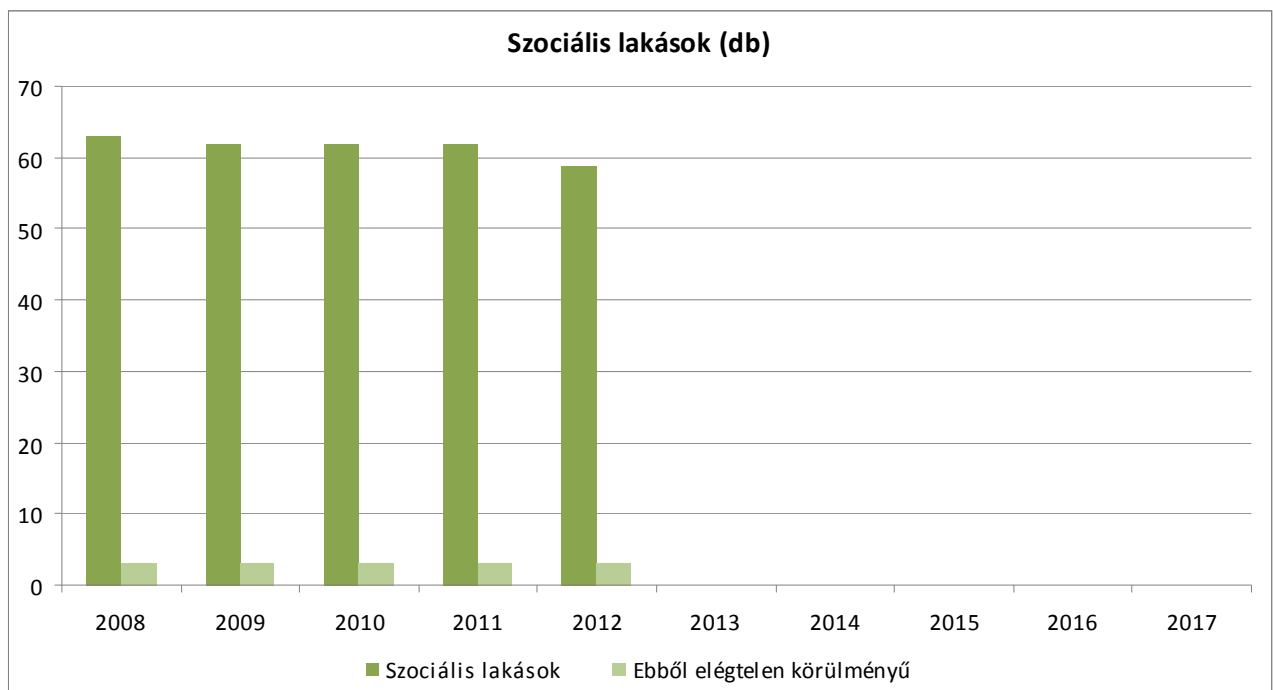
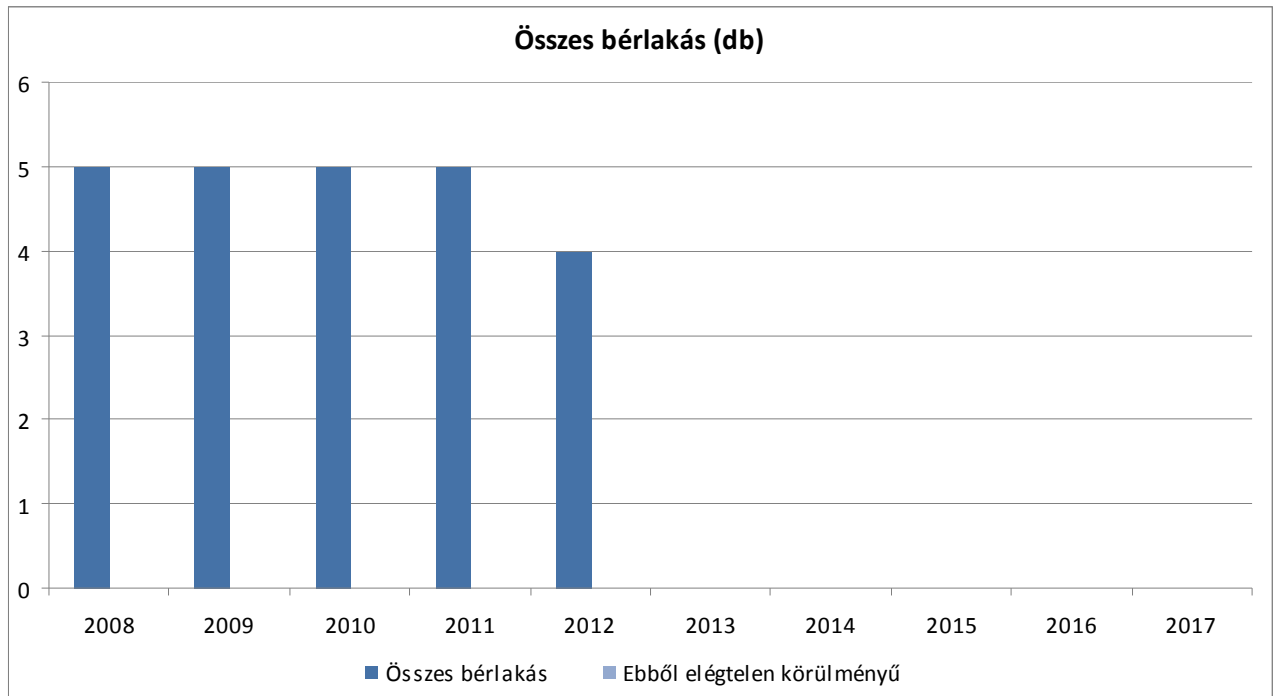


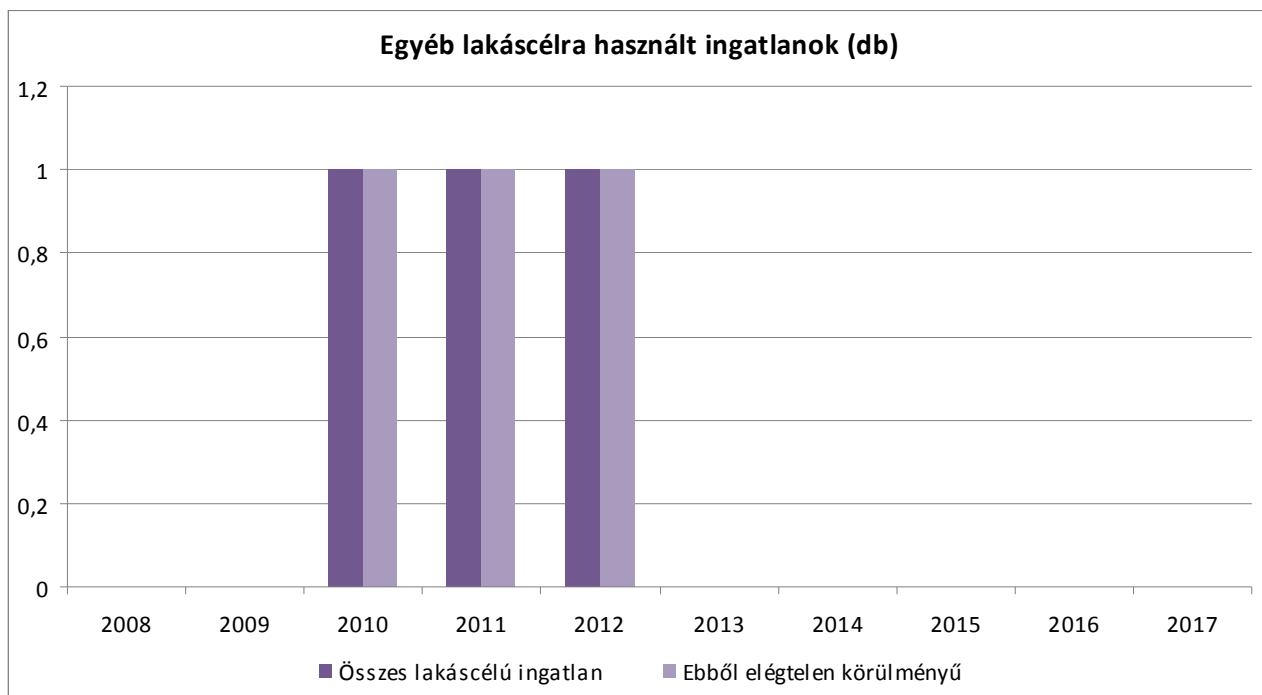
A nyilvántartott szociális lakásigénylők száma jelenleg **35 fő (család)**.

A lakásigénylők nagy hányada összkomfortos és komfortos lakást jelölt meg kérelmében, csak kevesen igényelnének félkomfortos vagy annál alacsonyabb komfortfokozatú lakást. Az igényekkel ellentétes tendenciát mutat a lakbér- és rezsifizetési képessége a leendő és jelenlegi bérlőknek.

A lakásigénylők az alacsony rezsijú, és bérleti díjú bérlakásokat keresik, a magas rezsijú távfűtéssel rendelkező bérlakások iránt alacsony az érdeklődés.

Az önkormányzat tulajdonát képező szociális lakások mintegy 90 %-ának műszaki állapota nem kielégítő. Az elmúlt években a legrosszabb műszaki állapotú lakások egy része eladásra, illetve bontásra került, helyette az Önkormányzat alacsonyabb komfortfokozatú lakásokat vásárolt a megnövekedett lakásigénylőkre való tekintettel. Forráshiány és kedvező pályázati lehetőség hiányában az Önkormányzat az nem tud szociális bérlakásokat építeni.





A lakásviszonyok jellemző problémái a közműdíj-, illetve lakbér-tartozások, hátralékok felhalmozódása. Lakhatást segítő támogatás a normatív lakásfenntartási támogatás. Az igénylők száma évről-évre növekedő tendenciát mutat. Tapasztaljuk, hogy a szegénység jellemzője a lakhatással összefüggő hátralékok felhalmozódása, és a adósságállomány folytonos újratermelődése.

3.4.3. számú táblázat - Támogatásban részesülők

év	lakásfenntartási támogatásban részesítettek száma	adósságcsökkentési támogatásban részesülők száma
2008	33	0
2009	10	0
2010	16	0
2011	125	0
2012	94	0

Forrás: TeIR, KSH Tstar

3.5 Telepek, szegregátumok helyzete

Kapuváron nem létezik szegregált lakókörnyezet, az adat nem releváns.

3.6 Egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférés

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

- háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátás,
- fogorvosi alapellátás,
- alapellátáshoz kapcsolódó ügyeleti ellátás (felnőtt, gyermek),
- védőnői ellátás,
- iskola- és ifjúság orvosi ellátás.

Kapuváron 5 önálló háziorvosi praxis működik, a gyermekek ellátására 3 gyermekorvosi praxis szerveződött. A fogorvosi alapellátás területén 3 vegyes körzet és egy ifjúsági,- iskolai körzet elégíti ki a lakossági szükségleteket. 6 körzeti védőnő a házi gyermekorvosokkal szoros együttműködésben végzi munkáját, a védőnői állások is betöltöttek. Az iskola- és ifjúság orvosi ellátás a város minden oktatási intézményében biztosított, az orvosi feladatokat részállású háziorvosok, illetve házi gyermekorvosok látják el.

Az egészségügyi alapellátáshoz csatlakozó Háziorvosi Központi Ügyeleti feladatokat külön megállapodás alapján biztosítják.

A primer és szekunder prevenció tevékenységet leghatékonyabban a védőnői szolgálat és a házi gyermekorvosi ellátás biztosítja.

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

Megállapítható, hogy jelenleg az itt élő polgárok egészségügyi alapellátása biztosított.

Lumniczer Sándor Kórház - Rendelőintézet

Kapuvár Város Önkormányzatának tulajdonát képező Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet 1887-ben báró Berg Gusztáv szervezésében közadakozásból Sopron vármegye első közkórházaként 30 ágygal kezdte el működését.

Az elmúlt 125 év alatt az intézet jelentős fejlődésen ment keresztül. 2007. március 31-vel a kórházban sajnos megszűnt az aktív fekvőbeteg ellátás, a területi ellátásért felelős kórháznak a 30 km-re lévő a soproni kórházat jelölték ki.

2012-ben az önkormányzattól az állam vette át az irányítási és fenntartói jogokat. A kapuvári Lumniczer Sándor Kórház-rendelőintézet 2007. április 1-től új struktúrában, -krónikus és rehabilitációs - feladatokat ellátó területi kórházként várja az ellátási terület lakosait.

2008-tól 2012-ig az Európai Unió pályázati lehetőségeket kihasználva:

- | | |
|-------------------------------------|-----------------|
| - járóbeteg központ fejlesztésére | 800 millió Ft-, |
| - angiológiai központ fejlesztésére | 800 millió Ft-, |
| - eszközfejlesztésre | 205 millió Ft-, |
| - informatikai fejlesztésre | 80 millió Ft-, |
| - továbbképzésekre | 27 millió Ft-, |
| - munkahelyteremtésre | 54 millió Ft-, |

összesen csaknem 2 milliárd forint - 7. 000.000 euró - lehetőséget teremtett, egy minden tekintetben korszerű egészségügyi ellátórendszer kiépítésére. A XXI. Századnak megfelelő korszerű gyógyászati infrastruktúra a betegek kultúraltabb ellátását, az intenzív rehabilitáció lehetőségeit és a szakemberek jobb munkafeltételeit biztosítja.

A projektek eredményeként önálló járóbeteg-szolgáltatási egység jön létre - korszerű környezettudatos és energiatakarékos működést biztosító építészeti és épületgépészeti technológiával (napkollektor, energia- visszaszívásra épülő szellőzői rendszer), teljes akadálymentes környezettel. Integrált infokommunikációs rendszer támogatja a szakmai és gazdálkodási feladatok ellátását, a telemedicina bevezetését, az egészséginformáció áramlását.

Az angiológiai központ kialakításának rekonstrukciós beruházásával megvalósult az egyedülálló angiológiai (érbeteg) rehabilitációs fekvőbeteg ellátás korszerűsítése, valamint a gyógyítást, rehabilitálást szolgáló eszközök, berendezések és speciális szénsavgáz fürdőkádak beszerzése..

Az intézet ma 278 ágyon szolgálja a betegellátást az alábbi osztályokon:

Belgyógyászati (angiológiai), Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály: 115 ágy

Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály: 105 ágy

Belgyógyászati Krónikus Osztály: 58 ágy

A betegellátás munkáját segítik a diagnosztikai osztályok: Radiológia és Laboratórium. A betegek oktatását, tornáztatását, gondozását a kardiológus, belgyógyász és rehabilitációs szakorvosok mellett pszichológusból, dietetikusból, gyógytornászból, masszörből álló csapat segíti és végzi.

Az intézményhez integrált szakrendelések és gondozó hálózat a lakosság teljes körű járóbeteg szakellátását biztosítják: allergológia, angiológia, belgyógyászat, bőrgyógyászat, bőr- és nemibeteg gondozó, diabetológia fizio- és mozgásterápia, mozgásszervi rehabilitáció, foglalkozás-egészségügy, fül-, orr-, gégészet, gasztroenterológia, gyermekgyógyászat, gyermek-tüdőgyógyászat, neurológia, idegsebészet, kardiológia, nőgyógyászat, orthopédia, pszichiátriai szakrendelés és gondozás, reumatológia és fizioterápia, sebészet, szemészet, traumatológia, tüdőgyógyászat és gondozás, tüdőszűrés, ultrahang, urológia, terhestanácsadás.

Az intézet Győr-Moson-Sopron megye közepén Kapuvár és Fertőd városokon kívül 29 község több mint 40.000 lakosát látja el. A kistérségi szolgáltatás mellett a Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály megyei, az Angiológiai Rehabilitációs Osztály regionális, sőt országos feladatokat is ellát.

Egynapos sebészeti ellátás

2007 augusztus 1-től megkezdődött Kapuváron a Lumniczer Sándor Kórház és Rendelőintézetben az "Egynapos Sebészet"-i ellátás. (Általános sebészet, általános traumatológia, általános szülészeti - nőgyógyászat, általános szemészet, fül-, orr-, gégészet, orthopédia, urológia, gasztroenterológia)

Angiológia Rehabilitációs Központ
--

Angiológiai (érbeteg) Rehabilitációs Osztályán több mint három évtizede eredményesen történik a végtagkeringési zavarban szenvedő betegek konzervatív kezelése, rehabilitációja. A jelenleg 134 ágas speciális osztály az országban egyedülálló feladatot lát el.

Az átlagosan három hetes rehabilitációs kúra programjának részét képezik a gyógyszeres kezelés folytatása mellett a mozgásterápia, fizioterápia, dietoterápia, életmódterápia, pszichoterápia és a különlegességnek számító szénsavgázfürdő.

Az ország minden részéből szakorvosi beutaló javaslat alapján kerülnek felvételre az érbetegek.

A krónikus rehabilitációs ellátás célja az egészségi állapot stabilizálása, fenntartása, illetve helyreállítása, az ellátás elsődleges indoka pedig a szakápolás. Ennek időtartama, befejezése nem tervezhető, jellemzően hosszú.

Olyan betegek ellátását szolgálja, akik hosszan tartó betegség, fogyatékoság, vagy korlátozott önellátási képesség miatt folyamatos segítségre, felügyeletre

Személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférés

A személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatásokhoz az Önkormányzat által fenntartott **Nyitott Kapu-Vár Térségi Szociális Szolgáltató Központ** biztosítja az állampolgárok számára az egyenlő esélyű hozzáférést.

Az egyes telephelyeken a preventív rendszerszemléletű szociális munka keretében komplex segítséget nyújtanak az állampolgárok önálló életvitelének és készségének megőrzéséhez, erősítéséhez. Ide sorolható: a szociális étkeztetés, a házi segítségnyújtás, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, közösségi pszichiátriai ellátás, idősök nappali ellátása, fogyatékosok nappali intézménye, családsegítés, gyermekjóléti szolgáltatás.

A támogató szolgálatot a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesülete biztosítja ellátási szerződés keretében, a bölcsődei elhelyezését nyújtó intézmény az óvodával integráltan működik.

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 tiszteltetését. A helyi szociális szolgáltatások gyakorlatában a személyközpontú szociális munka folyamatosan biztosított, amely megteremti a hátrányos helyzetben élők támogatásának, az esélyegyenlőség megteremtésének feltételeit.

SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS

Étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étellel való ellátásáról gondoskodunk, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani koruk vagy egészségi állapotuk miatt.

Igénybevétel módja lehet: saját elvitellel, lakásra szállítással, illetve helyben történő étkezéssel.

HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

Házi segítségnyújtás keretében az alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzése, az önálló életvitel fenntartásában és a higiéniai körülmények megtartásában való közreműködése történik. A gondozás része a vészhelyzetek megelőzése, illetve azok elhárításában való segítségnyújtás.

JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

Krízishelyzetben történő ellátás. Segélyhívás esetén az ügyeletes gondozó fél órán belül a helyszínre érve a probléma megoldása érdekében megkezdje az intézkedést. Szükség esetén további egészségügyi vagy szociális ellátást kezdeményez.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szempontjából szociálisan rászorult:

- Az egyedül élő 65 év feletti személy,
- Az egyedül élő súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy,
- A kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, ha egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás önként igényelhető, térítésmentesen biztosítjuk a készüléket a rászorultak számára. (Az ellátás 2013. július 1-jétől állami feladat lesz.)

KÖZÖSSÉGI PSZICHIÁTRIAI ELLÁTÁS

A szolgáltatás keretében segítséget nyújtanak az ellátási területen élő pszichiátriai betegségben szenvedők részére, hogy családjaikban, lakóközösségükben maradhassanak, minél teljesebb, konfliktus-mentesebb életet élhessenek. Elsősorban skizofrének, depressziósok, viselkedési zavarosok az ellátottak. Támogatják a betegeket szociális és életvezetési problémáik megoldásában, melyeket a betegség okozta személyiség- és viselkedésváltozás okoz.

Ez az ellátás a gyógyszeres terápia és orvosi, szakorvosi kezelés kiegészítése a szociális munka módszereivel és nem helyettesíti azt.

A közösségi pszichiátriai ellátás 2009. január 1-től nem kötelező önkormányzati feladat, a működést pályázati forrásból finanszírozza az állam, melyet 2012-től 2014. december 31-ig sikeresen elnyertünk. A támogatás a működési költségeket fedezi.

FOGYATÉKOSOK NAPKÖZI OTTHONA

A sérült, fogyatékkal élő személyek állapotának megfelelő komplex fejlesztő szolgáltatás.

Nemcsak az ellátottak, hanem családjuk életének segítése, tehermentesítése is. Közösségi programok szervezésével valamint azok lebonyolításával színesebbé tesszük ellátottaink és családjuk mindennapjait. A napközi otthonban folyó életet elsősorban a sérült emberek egyéni szükségletei határozzák meg.

Bekerülési szempontok: Mozgássérült, értelmi fogyatékos, halmozottan sérült és autista gyermekek 3 éves kortól tanköteles korig, illetve felnőttek 18 éves kortól 62 éves korig vehetik igénybe.

Minden ellátottra egyéni fejlesztési program készül, ennek a célmeghatározásai alapján folyik a fejlesztés. A szakszerű egészségügyi ellátás biztosítása folyamatos a működés alatt.

Szolgáltatások közé tartozik étkezési lehetőség, szabadidős programok szervezése

Napi szinten történik kognitív és mozgásfejlesztés, egyéni illetve csoportos formában az ellátott igényeinek megfelelően.

Intézmény minden tekintetben akadálymentes, kialakítása teljes mértékben megfelel a nappali ellátást nyújtó intézmények formai követelményeinek.

MUNKA-REHABILITÁCIÓS FOGLALKOZTATÁS

Intézményen belüli foglalkoztatás keretében készítik fel a munka világára az arra alkalmas sérült ellátottakat. Jelenleg 7 fő rendelkezik az NRSZH engedélyével, mely szerint foglalkoztatásba bevonható. A gyakorlatban 2 fő végez napi 4 órában munkát, melyért munka-rehabilitációs díjban részesül. Feladatuk udvarrendezés, épülettakarítás, növények ápolása, valamint konyhai kisegítő munka elvégzése.

Szállítás: Ellátottjainkat igény esetén a Máltai Szeretetszolgálat Támogató Szolgálat szállítja a napközibe térítésmentesen.

CSALÁDSEGÍTÉS

A családsegítés a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából nyújtott szolgáltatás. Fő tevékenységünk a családgondozás, mely során igyekszünk klienseinket önálló, fenntartható életvezetésre tanítani.

Szorosan együttműködünk a rendőrséggel, egészségügyi szolgáltatókkal, oktatási és nevelési intézményekkel, egyházakkal, civil szervezetekkel stb.

Egyéb tevékenységeink: Kistérségi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum működtetése, iskolai szociális munka a város közoktatási intézményeiben, önsegítő csoportok szervezése, támogatása (Anonym Alkoholisták csoportja, Tavirózsa Daganatos Emberekért).

Szabadidős programok: Rendszeresen szerveznek a szabadidő eltöltésére hasznos programokat, melyek elsősorban gyermekeknek szólnak. Hagyományosan szerveznek városi gyermeknapot, bűnmegelőzési napot, nyári napközis táborot, főzőklubot, filmvetítést, jótékonysági hangversenyt, részt veszünk a falunapokon, városi programokon játszóházas rendezvényekkel.

Az önkormányzat minden köznevelési intézményben, bölcsődében és idősek klubjaiban megszervezi a közétkeztetést, amely megfelel az érintett korosztály egészséges étrendjére vonatkozó elvárásoknak. A szolgáltatók minőségi és mennyiségi ellenőrzése folyamatos, szakember bevonásával történik.

TÁMOGATÓ SZOLGÁLAT

A Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület Kapuvár Város Önkormányzatával 2005. október 15-én, a Kapuvár-Beledi Többcélú Kistérségi Társulás Önkormányzataival 2005. december 20-án kötött határozatlan időre szóló ellátási szerződést. A 2012-ben az ellátási területük bővült a Sopron-Fertőd Kistérséggel, így összesen 58 településre van az egyesületnek működési engedélye.

Támogató Szolgálat az információnyújtás, személyi segítség, szállító szolgálat működtetése által az alábbi támogató szolgáltatási körbe tartozó ellátásokat biztosítja:

- Az alapvető szükségletek kielégítését segítő szolgáltatásokhoz, közszolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása
- Az általános egészségi állapotnak és a fogyatékoság jellegének megfelelő egészségügyi-szociális ellátásokhoz, valamint a fejlesztő tevékenységekhez való hozzájutás személyi és eszközfeltételeinek biztosítása.
- Információnyújtás, ügyintézés, tanácsadás, a tanácsadást követően a társadalmi beilleszkedést segítő szolgáltatásokhoz való hozzájutás biztosítása.
- Jelnyelvi tolmácsszolgálat elérhetőségének biztosítása.
- Segítségnyújtás a fogyatékos személyek kapcsolatképességének javításához, családi kapcsolatainak erősítéséhez, speciális, önsegítő csoportokban való részvételükhöz.
- Segítségnyújtás a fogyatékos emberek társadalmi integrációjának megvalósulásához, valamint a családi, a közösségi, a kulturális, a szabadidős kapcsolatokban való egyenrangú részvételhez szükséges feltételek biztosítása.
- A fogyatékos személy munkavégzését, munkavállalását segítő szolgáltatások elérhetőségének, igénybevételeének elősegítése.

Személyi segítség keretében leggyakrabban végzett tevékenységek: Bevásárlás, felügyelet otthon vagy intézményben, fejlesztő foglalkozások, egészségügyi, szociális, oktatási és közintézménybe kísérés, konzultáció házi - és szakorvosokkal, gyógyszer felírás, kiváltás és adagolás.

Szállító szolgálat igénybevétele esetén leggyakoribb úti cél: Egészségügyi, szociális, oktatási és közintézmény, munkahely.

Kölcsönzött rehabilitációs segédeszközök: Kórházi ágy, kerekesszék, szoba WC, járókeret.

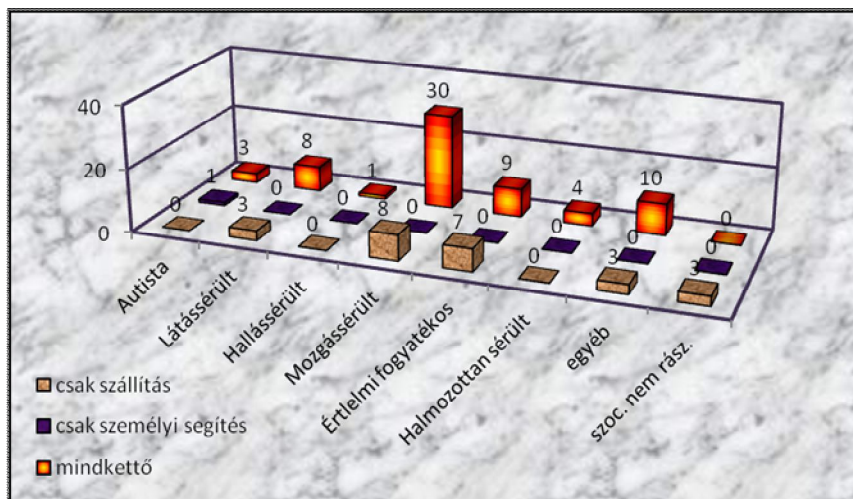
Az igénybevétel feltétele, hogy a kérelmező emelt összegű családi pótlékban, fogyatékosági támogatásban vagy vaksági járadékban részesüljön.

Az ellátottak fogyatékosági típus szerinti megoszlásuk:

Autista	04 fő
Látássérült	11 fő
Hallássérült	01 fő
Mozgássérült	38 fő
Értelmi fogyatékos	16 fő
Halmozottan sérült	04 fő
Egyéb	13 fő
Szociálisan nem rászorult	03 fő

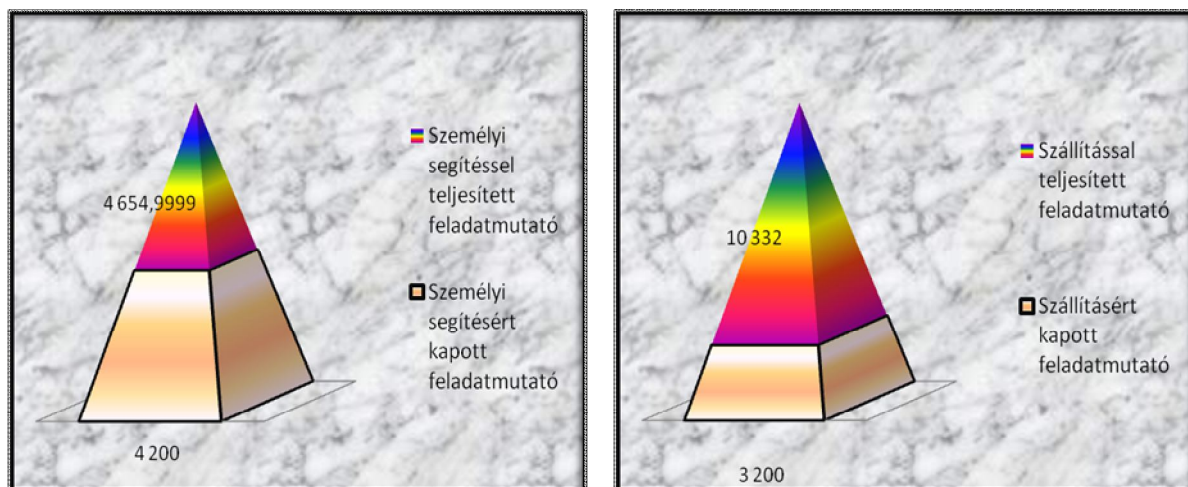
Ellátottjaink 20%-a 18 év alatti, 44%-a 18-64 év közötti, és 36%-a 65, vagy annál idősebb. A legfiatalabb 3 éves, a legidősebb 95 éves.

Szolgáltatásaink közül csak személyi segítséget 1 fő, csak szállítást 24 fő és mindkét szolgáltatást 65 fő igényelte.



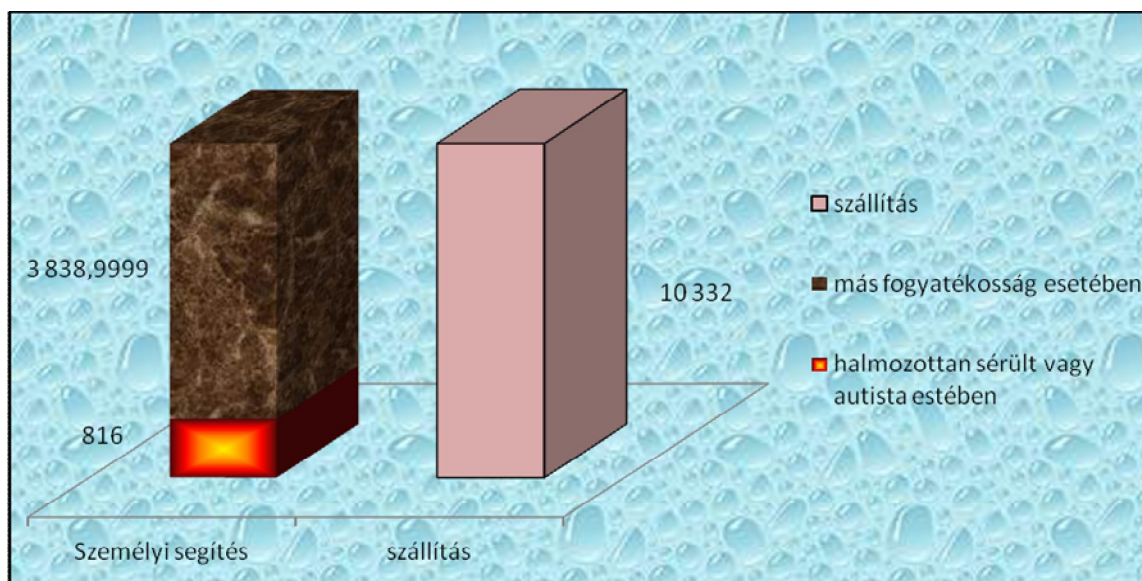
Egyéb kategóriába azon ellátottak kerülnek, akik az emelt összegű családi pótlékot MÁK határozattal igazolták.

A pályázatban 7.400 feladategységet állapított meg a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, ebből 4.200-t személyi segítséssel, 3.200-t szállítással teljesítenek.



Az elmúlt évben **14.986,999** feladategységet teljesítettek, ami az 4.654,999 feladategység személyi segítségből, és 10.332 feladategység szállításból tevődik össze.

Autista és halmozottan fogyatékos személy segítségével 816 feladategységet, más súlyos fogyatékos segítségével 3.838,999 feladategységet teljesítettek.



Forrás: MMSZ beszámolója, a grafikus ábrák 58 település adatait tartalmazzák

Évente részt vesznek a Győrben megrendezésre került Sérült Emberek Játékos Sportnapján, ahol csapatunk több tagja is éremmel térhetett haza. Május végén az MMSZ Csornai Támogató Szolgálattal és a Nyitott Kapu-Vár Fogyatékos Napközi Otthonával közösen göbősmajori bográcsozást szerveztek.

A kapuvári ellátórendszer elemei mindenki számára hozzáférhetők, egységes, egymásra épülő szolgáltatásokat nyújt folyamatos és megbízható módon. Az ellátórendszer hatásosságát és hatékonyságát eredményezi az is, hogy az egészségügyi, az oktatási- közművelődési-, sport- és a

foglalkoztatási intézmények, szervezetek a szakmai programjuk megvalósítása során együttműködnek.

Az Önkormányzattal szemben a közszolgáltatások nyújtása során hátrányos megkülönböztetés, az egyenlő bánásmód követelményének megsértése miatt szankció megállapítására nem került sor.

A pénzbeli ellátások és a közszolgáltatások szervezése során pozitív diszkriminációval segítjük a célcsoportokhoz tartozókat. Ez részben szabályozási eszközökkel, részben eljárások bevezetésével, részben a nyilvánosság eszközeinek alkalmazásával történik. Ennek során a Roma Nemzetiségi Önkormányzatnak jelentős szerepe van.

3.7 Közösségi viszonyok, helyi közelet bemutatása

Az Önkormányzat gondot fordít arra, hogy az állampolgárokat, a városban lévő „szellemi tőkét” bevonja Kapuvár társadalmi életébe, a programok előkészítésébe. A művészeti csoportok alakulását, bemutatkozását, a nemzetiségi hagyományőrző rendezvények lebonyolításához helyszínt biztosít.

Számos helytörténeti gyűjteményt, helyi történeti anyagokat, és időszakos kiállítást szervez és támogat. Egyre nagyobb hagyománya van a civil szerveződéseknek, amelyek egy meghatározott célú közös állampolgári tevékenységeknek színtere, a helyi lakosság integrációját támogató közösségfejlesztő programok egyre nagyobb számban fordulnak elő.

A civil szervezetek aktívak, sokszínű tevékenységeikkel a város fejlődéséhez járulnak hozzá. Az Önkormányzat pályázati lehetőségek biztosításával segíti működésüket, rendszeres tájékoztatással és folyamatos párbeszéd fenntartásával segíti munkájukat. Számos civil szervezet önkéntes munkájával és adományok közvetítésével enyhíti a hátrányos helyzetű családok mindennapjait. A szolidaritás és felelősség mind magánemberekben, mind a városban működő gazdasági szervezetekben jelen van. Jellemzően felajánlások, önkéntes munkában nyilvánul meg. Ez a jelenség karácsony közeledtével erősödik fel, december hónapban jóval magasabb az ajándékozás készítése.

A Rábaközi Művelődési Központ Városi Könyvtár és Muzeális Kiállítóhely programjait az intézmények és a lakossági igényekre és a civil szervezetek kezdeményezéseire tekintettel alakítja. Jelentősek a közterületi rendezvények is, a város számos pontja alkalmas nagy tömeget befogadó rendezvények tartására.

A helyi kötelező közszolgáltatási feladatok megszervezése, a humán szolgáltatások, a szociális és gyermekjóléti ellátások, a település üzemeltetési feladatai, a közterületek tisztántartása biztosított. A kerületi állampolgárok 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, gazdasági társaságokkal, a történelmi egyházakkal, a nemzetiségi önkormányzatokkal és egyéb 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.

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

3.8 A roma nemzetiségi önkormányzat célcsoportokkal kapcsolatos esélyegyenlőségi tevékenysége, partnersége a települési önkormányzattal

Lásd a 3. és a 3.1., 3.2., fejezet alatt.

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, folytonos újratermelődése szerepel.

A mélyszegénységben élők és a romák helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során	
beazonosított problémák	fejlesztési lehetőségek
A szegénység oka és következménye a tartós munkanélküliség, a hátrányos helyzetek generációkon keresztüli átöröklődése	Közfoglalkoztatás továbbfolytatása. Egyéb helyi foglalkoztatási lehetőségek felkutatása. Felzárkóztatási, fejlesztési programok szervezése
A romákra vonatkozó adatok gyűjtésének nehézségei, a célcsoport meghatározásának bizonytalanságai lehetetlenné tették mérhető teljesítménykövetelmények rögzítését, és ezekre épített monitoring rendszer létrehozását. A számszerű adatok, indikátorok hiánya nem ad valódi értékelésre lehetőséget.	Megfelelő módszer megtalálása, kezdeményezése a Roma Nemzetiségi Önkormányzattal közösen. .

4. A gyermekek helyzete, esélyegyenlősége, gyermekszegénység

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

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

A helyi ellátórendszer különféle támogatásokkal és szolgáltatásokkal segíti a családot a gyermek nevelésében, megfelelő támogatások és szolgáltatások nyújtásával védelmet biztosít. A helyi rendszer további jellemzője, hogy a veszélyeztetettség megelőzését szolgálja. A megelőző tevékenység a köznevelési, egészségügyi, szociális, közművelődési és sport intézményhálózaton keresztül (esetenként civil szervezetek bekapcsolódásával) valósul meg, és az egyes ágazatok együttműködésén alapul. Városunkban a gyermekvédelmi alapellátások kiépültek, a preventív gyermekvédelem minden gyermekekkel foglalkozó intézményben, szakmai programban jelen van.

A város lakosságából 1692 fő a 18 éven aluli korosztály, ez a lakosság 16,17 %-a.

Kapuvár Város Önkormányzata a gyermekjóléti szolgáltatást a Nyitott KAPU-VÁR Térségi Szociális Szolgáltató Központ Gyermekjóléti Szolgálat keretében működteti. 2012-ben a szolgálatnál 3 fő szakképzett családgondozó végezte a törvényileg előírt feladatokat, a jogszabályban előírtaknak megfelelően.

GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLAT

A gyermekjóléti szolgáltatást az 1997. évi XXXI., „A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról” szóló törvény rendeli el, minden településen a gyermekek veszélyeztetettségének megelőzése és megszüntetése érdekében.

A Gyermekjóléti Szolgálat célja, feladatai:

- A gyermekjóléti szolgáltatás olyan, a gyermek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amely a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával szolgálja a gyermek testi, lelki, egészségének, családban történő nevelkedésének elősegítését, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, ill. a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését.
- A Gyermekjóléti Szolgálat összehangolva a gyermeket ellátó egészségügyi és nevelési-oktatási intézményekkel, ill. szolgálatokkal – szervezési, szolgáltatási és gondozási feladatokat végez.
- A gyermeki jogokról és a gyermek fejlődését biztosító támogatásokról való tájékoztatás, a támogatásokhoz való hozzájutás segítése.
- A családtervezési, a pszichológiai, a nevelési, az egészségügyi, a mentálhigiénés és a káros szenvedélyek megelőzését célzó tanácsadás vagy az ezekhez való hozzájutás megszervezése.
- A szociális válsághelyzetben levő várandós anya támogatása, segítése, tanácsokkal való ellátása, valamint a családok átmeneti otthonában igénybe vehető ellátáshoz való hozzájutás szervezése.
- Szabadidős programok szervezése.
- Hivatalos ügyek intézésének segítése.
- A veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése, a nem állami szervek, valamint magánszemélyek részvételének elősegítése a megelőző rendszerben.
- Családgondozás a gyermek problémáinak rendezése, a családban jelentkező működési zavarok ellensúlyozására, ill. családi konfliktusok megoldásának elősegítése.
- Javaslat készítése a gyermek családjából történő kiemelésére, leendő gondozási helyére.
- Utógondozó szociális munka biztosítása a gyermek családjába történő visszailleszkedéséhez.

A Gyermekjóléti Szolgálat felsorolt feladatait alapellátás illetve védelemben vétel keretében végzi. Az észlelő-jelzőrendszer többé-kevésbé jól működik, családgondozóinknak rendszeres kapcsolata van az óvodákkal, iskolákkal, védőnőkkel, háziorvosokkal, gyermekorvosokkal, kórházzal, rendőrséggel.

A gyermekvédelem középpontjában meghatározó szerepet betöltő jelzőrendszer áll. A gyermekjóléti központ kiemelt feladata a veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése, melyet a prevenció munkája első számú eszközének tekintünk. A veszélyeztetettség jelzésére épülő gyermekjóléti szolgáltatás hatékonyságát jelentősen befolyásolja a jelzőrendszer működésének minősége. A jelzőrendszer tagjainak együttműködése az esetek és a problémák mentén történik. A jelzések nagyrésze az igazolatlan hiányzásokról szól. Kissé emelkedett a rendőrségi jelzések száma.

Nem jelentős mértékben, de nőtt a szabálysértési események, és a bűncselekmények száma is. A város jelzőrendszer összetétele sokszínű, minden olyan intézmény, hatóság, civil szervezet részt vesz benne, akik szakmai munkájuk során kapcsolatban állnak a gyermekekkel. Együttműködnek, egymást kölcsönösen tájékoztatják. 2012. évig az önkormányzati fenntartású közoktatási intézményekben a gyermekvédelmi munkát gyermekvédelmi felelősök látták el.

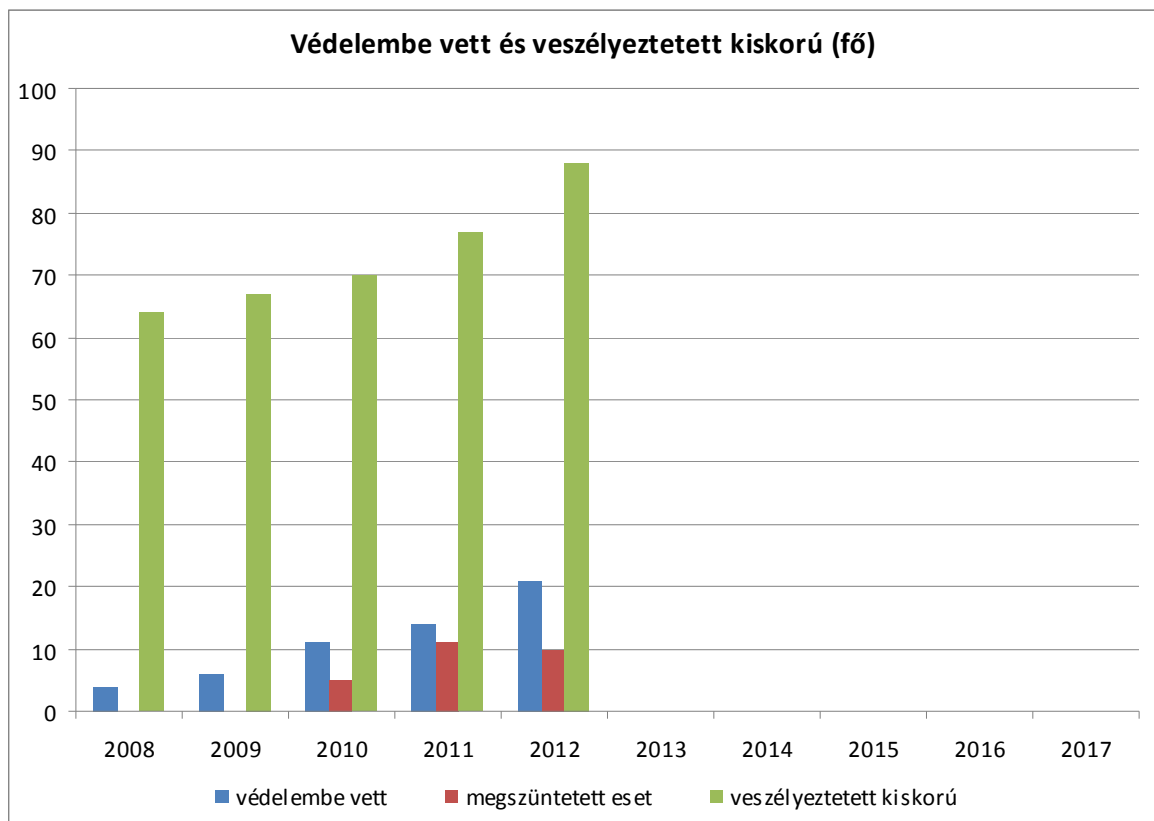
A leggyakrabban előforduló problémátípusok: anyagi probléma, szülő-szülő, szülő-gyermek közti konfliktusok, munkanélküliség, iskolai hiányzás, életviteli probléma, gyermeknevelési probléma, gyermek magatartása rossz lakáskörülmények.

A Gyermekjóléti Szolgálat Kapuvár, gondozottjainak adatai a 2012-es évben, az utolsó gondozási mód szerint:

		Gondozott gyermekek száma
1.	Alapellátásban történő gondozás	88
2.	Védelembe vétel	21
3.	Összesen (1+2)	109
4.	Ideiglenesen hatállyal elhelyezettek	-
5.	Átmeneti nevelt	4
6.	Tanácsadottként (egyszeri eset)	135

4.1.1. számú táblázat - Védelembe vett és veszélyeztetett kiskorú gyermekek száma

év	védelembe vett 18 év alattiak száma	Megszűntetett esetek száma a 18 év alatti védelembe vettek közül	veszélyeztetett kiskorú gyermekek száma
2008	4	0	64
2009	6	0	67
2010	11	5	70
2011	14	11	77
2012	21	10	88



A gyermekjóléti szolgálat: felvilágosító és ismeretterjesztő előadásokat tartanak, illetve szervezik az ellátási terület iskoláiban. Szabadidős programokat is szerveznek a családgondozók, melyek célja, hogy a gyerekek, fiatalok hasznosan töltsék szabadidejüket, ezáltal megelőzve a csellengést, negatív

viselkedésminták kialakulását. Szabadidős programok: ünnepkörökhöz kötött illetve szünidei játszóházak, mozis előadások, nyári napközis tábor, kirándulás.

Szociális válsághelyzetben lévő várandós anya segítése érdekében támogatták őket babaruhákkal, babahordozóval, babakocsival, és születendő gyermekeik érdekében tartottak a kapcsolatot a védőnővel. Az adományban részesülő anyák száma az elmúlt évben körülbelül 15-20 volt.. Élelmiszer-támogatásban is részesítettek közel ötven kisgyermekes családot, sokukat több alkalommal is.

Biztosított a pszichológusi szolgáltatás pszicho-pedagógus közreműködésével, valamint ingyenes jogi szolgáltatás igénybevétele is lehetőség van.

A Szolgálat a következő szervezetekkel, intézményekkel működött együtt:

- ◆ rendőrséggel: törvényes képviselőt ellátása kiskorúak ügyében,
- ◆ gyámhivatallal: a szolgálat és a gyámhivatal közös ügymenetei kapcsán, (átmeneti nevelésbe vett gyermek, szülő-gyermek kapcsolattartás, stb.)
- ◆ közoktatási intézmények: óvodákkal, iskolákkal, gyermek- és ifjúságvédelmi felelősökkel az iskolában végzett szociális munka, programszervezések, veszélyeztetett, hátrányos helyzetű, „problémás” gyermekek kapcsán
- ◆ egészségügyi szolgáltatókkal (védőnői, háziorvosi szolgálat): a szociális válsághelyzetben levő várandós ill. kisgyermekes anyák érdekében; közös családgondozás, egymás tájékoztatása
- ◆ a civil szervezetekkel: Magyar Máltai Szeretetszolgálat, a Magyar Vöröskereszt, a helyi katolikus egyház segítségével alkalmankénti természetbeni támogatás, adományozás,
- ◆ napi kapcsolattartás az önkormányzattal, segélyezési, közigazgatási és egyéb hatósági (pl: védelembe vétel) ügyek tekintetében,

Roma Nemzetiségi Önkormányzattal közösen felmérést végeztek a roma lakosság körében életkörülményeiről, lakáshelyzetükről.

Emelkedést mutat a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők száma. 2008-ban mintegy 141 család 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 234 család.

4.1.3. számú táblázat – Kedvezményes óvodai - iskolai juttatásokban részesülők száma

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	29	95	186	418	0	11
2009	38	103	207	423	3	26
2010	49	125	208	434	3	47
2011	55	140	183	432	4	46
2012	56	134	176	472	6	53

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 bölcsődés, óvodás és általános iskolás és gyermek térítésmentesen, a rászoruló középiskolások 50%-os támogatást kapnak.

A gyermekek napközbeni ellátása ingyenes, Ennek formája a 20 férőhelyes bölcsőde (a családi napközi hálózat a városban nem működik). Az Önkormányzat jelenleg bővíti a bölcsődei férőhelyek számát egy csoportszobával és korszerűsíti az intézményt 88 millió Ft-os, pályázati forrásból. A beruházás remélhetően az idei évben befejeződik, és ezt követően minden ellátási igény kielégíthető lesz.

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	1	28	2	20
2009	1	30	3	20
2010	1	27	2	20
2011	1	29	4	20
2012	1	32	2	20

Forrás: TeIR, KSH Tstar

2012. évben a közoktatási intézményi feladatok mindegyike ellátott volt a város saját fenntartású intézményeiben: 4 tagóvodával működő egyesített óvoda, egy egyesített általános iskola a 3 tagintézménnyel, 1 gimnázium 1 szakiskola. Kapuváron egyházi fenntartású óvoda és általános iskola is működik. Az alapfokú művészetoktatás és a közoktatási szakszolgáltatások is helyben elérhetőek.

4.4.3. számú táblázat - Óvodai nevelés adatai 3.

év	3-6 éves korú gyermekek száma	óvodai gyermekcsoportok száma	óvodai férőhelyek száma	óvodai feladat-ellátási helyek száma	óvodába beírt gyermekek száma	óvodai gyógypedagógiai csoportok száma
2008	392	14	350	4	336	0
2009	370	15	425	5	327	0
2010	379	16	425	5	361	0
2011	357	14	425	5	351	0
2012	369	14	425	5	355	0

4.4.1. számú táblázat - Óvodai nevelés adatai

ÓVODAI ELLÁTOTTSÁG	db	
Az óvoda telephelyeinek száma	5	
Hány településről járnak be a gyermekek	7	
Óvodai férőhelyek száma	425	
Óvodai csoportok száma	15	
Az óvoda nyitvatartási ideje (...h-tól ...h-ig):	6-16.30	
A nyári óvoda-bezárás időtartama: ()	4 hét	
Személyi feltételek	Fő	Hiányzó létszám
Óvodapedagógusok száma	29	0
Ebből diplomás óvodapedagógusok száma	29	0
Gyógypedagógusok létszáma	0	0
Dajka/gondozónő	14	0
Kisegítő személyzet	2	0

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	454	648	1102	560	50,8%
2011/2012	473	625	1098	484	44,1%
2012/2013	432	673	1105	471	42,6%

Forrás: TeIR, KSH Tstar

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

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

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

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

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

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

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

A család életmódja: A családi élet súlyosabb veszélyeztető ártalmait jelenti a deviáns viselkedési formák jelenléte a család hétköznapjaiban: 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).

Városunkban emelkedést mutat a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők száma. 2008 -ban mintegy 141 család 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 234 család.

4.1.2. számú táblázat - Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma

év	Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma	Ebből tartósan beteg fogyatékos gyermekek száma	Kiegészítő gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma	Ebből tartósan beteg fogyatékos gyermekek száma	Rendkívüli gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma
2008	141	5	0	0	0
2009	196	9	0	0	0
2010	221	11	0	0	0
2011	238	11	0	0	0
2012	234	13	0	0	0

Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatok

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

Az integrált oktatást, különleges gondozást a gyermek életkorától és állapotától függően – a fogyatékossgot megállapító szakértői bizottság szakvéleményében foglaltak szerint – a korai fejlesztés és gondozás, a fejlesztő felkészítés, az óvodai nevelés, az iskolai nevelés és oktatás keretében szerveztük meg.

A *halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek, tanulók* nyilvántartása a szülő által önkéntesen benyújtott nyilatkozat alapján történik. A HHH gyerekek száma a 2012-es évben újabb 14 fővel csökkent. Intézményi szintekre bontva: óvodákban 2 fős, általános iskolákban 11 fős, középiskolákban 1 fős csökkenés figyelhető meg.

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.

Az óvodába járó gyermekek közül 42 fő HH, a nyilvántartott HHH gyermekek száma 9 fő. Az általános iskolákban hátrányos helyzetű tanulók száma 95 fő, ebből a halmozottan hátrányos helyzetűek száma 22 fő (A HHH adatok az elmúlt évhez képest is tovább csökkentek. További lépéseket kell tenni a szülői nyilatkozattételek ösztönzése, a HHH tanulók teljesebb körű felmérése érdekében.)

Az Önkormányzat fenntartásában működött középiskolákban (2012. évig) 14 fő a HH gyermekek száma, ebből 2 fő a HHH.

Az óvodapedagógusok felkészültek, folyamatosan képzéseken vesznek részt. Valamennyi óvoda infrastruktúrája magas szintű ellátást biztosít, és ennek előnyeit a HH/HHH gyermekek is élvezik. Logopédiai foglalkoztató valamennyi óvodában van.

Nincs szegregált oktatási intézmény a városban. Az Önkormányzattal szemben a közszolgáltatások nyújtása során hátrányos megkülönböztetés, az egyenlő bánásmód követelményének megsértése miatt szankció megállapítására nem került sor.

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
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 alkalmazásával új módszerek kidolgozása.
HH és HHH adatok közötti nagymérvű különbség → feltételezhetően nem működik megfelelően a nyilatkoztatás → nincsenek megbízható adatok a HHH gyerekekről.	HH és HHH adatok közötti nagymérvű különbség → feltételezhetően nem működik megfelelően a nyilatkoztatás → nincsenek megbízható adatok a HHH gyerekekről.

5. A nők helyzete, esélyegyenlősége

Az Önkormányzat a helyzetelemzés készítésének időpontjában csak kevés adattal rendelkezik a gender szempontok és problémák tekintetében.

A demográfiai és közszolgáltatási adatok vizsgálatából az alábbi összefüggések állapíthatók meg:

- a település összlakosságának 51 %-a nő (5370 fő);
- a női lakosok több mint fele 18-65 éves tehát aktív korú (3452 fő);
- a 65 évfeletti lakosok közül a nők aránya 59% (1046 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.

5.1 A nők gazdasági szerepe és esélyegyenlősége

Városunkban a munkanélküliek aránya és száma az alábbiak szerint alakult:

- a regisztrált álláskereső nők száma 2012-ben 90 fő, a munkavállalási korú lakónépesség 2,5 %-a, a férfiaké az arány 2,4 %-os

A nem szerinti megosztásban, a korábbi években mindig a női munkanélküliek aránya volt a magasabb.

Tapasztalataink szerint a nők között is 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.

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.

E célok megvalósulását példamutatásával tudja segíteni, hiszen szükséges az a tudatformálás és szemléletváltás, amely ezen a területen is biztosítja az esélyegyenlőséget.

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

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. A kisgyermekesek munkaerő-piaci esélyeinek tekintetében elsődleges a bölcsődei, és az óvodai férőhelyek száma. Városunkban a gyermekek napközbeni ellátását szolgáló bölcsődei férőhelyekre várhatóan az év végére megszűnik a várólista, az óvodai férőhelyek tekintetében is kellő mozgástérrel rendelkezünk. A közintézményekben már megjelenik a rugalmas munkaidő,

ugyanakkor az óvodai és bölcsődei nyitvatartás még nem alkalmazkodott a megváltozott igényekhez.

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.

5.4 A nőket érő erőszak, családon belüli erőszak

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

5.5 A nők szerepe a helyi közéletben

Önkormányzat példamutatással hívja fel a figyelmet a nők társadalmi szerepvállalásának erősítésére. Önkormányzati képviselők körében 2 nő (16,6%) található, a bizottsági tagok külső delegáltjai tekintetében ez az arány jóval kedvezőbb, 28, 5 %. A Hivatal középvezetőinek közel 83 %-a nő. Ha az önkormányzati intézmény hálózat felsővezetését vizsgáljuk, akkor az arány 100 %-os a nők javára.

Városunkban nincs olyan szervezet, amely a nők érdekvédelmére alakult volna.

5.6 A nőket helyi szinten fokozottan érintő társadalmi problémák és felszámolásukra irányuló kezdeményezések

Szakmai tapasztalataink szerint a gyermek születését követően az otthon maradó szülő magányosnak érzi magát. Hirtelen az eddigi aktív életéből minden háttérbe szorul, a megszokottól eltér.

Az Önkormányzat a közművelődés, a sport, a szabadidő eltöltésének terén olyan családbarát környezetet kíván teremteni, amely közösségi teret nyújt számukra is. A közparkok és közkertek, játszóterek sporttelepek alkotják a város közösségi tereit, ezeket az Önkormányzat folyamatosan szépíti bővíti.

A művelődési központ, civil szervezetek, intézmények, egyház, színvonalas rendezvényeket kínálnak mindazoknak, akik hasznosan kívánják eltölteni szabadidejüket. Folyamatosan megújuló programkínálat mellett a helyi hagyományos programokat is szerveznek: kiállítások, koncertek, színházi előadások, játszóház, gyermek- és családi programok, tanfolyamok, bálók, ünnepi és művészeti események, nyugdíjas programok egyaránt megtalálhatók.

Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.

A nők helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	fejlesztési lehetőségek
Családbarát munkahelyekről kevés az információ (rugalmas munkaidő)	Felmérés és pozitív elismerés a családbarát munkahelyekről
A GYÁS, GYES-ről való visszatérés a munkaerő piacra mérsékli a szegénység kialakulásának kockázatát.	Gyermekek napközbeni ellátását biztosító intézmények működtetése, nyitvatartási rendjének felülvizsgálata Önkormányzat gazdasági helyzetének figyelembevételével az ellátási költségek felülvizsgálata

6. Az idősek helyzete, esélyegyenlősége

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

Járandóságok (2011)	férfiak	nők
Öregségi nyugdíjasok	934	1327
Nyugdíjszerű ellátásban részesülők	1384	1887
Korhatár előtti ellátásban részesülők	139	144
Megváltozott munkaképességűek	255	278
Özvegyi és szülői nyugdíjban részesülők	6	65
Összesen	2718	3701

A járandóságok átlagos összege 2010-ben 86.914-Ft, 2011-ben 91.770-Ft,

Az adatokból jól látható, hogy a lakosság több mint 61 %-a nyugdíjban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesült, (2011-es törzskönyvi adatok KSH) ugyanakkor a 60 év feletti lakosság száma 2561 fő. Az aktív korú lakosság jelentős százaléka részesült valamilyen nyugdíjszerű ellátásban.

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

A demográfiai folyamat jellemzőit az alábbiakban foglalhatjuk össze:

- növekszik az átlagéletkor,
- magasabb a középkorúak halandósága,
- nők hosszabb élettartama

Az időskorban jellemző megbetegedések - a daganatok, keringési zavarok, szív- és érrend- szeri megbetegedések, ízületi problémák - mellett pszichés problémák is jelen vannak. Az idős ember egyedül marad, izolálódik, szellemi és fizikai aktivitása hanyatlik, önellátási képessége beszűkül. Ez nagyon sok embernél okoz pszichés megbetegedéseket. Különösen gyakori a depresszió és a

dementia kialakulása. Jellemző, hogy a betegségek általában együttesen fordulnak elő, különösen 70 éves kor fölött jellemzőek a súlyos, krónikus megbetegedések és az előrehaladott dementia.

Problémát jelent, hogy városunk nem rendelkezik idősök átmeneti, vagy tartós bentlakásos intézménnyel, ezért az arra rászorulókat a megye, vagy a környező településeken találhatják szolgáltatást.

6.2 Idősök munkaerő-piaci helyzete

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

Önkormányzatunk „időügyi referenst” foglalkoztat, ez is tükrözi, hogy a Képviselő-testület kiemelten kezeli az idősöket, és intézményein keresztül biztosítja az aktív bekapcsolódásukat a közéletbe. A városban működő nyugdíjasklubokat az önkormányzat támogatja, akik gazdag és színes programokkal tartja össze az idős embereket.

A helyi közszolgáltatások terén az idősökkel való foglalkozás magas színvonalú. Az egészségügyi, szociális, közművelődési és egyéb szolgáltatások egy része a város minden állampolgára részére biztosított, egy része kor alapján az időskorúak részére szerveződik.

6.5 Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.

Az idősök helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	fejlesztési lehetőségek
Igényeknek megfelelő szociális ellátás hiánya (demencia ellátása időotthoni szolgáltatás nem megoldott a településen).	Időotthon létrehozása, feltételrendszerének megteremtése

7. A fogyatékkal élők helyzete, esélyegyenlősége

A 2001. 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 mozgássérültek a legnépesebb csoport. Jelentősen emelkedett az egyéb, pontosan meg nem határozott fogyatékoságban szenvedők aránya. A 2011-es népszámlálási adatok még nem ismertek.

7.1 A településen fogyatékosággal élő személyek főbb jellemzői, sajátos problémái

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

A fogyatékkal élő emberek és családjaik a legsérülékenyebb társadalmi csoportot alkotják. Feladatunk olyan környezet teremtése, működtetése, hogy egyenlő esélyekkel érvényesülhessenek a

mindennapi életünk során a lakhatás és közlekedési eszközök használata, a szociális és egészségügyi ellátás, az iskoláztatási és munkalehetőségek, a kulturális és társadalmi élet, valamint a sport és a szórakozás területén is.

A célcsoport részére szervezett ellátásokat, szolgáltatásokat, az egyes intézkedéseket az egyéni szükségletek alapján tervezzük.

Az Önkormányzat saját tulajdonú vállalata - **Kapuvári Kéz-Mű Nonprofit Közhasznú Kft. közhasznú tevékenységének - keretében** biztosítja a foglalkoztatásuk lehetőségét.

A Kft. közhasznú tevékenységi köre a rehabilitációs foglalkoztatás. A foglalkozási rehabilitációs tevékenységét szakmai program alapján folytatja, amelynek értékelését évente rendszeresen elvégzi. A megfogalmazott elsődleges cél a munkaerőpiacon hátrányos helyzetben lévő megváltozott munkaképességű (továbbiakban mmk), illetve fogyatékos személyek egészségi állapotának, illetve fogyatékoságának megfelelő munkahelyi környezetben történő foglalkoztatása.

Előbbiekben megfogalmazott céloknak megfelelően legfontosabb feladatnak tekintjük olyan munkahelyek létrehozását és fenntartását, amelyek megfelelő munkavégzési lehetőséget nyújtanak, a megváltozott munkaképességű emberek számára, akiknek az elhelyezkedési esélyeik jelentősen korlátozottak.

A rehabilitációs szakmai programban megvalósuló feladatokkal komplex szolgáltatást biztosítanak, amelyek ennek a speciális munkavállalási csoportnak a szükségleteihez igazodnak.

A Kapuvári Kéz-Mű Nonprofit Közhasznú Kft. 2012. évi átlagos statisztikai állományi létszáma 38, 5 fő, ebből a megváltozott munkaképességű dolgozók összt statisztikai száma 30,1 fő, arányuk: 78%. Az alkalmazásban álló személyek száma a 2012.évben összesen: 90 fő, ebből a megváltozott munkaképességűek létszáma: 6 fő.

A Kft. alkalmazásában álló megváltozott munkaképességű munkatársak 24 %-a súlyos fogyatékossgal élő a megváltozott munkaképességű dolgozói összlétszámhoz viszonyítva.

A foglalkoztatotti létszám havi megoszlása:

<i>Hónapok 2012</i>	<i>Össz. statisztikai létszám</i>	<i>Össz állományi létszám</i>	<i>Mmk-s dolgozók statisztikai létszáma</i>	<i>Mmk-s dolgozók állományi létszáma</i>
január	38	45	31	37
február	37,5	39	29,4	32
március	36,3	40	29,3	32
április	33,8	37	27,9	29
május	34,9	39	28,4	32
június	33,9	38	27	30
július	33,3	37	27,7	31
augusztus	31,1	33	25,3	27
szeptember	42	49	32,4	36
október	49,2	53	35,2	37
november	48,3	55	33,1	36
december	42,9	47	34,5	36

A megváltozott munkaképességű dolgozóink munkaerő-piaci pozícióját jelentősen befolyásolják az olyan társadalmi hátrányok, mint az alacsony iskolázottság:

Végzettségi szint / Fő

Általános iskola 8 osztály vagy kevesebb:	35 fő
Szakiskola/ szakmunkásképző iskola:	24 fő
Szakközépiskola/technikus :	3 fő
Gimnázium:	1 fő
Főiskola/egyetem:	2 fő

2012. évben alkalmazásban álló megváltozott munkaképességű munkavállalók életkor szerinti megoszlásáról.

Életkor / fő

16-24 év	6 fő
25 - 49 év	39 fő
50 év és a feletti	20 fő

A megváltozott munkaképességű munkavállalók átlagéletkora: 44 év (csökkenés figyelhető meg az elmúlt évekhez képest.)

Kimutatás a megváltozott munkaképességű munkavállalók nemenkénti megoszlásáról:

Megnevezés / Fő

Férfi :	32 fő
Nő :	33 fő

Lakóhely szerinti megoszlás:

Kapuvári lakos:	22 fő
Kapuvár környéki lakos:	43 fő

Munkakör szerinti megoszlás:

Faipari dolgozó:	10 fő
Szereldei dolgozó:	43 fő
Varrodai-szereldei dolgozó:	3 fő
Egyéb:	6 fő
Irodai-ügyviteli alkalmazott:	2 fő
Takarító:	1 fő

A leendő munkavállalók próbamunkán vehetnek részt igény szerint, amely, az orvosi szakvéleményekkel együtt segít meghatározni az általuk végezhető munka jellegét, valamint a munkavégzés során betartandó fizikai korlátokat.

A munkavállaló egészségi állapotának és képzettségének leginkább megfelelő munka, valamint az eredményes rehabilitáció érdekében a munkába állást követően a megváltozott munkaképességű munkavállalóink részére személyes rehabilitációs terv készül, melyben az eljáró rehabilitációs munkatárs a munkavállalóval közösen állapítja meg a hasznosítható munkavégző képesség jellemzőit, a munkavállaló érdeklődési területét, a rehabilitációt szolgáló segítő szolgáltatások körét, valamint az elérendő rövid és hosszú távú célokat. A rehabilitációs munkatárs folyamatosan figyelemmel kíséri a személyes rehabilitációs tervben meghatározott feladatok végrehajtását és évente legalább egy alkalommal a megváltozott munkaképességű munkavállalóval közösen

értékelik azt. A fő célkitűzés a teljes rehabilitáció, a nyílt munkaerőpiacra történő kilépés. Ez természetesen nem minden munkavállaló esetén tekinthető reális célnak.

A foglalkozási rehabilitáció elősegítése érdekében 2012. évben 3 fő segítő személyt alkalmaznak. Kft-nk folyamatosan törekszik a munkahelyi körülmények javítására anyagi helyzete függvényében. Évvégén kezdődött el az OFA majd jogutódja az Országos Foglalkoztatási Közhasznú Nonprofit Kft. támogatásával cégünk komplex akadálymentesítési beruházása. (2012. évi támogatás részösszege: 2.116 e Forint)

FOGYATÉKOSOK NAPKÖZBENI ELLÁTÁSA

A fogyatékos személyek elszigeteltek a társadalomban, így családjaik is jobban elkülönülnek a környezetüktől, ami értelmi fogyatékosok esetén még jelentősebb. Az önkormányzat által fenntartott Fogyatékkal élők Napközi Otthona a sérült, fogyatékkal élő személyek állapotának megfelelően komplex szolgáltatást biztosít.

Nemcsak az ellátottak, hanem családjuk életének segítése is. Közösségi programok szervezésével, valamint azok lebonyolításával színesebbé teszik ellátottaik és családjuk mindennapjait. A napközi otthonban folyó életet elsősorban a sérült emberek egyéni szükségletei határozzák meg.

Az ellátást mozgássérült, értelmi fogyatékos, halmozottan sérült és autista gyermekek 3 éves kortól 5-éves korig, illetve felnőttek 18 éves kortól 65 éves korig vehetik igénybe.

A napközi otthon 35 férőhelyes.

Személyi fejlesztés: Az újonnan bekerült ellátottaiknál elkészítik a PAC (Pedagógiai Analízis és Curricullum) tesztet, mely egy képességfelmérő teszt. Ennek eredményére alapozva építik fel a gyógypedagógiai foglalkozást, az egyéni fejlesztési programot. A fejlesztési terv elkészítésénél figyelembe veszik a szolgáltatást igénybe vevő pedagógiai, orvosi szakvéleményét, ezen felül egyéni megfigyeléseinkre támaszkodnak.

A csoportos foglalkozásokon kívül egyénre szabott fejlesztést nyújtanak a fogyatékos gyermekek, fiatalok és felnőttek számára. A foglalkozást gyógypedagógus, pszichopedagógus vezeti. Külön szakmai programmal rendelkeznek mind az óvodáskorú, mind a felnőtt fogyatékkal élők számára.

A szakszerű ápolás-gondozás biztosítása érdekében a napköziben két szakképzett gondozónő is dolgozik.

Szocioterápiás foglalkozások: A foglalkozások keretében készítik fel a munka világára a sérült ellátottjaikat. Jelenleg ez udvarrendezésből, növények ápolásából, valamint háztartási készségek gyakorlásából áll. Ezen alkalmakkor is törekszenek arra, hogy minél nagyobb fokú önállóságra szoktassák ellátottaikat.

Ellátottaik fogyatékosági típusának eloszlása jelenleg a következő:

halmozottan sérült:	7 fő
értelmi sérült:	15 fő
mozgássérült:	1 fő
Összesen:	23 fő

Életkori megoszlások, a férfi-nő arányok a következők:

Férfiak száma: 12 fő

Nők száma: 11 fő

0-5 éves	3 fő
6-13 éves	2 fő
14-17 éves	3 fő
18-35 éves	9 fő
36-50	3 fő
50-62 éves	3 fő

Ellátottjaikat igény esetén a Máltai Szeretetszolgálat Támogató Szolgálat szállításra a napközibe jelenleg térítésmentesen.

Egyéb tevékenységeik:

- Szabadidős programok szervezése
- Fogyatékosok társadalmi elfogadásának elősegítése.

SZOCIÁLIS FOGLALKOZTATÁS A NAPKÖZIBEN

Az ellátottak szociális intézményen belüli foglalkoztatása 2012. évben valósult meg, az intézmény határozatlan idejű működési engedélyt kapott szociális foglalkoztatásra, 7 fő részére.

Az Szt. szerint az intézményi jogviszonyban álló személy intézményen belüli foglalkoztatása az ellátott meglévő képességeire építve, korának, fizikai és mentális állapotának megfelelően munka-rehabilitáció vagy fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében biztosítható (a továbbiakban együtt: szociális foglalkoztatás).

Az intézmény szociális foglalkoztatási engedélye **munka-rehabilitációra** szól. Az engedély alapján maximum 7 fővel köthetnek szociális foglalkoztatásra irányuló szerződést. A napközi ellátottjai közül 7 fő esetében rendelkeznek rehabilitációs alkalmassági igazolással, illetve az ő esetükben járult hozzá a törvényes képviselő a foglalkoztatáshoz.

A munka-rehabilitációs foglalkoztatásnak jogszabály szerint időtartamban el kell érnie a napi 4 és heti 20 órát, illetve nem haladhatja meg a napi 6 és heti 30 órát.

A működési engedélyt a következő tevékenységek végzésére szól:

- Általános épülettakarítás
- Textil, szőrme mosása, tisztítása
- Egyéb személyi szolgáltatás

Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása

A fogyatékkal élők helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	fejlesztési lehetőségek
Közzolgáltatásokhoz, kulturális és sportprogramokhoz való hozzáférés lehetőségei, az akadálymentes környezet aránya nem 100 %-os.	Fizikai környezetben található akadályok megszüntetése, információs és kommunikációs akadályok megszüntetése, lakókörnyezet akadálymentesítését szolgáló program.
Egészségügyi prevenciók szolgáltatásokat a szűrési vizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe	Segíteni, hogy a fogyatékkal élők is minél nagyobb számban vegyenek részt az egészségügyi szűrővizsgálaton

8. Helyi partnerség, lakossági önszerveződések, civil szervezetek és for-profit szereplők társadalmi felelősségvállalása

Az önkormányzat napi kapcsolatot tart fenn a civil szervezetekkel, társadalmi szervekkel, alapítványokkal.

Mind anyagi eszközökkel, mind a közösség érdekeit szolgáló célkitűzések erkölcsi támogatásával segíti a civil szervezetek, egyesületek, alapítványok munkáját. Az éves költségvetésében rendszeresen irányoz elő anyagi forrásokat ezeknek a szervezeteknek a támogatására.

2008. évtől kezdődően jól működik a társadalmi és civil szervezetek támogatásának új módja, miszerint pályázati formájában juthatnak önkormányzati támogatáshoz. A pályázati feltételeket a Képviselő-testület határozza meg, a pályázatok elbírálásáról – az Egészségügyi és Oktatási Bizottság előkészítését követően – a Képviselő-testület dönt, figyelembe véve a szigorú összeférhetetlenségi szabályokat.

A civil szervezetek munkáját sok esetben nemcsak anyagilag, hanem a működéshez szükséges technikai eszközök rendelkezésre bocsátásával, az adminisztráció biztosításával is segítette az önkormányzat. Sikertől elérni, hogy a városban működő szervezetek programjaikat összehangolják a városi kulturális és várospolitikai rendezvényeivel, ezáltal szervesen be tudnak kapcsolódni a programsorozatokba.

Kapuvár Városi Önkormányzat tagja a Leader Vidékfejlesztési Egyesületnek, amelynek elsődleges célja a Rábaköz tájegység és a nyugat-dunántúli régió felzárkóztatásának elősegítése az európai uniós fejlettséghez, kiemelten az egyesületet létrehozó helyi közösséget alkotó térség önkormányzatainak, vállalkozásainak és civil szervezeteinek fejlesztése. Kiemelt feladat a hátrányos helyzetű csoportok foglalkoztatásának elősegítése, szakember-képzés, az uniós pályázati lehetőségek széles körű megismertetése és kihasználásának támogatása, pályázatkészítés segítése, az egyesület tagjainak érdekképviselése.

Kapuvár Város Önkormányzata a Kapuvár Lakosainak Egészségéért Közalapítványt, és a Közrend, Közbiztonság és Bűnmegelőzési Közalapítvány létrehozásáról döntött a testület a város közbiztonságának növelése és a rendőrségi munka segítése céljából. A közalapítványok eredményesen működtek.

Az önkormányzati érdekek érvényesítésére, információszerzésre a felvetett problémák hathatósabb kezelésére továbbra is fontosnak tartjuk, hogy Kapuvár Városi Önkormányzat továbbra is tagja maradjon a különféle önkormányzati szerveződéseknek.

A diákok támogatását a Bursa Hungarica, mind a Sedes Sapientiae ösztöndíj-pályázat jelenti.

9. A helyi esélyegyenlőségi program nyilvánossága

A helyzetelemzés előkészítésben részt vettek a városban dolgozó szociális, egészségügyi, gyermekjóléti, köznevelési, közművelődési szakemberek. Módszere az online kapcsolattartás az egyes esélyegyenlőségi csoportokkal kapcsolatos problémák feltárására, majd program tervezet véleményezésére koncentrálódott. A tervezet az Önkormányzat honlapján, www.kapuvár.hu közzétételre kerül, így állampolgárok is véleményt mondhattak.

A honlapon az elfogadott dokumentum hozzáférhető lesz, amely alapján az esélyegyenlőség folyamatokat, intézkedéseket megismerik és így biztosított lesz a megvalósítás folyamatos ellenőrzése.

A Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Terve (HEP IT)

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.

1. A HEP IT részletei

A helyzetelemzés megállapításainak összegzése

Célcsoport	Következtetések	
	problémák beazonosítása rövid megnevezéssel	fejlesztési lehetőségek meghatározása rövid címmel
Romák és / vagy mélyszegénységben élők	Nincs adat a mélyszegénységben élő és roma emberek munkanélküliségi arányáról, egyéb szociális és egészségügyi problémáiról, lakáskörülményekről	Adatgyűjtés A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvénynek megfelelően. Adatgyűjtés forrásai: NRÖ, helyi roma érdekképviselői/civil szervezet.
	A szociális célokat szolgáló lakásállomány leromlott állagú, és számuk is kevés	A lakásállomány javítását szolgáló hosszútávú program kidolgozása, pénzügyi lehetőségek keresése és megteremtése
Gyermekek	HH és HHH adatok közötti nagymérvű különbség → feltételezhetően nem működik megfelelően a nyilatkoztatás → nincsenek megbízható adatok a HHH gyerekekről.	Tájékoztatás a HHH státusz előnyeiről (védőnői hálózat, óvodapedagógusok és iskolai pedagógusok, családsegítő szolgálat munkatársai, jegyző) Adatgyűjtés és folyamatos aktualizálás, „HHH térkép” készítése

	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 alkalmazásával új módszerek kidolgozása.
Idősek	Igényeknek megfelelő szociális ellátás hiánya (demencia ellátása idősotthoni szolgáltatás nem megoldott a településen).	Idősotthon létrehozása, feltételrendszerének megteremtése
Nők	a GYÁS, GYES-ről való visszatérés a munkaerő piacra mérsékli a szegénység kialakulásának kockázatát.	Gyermekek napközbeni ellátását biztosító intézmények működtetése, nyitvatartási rendjének felülvizsgálata Önkormányzat gazdasági helyzetének figyelembevételével az ellátási költségek felülvizsgálata
	Családbarát munkahelyekről kevés az információ (rugalmas munkaidő)	Felmérés és pozitív elismerés a családbarát munkahelyekről
Fogyatékkal élők	Egészségügyi prevenciók szolgáltatásokat a szűrési vizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe	Segíteni, hogy a fogyatékkal élők is minél nagyobb számban vegyenek részt az egészségügyi szűrővizsgálaton
	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..

A beavatkozások megvalósítói

<i>Célcsoport</i>	Következtetésben megjelölt beavatkozási terület, mint intézkedés címe, megnevezése	Az intézkedésbe bevont aktorok és partnerek – kiemelve a felelőst
Romák és / vagy mélyszegénységben élők	Adatgyűjtés a szociális és roma szakemberek együttműködésével	Kapuvári Polgármesteri Hivatal Igazgatási és Városfejlesztési Osztálya Nyitott Kapu-Vár Térségi Szociális Szolgáltató Központ Roma Nemzetiségi Önkormányzat
	A lakásállomány javítását szolgáló hosszútávú program kidolgozása, pénzügyi lehetőségek keresése és megteremtése	Kapuvári Polgármesteri Hivatal Igazgatási Gazdasági Irodája és Igazgatási
Gyermekek	Fejlesztő szakemberek alkalmazása új módszerek kidolgozása. SNI és HH, és HHH, adatbázis felülvizsgálata	Király-tó Óvoda és Bölcsőde Polgármesteri Hivatal oktatási ügyekkel foglalkozó szakemberei

	Korai fejlesztés önkormányzat általi megteremtése	Védőnői Szolgálat, Kapuvár Városi Önkormányzat
Idősek	Az idősek ellátórendszerének bővítése	Kapuvár Városi Önkormányzat, Polgármesteri Hivatal Gazdasági és Humán Irodája
Nők	Feltöltöttségi, kihasználtsági mutatók vizsgálata.	Király-tó Óvoda és Bölcsőde Polgármesteri Hivatal oktatási ügyekkel foglalkozó szakemberei
	Felmérés készítése a családbarát munkahelyekről	Kapuvári Polgármesteri Hivatal Humán Irodája
Fogyatékkal élők	Középületek akadálymentesítése és a közszolgáltatásokhoz kapcsolódó egyes webhelyek akadálymentesítése,	Kapuvár Városi Önkormányzat, Polgármesteri Hivatal informatikusa és a Városfejlesztési és Igazgatási Osztályának szakemberei
	A fogyatékkal élők is minél nagyobb számban vegyenek rész az egészségügyi szűrővizsgálaton	Nyitott Kapu-Vár Térségi Szociális Szolgáltató Központ, Egészségügyi intézmények, civil szervezetek

Jövőképünk

Kapuvár Város Önkormányzat legfontosabb célja a városban élő állampolgárok jólétének biztosítása, életminőségének folyamatos javítása, 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.

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-t 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.

Nyilvánosság

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

A program elfogadását megelőzően, a véleménynyilvánítás lehetőségének biztosítása érdekében fórumokat tartunk egészségügyi, oktatási-nevelési szakemberekkel, honlapra feltéve várjuk az észrevételeket.

A véleményformálás lehetőségét biztosítja a HEP nyilvánosságra hozatala és a Szociális Kerekasztal tárgyalása elemzése. A megvalósítás folyamatát koordináló HEP Fórum első ülésének mihamarabbi összehívása.

A nyilvánosság folyamatos biztosítására évente tájékoztatást adunk a program megvalósításában elért eredményekről, a monitoring eredményeiről a Képviselő-testület felé, a Szociális Kerekasztalon keresztül 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.

A megvalósítás folyamata

A HEP-ban foglaltak végrehajtásának ellenőrzése érdekében HEP Fórumot hozunk létre. Fórum tagjai: Egészségügyi és Oktatási Bizottság elnöke, Nyitott Kapu-Vár Térségi Szociális Szolgáltató Központ Igazgatója, Polgármesteri Hivatal aljegyzője és az Igazgatási Osztály vezetője, Romaügyi referens, és a Roma Nemzetiségi Önkormányzat elnöke.

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

Az esélyegyenlőség fókuszban lévő célcsoportjaihoz és/vagy kiemelt problématerületekre a terület aktorainak részvételével tematikus munkacsoportokat alakítunk az adott területen kitűzött célok megvalósítása érdekében. A munkacsoportok vezetői egyben tagjai az Esélyegyenlőségi Fórumnak is, a munkacsoportok rendszeresen (minimum évente) beszámolnak munkájukról az Esélyegyenlőségi Fórum számára. A munkacsoportok éves munkatervvel rendelkeznek.

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.

Kötelezettségek és felelősség

Az esélyegyenlőséggel összefüggő feladatokért az alábbi személyek/csoportok felelősek:

A Helyi Esélyegyenlőségi Program végrehajtásáért az önkormányzat részéről Igazgatási Osztály vezetője 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-ben 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 (aljegyzőnek) 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.

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

3. melléklet a 2/2012. (VI. 5.) EMMI rendelethez

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
Intézkedés sorszáma	Az intézkedés címe, megnevezése	A helyzetelemzés következtetéseiben feltárt esélyegyenlőségi probléma megnevezése	Az intézkedéssel elérni kívánt cél	A célkitűzés összhangja egyéb stratégiai dokumentumokkal	Az intézkedés tartalma	Az intézkedés felelőse	Az intézkedés megvalósításának határideje	Az intézkedés eredményességét mérő indikátor(ok)	Az intézkedés megvalósításához szükséges erőforrások (humán, pénzügyi, technikai)	Az intézkedés eredményeinek fenntarthatósága
I. A mélyszegénységben élők és a romák esélyegyenlősége										
1	Adatgyűjtés szociális és roma szakemberek együttműködésével	Hiteles adatállomány a mélyszegénységben élők szociális helyzetéről	Az beavatkozási igénylő akcióterületek pontos meghatározása	lakberről, szociális és gyermekjóléti szolgáltatásokról szóló rendelet	Humán erőforrások munkájának összehangolása	Polgármesteri Hivatal Igazgatási és Városfejlesztési Osztálya Nyitott Kapu-Vár Térségi Szociális Szolgáltató Központ Roma Nemzetiségi Önkormányzat	2014. június 30.	A 2011-es népszámlálás adatainak összevetése és bővítése helyi adatokkal	Humán és technikai	Öt évente felülvizsgálat

2	Közfoglalkoztatások továbbfolytatása, felzárkóztatási fejlesztési programok szervezése	Hátrányos helyzetek generációkon keresztüli átöröklése	Szegénység újratermelődésének megállítása	Szociális koncepció	Humán és pénzügyi erőforrások munkájának összehangolása	Polgármesteri Hivatal Igazgatási és Városfejlesztési Osztálya Nyitott Kapu-Vár Térségi Szociális Szolgáltató Központ Roma Nemzetiségi Önkormányzat	Folyamatos 2018. 06.30-ig	Közfoglalkoztatottak száma	Humán és pénzügyi	Öt évente felülvizsgálat
2	A lakásállomány javítását szolgáló hosszútávú program kidolgozása, pénzügyi lehetőségek keresése és megteremtése	A szociális célokat szolgáló lakásállomány feltérképezése	Minél több és jobb komfortfokozatú lakás megteremtése	Lakáskonceptió	Pénzügyi erőforrások keresése, pályázati lehetőségek kihasználása	Polgármesteri Hivatal Gazdasági Irodája és Igazgatási Osztály	Folyamatos 2018. 06.30-ig	Lakásállomány száma. Komfortfokozata, együttélők száma	pénzügyi	Öt évente felülvizsgálat
II. A gyermekek esélyegyenlősége										
1	Adatgyűjtés és folyamatos aktualizálás, „HHH térkép” készítése	HH és HHH adatok nyilvántartási rendszerének felülvizsgálata megbízható adatok a HHH gyerekekről	Megbízható adatok a HH és a HHH gyerekekről	Polgármesteri Hivatal nyilvántartása	Humán erőforrások munkájának összehangolása a Hivatal és az Intézmények között	Király-tó Óvoda és Bölcsőde Polgármesteri Hivatal Hivatal oktatási ügyekkel foglalkozó szakemberei	2013.augusztus 31. illetve folyamatos	HH. és HHH nyilvántartásban szereplő adatok	humán	Évente felülvizsgálat

2	Fejlesztő szakemberek alkalmazásával új módszerek kidolgozása.	A köznevelési rendszer átalakításával önkormányzat fenntartó státuszból működtetői státuszba került. A korai fejlesztés lehetősége, mint önkormányzati feladat megszűnt	Korai fejlesztés önkormányzat általi megteremtése	Nevelési oktatási koncepció	Humán és pénzügyi erőforrás lehetőségének felmérése	Király-tó Óvoda és Bölcsőde és Polgármesteri Hivatal oktatási ügyekkel foglalkozó szakemberei, védőnői szolgálat	2014. 09.01-ig illetve folyamatos	Korai fejlesztésre szorulóknak száma, ellátások típusa	Humán és pénzügyi	Folyamatos illetve 2014.09.01-ig
---	--	---	---	-----------------------------	---	--	-----------------------------------	--	-------------------	----------------------------------

III. A nők esélyegyenlősége

1	Gyermekek napközbeni ellátását biztosító intézmények működtetése, nyitvatartási rendjének felülvizsgálata Önkormányzat gazdasági helyzetének figyelembevételével az ellátási költségek felülvizsgálata	A GYÁS, GYES-ről való visszatérés a munkaerő piacra mérsékli a szegénység kialakulásának kockázatát	Az intézmények hozzáférése illetve nyitvatartása ne akadályozza a nők visszatérését a munkaerő piacra	Intézmények alapszabályai	Humán és pénzügyi erőforrás vizsgálata	Kapuvár Városi Önkormányzat Király-tó Óvoda és Bölcsőde	2014. 09.01-ig illetve folyamatos	Ellátotti létszám	Humán és pénzügyi	2014.09.01-től folyamatos
2	Pozitív elismerés a családbarát munkahelyekről	Családbarát munkahelyekről kevés az információ (rugalmas munkaidő),	Felmérés készítése a családbarát munkahelyekről	HEP	Adatbázis ismeretbe elismerés	Polgármesteri Hivatal Humán Irodája	2014.12.31-ig	Munkahelyek feltérképezése, kedvezményeik típusai	Humán erőforrás	2014.12.31-től folyamatos

IV. Az idősök esélyegyenlősége										
1	Az idősök ellátórendszerének bővítése	Igényeknek megfelelő szociális ellátás hiánya (demencia ellátása idősotthoni szolgáltatás nem megoldott a településen).	Idősotthon létrehozása, feltételrendszerének megteremtése	Szociális Szolgáltatástervezési Koncepció	Pályázati lehetőség, vagy magántőke bevonása	Kapuvár Városi Önkormányzat Polgármesteri Hivatal Gazdasági és Humán Irodája	2016.12.31-ig	Felmérés az igényekről	Pénzügyi erőforrás	Folyamatos
V. A fogyatékkal élők esélyegyenlősége										
1	Fizikai környezetben található akadályok megszüntetése információs és kommunikációs akadályok megszüntetése lakókörnyezet akadálymentesítését szolgáló program..	Közfoglalkoztatás sokhoz, kulturális és sportprogramokhoz való hozzáférés lehetőségei, az akadálymentes környezet aránya nem 100 %-os.	Az akadálymentesítés bővítése	Gazdasági és Humánprogram	Pályázati lehetőségek, illetve beruházások alkalmával az akadálymentesítés tervezése	Kapuvár Városi Önkormányzat Polgármesteri Hivatal Gazdasági Irodája, Városfejlesztési osztály	folyamatos	A vizsgált időszakban elvégzett akadálymentesítések, annak típusai	Pénzügyi erőforrás	Folyamatos
2	Egészségügyi prevenciók szolgáltatásai	Egészségügyi prevenciók szolgáltatásai a szűrési vizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe	A fogyatékkal élők is minél nagyobb számban vegyenek részt az egészségügyi szűrővizsgálaton	Szociális Szolgáltatástervezési Koncepció	Szociális és egészségügyi humán erőforrás munkájának összehangolása	Nyitott Kapu-Vár Térségi Szociális Szolgáltató Központ, Egészségügyi intézmények, civil szervezetek	folyamatos	Szűrővizsgálatok adatai	Humán erőforrás	Folyamatos

3. 4. Elfogadás módja és dátuma

I. Kapuvár város Helyi Esélyegyenlőségi Programjának szakmai és társadalmi vitája megtörtént. Az itt született észrevételeket a megvitatást követően a HEP Intézkedési Tervébe beépítettük.

III. Ezt követően Kapuvár város képviselő-testülete a Helyi Esélyegyenlőségi Programot (melynek része az Intézkedési Terv) megvitatta és **112/2013. (VI. 27.) ÖKT.** számú határozatával elfogadta.

Kapuvár, 2013. június 28.

Hámori György
polgármester

HEP elkészítési jegyzék¹

NÉV ²	HEP részei ³										Aláírás ⁴
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	
	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	
	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	
	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	
	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	
	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	R É T E	

¹ Ez a jegyzék – mint a HEP melléklete – szakmailag is bizonyítja, hogy a HEP széleskörű egyetértésen és közös munkán alapul, és nem kizárólagosan egy „partneri aláírással” igazolt dokumentum

² A jegyzék soronként jelöli a HEP elkészítési folyamatban résztvevő személyeket, intézményeket, partnereket.

³ A jegyzék oszlopaiba kerülnek a HEP egyes tartalmi részei, ahol az adott betű karikázásával jelezni lehet, hogy az adott személy, intézmény, partner az elkészítésben részt vett, észrevételezett, támogatta, ellenezte.

R= részt vett, É= észrevételezte, T=támogatta, E= ellenezte.

⁴ Az adott partner aláírásával hitelesíti a sorban jelölt részvételét a HEP elkészítési folyamatban.