6/2018.(XII.11.) sz. előterjesztés
6. napirendi pont

Helyi Esélyegyenlőségi Program

tervezet

Piliscsév Község Önkormányzata

2018 – 2023.

Tartalom

Helyi Esélyegyenlőségi Program (HEP) ... 3
Bevezetés ... 3
A település bemutatása ... 3
Értékeink, küldetésünk ... 8
Célok ... 8
A Helyi Esélyegyenlőségi Program Helyzetelemzése (HEP HE) ... 10
1. Jogszabályi háttér bemutatása ... 10
2. Stratégiai környezet bemutatása ... 13
3. A mélyszegénységben élők és a romák helyzete, esélyegyenlősége ... 15
4. A gyermekek helyzete, esélyegyenlősége, gyermekszegénység ... 43
5. A nők helyzete, esélyegyenlősége ... 60
6. Az idősek helyzete, esélyegyenlősége ... 64
7. A fogyatékkal élők helyzete, esélyegyenlősége ... 69
8. Helyi partnerség, lakossági önszerveződések, civil szervezetek és for-profit szereplők társadalmi felelősségvállalása ... 72
9. A helyi esélyegyenlőségi program nyilvánossága ... 73
A Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Terve (HEP IT) ... 73
1. A HEP IT részletei ... 74
A helyzetelemzés megállapításainak összegzése ... **Hiba! A könyvjelző nem létezik.**
A beavatkozások megvalósítói ... **Hiba! A könyvjelző nem létezik.**
Jövőképünk ... **Hiba! A könyvjelző nem létezik.**
2. Összegző táblázat - A Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Terve (HEP IT) ... 79
3. Megvalósítás ... 85
A megvalósítás előkészítése ... 85
A megvalósítás folyamata ... 85
Monitoring és visszacsatolás ... 87
Nyilvánosság ... 87
Érvényesülés, módosítás ... 89
4. Elfogadás módja és dátuma ... 90

Helyi Esélyegyenlőségi Program (HEP)

Bevezetés

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, Piliscsév Község Önkormányzata Esélyegyenlőségi Programban rögzíti az esélyegyenlőség érdekében szükséges feladatokat.

Az önkormányzat vállalja, hogy az elkészült és elfogadott Esélyegyenlőségi Programmal összehangolja a település más dokumentumait[1], valamint az önkormányzat fenntartásában lévő intézmények működtetését. Vállalja továbbá, hogy az Esélyegyenlőségi Program elkészítése során bevonja partneri kapcsolatrendszerét, különös tekintettel a köznevelés állami és nem állami intézményfenntartóira.
Jelen helyzetelemzés az Esélyegyenlőségi Program megalapozását szolgálja.

A település bemutatása

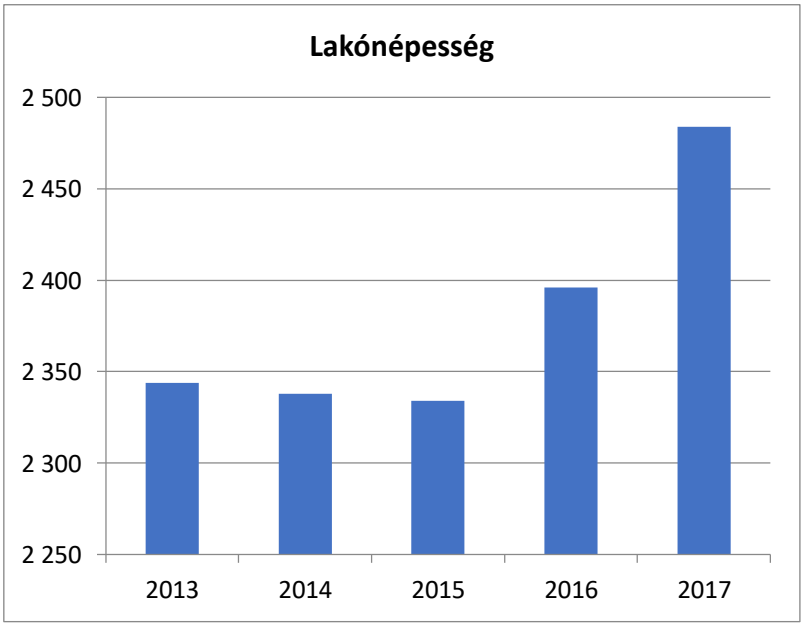
Piliscsév a fővárostól 40 km-re nyugatra, Komárom- Esztergom megyében, a Dorogi medence szélén fekvő, közel 2500 lélekszámú község. A Dorog felé nyitott Csévi-medencében fekszik, három oldalról a Pilis hegy öleli körül.
A község a Kálvária és a Vasút utcáink kivételével teljes infrastruktúrával rendelkezik, az úthálózat 90%-ban aszfaltozott, teljes egészében kiépített az ivóvíz-, a csatorna-, a telefon és a gázhálózat, valamint a kábeltelevíziós rendszer. A településen teljes mértékben biztosított az egészségügyi alapellátás, van háziorvos, gyermekorvos, fogszakorvos és védőnői szolgálat.
A gyermekeket bölcsőde, 3 csoportos óvoda, és 8 osztályos általános iskola várja. Mindkét intézményben - nemzetiségi oktatás keretében - szlovák nyelvet is tanulnak a gyerekek.
Önkormányzatunk 2009.01.01-től a szociális alapellátásokat társulási formában látja el a településen. Dorog és Térsége Szociális Alapellátó Szolgálat Piliscsévi telephelye az idősek ellátását biztosítja. A település kulturális életét a Kálmánfi Béla Művelődési Ház és Könyvtár szervezi, az Önkormányzattal, a Piliscsévi Szlovák Önkormányzattal és a helyi civil szervezetekkel együttműködve.

[1] Költségvetési koncepció, Gazdasági program, Szolgáltatástervezési koncepció, Településfejlesztési stratégia, Településrendezési terv, Településszerkezeti terv, Településfejlesztési koncepció

1. számú táblázat - Lakónépesség száma az év végén

Év	Fő (TS 0101)	Változás
2013	2 344	
2014	2 338	100%
2015	2 334	100%
2016	2 396	103%
2017	2 484	104%

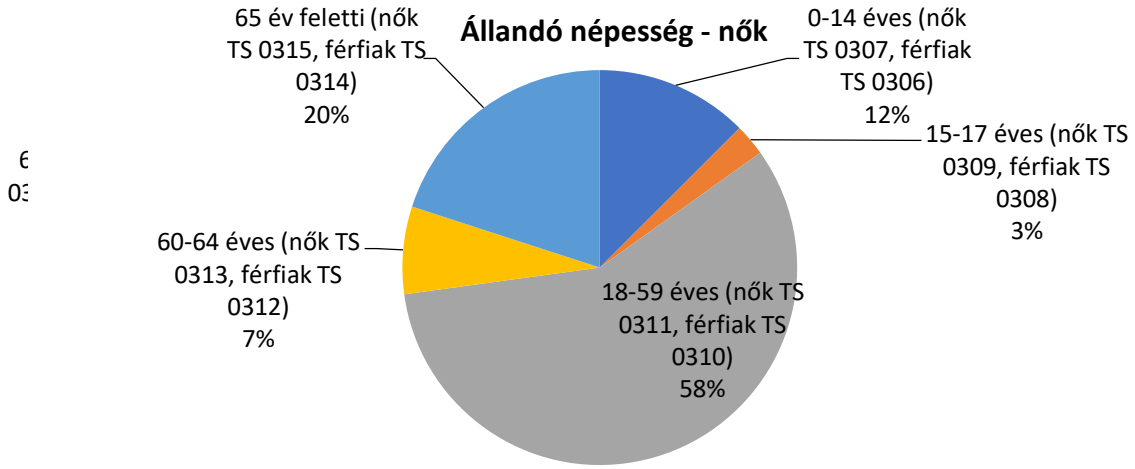
Forrás: TeIR, KSH-TSTAR



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

Korcsoport	Fő			Az állandó népességből a megfelelő korcsoportú nők és férfiak aránya (%)	
	Nők	Férfiak	Összesen	Nők	Férfiak
Állandó népesség száma (nők TS 0302, férfiak TS 0301)	1 270	1 214	2 484	51,13%	48,87%
0-2 évesek (összes száma TS 0305, aránya TS 0316)			69	2,78%	
0-14 éves (nők TS 0307, férfiak TS 0306)	159	167	326	6,40%	6,72%
15-17 éves (nők TS 0309, férfiak TS 0308)	33	37	70	1,33%	1,49%
18-59 éves (nők TS 0311, férfiak TS 0310)	733	784	1 517	29,51%	31,56%
60-64 éves (nők TS 0313, férfiak TS 0312)	91	73	164	3,66%	2,94%
65 év feletti (nők TS 0315, férfiak TS 0314)	254	153	407	10,23%	6,16%

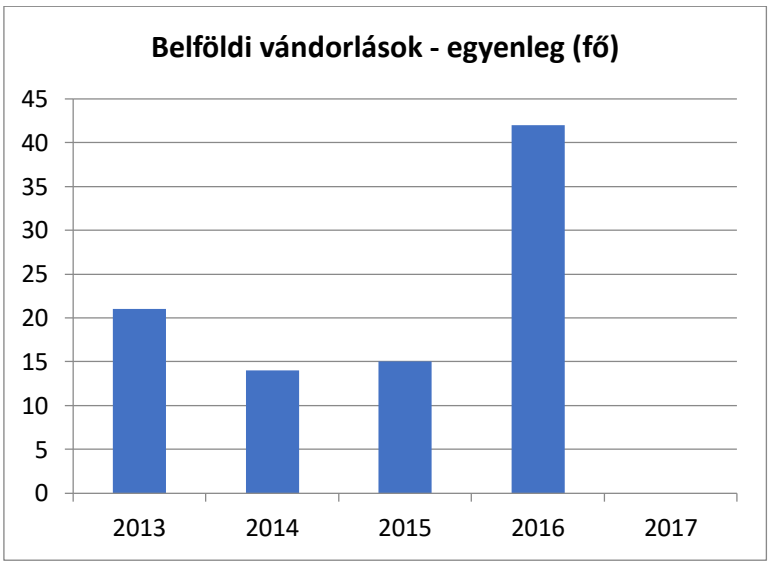
Forrás: TeIR, KSH-TSTAR



4. számú táblázat - Belföldi vándorlások

Év	**Állandó jellegű odavándorlás** (TS odavándorlás 0601)	**Elvándorlás** (TS elvándorlás 0601)	**Egyenleg**	**Állandó oda-, és elvándorlások különbségének 1000 állandó lakosra vetített száma** (TS 0602)
2013	63	42	21	8,60
2014	54	40	14	5,78
2015	82	67	15	6,16
2016	94	52	42	16,91
2017	n.a.	n.a.	#ÉRTÉK!	

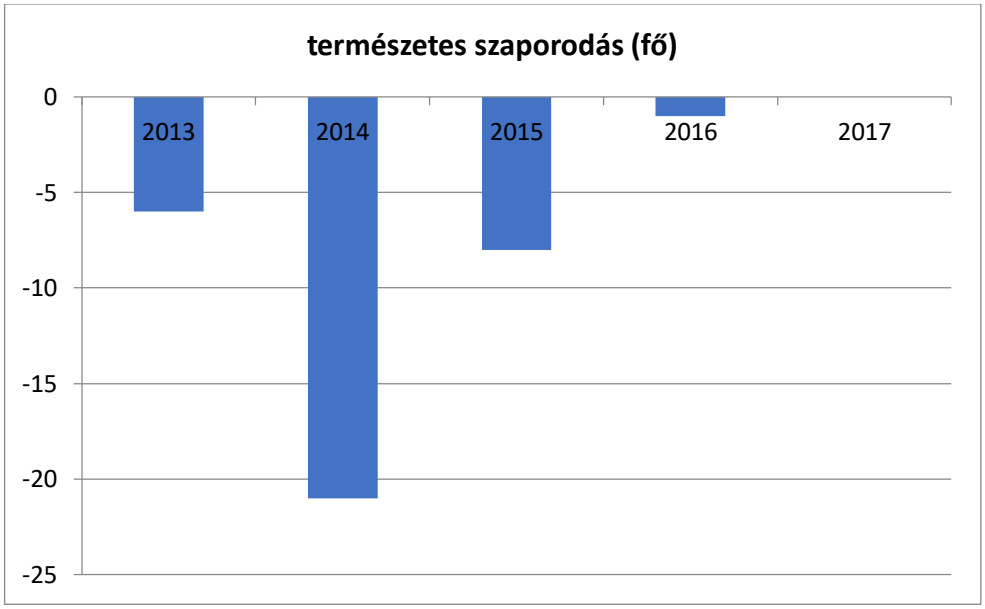
Forrás: TeIR, KSH-TSTAR



5. számú táblázat - Természetes szaporodás

Év	Élve születések száma (TS 0701)	Halálozások száma (TS 0702)	Természetes szaporodás (fő)
2013	20	26	-6
2014	14	35	-21
2015	20	28	-8
2016	17	18	-1
2017	n.a.	n.a.	#ÉRTÉK!

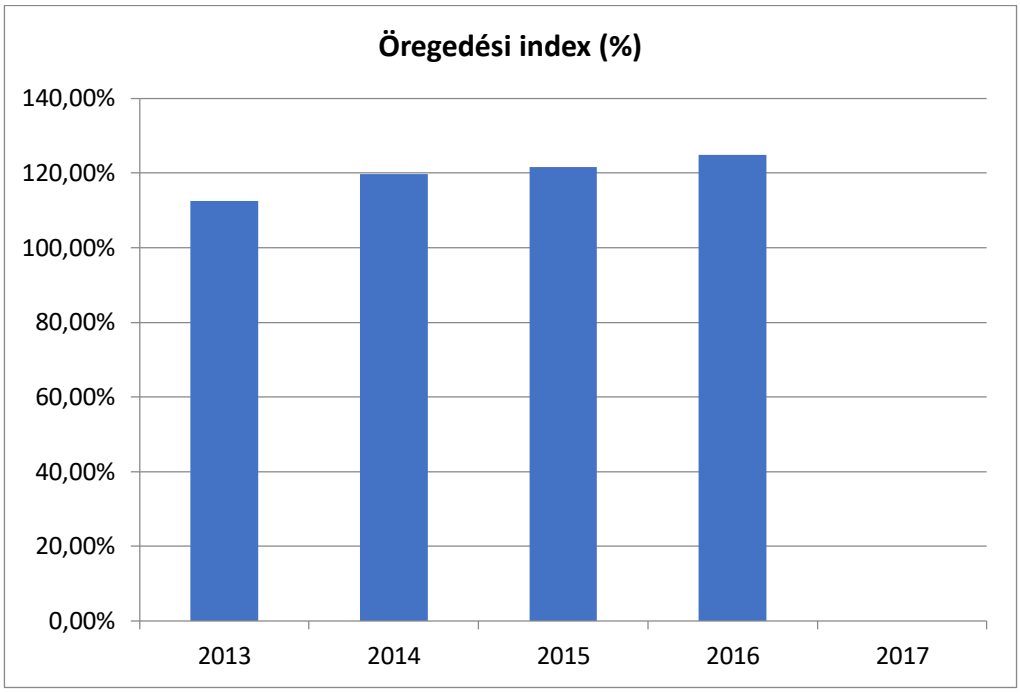
Forrás: TeIR, KSH-TSTAR



3. számú táblázat - Öregedési index

Év	65 év feletti állandó lakosok száma (fő) (TS 0328)	0-14 éves korú állandó lakosok száma (fő) (TS 0327)	Öregedési index (%)
2013	359	319	112,54%
2014	370	309	119,74%
2015	377	310	121,61%
2016	407	326	124,85%
2017	n.a.	n.a.	#ÉRTÉK!

Forrás: TeIR, KSH-TSTAR



A település kedvező elhelyezkedésével már részévé vált a főváros agglomerációs övezetének. Az utóbbi években a fővárosból egyre többen választják lakóhelyül községünket a főváros közelsége miatt, melyet a növekvő lakosságszám is mutat. A lakosság számának alakulását a népesség mozgása, a be- és elköltözések számának különbsége módosítja.

A lakosság életkor szerinti összetételének alakulása tendenciáiban az országos és a megyei jellemzőkkel megegyező. Községünkben a demográfiai mutatók alapján elmondható, hogy a 14 éven aluli népesség száma emelkedik, de a 65 év feletti lakosok száma is lassan növekszik, ezért a településre - ahogy az egész országra is - jellemző az elöregedés szinte megállíthatatlannak tűnő folyamata. Azonban látszik néhány kedvező tendencia is, ami népességnövekedést eredményezhet Piliscséven.

Értékeink, küldetésünk

Kevés környékbeli település büszkélkedhet azzal, hogy földrajzi fekvése olyan kedvező, mint a jórészt szlovák nemzetiségűek által lakott Piliscsévé. Három oldalról hegyek koszorúzzák. A településen áthalad az országos kéktúra útvonala, könnyen elérhető Klastrompuszta a híres Legény és Leány-barlang és a messze kimagasló Kémény-szikla, Dobogókő, az Ilonka-forrás, a Szirtes-tető orma és más ismert turistacélpontok.
Piliscsév határában látványos pincesor kínálja minőségi borait a szomjazóknak.

Célok

A Helyi Esélyegyenlőségi Program átfogó célja

Piliscsév Község 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).

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

Célunk a helyzetelemzésre építve olyan beavatkozások részletes tervezése, amelyek konkrét elmozdulásokat eredményeznek az esélyegyenlőségi célcsoportokhoz tartozók helyzetének javítása szempontjából.
További célunk meghatározni a beavatkozásokhoz kapcsolódó kommunikációt.
Szintén célként határozzuk meg annak az együttműködési rendszernek a felállítását, amely a programalkotás és végrehajtás során biztosítja majd a megvalósítás, nyomon követés, ellenőrzés-értékelés, kiigazítás támogató strukturális rendszerét, vagyis a HEP Fórumot és a hozzá kapcsolódó tematikus munkacsoportokat.

A Helyi Esélyegyenlőségi Program Helyzetelemzése (HEP HE)

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 CXC. törvény (továbbiakban: Nkntv.)

előírásaira.

- Az egyenlő bánásmódról es az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvényben foglalt helyi esélyegyenlőségi programok intézkedései kapcsolódnak a következőkben felsorolt, EU es nemzeti szintű stratégiákhoz, ágazati politikákhoz: EU 2020 stratégia, Nemzeti Reform Program, Nemzeti Társadalmi Felzárkózási Stratégia, „Legyen jobb a gyerekeknek!" Nemzeti Stratégia, Roma Integráció Évtizede Program, Nemzeti Ifjúsági Stratégia.

Az EU 2020 stratégia

Az Európa 2020 az Európai Unió 10 évre szóló növekedési stratégiája, a 2000-ben megkezdett Lisszaboni Stratégia folytatása, annak tapasztalatait beépítő új, közösségi gazdaságpolitikai célrendszer és ahhoz tartozó intézkedésterv. Célja nem csupán a válság leküzdése, a stratégia az uniós növekedési modell hiányosságait hivatott megszüntetni, és az intelligensebb, fenntarthatóbb és befogadóbb növekedés feltételeit kívánja megteremteni. Az esélyegyenlőség szempontjából releváns célkitűzések, melyeket 2020-ra az EU egészének teljesítenie kell két területen is megjelenik. Az oktatásban a lemorzsolódási arányt 10% alá kell csökkenteni. A szegénység/társadalmi kirekesztés ellen ható intézkedések sora pedig azt célozza, hogy legalább 20 millióval csökkenjen azok száma, akik nyomorban és társadalmi kirekesztettségben élnek, illetve akik esetében a szegénység és a kirekesztődés reális veszélyt jelent.

Nemzeti Reform Program

Az Európa 2020 stratégia megvalósításának legfontosabb eszközét tagállami szinten a nemzeti reformprogramok jelentik, melyeket a tagállamoknak minden év áprilisában, a stabilitási/konvergenciaprogramokkal együtt kell elkészíteniük. A nemzeti reformprogramok rögzítik az uniós kiemelt célok alapján megfogalmazott nemzeti célokat, továbbá ismertetik, hogyan kívánják a kormányok a célokat teljesíteni, illetve a növekedést hátráltató akadályokat leküzdeni. A dokumentumok azt is meghatározzák, hogy kik, mikor, milyen intézkedéseket hoznak majd, s hogy ennek milyen költségvetési vonzatai lesznek.6 A Nemzeti Reform Program az esélyegyenlőségi célcsoportok helyzete javításának szempontjából közvetlen jelentőséggel bíró célkitűzéseket és intézkedéseket tett.

Nemzeti Társadalmi Felzárkózási Stratégia

A Nemzeti Társadalmi Felzárkózási Stratégia (NTFS) az Európai Bizottság által 2011-ben jóváhagyott „A nemzeti romaintegrációs stratégiák uniós keretrendszere 2020-ig" című dokumentumban foglaltakhoz illeszkedik. Az NTFS a szegénység elleni fellépés érdekében megfogalmazott felzárkózáspolitikát helyezi középpontba, emellett hangsúlyos célja a roma közösségek kirekesztése ellen ható folyamatok megelőzése, felszámolása. A stratégia célja, hogy a szegénység szempontjából meghatározó problématerületek – gyermekszegénység, romák helyzete, hátrányos helyzetű térségek – hosszú távú elképzeléseinek integrálását, kiegészítését, egységes célrendszerben történő kezelését kívánja előmozdítani, figyelemmel, a többi, a társadalmi felzárkózás szempontjából releváns stratégiára, így a gazdaságfejlesztéssel és foglalkoztatáspolitikára, a vidékfejlesztésre, az egészségügyi, szociálpolitikai, közigazgatási elképzelésekre.

„Legyen jobb a gyerekeknek!" Nemzeti Stratégia

A Legyen Jobb a Gyerekeknek Nemzeti Stratégia szükségességét elsősorban az indokolta, hogy csökkentse a gyermekek és családjaik nélkülözését, javítsa a gyermekek fejlődési esélyeit. A törvény minden gyerekre kiterjed, de értelemszerűen azoknak a gyerekeknek kell prioritást kapniuk, akiknek érdekei a legjobban sérülnek, akiknél a nélkülözések a legjobban korlátozzák fejlődésüket. A Nemzeti Stratégia másik fontos indoka a szegénységi ciklus megszakításának szükségessége, a gyermekek és a társadalom közös távlati érdeke.

Roma Integráció Évtizede Program

Az Országgyűlés 2007. június 25-én fogadta el a Roma Integráció Évtizede Program Stratégiai Tervről szóló 68/2007. (VI. 28.) OGY határozatot, amely a Kormány feladatául tűzi, hogy a Stratégiai Terv végrehajtására készítsen rövid távú, kétéves időszakokra szóló intézkedési terveket. A Stratégiai Terv négy prioritási területen (oktatás, foglalkoztatás, lakhatás és egészségügy), az egyenlő bánásmód érvényesítésével kapcsolatban, továbbá a kultúra, a média és a sport területén határoz meg átfogó célokat, a célokhoz kapcsolódó konkrét feladatokat, az ezekhez rendelt mutatókat, továbbá a feladatok eléréséhez szükséges intézkedéseket. A nemek közötti esélyegyenlőség megteremtését a négy prioritási területen megfogalmazottakhoz kapcsolódó feladatokon és intézkedéseken keresztül kívánja megvalósítani.

Nemzeti Ifjúsági Stratégia

Az Országgyűlés 2009-ben fogadta a Nemzeti Ifjúsági Stratégiáról készült dokumentumot (88/2009. (X. 29.) OGY határozat). A Stratégia az ifjúsági korosztályokkal kapcsolatos állami felelősség összefoglalása a 2009-2024. időszakra vonatkozóan. Részletezi az ifjúságpolitika hosszú távú társadalmi céljait, megvalósításukhoz az egyes területeken a horizontális és specifikus célokat, valamint ezekhez kapcsolódó részcélokat határoz meg. A Stratégia megvalósítása kétéves cselekvési tervek mentén történik, a 2012-2013. évi cselekvési tervről az 1590/2012. (XII. 27.) Korm. határozat rendelkezik.

1.2 Az esélyegyenlőségi célcsoportokat érintő helyi szabályozás rövid bemutatása.

Önkormányzatunk 2009.01.01-től a szociális alapellátásokat társulási formában látja el a településen. A Dorog és Térsége Alapellátó Szolgálat Piliscsévi telephelye az idősek a mélyszegénységben és fogyatékkal élők ellátást biztosítja. A helyi oktatást és nevelést biztosító intézmények (Közoktatási Társulás által fenntartott Óvoda és bölcsőde, állam által fenntartott iskola,- valamint a helyi civil szervezetek biztosítják a gyermekek és a nők ellátását.

2. Stratégiai környezet bemutatása

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

- **Piliscsév Község gazdasági programja**

Gazdasági program - a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 116. §-a értelmében a képviselő-testület hosszú távú fejlesztési elképzeléseit gazdasági programban, fejlesztési tervben rögzíti, melynek elkészítéséért a helyi önkormányzat felelős.

- **Településrendezési Terv**

Településrendezési terv – Az épített környezet alakításáról és védelméről szóló 1997. évi LXXVIII. törvény (továbbiakban 1997. évi LXXVIII. tv.) 6. §-a alapján a települési önkormányzat – a fővárosban a fővárosi és a kerületi önkormányzatok a külön jogszabályban meghatározott hatáskörük szerint – a településrendezési feladatukat a helyi építési szabályzat, valamint a településrendezési tervek elkészíttetésével és azok elfogadásával látják el.

Településfejlesztési koncepció - az 1997. évi LXXVIII. törvény értelmében a fejlesztés összehangolt megvalósulását biztosító és a településrendezést is megalapozó, a település közigazgatási területére kiterjedő önkormányzati településfejlesztési döntéseket rendszerbe foglaló, önkormányzati határozattal elfogadott dokumentum, amely a település jövőbeni kialakítását tartalmazza. A fejlesztési koncepció elsősorban településpolitikai dokumentum, amelynek kidolgozásában a természeti-művi adottságok mellett a társadalmi, a gazdasági, a környezeti szempontoknak és az ezeket biztosító intézményi rendszernek van döntő szerepe. A törvény 7. §-a értelmében a településfejlesztési koncepcióban foglaltak megvalósítása érdekében a városok és több település közös fejlesztési tervezése esetén integrált településfejlesztési stratégiát kell készíteni. Az integrált településfejlesztési stratégia meghatározza a települések településfejlesztési tevékenységét, összehangolja a különböző szakpolitikai megközelítéseket, összefogja és ütközteti az érintett partnerek (üzleti szektor, civil szektor, közszféra szereplői, lakosság) céljait, elvárásait.

- **Településképi arculati kézikönyv**

A településsel foglalkozó szakemberek már megközelítőleg 100 éve vallják, hogy a település életjelenségeket mutató dolog.

„Minden település valamikor létrejön, „megszületik", aztán növekedni kezd, stagnál, esetleg elhal vagy megújul, növekszik, működéséhez a környezetből energiát és anyagokat használ fel, ezek átalakításával saját fogyasztására és piacra szánt termékeket állít elő, közben hulladékokat bocsát ki, kapcsolatba kerül más településekkel, és köztük – különösen az ellátás terén - bizonyos munkamegosztás alakul ki. A benne élő emberek helyi társadalmat alkotnak, miközben a település saját történelemmel, kultúrával és hagyományokkal rendelkezik - vagyis sajátosan komplex életjelenségeket produkál. Eközben a település műszaki létesítmények meghatározott rendszere,

de nem csak az, hanem élő organizmus is. Ezt az organizmust fenn kell tartani, és a kor követelményeinek megfelelően fejleszteni is kell."

Éppen ezért fontos minden település számára, hogy saját forrásainak hasznosítási lehetőségeit felismerje, saját fejlődési útját megtalálja. Ez a saját arc jelenti a település önazonos és önálló életben maradását.

A kézikönyv ehhez nyújt segítséget.

- **Költségvetési koncepció**

Költségvetési koncepció – az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 24. § értelmében A jegyző, által elkészített, a következő évre vonatkozó költségvetési koncepciót a polgármester november 30-áig - a helyi önkormányzati képviselő-testület tagjai általános választásának évében legkésőbb december 15-éig - benyújtja a képviselő-testületnek, melyet a testület rendelet formájában hagy jóvá.

- **Sport koncepció**

Az önkormányzat sportkoncepciója 2018-ig szabályozza az önkormányzat legfontosabb tennivalóit, meghatározza a sportágazatban önként vállalt feladatainak kereteit, tájékoztatást ad a sportágazat szereplőinek az önkormányzat szerepvállalásának irányairól és mértékéről.
A törvényi hátteret ehhez az Európai Unió joganyagához igazodó 2004. I. Sporttörvény anyaga adja.

2.2 A helyi esélyegyenlőségi program térségi, társulási kapcsolódásainak bemutatása

A Mötv. 87. §-a értelmében a helyi önkormányzatok képviselő-testületei megállapodhatnak abban, hogy egy vagy több önkormányzati feladat- és hatáskör, valamint a polgármester és a jegyző államigazgatási feladat- és hatáskörének hatékonyabb, célszerűbb ellátására jogi személyiséggel rendelkező társulást hoznak létre.
Piliscsév Község a Dorogi Többcélú Kistérségi Társulás, a Dorog és Térsége Szociális Alapellátó Szolgálat, valamint a Gyermekjóléti és Családsegítő Szolgálattal tart fent társulási formát.

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

Az esélyegyenlőség szempontjából releváns adatokat a 2/2012. (VI. 5.) EMMI rendelet 1. számú melléklete tartalmazza. E mellett egyéb adatforrásokat: releváns (helyi, térségi, országos) kutatások adatait, az önkormányzat által gyűjtött adatokat, illetve a partnerek által nyújtott adatszolgáltatásokat használtuk fel. Mindezek alapján vázolható fel a település átfogó helyzetképe esélyegyenlőségi szempontból, illetve az is láthatóvá válik, hogy mely területeken szükséges további adatok gyűjtése:
Önkormányzati statisztikák, helyi intézményi statisztikák, valamint az intézményvezetők tájékozottsága, helyi egészségügyi alapellátásban dolgozók tájékozottsága, Magyar Rendőrség KEM Rendőr-főkapitányság Dorogi Rendőrkapitányság adatai, KEM Járási

Hivatal Járási I. Munkaügyi Kirendeltsége, valamint a Teir rendszer statisztikái, KSH adatai

3. A mélyszegénységben élők és a romák helyzete, esélyegyenlősége

Napjainkban egyre gyakrabban használt fogalom a mélyszegénység. Nem csak tudományos fogalom a szociológiában, de a hétköznapi élet jelensége. Azt jelenti, amikor valaki vagy valakik tartósan a létminimum szintje alatt élnek és szinte esélyük sincs arra, hogy ebből önerőből kilépjenek.

A mélyszegénység összetett jelenség, amelynek okai többek között társadalmi és gazdasági

hátrányok, iskolai, képzettségbeli és foglalkoztatottságbeli deficitekben mutatkoznak meg, és súlyos megélhetési zavarokhoz vezetnek. A szegénység kialakulásának okai többek közt a rendszerváltást követően a munkahelyek megszűnésére, a munkanélküliségre, a munkaerő-piaci esélyek szűkülésére – nem kis részben az oktatás és képzés hiányosságaira -, a jóléti ellátások által kezelni nem tudott egyéni, családi válsághelyzetekre, a megfelelő ellátásokhoz, szolgáltatásokhoz történő hozzáférés hiányosságaira vezethetők vissza. A mélyszegénység hatása az alapvető létfeltételekben, a lakhatási, táplálkozási körülményekben, az érintettek egészségi állapotában is jelentkezik. A szegénység szempontjából meghatározó társadalmi jellemző a családok gyermekszáma, illetve a gyermekszegénység („a szegénység fiatal arca": a szegények mintegy 30%-a 0–17 éves korosztályhoz tartozik), valamint a falusi lakókörnyezet (a szegények több mint fele községekben él).

Ez az állapot az érintetteket nagyon gyorsan megbélyegzi és a társadalomból való kirekesztettségüket okozza. A társadalmi leszakadás meghatározó részben tehát a szegénységgel összefüggő körülményekből fakad. A szegregáció mértéke, a társadalmi élet jelentős területeiről való tömeges kizáródás súlyos társadalmi probléma. Ma Magyarországon minden harmadik ember (kb. 3 millióan) a szegénységi küszöb alatt él, közülük 1,2 millióan mélyszegénységben. A szegénységi kockázatok különösen sújtják a gyermekeket és a hátrányos helyzetű térségekben élőket. A cigányok/romák nagy többsége ehhez az utóbbi csoporthoz tartozik. A gyakorlatban a mélyszegénység fogalmát azonosítják a cigánysággal. Ez nem más, mint az etnikai és szociális dimenzió összemosása, és ezzel a társadalmi kirekesztettségből fakadó összes probléma „cigánykérdésként" való felfogása. Fontos azonban tudomásul venni, hogy a cigányság és a mélyszegénység két olyan halmazt képez, melynek van ugyan közös metszete, ám a kettő nem fedi teljesen egymást. Nem igaz, hogy minden mélyszegénységben élő ember cigány/roma. Az viszont kijelenthető, hogy a cigányok élete a mélyszegénységtől függetlenül is sokkal inkább terhelt az őket érintő diszkrimináció rejtett és nyílt dimenzióinak a kíméletlen érvényesülése miatt. E terület vonatkozásában a következőkben tekintsük át azokat az alapvető jogszabályi rendelkezéseket, amelyek a foglalkoztatási és szociális, valamint egészségügyi ellátásokhoz történő hozzáférés, a lakhatási körülmények javítását szolgálhatják. 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról

és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.) A törvény meghatározza a pénzbeli, a természetben nyújtott és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások egyes formáit, a jogosultság feltételeit, annak megállapítását, a szociális ellátás finanszírozásának elveit és intézményrendszerét, a szociális ellátást nyújtó szervezet és a jogosult közötti jogviszony főbb elemeit, továbbá a fenntartónak a szolgáltatóval, illetve intézménnyel kapcsolatos feladat- és jogkörét, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális, gyermekjóléti, gyermekvédelmi tevékenységet végző személy adatainak működési nyilvántartására vonatkozó szabályokat. a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény (a továbbiakban: Cst.) A törvény meghatározza az állam által nyújtandó családtámogatási ellátások rendszerét, formáit, az ellátások jogosultsági feltételeit, valamint az ellátások megállapításával és folyósításával kapcsolatos legfontosabb hatásköri és eljárási szabályokat. A foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény (a továbbiakban: Flt.) A törvény célja a munka és a foglalkozás szabad megválasztásához való jog gyakorlásának elősegítése, a foglalkoztatási feszültségek feloldása, valamint az álláskeresők támogatásának biztosítása a nemzetiségek jogairól szóló 2011. évi CLXXIX. tv. A törvény célja a nemzetiségek sajátos kultúrájának megőrzésének, anyanyelvük ápolásának és fejlesztésének, egyéni és közösségi jogainak széleskörű biztosításának elősegítése, figyelemmel Magyarország Alaptörvényében a magyarországi nemzetiségek ügye iránt kinyilvánított felelősségvállalásra, továbbá a nemzetiségek védelme érdekében. A szegénységben élők, a roma közösségek helyzetének elemzése során vizsgálni kell az Ebktv. által rögzített, a hátrányos megkülönböztetés tilalmának érvényesülését. Az Ebktv. 8. és 9. §-ai értelmében közvetlen, illetve közvetett hátrányos megkülönböztetésnek minősül az olyan rendelkezés, amelynek eredményeként egy személy vagy csoport valós vagy vélt nemzetiséghez tartozása, társadalmi származása, vagyoni helyzete miatt részesül kedvezőtlenebb bánásmódban, vagy az a rendelkezés, amely ezen személyeket, csoportokat lényegesen nagyobb arányban hozza hátrányos helyzetbe, mint a velük összehasonlítható személyeket, csoportokat.

3.1 Jövedelmi és vagyoni helyzet

A jövedelem és vagyon fogalmát a Szt. 4. §-a és a Cst. 4. §-a határozza meg a jogszabályok hatálya alá tartozó ellátások vonatkozásában.
A településen élők jövedelmi helyzete nagy mértékben függ a munkalehetőségektől. Önkormányzatunk célja, hogy a településen minél több munkahelyet tudjon létesíteni.

3.2 Foglalkoztatottság, munkaerő-piaci integráció

A HEP 1. számú mellékletében elhelyezett táblázatokba gyűjtött adatok, valamint a helyi önkormányzat a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény (továbbiakban: Flt.) és a Mötv-ben foglalt feladatai alapján településünkre jellemző foglalkoztatottságot, munkaerő-piaci lehetőségeket kívánjuk elemezni az elmúlt évek változásainak bemutatásával, a különböző korosztályok, illetve nemek szerinti bontásban. Az elemzést összevetjük térségi és országos adatokkal is.
A fejezetre vonatkozó jogi szabályozás szerint a helyi önkormányzat az Flt. 8. §-a értelmében külön törvényben meghatározott foglalkoztatási feladatainak ellátása során

a) közfoglalkoztatást szervez,
b) figyelemmel kíséri a helyi foglalkoztatási viszonyok alakulását,
c) döntéseinek előkészítése, valamint végrehajtása során figyelembe veszi azok foglalkoztatáspolitikai
következményeit,
d) az állami foglalkoztatási szerv működési feltételeihez és fejlesztéséhez támogatást nyújt.

A helyi önkormányzat a Mötv. 15. §-a szerint feladat- és hatásköreinek ellátása során – törvényben meghatározott módon és mértékben – biztosítja a közfoglalkoztatási jogviszonyban lévő személy feladatellátásba történő bevonását.
Hátrányos megkülönböztetés, előnyben részesítés a foglalkoztatás területén – Ebktv. 21. § - 23. §. Az Ebktv. fenti paragrafusai rögzítik, hogy egyenlő bánásmód követelményének sérelmét jelenti különösen, ha a munkáltató a munkavállalóval szemben közvetlen vagy közvetett hátrányos megkülönböztetést alkalmaz pl. a munkához jutás során, a munkához jutás felvételi eljárása keretében stb.
Előfordulnak olyan speciális helyzetek, amikor indokolt, hogy a munkáltató különbséget tegyen helyzetük, tulajdonságuk, jellemzőjük alapján a munkavállalók között, ezért az Ebktv. értelmében nem minősül az egyenlő bánásmód követelménye megsértésének, ha az a munka jellege vagy természete alapján indokolt, az alkalmazásnál számba vehető minden lényeges és jogszerű feltételre alapított arányos megkülönböztetés. A 23. § biztosítja annak a lehetőségét, hogy törvény, kormányrendelet, illetve kollektív szerződés a munkavállalók meghatározott körére – a foglalkoztatási jogviszonnyal vagy a munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonnyal összefüggésben – eltérjen az egyenlő bánásmód követelményétől, amennyiben ennek célja valamely hátrányosabb helyzetű csoporttal kapcsolatban előnyben részesítési szabályok meghatározása, pozitív diszkrimináció alkalmazása.

a) foglalkoztatottak, munkanélküliek, tartós munkanélküliek száma, aránya

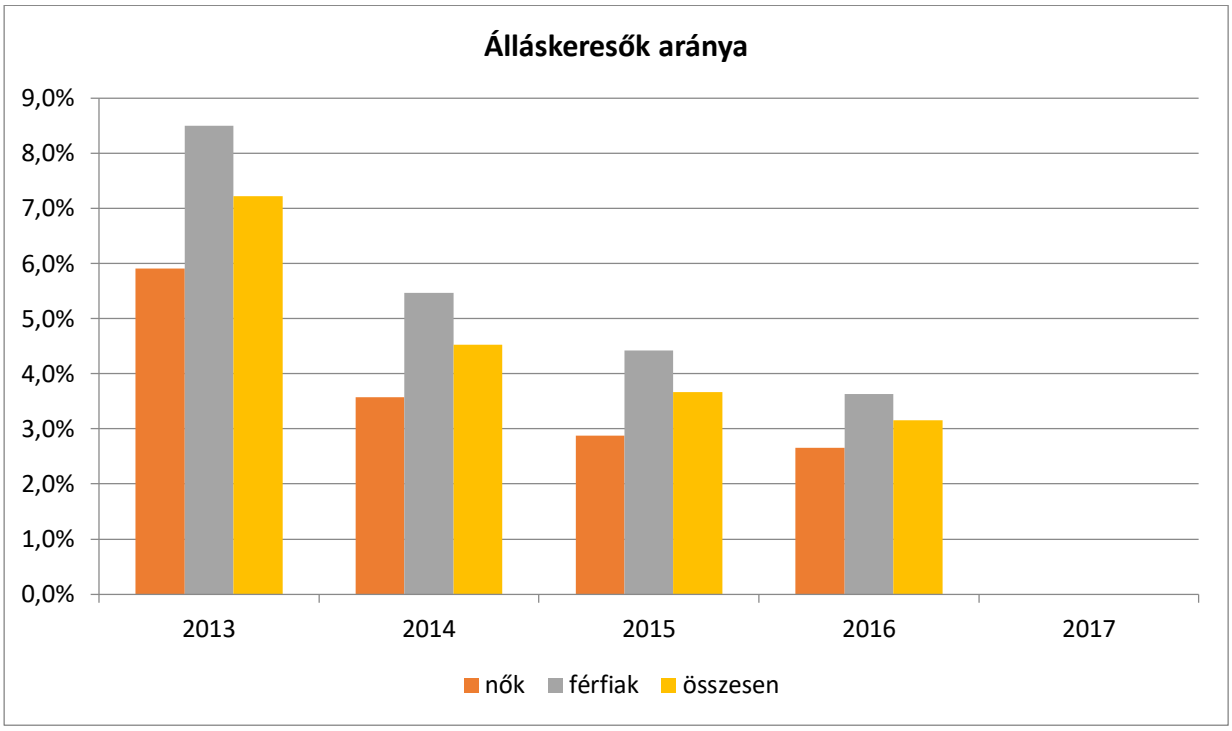
Ezek az adatok arra mutatnak rá, hogy a teljes lakónépességhez képest milyen arányú a nyilvántartott foglalkoztatottak, munkanélküliek, tartós munkanélküliek száma, ez miként változott az elmúlt években, illetve, hogy milyen az arány a férfiak és nők között a vizsgált területen. Meg kell vizsgálni az adatok alakulásának tendenciáit és összefüggésbe hozni a település gazdasági mutatóinak alakulásával. Át kell gondolni, hogy a tendenciák, valamint a településen jelenleg érvényesülő gazdasági folyamatok milyen jövőbeli kilátásokat hordoznak magukban.

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

Év	15-64 év közötti állandó népesség (fő)	Nyilvántartott álláskeresők száma (fő)

	Nő (TS 0804)	Férfi (TS 0803)	Összesen	Nő (TS 0802)		Férfi (TS 0801)		Összesen	
	Fő	Fő	Fő	Fő	%	Fő	%	Fő	%
2013	868	885	1 753	51,25	5,9%	75,25	8,5%	127	7,2%
2014	861	883	1 744	30,75	3,6%	48,25	5,5%	79	4,5%
2015	861	887	1 748	24,75	2,9%	39,25	4,4%	64	3,7%
2016	857	894	1 751	22,75	2,7%	32,50	3,6%	55	3,2%
2017	n.a.	n.a.	#ÉRTÉK!	17,25	#ÉRTÉK!	30,00	#ÉRTÉK!	47	#ÉRTÉK!

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



A statisztikai adatok (3.2.1. számú táblázat) alapján a nyilvántartott álláskeresők száma folyamatos csökkenést mutat, ez az egyenletesen csökkenő tendencia érvényes a korcsoportos bontásra is.

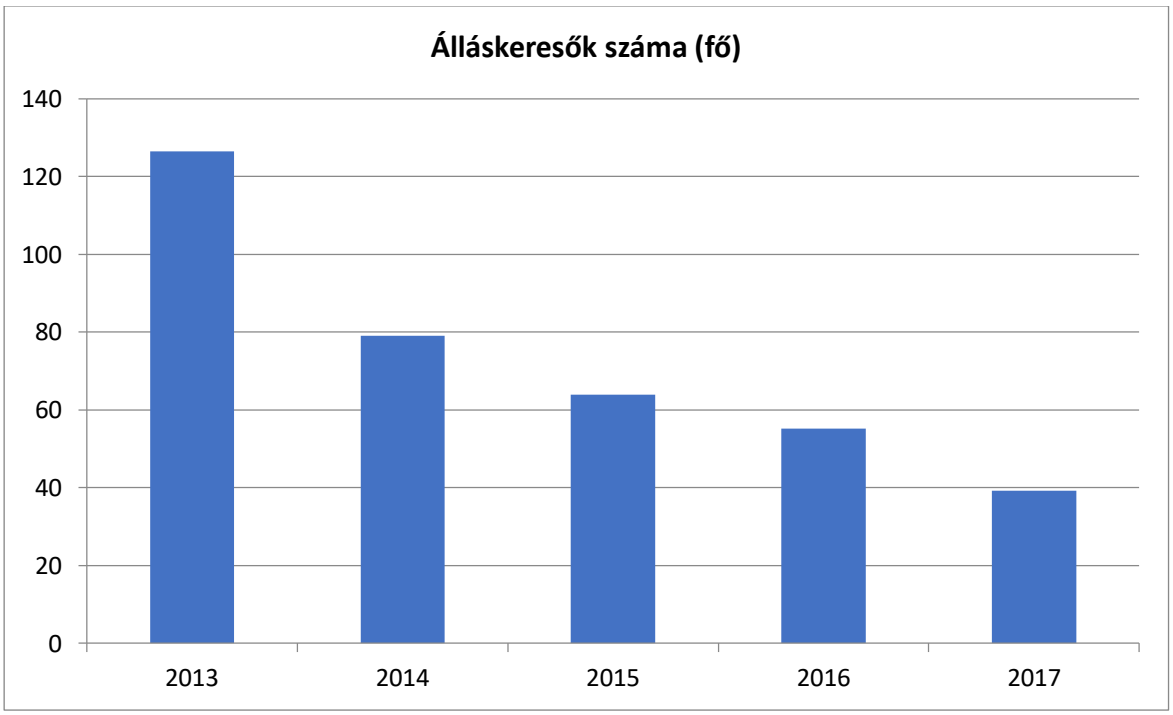
3.2.2. táblázat adatai - különösen az országos és térségi adatokkal összevetésben - rámutathatnak arra, hogy az egyes korosztályokat tekintve elégséges-e a meglévő problémakezelés, vagy további beavatkozásokat szükséges tervezni.

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

Regisztrált munkanélküliek/ nyilvántartott álláskeresők száma összesen	Fő összesen	2013	2014	2015	2016	2017
		126,5	79	64	55,25	39,25
20 év alatti (TS 1002)	Fő	1,50	0,25	0,00	0,00	0,00

	%	1,2%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%
20-24 év (TS 1003)	Fő	13,75	7,50	5,75	5,25	3,50
	%	10,9%	9,5%	9,0%	9,5%	8,9%
25-29 év (TS 1004)	Fő	9,00	6,00	2,25	4,00	1,25
	%	7,1%	7,6%	3,5%	7,2%	3,2%
30-34 év (TS 1005)	Fő	7,50	3,75	2,25	3,00	2,75
	%	5,9%	4,7%	3,5%	5,4%	7,0%
35-39 év (TS 1006)	Fő	13,25	12,25	6,75	7,25	5,25
	%	10,5%	15,5%	10,5%	13,1%	13,4%
40-44 év (TS 1007)	Fő	13,75	6,25	8,25	7,00	2,25
	%	10,9%	7,9%	12,9%	12,7%	5,7%
45-49 év (TS 1008)	Fő	13,75	10,00	5,25	4,50	3,50
	%	10,9%	12,7%	8,2%	8,1%	8,9%
50-54 év (TS 1009)	Fő	20,25	12,25	11,00	6,00	4,50
	%	16,0%	15,5%	17,2%	10,9%	11,5%
55-59 év (TS 1010)	Fő	26,50	14,00	12,50	7,25	4,00
	%	20,9%	17,7%	19,5%	13,1%	10,2%
59 év feletti (TS 1011)	Fő	7,25	6,75	10,00	11,00	12,25
	%	5,7%	8,5%	15,6%	19,9%	31,2%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



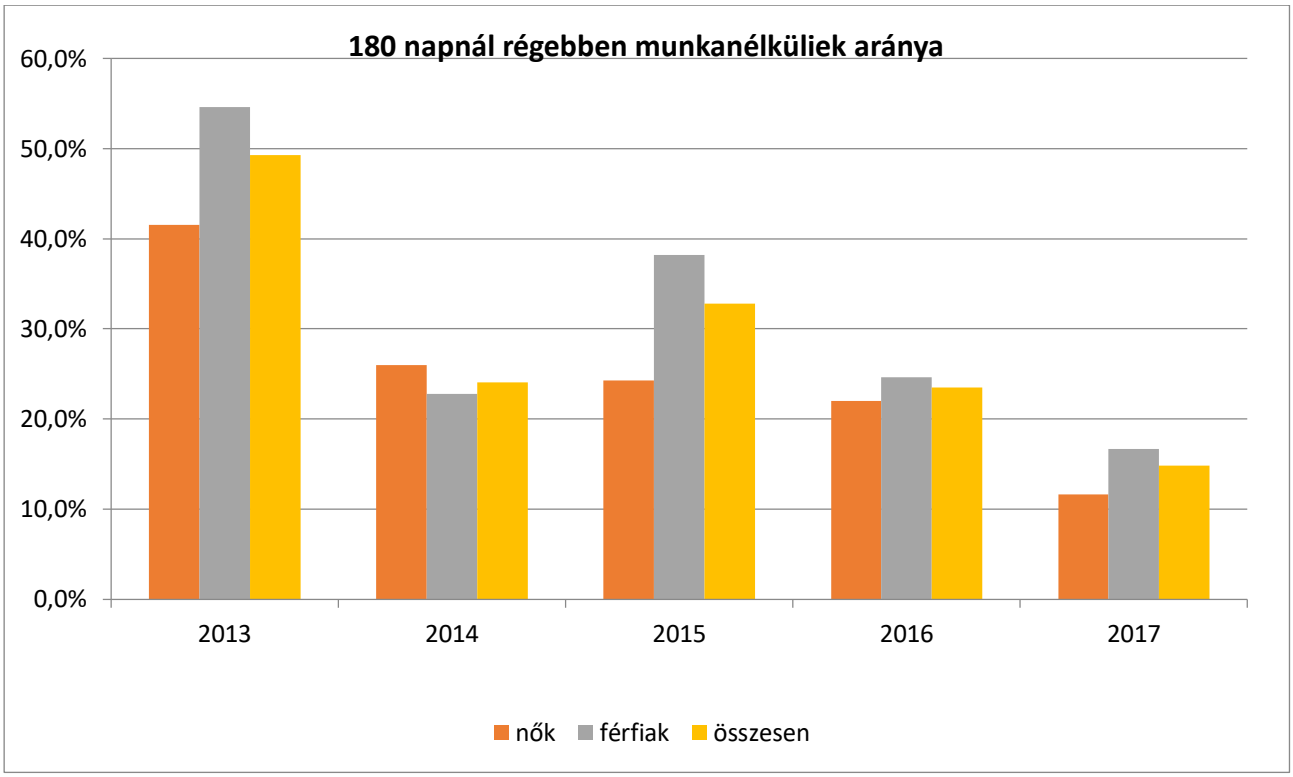
A 3.2.3. táblázat adatai a tartós munkanélküliekről és az adatokból kiolvasható tendenciák szintén fontosak a település gazdasági potenciáljának jellemzésekor, s a jövőbeli

folyamatok tervezésekor. Minél magasabb a tartós munkanélküliek számaránya, annál inkább szükséges a beavatkozások tervezése. Ez esetben is figyelembe kell venni a nemek közötti különbséget, illetve a területi és országos arányokat.

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

Év	Nyilvántartott álláskeresők/regisztrált munkanélküliek száma			180 napnál hosszabb ideje nyilvántartott álláskeresők/regisztrált munkanélküliek száma					
	fő			fő			%		
	Nő (TS 0802)	**Férfi** (TS 0801)	**Összesen**	**Nő**	**Férfi**	**Összesen**	**Nő**	**Férfi**	**Összesen**
2013	51,25	75,25	127	21,30	41,10	62	41,6%	54,6%	49,3%
2014	30,75	48,25	79	8,00	11,00	19	26,0%	22,8%	24,1%
2015	24,75	39,25	64	6,00	15,00	21	24,2%	38,2%	32,8%
2016	22,75	32,50	55	5,00	8,00	13	22,0%	24,6%	23,5%
2017	17,25	30,00	47	2,00	5,00	7	11,6%	16,7%	14,8%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



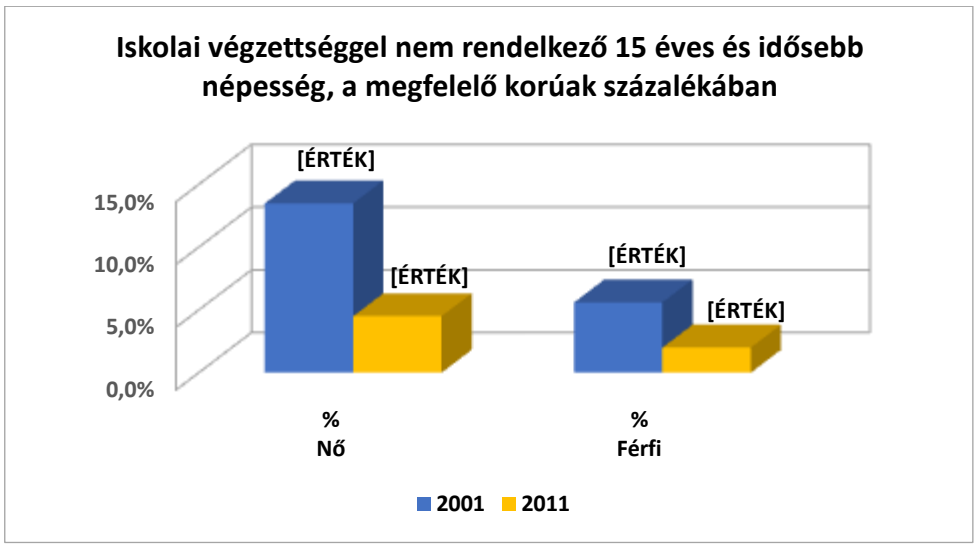
b) alacsony iskolai végzettségűek foglalkoztatottsága

A 3.2.5. táblázat adatsora felhasználható az alacsonyan iskolázott népességről a foglalkoztatottság résznél, de a HEP több más fejezeténél is fontos alap-adatsor. A 3.2.6. számú adatbázisban a regisztrált munkanélküliek végzettség szerinti megoszlása a későbbiekben a település gazdasági, foglalkoztatottsági szerkezetének elemzésekor lesz fontos a két mutató egymásnak való megfeleltethetősége miatt.
A minta iskolázottsági megoszlása fontos szempont lesz a helyi képzési programok tervezésekor, hiszen látjuk, milyen végzettségű csoportoknak kell e programokat létrehozni.
Amennyiben az alacsony iskolázottság probléma a településen, és eközben a felnőttoktatás ezen a területen nem jelenik meg, akkor a későbbiekben egy beavatkozási terület lehet. Ha a településen nincs általános iskolai felnőttoktatás, célszerű felmérni az erre vonatkozó igényt és partnerek bevonásával megszervezni.
A településen nyilvántartott álláskeresők körében alapvető a 8. általános iskolai végzettség. Felnőttoktatás keretében 8 általános felzárkóztató képzésre nem volt szükség a településen. A regisztrált munkanélküliek körében új szakma megszerzésére van igény

3.2.5. számú táblázat - Alacsonyan iskolázott népesség

Év	Legalább az általános iskola 8. évfolyamát elvégzett 15 éves és idősebb népesség, a megfelelő korúak százalékában		Iskolai végzettséggel nem rendelkező 15 éves és idősebb népesség, a megfelelő korúak százalékában	
	Nő (TS 1602)	**Férfi** (TS 1601)	**Nő**	**Férfi**
	%	%	%	%
2001	86,50%	94,40%	13,5%	5,6%
2011	95,50%	98,00%	4,5%	2,0%

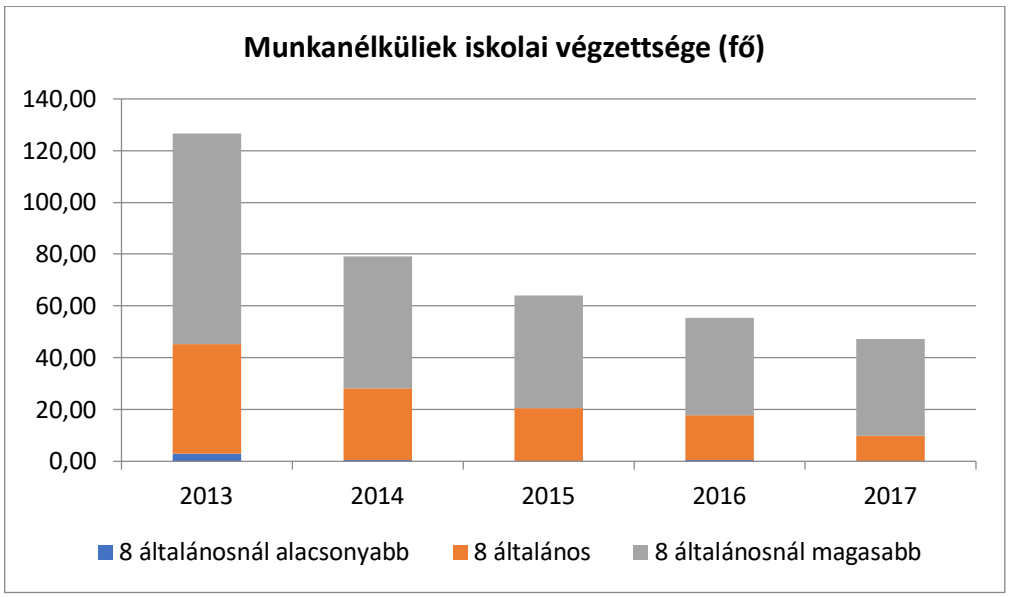
Forrás: TeIR, KSH Népszámlálás



3.2.6. számú táblázat - Regisztrált munkanélküliek száma iskolai végzettség szerint

Év	Nyilvántartott álláskeresők száma összesen	A nyilvántartott álláskeresők megoszlása iskolai végzettség szerint					
		8 általánosnál alacsonyabb végzettség (TS 0901)		**Általános iskolai végzettség** (TS 0902)		**8 általánosnál magasabb iskolai végzettség** (TS 0903)	
	Fő	**Fő**	**%**	**Fő**	**%**	**Fő**	**%**
2013	127	3,00	2,4%	42,25	33,4%	81,25	64,2%
2014	79	0,50	0,6%	27,75	35,1%	50,75	64,2%
2015	64	0,00	0,0%	20,50	32,0%	43,50	68,0%
2016	55	0,50	0,9%	17,25	31,2%	37,50	67,9%
2017	47	0,00	0,0%	9,75	20,6%	37,50	79,4%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



c) közfoglalkoztatás

A 3.2.9. számú táblázat adatai arra világítanak rá, mekkora szerepe van a helyi munkaerő foglalkoztatásában az önkormányzat közfoglalkoztatási programjának. Összevetve a táblázat első oszlopának adatait a település aktív korú népességének nagyságával, látszik a közfoglalkoztatás szerepe.
Összevetve az adatot az állástalanok számával megfigyelhető, tudja-e pótolni a foglalkoztatási forma a hiányzó munkalehetőségeket. E tényezőket figyelembe kell venni a helyi program tervezése során.
Fontos megjegyezni, hogy a számszerű adatok mellett a munkatevékenység jellegét, a vonatkozó megállapodásokat, a munkavégzés körülményeit – szerződésnek történő megfelelés, biztonságos munkakörülmények megléte, stb. – is vizsgálni kell ahhoz, hogy megállapítható legyen, valós segítséget jelent-e a közfoglalkoztatás megszervezésének módja, alkalmas-e visszavezetni a foglalkoztatottakat a munka világába és meghatározhatóak lehessenek a szükséges intézkedések.

3.2.9. számú táblázat - Közfoglalkoztatásban résztvevők száma

	Közfoglalkoztatásban résztvevők személyek száma	Közfoglalkoztatásban résztvevők aránya a település aktív korú lakosságához képest
2013	32	1,9 %
2014	54	3,2 %
2015	39	2,3 %
2016	44	2,6 %

Forrás: Önkormányzat adatai

***d)* a foglalkoztatáshoz való hozzáférés esélyének mobilitási, információs és egyéb tényezői (pl. közlekedés, potenciális munkalehetőségek, tervezett beruházások, lehetséges vállalkozási területek, helyben/térségben működő foglalkoztatási programok stb.)**

Piliscsév község közlekedési szempontból nem túl kedvező elhelyezkedésű település. Esztergom és Budapest megközelíthető személygépjárművel, vonattal és autóbusszal, viszont a járatok sűrűségét emelni szükséges, valamint a vonat és a busz járatok összehangolása nagyon fontos lenne. a lakosság számára. A tárgyalások eredményeképpen óránkénti ráhordással segítjük a lakosság vonattal való közlekedését. A megye határán fekvő település a megyeszékhelytől távol és elszigetelten fekszik, a közvetlen közlekedés vonattal megoldott. A 10 számú főút telítettsége miatt a személygépjárművel történő közlekedés a menetidő megnövekedésével kell számolni.

3.2.11. számú táblázat – A foglalkoztatáshoz való hozzáférés esélyének helyi potenciálja - közlekedés

	elérhetőség átlagos ideje autóval	*autóbusz járatpárok száma munka-napokon*	*átlagos utazási idő autóbusszal*	*vonat járatok átlagos száma munkanapokon*	*átlagos utazási idő vonattal*	*Kerékpár úton való megközelít-hetőség*	*átlagos utazási idő kerékpáron*
Legköze-lebbi centrum	*10 perc*	*25*	*11 perc*	*20*	*6 perc*	*igen*	*25 perc*
Megye-székhely	*70 perc*	*0*	*0*	*0*	*0*	*igen*	*300 perc*
Főváros	*45-65 perc*	*4*	*51 perc*	*20*	*78 perc*	*igen*	*210 perc*

Forrás: helyi autóbusz társaság, MÁV, önkormányzat adatai

***e)* fiatalok foglalkoztatását és az oktatásból a munkaerőpiacra való átmenetet megkönnyítő programok a településen; képzéshez, továbbképzéshez való hozzáférésük**

Össze kell gyűjteni azokat a településen elérhető, vagy a vonzáskörzetben (közeli város, nagyváros) rendelkezésre álló programokat, amelyek megkönnyítik a fiatalok foglalkoztatását és az oktatásból a munkaerőpiacra való átmenetet; képzéshez, továbbképzéshez való hozzáférésüket.
Érdemes itt is összevetni az ezen programok által megkívánt szakképesítések szerkezetét a fiatalok képzettségével (milyen esélyeik vannak meglévő végzettségüket és szakképesítésüket tekintve a programokba történő bekapcsolódásra) illetve a helyi, környékbeli gazdasági szereplők munkaerő igényével, annak megoszlásával (valóban az igényekhez illeszkedő munkákat kínálnak-e?). Ezeket a mutatókat korábban elemeztük.

3.2.12. számú táblázat – A foglalkoztatáshoz való hozzáférés esélyének helyi potenciálja – fiatalok

	van/nincs	*Felsorolás*
fiatalok foglalkoztatását megkönnyítő programok a településen	*nincs*	

fiatalok foglalkoztatását megkönnyítő programok a vonzásközpontban	van	*-TÁMOP 1.1.2 „A hátrányos helyzetűek foglalkoztathatóságának javítása* *- Első Munkahely Garancia Program* *- Egyenlő Esély Program*
az oktatásból a munkaerőpiacra való átmenetet megkönnyítő programok a településen	nincs	
az oktatásból a munkaerőpiacra való átmenetet megkönnyítő programok a vonzásközpontban	van	*- TÁMOP 1.1.2 „A hátrányos helyzetűek foglalkoztathatóságának javítása*

Forrás: helyi adatgyűjtés

f) munkaerő-piaci integrációt segítő szervezetek és szolgáltatások feltérképezése (pl. felnőttképzéshez és egyéb munkaerő-piaci szolgáltatásokhoz való hozzáférés, helyi foglalkoztatási programok)

Piliscséven a Kálmánfi Béla Művelődési 2012. évben vette kezdetét a TÁMOP pályázaton belül az internethasználat képzés. A képzés idősek körében nyert érdeklődést, így az „Az idősek is elkezdhetik" program, mint a felnőttképzés részeként ágyazódott a helyi munkaerő-piaci integrációba.

3.2.14. számú táblázat – A foglalkoztatáshoz való hozzáférés esélyének helyi potenciálja - felnőttek munkaerő-piaci integrációját segítő szervezetek és szolgáltatások feltérképezése

	Van/nincs	*Felsorolás*
felnőtt képző programok a településen	*van*	*- nyelvi képzés és számítógép és internethasználat képzés 2012 óta* *(Kálmánfi Béla Művelődési Ház)*
felnőtt képző programok a vonzásközpontban	*van*	*-TÁMOP 1.1.2 „A hátrányos helyzetűek foglalkoztathatóságának javítása*
egyéb munkaerő-piaci szolgáltatások a településen	*van*	*- e-Magyarország Pont 2003 óta* *- e-Tanácsadó 2008 óta* *(Farkas János Művelődési Ház-Leányvárhoz tartozunk)*
egyéb munkaerő-piaci szolgáltatások a vonzásközpontban	*van*	*- Munkatanácsadás* *- Pályaorientációs tanácsadás* *- Munkaerőközvetítések*
Helyi foglalkoztatási programok a településen	*van*	*- önkéntes munkalehetőség a településen*
Helyi foglalkoztatási programok a	*nincs*	

vonzásközpontban		

Forrás: helyi adatgyűjtés

g) mélyszegénységben élők és romák települési önkormányzati saját fenntartású intézményekben történő foglalkoztatása

A szegénység és mélyszegénység fogalmát az alábbiak szerint határozzák meg:
A szegénységgel és társadalmi kirekesztődéssel kapcsolatos mutatószámok listáját 2001-ben határozta meg az Európai Unió, e szerint Európában szegénynek számítanak a medián jövedelmek 60%-ánál kevesebből élők. Ennek megfelelően a szegénységben élő, meghatározásánál a háztartások összes nettó jövedelmét kell figyelembe venni úgy, hogy minden egyes háztartástag munkából, társadalmi juttatásból, illetve vagyonból Azt a személyt tekintjük románnak, aki annak vallja magát. Valamely nemzetiségi csoporthoz tartozás (roma származás) vállalása és kinyilvánítása az egyén kizárólagos és elidegeníthetetlen joga, ezért a kisebbségi csoporthoz tartozás kérdésében nyilatkozatra senki sem kötelezhető, kivétel, amennyiben a törvény vagy a végrehajtására kiadott jogszabály valamely nemzetiségi jog gyakorlását az egyén nyilatkozatához köti (ld. A nemzetiségek jogairól szóló 2011. évi CLXXIX. törvény 11. § (1)-(3) bekezdését). származó jövedelmét összegezni kell, majd csökkenteni szükséges a fizetendő adókkal és járulékokkal. A mélyszegénységgel sújtottak közé azokat sorolják, akiknek különösen alacsony, a medián jövedelmek 40%-a alatti a jövedelme. Ez alapján vizsgálható, hogy milyen arányban foglalkoztattak mélyszegénységben élőket – valamint önkéntes nyilatkozatok megléte esetén romákat - a települési önkormányzat saját fenntartású intézményeiben az egyes években? Vizsgálati szempontok: Mekkora részt tesz ki a helyi foglalkoztatásból a mélyszegénységben élők, illetve a romák körében az önkormányzat? Másként alakul-e ez az arány a teljes aktív korú népesség körében? Ha igen, milyen okok állnak a háttérben? Hogyan lehetne megoldani a mélyszegénységben élők és a romák foglalkoztatása során tapasztalható esetleges aránytalanságokat?

h) hátrányos megkülönböztetés a foglalkoztatás területén

A foglalkozási diszkrimináció elsősorban a munkahelyi felvételnél, másodsorban az elbocsátásoknál érezteti hatását. A foglalkozási diszkrimináció mértéke és a munkaerő-piaci státusz között erős összefüggés található. A nem foglalkoztatottak csoportja (munkanélküliek és inaktívak együtt) és azokon belül a roma származású nem foglalkoztatottak szenvedték el legnagyobb valószínűséggel a hátrányos megkülönböztetést eddigi életútjuk során. A munkaerőpiacról való korai kiszoruláshoz leginkább az egészségi állapottal, a származással és az életkorral összefüggő foglalkozási diszkrimináció járul hozzá. „A munkaerőpiacon a romákat sújtó diszkrimináció leggyakrabban a munkára való jelentkezés során valósul meg. Természetesen arra is akadhat példa, hogy a roma munkavállalót alkalmazzák, de a munkahelyen főnöke vagy esetleg kollégái cigány származása miatt olyan légkört teremtenek számára, amelyben hosszú távon nem képes megmaradni. Előfordul, hogy egy csoportos létszámleépítés során a munkáltató elsősorban és nagyobb számban a roma beosztottjaitól válik meg

szívesebben. A munkaügyi diszkrimináció egyik speciális típusa a települési önkormányzatok által szervezett közhasznú-, közcélú munkák keretében megvalósuló hátrányos megkülönböztetés. Ennek egyik formája, amikor a munkára kötelezett romákat kizárólag a „legalantasabb" munkák (utcaseprés, szemétszedés, ároktisztítás) elvégzésére kötelezik iskolai végzettségtől függetlenül, míg a közhivatalokban (polgármesteri hivatal), közintézményekben (iskola, óvoda) kizárólag nem romák dolgozhatnak. Találkoztunk olyan esettel is, amikor a romákat a közhasznú foglalkoztatás során munkaszerződés, megfelelő munkaruha, szerszámok, és védőital nélkül dolgoztatták, embertelen körülmények között. Végezetül, említsük meg a roma társadalmat feltűnően nagy arányban
sújtó fekete foglalkoztatást, melynek során a kiszolgáltatott roma brigádok az embert próbáló körülmények között, sokszor lakóhelyüktől több száz kilométerre elvégzett munka után fizetség nélkül kénytelenek hazatérni." … „A gyakorlatban előfordulhat, hogy meghatározott speciális foglalkoztatási jellemzők miatt, szükséges a munkavállalók között megkülönböztetést tenni, de ez nem jelentheti az egyenlő bánásmód követelményének megsértését. Ilyen, az alkalmazásnál számba vehető minden lényeges és jogszerű feltételre alapított arányos megkülönböztetés, ha azt a munka jellege vagy természete indokolja.
Megengedett továbbá a vallási vagy más világnézeti meggyőződésen, illetve nemzeti vagy etnikai hovatartozáson alapuló, a szervezet jellegét alapvetően meghatározó szellemiségből közvetlenül adódó, az adott foglalkozási tevékenység tartalma vagy természete miatt indokolt, arányos és valós foglalkoztatási követelményen alapuló megkülönböztetés."

A diszkriminációs gyakorlat visszaszorítása szempontjából fontos a foglalkoztatási viszonyok ellenőrzése, szükség esetén az Egyenlő Bánásmód Hatóság bevonása, a tájékoztató kampányok, vagy a területtel foglalkozó társadalmi szervezetekkel történő együttműködés

Hátrányos megkülönböztetésre foglalkoztatás területén a községben nem volt példa, ez irányú bejelentés, panasz az önkormányzat tudomására nem jutott.

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

E területen az Szt. 25. §-a és 47. §-a alapján a szociálisan rászoruló személyek részére a következő pénzbeli és természetbeni ellátási formák adhatók:

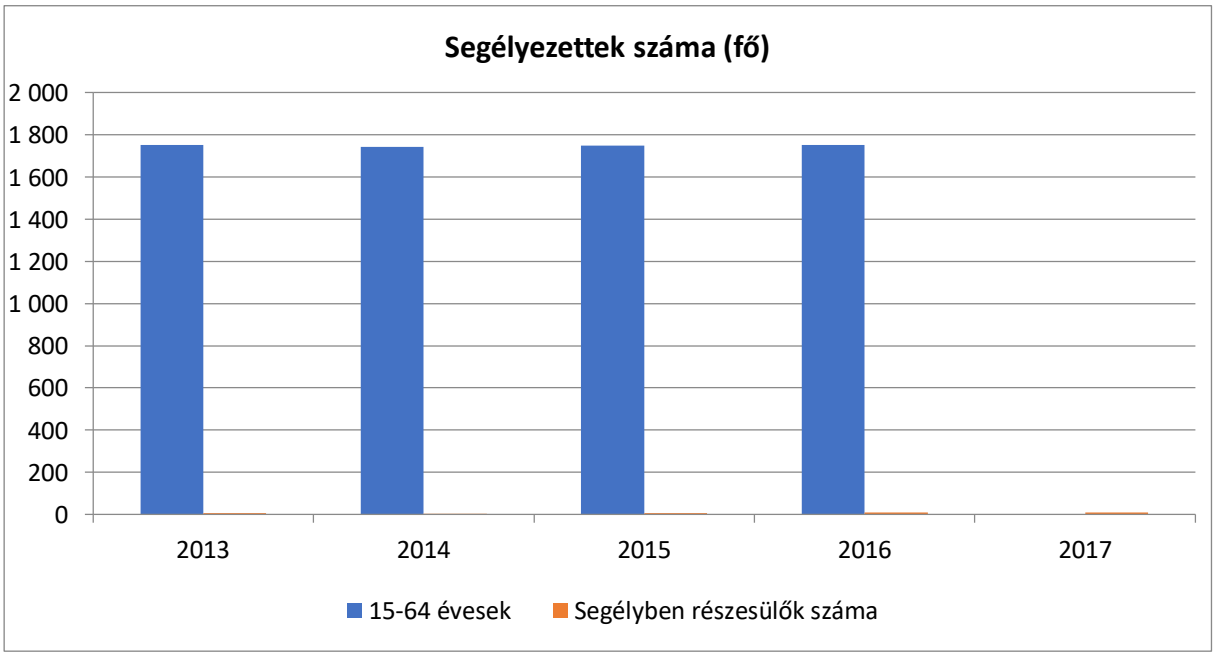
- Pénzbeli ellátások: időskorúak járadéka, foglalkoztatást helyettesítő támogatás, rendszeres szociális segély, ápolási díj, lakásfenntartási támogatás, átmeneti segély, temetési segély.
- Egyes szociális rászorultságtól függő pénzbeli ellátások egészben vagy részben természetbeni szociális ellátás formájában is nyújthatók, így lakásfenntartási támogatás, átmeneti segély, temetési segély, rendszeres szociális segély, foglalkoztatást helyettesítő támogatás.

- Természetbeni ellátás továbbá a köztemetés, közgyógyellátás, egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság, adósságkezelési-szolgáltatás.

3.3.1. számú táblázat - Álláskeresési segélyben részesülők száma

Év	15-64 év közötti állandó népesség száma (TS 0803 és TS 0804 összesen)	Álláskeresési segélyben részesülők (fő) - (TS 1101)	Álláskeresési segélyben részesülők %
2013	1 753	5,25	0,3%
2014	1 744	4,25	0,2%
2015	1 748	7,50	0,4%
2016	1 751	8,00	0,5%
2017	n.a.	8,25	#ÉRTÉK!

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

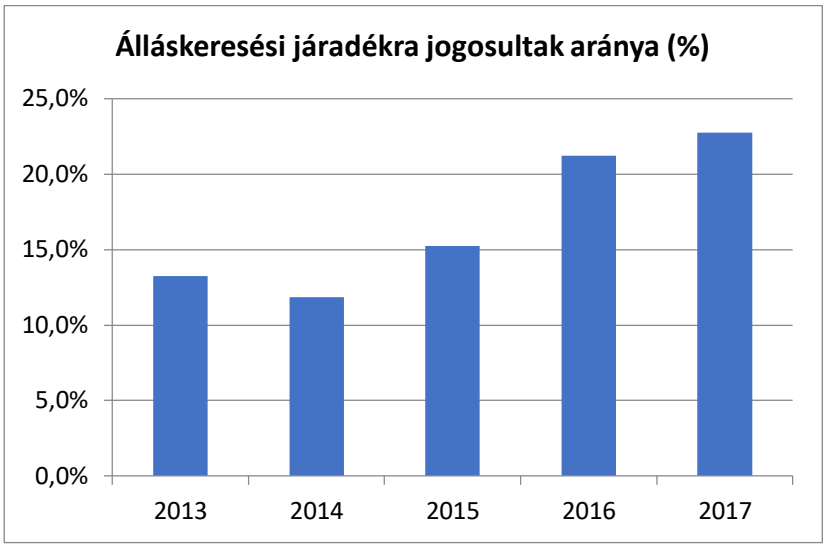


3.3.2. számú táblázat - Járadékra jogosult regisztrált munkanélküliek/nyilvántartott álláskeresők száma

Év	Nyilvántartott álláskeresők száma (TS 1301)	Álláskeresési járadékra jogosultak (TS 1201)	
	Fő	Fő	%
2013	126,50	16,75	13,2%
2014	76,00	9,00	11,8%

2015	64,00	9,75	15,2%
2016	54,25	11,50	21,2%
2017	47,25	10,75	22,8%

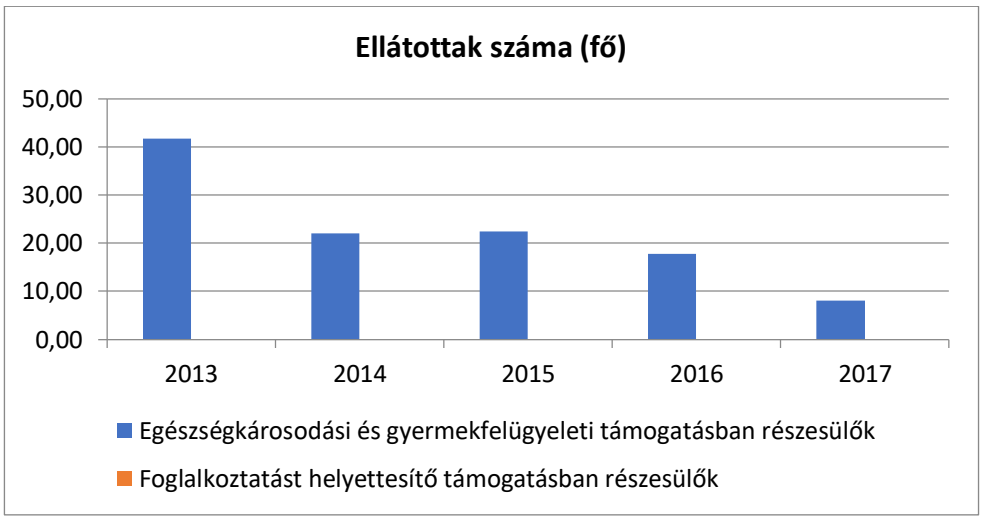
Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



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

Év	**Egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatásban részesülők átlagos száma 2016. márc. 1-től** (TS 5401) **(2015. február 28.-ig rendszeres szociális segélyben részesülők** (TS 1401)		**Foglalkoztatást helyettesítő támogatás (álláskeresési segély** - TS 7015 negyedévek átlagában számolva)	
	Fő	**15-64 évesek %-ában**	**Fő**	**Munkanélküliek %-ában**
2013	41,75	2,38%	n.a.	#ÉRTÉK!
2014	22,00	1,26%	n.a.	#ÉRTÉK!
2015	22,45	1,28%	n.a.	#ÉRTÉK!
2016	17,75	1,01%	n.a.	#ÉRTÉK!
2017	8,00	#ÉRTÉK!	n.a.	#ÉRTÉK!

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal



3.4 Lakhatás, lakáshoz jutás, lakhatási szegregáció

E fejezetben a lakhatáshoz kapcsolódó területet elemezzük, kiemelve a bérlakás-állományt, a szociális lakhatást, az egyéb lakáscélra nem használt lakáscélú ingatlanokat, feltárva a településen fellelhető elégtelen lakhatási körülményeket, veszélyeztetett lakhatási helyzeteket és hajléktalanságot, illetve a lakhatást segítő támogatásokat. E mellett részletezzük a lakhatásra vonatkozó egyéb jellemzőket, elsősorban a szolgáltatásokhoz való hozzáférést.
Az önkormányzati törvény az önkormányzatok ellátandó feladatai között rögzíti a lakás (és helyiség) gazdálkodást. A törvény rögzíti az önkormányzatok számára a hajléktalanság megelőzésének, és a területükön hajléktalanná vált személyek ellátásának és rehabilitációjának kötelezettségét 2013. január 1-jétől.
A lakásfenntartási támogatás a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartás tagjai által lakott lakás, vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásaik viseléséhez nyújtott hozzájárulás. A jegyző a villanyáram-, a víz- és a gázfogyasztás, a csatornahasználat és a szemétszállítás díjához, a lakbérhez vagy az albérleti díjhoz, a lakáscélú pénzintézeti kölcsön törlesztő-részletéhez, a közös költséghez, illetve a tüzelőanyag költségeihez lakásfenntartási támogatást nyújt.
A lakásfenntartási támogatás alanyi jogon, normatív alapon állapítható meg.

a) bérlakás-állomány
Piliscsév községben nincs

b) szociális lakhatás
Piliscsév községben nincs

c) egyéb lakáscélra használt nem lakáscélú ingatlanok
Piliscsév községben nincs

e) lakhatást segítő támogatások

lakásfenntartási támogatás, átmeneti segély,
helyi rendelet alapján fiatal házasok első lakáshoz jutás támogatása

f) eladósodottság
adósságkezelési támogatásban a településen nem részesültek

g) lakhatás egyéb jellemzői: külterületeken és nem lakóövezetben elhelyezkedő lakások, minőségi közszolgáltatásokhoz, közműszolgáltatásokhoz, közösségi közlekedéshez való hozzáférés bemutatása

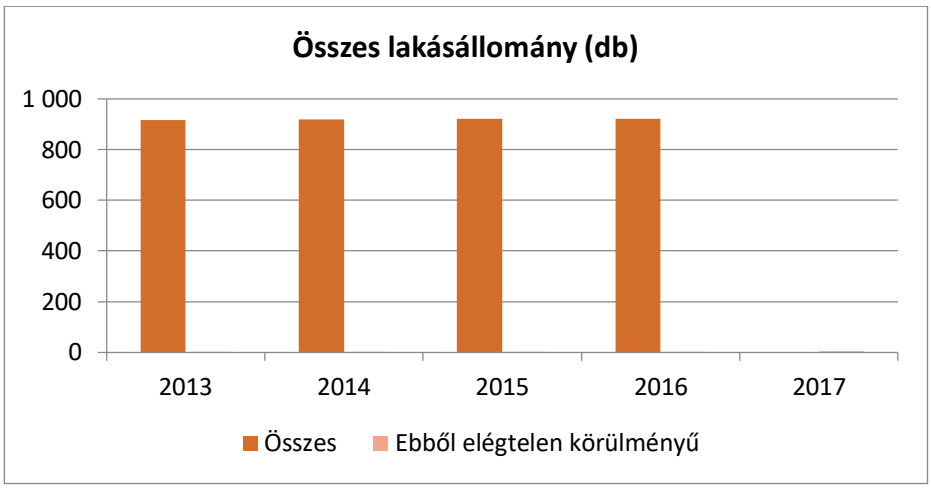
Az ENSZ Gazdasági, Szociális és Kulturális Jogok Bizottsága (General Comment No. 4, the UN Committee on Economic, Social and Cultural Rights) 1991-ben egy indoklást adott ki, melyben értelmezte a megfelelő lakás fogalmát, amely bármely ország lakáspolitikájának kiinduló pontja kell, hogy legyen. Ez a következő elemeket tartalmazta:

1. a lakhatás jogi biztonsága, azaz védelem az erőszakos kilakoltatás ellen;
2. alapszolgáltatásokhoz és infrastruktúrához való hozzáférés (ivóvíz, energia, szennyvízcsatorna, fűtés, világítás, stb.);
3. megfizethetőség (a lakhatással kapcsolatos költségeknek olyan szinten kell lennie, hogy más alapvető szükséglet kielégítését vagy megszerzését ne veszélyeztesse);
4. lakás alapvető minőségi és mennyiségi elemei (alapterület, fűtés, stb.);
5. biztosítani kell az elesett csoportok lakáshasználatának lehetőségét (idősek, gyerekek, mozgáskorlátozottak, halálos betegek, HIV fertőzöttek, természeti katasztrófák áldozatai, stb.);
6. elhelyezkedés (a megfelelő lakásnak olyan helyen kell lennie, amely lehetővé teszi a munkába járást, valamint egészségügyi szolgáltatás, iskola, és egyéb szociális szolgáltatások igénybevételét);
7. kulturális megfelelés (a lakás megépítési módjának és az építéshez használt anyagoknak alkalmasnak kell lennie a kulturális identitás és különbözőség kifejezésére).

Az ezen tényezőknek meg nem felelő lakásokat tekintjük elégtelen lakhatási feltételeknek. Ld. erről továbbá
a 3.5. a) pontban foglaltakat.

Év	Lakásállomány (db) (TS 4201)	Ebből elégtelen lakhatási körülményeket biztosító lakások száma	Bérlakás állomány (db)	Szociális lakásállomány (db)	Egyéb lakáscélra használt nem lakáscélú ingatlanok (db)
2013	917	2	0	0	0
2014	919	3	0	0	0
2015	921	3	0	0	0
2016	922	3	0	0	0
2017	n.a.	5	0	0	0

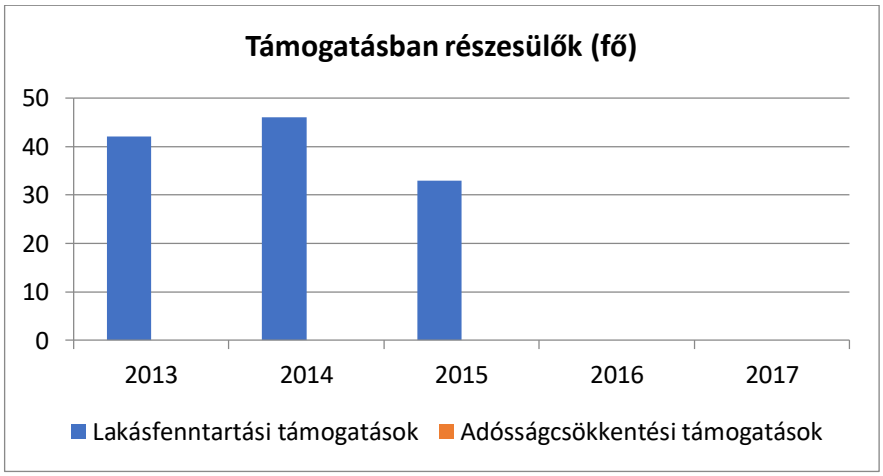
Forrás: TeIR, KSH Tstar, önkormányzati adatok



3.4.2. számú táblázat - Lakásfenntartási és adósságcsökkentési támogatásban részesülők száma

Év	Lakásfenntartási támogatásban részesített személyek száma (TS 6001)	Összesen adósságcsökkentési támogatásban részesítettek száma (TS 6101)
2013	42	n.a.
2014	46	n.a.
2015	33	n.a.
2016	n.a.	n.a.
2017	n.a.	n.a.

Forrás: TeIR, KSH Tstar



3.5 Telepek, szegregátumok helyzete

a) a telep/szegregátum mint lakókörnyezet jellemzői (kiterjedtsége, területi elhelyezkedése, megközelíthetősége, lakásállományának állapota, közműellátottsága,

közszolgáltatásokhoz való hozzáférés lehetőségei, egyéb környezet-egészségügyi jellemzői stb.)

b) a telepen/szegregátumokban élők száma, társadalmi problémák szempontjából főbb jellemzői (pl. életkori megoszlás, foglalkoztatottsági helyzet, segélyezettek, hátrányos, halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek aránya, stb.)

c) szegregációval veszélyeztetett területek, a lakosság területi átrendeződésének folyamatai

Piliscsév Községben nincsenek telepek, szegregátumok

3.6 Egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférés

Piliscsév Községben háziorvosi, házi gyermekorvosi, fogorvosi alapellátás, védőnői ellátás és iskola-egészségügyi ellátás, valamint gyógyszertári ellátás működik. A házi orvos által megszervezésre került, hogy hetente egy alkalommal helyben kerül sor a vérvételre, melynek eredményét elektronikus úton kapja meg a háziorvos, ezzel a lehetősséggel is segítjük az idős lakosságot.

E fejezet jogszabályi környezetét az alábbiakban foglaljuk össze.
Elsőként kiemeljük az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényt, mely előírja, hogy a települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik:
a) a háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátásról,
b) a fogorvosi alapellátásról, (gyermek fogorvos)
c) az alapellátáshoz kapcsolódó ügyeleti ellátásról,
d) a védőnői ellátásról,
e) az iskola-egészségügyi ellátásról.

A települési önkormányzat a környezet- és település-egészségügyi feladatok körében gondoskodik
a) a köztisztasági és településtisztasági feladatok ellátásáról,
b) biztosítja a rovarok és rágcsálók irtását,
c) folyamatosan figyelemmel kíséri a település környezet-egészségügyi helyzetének alakulását és ennek esetleges romlása esetén – lehetőségeihez képest – saját hatáskörben intézkedik, vagy a hatáskörrel rendelkező és illetékes hatóságnál kezdeményezi a szükséges intézkedések meghozatalát,

d) együttműködik a lakosságra, közösségekre, családi, munkahelyi, iskolai színterekre irányuló egészségfejlesztési tevékenységekben, valamint támogatja és aktívan kezdeményezi ezeket.

A szociálisan rászorultak részére személyes gondoskodást az állam, valamint az önkormányzatok biztosítják.

A Szt. értelmében a személyes gondoskodás magában foglalja a szociális alapszolgáltatásokat és szakosított ellátásokat.

Szociális alapszolgáltatások: falugondnoki és tanyagondnoki szolgáltatás, étkeztetés, házi segítségnyújtás, családsegítés, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, közösségi ellátások, támogató szolgáltatás, utcai szociális munka, nappali ellátás.

Személyes gondoskodás körébe tartozó szakosított ellátások: az ápolást, gondozást nyújtó intézmény, a rehabilitációs intézmény, a lakóotthon, az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény, az egyéb speciális szociális intézmény.

Az Ebktv. rendelkezése értelmében az egyenlő bánásmód követelményét érvényesíteni kell a társadalombiztosítási rendszerekből finanszírozott, továbbá a szociális, illetve gyermekvédelmi pénzbeli és természetbeni, valamint személyes gondoskodást nyújtó ellátások igénylése és biztosítása, a betegségmegelőző programokban és a szűrővizsgálatokon való részvétel, a gyógyító-megelőző ellátás, a tartózkodás céljára szolgáló helyiségek használata, az élelmezési és egyéb szükségletek kielégítése során.

Az egyenlő bánásmódhoz való jog magában foglalja különösen az azonos egészségügyi intézmények használatának, az ugyanolyan színvonalú és hatékony, illetőleg nem magasabb kockázattal járó gyógykezelésben, valamint betegségmegelőző programokban (szűrővizsgálatokban) való részvétel jogát.

Magyarország egészségügyi rendszere 2017 novemberében érkezett el a digitális korszakváltáshoz. Az elmúlt időszak az alapellátásban dolgozó orvosok és asszisztensek számára az új informatikai eszközök beszerzéséről, az új felhő alapú szoftverek megismeréséről és a napi gyakorlatba történő átültetéséről szólt.

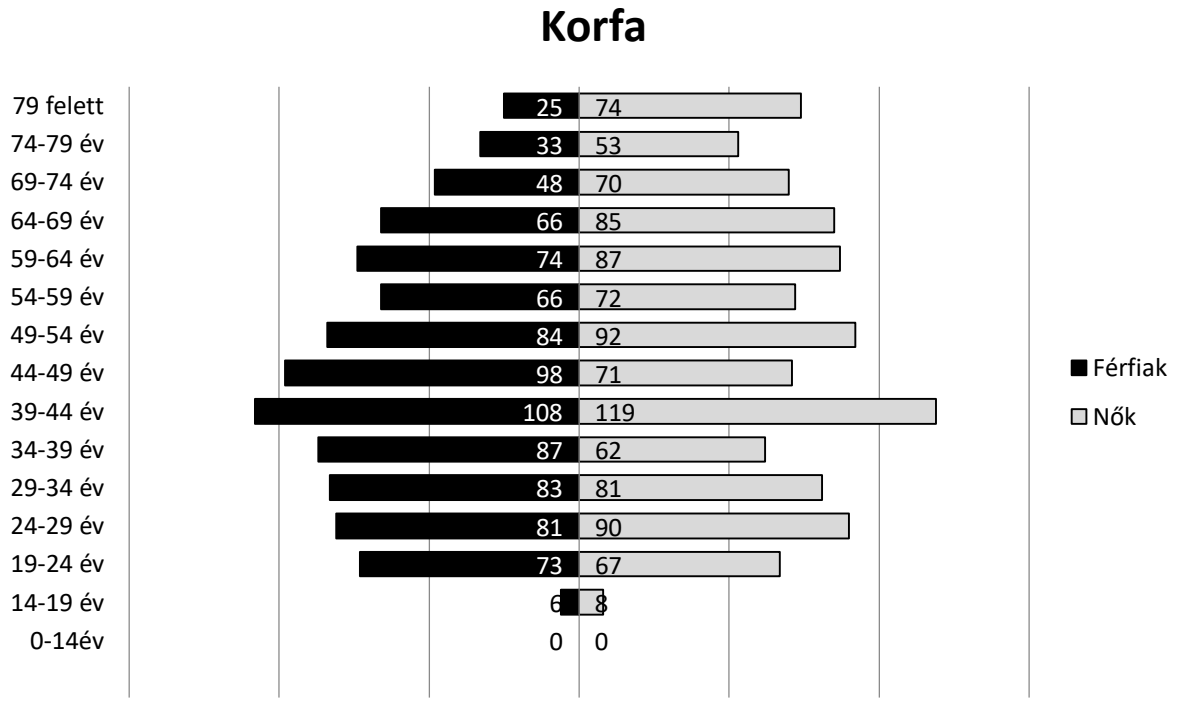
Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT) indítása nem egy újabb adminisztratív teher szeretne lenni az egészségügyben. A felhőalapú adattárolás hosszútávon átláthatóbbá, rendszerszinten tervezhetőbbé teheti az ellátást, amire sajnos nagy szükség van.

Mindannyiunk előtt ismertek a hírekben unalomig ismételt kórházi adóságok, várólisták, sürgősségi ellátási problémák. Ezek a felszínen tapasztalható jelenségek sajnos eltörpülnek az alapellátást és gyermekorvosi alapellátást sújtó egyre égetőbb szakember hiány mellett. Az Állami Egészségügyi Ellátó Központ adatai alapján Magyarországon jelenleg 334 tartósan betöltetlen praxis van a praxis pályázatok ellenére. A következő években ez a szám a családorvosok 60 év körüli átlagéletkorának köszönhetően drasztikusan emelkedni fog.

A következő időszak legnagyobb kérdése, hogy miként lehet optimalizálni az ellátási területeket és feladatokat, milyen megoldási stratégia mentén lehet biztosítani a zökkenőmentes ellátást, hogy lehet racionalizálni az orvos-beteg találkozások számát. Fontosnak tartom a lakosság felkészítését a folyamatos tájékozódásra ugyanis az egészségügyi rendszer formálódása folyamatos partneri viszonyt követel meg a felektől.

I. Praxis korcsoport összetétele, gondozási statisztikája

Praxisomba jelenleg 1963 fő tartozik. A praxis nem és korcsoport szerinti összetételét az alábbi korfa szemlélteti. Sajnos a praxis életkor és lélekszám szerinti adatai alapján településünkön is az elöregedő társadalmakra jellemző urna alakú korfa rajzolható meg. Magyarországon a születéskor várható átlagos életkor 2017-ben a KSH adatai alapján a nők esetében 78,32 a férfiak esetében 71,71 év volt. A nemek között tapasztalható különbség a praxisomba bejelentkezett biztosítottak esetében is észlelhető. Az elmúlt években tapasztalható csekély létszámnövekedés a településre frissen beköltöző lakosoknak köszönhető. Örömmel tapasztalom, hogy az utóbbi években egyre több fiatal házaspár választja otthonának Piliscsévet.



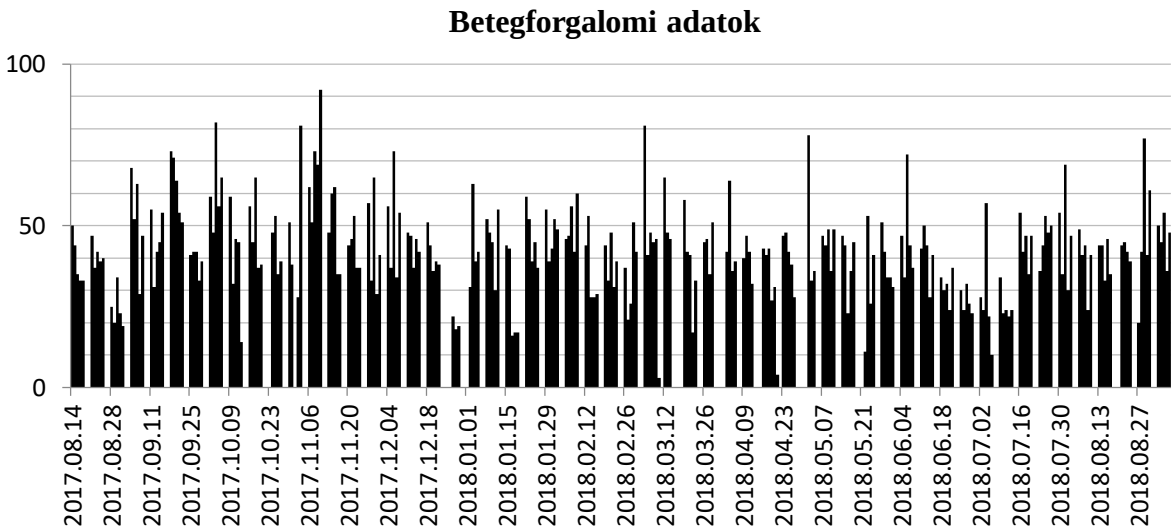
II. Forgalmi statisztikák

A forgalmi statisztikákból jól látszik, hogy a bejelentkezett 1963 főből 1661 személy részesült orvosi ellátásban rendelőnkben. Az orvos-beteg találkozások korcsoport szerinti átlaga továbbra is az idősebb generációk között magas. A 70 év feletti korosztályban az átlagos 6,6 helyett 10,3, ami sajnos növekedést mutat az elmúlt évekhez képest. Ebben a korosztályban tapasztalom leginkább, hogy betegeim és az új EESZT rendszer között óriási szakadék tátong. Nehezen értik meg és fogadják el a technológiai változásokat, több odafigyelést igényelnek, nehezebben követik az előírt terápiát.

Ellátás helye		**0-10**	**10-20**	**20-30**	**30-40**	**40-50**	**50-60**	**60-70**	**70év+**	**Összesen**
Rendelőben	Eset	0	135	976	1027	1554	1828	2328	2798	**10646**
	Személy	0	38	238	229	320	270	289	277	**1661**
Beteg lakásán	Eset	0	1	2	1	2	5	5	54	**70**
	Személy	0	1	2	1	2	4	5	37	**52**
Összesen	**Eset**	**0**	**136**	**978**	**1028**	**1556**	**1833**	**2333**	**2852**	**10716**

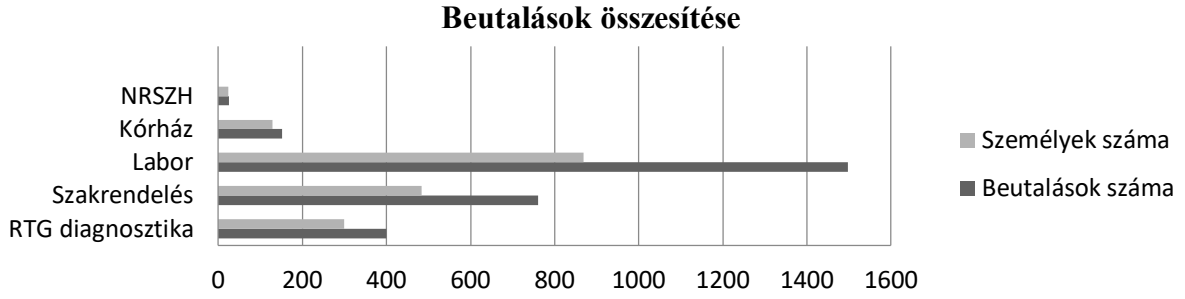
	Személy	**0**	**38**	**238**	**229**	**320**	**270**	**289**	**277**	**1661**
Korcsoport átlag		**0**	**3,6**	**4,1**	**4,5**	**4,9**	**6,8**	**8,1**	**10,3**	**6,5**

A praxis betegforgalmi adatait az alábbi diagram foglalja össze. Jól látható, hogy a napi átlag forgalom 50-60 fő között ingadozik egész évben. Az ábrán jól kivehető, hogy a rendelő leterheltsége az őszi hónapokban a legnagyobb. Ebben az időszakban sajnos nem ritka, hogy hatvannál több beteget látunk el egy rendelés alatt.



Definitív ellátásra törekszem a rendelőben, ezért az alapdiagnosztikai vizsgálatok számának kezdeményezése viszonylag magas. A számos alapdiagnosztikai vizsgálat ellenére a szakrendelésre kiadott beutalók száma is meglehetősen magas. Ennek talán legfontosabb oka az, hogy kevesen vannak tisztában a beutalásra jogosult orvos fogalmával. Minden orvos a saját maga által kezdeményezett vizsgálatokra köteles beutalót kiállítani, a családorvos nem a szakorvos titkárnője. A rendelési idő nem arra való, hogy más szakorvos által generált vizsgálatokra, további szakkonzultációkra beutalót gyártsunk. A betegeknek határozottabnak kell lenniük. Minden olyan helyen kérni kell a beutalót a további vizsgálatokra, konzultációkra amikor azt a szakorvos szóban vagy írásban jelzi. Felesleges ismét órákat várni a családorvosi rendelőben. A szakorvosnak ugyanúgy joga és kötelessége

az általa fontosnak ítélt vizsgálatokra, konzultációkra a beutalót kiadni, mint a családorvosnak. Fontosnak tartom megjegyezni, hogy a magánorvosi rendelőintézetekben javasolt vizsgálatok nem OEP térített vizsgálatok.

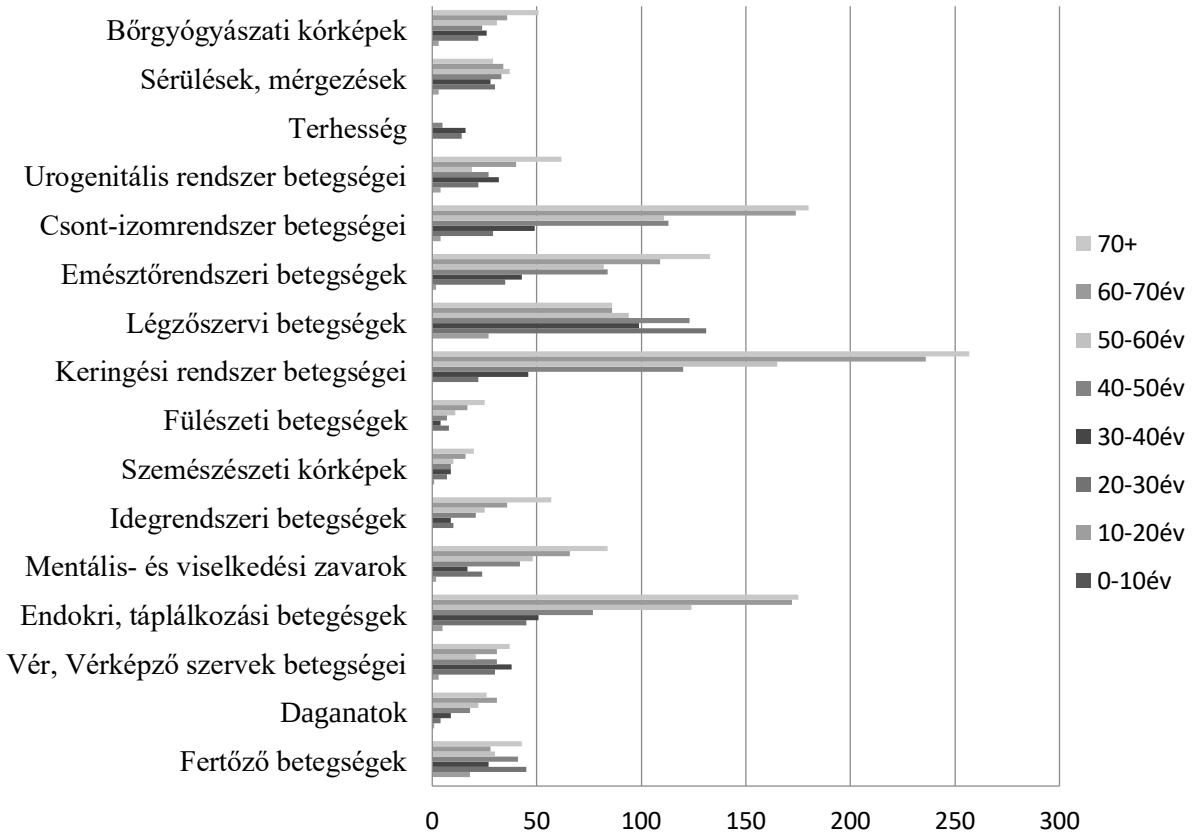


III. Morbiditásiadatok

A praxis morbiditási adataiból elsőként az endokrin és táplákozási betegégek miatt ellátott populációt emelném ki. Az életkor előrehaladtával meredeken emelkedik a csoportba tartozó betegek száma, aminek következtében magas a szív-és érrendszeri, az emésztőrendszeri és a mozgásszervi betegek aránya is.

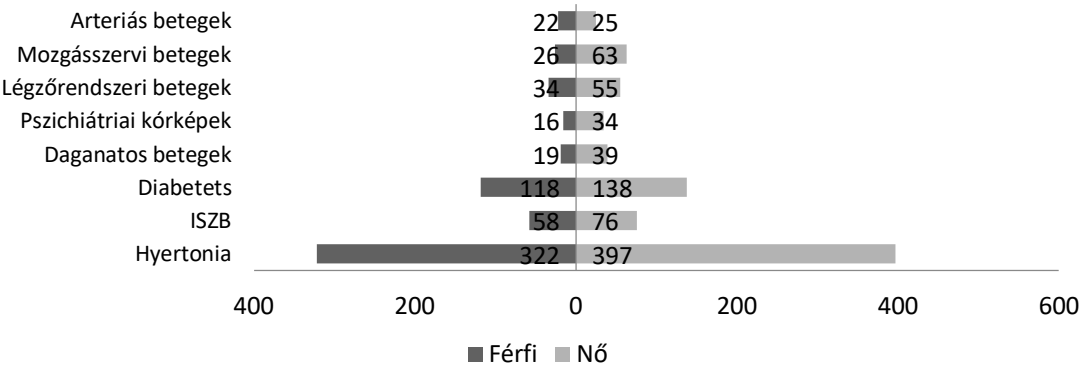
Az endokrin és táplálkozási betegek közé soroljuk az obeseket, diabetesesket, pajzsmirigybetegeket. Azért tartom fontosnak kiemelni ezt a csoportot, mert ezek a betegégek és az általuk okozott szövődmények megelőzhetőek lennének helyes táplálkozás és életmod mellett. Fontosnak tartom helyi „önsegítő" csoportok kialakítását és támogatását a jövőben. Az orvosi rendelés vagy az évente egyszer megszervezett egészégnap nem elegendő a lakosság egészégtudatos nevelésére.

Figyelemre méltó továbbá a légzőszervi betegségek magas száma. Ennek egy részét természetesen az akut léguti megbetegedések teszik ki, azonban a gondozási statisztikák alpján sajnos a krónikus légzőszervi betegséggel gondozottak száma is magas. Nehéz ezt pusztán a környező ipari tevékenységekkel magyarázni. Véleményem szerint a településen kialakult, heti 48 órában észlelhető PET palack és műanyag égetési gyakorlat is szerepet játszhat a megbetegedések magas számában. Javaslom, hogy a képviselő testület vizsgálja felül a helyi rendeletek tüzelésre vonatkozó rendelkezéseit.



IV. Gondozási statisztikák

Évek óta törekszünk rá, hogy a krónikus betegeket gondozási csoportokba gyűjtsük. Ezekhez a gondozási csoportokhoz szoftveresen rendeljük hozzá a szakmai protokollokban előírt vizsgálatokat. Az így kialakított rendszerben gyógyszer felírások kapcsán a rendszer automatikusan jelzi az elmaradt és esedékes vizsgálatok listáját. Arra törekszünk, hogy ezekbe a gondozási csoportokba minél több beteget bevonjunk, így racionalizálva az orvos beteg találkozások számát. A legfontosabb gondozási köröket az alábbi diagram mutatja be. A különböző gondozási körökbe eddig összesen 389 férfit és 491 nőt vontunk be. Kihívás számomra e betegek koordinálása különösen úgy, hogy a jogszabályi környezet nem részesíti előnyben a gondozásban rendszeresen megjelent betegeket.



V. EESZT

Az elmúlt időszak legnagyobb változása az egészségügyben a 2017 novemberében elindított Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT). Az EESZT egy komplex felhő alapú szolgáltatás, ahol az egészségügyi dokumentációinkat nem csak mi magunk, hanem az általunk felhatalmazott kezelőorvosaink is megtekinthetik. A rendszer célja a párhuzamos vizsgálatok minimalizálása, az adminisztratív tevékenység csökkentése, a betegre fordítható idő optimalizálása.

Ennek a komplex rendszernek része az E-Recept, amely 2017 novemberében már bevezetésre került, és a tervek szerint a következő évektől teljes egészében átveszi az eddig megszokott hagyományos papír alapú vények helyét. A saját belső informatikai hálózatunk kialakítása, valamint új számítógépek beszerzése révén lehetőségünk nyílt modernebb orvosi szoftverre áttérni. Informatikai fejlesztéseinknek köszönhetően novemberi csatlakozásunk az elektronikus térhez az országos átlaghoz képest rugalmasabban zajlott. Az EESZT országos indításakor az elsők között tudtunk csatlakozni. Betegeink már november 1-től E-Receptet kaptak rendelőnkben.

Az EESZT részletes bemutatását megtalálhatják a https://www.eeszt.gov.hu weblapon. Itt ügyfélkapus jelszó felhasználásával a lakossági portálra is be lehet jelentkezni, ahol a saját egészségügyi dokumentációjukat (2017. november 1-től) megtekinthetik és az orvosok hozzáférését az adataikhoz módosíthatják (Digitális Önrendelkezés, DÖR). A rendszer indításakor részletes előadásban tájékoztattam az érdeklődőket. Úgy látom, hogy a lakosság jelentős része a tájékoztatás ellenére nincs tisztában az EESZT fogalmával, előnyeivel, a DÖR személyre szabott fontosságával. Javaslom, hogy Piliscsév Önkormányzata vegye fel a kapcsolatot az EESZT kommunikációs osztályával, ahol készséggel vállalják a lakossági tájékoztató előadás megtartását.

VI. Fejlesztési javaslatok

A rendelő jó állapotban van, az évenként esedékes hatósági ellenőrzésen hiányosságokat nem tártak fel, az épület komolyabb felújításra a következő évben nem szorul. Néhány fejlesztési javaslatom lenne:

- A rendelő melegvíztárolóját át kell vizsgálni. A kifolyó melegvíz zavaros, büdös.
- A váróban található vízszűrő tönkrement, rozsdás, szivárog. Javítása, vagy selejtezése szükséges.
- A parkoló kialakítása során a csapadékvíz elvezetést nem sikerült hiánytalanul megoldani. Eső után helyenként 5 cm-es tócsák alakulnak ki a megsüllyedt burkolat miatt. Az aszfalt és a díszburkolat közötti kavicságy szerkezete fellazult.
- A gyermekorvosi rendelő előtt esőzés kapcsán megáll a víz, ami lassan az épület alá szivárog. Ennek elvezetését érdemes átgondolni.
- A rendelő kerítése és a kerítés lábazat rendkívül lepusztult állapotban van, javaslom karbantartását beütemezni.
- A rendelő udvarán található kút fedele korrodálódott, életveszélyes, sürgős megoldást igényel.
- A rendelő előtti fák korhadtak, kivágásokat új fa telepítése mellett érdemes megfontolni.

- A fent részletezett okok miatt a tüzelési rend felülvizsgálatát fontosnak tartom.

VII. Megvalósítandó feladatok az alapellátáson belül

A kormány 2019. január 1-jére halasztotta az eredetileg 2018. július 1-től tervezett háziorvosi törzskarton bevezetését előíró rendeletet. Ennek értelmében jogszabály kötelezi a háziorvosokat, hogy minden betegről egységes, jogszabályban meghatározott adattartalommal bíró egészségügyi törzskartont vezessenek az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térben. A törzskartonnak a beteg családi anamnézisét, krónikus betegségeit, műtéteit, a diagnosztikai beavatkozásait, a kapott terápiákat, a rendszeresen szedett gyógyszereit, továbbá laboratóriumi eredményeit is részletesen tartalmaznia kell. Az alap egészségügyi adatok mellett fel kell térképeznünk betegeink dohányzási, alkoholfogyasztási, táplálkozási és testmozgási szokásait is, valamint mentális állapotát.

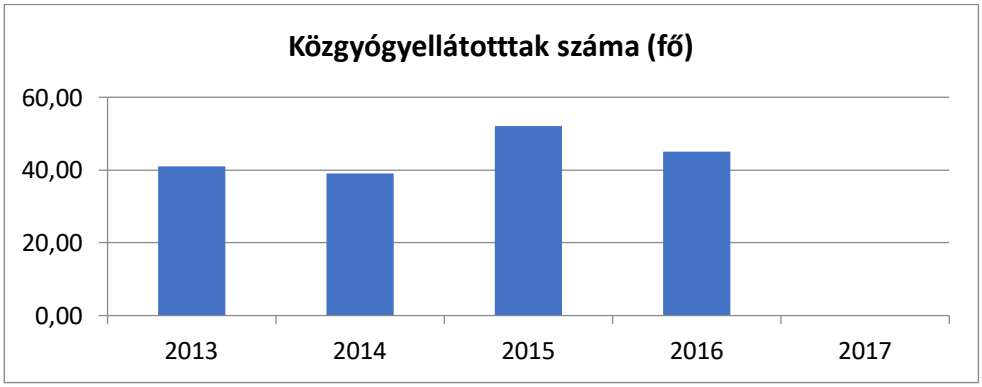
A jogszabályoknak megfelelő törzskarton elkészítése a becslések szerint hozzávetőlegesen 30-40 percet vesz majd igénybe. Igyekszünk rugalmasan és gyorsan eleget tenni jogszabályi kötelezettségünknek, hogy a várakozási idők ne növekedjenek irreálisan.

Célom, hogy az önkormányzattal, helyi civil szervezetekkel szorosan együttműködve a modern informatikai rendszerekben rejlő lehetőségeket kiaknázva mindenki számára biztonságot, stabilitást nyújtó egészségügyi ellátást alakítsak ki.

3.6.2. számú táblázat - Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezők száma

Év	Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezők száma (TS 5601)
2013	41,00
2014	39,00
2015	52,00
2016	45,00
2017	n.a.

Forrás: TeIR, KSH Tstar



4.3.2. számú táblázat – Gyermekorvosi ellátás jellemzői

Év	Betöltetlen felnőtt háziorvosi praxis/ok száma	Háziorvos által ellátott személyek száma	Gyermekorvos által ellátott gyerekek száma	Felnőtt házi orvos által ellátott gyerekek száma	Házi gyermekorvosok száma (TS 4601)
2013	0	1960	851	0	1
2014	0	1970	869	0	1
2015	0	1963	895	0	1
2016	0	2017	922	0	1
2017	0	1936	970	0	1

Forrás: TeIR, KSH Tstar, önkormányzati adatgyűjtés

Piliscsév községben az alábbi szolgáltatások a településen élők számára egyenlő mértékben hozzáférhetőek:

a) az egészségügyi alapszolgáltatásokhoz, szakellátáshoz való hozzáférés

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

c) fejlesztő és rehabilitációs ellátáshoz való hozzáférés

d) közétkeztetésben az egészséges táplálkozás szempontjainak megjelenése

e) sportprogramokhoz való hozzáférés

f) személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférés

g) hátrányos megkülönböztetés, az egyenlő bánásmód követelményének megsértése a szolgáltatások nyújtásakor

h) pozitív diszkrimináció (hátránykompenzáló juttatások, szolgáltatások) a szociális és az egészségügyi ellátórendszer keretein belül

3.7 Közösségi viszonyok, helyi közélet bemutatása

Piliscséven élő lakosok számára az alábbi lehetőségek egyenlő mértékben biztosítottak:

a) közösségi élet színterei, fórumai
Önkormányzat, Szlovák Önkormányzat rendezvényei, Civil szervezetek rendezvényei, közoktatási és köznevelési intézmények rendezvényei, Kálmánfi Béla Művelődési Ház rendezvényei Falumúzeum, és a Sport egyesületek rendezvényei.

b) közösségi együttélés jellemzői (pl. etnikai konfliktusok és kezelésük)
Konfliktus helyzet nem alakult ki Piliscséven

c) helyi közösségi szolidaritás megnyilvánulásai (adományozás, önkéntes munka stb.)
Piliscséven nagy az összetartó erő ez megnyilvánul az önkéntes munkában különböző rendezvények szervezésében.

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

3.9 Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.

A mélyszegénységben élők és a romák helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	**fejlesztési lehetőségek**
A szegénység oka és következménye a tartós munkanélküliség, számuk nem csökken.	Közfoglalkoztatás tovább folytatása Egyéb helyi foglalkoztatási lehetőségek felkutatása.
A fiatalok és az 50 év felettiek munkanélküliek, nincs piacképes szakképzettségük	Képzések szervezése a Munkaügyi Központtal közösen
A hátrányos helyzetek generációkon keresztüli átöröklődése.	Szociális, gyermekjóléti szolgáltatások bővítése. Felzárkóztatási, fejlesztési programok szervezése. Ösztöndíj támogatás megtartása.
mélyszegénységben élők élelmezésének segítése	Élelmiszerbank által nyújtott élelmiszermentési pályázatának folyamatos fenntartása, Piliscsévi Kisboldogasszony Katolikus Karitász csoport segítsége

4. A gyermekek helyzete, esélyegyenlősége, gyermekszegénység

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

Piliscséven az óvodai és bölcsődei ellátást 2013.07.01–től az Önkormányzat saját fenntartásban végzi az igényeknek megfelelően.

4.3.3. számú táblázat - Bölcsődék és bölcsődébe beíratott gyermekek száma

Év	Önkormányzati bölcsődék száma (TS 4801)	Bölcsődébe beírt gyermekek száma (TS 4701)	Szociális szempontból felvett gyerekek száma (munkanélküli szülő, veszélyeztetett gyermek, nappali tagozaton tanuló szülő)	Működő összes bölcsődei férőhelyek száma
2013	0	5	0	5
2014	0	5	0	5
2015	0	5	0	5
2016	1	12	0	12
2017	1	12	0	12

Forrás: TeIR, KSH Tstar

4.4.2. számú táblázat - Óvodai nevelés adatai

Év	3-6 éves korú gyermekek száma	Óvodai gyermek-csoportok száma (TS 2401)	Óvodai férőhelyek száma (gyógypedagógiai neveléssel együtt) (TS 2801)	Óvodai feladatellátási helyek száma (gyógypedagógiai neveléssel együtt) (TS 2701)	Óvodába beírt gyermekek száma (gyógypedagógiai neveléssel együtt) (TS 2601)	Óvodai gyermekcsoportok száma gyógypedagógiai nevelésben (TS 2501)
2013	72	4	90	1	72	0
2014	67	4	90	1	67	0
2015	61	4	90	1	61	0
2016	60	3	70	1	60	0
2017	62	3	70	1	62	0

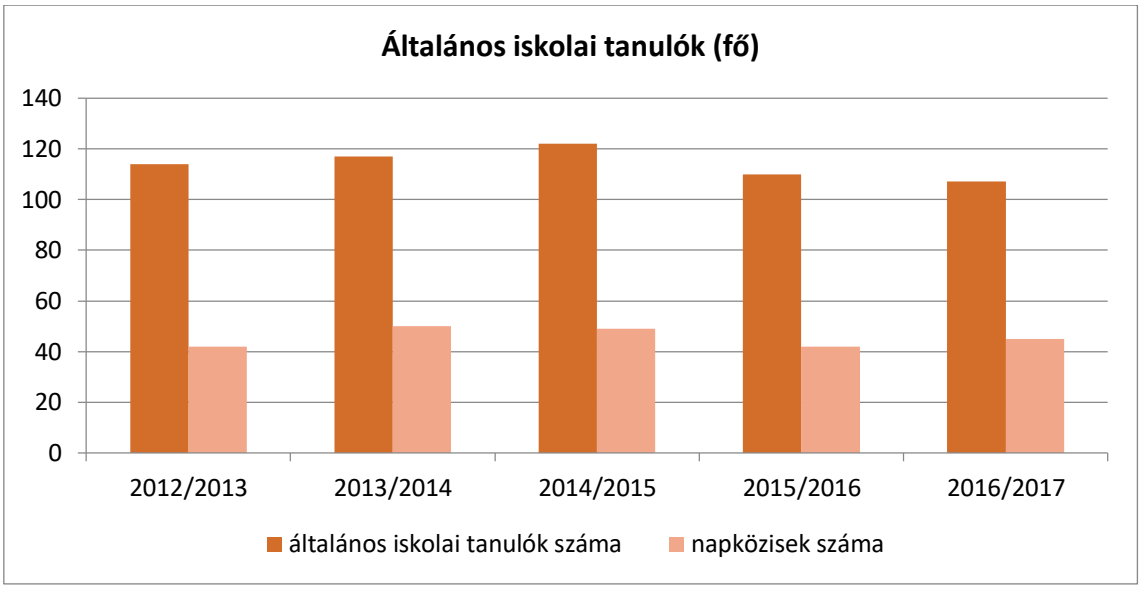
Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatgyűjtés

2013.01-01-től a település állami fenntartásba adta át az általános iskolát. A településen élő általános iskoláskorú gyermekek létszáma 107 fő. A tanulmányi eredmények mutatják, hogy a szakmai munka megfelelően folyik az oktatási intézményben, melyet a 4.4.12. számú táblázat – A 8. évfolyamot eredményesen befejezettek a nappali oktatásban - adatai mutatnak.

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

Tanév	Általános iskola 1-4. évfolyamon tanulók száma (gyógypedagógiai oktatással együtt) (TS 1801)	Általános iskola 5-8. évfolyamon tanulók száma (gyógypedagógiai oktatással együtt) (TS 1901)	Általános iskolások száma	Napközis általános iskolai tanulók száma a nappali oktatásban (iskolaotthonos tanulókkal együtt) (TS 1701)	
	fő	fő	fő	fő	%
2012/2013	60	54	114	42	36,8%
2013/2014	59	58	117	50	42,7%
2014/2015	66	56	122	49	40,2%
2015/2016	57	53	110	42	38,2%
2016/2017	54	53	107	45	42,1%

Forrás: TeIR, KSH Tstar



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

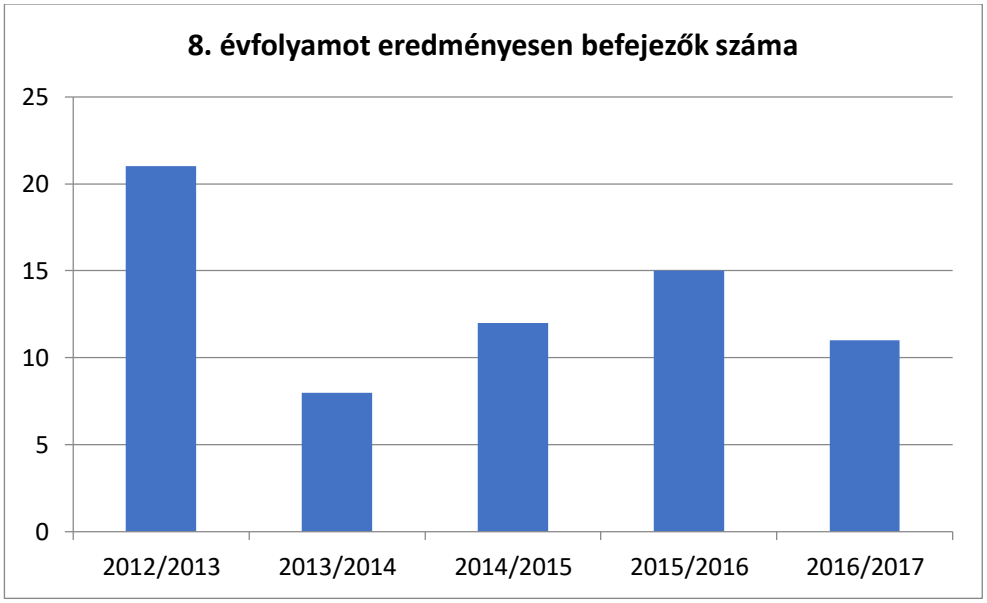
Tanév	Az általános iskolai osztályok száma a gyógypedagógiai oktatásban (a nappali oktatásban) (TS 2101)	Az általános iskolai osztályok száma (a gyógypedagógiai oktatással együtt) (TS 2201)	Általános iskolai feladat-ellátási helyek száma (gyógypedagógiai oktatással együtt) (TS 2001)
	1-8 évfolyamon összesen	1-8 évfolyamon összesen	db
2012/2013	0	8	1
2013/2014	0	8	1
2014/2015	0	8	1
2015/2016	0	8	1
2016/2017	0	8	1

Forrás: TeIR, KSH Tstar

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

Tanév	A 8. évfolyamot eredményesen befejezte a nappali oktatásban (TS 2301)
	Fő
2012/2013	21
2013/2014	8
2014/2015	12
2015/2016	15
2016/2017	11

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



A gyermekek helyzetének elemzéséhez kapcsolódó definíciók az alábbiak:

Veszélyeztetettség: olyan – a gyermek vagy más személy által tanúsított – magatartás, mulasztás vagy körülmény következtében kialakult állapot, amely a gyermek testi, értelmi, érzelmi vagy erkölcsi fejlődését gátolja vagy akadályozza (Gyvt. 5. § n) pont)

A védelembe vétel a gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedés. A kialakult veszélyeztetettség megszüntetése érdekében a gyermek védelembe vétele a gyermekjóléti szolgáltatás rászorultsága esetén - jogosult a befogadás anyagi feltételeire, valamint ellátásra és támogatásra. A menekültügyi hatóság, valamint a jegyző az ellátásra, támogatásra vonatkozóan határozattal dönt (2007. évi LXXX. törvény, 32. § feladata. Ha a szülő vagy más törvényes képviselő a gyermek veszélyeztetettségét az alapellátások önkéntes igénybevételével megszüntetni nem tudja, vagy nem akarja, de alaposan feltételezhető, hogy segítséggel a gyermek fejlődése a családi környezetben mégis biztosítható, a települési önkormányzat jegyzője a gyermeket védelembe veszi (Gyvt. 68. § (1) bekezdés).

A gyermekek védelme a gyermek családban történő nevelkedésének elősegítésére, veszélyeztetettségének megelőzésére és megszüntetésére, valamint a szülői vagy más hozzátartozói gondoskodásból kikerülő gyermekhelyettesítő védelmének biztosítására irányuló tevékenység. A gyermekek védelmét pénzbeli, természetbeni és személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti alapellátások, illetve gyermekvédelmi szakellátások, valamint a Gyvt-ben meghatározott hatósági intézkedések biztosítják.

Pénzbeli és természetbeni ellátások:
a) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény,
b) a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás,
c) a gyermektartásdíj megelőlegezése,
d) az otthonteremtési támogatás,
e) a kiegészítő gyermekvédelmi támogatás.

A személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekjóléti alapellátások:
a) a gyermekjóléti szolgáltatás,
b) a gyermekek napközbeni ellátása,
c) a gyermekek átmeneti gondozása.

A személyes gondoskodás keretébe tartozó gyermekvédelmi szakellátások:
a) az otthont nyújtó ellátás,
b) az utógondozói ellátás,
c) a területi gyermekvédelmi szakszolgáltatás.

A gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedések:
a) a védelembe vétel,
b) a családbafogadás,
c) az ideiglenes hatályú elhelyezés,
d) az átmeneti nevelésbe vétel,
e) a tartós nevelésbe vétel,
f) a nevelési felügyelet elrendelése,
g) az utógondozás elrendelése,

Az ellátások és intézkedések nyújtása és megtétele, azok ellenőrzése, valamint biztosítása során
adatok kezelésére az alábbi szervek és személyek jogosultak:
a) a gyermekek védelmét biztosító hatósági feladat- és hatásköröket gyakorló szervek és személyek (Gyvt. 16. §),
b) a fővárosi főjegyző,
c) a gyermekjóléti alapellátást és gyermekvédelmi szakellátást nyújtó szolgáltatás, intézmény fenntartója, vezetője,
d) a helyettes szülő, nevelőszülő,
e) a gyermekjogi képviselő, illetve amennyiben a gyermek panaszának orvoslása érdekében feltétlenül szükséges a betegjogi képviselő, illetve az ellátott jogi képviselő,
f) az áldozatsegítés és a kárenyhítés feladatait ellátó szervezetek,
g) a gyermekvédelmi szakértői bizottság.

A hátrányos helyzetű gyermek, tanuló, hallgató meghatározása
Hátrányos helyzetű az a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermek és nagykorúvá vált gyermek (fiatal felnőtt), aki esetében az alábbi körülmények közül egy fennáll:

a) a szülő vagy a családba-fogadó gyám alacsony iskolai végzettsége, ha a gyermeket együtt nevelő mindkét szülőről, a gyermeket egyedül nevelő szülőről vagy a családba-fogadó gyámról – önkéntes nyilatkozata alapján – megállapítható, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény igénylésekor legfeljebb alapfokú iskolai végzettséggel rendelkezik,

Az iskolai végzettségéről szóló nyilatkozat megtétele továbbra is önkéntes alapon történik.

Alapfokú iskolai végzettség: a köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény alapján a nyolcadik évfolyam sikeres elvégzéséről kiállított bizonyítvány – iskolatípustól függetlenül – alapfokú iskolai végzettséget tanúsít. (Pl. egy 9. évfolyam elvégzése, vagy egy középfokú oktatási intézmény pár osztályának elvégzése a középfokú végzettség megszerzése nélkül az alapfokú végzettséget nem befolyásolja, hiszen ezek végzettségi szintet nem emelnek.)

b) a szülő vagy a családba-fogadó gyám alacsony foglalkoztatottsága, ha a gyermeket nevelő szülők bármelyikéről vagy a családba-fogadó gyámról megállapítható, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény igénylésekor az Szociális törvény. 33. §-a szerinti aktív korúak ellátására jogosult vagy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény igénylésének időpontját megelőző 16 hónapon belül legalább 12 hónapig álláskeresőként nyilvántartott személy,

Az alacsony foglalkoztatottság a jegyző nyilvántartásából vagy a munkaügyi központ igazolása alapján állapítható meg.

Az alacsony foglalkoztatottság tekintetében a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a alapján vezetett nyilvántartása vagy a 33. §-a szerinti ellátásra való jogosultság hiányában az állami foglalkoztatási szervnek a gyermeket nevelő szülők bármelyikének, a családba-fogadó gyámnak az álláskeresőként történő nyilvántartásáról szóló igazolása,

c) a gyermek elégtelen lakókörnyezete, illetve lakáskörülményei, ha megállapítható, hogy a gyermek a településre vonatkozó integrált városfejlesztési stratégiában szegregátumnak nyilvánított lakókörnyezetben vagy félkomfortos, komfort nélküli vagy szükséglakásban, illetve olyan lakáskörülmények között él, ahol korlátozottan biztosítottak az egészséges fejlődéséhez szükséges feltételek.

Halmozottan hátrányos helyzet meghatározása
„Halmozottan hátrányos helyzetű
a) az a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermek és nagykorúvá vált gyermek, aki esetében az fenti a)–c) pontokban meghatározott körülmények közül legalább kettő fennáll,
b) a nevelésbe vett gyermek,
c) az utógondozói ellátásban részesülő és tanulói vagy hallgatói jogviszonyban álló fiatal felnőtt."

A jegyző összesíti a települési önkormányzat illetékességi területén a hátrányos és halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek és tanulók számát és az ily módon előállított statisztikai adatokat minden év október 31-ig megküldi az illetékes kormányhivatal részére (Nktvr. 27-29. §).

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény: A jogosult gyermek számára a települési önkormányzat jegyzője a Gyvt-ben meghatározott feltételek szerint rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultságot állapít meg. (Gyvt. 18. § (1) a)) A jogosultság megállapítása során sor kerül a jövedelmi és vagyoni helyzet vizsgálatára a Gyvt. 19. §-a szerint.

Kiegészítő gyermekvédelmi támogatás: A támogatásra az rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermek gyámjául rendelt hozzátartozó jogosult, aki a gyermek tartására köteles és
1. nyugellátásban,
2. korhatár előtti ellátásban,
3. szolgálati járandóságban,
A hátrányos és halmozottan hátrányos helyzet Gyvt-ben rögzített definíciója a sablon készítésekor még nem ismert. Iskolaszolga, XXIII. 3., 2012. november
4. balettművészeti életjáradékban,
5. átmeneti bányászjáradékban,
6. időskorúak járadékában vagy
7. olyan ellátásban részesül, amely a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozik. (Gyvt. 20/B. § (1))

Kedvezményes gyermek-étkeztetés: A rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapítása esetén a gyermek jogosult a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételére.

Óvodáztatási támogatás: A települési önkormányzat jegyzője annak a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermeknek a szülője részére, aki a három-, illetve négyéves gyermekét beíratta az óvodába, továbbá gondoskodik gyermeke rendszeres óvodába járatásáról, és akinek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultsága fennáll pénzbeli támogatást folyósít. (Gyvt. 20/C. § (1))

Magyar állampolgársággal nem rendelkező gyermekek: Elsősorban a menedékjogról szóló 2007. évi LXXX. törvény szerinti menedékjogot kérő, menekült, menedékes, oltalmazott vagy humanitárius tartózkodási engedéllyel rendelkező gyermekek helyzetére szükséges kitérni.

***a)* veszélyeztetett és védelembe vett, hátrányos helyzetű, illetve halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek, valamint fogyatékossággal élő gyermekek száma és aránya, egészségügyi, szociális, lakhatási helyzete**

A piliscsévi gyermekjóléti Szolgálat beszámolója alapján elmondható, hogy a település gyermekvédelmi rendszerének egységes áttekintése céljából, minden év március 31. napjáig a gyermekjóléti szolgálat Gyermekvédelmi Tanácskozást szervez, melyen a résztvevő gyermekjóléti, illetve gyermekvédelmi feladatot ellátó szakemberek beszámolnak saját tevékenységükről, átfogóan értékelik éves munkájukat, milyen feladatokat oldottak meg és azok mennyiben voltak eredményesek. Feltárják, hogy mi segítette, mi nehezítette, vagy akadályozta munkájukat.
A közös célok megfogalmazása elősegíti a gyermekjóléti alapellátás fejlődését, a szakemberek együttműködését, a jelzőrendszer összehangolt működését, a feladatok hatékonyabb, színvonalasabb ellátását.
A családokkal folytatott munka elsődleges szempontja a szolgálatnak továbbra is a segítségnyújtás, hogy a család jól működjön, hogy a gyermekek a családjuk körében nevelkedjenek és a megfelelő testi, értelmi, érzelmi és erkölcsi fejlődésük biztosított legyen. Feladatuk a veszélyeztetettségek megelőzése, feltárása, megszűntetése.

2017. év folyamán együttműködési megállapodás alapján 13 családot /29 főt gondozott a szolgálat.

- <u>Gazdasági aktivitás szerint:</u> - foglalkoztatott: 5 fő, - munkanélküli: 3 fő, - inaktív: 8 fő, - eltartott 0-14 éves korú gyermek: 13 fő.

- Szakképzettség szerint:
- általános iskola nyolc osztályánál kevesebb: 15 fő
- befejezett általános iskola nyolc osztálya: 4 fő
- befejezett szakmunkásképző, szakiskola: 2 fő
- befejezett szakközépiskola: 2 fő
- befejezett gimnázium:3 fő

Egyszeri alkalommal és tanácsadottként segítő tevékenységet 10 fő esetében végeztek a családsegítők.

Segítették a családokat a hivatalos ügyeik intézésében, tájékoztatták az igénybe vehető ellátásokról. Segítő beszélgetés keretében mentálisan támogatták a kiskorút és családját, szükség szerint pszichológushoz, jogászhoz, nevelési tanácsadóba irányították őket.
Szükség esetén ingyenes lehetőséget nyújtottak a klienseknek, telefonos ügyintézéshez.

A bíróság szolgálatukat környezettanulmány készítésének céljából és iratanyag bekérése miatt kereste meg.
A környezettanulmányokat leginkább a szülői felügyeleti jog gyakorlásának és gyermektartásdíj ügyében készítettek.
Esetkonferenciát a tavalyi év során 5 alkalommal, szolgáltatásban részesülőknél rendeztek.

A jelzőrendszer és a gyermekjóléti szolgálat együttműködése:

A gyermekjóléti szolgálat a törvényi előírásoknak megfelelően a gyermekek veszélyeztetettségének felderítésére és megelőzésére jelzőrendszert működtet. A jelzőrendszeri tagok szakmaközi megbeszéléseket tartanak az év során a törvényi előírásoknak megfelelően. Ezen felül esetmegbeszélések és esetkonzultációk zajlanak szükséges mértékben az esetek kapcsán. A jelzőrendszeri tagok minden évben rövid tájékoztatót küldenek a gyermekvédelmi munkáról.

Beszámolók alapján:
A jelzőrendszeri tagok pozitív visszajelzéseket tettek az együttműködést illetőleg. Ugyanakkor igényüket fejezték ki a szorosabb együttműködésre, igény lenne a „nyomon követésre” - a jelzéseket követően a visszajelzés után is szeretnének informálódni.

A szolgálathoz beérkezett jelzések főbb számadatai:

- Egészségügyi szolgáltatóktól: 3
- Köznevelési intézményektől: 25
- Rendőrségtől: 1
- Gyámhivataltól: 2
- Jegyzőtől: 1
- Állampolgártól: 1

HÍD Központ ***ingyenes*** háttérszolgáltatásokat működtetett, melyeken a lakosság, a családsegítők segítségével, igény szerint vehet részt.

2017-ben szakmaközi megbeszélések az előírásnak megfelelően 6 alkalommal kerültek megrendezésre. Az alábbi témákban szerveztek szakmaközi megbeszélést:

- Megelőző pártfogó felügyelet, gyermekvédelmi rendszer változásai,
- „Járási jelzőrendszeri tanácsadó bemutatkozása, feladatainak ismertetése (csoportbontásban három alkalommal: 1: iskolák, rendőrség, pártfogó felügyelet, pedagógiai szakszolgálat; 2: óvoda, bölcsőde, családi napközik; 3: védőnői szolgálat Dorog és Térsége)
- Egyeztetés aktuális témakörökben (veszélyeztetettek, várandók kiskorúak, válsághelyzetben lévő várandós anyák stb.) a jelzőrendszeri tagok és a család-és gyermekjóléti szolgálat között, valamint az eseteket érintő problémák áttekintése szakmaközi megbeszélések keretében.

Nyári Szünidei Gyerekprogramok

2017. évben is megszervezték a 14 település gyerekei számára nyitott, ún. „bejárós" tábort, melynek keretében minden napra terveztek valamilyen tartalmas, elérhető, kimozdulós szabadidős programot. Erre Piliscsév településről 1 gyermek jelentkezett, a táborban részt vett. Szeretnénk, ha a jövőben több gyermek is bekapcsolódna a szervezett programokba.

A szociális alap- és szakellátáshoz kapcsolódó szempontok érvényesítése, tehát a gyermekek megfelelő ellátáshoz történő hozzáférése érdekében szakmaközi, tehát nemcsak a szociális terület szakembereinek objektívabb probléma-megközelítése és helyzetelemzése indokolt. A HEP során ezért a cél a jelzőrendszer tényleges, helyi működésének feltérképezése és esetleges hiányosságainak hatékony és mérhető orvoslása.
A jelzőrendszer standarjainak hiányosságai és a környezettanulmányok szenzitív adatokra vonatokozó szabályozása helyi korrekciókat és odafigyelést kíván.
A veszélyeztetettséget a jelzőrendszer széleskörű, minden jelzőrendszeri tag bevonásával kell meghatározni.

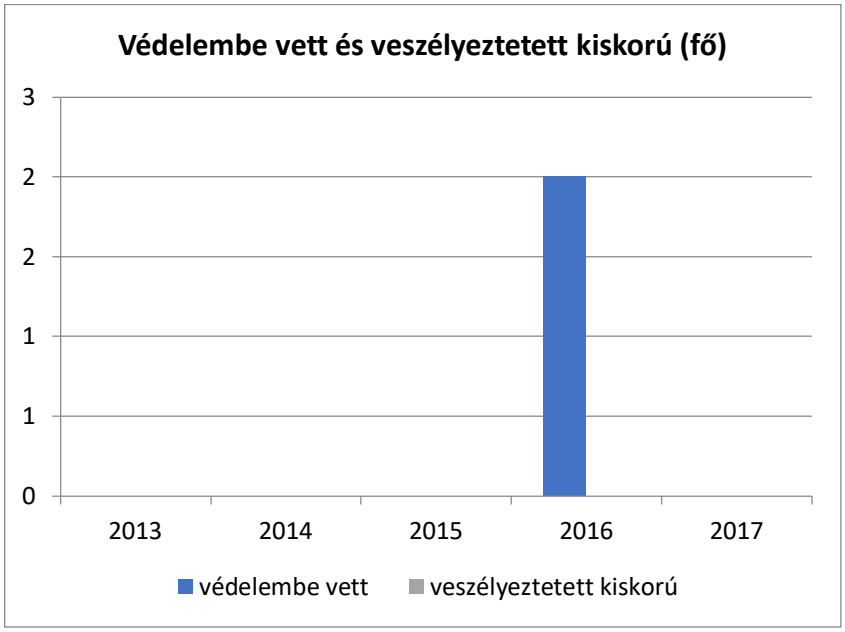
A veszélyeztetettség helyzetének felismerése gyakran az együttműködésre kötelezett szakemberek hiányos jelzései miatt maradnak rejtve. A rendelet szerint definiált veszélyeztetettség – magatartás, mulasztás vagy körülmény következtében kialakult állapot - gyakran igen nehezen felismerhető helyzetekből adódik. Igen nagy a látencia a gyermekek bántalmazása, a szexuális abúzus, gyerek és/vagy szülő alkohol- vagy drogfogyasztása kapcsán. A látencia okai között szerepel, hogy a sértett gyermek gyakran nem tudja, hová fordulhat segítségért, illetve a bántalmazott gyermek és családja nem kerül a gyermekvédelmi rendszer látókörébe, nem kerül kapcsolatba olyan szakemberekkel, akik a bántalmazás gyanújára felfigyelhetnének (ld. ombudsman jelentése az AJB-2227/2010). A helyzetelemzés során ezért nemcsak a meglévő szolgáltatások felsorolását, hanem azok ismertségét, ,,akadálymentességét" és hatékonyságát is szükséges feltárni és mérni.
A halmozottan hátrányos helyzetű gyermekekkel kapcsolatos rendelkezések során, a védelembe vétel elrendelése esetén, illetőleg a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultság, továbbá a hátrányos és halmozottan hátrányos helyzet megállapításáról szóló határozat meghozatalával egyidejűleg tájékoztatni kell a szülőt azokról a kedvezményekről, juttatásokról, pályázati lehetőségekről, amelyek a gyermeket megillethetik. Tájékoztatni kell továbbá a szülőt arról is, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermek mikor minősül halmozottan hátrányos helyzetűnek.
Az igazolatlan iskolai hiányzás és ennek következményeként a családi pótlék felfüggesztése esetében a jogalkotó szándéka a gyakorlatban nem mindig érvényesül, azaz az iskolai hiányzás valódi oka, annak részletes feltárása gyakran rejtve marad. Az iskolai hiányzás oka mögött előfordulhat a család részéről történő bántalmazás vagy lehet, hogy a veszélyeztetett helyzet azért áll elő, mert a gyermek anyagi vagy egyéb okokból családfenntartói vagy egyéb funkciókat lát el (dolgozik, ápol valakit, stb.) A helyzetfelmérés során fontos meggyőződni arról, hogy az igazolatlan hiányzások esetén előírt jelzési kötelezettség megfelelően működik-e, valamint rendelkezésre áll-e a valós segítséget, megoldást jelentő, a gyermek érdekeit szem előtt tartó támogató rendszer (ld. 20/2012. () EMMI rendelet, 51. § (3)-(5) bekezdések).

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

Év	Védelembe vett kiskorú gyermekek száma december 31-én (TS 3001)	Veszélyeztetett kiskorú gyermekek száma december 31-én (TS 3101)
2013	0	0
2014	0	0
2015	0	0
2016	2	0

2017	0	0

Forrás: TeIR, KSH Tstar



***b)* rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek száma**

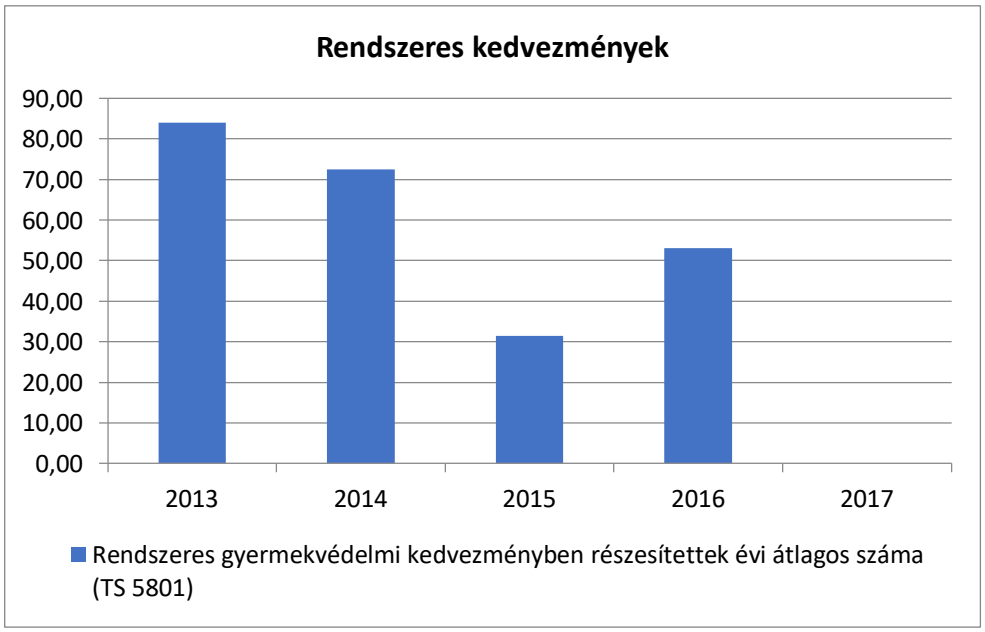
A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményt a család egy főre eső jövedelme arányában állapítják meg.

A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosultak egy része ugyanakkor nem jelenik meg az októberi statisztikához kötődő adatszolgáltatásban, abban az esetben, ha erre az időre esik a jogosultságuk megállapítása. Fontos, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben nem részesülők legtöbbször nem a megemelkedett jövedelem miatt esnek el a jogosultságtól, hanem azért, mert az alapvető papírjaik is elvesznek, hiányoznak, vagy egy válási szakaszban – vagy egyéb más okból – nem, vagy nehezen tudnak jövedelemigazolást szerezni házastársuktól, illetve az elmaradt gyermektartás ellenére nem indítanak hatósági eljárást, ami pedig lehetővé tenné a jövedelem igazolását. Mindezen okok éppen a legszegényebb, legrászorulóbb családokat érintik. A helyzetelemzés során a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosultak pontos regisztrációjáról alkotott helyzetkép igen fontos a különböző támogatások hozzáférésének vizsgálata miatt és a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményen alapuló hátrányos és halmozottan hátrányos helyzet megállapítása miatt is. A HEP során a cél, hogy az intézményi és önkormányzati adatszolgáltatás és adatnyilvántartás működő kontrollja és kidolgozott protokollja biztosítva legyen.

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

Év	**Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesítettek évi átlagos száma** (TS 5801)
2013	84,00
2014	72,50
2015	31,50
2016	53,00
2017	n.a.

Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatok



c) gyermek jogán járó helyi juttatásokban részesülők száma, aránya

d) kedvezményes iskolai étkeztetésben részesülők száma, aránya

A gyermekek egészséges fejlődésének alapfeltétele az egészséges étkezés. A szegénységben élő gyermekek közül otthon sokan nem jutnak megfelelő mennyiségű és minőségű egészséges táplálékhoz. Ezért nagy jelentőségű az önkormányzat által

szervezett intézményekben történő közétkeztetés. A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülők térítésmentesen étkezhetnek.

***e)* magyar állampolgársággal nem rendelkező gyermekek száma, aránya**

A nem magyar állampolgárságú gyermekek esélyegyenlőségnek biztosítása esetén az elsődleges cél, hogy a gyermekek bejussanak a számukra megfelelő közoktatási intézményekbe, illetve oktatásuk során az interkulturális pedagógiai program megszervezésének feltételei biztosítottak legyenek. A köznevelési törvény minden Magyarországon élő vagy tartózkodó gyermek számára előírja az oktatásban történő kötelező részvételt, a magyar menedékjogi törvény pedig kifejezetten hivatkozik a gyermek mindenek felett álló érdekének elvére. A nagyobb befogadó állomásokon megjelenő, külföldi állampolgárságú gyermekek egy része nem kerül be közoktatási intézménybe, vagy aránytalan utaztatással, intézményváltás során jut csak hozzá oktatási szolgáltatáshoz.

Piliscséven nem él magyar állampolgársággal nem rendelkező gyermek.

4.2 Szegregált, telepszerű lakókörnyezetben élő gyermekek helyzete, esélyegyenlősége

Piliscséven nincs szegregált lakókörnyezet.

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

A hátrányos, illetve halmozottan hátrányos helyzet fogalmának meghatározása nem egységes a gyermekvédelem területén. Meghatározhatjuk a veszélyeztetettség okokat figyelve arra, hogy egy-egy gyermek, fiatal több szempontból is érintett lehet a veszélyeztetettségi tényezők halmozottan jelentkeznek.

<u>Veszélyeztetettség okai lehetnek:</u>

- A család szétesése: Ez az ok gyakran párosul a szociális helyzet romlásával és a gyermek mentális állapotának sérülésével. A család szétesésének leggyakoribb oka a válás a gyermek számára veszteség.
- A család életmódja: A családi életveszélyes ártalmait jelenti a deviáns viselkedési formák jelenléte a család hétköznapjaiban. Pl. alkoholizmus, brutalitás, bűnöző családi környezet stb.
- A gyermek mentális állapota személyiségzavara: Kialakulásának okai közé sorolható a következetlenség, szigor és kényeztetés elhúzása, odafigyelés hiánya stb.

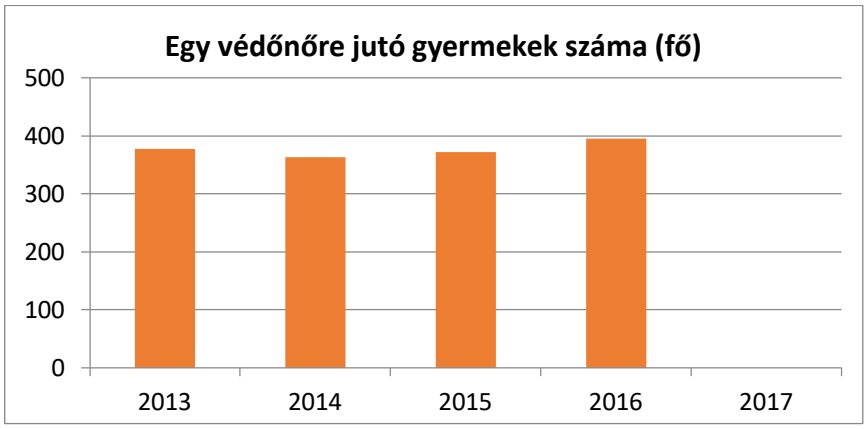
***a)* védőnői ellátás jellemzői (pl. a védőnő által ellátott települések száma, egy védőnőre jutott ellátott, betöltetlen státuszok)**

Piliscséven nincs betöltetlen védőnői státusz. A védőnő végzi az iskola-egészségügyi ellátást is, az óvodában és az iskolában zajló szűrőprogramok rendszeresek.

4.3.1. számú táblázat – Védőnői álláshelyek száma

Év	Betöltött védőnői álláshelyek száma (TS 3201)	Egy védőnőre jutó gyermekek száma
2013	1	378
2014	1	363
2015	1	372
2016	1	395
2017	1	n.a.

Forrás: TeIR, KSH Tstar, önkormányzati adatgyűjtés



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

4.3.2. számú táblázat – Gyermekorvosi ellátás jellemzői

Év	Betöltetlen felnőtt háziorvosi praxis/ok száma	Háziorvos által ellátott személyek száma	Gyermekorvos által ellátott gyerekek száma	Felnőtt házi orvos által ellátott gyerekek száma	Házi gyermekorvosok száma (TS 4601)
2013	0	1960	851	0	1
2014	0	1970	869	0	1
2015	0	1963	895	0	1
2016	0	2017	922	0	1
2017	0	1936	970	0	1

Forrás: TeIR, KSH Tstar, önkormányzati adatgyűjtés

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

A kisgyermekkori nevelés helyzetének elemzéséhez, pontos helyi nyilvántartással rendelkezünk az 5 éven aluli óvodáskorú gyermekekről, valamint megfelelően és hatékonyan működik a településünkön a jelzőrendszer.

***d)* gyermekjóléti alapellátás**

***e)* gyermekvédelem**

***f)* krízishelyzetben igénybe vehető szolgáltatások**

***g)* egészségfejlesztési, sport-, szabadidős és szünidős programokhoz való hozzáférés**

***h)* gyermekétkeztetés (intézményi, hétvégi, szünidei) ingyenes tankönyv**

***i)* hátrányos megkülönböztetés, az egyenlő bánásmód követelményének megsértése a szolgáltatások nyújtásakor járási, önkormányzati adat, civil érdekképviselők észrevételei**

***j)* pozitív diszkrimináció (hátránykompenzáló juttatások, szolgáltatások) az ellátórendszerek keretein belül**

A fenti d, f, g, h, i, j pontokban meghatározott tevékenységekről megfelelő tájékoztatást nyújt önkormányzatunk, valamint szoros kapcsolatot tartunk az intézményeinkkel, civil szervezetinkkel. A szakemberek segítségével a szociálisan rászoruló kiskorúaknak megfelelő szabadidős elfoglaltságot nyújtunk egész évben Pl: egészségfejlesztési, sport-, szabadidős és szünidős programokhoz való hozzáférés, gyermekétkeztetés, élelmiszersegély, ruhaosztás, (intézményi, hétvégi, szünidei) ingyenes tankönyv.

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

Sajátos nevelési igényű gyermekek, tanulók

Sajátos nevelési igényű gyermek, tanuló a mozgásszervi, érzékszervi, értelmi, beszédfogyatékos, több fogyatékosság együttes előfordulása esetén halmozottan fogyatékos, az autizmus spektrum zavarral vagy egyéb pszichés fejlődési zavarral (súlyos tanulási figyelem- vagy magatartásszabályozási zavarral) küzdők csoportja

Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő gyermekek, tanulók

Beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézséggel küzdő gyermek, tanuló: az a különleges bánásmódot igénylő gyermek, tanuló, aki a szakértői bizottság szakértői véleménye alapján az életkorához viszonyítottan jelentősen alulteljesít, társas kapcsolati problémákkal, tanulási, magatartásszabályozási hiányosságokkal küzd, közösségbe való beilleszkedése, továbbá személyiségfejlődése nehezített vagy sajátos tendenciákat mutat, de nem minősül sajátos nevelési igényűnek

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

***b)* a köznevelésehez kapcsolódó kiegészítő szolgáltatások (pl. iskolára/óvodára jutó gyógypedagógusok, iskolapszichológusok száma stb.)**

***c)* hátrányos megkülönböztetés és jogellenes elkülönítés az oktatás, képzés területén, az intézmények között és az egyes intézményeken belüli szegregációs**

***d)* az intézmények között a tanulók iskolai eredményességében, az oktatás hatékonyságában mutatkozó eltérések**

***e)* pozitív diszkrimináció (hátránykompenzáló juttatások, szolgáltatások)**

Piliscsév község, 2013. 01.01-től állami fenntartásba adta át az általános iskolát, de ennek ellenére a település ugyanúgy támogatja és segíti a diákokat. A közösségi életben változatlanul részt vesznek. Igény esetén szakmai segítséget nyújt az Önkormányzat. A fenti a, b, c, d, e pontokban meghatározott feladatokat ellátjuk.

4.5 Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.

A gyerekek helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	**fejlesztési lehetőségek**
A család működését zavaró és akadályozó okok közül a családok anyagi, család széteséséből, a nevelés, gondozás, törődés, szeretet hiányából adódó veszélyeztetettség megemelkedett.	Szabadidős programok szervezése, biztonságos, kulturált színterek működtetése. A hátrányos helyzetű gyermekekkel és családjukkal foglalkozó szakemberek továbbképzése a hátrányos helyzetű gyermekek nevelését, személyiségfejlesztését, illetve a szülők eredményes bevonását segítő ismeretek elsajátítása és a kompetenciák fejlesztése érdekében.
Egyre több a magatartászavaros gyermek a településen	Pszichológus biztosítása, Ingyenes sportolási lehetőség kihasználásra való ösztönzés
Beilleszkedési nehézségekkel küzdő gyermekek	Közös programok szervezése, egymás

	megismerésének érdekében

5. A nők helyzete, esélyegyenlősége

5.1 A nők gazdasági szerepe és esélyegyenlősége

Jogi alapvetések a nők esélyegyenlőségéhez:

Az Alaptörvény XV. cikke rögzíti, hogy a nők és férfiak egyenjogúak, vagyis mind a nőket, mind a férfiakat azonos jogok kell, hogy megillessék minden polgári, politikai, gazdasági, szociális, kulturális jog tekintetében.

· a Tanács 76/207/EGK irányelve a nőkkel és a férfiakkal való egyenlő bánásmód elvének a munkavállalás, a szakképzés és az előmenetel lehetőségei, valamint a munkafeltételek terén történő végrehajtásáról és az azt módosító 2002/73/EK irányelv,

· a Tanács 79/7/EGK irányelve a férfiakkal és a nőkkel való egyenlő bánásmód elvének a szociális biztonság területén történő fokozatos megvalósításáról,

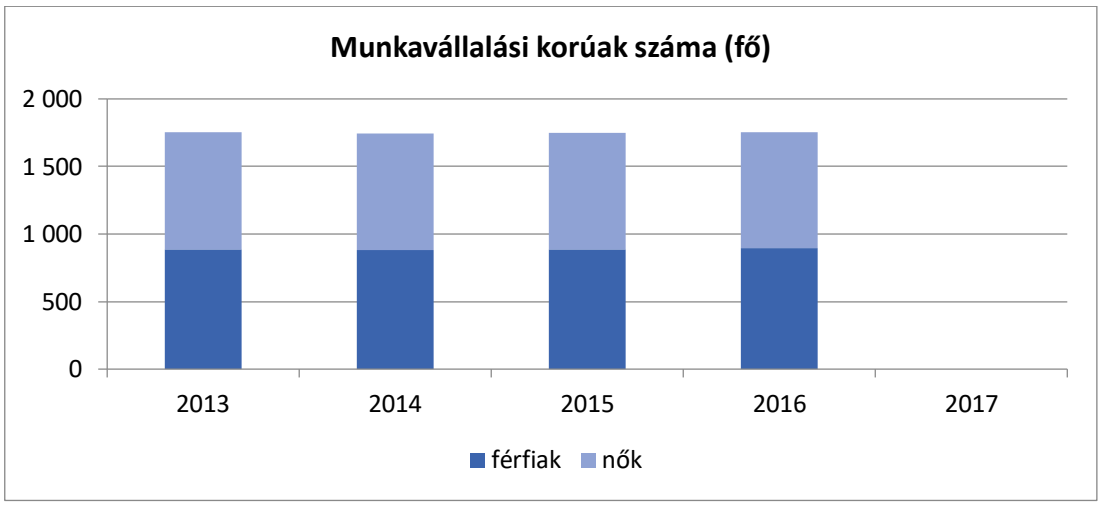
· a Tanács 86/378/EGK irányelve a férfiakkal és a nőkkel való egyenlő bánásmód elvének a foglalkoztatási szociális biztonsági rendszerekben történő megvalósításáról.

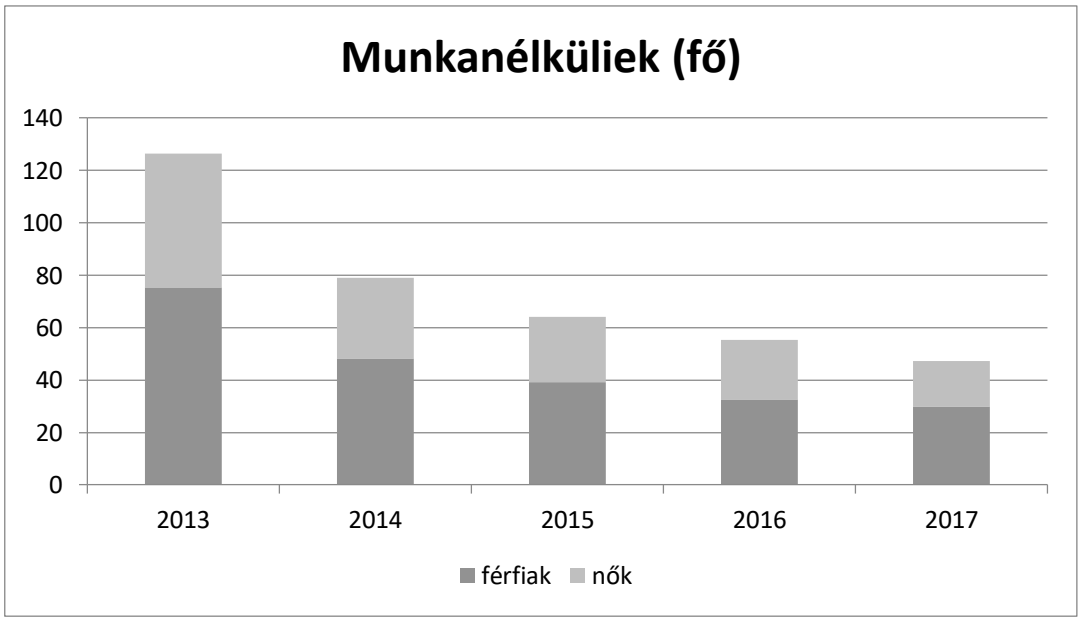
a) foglalkoztatás és munkanélküliség a nők körében

5.1.1. számú táblázat - Foglalkoztatás és munkanélküliség a nők körében

Év	Munkavállalási korúak száma		Foglalkoztatottak		Munkanélküliek	
	Férfiak (TS 0804)	Nők (TS 0804)	Férfiak	Nők	Férfiak (TS 0801)	Nők (TS 0802)
2013	885	868			75	51
2014	883	861			48	31
2015	887	861			39	25
2016	894	857			33	23
2017	n.a.	n.a.			30	17

Forrás: TeIr és helyi adatgyűjtés





Az adatok alapján elmondható, hogy Piliscséven a munkavállalási korúak száma egyenletesen alakult az évek folyamán, bár a férfiak esetében nagyon lassú növekedés, a nőknél pedig csökkenés figyelhető meg.
A családos nők munkavállalási és foglalkoztatásának körülményeit a gyermekvállalás és gyermeknevelés, a gyermekek nappali ellátásának körülményei és megoldottsága jelentős mértékben meghatározzák, mégis közel azonos létszámú nemenkénti munkavállalási korúakból az álláskereső nők száma alacsonyabb a férfiak számához viszonyítva.

***b)* nők részvétele foglalkoztatást segítő és képzési programokban**

2012-től kezdődtek meg nők képzési programokban való részvétele a Munkaügyi Központtal közösen.

***c)* alacsony iskolai végzettségű nők elhelyezkedési lehetőségei**

Fontos hangsúlyt kell fektetni az alacsony vagy képzettséggel nem rendelkező nők képzésére és foglalkoztatottságára. A mai versenyképes a helyi és környékbeli vállalkozók munkaerő igényéhez igazodva.

***d)* hátrányos megkülönböztetés a foglalkoztatás területén (pl. bérkülönbség)**

A nők munkaerő-piaci hátrányos megkülönböztetése nehezen vizsgálható jelenség, megmutatkozhat a munkára való jelentkezéskor (ha a munkakör betöltésére mindkét nem képviselője alkalmas, azonos kvalitásokkal rendelkeznek, a munkáltató mégsem szeretne nőt alkalmazni), az azonos munkáért járó eltérő bérezésben, vagy az előmeneteli lehetőségek szűkösségében (üvegplafon-jelenség). Piliscséven ilyen jellegű panasszal nem élt senki.

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 nők munkaerő-piaci elhelyezkedése szempontjából lényeges a gyermekek számára nyújtott napközbeni ellátásokhoz történő hozzáférés, így e ponton belül szükséges a hozzáférés feltételeinek vizsgálata.
A gyermekek napközbeni ellátása megszervezhető - a gyermekek életkorának megfelelően – különösen bölcsődében, hetes bölcsődében, családi napköziben, családi gyermekfelügyelet vagy házi gyermekfelügyelet keretében, nyári napközis otthonban, valamint óvodában, iskolában.

Bölcsőde

A bölcsőde a családban nevelkedő 3 éven aluli gyermekek napközbeni ellátását, szakszerű gondozását és nevelését biztosító intézmény. Ha a gyermek a 3. évét betöltötte, de testi vagy szellemi fejlettségi szintje alapján még nem érett az óvodai nevelésre, a 4. évének betöltését követő augusztus 31-ig nevelhető és gondozható a bölcsődében.

Óvoda

Az óvoda a gyermek hároméves korától a tankötelezettség kezdetéig nevelő intézmény. Az óvoda felveheti azt a gyermeket is, aki a harmadik életévét a felvételétől számított fél éven belül betölti, feltéve, hogy minden, a településen, fővárosi kerületben, vagy ha a felvételi körzet több településen található, az érintett településeken lakóhellyel, ennek hiányában tartózkodási hellyel rendelkező hároméves és annál idősebb gyermek óvodai felvételi kérelme teljesíthető. (Nkntv. 8. §)

Általános iskola

Az Nkntv. értelmében 2013. szeptember 1-étől az általános iskolában 16 óráig kell megszervezni a tanórai és tanórán kívüli foglalkozásokat. A törvény 4. §-ának 4. pontjában rögzíti továbbá az egész napos iskola fogalmát, mely olyan iskolaszervezési forma, ahol a tanórai és más foglalkozásokat a délelőtti és délutáni időszakra egyenletesen szétosztva szervezik meg.

Óvodai és iskolai férőhelyek a 4 modulban láthatók.

5.3 Családtervezés, anya- és gyermekgondozás területe

A családtervezés, anya és gyermekgondozás a védőnő szakmai munkájában jelenik meg. A szociálisan nehéz helyzetben élő várandós anya és gyermekre fokozott figyelmet fordít. A leendő szülők számára a gyermekgondozással kapcsolatos ismeretek átadása már várandós korban megkezdődik, beszélgetések családlátogatások formájában. Segítséget nyújt a családi szociális juttatások megismerésében is.

5.4 A nőket érő erőszak, családon belüli erőszak

A családon belüli erőszak esetén alkalmazható legfontosabb rendelkezéseket a hozzátartozók közötti erőszak miatt alkalmazható távoltartásról szóló 2009. évi LXXII. tv. és a Büntető törvénykönyv tartalmazza.
A családon belüli erőszakról nincs önálló tényállás, a párkapcsolati erőszakra jelenleg a Büntető törvénykönyv különböző tényállásai vonatkoznak, ld. testi sértés, zaklatás, távoltartás. A nők elleni erőszak különböző formáira, vagy ugyanezeknek nem a párkapcsolaton belül megnyilvánuló formáira (pl. szexuális jellegű visszaélések) is a Büntető törvénykönyv releváns paragrafusai vonatkoznak.
A zaklatás, szexuális vagy családon belüli erőszak miatt történt rendőrségi feljelentések száma alulmarad a tényleges esetek számától. A rendőrségi riasztások és bírósági eljárások számszerű adatainak összegyűjtése mellett érdemes megnézni, hogy működik-e olyan szervezet, ahová a bántalmazott nők fordulhatnak. (Ha működik ilyen a településen, az onnan kért számszerű adatokat össze kell vetni a rendőrségi feljelentések számával.) Ha az eredmények azt mutatják, hogy az erőszak megjelenik a településen, akkor javaslatokat kell tenni a nők tájékoztatásának, illetve a társadalmi érzékenyítés lehetséges formáira (pl. felvilágosító programok már az iskolában, a terhes gondozáson; plakátokkal), de a megelőzésre tekintettel abban az esetben is szükséges hangsúlyt helyezni a tájékoztatásra, felvilágosító programokra, ha a nők elleni erőszakra vonatkozóan nem jelenik meg adat.

A nőket érő erőszak és családon belüli erőszak jelzése az Önkormányzaton kívül a Dorogi Kistérségi családsegítő és a gyermekvédelmi szolgálaton történik.

5.5 Krízishelyzetben igénybe vehető szolgáltatások (pl. anyaotthon, családok átmeneti otthona)

Krízishelyzetben igény bevehető szolgáltatások megyén belül 50 km körzetben 1 helyen vehető igénybe, Budapest irányába az igénybe vehető szolgáltatások köre megfelelően kiépített.

5.6 A nők szerepe a helyi közéletben

Piliscséven a nők nagymértékben kiveszik szerepüket a közéletben, helyin rendezvények lebonyolításában és szervezésében is.

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

A helyi intézmények és civil szervezetek a nők délutáni elfoglaltságáról gondoskodnak: pl. Asszonykórus, Beszeda Klub, Egyházi kórus, Baba-Mama klub

5.8 Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.

A nők helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	**fejlesztési lehetőségek**
Munkahelyhiány, atipikus foglalkoztatás hiánya	Kapcsolatteremtés a helyi vállalkozókkal
Alacsony iskolai végzettség és nem piacképes szakképzettség	Kapcsolatfelvétel a Munkaügyi Központtal, célirányos tanfolyamok szervezése
Nők egészségmegőrzése	Ingyenes szűrések megszervezése
A tartós munkanélküliség aránya a nők esetében magasabb.	Bővíteni kell a gyermekvállalás miatt a munkaerőpiactól hosszabb időre távol maradó aktív korú családtagok által kedvezményesen igénybe vehető, korszerű ismeretek megszerzését célzó speciális képzési programok körét.
A gyermekét egyedül nevelő, vagy több gyermeket nevelő család esetében a szegénység kockázata magas.	Szociális, gyermekjóléti szolgáltatások, ellátások során célzott támogatások körének fenntartása
A GYÁS, GYES-ről való visszatérés a munkaerő piacra mérsékli a szegénység kialakulásának kockázatát.	Gyermekek napközbeni ellátását biztosító intézmények működtetése. Önkormányzat gazdasági helyzetének figyelembevételével az ellátásköltségeinek átvállalása.

6. Az idősek helyzete, esélyegyenlősége

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

Nyugdíjban, nyugdíjszerű ellátásban részesülők vonatkozásában az alábbi jogszabályi rendelkezések irányadók:

A társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény értelmében a kötelező

társadalombiztosítási nyugdíjrendszer

1. saját jogú; és
2. hozzátartozói
nyugellátásokat biztosít.
A saját jogú nyugellátások körébe tartozik:
1. az öregségi nyugdíj,
2. a rehabilitációs járadék.
A társadalombiztosítási nyugdíjrendszer keretében járó hozzátartozói nyugellátás:
1. az özvegyi nyugdíj;
2. az árvaellátás;
3. a szülői nyugdíj;
4. a baleseti hozzátartozói nyugellátások; valamint
5. özvegyi járadék.

Időskorúak járadéka

A Szt. értelmében az időskorúak járadéka azon idős személyek részére biztosít ellátást, akik szolgálati idő hiányában a nyugdíjkorhatáruk betöltése után saját jogú nyugellátásra nem jogosultak, illetve alacsony összegű ellátással rendelkeznek. A Szt. 25. §-a szerint az ellátást a települési önkormányzat jegyzője állapítja meg.

Alapszolgáltatások

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

Szakosított ellátási formák

Ha az életkoruk, egészségi állapotuk, valamint szociális helyzetük miatt rászoruló személyekről az alapszolgáltatások keretében nem lehet gondoskodni, a rászorultakat állapotuknak és helyzetüknek megfelelő szakosított ellátási formában kell gondozni.

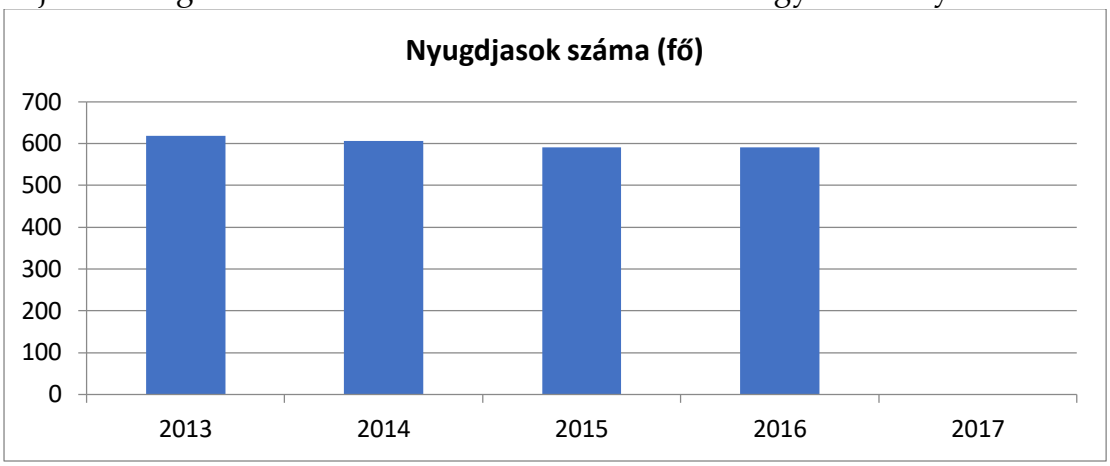
6.1.1. számú táblázat – Nyugdíjban, ellátásban, járadékban és egyéb járandóságban részesülők száma

Év	Nyugdíjban, ellátásban, járadékban és egyéb járandóságban részesülő férfiak száma (TS 5201)	Nyugdíjban, ellátásban, járadékban és egyéb járandóságban részesülő nők száma (TS 5301)	Összes nyugdíjas
2013	240	378	618
2014	228	379	607
2015	223	368	591
2016	222	369	591
2017	n.a.	n.a.	#ÉRTÉK!

Forrás: TeIR, KSH Tstar

Piliscséven az összlakosságának 25%-a részesül nyugellátásban.

A demográfiai adatokból megfigyelhető a lakosság összetételének alakulásánál, hogy a 65 éven felüliek arányát tekintve a nők nagyobb számban vannak jelen, ezért nyugdíjban és egyéb járandóságban részesülők között is a nők vannak nagyobb arányban.

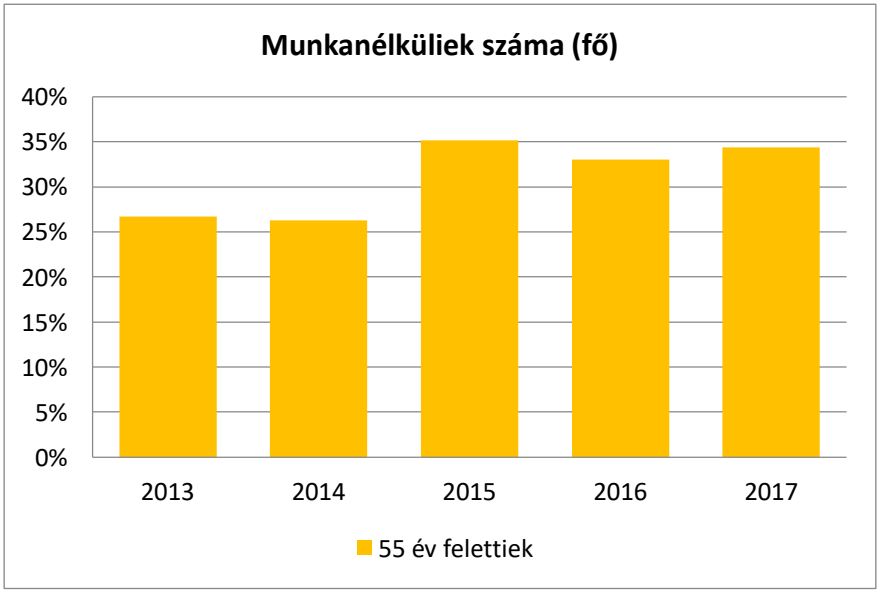


6.2 Idősek munkaerő-piaci helyzete

6.2.3. számú táblázat - Hátrányos megkülönböztetés a foglalkoztatás terén

Év	Regisztrált munkanélküliek száma	55 év feletti regisztrált munkanélküliek száma (TS 1010 és TS 1011)		Tartós munkanélküliek száma	55 év feletti tartós munkanélküliek száma	
	Fő	Fő	%	Fő	Fő	%
2013	126,50	33,75	27%	62		0%
2014	79,00	20,75	26%	19		0%
2015	64,00	22,50	35%	21		0%
2016	55,25	18,25	33%	13		0%
2017	47,25	16,25	34%	7		0%

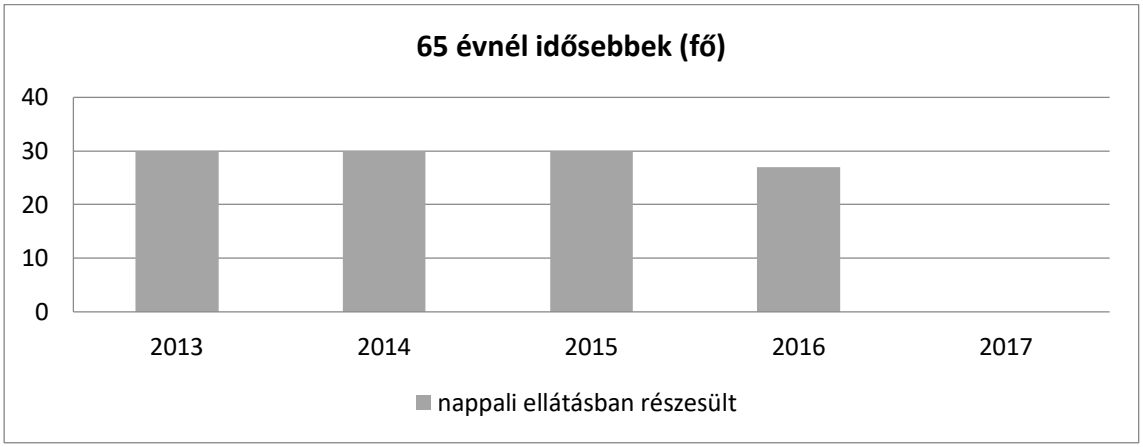
Forrás: Helyi adatgyűjtés, TeIR



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

Év	65 év feletti lakosság száma (TS 0328)	Nappali ellátásban részesülő időskorúak száma (TS 5101)	
	Fő	Fő	%
2013	359	30	8%
2014	370	30	8%
2015	377	30	8%
2016	407	27	7%
2017	n.a.	n.a.	#ÉRTÉK!

Forrás: TeIR, KSH
Tstar



***a)* idősek, nyugdíjasok foglalkoztatottsága**

***b)* tevékeny időskor (pl. élethosszig tartó tanulás, idősek, nyugdíjasok foglalkoztatásának lehetőségei a közintézményekben, foglakoztatásukat támogató egyéb programok a településen)**

***c)* hátrányos megkülönböztetés a foglalkoztatás területén**

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

***a)* az idősek egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférése**

A Dorog és Térsége Szociális Alapellátó Szolgálat Piliscsévi telephelye biztosítja e szolgáltatásokhoz való hozzájutást.

***b)* kulturális, közművelődési szolgáltatásokhoz való hozzáférés**

6.4.1. számú - Művelődési közintézmények adatai

Év	A nyilvános/települési könyvtárak száma (TS 3801)	A nyilvános/települési könyvtárak egységeinek száma (leltári állomány) (TS 3901)	Muzeális intézmények száma (TS 4001)	Közművelődési intézmények száma (TS 4101)
2013	1	11 750	1	1
2014	1	12 196	1	1
2015	1	12 799	1	1
2016	1	15 628	1	1
2017	1	n.a.	1	1

Forrás: TEIR

c) **idősek informatikai jártassága**

6.4 Az időseket, az életkorral járó sajátos igények kielégítését célzó programok a településen

Egészségnapok, egészségmegőrző előadások, látásvizsgálat, hallásvizsgálat, egészséges életmód előadás szervezése. Kirándulások szervezése, helyi torna az idősek klubjában, ingyenes mágneses ágy használata, énekpróbák és Beszeda-klub várja az érdeklődőket.

6.5 Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.

Az idősek helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	**fejlesztési lehetőségek**
Idősek mozgás és sportolási lehetőség hiánya Elmagányosodás, beszűkülés	Idősek sportnap szervezése, gyógytornász alkalmazása, szűrőprogramok szervezése, életvezetési tanácsadás
Házi Jelzőrendszeres segítségnyújtás hiánya	Pályázat útján kerüljön újból bevezetésre a szolgáltatás
Akadálymentes épületek hiánya	Pályázat útján Szociális Alapellátó központ kerül kialakításra a régi Hivatal épületében
Magas az egyedül élők aránya.	Az aktivitást és a függetlenséget megőrző programok, szolgáltatások szervezése. Képzések igény szerinti bővítése.
Gyakran válnak áldozattá.	Idősek személyes környezetének, otthonának védelmét szolgáló intézkedések bővítése.
Nemzedékek közötti kapcsolat nehézsége.	Generációs programok szervezése.

7. A fogyatékkal élők helyzete, esélyegyenlősége

7.1 A településen fogyatékossággal élő személyek főbb jellemzői, sajátos problémái

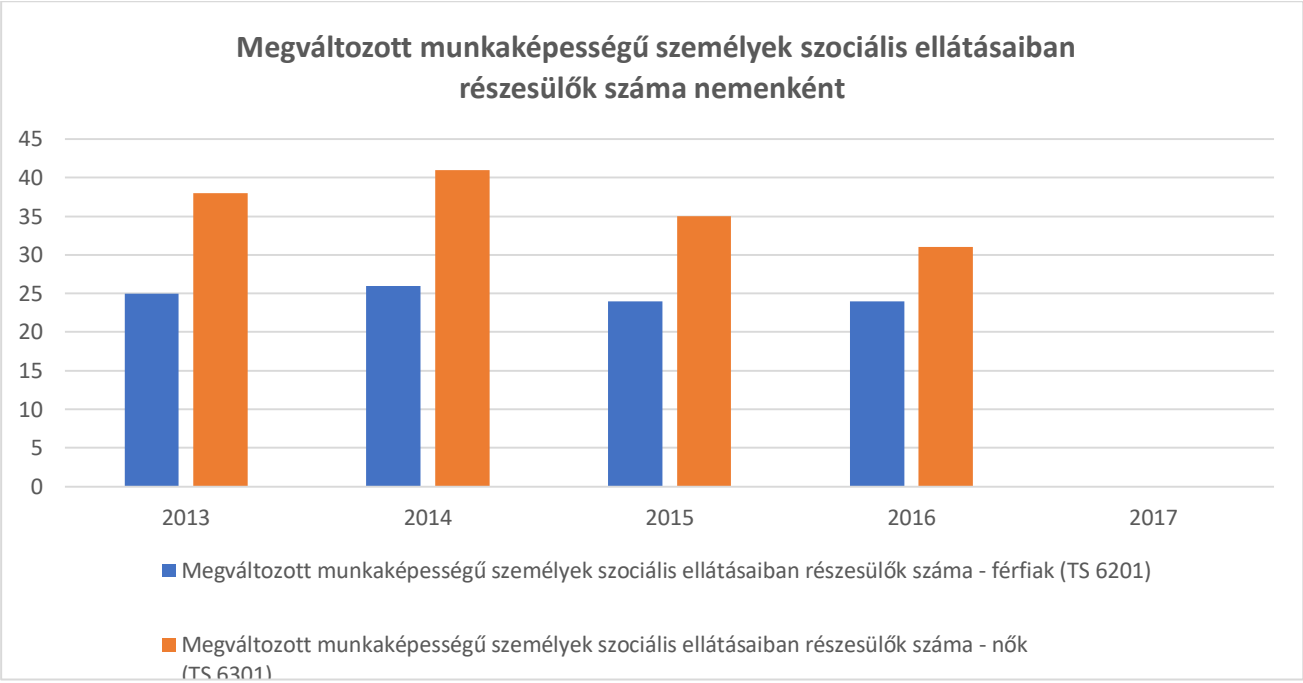
Fogyatékkal élő személy: aki érzékszervi - így különösen látás-, hallásszervi, mozgásszervi, értelmi képességeit jelentős mértékben vagy egyáltalán nem birtokolja, illetőleg a kommunikációjában számottevően korlátozott, és ez számára tartós hátrányt jelent a társadalmi életben való aktív részvétel során.
A Fogyatékossággal élő személyek jogairól szóló egyezmény és az ahhoz kapcsolódó Fakultatív Jegyzőkönyv kihirdetéséről szóló 2007. évi XCII. törvény 1 cikk szerint fogyatékos személy minden olyan személy, aki hosszan tartó fizikai, értelmi, mentális vagy érzékszervi károsodással él, amely számos egyéb akadállyal együtt korlátozhatja az adott személy teljes, hatékony és másokkal egyenlő társadalmi szerepvállalását.

A településen teljes akadálymentes épületünk az egészségház, melyet a mozgáskorlátozottak is igénybe tudnak venni, többi közintézményünk csak részben akadálymentes.

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

Év	Megváltozott munkaképességű személyek szociális ellátásaiban részesülők száma - férfiak (TS 6201)	Megváltozott munkaképességű személyek szociális ellátásaiban részesülők száma - nők (TS 6301)
2013	25	38
2014	26	41
2015	24	35
2016	24	31
2017	n.a.	n.a.

Forrás: TeIR, KSH Tstar



a) fogyatékkal élők foglalkoztatásának lehetőségei, foglalkoztatottsága (pl. védett foglalkoztatás, közfoglalkoztatás)

b) hátrányos megkülönböztetés a foglalkoztatás területén

c) önálló életvitelt támogató helyi intézmények, szolgáltatások, programok

7.2 Fogyatékkal élő személyek pénzbeli és természetbeni ellátása, kedvezményei

Fogyatékossági támogatás: A Fot. 22. §-a alapján biztosított fogyatékossági támogatás a súlyosan fogyatékos személy részére az esélyegyenlőséget elősegítő, havi rendszerességgel járó pénzbeli juttatás. A támogatás célja, hogy - a súlyosan fogyatékos személy jövedelmétől függetlenül – anyagi segítséggel járuljon hozzá a súlyosan fogyatékos állapotból eredő társadalmi hátrányok mérsékléséhez.

Rokkantsági járadék: A rokkantsági járadékról szóló 83/1987. (XII. 27.) MT rendelet értelmében, aki a 25. életéve betöltése előtt teljesen munkaképtelenné vált, illetve 80 %-os vagy azt meghaladó mértékű egészségkárosodást szenvedett és nyugellátást, baleseti nyugellátást részére nem állapítottak meg, rokkantsági járadékra jogosult**.**

Közlekedési kedvezmény: A súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeiről szóló 102/2011. (VI. 29.) Korm. rendelet 6. §-a értelmében szerzési és átalakítási támogatásra (közlekedési kedvezmény) a súlyos mozgáskorlátozott személy jogosult.

Parkolási igazolvány: Parkolási igazolványra az a személy jogosult,

1. aki közlekedőképességében súlyosan akadályozott,
2. aki látási fogyatékosnak; értelmi fogyatékosnak; autistának; mozgásszervi fogyatékosnak minősül,
3. akit a vakok személyi járadékának bevezetéséről szóló rendelet alapján 2001. július 1-jét megelőzően vaknak minősítettek, vagy aki vaknak vagy gyengén látónak, mozgásszervi fogyatékosnak, értelmi fogyatékosnak vagy autistának minősül

Fogyatékos személyek számára biztosított alap- és szakosított ellátási formák:
Szociális alapszolgáltatások: étkeztetés, házi segítségnyújtás, családsegítés, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás.

Szakosított ellátási formák: ápolást, gondozást nyújtó intézmények, fogyatékos személyek

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

a) települési önkormányzati tulajdonban lévő középületek akadálymentesítettsége

b) közszolgáltatásokhoz, kulturális és sportprogramokhoz való hozzáférés lehetőségei, fizikai, információs és kommunikációs akadálymentesítettség, lakóépületek, szolgáltató épületek akadálymentesítettsége

c) munkahelyek akadálymentesítettsége

d) közösségi közlekedés, járdák, parkok akadálymentesítettsége

e) fogyatékos személyek számára rendelkezésre álló helyi szolgáltatások (pl. speciális közlekedési megoldások, fogyatékosok nappali intézménye, stb.)

f) pozitív diszkrimináció (hátránykompenzáló juttatások, szolgáltatások)

7.4 Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása

A fogyatékkal élők helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	**fejlesztési lehetőségek**
Információkhoz és eszközökhöz való hozzáférés akadályoztatottsága	Szakemberek bevonása, saját állományban dolgozók továbbképzése, információ átadása helyben szokásos módon (hirdetőtábla, szórólap, helyi képújság, kisbíró)
Fogyatékos személyek nem jutnak hozzá a részükre járó pénzbeli vagy természetbeli juttatásokról szóló	A helyi szakember e tartson kapcsolatot a háziorvossal család segítővel és a helyi

információkhoz	érdekvédelmi szervezettel
Akadálymentes épületek hiánya	Pályázat útján az akadálymentesítés megvalósulása
Közszolgáltatásokhoz, kulturális és sportprogramokhoz való hozzáférés lehetőségei, az akadálymentes környezet aránya nem 100 %-os.	Fizikai környezetben található akadályok megszüntetése, információs és kommunikációs akadályok megszüntetése, lakókörnyezet akadálymentesítését szolgáló program.
Az egészségügyi prevenciós szolgáltatásokat, a szűrővizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe. Szükséges a támogatásuk a szűrőprogramokra történő eljutásuk (eljuttatásuk) terén.	Segíteni, hogy a fogyatékkal élők is minél nagyobb számban részt vegyenek az egészségügyi szűrővizsgálatokon Moped kismotorokhoz való hozzájutásának elősegítése

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

***a)* a 3–7. pontban szereplő területeket érintő civil, egyházi szolgáltató és érdekvédelmi szervezetek, önszerveződések feltérképezése (pl. közfeladatot ellátó szervezetek száma közfeladatonként bemutatva, önkéntesek száma, partnerségi megállapodások száma stb.)**

Piliscséven a civil szervezetek aktív tevékenységet folytatnak. A helyi lakosság nagy számban vesz részt a civil szervezetek programjain. Az Önkormányzat évente a költségvetési rendeletben meghatározottak szerint támogatja a szervezeteket, azok rendezvényeit. Az Önkormányzat, Nemzetiségi önkormányzatok, egyházi és civil szektor közötti partnerségek jól működnek a településen

Jelentős civil szervezetek a településen:

Diákönkormányzat
Vöröskereszt
Piliscsévi Sport Egyesület
Szlovák Baráti kör
Asszonykórus
Nyugdíjas klub
Pincefalu Egyesület
Piliscsévi Polgárőr Egylet
Egyéb támogatások (Kolibri, Pilis Kupa)
Pilis-Gerecse Társulás
Istergránum
Szlovák önkormányzat
Lövész Sportegyesület
Piliscsévi Kisboldogasszony karitász

Kistérségi társulásnak (Gy. jólét. alap.)
Kistérségi társulásnak (Idősek klubja)
KIK Iskola
Óvoda
Közös Önkormányzati Hivatal
Művelődési ház intézmény fin.
Vállalkozásnak (isk. eü.)

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

***b)* önkormányzati, nemzetiségi önkormányzati, egyházi és civil szektor közötti partnerség bemutatása**

***c)* önkormányzatok közötti, illetve térségi, területi társulásokkal való partnerség**

***d)* a nemzetiségi önkormányzatok célcsoportokkal kapcsolatos esélyegyenlőségi tevékenysége**

***e)* civil szervezetek célcsoportokkal kapcsolatos esélyegyenlőségi tevékenysége**

***f)* for-profit szereplők részvétele a helyi esélyegyenlőségi feladatok ellátásában.**

9. A helyi esélyegyenlőségi program nyilvánossága

A helyzetelemzés előkészítésben részt vettek a településen dolgozó szociális, egészségügyi, gyermekjóléti, köznevelési, közművelődési szakemberek. Módszere a kapcsolattartás az egyes esélyegyenlőségi csoportokkal kapcsolatos problémák feltárására, majd program tervezet véleményezésére koncentrálódott. A tervezet megvitattuk és helyben szokásos módon közzétételre került. 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)

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

A mélyszegénységben élők és a romák helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	**fejlesztési lehetőségek**
A szegénység oka és következménye a tartós munkanélküliség, számuk nem csökken.	Közfoglalkoztatás tovább folytatása. Egyéb helyi foglalkoztatási lehetőségek felkutatása.
A fiatalok és az 50 év felettiek munkanélküliek nincs piacképes szakképzettségük	Képzések szervezése a Munkaügyi Központtal közösen
A hátrányos helyzetek generációkon keresztüli átöröklődése.	Szociális, gyermekjóléti szolgáltatások bővítése. Felzárkóztatási, fejlesztési programok szervezése. Ösztöndíj támogatás megtartása.
A mélyszegénységben élők élelmezésének segítése	Élelmiszerbank által nyújtott élelmiszermentési pályázatának folyamatos fenntartása, Piliscsévi Kisboldogasszony Katolikus Karitász csoport segítsége

A gyerekek helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	**fejlesztési lehetőségek**
A család működését zavaró és akadályozó okok közül a családok anyagi, család széteséséből, a nevelés, gondozás, törődés, szeretet hiányából adódó veszélyeztetettség megemelkedett.	Szabadidős programok szervezése, biztonságos, kulturált színterek működtetése. A hátrányos helyzetű gyermekekkel és családjukkal foglalkozó szakemberek továbbképzése a hátrányos helyzetű gyermekek nevelését, személyiségfejlesztését, illetve a szülők eredményes bevonását segítő ismeretek elsajátítása és a kompetenciák fejlesztése érdekében.
Egyre több a magatartászavaros gyermek a településen	Pszichológus biztosítása, Ingyenes sportolási lehetőség kihasználásra való

	ösztönzés
Beilleszkedési nehézségekkel küzdő gyermekek	Közös programok szervezése, egymás megismerésének érdekében

A nők helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	**fejlesztési lehetőségek**
Munkahelyhiány, atipikus foglalkoztatás hiánya	Kapcsolatteremtés a helyi vállalkozókkal
Alacsony iskolai végzettség és nem piacképes szakképzettség	Kapcsolatfelvétel a Munkaügyi Központtal, célirányos tanfolyamok szervezése
Nők egészségmegőrzése	Ingyenes szűrések megszervezése
A tartós munkanélküliség aránya a nők esetében magasabb.	Bővíteni kell a gyermekvállalás miatt a munkaerőpiactól hosszabb időre távol maradó aktív korú családtagok által kedvezményesen igénybe vehető, korszerű ismeretek megszerzését célzó speciális képzési programok körét.
A gyermekét egyedül nevelő, vagy több gyermeket nevelő család esetében a szegénység kockázata magas.	Szociális, gyermekjóléti szolgáltatások, ellátások során célzott támogatások körének fenntartása
A GYÁS, GYES-ről való visszatérés a munkaerő piacra mérsékli a szegénység kialakulásának kockázatát.	Gyermekek napközbeni ellátását biztosító intézmények működtetése. Önkormányzat gazdasági helyzetének figyelembevételével az ellátásköltségeinek átvállalása.

Az idősek helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	**fejlesztési lehetőségek**
Idősek mozgás és sportolási lehetőség hiánya Elmagányosodás, beszűkülés	Idősek sportnap szervezése, gyógytornász alkalmazása, szűrőprogramok szervezése, életvezetési tanácsadás
Házi Jelzőrendszeres segítségnyújtás hiánya	Pályázat útján kerüljön újból bevezetésre a szolgáltatás
Akadálymentes épületek hiánya	Pályázat útján az idősek klubja alakítsa át az épületet
Magas az egyedül élők aránya.	Az aktivitást és a függetlenséget megőrző programok, szolgáltatások szervezése. Képzések igény szerinti bővítése.
Gyakran válnak áldozattá.	Idősek személyes környezetének, otthonának

	védelmét szolgáló intézkedések bővítése.
Nemzedékek közötti kapcsolat nehézsége.	Generációs programok szervezése.

A fogyatékkal élők helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	fejlesztési lehetőségek
Információkhoz és eszközökhöz való hozzáférés akadályoztatottsága	Szakemberek bevonása, saját állományban dolgozók továbbképzése, információ átadása helyben szokásos módon (hirdetőtábla, szórólap, helyi képújság, kisbíró)
Fogyatékos személyek nem jutnak hozzá a részükre járó pénzbeli vagy természetbeli juttatásokról szóló információkhoz	A helyi szakember e tartson kapcsolatot a háziorvossal család segítővel és a helyi érdekvédelmi szervezettel
Akadálymentes épületek hiánya	Pályázat útján az akadálymentesítés megvalósulása
Közszolgáltatásokhoz, kulturális és sportprogramokhoz való hozzáférés lehetőségei, az akadálymentes környezet aránya nem 100 %-os.	Fizikai környezetben található akadályok megszüntetése, információs és kommunikációs akadályok megszüntetése, lakókörnyezet akadálymentesítését szolgáló program.
Az egészségügyi prevenciós szolgáltatásokat, a szűrővizsgálatokat a mozgásukban erősen korlátozott személyek kevésbé veszik igénybe. Szükséges a támogatásuk a szűrőprogramokra történő eljutásuk (eljuttatásuk) terén.	Segíteni, hogy a fogyatékkal élők is minél nagyobb számban részt vegyenek az egészségügyi szűrővizsgálatokon Moped kismotorokhoz való hozzájutásának elősegítése

Jövőképünk

Piliscsév Község Önkormányzat legfontosabb célja a településen 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.
- Fontos számunkra, hogy a mélyszegénységben élők helyzete javuljon
- Kiemelt területnek tartjuk a gyerekek megfelelő oktatását
- Folyamatosan odafigyelünk az idős korosztályra
- Elengedhetetlennek tartjuk a nők esetén, hogy ne érje őket megkülönböztetés
- Különös figyelmet fordítunk a fogyatékkal élők életminőségére

A beavatkozások megvalósítói

Célcsoport	Következtetésben megjelölt beavatkozási terület, mint **intézkedés címe, megnevezése**	Az intézkedésbe bevont **aktorok és partnerek – kiemelve a felelőst**
Romák és/vagy mélyszegény-ségben élők	1.Helyi foglalkoztatási eszközök alkalmazása.	Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság Munkaügyi Központ Kirendeltsége
	2.Szociális, gyermekjóléti, képzési szolgáltatások bővítése.	Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság Szociális Kerekasztal tagjai
	3.Szociális és egészségügyi szakemberek együttműködése.	Piliscsévi Egészségügyi Szolgálat Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság
	4.Nyilvánosság erősítése.	Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság **Sajtóreferens**
	5. Képzések bővítése	Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság Munkaügyi Központ Kirendeltsége
Gyermekek	1.Rendszeres szakmai találkozók.	jelzőrendszer tagjai Munkaügyi Központ Kirendeltsége **Családsegítő és Gyermekjóléti szolgálat**
	2.Új módszerek, eljárások.	jelzőrendszer tagjai **Családsegítő és Gyermekjóléti szolgálat**
	3.Programok szervezése, szakemberek képzése.	**Családsegítő és Gyermekjóléti szolgálat** Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság
	4.Szülők tájékoztatása.	**Családsegítő és Gyermekjóléti szolgálat** Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság Oktatási Intézmények
Idősek	1.Szociális, közművelődési szolgáltatások bővítése.	Idősekkel foglalkozó civilszervezetek Dorog és Térsége Szociális alapellátó Szolgálat Kálmánfi Béla Művelődési Ház és Könyvtár
	2. Egészségügyi, sport szolgáltatások bővítése.	Idősekkel foglalkozó civilszervezetek Piliscsévi Egészségügyi Szolgálat

	3.Tájékoztatás és elmagányosodás megelőzése.	Idősekkel foglalkozó civilszervezetek BRFK kerületi Rendőrkapitányság Dorog és Térsége Szociális alapellátó Szolgálat
	4.Generációs programok szervezése.	Idősekkel foglalkozó civilszervezetek Kálmánfi Béla Művelődési Ház és Könyvtár Dorog és Térsége Szociális alapellátó Szolgálat
Nők	1.Képzési programok körének szélesítése.	Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság Munkaügyi Központ Kirendeltsége Szociális Kerekasztal tagjai
	2.Szociális, gyermekjóléti szolgáltatások, ellátások során célzott támogatások körének kialakítása.	Szociális Kerekasztal tagjai jelzőrendszer tagjai Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság
	3. Képzések bővítése	Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság Munkaügyi Központ Kirendeltsége
Fogyatékkal élők	1. A kommunikáció színterének bővítése, elérhetővé tétele.	Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság Dorog és Térsége Szociális alapellátó Szolgálat
	2.Akadályok megszüntetése.	Önkormányzat
	3. az egészségügyi szűrővizsgálatokon való részvétel segítése.	Szociális Egészségügyi Közművelődési Bizottság Piliscsévi Egészségügyi Szolgálat

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	1.Helyi foglalkoztatási eszközök alkalmazása.	A szegénység oka és következménye a tartós munkanélküliség, számuk nem csökken.	Munkanélküliség csökkentése	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek,	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
2	2.Szociális, gyermekjóléti, képzési szolgáltatások bővítése.	fiatalok és az 50 év felettiek munkanélküliek nincs piacképes szakképzettségük	Megfelelő képzések indítása	Helyi szociális rendelet	Prevenció, Kérdőíves felmérés	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
3	3.Szociális és egészségügyi szakemberek együttműködése.	A hátrányos helyzetek generációkon keresztüli átöröklődése.	Felvilágosítás, megelőzés	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
						Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
		mélyszegénysé				Élelmiszerbank				

		gben élők élelmezésének segítése				által nyújtott élelmiszermentési pályázatának folyamatos fenntartása, Piliscsévi Kisboldogasszony Katolikus Karitász csoport segítsége				
II.Gyemekek										
1	1.Rendszeres szakmai találkozók.	A család működését zavaró és akadályozó okok közül a családok anyagi, család széteséséből, a nevelés, gondozás, hiányából adódó veszélyeztetettség megemelkedett.	Felvilágosítás, megelőzés	Helyi szociális rendelet	prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
2	2.Új módszerek, eljárások.	Egyre több a magatartászavaros gyermek a településen	Felvilágosítás, megelőzés	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság

						Bizottság				
3	3.Programok szervezése, szakemberek képzése.	Beilleszkedési nehézségekkel küzdő gyermekek	Felvilágosítás, megelőzés	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
…	4.Szülők tájékoztatása.	Nem ismerik a lehetőségeket	Felvilágosítás, megelőzés	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
III. Nők										
1	1.Képzési programok körének szélesítése.	Munkahelyhiány, atipikus foglalkoztatás hiánya	Felvilágosítás, információ átadás	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
2	2.Szociális, gyermekjóléti szolgáltatások, ellátások során célzott támogatások körének kialakítása.	Alacsony iskolai végzettség és nem piacképes szakképzettség	Felvilágosítás, információ átadás	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
3	3. Képzések bővítése	Nők egészségmegőrzése	Felvilágosítás, információ átadás	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
…		A tartós munkanélkülis	prevenció	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés,	Szociális Egészségügyi	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése	Információ nyújtás,

		ég aránya a nők esetében Felvilágosítás, információ átadás magasabb. A GYÁS, GYES-ről való visszatérés a munkaerő piacra mérsékli a szegénység kialakulásának kockázatát.			prevenció, előadások szervezése	és Közművelődési Bizottság Bizottság			,Önkéntesek	5 év fenntarthatóság
IV.Idősek										
1	1.Szociális, közművelődési szolgáltatások bővítése.	Idősek mozgás és sportolási lehetőség hiánya Elmagányosodás, beszűkülés	prevenció	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
2	2. Egészségügyi, sport szolgáltatások bővítése.	Házi Jelzőrendszeres segítségnyújtás hiánya	Prevenció	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
3	3.Tájékoztatás és elmagányosodás megelőzése.	Akadálymentes épületek hiánya	Pályázatok kiaknázása	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság

…	4.Generációs programok szervezése.	Magas az egyedül élők aránya. Nemzedékek közötti kapcsolat nehézsége	prevenció	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
V. Fogyatékos személyek										
1	1. A kommunikáció színterének bővítése, elérhetővé tétele.	Fogyatékos személyek nem jutnak hozzá a részükre járó pénzbeli vagy természetbeli juttatásokról szóló információkhoz	Információ nyújtás	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
2	2.Akadályok megszüntetése.	Akadálymentes épületek hiánya	Pályázatok kiaknázása	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság
3	3. az egészségügyi szűrővizsgálatokon való részvétel segítése.	. Az egészségügyi prevenciós szolgáltatásoki génybevétele. Szükséges a támogatásuk a szűrőprogram	Információ nyújtás	Helyi szociális rendelet	Kérdőíves felmérés, prevenció, előadások szervezése Moped kismotorokhoz való	Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság Bizottság	2023.12.31.	Település adatai alapján	Önkormányzat költségvetése ,Önkéntesek	Információ nyújtás, 5 év fenntarthatóság

		okra történő eljutásuk			hozzájutásának elősegítése					

3. Megvalósítás

A megvalósítás előkészítése

Önkormányzatunk az általa fenntartott intézmények vezetői számára feladatul adja és ellenőrzi, a településen működő nem önkormányzati fenntartású intézmények vezetőit pedig partneri viszony során kéri, hogy a Helyi Esélyegyenlőségi Programot 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 Helyi Esélyegyenlőségi Programjában 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 Helyi Esélyegyenlőségi Programért Felelős Fórumot hoz létre és működtet.

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

A megvalósítás folyamata

A Helyi Esélyegyenlőségi Programban foglaltak végrehajtásának ellenőrzése érdekében HEP Fórumot hozunk létre.

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.

A HEP Fórum működése:

A Fórum legalább évente, de szükség esetén ennél gyakrabban ülésezik.
A Fórum működését megfelelően dokumentálja, üléseiről jegyzőkönyv készül.
A Fórum javaslatot tesz az HEP IT megvalósulásáról készített beszámoló elfogadására, vagy átdolgoztatására, valamint szükség szerinti módosítására.
A HEP Fórum egy-egy beavatkozási terület végrehajtására felelőst jelölhet ki tagjai közül, illetve újabb munkacsoportokat hozhat létre.

Monitoring és visszacsatolás

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

Nyilvánosság

A program elfogadását megelőzően, a véleménynyilvánítás lehetőségének biztosítása érdekében nyilvános fórumot hívunk össze.

A véleményformálás lehetőségét biztosítja az Helyi Esélyegyenlőségi Program nyilvánosságra hozatala is, valamint a megvalósítás folyamatát koordináló HEP Fórum első ülésének mihamarabbi összehívása.

A nyilvánosság folyamatos biztosítására legalább évente tájékoztatjuk a program megvalósításában elért eredményekről, a monitoring eredményeiről a település döntéshozóit, tisztségviselőit, az intézményeket és az együttműködő szakmai és társadalmi partnerek képviselőit.

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

Kötelezettségek és felelősség

Az esélyegyenlőséggel összefüggő feladatokért az alábbi személyek/csoportok felelősek:

A Helyi Esélyegyenlőségi Program végrehajtásáért az önkormányzat részéről a polgármester felel.:

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

A HEP Fórum vezetőjének 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 felelősével közösen
- a HEP Fórum összehívása és működtetése.

A település vezetése, az önkormányzat tisztségviselői és a települési 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-ot, annak megvalósításában aktív szerepet vállaljanak. (Ld. pl. a köznevelési intézmények fenntartása és működtetése.)

Érvényesülés, módosítás

Amennyiben a kétévente előírt – de ennél gyakrabban, pl. évente is elvégezhető - 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 az önkormányzat képviselőtestületének a szükséges intézkedésekre.
A program szándékos mulasztásból fakadó nem teljesülése esetén az HEP IT végrehajtásáért felelős személy intézkedik a felelős(ök) meghatározásáról, és – szükség esetén – felelősségre vonásáról.
Az egyenlő bánásmód elvét sértő esetekben az HEP IT végrehajtásáért felelős személy megteszi a szükséges lépéseket, vizsgálatot kezdeményez, és intézkedik a jogsértés következményeinek elhárításáról.
Az HEP IT-t mindenképp módosítani szükséges, ha megállapításaiban lényeges változás következik be, illetve amennyiben a tervezett beavatkozások nem elegendő módon járulnak hozzá a kitűzött célok megvalósításához.

4. Elfogadás módja és dátuma

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

III. Ezt követően Piliscsév Község képviselő-testülete a Helyi Esélyegyenlőségi Programot (melynek része az Intézkedési Terv) megvitatta és …… számú határozatával elfogadta.

Mellékletek:

Piliscsév, 2018. december 11.

Kosztkáné Rokolya Bernadett
polgármester

Piliscsév Község Önkormányzat Helyi Esélyegyenlőségi Programjának partnerei ismerik a Helyi Esélyegyenlőségi Programot, és annak megvalósításában tevékenyen részt kívánnak venni.

Piliscsév, 2018. december 11.

Szociális Egészségügyi és Közművelődési Bizottság
Partner aláírás

Piliscsév, 2018. december 11.

Dorog és Térsége Szociális Alapellátó Szolgálat
Partner aláírás

Piliscsév, 2018. december 11.

Kálmánfi Béla Művelődési Ház és Könyvtár

Partner aláírás

Piliscsév, 2018. december 11.

Dorog és Vidéke Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat
Partner aláírás

Piliscsév, 2018. december 11.

Piliscsévi Szlovák Önkormányzat
Partner aláírás

HEP elkészítési jegyzék[2]

(kitöltése opcionális – amennyiben nem kerül kitöltésre, az oldal törölhető)

NÉV[3]	HEP részei[4]										Aláírás[5]
	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	

[2] 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

[3] A jegyzék soronként jelöli a HEP elkészítési folyamatban résztvevő személyeket, intézményeket, partnereket.

[4] 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.

[5] Az adott partner aláírásával hitelesíti a sorban jelölt részvételét a HEP elkészítési folyamatban.