

**Budapest Főváros X. kerület
Kőbányai Önkormányzat
Alpolgármestere**

**Előterjesztés a Képviselő-testület részére
a Kőbányai Szociális Szolgáltatástervezési Konceptió elfogadásáról**

I. Tartalmi összefoglaló

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 92. § (3) bekezdése előírja, hogy a kétezer fő feletti települések és kerületek a szociálisan rászorult személyek részére biztosítandó szolgáltatási feladatok meghatározása érdekében szolgáltatástervezési koncepciót (a továbbiakban: koncepció) készítenek.

Az Szt. (4) bekezdése alapján a koncepció tartalmazza különösen

- a) a lakosságszám alakulását, a korösszetételt, a szolgáltatások iránti igényeket,
- b) az ellátási kötelezettség teljesítésének helyzetét, az ütemtervet a szolgáltatások biztosításáról,
- c) a szolgáltatások működtetési, finanszírozási, fejlesztési feladatait, az esetleges együttműködés kereteit,
- d) az egyes ellátotti csoportok (idősek, fogyatékos személyek, hajléktalan személyek, pszichiátriai betegek, szenvedélybetegek) sajátosságaihoz kapcsolódóan a speciális ellátási formák, szolgáltatások biztosításának szükségességét.

A koncepció tartalmát a helyi önkormányzat két évente felülvizsgálja és aktualizálja. A Budapest Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testülete a 1564/2004. (XII. 16.) határozatával elfogadta a kerület szolgáltatástervezési koncepcióját, melyet 2007-ben vizsgált felül.

A koncepció célja a szociális ellátások tervezésének és szervezésének kerületi szintű összehangolása, a lakosságszám és korösszetétel figyelembevételével a szolgáltatások iránti igények meghatározása, és a fejlesztés irányainak kijelölése. Az Önkormányzat szándéka az, hogy a kerületben olyan szolgáltatórendszer jöjjön létre, amely összehangoltan, koordináltan működik, és lefedi a társadalmi szükségleteket, valamint a szociális szolgáltatók részére információt nyújt a további fejlesztéshez.

A koncepció összhangban áll a Helyi Esélyegyenlőségi Programmal, és nagymértékben támaszkodik a Központi Statisztikai Hivatal adataira, valamint a szociális intézmények ellátotti adatbázisára. A koncepcióba beépült a kerület intézményvezetőinek javaslata a fejlesztések irányaira.

A koncepció legutóbbi felülvizsgálata óta eltelt időszakot az ellátórendszerre vonatkozó folyamatos jogszabályi változás, illetve az önkormányzatra vonatkozó kötelező feladatok

ellátásának változása jellemezte, valamint az elmúlt években jelentősen átalakult az önkormányzat szociális intézményhálózata is. Ezen okokat figyelembe véve szükségserűvé vált egy új koncepció elfogadása.

II. Hatásvizsgálat

Az Önkormányzat jogszabályban foglalt kötelezettsége a koncepció felülvizsgálata, és a megváltozott igényekhez, illetve feltételekhez igazítása. Az új koncepció megfelel a vonatkozó jogszabályi követelményeknek, és jó alapot teremt a szociális szolgáltatások tervezéséhez és fejlesztéséhez.


III. A végrehajtás feltételei

A döntés elfogadásának költségvonzata nincs. Az Önkormányzat a szociális szolgáltatások tervezése és szervezése során a koncepcióban foglaltakat figyelembe veszi.

IV. Döntési javaslat

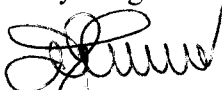
Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testülete meghozza az előterjesztés 1. mellékletében foglalt határozatot.

Budapest, 2015. október „16.”



Weeber Tibor

Törvényességi szempontból ellenjegyzem:



Dr. Szabó Krisztián
Jegyző

1. melléklet az előterjesztéshez

Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testületének

..../2015. (X. 22.) határozata

a Kőbányai Szociális Szolgáltatástervezési Konceptió elfogadásáról

Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testülete a Kőbányai Szociális Szolgáltatástervezési Konceptiót az 1. melléklet szerinti tartalommal jóváhagyja.

Határidő: azonnal

Feladatkörében érintett: a Humánszolgáltatási Főosztály vezetője



BUDAPEST FŐVÁROS X. KERÜLET KŐBÁNYAI ÖNKORMÁNYZAT

Szociális szolgáltatástervezési konceptió

2015. október

TARTALOMJEGYZÉK

Bevezetés	1. oldal
1. A kerület bemutatása, demográfiai jellemzői	2. oldal
2. A szociális rendszer bemutatása	7. oldal
2.1 Pénzbeli és természetbeni szociális ellátások	7. oldal
2.2 Az önkormányzat által önként vállalt szociális támogatások	10. oldal
3. A személyes gondoskodást nyújtó ellátások	11. oldal
3.1 Szociális alapszolgáltatások	13. oldal
3.1.1. Szociális étkeztetés	13. oldal
3.1.2. Idősek nappali ellátása (Idősek Klubja)	16. oldal
3.1.3. Demens személyek nappali ellátása	19. oldal
3.1.4. Házi segítségnyújtás	20. oldal
3.1.5. Családsegítés	21. oldal
3.2. Szakosított szociális ellátások	29. oldal
3.2.1. Idősek Otthona /végleges elhelyezés/	29. oldal
3.2.2. Időskorúak Gondozóháza /Átmeneti elhelyezés/	31. oldal
3.2.3. Hajléktalanok átmeneti ellátása	34. oldal
4. Ellátási szerződés keretében biztosított szociális ellátások	35. oldal
4.1. Családok átmeneti otthona	35. oldal
4.2 Hajléktalanok nappali ellátása és utcai szociális munka	35. oldal
4.3 Szenvedélybetegek nappali és átmeneti ellátása, valamint közösségi ellátás	36. oldal
4.4. Pszichiátriai betegek nappali és átmeneti ellátása	36. oldal
5. Az ellátások fejlesztésének lehetőségei	37. oldal
5. 1 A megvalósítandó feladatok ütemezése	39. oldal

„Semmi sem számít, csak az érzés, hogy számítunk. Ez az érzés maga az élet.”

(Penn Jillette)

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 92. § (3) bekezdése alapján a legalább 2000 lakosú települési önkormányzat feladata a szociális szolgáltatástervezési koncepció elkészítése.

Az Szt. meghatározza azokat a tartalmi elemeket, amelyeket a koncepciónak különösen tartalmaznia kell. Ezek a következők:

- a lakosságszám alakulása,
- a korösszetétel,
- a szolgáltatások iránti igények,
- az ellátási kötelezettség teljesítésének helyzete,
- ütemterv a szolgáltatások biztosításáról,
- a szolgáltatások működtetési, finanszírozási, fejlesztési feladatai, az esetleges együttműködés keretei,
- az egyes ellátotti csoportok sajátosságaihoz kapcsolódóan a speciális ellátási formák, szolgáltatások biztosításának szükségessége,
- a megye területén működő szolgáltatási rendszer struktúrája, legfontosabb jellemzői,
- a szolgáltatások iránti igények alakulása,
- a várakozók száma, korösszetétele, legfontosabb szociális jellemzői,
- a szolgáltatások iránt jelentkező szükségletek alapján az intézményrendszer korszerűsítésének irányai.

Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat Képviselő-testülete 2004-ben fogadta el a hatályos Szolgáltatásszervezési Koncepciót, melyet 2007-ben felülvizsgált.

Mind az azóta eltelt időszak alatt a kerület lakosságszámában és a szolgáltatások nyújtásának módjában bekövetkezett jelentős mértékű változások, mind a jogszabályi megfelelés indokoltá teszik a koncepció újraalkotását.

A Budapest Főváros X. kerület Kőbányai Önkormányzat (a továbbiakban: Önkormányzat) mindig kiemelt figyelmet fordított és fordít a kerületben élő lakosok jólétének biztosítására többek között az intézményeinek működtetésével, illetve a szociálpolitikai juttatások jogszabályokban meghatározott formáinak és mértékeinek bővebb, szélesebb körű biztosításával.

A szolgáltatástervezési koncepció célja a szociális ellátások szervezésének, tervezésének kerületi szintű összehangolása, annak érdekében, hogy a kerület lakosai számára elérhetővé váljanak a szociális biztonságot jelentő ellátási formák, továbbá, hogy a szociális szolgáltatások színvonala feleljen meg a szakmai kritériumoknak, és eredményesen, hatékonyan biztosítsa a szolgáltatásokat az igénybevevők számára.

1. A kerület bemutatása, demográfiai jellemzői

Budapest X. kerülete a Duna pesti oldalán található, területe 32,54 km². Itt található a főváros mértani középpontja. A kerületet két főközlekedési út fővárosi kivezető szakasza fogja közre: északon a 30-as, délen a 4-es út. Tömegközlekedése a kettős és hármas metróvonalak megépülése óta kivételesen kedvező helyzetben van. A zöldterületek nagysága is egyedülálló, hiszen számos park található itt, közöttük a Népliget, mely a főváros egyik legnagyobb összefüggő zöldfelülete.

Kőbánya neve a középkorra visszanyúló kőfejtésre utal. Ezt a területet már a XIII. században Kőérként említik, ennek emlékét őrzi a mai napig a Kőér utca. A Kőbánya nevet a XVII. században kezdték használni. A X. kerület mai területének kialakulása mintegy évszázados folyamat volt. 1873-ban lépett hatályba a Pest-Buda-Óbuda egyesítéséről szóló 1872. évi XXVI. törvény, így ekkor vált önállóvá Kőbánya, mint a főváros X. kerülete.

Kőbánya geológiai adottságai révén kelt életre a kőbányászat, a téglagyártás, a szőlőművelés, majd a sörgyártás. Ezen területek segítettek, hogy a XX. század fordulójára Kőbánya ipari jellegű településsé fejlődött.

A kerület címere is utal a bányászatra, szőlőművelésre, sörgyártásra. A főváros egyesítését követően az elfogadott városrendezési terv a kerületet ipari körzetnek jelölte ki. Ennek okán folyamatosan zsugorodott a művelhető területek mérete, és nőtt a gyárak száma. A XX. században a szőlőművelésre már csak a Csösztorony, és néhány utcanev – Szőlővirág, Szőlőhegy, Venyige, Vörösdinka – emlékeztet.

A XIX-XX. század fordulóján még nem mutatott városias képet a kerület. 1880-ban mindösszesen 436 ház állt itt, és 1890-ben is csak 1348. Jelentős fejlődést mutatott azonban már ekkor is az ipar. A növekvő iparosodás igen sok falust vonzott, de a lakásproblémákat nem tudta orvosolni. A lakáshiány ösztönözte a vállalatokat, hogy munkásaik számára lakásokat kezdjenek építeni. Az első, fabarakkokból álló telepet 1886-ban építették fel a Fővárosi Tanács rendelkezése értelmében a Jászberényi úton.

Az első világháborút követő trianoni döntés értelmében az elcsatolt területekről menekült emberek befogadása nagy feladat elé állította Kőbányát. Vagonokban, majd az 1914-ben szükségkórházként létesült, és 1920-ban átalakított barakképületben helyezték el a lakosokat. Az Augusztina főhercegnőről elnevezett telepet 1968-ra sikerült teljesen felszámolni. A lakásínség csökkentésére az 1920-as, 1930-as években több lakótelep épült, többek között a Ceglédi úton, a Pongrácz úton, majd a Jászberényi úton, Bihari úton. A Jászberényi úti un. Városszéli telep a mai napig is meghatározó része a kerületnek.

Az egészségügyi ellátás ezekben az években jelentősen javult, hiszen 1931-ben saját kórházat kapott a kerület. Ez a kórház a mai napig működik, Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet néven.

A második világháború hadikonjunktúrája újabb munkalehetőségeket biztosított az itt élők számára. A katonai parancsnokság alá vett gyárakban nőtt a foglalkoztatottak száma. 1945 januárjában a koalíciós pártok képviselőiből megalakult a nemzeti bizottság, melynek fő feladata az élet újraindítása volt. Kiemelkedő érdemként kell megemlíteni, hogy Kőbányán minden más kerületnél korábban kapták meg az itt élők a himlő- és diftéria elleni védőoltást, megnyitották az iskolákat, megszervezték a közellátást, és újraindították a gyárakat. Elsőként indult el a postai szolgáltatás, és az első adók is itt folytak be a fővárosban. 1945 februárjában már 31 gyárban 17 ezer munkás dolgozott.

Az 1950-60-as években az ipar szerkezete átalakult a kerületben: csökkent a vasipar, nőtt a villamossági, híradástechnikai, vegyipari és élelmiszeripari gyárak jelenléte. Az 1970-es években Kőbánya ipara foglalkoztatta a legtöbb embert a fővárosban. Megkezdődött a nyomortelepek felszámolása, és az új lakótelepek építése. Az 1970-es években a városközpont nagyszabású átalakítása révén a kerület két fő utcája, tengelye elveszítette jelentőségét, és az addig megszokott városképtől idegen, magasházas rendszer vette át az uralmat.

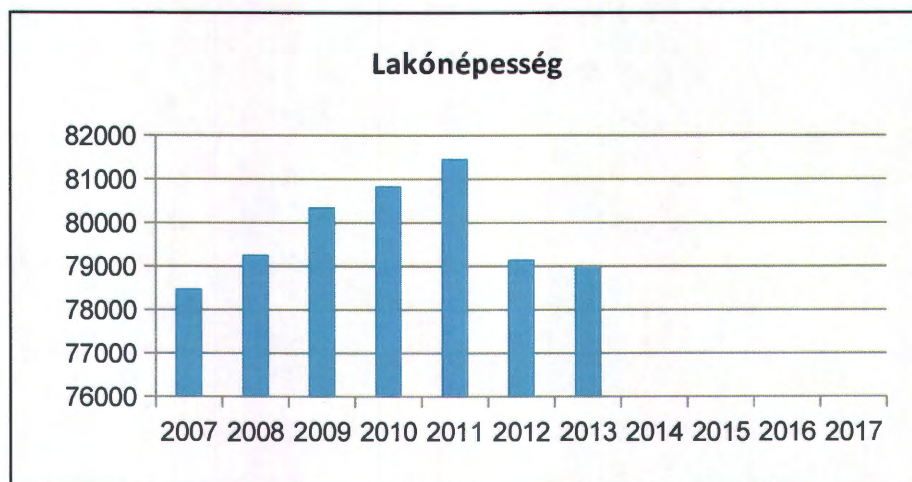
A kerület ipari tevékenysége a rendszerváltást követően folyamatosan csökkent. Gyárak alakultak át, szüntek meg, így a „Kőbánya az ipari kerület” megszokott jelző is elvesztette jelentőségét. A folyamatos fejlesztéseknek – város rehabilitáció, oktatás, kulturális élet fejlesztése, szociális gondoskodás – köszönhetően a ma már rosszízű ipari jelző felváltotta a kerület életét tartalommal megtöltő „Kőbánya az élő város” mottó.

A népesség alakulása

Kőbánya lakosainak, helyzetének vizsgálatához elengedhetetlen a népesség alakulásának ismerete. Az 1. táblázat és az alatta látható grafikon az elmúlt évek lakosság számának az alakulását mutatja, mely 2011-ig növekvő és 2011-13 között csökkenő tendenciát mutat.

1. táblázat Lakónépesség száma

Évszám	Fő
2007	78484
2008	79270
2009	80357
2010	80845
2011	81475
2012	79160
2013	78986
2014	



A 2. és a 2a táblázat és az alatta látható grafikon mutatja a lakosság korösszetételének alakulását.

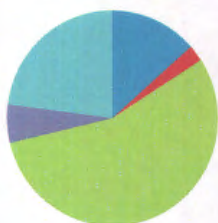
2. táblázat – Állandó népesség 2012-ben

	fő			%	
	nők	férfiak	összesen	nők	férfiak
összesen	40361	35229	75590	53%	47%
0-14 éves	4659	5007	9666	48%	52%
15-17 éves	993	1046	2039	49%	51%
18-59 éves	20388	22473	42861	48%	52%
60-64 éves	2884	2063	4947	58%	42%
65 év feletti	8266	4640	12906	64%	36%

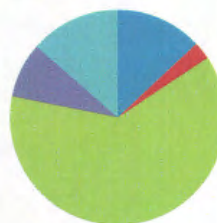
2a táblázat – Állandó népesség 2013-ban

	fő			%	
	nők	férfiak	összesen	nők	férfiak
összesen	42192	36794	78986	53%	47%
0-14 éves	4944	4668	9612	51%	49%
15-17 éves	905	936	1841	49%	51%
18-59 éves	20416	22325	42741	48%	52%
60-64 éves	2137	2970	5107	42%	58%
65 év feletti	8482	4829	13311	64%	36%

Állandó népesség - nők



Állandó népesség - férfiak

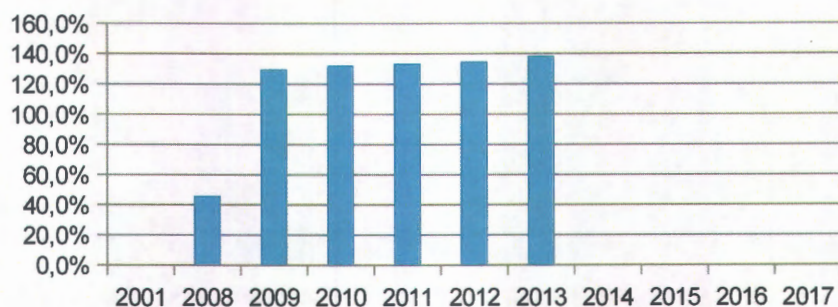


A 3. számú táblázatból és a grafikonból láthatjuk, hogy Kőbányán a 65 év feletti lakosság a magasabb létszámú, így előregedő kerületről beszélünk. Ha a 2012-es, 2013-as és 2014-es adatokat összevetjük, láthatjuk, hogy a 65 év feletti aránya növekedést mutat, a 0-14 év közöttiek száma stagnál ugyanebben az időszakban.

3. táblázat

	65 év feletti állandó lakosok száma (fő)	0-14 éves korú állandó lakosok száma (fő)	Öregedési index (%)
2008	4433	9648	45,9%
2009	12527	9648	129,8%
2010	12734	9629	132,2%
2011	12906	9666	133,5%
2012	12906	9666	133,5%
2013	13047	9674	134,9%
2014	13311	9612	138,5%

Öregedési index (%)



Az öregedési index azt jelenti, hogy 100 fő 14 év alatti lakosra mennyi 65 éven felüli fő jut. Amennyiben 100 alatti az index, akkor túlsúlyban vannak a 14 év alattiak, vagyis fiatalos a népességszerkezet. Ha az index 100 felett van, akkor a 65 év felettiiek vannak többen, és a település előregedő. A kétféle helyzet legegyszerűbben esélyegyenlőség szempontjából úgy értelmezhető, hogy míg a fiatalos népességszerkezet esetén a gyerekek, addig az öregedő esetén az idősek fokozottabb ellátására van szükség.

A 2013-as, 2014-es évek statisztikai adatai azt mutatják, hogy tovább öregedett a kerület, ezért továbbra is kiemelt helyen kell foglalkozni az idősekkel.

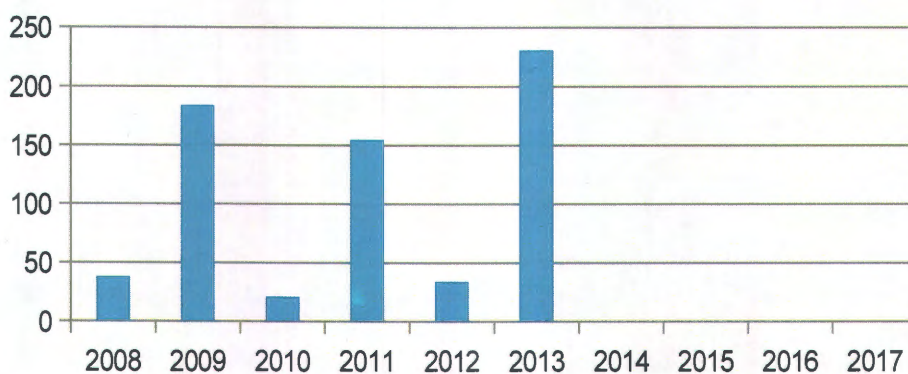
A demográfiai öregedés várható fejleményeit jelzi, hogy az elkövetkezendő években nagyobb létszámú népesség (a jelenlegi 50–59 éves nők) válik nyugdíjassá. Ez a kerület esetében több ezer főnek a szociális szolgáltatásokban való megjelenését eredményezheti.

Az idősödésből származó legnagyobb problémák egyikét az egyszemélyes idős háztartások nagy száma jelenti. A családszerkezet megváltozása a segítő kapcsolatok folyamatos gyengülése miatt az idősek elszigetelődéséhez, társadalmi szegregációjához, szociális kapcsolataik beszűküléséhez vezethet.

A 4. táblázatban és grafikonon a belföldi vándorlások változásait követhetjük. Látható, hogy a 2010-2012 közötti stagnáló időszakot követően növekedett az idevándorlók száma. Fontos, hogy a 4. oszlop pozitív egyenlegét látva megállapíthatjuk, hogy az ideköltözés a jellemző.

4. táblázat

	állandó jellegű odavándorlás	elvándorlás	egyenleg
2008	1498	1460	38
2009	1231	1047	184
2010	1065	1044	21
2011	1056	901	155
2012	1067	1033	34
2013	1150	919	231

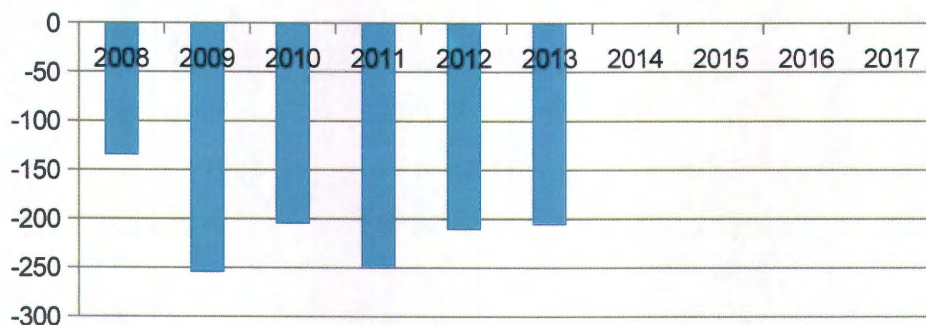


Az 5. táblázatból, grafikonból láthatjuk, hogy hogyan változott a 2008-2013-as időszakban kerületünkben az élve születések és halálozások száma. Az élve születések száma nem haladja meg a halálozások számát, a kerület lakosságának minimális növekedését az odavándorlás-elvándorlás pozitív egyenlege adja. A tábla adatai az adott település vonzerejét mutatják.

5. táblázat

	élve születések száma	halálozások száma	természetes szaporodás (fő)
2008	853	988	-135
2009	799	1054	-255
2010	771	976	-205
2011	790	1040	-250
2012	795	1006	-211
2013	758	964	-206

természetes szaporodás (fő)



A demográfiai öregedés kihívást támaszt társadalmunk elé. Fontos, hogy a társadalmunk tagjainak az öregedéssel, az öregkorral kapcsolatos képe pozitív legyen, hogy az idősokorúakban a társadalom teljes jogú tagjait lássák. Ez a cél kiemelten jelenik meg az Európai Unió és a hazai társadalompolitika idősügyi stratégiáiban.

A kerület lakosságának korstruktúrája a demográfiai öregedés jeleit mutatja, amely előrevetíti az idősek ellátását segítő szociális szolgáltatások fejlesztésének szükségességét, egyben jelzi, hogy növelni kell a helyi szociális védelmi rendszer teherbíró képességét.

2. A szociális rendszer bemutatása

2.1 Pénzbeli és természetbeni szociális ellátások

Az Szt. 2015. március 1-jétől hatályba lépett változása jelentősen átalakította a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások rendszerét.

A jogszabály változása folytán a jegyzői hatáskörben lévő aktív korúak ellátásának megállapítása a járási hivatal hatáskörébe került át. Az önkormányzati segély, a lakásfenntartási támogatás, az adósságkezelési szolgáltatás és a méltányossági közgyógyellátás 2015. február 28-ával megszűnt.

Az Szt. változása alapján a Képviselő-testület mérlegelési jogköre lett, hogy a települési támogatás keretében milyen célokra, mely feltételek teljesülése esetén milyen összegű támogatást nyújt. Fentieket figyelembe véve alkotta meg a Képviselő-testület a szociális ellátásokról szóló 3/2015. (II. 20.) önkormányzati rendeletét.

Az új önkormányzati rendeletben a gyakorlati tapasztalatok alapján korábban jól működő önkormányzati segély elemei beépültek a települési támogatások körébe, kibővítve a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez, a gyógyszerkiadások viseléséhez és a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralék viseléséhez nyújtott ellátásokkal.

A települési támogatásra való jogosultság feltételei a korábbi önkormányzati segélynél kedvezőbbek kerülnek meghatározásra, mert az évek óta változatlan jövedelmi értékhatár miatt egyre többen kerültek ki az ellátottak köréből.

Az elmúlt évben egy évre megállapított lakásfenntartási támogatások és a 2015. február 28-ig megállapított adósságkezelési szolgáltatások még kifizetésre kerülnek, ezek kifutása után az új önkormányzati rendelet szerinti támogatási formák állapíthatóak meg. A kifutó két támogatási formát azok teljes megszűnéséig az állam még a korábbi szinten finanszírozza, a bevezetésre került települési támogatás forrását már az önkormányzatnak kell biztosítania.

A finanszírozás rendszerének átalakulása mellett élesen elválasztásra kerültek az önkormányzat és a járási kormányhivatal segélyezéssel kapcsolatos feladatai.

Az Önkormányzat által biztosított támogatások:

- Települési támogatás
- Települési támogatás térítési, illetve ellátási díj megfizetéséhez
- Települési támogatás temetési költségekhez való hozzájárulásként
- Települési támogatás lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez
- Települési támogatás gyógyszerkiadások viseléséhez
- Települési támogatás lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozók részére
- Születési támogatás
- Köztemetés

- Ápolási támogatás
- Gyógyászatisegédeszköz-támogatás
- Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- Étkezési támogatás középiskolások részére

A járási kormányhivataltól igényelhető támogatások:

- Alanyi ápolási díj
- Alanyi és normatív jogcímen megállapított közgyógyellátás
- Foglalkoztatást helyettesítő támogatás
- Egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás
- Időskorúak járadéka
- Egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság

Az elmúlt évben az Önkormányzat a költségvetésében 620 920 eFt-ot tervezett a szociálpolitikai juttatások finanszírozására, ebből 226 820 eFt-ot saját forrásaiból, a fennmaradó összeget a központi költségvetés biztosította.

A 2015. évben az Önkormányzat saját forrásából – az előző évhez képest mintegy 50 millió Ft-tal több – 276 700 eFt-ot tervezett a szociálpolitikai támogatások finanszírozására.

6. táblázat A szociális ellátások 2014. évre tervezett előirányzatai és a felhasználás adatai

	Előirányzat	Felhasználás	A felhasználás százalékos aránya
Rendszeres szociális segély	84 000 000 Ft	94 177 715 Ft	112,1%
Foglalkoztatást helyettesítő támogatás	250 000 000 Ft	149 605 240 Ft	59,84%
Normatív lakásfenntartási támogatás	73 000 000 Ft	57 612 300 Ft	78,92%
Óvodáztatási támogatás	1 500 000 Ft	1 490 000 Ft	99,33%
Átmeneti segély	44 650 000 Ft	30 064 700 Ft	67,33%
Temetési segély	13 900 000 Ft	8 140 000 Ft	58,56%
Rendkívüli gyermekvédelmi támogatás	28 550 000 Ft	17 823 000 Ft	62,42%
Étkezés térítés	8 000 000 Ft	1 367 970 Ft	17,09 %
Adósságcsökkentési támogatás	30 000 000 Ft	28 919 077 Ft	96,39%
Normatív adósságkezelési támogatás	7 000 000 Ft	5 681 700 Ft	81,16%
Köztemetés	15 000 000 Ft	16 983 534 Ft	113,2%
Méltányossági közgyógyellátás	20 000 000 Ft	11 300 598 Ft	56,50%

2014. évben az Önkormányzat 2353 kérelmező részére 5549 esetben nyújtott önkormányzati segélyt. Lakásfenntartási támogatást 1241 fő részére folyósított, adósságkezelési támogatásban 170 fő részesült.

A 2015. év január-február hónapjaiban 1117 fő kapott önkormányzati segélyt, 112 háztartás lakásfenntartási támogatást, és 11 személy adósságkezelési támogatást.

Az új szabályozás szerint március 1-jétől szeptember 30-ig rendkívüli élethelyzet miatt 2717 főnek, lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokra 700 fő részére, lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozók részére 55 esetben állapítottak meg települési támogatást.

7. táblázat Az adósságcsökkentési támogatásban részesített személyek száma a megállapított támogatás összege szerint

	0-49 999 Ft	50-99 999 Ft	100-149 999 Ft	150-199 999 Ft	200 000 Ft felett	Összesen
2013. év	4	23	27	23	58	135
2014. év	44	81	50	30	74	279

Adósságcsökkentési támogatásra 2013. évben 25 668 eFt-ot fordított az Önkormányzat, 2014. évben 28 919 eFt-ot.

8. táblázat A szociális ellátásokat igénybe vevők számának és az ellátásra fordított összegek összehasonlítása ellátási típusonként

		2014. június		2015. június	
1.	Lakásfenntartással, lakhatással kapcsolatos támogatás	1240 fő	4 587 eFt	929 fő	3 975 eFt
2.	Adósságrendezéssel, hátralékrendezéssel kapcsolatos ellátások	28 fő	3 202 eFt	23 fő	1 567 eFt
3.	Rendkívüli élethelyzetre nyújtott ellátások	460 fő	4 846 eFt	560 fő	6 742 eFt
4.	Közgyógyellátásra, gyógyszerkiadások enyhítésére nyújtott ellátások	40 fő	1 035 eFt	121 fő	1 561 eFt
Összesen		1768 fő	13 670 eFt	1633 fő	13 845 eFt

A táblázat adataiból kitűnik, hogy annak ellenére, hogy a finanszírozási rendszer átalakulása miatt az önkormányzatok által biztosított ellátásokhoz központi költségvetési támogatás nem jár, mégis hasonló ellátotti körben és ugyanolyan mértékben biztosítja az Önkormányzat a szociálpolitikai juttatásokat.

2.2 Az önkormányzat által önként vállalt szociális támogatások

A kötelezően nyújtandó szociális ellátásokon túl – saját forrásból – az Önkormányzat további ellátásokat biztosít a kerület rászoruló lakosai számára. A pályázati úton nyújtott szociális támogatásokat a Humánszolgáltatási Bizottság bírálja el; ezek az ápolási támogatás, a gyógyászati segédeszköz támogatása, az idősek üdültetésének támogatása és a tanévkezdési támogatás.

Az **ápolási támogatás** a korábban megszűnt méltányossági ápolási díjhoz hasonló funkciót hivatott betölteni azzal a különbséggel, hogy a támogatás célja az ápolt megemelkedett ápolási kiadásaival összefüggő költségek enyhítése. A jogosultsági értékhatár a korábbi méltányossági ápolási díjnál alkalmazott értékhatár szerint alakul, a támogatás havi mértéke azonban az ápolt családjának jövedelmétől függően kerül megállapításra.

A gyógyászati segédeszközök a gyógyító eljárás során és a rehabilitációban is fontos szerepet töltenek be, a gyógyulási folyamatban a beteg életminőségének javítását szolgálják.

A szociális ellátások biztosítása során sokszor tapasztalható, hogy az alacsony jövedelemmel rendelkező családok nem tudják kiváltani az egészségi állapotuk javulása érdekében szükséges gyógyászati segédeszközt, mivel az eszközök ára a jövedelmükhöz képes túl magas, illetve az egészségbiztosító csekély mértékű támogatást biztosított a gyógyászati segédeszközök kiváltásához. A **gyógyászati segédeszköz támogatás** biztosításával egyre több család kap anyagi segítséget a gyógyuláshoz, rehabilitációhoz szükséges eszköz megszerzéséhez.

9. tábla Az önkormányzati támogatások adatai

	2013. év		2014. év		2015. szept. 30-ig	
	Támogatás ban részesültek száma	Támogatás ra fordított összeg	Támogatás ban részesültek száma	Támogatás ra fordított összeg	Támogatás ban részesültek száma	Támogatás ra fordított összeg
Gyógyászati segédeszköz tám.	52 fő	3 887 eFt	78 fő	5 133 eFt	73 fő	3 321 eFt
Ápolási támogatás tám	-	-	31fő	3 144 eFt	29 fő	3 192 eFt

Az Önkormányzat évek óta biztosítja az üdülési lehetőséget a kerület nyugdíjasai részére az önkormányzat balatonalmádi üdülőjében és a balatonlellei nyári táborában.

Az üdülés lebonyolítását a Bárka Kőbányai Humánszolgáltató Központ (a továbbiakban: Bárka) munkatársai végzik. 2014. évben az **idősek üdültetésére** az Önkormányzat 4 629e Ft-ot fordított.

A Képviselő-testület **tanévkezdési támogatás** biztosításával nyújt segítséget a kőbányai iskoláskorú gyermeket nevelő családoknak a szeptemberi tanévkezdés anyagi terheinek mérsékléséhez.

Az általánosiskolás-korú gyermekek mellett az idei évben a középiskolás-korú tanuló gyermekek is részesülhetnek az 5 000 Ft értékű Erzsébet-utalványban. Az elmúlt évben a 4081 fő általánosiskolás- korú gyermek részesült támogatásban, 2015. évben összesen 6 400 fő részére 32 000 eFt értékben rendelt utalványt az Önkormányzat.

Az Önkormányzat 2014-től új ellátási formaként **születési támogatás** elnevezéssel anyagi hozzájárulást biztosít a gyermekek születéséhez, ezáltal is ösztönözve a gyermekvállalást.

Születési támogatásra az a 2013. december 31. után született gyermek jogosult, aki Budapest Főváros X. kerület közigazgatási területén lakóhellyel rendelkezik, és akinek a családi pótlékra jogosult szülője, törvényes képviselője a gyermek születésekor és a kérelem benyújtásakor is Budapest Főváros X. kerület közigazgatási területén lakóhellyel rendelkezik, továbbá életvitelszerűen itt tartózkodik, valamint akinek részére Start-számlát nyitottak.

A születési támogatás összege 10 000 forint, amelyet az Önkormányzat a gyermek részére megnyitott Start-számlára utal át.

Az elmúlt évben 46 gyermek születését támogatta ilyen formában az Önkormányzat, mely összesen 460 000 Ft kiadást jelentett az Önkormányzat költségvetése számára.

3. A személyes gondoskodást nyújtó ellátások

A Bárka 2014. január 1. napjával új, önállóan működő és gazdálkodó intézményként kezdte meg működését a 1108 Budapest, Sibrik Miklós út 76-78. sz. alatt. Az intézmény feladatai közé tartozik a családsegítés, a gyermekjóléti központ, gyermekek átmeneti otthona, közösségi ház és hajléktalan személyek részére átmeneti otthon működtetése, továbbá a beolvadó Egészségügyi Szolgálat tevékenysége.

Az integrált intézmény létrehozásának célja a takarékosabb gazdálkodás, a szociális, gyermekvédelmi, idősellátási és egészségügyi feladatoknak rendszerszemléletű ellátása volt.

Az intézmény összevonásával racionalizálásra kerültek az idősek nappali ellátását biztosító klubok vezetése. Egy közös gondolkodás kialakításának reményében 2014. júniusától az önálló klubvezetők helyett egy szakmai vezető látja el az irányítási feladatokat. A tapasztalatok szerint a szemléletváltás kezd kialakulni, a négy klub élére kinevezett szakmai vezető segíti a klubok közötti koordinációt és a programok kínálatának bővítését.

Az idősek nappali ellátásán felül szociális alapszolgáltatások közül az intézmény biztosítja a szociális étkeztetést, a házi segítségnyújtást és a családsegítést.

A Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. (a továbbiakban: Kőbányai Szivárvány Kft.) időseket érintő szociális alapszolgáltatásokat – szociális étkeztetés, idősek nappali ellátása - és a személyes gondoskodás keretébe tartozó szakosított ellátásokat biztosít.

KŐBÁNYAI ÖNKORMÁNYZAT

Ellátási szerződések által ellátott feladatok

- családok átmeneti otthona (RÉS Alapítvány)
- szenvedélybetegek nappali ellátása (Sokproblémás Alapítvány)
- hajléktalanok ellátása (Baptista Szeretetszolgálat)
- utcai szociális munka, hajléktalanok nappali ellátása, népkonyha (Magyar Vöröskereszt)
- fogyatékos személyek ellátása (Down Alapítvány)
- családi napközis támogatása (Borsika Gyermekközpont Közhasznú Nonprofit Kft., Kis Cimborák Nonprofit Kft., Fehér Kereszt Alapítvány)

Bárka

Kőbányai Humánszolgáltató Központ

a) személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatás keretében

- házi segítségnyújtás
- szociális étkeztetés
- nappali ellátás (Idősek Klubjai)
- családsegítés (Bárka Kőbányai Családsegítő Szolgálat)
- hajléktalanellátás (LÉLEK-Pont)

b) gyermekjóléti alapellátás keretében

- gyermekjóléti szolgáltatás (Bárka Kőbányai Gyermekjóléti Központ)
- gyermekek átmeneti gondozása (Bárka Gyermekek Átmeneti Otthona)

c) egészségügyi alap- és szakellátás keretében

- család- és nővédelmi gondozás (védőnői csoport)
- felnőtt háziorvosi alapellátás
- felnőtt és gyermekorvosi ügyeleti szolgálat
- foglalkozás egészségügyi szolgálat
- fogászati szakellátás
- ifjúság egészségügyi gondozás (iskolaegészségügyi szolgálat)

Kőbányai Szívárvány Nonprofit Kft.

- szociális étkeztetés
- nappali ellátás (Idősek Klubja, demens személyek)
- idősek otthona (átlagos és emelt szint)
- idősek átmeneti elhelyezése
- demens betegek bentlakásos ellátása

Kőbányai Egyesített Bölcsődék

- gyermekek nap közbeni ellátása
- kiegészítő szolgáltatások (játsozcsoport, időszakos gyermekfelügyelet, sóbarlang)

Kőbányán az idősellátás részére nyújtott szolgáltatások integráltak, egymásra épülnek, az alapellátási és a szakosított ellátási formák között az átjárhatóság biztosított.

3.1 Szociális alapszolgáltatások

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

3.1.1. Szociális étkeztetés

Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodnak a hét minden napján, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségeik, szenvedélybetegségeik miatt.

A szociális étkeztetést a lakosság szükségleteinek megfelelően az étel kiszolgálásával egyidejű helyben fogyasztással és az ebéd házhozszállításával biztosítják.

10. tábla A Kőbányai Szivárvány Kft. által szociális étkeztetésben részesülők száma életkor és nemek szerinti elosztásban

	2012. év		2013. év		2014. év	
	nő	férfi	nő	férfi	nő	férfi
60 év alatt	4	9	4	3	3	3
60–70 év között	11	7	11	7	13	10
70–80 év között	11	12	15	8	25	8
80–90 év között	7	1	9	4	7	5
90 év felett	3	1	2	1	1	1
Összesen:	36	30	41	23	49	27

A 2014. év adatait alapul véve az étkezést igénybe vevők életkori megoszlása tekintetében jelentős a 70-74 évesek (28,9 %-os) aránya, viszonylag magas a 65-69 évesek (18,4%-os) és a 80-89 évesek (15,8%-os) aránya.

Az átlagéletkor tekintetében az étkezést igénybe vevők átlagéletkora 71,5 év, ezen belül a nőké 71,7 év, a férfiaké 71,2 év.

Az intézmény főzőkonyhája az étkezők számára biztosítja az életkoruknak, egészségi állapotuknak megfelelő minőségű, mennyiségű ételt, amely kellemes, higiénikus, családi környezetben kerül felszolgálásra.

Az intézmény főzőkonyhája által készített ételek ízletesek, változatosak, háziak. Az étel minősége, mennyisége megfelelő, az étkezést igénybe vevők nagyobb százaléka elégedett. Az

étkezők észrevételeiket közvetlenül jelzik a szakácsoknak, javaslatokat tesznek az étrend összeállítására, étlaptervezeteket készítenek.

Orvosi javaslatra diétás étkezés igénybe vételére, ezen belül cukorbetegek étrendje, epekímélő, gyomorkímélő, laktózmentes diéta igénybe vételére van lehetőség.

11. tábla A Kőbányai Szivárvány Kft- által biztosított étkezést igénybe vevők jövedelmi viszonyai (2014. év)

Kategória	Jövedelem (Ft)	Ebéd ára (Ft)	Igénybe vevők száma (fő)
1.	1-31 350	0	0
2.	31 351-34 200	50	0
3.	34 201-37 050	80	0
4.	37051-39 900	110	0
5.	39 901-42 750	130	0
6.	42 751-45 600	160	0
7.	45 601-48 450	180	0
8.	48 451-51 300	210	1
9.	51 301-54 150	220	0
10.	54 151-57 000	240	1
11.	57 001-59 850	250	1
12.	59 851-71 250	260	6
13.	71 251-85 500	280	13
14.	85 501-99 750	300	11
15.	99 751-114 000-	320	13
16.	114 001-128 250	340	13
17.	128 251-142 500	360	5
18.	142 501-156 750	380	3
19.	156 751-171 000	400	5
20.	171 001-	420	4
Összesen:			76 fő

Az étkezést igénybe vevők közül a jövedelmi viszonyaik alapján 1 fő (1,3%) fizetett 180 Ft-ot, 8 fő (10,5%) 240-260 Ft közötti összegeket, 50 fő (65,8%) 280-340 Ft közötti összegeket és 17 fő (22,4%) 360-420 Ft közötti összegeket az étkezésért.

Az átlagjövedelem az étkezők esetében 109 213 Ft, ezen belül a nőké 107 034 Ft, a férfiaké 113 166 Ft.

A szociális étkeztetést az idősek klubja tagjainak 65,8%-a veszi igénybe. Az étkezést igénylő nők 43,4%-a hajadonként, elváltként, özvegyként egyszemélyes háztartásban él, koruk és egészségi állapotuk már nem teszi lehetővé az önálló háztartás vezetését.

Az étkeztetést igénylő férfiak családi állapotukat tekintve többségükben özvegyek, egyedül állók, nem nősültek meg vagy elváltak.

12. tábla A Bárka által szociális étkeztetésben részesülők száma életkor és nemek szerinti elosztásban

Idősek Klubjai

	2012. év		2013. év		2014. év	
	nő	férfi	nő	férfi	nő	férfi
60 év alatt	15	20	27	19	22	22
60–70 év között	34	26	31	25	20	31
70–80 év között	34	14	20	13	16	21
80–90 év között	10	12	11	10	8	10
90 év felett	1	0	2	1	1	1
összesen:	94	72	91	68	67	85

A Bárka szociális étkezői 2015 januárjától a Kőbányai Szivárvány Kft.-től kapják az étkezést, amivel meg vannak az étkezők elégedve, diétára is van lehetőség.

Az étkezést kulturált körülmények között, helyben fogyasztással lehet igénybe venni.

13. tábla Ebéd-házhozszállítás

	2012. év		2013. év		2014. év	
	nő	férfi	nő	férfi	nő	férfi
60 év alatt	19	17	22	23	19	17
60–70 év között	32	24	29	24	26	25
70–80 év között	71	30	70	30	53	32
80–90 év között	88	26	94	25	89	17
90 év felett	21	4	19	7	25	7
összesen:	231	101	234	109	212	98

Szolgáltatással kapcsolatos visszajelzés:

Az intézményben tavaly kérdőíves lekérdezésen keresztül vizsgálták a szolgáltatást. Az eredmény szerint az étel minőségére sok panasz érkezett, a mennyiséget a legtöbben kielégítőnek találták. Az idei évtől a házhoz szállított ebédet is a Kőbányai Szivárvány Kft. biztosítja.

Az utóbbi évben megnőtt a munkanélküli, szociálisan rászoruló ellátottak száma, így az ingyenesen étkezők száma növekedett, hiszen a munkanélküliek ellátásai a nyugdíj minimum alatt vannak.

Az ellátást elősorban az igénybe vevők kezdeményezik, de jelzés érkezik

- Családsegítő Szolgálatról,
- Gyermekjóléti Központtól,
- Önkormányzattól,
- Munkaügyi Központtól,
- Vöröskereszttől,
- kórházaktól,

- házi orvosoktól és
- szomszédoktól.

Mindkét intézményben az a tapasztalat, hogy a szociális étkeztést egyre több pszichés, mentális problémákkal küzdő beteg is igénybe veszi, illetve a növekvő igénybevételi létszám miatt az étkezők nagyobb egyéni odafigyelést, mentális gondozást igényelnek, hivatalos ügyintézkést kének, mindezen feladatok növelik a napi adminisztrációs terheket.

Az ellátás finanszírozása az állami normatívából és az önkormányzati támogatásból, valamint az ellátottak térítési díjából áll. Az étkeztetés intézményi térítési díjának alapja az élelmezés nyersanyagköltségének, valamint az étkeztetéssel kapcsolatosan felmerült költségnek egy ellátottra jutó napi összege. A térítési díj mértéke az ellátásban részesülő jövedelmének mértékétől az alábbiak szerint függ:

14. tábla A szociális étkeztetés intézményi térítési díja a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló 22/2012. (V. 21.) önkormányzati rendelet 1. melléklete alapján

Kategória	Jövedelem (Ft/hó)	Díj (Ft/nap)
1.	1-31 350	0
2.	31 351-34 200	50
3.	34 201-37 050	80
4.	37 051-39 900	110
5.	39 901-42 750	130
6.	42 751-45 600	160
7.	45 601-48 450	180
8.	48 451-51 300	210
9.	51 301-54 150	220
10.	54 151-57 000	240
11.	57 001-59 850	250
12.	59 851-71 250	260
13.	71 251-85 500	280
14.	85 501-99 750	300
15.	99 751-114 000	320
16.	114 001-128 250	340
17.	128 251-142 500	360
18.	142 501-156 750	380
19.	156 751-171 000	400
20.	171 001-	420

3.1.2. Idősek nappali ellátása (Idősek Klubja)

A nappali ellátás keretében az elsősorban a saját otthonukban élő egészségi állapotuk vagy idős koruk miatt szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes

személyek részére biztosítanak lehetőséget a napközbeni tartózkodásra, társas kapcsolatokra, valamint az alapvető higiéniai szükségleteik kielégítésére.

A nappali ellátás során biztosítják:

- az ellátást igénybe vevők részére a szociális, az egészségi, a mentális állapotuknak megfelelő napi életritmust biztosító szolgáltatásokat,
- a helyi igényeknek megfelelő közösségi programokat, helyet biztosítanak a közösségi szervezésű programoknak, csoportoknak,
- a szolgáltatás nyitott formában működik, ezzel is lehetővé téve, hogy az ellátotti kör és a lakosság által egyaránt elérhető legyen.

Az Idősek Klubja által biztosított szolgáltatások:

- szabadidős programok szervezése,
- szükség szerint az egészségügyi alapellátás megszervezése, a szakellátásokhoz való hozzájutás segítése,
- hivatalos ügyek intézésének segítése,
- munkavégzés lehetőségének szervezése,
- életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése,
- speciális önszerveződő csoportok támogatása, működésének, szervezésének segítése.

A Kőbányai Szivárvány Kft. által egy idősek klubja működik, 60 fő engedélyezett férőhellyel az Örökifjak Idősek Klubja.

15. tábla A Kőbányai Szivárvány Kft. által nappali ellátásban részesülők száma életkor és nemek szerinti elosztásban

	2012. év		2013. év		2014. év	
	nő	férfi	nő	férfi	nő	férfi
60 év alatt	3	5	1	3	1	3
60–70 év között	12	6	15	8	14	7
70–80 év között	13	13	14	9	18	10
80–90 év között	9	0	11	2	8	3
90 év felett	3	1	2	1	1	1
Összesen:	40	25	43	23	42	24

A nemek aránya tekintetében az Idősek Klubjában a klubtagok között magasabb 63,6% (42 fő) a nők és alacsonyabb a férfiak 36,4%-os (24 fő) aránya. Az átlagéletkor tekintetében a klubtagok átlagéletkora 71,7 év, ezen belül a nőké 72,7 év, a férfiaké 70,1 év.

16. tábla A Kőbányai Szivárvány Kft. által biztosított idősek nappali ellátását igénybe vevők jövedelmi viszonyai (2014. év)

Kategória	Jövedelem (Ft)	Nappali ellátás ára (Ft)	Igénybe vevők száma (fő)
1.	1-31 350	0	0

2.	31 351-34 200	0	0
3.	34 201-37 050	0	0
4.	37051-39 900	0	0
5.	39 901-42 750	0	0
6.	42 751-45 600	0	0
7.	45 601-48 450	0	0
8.	48 451-51 300	0	1
9.	51 301-54 150	0	0
10.	54 151-57 000	0	0
11.	57 001-59 850	0	1
12.	59 851-71 250	0	2
13.	71 251-85 500	0	8
14.	85 501-99 750	0	12
15.	99 751-114 000-	0	13
16.	114 001-128 250	0	14
17.	128 251-142 500	0	3
18.	142 501-156 750	0	0
19.	156 751-171 000	0	6
20.	171 001-	0	6
Összesen:			66 fő

A klub tagjai közül a jövedelmi viszonyaik alapján 1 fő tartozik a 48 451-51 300 Ft közötti, 3 fő a 54 151-71 250 Ft közötti, 47 fő a 71 251-128 250 Ft közötti és 9 fő a 128 251-171 000 Ft közötti és 6 fő a 171 001 Ft és magasabb jövedelmi kategóriákba.

A klub tagjainak az átlagjövedelme 115 522 Ft, ezen belül a nőké 111 807 Ft, a férfiaké 122 023 Ft.

A Bárka intézményben négy helyen működik Idősek Klubja:

Pongrác Idősek Klubja – Budapest X. Salgótarjáni út 47.

Őszirózsa Idősek Klubja – Budapest X. Román 4.

Borostyán Idősek Klubja – Budapest X. Keresztúri út 6/a

Együtt-egymásért Idősek Klubja – Budapest X. Hárslevelű u. 17/a

Az engedélyezett férőhelyszám: 200 fő.

17. tábla A Bárka által nappali ellátásban részesülők száma életkor és nemek szerinti elosztásban

	2012. év		2013. év		2014. év	
	nő	férfi	nő	férfi	nő	férfi
60 év alatt	15	8	16	9	30	9
60–70 év között	51	25	48	26	49	24
70–80 év között	58	19	58	20	51	20
80–90 év között	22	11	18	9	8	8
90 év felett	3	0	2	2	2	1
Összesen:	149	63	142	67	138	62

A klubokban a nemek aránya tekintetében a nők kétszer annyian veszik igénybe a szolgáltatást. Az átlag életkor a férfiaknál 70 év, a nők esetében 71 év.

Szolgáltatással kapcsolatos visszajelzés:

Az intézmény az elmúlt évben kérdőíves lekérdezésen keresztül megvizsgálta a szolgáltatást. Az idősök a klub szolgáltatásaival meg voltak elégedve, csak azt kérték többen, hogy több buszos kirándulást szeretnének.

A Bárka által nyújtott idősök nappali ellátása szolgáltatást igénybe vevők száma évről-évre csökken, emiatt kiemelt figyelmet kell fordítani a kerületben aktív idősök felkutatására, a szolgáltatás megismertetésére és vonzóvá tételére, valamint változatos programkínálattal a jelenlegi klubtagok megtartására.

Az ellátás finanszírozása az állami normatívából és önkormányzati támogatásból tevődik össze, a nappali ellátás térítésmentesen igénybe vehető szolgáltatás.

3.1.3. Demens személyek nappali ellátása

A demens személyek nappali ellátása keretében a Pszichiátriai/Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum, vagy a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos demencia kórképet megállapító szakvéleményével rendelkező személyeket ellátása történik a Kőbányai Szívárvány Kft. által.

A családban élő demensek ellátásának segítésére jött létre a Demens személyek nappali ellátása az Idősök Klubjának keretein belül.

A demens személyek nappali ellátása keretében az intézmény biztosítja:

- a) egyéni és csoportos foglalkozások szervezését napi rendszerességgel,
- b) a demens személy egyéni gondozási tervének elkészítését a demencia centrum szakvéleménye és a szociális, mentálhigiénés munkatárs állapotfelmérése alapján,
- c) a gondozói felügyeletet a nyitvatartási idő alatt folyamatosan.

Alapvető cél, hogy a demenciával küzdő idős ember a szellemi leépülése során életminőségét megőrizve, jó közérzettel, pszichés és szomatikus egyensúlyának megtartása mellett élje életét.

A klubban a mentális állapotot, fizikai és szellemi képességeket javító speciális tevékenységek és játékok dominálnak a mindennapi foglalkozások között, amelyek igazodnak a szellemi hanyatlásban szenvedők képességeihez és adott napi hangulatához.

Alapvető cél, hogy a foglalkozások elősegítsék a demens személyek meglévő képességeinek stabilizálását és fejlesztését.

A gondozás integrált formában történik, a demens személyeket fizikai, mentális állapotukhoz és képességeikhez mérten bevonják a klub mindennapi életébe, a foglalkozásokba, a programokba.

18. tábla A Kőbányai Szivárvány Kft. által demens nappali ellátásban részesülők száma életkor és nemek szerinti elosztásban

	2012. év		2013. év		2014. év	
	nő	férfi	nő	férfi	nő	férfi
60 év alatt	-	-	-	-	0	0
60–70 év között	-	-	-	-	0	0
70–80 év között	-	-	-	-	1	0
80–90 év között	-	-	-	-	1	0
90 év felett	-	-	-	-	0	0
Összesen:	-	-	-	-	2	0

3.1.4. Házi segítségnyújtás

A házi segítségnyújtás során a házi gondozó segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete, a saját környezetében, életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően biztosított legyen, a meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával. A házi gondozó a házi segítségnyújtás során együttműködik az egészségügyi és szociális alap- és szakellátást nyújtó intézményekkel.

19. tábla A Bárka által házi segítségnyújtásban részesülők száma életkor és nemek szerinti elosztásban

	2012. év		2013. év		2014. év	
	nő	férfi	nő	férfi	nő	férfi
60 év alatt	3	3	2	6	4	6
60–70 év között	16	6	18	7	18	7
70–80 év között	38	12	35	11	33	11
80–90 év között	56	8	57	7	55	10
90 év felett	19	3	14	4	16	3
Összesen:	132	32	126	35	126	37

A teljes gondozást igénylők száma az ellátást igénybe vevők számának 28%-át teszi ki. A teljes gondozás fokozott megterhelést jelent a gondozónők számára, tekintettel arra, hogy a gondozottak mobilizálása több esetben is két gondozót igényel. A naponta két látogatást igénylő szolgáltatást igénybe vevők esetén a gondozók naponta 2-3 fő gondozását képesek csak ellátni.

20. tábla A gondozási tevékenység jellemzői

A gondozási tevékenység gyakorisága (2014. évben)	Gondozottak száma (fő)
Naponta két alkalommal (teljes gondozás)	2
Naponta egy alkalommal (teljes gondozás)	43
Heti három alkalommal	25
Heti két alkalommal	43
Heti egy alkalommal	42
Havonta egy alkalommal	8

Jelentős időt vesz igénybe a szolgáltatást igénybe vevő érdekében végzett egyéb tevékenység is (vásárlás, sorban állás, közlekedés, a gondozottal az utcán történő séta, közös vásárlás). A térítés díj és a normatíva elszámolás vonatkozásában csak a lakáson eltöltött időt lehet a számítás alapjául figyelembe venni.

Az ellátás finanszírozása az állami normatívából, az önkormányzati támogatásból és a térítési díjakból tevődik össze. A házi segítségnyújtás keretében biztosított ellátás intézményi térítési díja az ellátásra fordított költségek alapján megállapított óradíj, mely az alábbiak szerint függ az ellátott jövedelmének mértékétől:

21. tábla A házi segítségnyújtás intézményi térítési díja a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló 22/2012. (V. 21.) önkormányzati rendelet 1. melléklete alapján

Kategória	Jövedelem (Ft/hó)	Díj (Ft/óra)
1.	1-31 350	0
2.	31 351-34 200	60
3.	34 201-37 050	70
4.	37 051-39 900	80
5.	39 901-42 750	100
6.	42 751-45 600	130
7.	45 601-48 450	180
8.	48 451-51 300	250
9.	51 301-54 150	300
10.	54 151-57 000	350
11.	57 001-59 850	400
12.	59 851-71 250	450
13.	71 251-85 500	500
14.	85 501-99 750	550
15.	99 751-114 000	600
16.	114 001-128 250	650
17.	128 251-142 500	700
18.	142 501-156 750	750
19.	156 751-171 000	800
20.	171 001-	850

3.1.5. Családsegítés

A családsegítés célja a szociális vagy mentálhigiénés problémák, illetve egyéb krízishelyzet miatt segítségre szoruló személyek, családok számára az ilyen helyzethez vezető okok megelőzése, a krízishelyzet megszüntetése, valamint az életvezetési képesség megőrzése céljából nyújtott szolgáltatás.

A családgondozás egy személyes szociális szolgáltatás, amely az intézményben vagy a segítséget kérő lakóhelyén történő találkozást jelenti, többnyire a személyes meghallgatást, a problémafeltáró beszélgetést, a tanácsadást foglalja magába.

Alapvető célja az egyének, családok működőképességének megőrzése, helyreállítása. A támogatást igénylő család ezután képessé váljon a később jelentkező problémák önálló megoldására. A családgondozás a segítséget kérő és segítő között meghatározott ideig tartó és együttműködési megállapodásra épülő folyamatos kapcsolat. Az első találkozást szükség szerint továbbiak is követhetik az intézményben, vagy az ügyfél otthonában. A munkában sokszor részt vesz a család minden tagja, néha csak egy-egy személy. Szükségessé válhatnak különböző tanácsadó szolgálatok, szolgáltatások, a jelentkező részt vehet csoportokban, klubokban.

A család tagjaira is kiterjedő segítő szolgáltatásban folyamatosan figyelemmel kell kísérni, hogy a kiskorú érdekei, speciális szükségletei, helyzete szükségessé teszik-e gyermekjóléti szolgáltatás biztosítását. Ha gyermekjóléti szolgáltatás biztosítása szükséges, az esetfelelős megkeresi a gyermekjóléti szolgáltatást nyújtó szolgáltatót, intézményt.

Az elmúlt évek tapasztalatai és statisztikai kimutatásai alapján, változatlanul az anyagi, a foglalkoztatással kapcsolatos, a lakhatással, lakáskörülményekkel összefüggő és a közüzemi díjhátralékhoz kapcsolódó problémákkal fordulnak legtöbbször az intézményhez. Egyre magasabb számban jelentkeznek a lakhatási krízisben lévők. Sajnálatos módon sokszor olyan későn keresik fel az intézményt, hogy nem marad megoldási lehetőség a lakhatásuk megoldására. (Ezekben az esetekben Anya-, Családok Átmenti Otthonába irányítják a családokat, vagy a hajléktalan ellátó rendszerrel veszik fel a kapcsolatot. Több alkalommal sikerült a Lélek Programban elhelyezni rászorulókat.)

Tapasztalatok szerint az elmúlt években folyamatosan nő a pszichiátriai problémával a családsegítőhöz fordulóknak száma. A problémák nem önmagukban fordulnak elő, hanem egy-egy családnál gyakran halmozódnak.

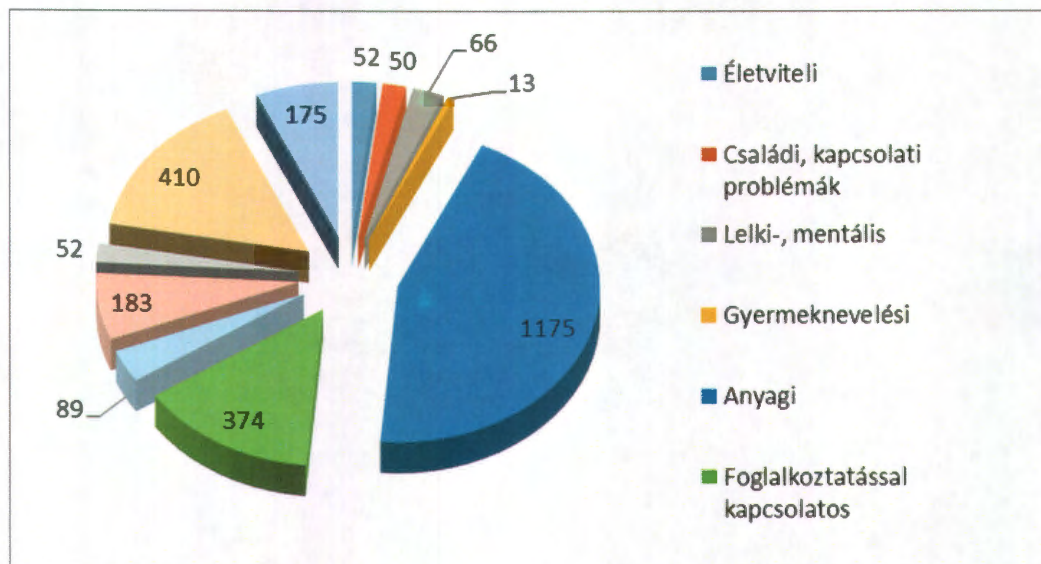
Megnőtt az elmaradások összege is. Egyre többször kellett mindkét támogatási formát igénybe venni, hogy a hátralék rendeződjön (Adósságcsökkentő támogatás, HÁLÓZAT Alapítvány).

22. tábla Bárka Kőbányai Családsegítő Szolgálatot igénybe vevők probléma körei

	Összesen
Életviteli	52
Családi, kapcsolati problémák	50
Lelki-, mentális	66
Gyermeknevelési	13
Anyagi	1175
Foglalkoztatással kapcsolatos	374
Egészségkárosodás következménye	89
Ügyintézéshez segítségkérés	183
Információ kérés	52

Jogi probléma	410
Egyéb	175
Összesen	2639

23. tábla Hozott problémák 2014-ben



Adósságkezelés-hátralékrendezés

Társadalmunkban jelenleg is nagy problémát jelent a lakosság adósságainak jelenléte és annak növekedése.

2003. január 1-jétől törvényi szinten szabályozták az adósságkezelő szolgáltatást, mindezt az Szt. foglalta magába. 2015. március 1-jétől kikerült a törvény szabályozása alól és helyi szinten került meghatározásra a lakosság hátralékának kezelésének módja és mértéke, valamint az eljárás menete. Ezek alapján települési támogatás állapítható meg a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó, a lakásban életvitelszerűen lakó

- a) tulajdonosnak,
- b) bérlőnek, albérlőnek,
- c) hasznélvezőnek,
- d) lízingbe vevőnek vagy
- e) jogcím nélküli használónak, akinek a bérleti jogviszonya a bérleti díj meg nem fizetése miatt szűnt meg, és a lakás kiürítését jogerős döntésben nem rendelték el, és akinek a háztartásában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg 64 125 Ft-ot, egyedülálló esetében a 85 500 Ft-ot.

A támogatás megállapítása során hátraléknak minősül a lakhatási költségek körébe tartozó

- a) közüzemi díjtartozás (gáz-, áram-, távhőszolgáltatási, víz- és csatornahasználati, szemétszállítási, központi fűtési díjtartozás),
- b) közösköltség-hátralék, valamint az épület- és fűtőkorszerűsítéssel járó különköltség-hátralék, valamint
- c) a lakbérhátralék.

A támogatás legalább három havi vagy 50 000 forint felhalmozott hátralék esetén igényelhető.
A települési támogatás mértéke

a) a 300 000 forintot meg nem haladó hátralék esetében a hátralékkezelés körébe bevont összeg 80%-a,

b) a 300 000 forintot meghaladó, 500 000 forintot meg nem haladó hátralék esetében a hátralékkezelés körébe bevont összeg 75%-a.

A támogatás igénylése során a méltányolható lakásnagyság

a) két személyig 55 m²,

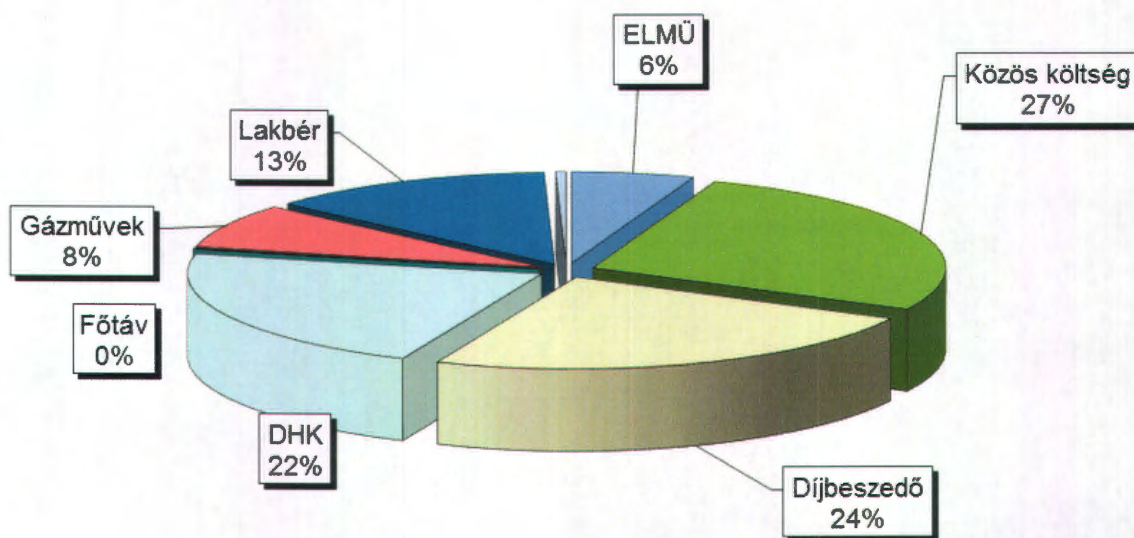
b) három vagy négy személy esetében 70 m²,

c) a b) pontban meghatározott mértéke öt vagy több személy esetében személyenként 5 m²-rel emelkedik.

24. tábla Bárka Családsegítő által kezelt hátralékok mértéke szolgáltatóként (2014. év)

Szolgáltatók	Összes hátralék (ügyfél által bemondott)
ELMŰ	7 855 693 Ft
Közös költség	37 699 831 Ft
Díjbeszedő	33 287 504 Ft
DHK	30 755 544 Ft
Főtáv	165 000 Ft
Gázművek	11 014 311 Ft
Lakbér	18 377 954 Ft
Víz/ Csatorna	647 848 Ft
Összesen	139 803 685 Ft

2014-ben 161 db adósságcsökkentési kérelmet nyújtottak be és összesen 27 641 980 Ft lett kifizetve adósságcsökkentési támogatás címén. A hátralék rendezése sok esetben problémába ütközik, a gyakorlatban többször előfordul, hogy fény derül szabálytalan szolgáltatás vételezésére, vagy mérőóra átírásának elmulasztására, sok esetben pedig az ügyfelek nem tesznek eleget az együttműködési kötelezettségüknek.



A HÁLÓZAT Alapítvány hátralékrendező támogatására egész évben folyamatosan lehet pályázni.

Az ügyféllel történő első találkozás alkalmával megállapításra kerül, hogy az egyes hátralékok esetében melyik támogatási forma a legcélszerűbb a számára.

Az Alapítványnak háromféle támogatási formája létezik:

1. a hátralékkiegyenlítő támogatás: ide tartoznak a távhő szolgáltatási, víz-, szennyvízelvezetési, és a hulladékkezelési díjtartozások,
2. a krízistámogatás: a lakhatásában közvetlenül fenyegetett hátralékosok tartozásainak rendezését szolgálja, akiknek a lakásbérleti jogviszonya felmondását már kezdeményezték a lakbér nem fizetése miatt,
3. eseti támogatás: kivételes esetekben a Kuratórium egyedi döntése alapján.

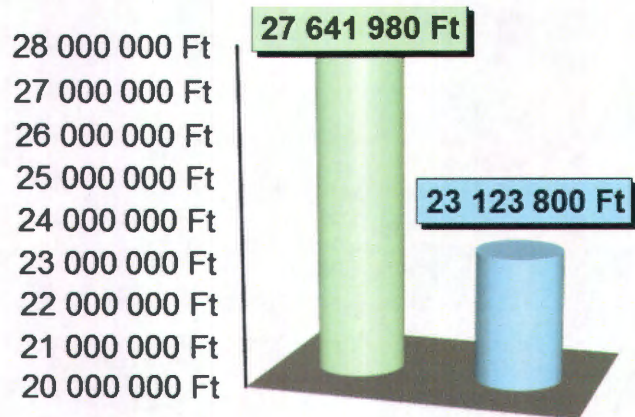
2014-ben a támogatás maximális összege 400 000 Ft volt. A támogatás mértéke attól függ, hogy milyen régen keletkezett az adósság. A jövedelmi értékhatár családosoknál 90 000 Ft, egyedül élő személy esetén 100 000 Ft. A támogatás igénybevétele után 3 évig nem részesülhet újabb támogatásban az ügyfél.

A krízistámogatás az önkormányzati bérlakásoknál fizetendő lakbérhátraléokra vonatkozik. Az Alapítvánnyal történt megállapodás alapján csak az új lakásbérleti szerződés megkötése után folyósítja a megítélt támogatás az Alapítvány.

Az elmúlt évben 100 db kérelmet továbbított az intézmény az Alapítványhoz és összesen 23 123 800 Ft támogatás kifizetése történt meg.

Az elmúlt évek adatait összevetve egyértelműen növekedés történt az adósságkezelési támogatás és a Hálózat Alapítvány támogatása esetében is. Több ügyfél esetében elegendőnek bizonyult az alapítványi támogatás igénybe vétele.

25. tábla Az adósságkezelési támogatásra fordított összeg és a HÁLÓZAT Alapítvány támogatásának mértéke (2014. év)



26. tábla Adósságkezelés mértéke szolgáltatónként (2014. év)

Szolgáltatók	Adósságcsökkentés	Hálózat Alapítvány
ELMŰ	2 046 192 Ft	0 Ft
Közös költség	10 923 099 Ft	5 049 309 Ft
Díjbeszedő	5 578 958 Ft	5 778 552 Ft
DHK	3 101 756 Ft	6 042 892 Ft
Főtáv	0 Ft	0 Ft
Gázművek	2 967 206 Ft	0 Ft
Lakbér	1 613 808 Ft	6 141 112 Ft
Vagyonkezelő	1 410 961 Ft	0 Ft
Víz/ Csatorna	0 Ft	111 935 Ft
Összesen:	27 641 980 Ft	23 123 800 Ft

2014. márciusától a rendszeres szociális segélyben részesülők ellátása mellett a munkavállalási tanácsadó külön foglalkozik az álláskereső ügyfelekkel, egyéni tanácsadás keretében.

A KSH adatai szerint 2014. szeptember-november hónapokban a munkanélküliek száma az előző év azonos időszakához képest 83 ezer fővel, 321 ezerre, a munkanélküliségi ráta 2,0 százalékponttal, 7,2%-ra mérséklődött.

A munkanélküliek 46,4%-a egy éve vagy annál régebben keresett állást. A munkanélküliség átlagos időtartama 18,2 hónap volt.

Az intézményben megjelenő ügyfelek túlnyomó része különösen hátrányos helyzetű, hiszen többségük az idősebb, 57 életévüket betöltött, gyakran egészségügyi és/vagy mentális

problémákkal küzdő, illetve alulképzett vagy elavult végzettséggel rendelkező álláskereső, akinek minimális esélye van a munkaerőpiacra való visszakerülésre.

A hatékony együttműködés érdekében szoros a munkakapcsolat a Budapest Főváros Kormányhivatala Munkaügyi Központ helyi kirendeltségével, más kerületek hasonló munkakörében dolgozó szakembereivel, valamint a helyi szinten megjelenő munkaadókkal (pl. Tauril Kft.). Az elmúlt évben folytatódott az együttműködés a Civil Érték Egyesülettel, akik a megváltozott munkaképességű álláskeresőknél nyújtanak segítséget a minél korábbi elhelyezkedés érdekében.

27. tábla A Bárka Családsegítő Szolgálat álláskeresői ügyfélforgalma évenkénti és havi megbontásban

Év	Hónapok száma												
	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	össz.
2011	80	85	34	83	71	51	89	62	71	91	87	99	903
2012	73	119	94	83	69	86	103	74	93	94	83	68	1039
2013	43	46	71	25	47	26	72	60	92	94	65	64	705
2014	71	77	80	90	111	106	90	43	93	69	29	66	925

A táblázatból látható, hogy az utóbbi években folyamatosan nő az álláskereső, illetve a rendszeres szociális segélyezettek száma.

2014-ben összesen 236 rendszeres szociális segélyen lévő álláskereső működött együtt a Családsegítő Szolgálattal. A rendszeres szociális segélyben részesülők többségükben egyedülállóak, így őket, támogató családi háttér nélkül fokozottabban sújtják a munkanélküliségből fakadó anyagi nehézségek, létfenntartási problémák, melyek az egészségi problémák megjelenésével még inkább fokozódnak.

Munkavállalási tanácsadáson 61 ügyfél vett részt, közülük többekkel hosszú távú együttműködés alakult ki. Az ő elhelyezkedésüket elsősorban az alacsony iskolai végzettség, a megfelelő szakmai tapasztalat hiánya és/vagy életkoruk akadályozza. A 40 év feletti munkavállalókat a tapasztalatok szerint már nehéz elhelyezni.

Az ügyfelek iskolázottságát tekintve elmondható, hogy a csupán 8 általánost végzett munkanélküliek száma kiugróan magas, ami összefügghet a romló egészségi állapotuk miatti alacsonyabb szintű terhelhetőségükkel is. A szakmunkás végzettségű ügyfelek is hasonló helyzetben vannak, fizikailag már nem bírják a nehezebb munkát, helyettük inkább fiatalokat alkalmaznak. Magas maradt a középiskolát végzettek aránya, a gimnáziumi érettségivel rendelkezők száma viszont visszaesett 2012. évi adatokhoz képest. A diplomások esetében sajnos még mindig nem változott a tendencia, az elhelyezkedni nem tudók száma szinte változatlan. Ennek oka lehet, hogy elavultak a szakmai ismereteik, nem beszélnek idegen nyelveket, vagy más ok miatt nem tudnak megfelelni a munka világában támasztott elvárásoknak.

Az intézmény fontosnak tartja, hogy a munka nélkül maradt ügyfeleket lelkileg is felkészítve, hasznos információkkal és a munkaerőpiaccal kapcsolatos, naprakész ismeretanyaggal ellátva

engedje el. Családsegítő Szolgálatnál az álláskeresők rendelkezésére áll a munkakeresést nagyban segítő ingyenes internet hozzáférés, információs faliújság és folyamatosan frissülő álláslista. Segítséget nyújtanak a fényképes önéletrajz elkészítésében és az álláskereséshez ingyenes telefonálási lehetőséget is biztosítanak. A cél az, hogy szolgáltatásokkal lehetőséget, esélyt kínáljanak a munka világába való visszakerülésre.

Jogi tanácsadás

Évek óta folyamatos igény mutatkozik a kerületi lakosság részéről jogi tanácsra.

A leggyakrabban előforduló jogi problémák:

- válás
- gyerektartás
- munkahelyi problémák
- ingatlanügyek
- lakáshitelek
- hagyaték.

2014. december 31-ig 410 kerületi lakos fordult az intézményhez jogi problémával.

Menekültekkel való együttműködés

2014. január elsejétől a Családsegítő Szolgálat új feladata (az Szt. 64 § g) pontja alapján) a menekültek társadalmi beilleszkedésének elősegítése.

A tavalyi évben a kerületben élő menekültek zöme Afganisztánból, Szíriából, Irakból érkezett hazánkba. Nyelvi nehézségek abban az esetben adódtak, ha a család csak az anyanyelvét beszélte, ilyenkor gyakran a Menedék Migránsokat Segítő Egyesülethez fordulnak a családgondozók, hogy segítsenek a fordításban.

19 család határozott úgy, hogy Kőbányán kíván letelepedni. Az együttműködés során volt olyan család, aki más kerületbe, vidékre költözött, vagy külföldre távozott.

A migránsokkal való együttműködés az integrációs szerződés megkötése után szoros, hiszen hetente- két hetente szükséges találkozni a klienssel. A tapasztalatok szerint a hazánkban letelepedni kívánó menekültek nagyon motiváltak arra, hogy társadalmunkba beintegrálódjanak. Maximálisan együttműködnek a hatóságokkal, aktívan keresnek munkát, tanulják a magyar nyelvet, gyermekeiket iskoláztatják.

Akik nem Magyarországon szeretnének letelepedni, keresik a lehetőséget, hogy elhagyják hazánkat és legtöbbször csak akkor szerez erről tudomást az intézmény, amikor az együttműködési kötelezettség miatt keresik őket a családgondozók.

Minden hónap 5. napjáig a Menekült és Állampolgársági Hivatalnak jelentést kell küldeni az együttműködő, illetve együtt nem működő menekültekről.

A Bárka további tevékenységei közé tartozik többek között a pszichológiai tanácsadás, az iskolai szociális munka és a Baba-mama klub, Kamasz Klub, Kék szalag Klub, Ezüst hajnal Nyugdíjas Klub működtetése, valamint a kerület lakosai számára csoportos programok szervezése (pl. Családi nap, Sport nap, nyári gyermekprogramok).

3.2. Szakosított szociális ellátások

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

A Kőbányai Szivárvány Kft. a szolgáltatásait igénybe vevők részére a szükségleteikhez igazodó segítségnyújtást biztosít, amelynek mértékét és módját mindenkor a segítségre szoruló ember egészségi, szociális és pszichés állapota határozza meg, melynek során az egyén individuális szabadsága a lehető legteljesebb mértékben érvényre jut.

A cél a lakók számára a szükségleteiknek megfelelő minőségű, szakszerűségeen alapuló, hatékony, szeretetteljes és emberközpontú ápolás, gondozás biztosítása.

A Kőbányai Szivárvány Kft. által biztosított szakosított ellátás (ápolást, gondozást nyújtó ellátás) formái:

- Emelt szintű elhelyezést biztosító ellátás 16 férőhelyen
- Átlagos ápolást-gondozást biztosító ellátás 82 férőhelyen (10 fő tartós elhelyezett)
- Átmeneti elhelyezést nyújtó ellátás (Időskorúak Gondozóháza) 40 férőhelyen.

3.2.1. Idősek Otthona /végleges elhelyezés/

Az engedélyezett férőhelyek száma:

-Emelt szintű elhelyezést biztosító Idősek Otthona (16 fő)

-Átlagos szintű elhelyezést biztosító Idősek Otthona (82 fő)

Az Idősek Otthonában a négy órát meghaladó gondozási szükséglettel rendelkező, de rendszeres fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igénylő, a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személyek ellátása történik.

Az Idősek Otthonában az önmaguk ellátására nem, vagy csak folyamatos segítséggel képes személyek teljes körű ellátását biztosítják, amelynek keretében étkeztetést, szükség szerint ruházattal, illetve textíliával való ellátást, a mentális gondozást, az egészségügyi ellátást, lakhatást biztosítanak.

28. tábla A Kőbányai Szivárvány Kft. által idősek otthona lakóinak száma életkor és nemek szerinti elosztásban

	2012. év		2013. év		2014. év	
	nő	férfi	nő	férfi	nő	férfi
Átlagos ápolást, gondozást nyújtó ellátás						
60 év alatt	0	1	1	0	0	0
60–70 év között	2	2	9	0	5	3
70–80 év között	9	1	8	5	8	3
80–90 év között	9	7	18	4	23	14

90 év felett	2	2	6	1	20	6
Összesen:	22	13	42	10	56	26
Emelt szintű elhelyezést biztosító ellátás						
60 év alatt	0	0	0	0	0	0
60–70 év között	7	2	10	1	0	0
70–80 év között	5	1	13	1	2	1
80–90 év között	25	6	10	5	9	2
90 év felett	6	1	4	2	3	0
Összesen:	43	10	37	9	14	3

A 2014. év adatait vizsgálva az Idősek Otthona lakóinak átlagéletkora 83 év, a nemek aránya tekintetében 78,8% (78 fő) a nő és 21,2% (21 fő) a férfi.

A Kőbányai Szivárvány Kft. folyamatosan arra törekszik, hogy az emelt szintű elhelyezést biztosító férőhelyeket átlagos ápolást, gondozást nyújtó ellátást biztosító férőhelyekké minősítse vissza.

29. tábla A Kőbányai Szivárvány Kft. által biztosított idősek otthona lakóinak jövedelmi viszonyai (2014. év)

Kategória	Jövedelem (Ft)	Igénybe vevők száma (fő)
1.	1-30 000	0
2.	30 001-40 000	0
3.	40 001-50 000	0
4.	50 001-60 000	0
5.	60 001-70 000	3
6.	70 001-80 000	3
7.	80 001-90 000	0
8.	90 001-100 000	8
9.	100 001-110 000	11
10.	110 001-120 000	16
11.	120 001-130 000	16
12.	130 001-140 000	8
13.	140 001-150 000	9
14.	150 001-160 000	4
15.	160 001-170 000	2
16.	170 001-180 000	4
17.	180 001-190 000	5
18.	190 001-200 000	4
19.	201 001- felett	6
Összesen:		99

Az ellátást igénybe vevők közül 100 000 Ft alatti jövedelemmel 14 fő (14,2%), 100 000 Ft 130 000 Ft közötti jövedelemmel 43 fő (43,4%) és 130 000 Ft feletti jövedelemmel 42 fő (42,4%) rendelkezik.

Térítési díjfizetésére vonatkozó adatok:

Intézményi térítési díjat fizet: 67 fő

Jövedelme 80%-át fizeti: 32 fő

Átlagjövedelem: 133 000 Ft

3.2.2. Időskorúak Gondozóháza /Átmeneti elhelyezés/

Az idősek gondozóházának szolgáltatásait azok az időskorúak, valamint 18. életévüket betöltött beteg személyek igényelhetik, akik önmagukról betegségük miatt, vagy más okból otthonukban időlegesen nem képesek gondoskodni.

A gondozási elhelyezést általában azok az idősek veszik igénybe, akik egészségi állapotuk miatt kórházi kezelésre még nem, vagy már nem szorulnak, idősek otthoni elhelyezést nem szeretnének még igénybe venni, vagy idősek otthona elhelyezésre várnak és gondozásuk, felügyeletük a saját otthonukban nem megoldott.

Az átmeneti elhelyezés keretében ideiglenes jelleggel legfeljebb egyévi időtartamra teljes körű ellátást biztosítanak. A szolgáltatás különös méltánylást érdemlő esetben az intézményi orvos szakvéleményének figyelembevételével, egy alkalommal, egy évvel meghosszabbítható.

Az engedélyezett férőhely száma: 40 fő

30. tábla A Kőbányai Szivárvány Kft. által átmeneti elhelyezést nyújtó ellátásban részesülők száma életkor és nemek szerinti elosztásban

	2012. év		2013. év		2014. év	
	nő	férfi	nő	férfi	nő	férfi
60 év alatt	0	0	1	0	0	0
60–70 év között	3	2	2	2	5	4
70–80 év között	7	1	3	3	2	4
80–90 év között	16	2	15	2	18	1
90 év felett	8	1	10	0	8	2
Összesen:	34	6	31	7	33	7

A 2014. év adatit alapul véve a Gondozóház lakóinak átlagéletkora 82 év, a nemek aránya tekintetében 72,5% (29 fő) a nők és 27,5% (11 fő) a férfiak aránya.

Időskorúak Gondozóházában és Idősek Otthonában nyújtott szolgáltatások:

Az intézményben a szolgáltatást igénybe vevők részére a jogszabályi előírásoknak megfelelően teljes körű ellátást biztosítanak.

Az ellátás típusa szerint nincs különbség a szolgáltatások biztosítását illetően, ezért az intézmény teljes körű ellátást biztosít mind a tartós mind az átmeneti elhelyezést igénybe vevők részére az alábbiak szerint:

- a lakhatást, világítást, hideg - meleg vízellátást, takarítást,
- napi ötszöri étkezést (melyből egy alkalommal meleg étel biztosított) saját főzőkonyháról, orvosi javaslatra diétát,
- szükség szerint a ruházattal, ágyneművel, illetve textíliával való ellátást, a textíliák, ruházat mosását,
- egészségügyi ellátás keretében: egészségmegőrzését szolgáló felvilágosítást, heti két alkalommal orvosi ellátást, szükség esetén ügyeletes orvos igénybe vételét, amennyiben szükséges szakorvosi/kórházi/ sürgősségi ellátás megszervezését,
- gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök biztosítása az intézmény orvosa által összeállított alaplista szerint,
- 24 órás (folyamatos) ápolói, gondozói felügyeletet, szükség szerinti alapápolást, (az otthoni szakápolási tevékenységről szóló 20/1996. (VII.26.) NM rendeletben meghatározott szakápolási tevékenységek kivételével), ennek keretében különösen: a személyi higiéné biztosítását, gyógyszererezést, az étkezést és a folyadékpótlást, a hely - és helyzetváltoztatást, valamint a kontinenciában való segítségnyújtást,
- mentálhigiénés ellátást,
- kulturális elfoglaltságot, szabadidős programot, foglalkoztatást,
- hitélet gyakorlásának lehetőségét,
- gyógytorna, gyógymasször szolgáltatást,
- sószoba használatát,
- internet hozzáférést,
- zárt parkolót,
- portaszolgálatot.

31. tábla A Kőbányai Szivárvány Kft- által biztosított Gondozóház lakóinak (átmeneti ellátás) jövedelmi viszonyai (2014. év)

Kategória	Jövedelem (Ft)	Igénybe vevők száma (fő)
1.	1-30 000	0
2.	30 001-40 000	1
3.	40 001-50 000	1
4.	50 001-60 000	0
5.	60 001-70 000	2
6.	70 001-80 000	1
7.	80 001-90 000	5

8.	90 001-100 000	7
9.	100 001-110 000	7
10.	110 001-120 000	12
11.	120 001-130 000	2
12.	130 001-140 000	1
13.	140 001-150 000	0
14.	150 001-160 000	1
15.	160 001-170 000	0
16.	170 001-180 000	0
17.	180 001-190 000	0
18.	190 001-200 000	0
19.	201 001- felett	0
Összesen:		40

Az ellátást igénybe vevők közül 100 000 Ft alatti jövedelemmel 17 fő (42,5%), 100 000 Ft 130 000 Ft közötti jövedelemmel 21 fő (52,5%) és 130 000 Ft feletti jövedelemmel 2 fő (5,0%) rendelkezik.

Térítési díj fizetésére vonatkozó adatok:

Intézményi térítési díjat fizet: 19 fő

Jövedelme 60%-át fizeti: 21 fő

Átlagjövedelem: 105.000 Ft

Az átmeneti gondozóház férőhelyeinek igénybevételével kapcsolatban változást jelent az, hogy az előző években a családtagok időleges tehermentesítése és a kórházi kezelés utáni rehabilitációban való segítségnyújtás igénylése volt a jellemző. Nagyon sok hozzátartozó a legvégső esetben választja a végleges intézményi elhelyezés lehetőségét, amikor már az átmeneti gondozóház szolgáltatásai nem elégségesek az időskorú szükségleteinek kielégítésére (pl. teljes ellátásra szoruló fekvőbeteg).

Az idősek, a családok a jogszabály nyújtotta lehetőséget maximálisan kihasználják (1+ 1 év). A határozott idejű szerződés lejártakor sokszor problémát jelent, hogy a végleges Idősek Otthoni elhelyezést még nem foglalhatja el az igénylő.

Az ellátási formák egymásra épülése, átjárhatósága ugyanakkor nagy előnyt jelent az intézmény lakói számára nemcsak a mindennapokban (programok, foglalkozások stb.), hanem a végleges elhelyezés problémájának megoldásában is. Az átmeneti gondozóház lakóinak több mint fele az intézménybe adja be a tartós elhelyezés iránti kérelmét.

3.2.3. Hajléktalanok átmeneti ellátása (Hajléktalan személyek átmeneti szállása – LÉLEK-Program)

A LÉLEK – Program kis férőhelyszámú, a személyességet biztosító szállás a hagyományos hajléktalan ellátási intézményi formákba fogalmilag be nem illeszthető védett, közösségi szállás, a munkásszálló és a rehabilitációs célú átmeneti szállásformák egyfajta ötvözete, szigorú házirenddel.

A LÉLEK - Pont Programiroda feladata a Kőbánya területén hajléktalanná vált emberek elérése, információ nyújtás, szükség esetén megfelelő ellátásba irányítása. További feladata az elhelyezési szükségletek, lehetőségek feltárása. Adminisztratív és szolgáltatásszervező központként is működik, szociális esetkezelési, esetmenedzseri feladatokat lát el. A programba kerülőkre vonatkozóan először állapotfelmérést, majd személyre szabott gondozási-rehabilitációs tervet készít, lakhatási, foglalkoztathatóságot javító, foglalkoztatási, az önálló életvitel képességét erősítő és egyéb szolgáltatásokat szervez. A lakhatási programelem a Lélek – Ház I-II-ben valósul meg, a házak kapacitása 30 fő, melynek megoszlása: a Lélek-Ház I-ben 6 fő nő és 2 pár elhelyezésére, míg a Lélek - Ház II-ben 20 fő férfi elhelyezésére van lehetőség.

Az intézményben térítési díjat nem, azonban óvadékot kell fizetni.

32. tábla A Bárka LÉLEK-Programban részt vevők adatai évenként

	2012. év	2013. év	2014. év
Programot felkereső személyek száma - esetszám	107 fő	55 fő	70 fő
felvételt nyert	42 fő	23 fő	19 fő
Aktív kliens	26 fő	20 fő	28 fő
Bérleménybe kiköltözött, utógondozásban részt vevő kliens	0 fő	16 fő	18 fő
A beköltözést visszamondta	15 fő	16 fő	19 fő
A programnak nem felelt meg	45 fő	20 fő	26 fő
Programból kiesett	23 fő	12 fő	12 fő
Folyamatban lévő	10 fő	12 fő	15 fő

A nemek szerinti megoszlást vizsgálva, 2014-ben a programban részt vevők 82 %-a férfi, 18 %-a nő. A női férőhelyek kihasználtságában 2014 márciusától visszaesés mutatkozik, a tapasztalatok szerint ezen aktív korú réteget a legnehezebb megszólítani, mely jelenség általánosnak mondható a társintézményekben is.

A törvény által előírt lehetőséghez mérten szükséges volt a lakhatási programelemet igénybe vevők célcsoportjának kibővítése, ugyanakkor az alapelv továbbra sem változott, csak kőbányai illetékességű hajléktalan személy léphet tovább bérlakásba.

Kőbányai lakcím hiányában jelentkezők, külön megállapodás keretében nyernek felvételt az intézménybe, legfeljebb 1+1 év időtartamra. Ezen ellátottak esetében a stabil, piacképes munkahely és ennek megtartása, valamint a takarékoskodás a legfontosabb kitűzött cél az absztinencia megtartása mellett. Ezt követően kellő megtakarítás birtokában piaci alapon bérbbe adott ingatlanba való költözés a lehetséges megoldási alternatíva.

A Program elemeit teljesítő, aktívan együttműködő kliensek esetében 2013-ban 10 lakásba 16 személy költözött, míg 2014-ben 2 és 2015-ben 4 személy költözött önkormányzati lakásba.

A továbblépésre javaslat az alábbi szempontok figyelembe vételével kerül: a programban eltöltött idő, előtakarékoság összege, pénzkezelés, jövedelem jellege, az elfogadott társadalmi normák követése, a lakókörnyezetben való együttélés minősége, lakógyűlésen-, csoportfoglalkozáson való részvétel, valamint az absztinencia betartása volt, tehát az együttműködési megállapodásban foglaltak teljesülése. A kliens a programban eltöltött 14-18 hónapja alatt az aktív együttműködésével, illetve az egyéni fejlesztési tervek folyamatos monitorozásával és számon kérhetőségével érhető el a leghatékonyabb eredmény. A kiköltözést megelőzően az intézmény együttműködési megállapodást köt az utógondozásról, melynek időtartama a bérleti szerződés időtartamával párhuzamos.

Visszaesés 2013-2014-ben egy-egy személy esetében fordult elő. Lakásban élő kliens esetében kirívó díjhátralék nem volt, lakóközösségben való együttélésük megfelelőnek mutatkozik, melyet a bérleményellenőrzések is alátámasztanak. Bérleményét egyetlen kliens sem vesztette el.

4. Ellátási szerződés keretében biztosított szociális ellátások

4.1. Családok átmeneti otthona

Az Önkormányzat 2005. december 22-én kötött először 5 év határozott időtartamra ellátási szerződést a „RÉS” Szociális és Kulturális Alapítvánnyal (1173 Budapest, Pesti út 237.), majd 2010-ben újabb határozott idejű szerződés keretében a „RÉS” Alapítvány továbbra is vállalta a Kőbánya illetékességi területén lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező hét, átlagosan négytagú otthontalanná vált család ellátását.

A „RÉS” Alapítvány fenntartásában működő intézményre jellemző, hogy várni kell az elhelyezésre, a hét család ellátására kötött szerződés nem fedí le a kerületből érkező ellátási igényeket. A határozott időre kötött szerződés 2015. december 31. napján lejár, de a Képviselő-testület a 2015. szeptember 24-i ülésén döntött az újabb 5 évre szóló szerződés megkötéséről.

Az Alapítvány által működtetett családok átmeneti otthonában a létszám havonta változik, ezért az alapítvány havonta utólag nyújtja be az elszámolását a gondozási napokról.

2014. évben 11 417e Ft került erre a feladatra felhasználásra.

4.2 Hajléktalanok nappali ellátása és utcai szociális munka

A Kőbányai Önkormányzat évek óta a Magyar Vöröskereszt Budapest Fővárosi Szervezetével (1051 Budapest, Arany János u. 31., a továbbiakban: Vöröskereszt) kötött ellátási szerződés keretei között látja el a hajléktalan személyekkel kapcsolatos önkormányzati alapfeladatokat. A Vöröskereszt a 1107 Budapest, Bihari út 15. szám alatti telephelyen, a Kőbánya területén lévő hajléktalanok számára helyben fogyasztással legalább napi egyszeri meleg ételt biztosít, és a 92 főre engedélyezett nappali melegedőben lehetőséget biztosít a nappali tartózkodásra.

A Vöröskereszt vállalta továbbá, hogy Kőbánya területén a hajléktalan személyek körében utcai szociális munkát is végez.

Az Önkormányzat 2014. évben 3 492 378 Ft, 2015. évben 4 000 000 Ft támogatási összeget biztosított a szerződés keretében. A szerződés határozott időre, 2019. december 31-ig szól.

A nappali melegedőben napi szinten 110-170 hajléktalan személy fordul meg, minden év november 1-jétől 19 fő részére időszakos éjjeli férőhelyet is biztosítanak.

A Baptista Szeretetszolgálat Egyházi Jogi Személy Utcafront részlege (a továbbiakban: Utcafront) 2001 októberében jött létre azzal a céllal, hogy Budapest területén, a hajléktalanságon belül is hátrányosabb helyzetű idős, beteg és fiatal kábítószerfüggő embereknek nyújtson szakmailag indokolt segítséget. Az Utcafront és az Önkormányzat 2010. novemberében kötött határozatlan idejű ellátási szerződést 50 fő részére engedélyezett nappali melegedő üzemeltetésére. Az önkormányzat a szolgáltatásért cserében a szociális tevékenységgel kapcsolatban, térítésmentesen, folyamatosan megjelenési felületet biztosít a helyi médiában.

4.3 Szenvedélybetegek nappali és átmeneti ellátása, valamint közösségi ellátás

A Sokproblémás Családokért Alapítvány a szenvedélybetegek nappali ellátását és közösségi ellátást végez az ellátási szerződés keretein belül. Klienseik esősorban a szerfüggők (alkohol és gyógyszer) és alkalmi droghasználók, valamint a viselkedési - és kapcsolati függőségben szenvedők (játékfüggőség, internetfüggőség, étkezési és szexuális zavarok) köréből kerülnek ki. Az Alapítvány a súlyosabb eseteket közvetlenül irányítja át a Nyíró – OPAI Addiktológia Osztálya felé. Az Alapítvány a fenti tevékenység ellátásáért havonta 80 000 Ft támogatásban részesül.

Az Emberbarát Alapítvány (1105 Budapest, Cserkesz u. 7-9.) 25 éve fejti ki a szenvedélybetegek járó- és fekvőbeteg kezelésével kapcsolatos tevékenységét Kőbányán. A Képviselő-testület 2009. júniusában döntött úgy, hogy határozatlan idejű ellátási szerződést köt az Emberbarát Alapítvánnyal. A szerződés alapján az Önkormányzat térítésmentes helyiséghasználatot biztosít az Alapítvány számára. Az Alapítvány ellenszolgáltatásként a X. kerületben bejelentett lakcímmel vagy tartózkodási címmel rendelkező 10 fő férfi szenvedélybeteg részére átmeneti gondozást nyújt a Szenvedélybetegek Átmeneti Otthonában. Az elmúlt évben 6 fő kőbányai lakóhellyel és 9 fő X. kerületi tartózkodási hellyel szenvedélybeteg vette igénybe a bentlakásos intézményrendszer szolgáltatásait.

4.4.Pszichiátriai betegek nappali és átmeneti ellátása

Az Önkormányzat évek óta jól működő kapcsolatot tart az Értelmi Fogyatékosok Fejlődését Szolgáló Magyar Down Alapítvánnyal (a továbbiakban: Alapítvány). Az Alapítvány ellátási szerződés útján nappali ellátást és átmeneti gondozást biztosít. Az ellátási szerződés alapján az Alapítvány 1107 Budapest, Zágrábi u. 13. szám alatti részlegében 10 fő kőbányai lakos

nappali ellátását és 10 fő kerületi értelmi fogyatékos átmeneti gondozását látja el. A határozott idejű szerződés 2017. december 31-ig szól.

A feladat ellátására 2007 óta évente 13 millió Ft-ot biztosít az önkormányzat az éves költségvetésében.

5. Az ellátások fejlesztésének lehetőségei

Magyarországon az élettartam meghosszabbodásának köszönhetően folyamatosan növekszik az idősebb korosztályok népességén belüli aránya. A legdinamikusabban növekvő korcsoport a "nagyon idősök" a 80 évesnél idősebbek csoportja.

Az utóbbi évtizedekben kevésbé jellemző több generáció együttélése, ezért az idősök nagy arányban maradnak egyszemélyes háztartásban. Ennek következtében hamarabb alakulhat ki a kapcsolatok lazulása, megszűnése, betegségek felerősödése, inaktivitás, esetleg elmagányosodás.

A szolgáltatásokat igénybe vevő idős emberek jelentős része a szolgáltatás igénybe vétele előtt évek óta egyedül töltötte a mindennapjait. Az elmagányosodás felgyorsíthatja a mentális állapot romlását és a különböző egészségi problémák is súlyosbodhatnak.

A Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. által nyújtott szociális étkeztetés biztosítása során a jövőbeni tervek között szerepel szolgáltatást többféle módon történő hirdetése, a honlapon és szórólapokon a lakosság tájékoztatása az igénybe vehető lehetőségről, mivel a kapacitás még lehetőséget nyújt a létszám növelésére.

A Kőbányai Szivárvány Nonprofit Kft. által működtetett Örökifjak Idősök Klubja részére az intézmény régi épületének felújítására kerül sor, ahová az Idősök Otthona épületéből költözhet át az Idősök Klubja egy külön álló épületbe.

Az elmúlt években az Idősök Otthonában bentlakók és a beköltözésre váró jelentkezők körében is egyaránt emelkedett a mentálisan leépült (2014-ben enyhe fokú demens 33 fő, középsúlyos demens 21 fő, súlyos fokú demens 7 fő), többféle krónikus betegségben szenvedő idősök száma, akiknek több esetben 24 órás a napi gondozási szükséglete.

Mіндеzen igények kielégítése érdekében olyan szobák, illetve részleg kialakítása a cél, ahol a fokozott ápolást, gondozást igénylő lakókat tudják ellátni.

Az ápolási, gondozási feladatok növekedése miatt szükség lenne napi 4 órás orvosi ellátásra, a személyi, tárgyi feltételek bővítésére (ápolást könnyítő eszközök, elektromos betegágyak, elektromos ápolási ágyak, fotelok, ápolási eszközök, stb.).

A Bárka által nyújtott szociális alapellátásokat tekintve szükséges jobban összehangolni a kórházi ellátást az időseket érintő egyéb szolgáltatásokkal, ellátásokkal, mert sok esetben nem jelzi sem a kórház, sem a háziorvos, hogy a betegnek otthoni ápolásra van szüksége (házi segítségnyújtás, szakápolás).

A továbbiakban is törekedni kell arra, hogy a klubok közös programokon vegyenek részt a kerület más szervezeteivel, illetve kerületen kívül működő klubokkal.

A Családsegítő Szolgálat 2016. január 1-jétől önálló szakmai egységként megszűnik a működése, a jogszabályok alapján Család- és Gyermekjóléti Szolgálatként, illetve Család- és Gyermekjóléti Központként fog tovább működni.

A klasszikus családgondozói feladatok kiegészülnek új feladatokkal.

1. Megjelenik a közösségfejlesztés. Ez eddig megvalósult a Bárka Pongrác Közösségi Ház jóvoltából, de új közösségek felé kell nyitni, új lakóhelyeket kell bevonni ezen szolgáltatásba. Ezért azért is fontos, mert a lakóközösségek tényleges közösséggé kovácsolásával önszervező csoportok alakulhatnak. A kerületben olyan lakóközösségek valósulhatnak meg a közösségfejlesztés, ahol sok a konfliktus a lakókörnyezetben, magas a roma lakosság vagy a munkanélküliek aránya, illetve ahol létbizonytalanságot, elszigeteltséget éreznek az ott élők. Ennek érdekében együttműködési megállapodás jött létre a Kontúr Közhasznú Egyesülettel a Hős u. 15/A és B lakóépületekben élő hátrányos helyzetű csoportok esélyegyenlőségének önszervező közösségépítésére.

2. Egyéni és csoportos készségfejlesztés biztosítása

Az álláskeresőket és az adóssággal küszködőket gyakran a nem megfelelően vagy ki nem használt készségek hátráltathatják a problémáik megoldásában.

Szülő csoportot kell létrehozni a szülői hatékonyság fejlesztése érdekében. Cél a gyermeknevelési problémák megelőzése, a kialakult problémák kezelése.

Tovább kell folytatni a „*Várandós Anyukáknak Autogén tréning relaxációs csoportját*”, melynek célja a prevenció, az anya magzat kapcsolatának elmélyítése, a várandósság, az anyaság természetes állapotának átélése, az ezzel való nehézségekkel való megbirkózás.

3. Prevenációs feladatok

Az időskorú lakosság számának növekedése miatt az elkövetkező évek egyik kiemelt prioritása az idősek részére nyújtott szolgáltatásoknak. A szociális szolgáltatások iránti igények emelkedni fognak az elkövetkező években. Ez különösen az idősellátás, valamint a hosszú távú ápolás, gondozás feladatait érinti.

Az idősellátás során az alábbiakra kell figyelemmel lenni:

- növekszik az egyedül élő idősek, az egyszemélyes háztartások aránya, s ebből adódóan ellátásuk egyre nehezebben lesz megoldható,
- a családi szolidaritás gyengülésével az időskorú családtagokról való gondoskodás keretei áttevődnek a családi kapcsolatokról más, segítő szolgáltatás színtereire,
- az idősek ellátása során egyre hangsúlyosabbá válik – már az otthoni ellátásban is – az egészségügyi, valamint szociális szolgáltatások összekapcsolása, a hatékonyabb együttműködés a két szakterület között,
- az aktív időskor fenntartása érdekében bővíteni szükséges a nappali ellátás feladatait és olyan – különösen rehabilitációs, aktivitást megőrző programokat kell biztosítani, amelyek segítik az idősek aktivitásának minél hosszabb ideig történő megőrzését.

A szociális szolgáltatások lehetséges fejlesztésének irányai:

- A személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatások fejlesztése.
- A jelenlegi szolgáltatások bővítése, a prevenációs tevékenység megerősítése.
- Egyenlő esély a hozzáférésben.

- Korszerű tudással rendelkező szakemberek, a hatékonyságot előtérbe helyező, együttműködő szolgáltatások.
- Rugalmasság, a szükségletekre válaszoló szolgáltatások működtetése.
- Hatékony és intenzív családmegtartó szolgáltatások biztosítása

5. 1 A megvalósítandó feladatok ütemezése

Feladat meghatározása	Határidő	Felelős	Forrás
Szociális étkezést igénybe vevők körének bővítése	2016. december 31.	Kőbányai Szivárvány Kft.	költségvetés
Az Örök Ifjak Idősek Klubjának átköltöztetése felújított épületbe	2016. július 31.	Kőbányai Szivárvány Kft.	nincs költségvonzata
Fokozott ápolást, gondozást igénylők idősothtoni elhelyezésére lakrészek kialakítása	2017. december 31.	Kőbányai Szivárvány Kft.	költségvetés, pályázat
Közösségfejlesztés kiterjesztése a kerület lakossága számára	folyamatos	Bárka	költségvetés, pályázat
Egyéni és csoportos készségfejlesztés bővítése, a prevenciók tevékenység erősítése a családgondozás során	folyamatos	Bárka	költségvetés, pályázat