

Keszthely Város Önkormányzatának Szociális Szolgáltatástervezési Konceptiója

2004-2007

I. Bevezetés

I.1. A település általános bemutatása

II. Keszthely Város lakosságának szociális helyzete

II.1. Gazdasági háttér

II.2. Lakosság szám alakulása

II.3. Korösszetétel

II.4. Szociálisan rászoruló csoportja

III. Szociális ellátórendszerre vonatkozó jogszabályi előírások

III.1. Felnőttvédelmi szabályozás

1.1. Alapellátás

1.2. Szakosított ellátás

1.3. Fogyatékosok, pszichiátriai és szenvedélybetegek ellátása

III.2. Gyermekvédelmi szabályozás

III.3. Finanszírozás

IV. A szolgáltatások helyzete Keszthelyen

IV.1. Egyesített Szociális Intézmény

IV.2. Gyermekvédelem, Családsegítés (EGALI)

IV.3. Hajléktalanellátás

V. Szociális szolgáltatások iránti igény

V.1. Felnőttvédelem

V.2. Gyermek- és családvédelem

V.3. Fogyatékosellátás

V.4. Hajléktalan ellátás

VI. Szociális szolgáltatások fejlesztési irányai

VI.1. A szociális szolgáltatások működtetése

VI.2. Szociális szolgáltatások fejlesztése

VI.3. Szociális ellátási kötelezettség teljesítésének, valamint önkéntes vállalások teljesítésének ütemterve

VII. Együttműködés

VII.1. Zala Megyei Önkormányzat és intézményei

VII.2. Alapítványok, civil szervezetek

VII.3. Helyi intézmények közötti együttműködés

VIII. Várható eredmények

I. Bevezetés

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. törvény (továbbiakban Szt.) 92. §. (3) bekezdése alapján a legalább 2000 lakosú települési Önkormányzatoknak szolgáltatástervezési koncepciót kell készíteniük a településen élő szociálisan rászorult személyek részére biztosítandó szolgáltatási feladatok meghatározása érdekében.

A koncepció célja, hogy meghatározza a szociális szolgáltatások fejlesztésének alapelveit, céljait, a fejlesztések ütemét és finanszírozási lehetőségeit.

A szolgáltatástervezési koncepció elkészítését széles körű egyeztetés kíséri. A kisebbségi önkormányzat, az intézményvezetők, továbbá a Szociális Kerekasztal véleményét az önkormányzatnak lehetőség szerint figyelembe kell vennie a koncepció végleges változatának elkészítésénél. A koncepciót illeszteni kell a megyei önkormányzat által elkészített szolgáltatástervezési koncepcióhoz. A megyei önkormányzat a települési szolgáltatástervezési koncepciót előzetesen véleményezi.

A város koncepcióját 2004. december 31-ig készíti el, melyet megküld a Megyei Önkormányzatnak.

Keszthely Város Önkormányzata minden eszközével biztosítani kívánja a lakosság szociális jogainak érvényesítését, miközben mindennemű hátrányos megkülönböztetést és előítéletet elutasít. Az önkormányzat kiemelt fontosságúnak tartja a szociális intézmények fenntartását, a szolgáltatások bővítését és fejlesztését. A koncepció kiterjed a gyermekjóléti alapellátásokra is. Ezek az ellátások ugyan nem esnek az Szt. hatálya alá, ugyanakkor szervezetileg és szakmailag is illeszkednek a város szociális ellátórendszerébe.

Cél, hogy Keszthely városában olyan szociális szolgáltatórendszer működjön, mely összehangoltan működik, és amelyik teljes mértékben lefedi a szociális szükségleteket. A koncepciót a helyi önkormányzatnak két évente felül kell vizsgálnia és tartalmát aktualizálnia kell.

I.1. A település általános bemutatása

A Balaton fővárosa több mint 21.000 lakosú település a Balaton északnyugati sarkában. Hagyományokban gazdag kulturális és oktatási központ, egyetemi város. Hangulatos, patinás városképe, műemlékei, múzeumai, kulturális rendezvényei révén a Balaton-part egyik leglátogatottabb helysége. 1403-tól az oklevelek oppidumnak, vagyis mezővárosnak nevezik Keszthelyt. 1739-től a Festetics családé lett Keszthely, amely hatalmas birtokai központjává tette a várost. A család legnevezetesebb személyisége gróf Festetics György, aki megalapította a Georgikont, Európa első mezőgazdasági felsőfokú intézményét, a Helikoni Ünnepek révén pedig a Dunántúl szellemi központjává tette Keszthelyt. A XIX. század végétől vált jelentőssé az idegenforgalom a városban, amely máig meghatározó. Szállodái, panziói, kempingjei a legkülönbözőbb igényeket képesek kielégíteni, múzeumai, intézményei, érdekes kiállításokkal, gazdag kulturális programokkal várják az ide látogatókat.

A keszthelyi nyári szezon a Helikoni Ünnepekkel kezdődik. A Balaton Fesztiválon fellépő néptáncgyűttesek, színházi előadások és komolyzenei programok sok érdeklődőt vonzanak.

A Festetics Kastély komolyzenei programjai, kamarazenekari koncertjei, zenei kurzusai nemzetközi híresek.

Iskolaváros jellege fokozatosan erősödött, az óvodai, általános és középiskolái és egyeteme által kistérségi és regionális feladatokat lát el.

Kiterjedt intézményrendszer szolgálja a város kulturális, oktatási, művelődési, ifjúsági és sport céljait.

II. Keszthely Város lakosságának szociális helyzete

II.1. Gazdasági háttér

Keszthely, a hivatalos jelmondata szerint a Balaton fővárosa, kedvező közlekedés-földrajzi, turisztikai feltételekkel rendelkező város a Balaton északnyugati sarkában. Történeti fejlődéséből turisztikai, kereskedővárosi múltat és kis mértékű iparosítást örökölt. A rendszerváltás után sorra vesztette el becses kiváltságait, ipara fokozatosan leépült, vasúti közlekedésben betöltött szerepét lefokozták, egyetemünk önállóságát elvesztette. Megélenkült idegenforgalmi, kulturális és bevásárló központi jellege. A rendszerváltás óta a városnak folyamatosan erőfeszítéseket kell tenni a munkahelyek megteremtéséhez, megtartásához kapcsolódó beruházások mellett a hátrányos helyzetű rétegek lakhatási körülményeinek javítása és szociális ellátó rendszere fejlesztése területén is.

II.2. Lakosságszám alakulása

Az alábbi táblázatban bemutatjuk Keszthely lakosságszámát az elmúlt 5 év adatai alapján:

1.sz. táblázat

Év	Lakosságszám
1999.	21.738 fő
2000.	21.606 fő
2001.	21.376 fő
2002.	21.260 fő
2003.	21.079 fő

Forrás: KSH

A táblázat alapján megállapítható, hogy az elmúlt öt évben a lakosság létszáma tendenciaszerű csökkenést mutat.

A 2. számú táblázatban a születési-és halálozási adatok, valamint a városból való be- és kiköltözési adatokat találjuk meg.

2.sz. táblázat

Év	Lakóhellyel rendelkezők az év elején	Születés (fő)	Beköltözés (fő)	Halálozás (fő)	Elköltözés (fő)	Növekedés, fogyás (fő)
1999	21738	217	539	260	590	-94
2000	21606	181	289	253	686	-132
2001	21376	162	477	234	609	-230
2002	21260	149	542	214	630	-116
2003	21079	178	528	246	706	-181

Forrás: KSH

Az adatok alapján megállapítható, hogy 1999-től kezdődően 2002-ig a születések száma csökkent a városban. A beköltözések évről-évre változóak, mellyel szemben a kiköltözések száma magas és folyamatosan emelkedik. A halálozási számadatak is ingadozóak.

A demográfiai adatok vizsgálata azt mutatja, hogy a halálozások és az elvándorlások száma minden évben meghaladja a születések és a beköltözések számát, vagyis a lakosság szám változásai elsősorban az elvándorlás és a halálozási arány növekedésének hatásait mutatják.

II.3. Korösszetétel

Az alábbi táblázat Keszthely város korösszetételét mutatja meg az elmúlt 5 év távlatában:

3.sz.táblázat

Év	0-18 év	18-59 év	60-79 év	80 év felett
1999.	4.106	12.052	5.022	558
2000.	3.949	12.024	5.030	603
2001.	3.810	11.926	4.996	644
2002.	3.689	11.818	5.081	672
2003.	3.574	11.632	5.163	710

Forrás: KSH

A város a 0-18 éves korosztályban rendkívül alacsony számot jelez. Magas a 18-59 év közötti korosztály létszáma. A 60 év felettek száma a lakosság körülbelül egy-negyed részét teszi ki. A számadatakból megállapítható, hogy a felnövekvő és a 18-59 éves korosztály száma folyamatosan csökken. Ezzel szemben a 60 év feletti lakosok létszáma fokozatosan emelkedik, míg 1999-ben még a lakosság 25,6%-át, 2003-ban a 27,8%-át alkották. Megállapítható, hogy a város lakossága fokozatosan öregszik. A gyermekkorú lakosság pedig egyre szűkülő alapot képez a korfán, ami a jövedelemtermelő és jövedelemfogyasztó népcsoportok létszáma közötti különbség további szélesedését vetíti előre.

II.4. Szociálisan rászoruló csoportok

A gazdasági-társadalmi háttér tényezői a lakosság szociális helyzetében halmozott hatással jelentkeznek. A lakosság előregedőben van az alacsony születésszám és a fiatalok elvándorlása következtében. A születő kevés számú gyermek is szociális hátrányokkal küzdő, gyakran egyszülős családba érkezik. Az aktív korú lakosság jelentős hányada állás nélkül maradt, a munkahellyel rendelkezők között is számottevő az alacsony keresettel rendelkezők aránya. A roma lakosság körében is magas a munkanélküliség.

A fentiek miatt a lakosság jelentős rétegei szociálisan rászorulónak minősülnek:

- családi, illetve jövedelmi okokból veszélyeztetett kiskorúak,
- egyedülálló szülők
- a munkanélküli vagy kiskeresetű, illetve megromlott egészségi állapotú (50 %-ban csökkent munkaképességű, táppénzes állományban lévő) aktív korú lakosság,
- alacsony összegű nyugellátással rendelkező, általánosan rossz egészségi állapotú időskorú lakosság,
- speciális helyzetű csoportok (hajléktalanok, fogyatékkal élők).

III. Szociális ellátórendszerre vonatkozó jogszabályi előírások

III.1. Felnőttvédelmi szabályozás

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló módosított 1993. évi III. törvény, IV. Fejezete (továbbiakban: Szt.) valamint Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális rászorultságtól függő pénzbeni, valamint a természetben nyújtott szociális ellátásokról és a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról, azok igénybevételéről, illetve a fizetendő térítési díjakról szóló módosított 27/1996. (X.29.) sz. rendelete (továbbiakban: helyi szociális rendelet) alapján történik a város alap- és szakosított ellátásának biztosítása.

A Szt. 86-87. §-a értelmében az a települési önkormányzat ahol 20.000-nél több állandó lakos él, a személyes gondoskodás keretében köteles saját területén megszervezni az alap-, nappali és az átmeneti elhelyezést nyújtó ellátási feladatokat.

A Szt. és a helyi szociális rendelet. alapján a szociális szolgáltatások típusait, valamint a város személyes szociális gondoskodást nyújtó ellátórendszerét és a gyermekvédelmi alap- és szakosított ellátási formákat az 1. sz. táblázat mutatja, mely tájékoztatást ad arról is, hogy

- melyek a kötelező és jelenleg is biztosított szolgáltatások,
- melyek a kötelező, de jelenleg nem biztosított szolgáltatások,
- nem kötelező szolgáltatások,
- a feladatellátások megvalósításának törvény által előírt határideje (a meglévő intézmények infrastruktúrájának fejlesztése a határozatlan idejű működési engedély kritériumainak megfelelően).

III.1.1 Alapellátások:

4. számú táblázat

Szolgáltatás megnevezése	Feladatot ellátó intézmény	Feladat ellátásának módja	Működési engedély határideje	Megvalósítás határideje	Feladat ellátás
Étkezés	Egyesített Szociális Int.	Fenntartó	Határozatlan		Kötelező
Házisegítségnyújtás jelzőrendszer. házi segítségnyújtás	Egyesített Szociális Intézmény	Fenntartó	Határozatlan		Kötelező
Családsegítés	Gyermekjóléti és Családsegítő Szolgálat	Fenntartó	Határozatlan		Kötelező
Közösségi pszichiátriai ellátás	-	-	-	2007. dec. 31.	Kötelező
Támogató szolgálat	-	-	-	2007. dec. 31.	Kötelező
Utcai szociális munka	-	-	-	2007. dec. 31.	Kötelező

III.1.2. Szakosított ellátás:

5. számú táblázat

Szolgáltatás megnevezése	Feladatot ellátó intézmény	Feladat ellátás módja	Műk.eng. határideje	Megvalósítás határideje	Feladat ellátás
Idősek Klubja	Egyesített Szociális Int.	Önkorm. fenntartó	Határozott	2008. dec. 31.	Kötelező
Fogyatékosok nappali intézménye	-	-	-	2008. dec. 31.	Kötelező
Szenvedélybetegek nappali intézménye	-	-	-	2008. dec. 31.	Kötelező
Pszichiátriai betegek nappali intézménye	-	-	-	2008. dec. 31.	Kötelező
Idősek átmeneti elhelyezését szolgáló intézmény	Egyesített Szociális Intézmény	Önkorm. fenntartó	Határozott.	2008. dec. 31.	Kötelező
Éjjeli menedékhely	-	-	-	2007. dec. 31.	Kötelező
Nappali melegedő	Szent Erzsébet Alap.	Alapítványi	Határozatlan		Kötelező
Idősek otthona	Egyesített Szoc.Int.	Önkorm. fenntartó	Határozott.	2008. dec. 31.	Nem kötelező.

III.1.3. Fogyatékosok, pszichiátriai és szenvedélybetegek ellátása

A Szt. alapján a fogyatékosok, pszichiátria és szenvedélybetegek nappali ellátását a városnak biztosítani kell, kötelezően ellátandó feladata. A feladat ellátása csak részben megoldott.

A képviselő-testület az Egyesített Szociális Intézmény feladatkörébe utalta úgy, hogy ezen szolgáltatást az idősek klubja keretén belül biztosítani kell. Az intézkedés eredményt nem hozott, mivel az idősek klubja tárgyi feltételei nem tették, illetve teszik lehetővé, hogy a fogyatékosok, pszichiátriai és szenvedélybetegek ellátására vonatkozó szakmai előírásokat biztosítsák.

III.2. Gyermekvédelmi szabályozás

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló módosított 1997 évi XXXI. törvény (továbbiakban: Gyvt.), valamint Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete a gyermekvédelem helyi rendszeréről szóló módosított 14/1998. (IV.30.) sz. (továbbiakban: helyi gyermekvédelmi rendelet) alapján történik a városban az ellátás.

A Gyvt. a gyermekjóléti alapellátások tekintetében előírja a 20.000 lakosságszám feletti települési önkormányzatoknak, hogy 2005. december 31-ig gyermekek átmeneti otthonát hozzanak létre, melynek megoldására több alternatíva kidolgozása lehetséges, az előkészítő munkák folyamatban vannak.

A Gyvt. 2004. január 1-i módosítása alapján a 10.000 lakosságszám feletti településeknek szintén kötelezően ellátandó feladata a bölcsődei ellátás, mely jelenleg Keszthely városban megoldott és a 60 férőhely elegendő.

III.3. Finanszírozás

A Költségvetési törvény alapján a szociális és gyermekjóléti alapellátási szolgáltatások finanszírozását jelenleg a központi költségvetés egy (állandó lakosok szerinti, differenciált) általános szolgáltatási normatívával biztosítja, melyet az önkormányzatok szabadon használhatnak fel. Ugyanez a normatíva vehető igénybe az önként vállalt szakosított ellátási formák biztosítása során is.

Az új szociális és gyermekjóléti szolgáltatások megteremtéséhez, illetve fejlesztéséhez kötött felhasználású, külön törvényben meghatározott címzett- és céltámogatásokat biztosít az állam valamint figyelembe kell venni az egyéb pályázati lehetőségeket is.

IV. Szolgáltatások helyzete Keszthelyen

IV.1. Egyesített Szociális Intézmény

Keszthely városában a gyermekjóléti nappali ellátás és a felnőttvédelmi alap- és szakellátás integrált szervezeti egységben (ESZI) látja el a törvényben meghatározott feladatokat.

Szervezeti egységek, dolgozói létszám, szakképzettség:

6. számú táblázat

Gondozási egység	Szakképzett	Szakképzetlen	Kisegítő	Összesen:
Házi segítségnyújtás	9	2	-	11
Idősek klubja	7	1	3	11
Idősek Gondozóháza	5	-	1	6
Idősek Otthona	20	-	4	24
Bölcsőde	15	-	3	18
Gazdasági csoport	7	-	-	7
Mosoda	-	-	2	2
Gépkocsivezető	1	-	-	1
Összesen:	64	3	13	80

Szociális ellátottak száma szakfeladatonként:

7. számú táblázat

Év	Szociális étkezés	Házi segítségnyújtás	Jelzőrendszeres házi gondozás	Idősek Klubja	Idősek Gondozóháza	Idősek Otthona	Bölcsőde
2003	149	115	40	54	15	49	60

A szociális intézmények működésének alapelvei:

- igazodjon a lakosság szükségleteihez,
- vállaljon jelentős szerepet a rászorulóknak szociális helyzetének javításán egészségük megőrzése érdekében,
- hozzáférhető legyen az adott területen minden rászoruló számára és közvetlen létszükségleti feladatot lásson el,
- az állampolgárok a saját megszokott környezetükben maradhassanak életük végéig, a szolgáltatások magas szintű biztosítása mellett.

Az idős kor minden negyedik állampolgárt és minden második családot közvetlenül is érint. A családokat rendkívül nehéz helyzet elé állítja az idős hozzátartozójuk gondozása, amikor azok önmagukat egyedül ellátni már nem képesek. E mellett az átmeneti vagy tartós megbetegedés életszínvonalbeli visszaesést jelenthet, hiszen tudjuk, ha valaki feladja a munkaviszonyát a szülő ellátása miatt, ez teljes ellehetetlenülést jelenthet. Ezért olyan korszerű intézményhálózatot kell kialakítani a városban, hogy a nap 24 órájában bárki segítséget kaphasson, mivel a legalapvetőbb emberi jog az, hogy az idős, rokkant, beteg ember is a lehető legtovább maradhasson megszokott környezetében ott, ahol a kialakult szokásrendszere segíti a mindennapi életében, ott, ahol még a legtöbb emberi kapcsolatot tudja fenntartani, és ott, ahol joga van méltósággal meghalni.

Keszthely város szociális intézményhálózata és szociális szolgáltatásai – mely elsősorban a felnőttvédelmi szociális ellátást szolgálja - 1962-1988. között kerültek kialakításra:

- 1962. Idősek Klubja Keszthely Georgikon u.3.
- 1971. Házi szociális segítségnyújtás bevezetése
- 1986. Idősek Gondozóháza Keszthely, Georgikon u.3.
- 1988. Idősek Otthona Keszthely, Kossuth L. u. 73.
- 2001. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás bevezetése

Az elmúlt 15 évben bővítés, fejlesztés ezen a területen nem volt, kivéve a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás bevezetését. 1962-1988. év között létrehozott intézmények és a nyújtott szolgáltatások részben betöltötték szerepüket, kielégítették az igényeket, az akkori szakmai előírásoknak megfeleltek, de az elmúlt öt évben a jelentős törvényi és szakmai rendeletváltozások, valamint a rászorultak összetétele, az igények növekedése ezt alapjaiban változtatta meg.

A jelenlegi szociális szolgáltatást nyújtó intézmények nagyon rossz műszaki állapotban vannak. Az épületek nagy része a századfordulón épült polgári lakóházakból került átalakításra melyek a mai kor követelményeinek, valamint a szakmai előírásoknak nem felelnek meg, így a tárgyi feltételek hiánya miatt ideiglenes működési engedéllyel rendelkeznek.

A Zala Megyei Közigazgatási Hivatal, valamint a Zala Megyei Idősek Otthona Módszertani Otthon szakmai ellenőrzése alkalmával megállapította, hogy az intézmények „...tárgyi feltételeiket tekintve a megye egyik legrosszabb elhelyezését biztosítják, mindezzel ellentétben kiemelkedő szakmai munka folyik az otthonban s magában a teljes Egyesített Szociális Intézményben”.

A Zala Megyei Közigazgatási Hivatal 1603-2/2004/H. sz. határozatával kötelezi az Önkormányzatot, hogy az intézmények ellátási formáinak előírt tárgyi feltételeit folyamatosan, de legkésőbb 2008. december 31-ig köteles biztosítani, így az

- Idősek Otthonában Keszthely Kossuth L. u. 73.
- Idősek Klubjában Keszthely Georgikon u.3.
- Idősek Gondozóházában Keszthely Georgikon u. 3.

Az intézmények jelenlegi telephelyein a tárgyi feltételek megvalósítása nem lehetséges, mivel az épületek nem alkalmasak bővítésre, fejlesztésre terület hiányában. Problémaként merül fel, hogy az épületek jelenlegi műszaki állapotuk miatt 1-2 éven belül teljes külső-belső felújítást igényelnének (tető, víz- elektromos hálózatcsere, nyílászárók, padozat cseréje stb.) Ezen felújítási munkálatok (szakvélemény alapján) kb. 20.000 e Ft kiadást jelentenének, de ezzel a végleges működési engedély megszerzése még nem biztosított, mivel az előírt helyiségeket kialakítani nem lehet. A tárgyi feltételek nagyban befolyásolják, hogy mennyire tudjuk biztosítani az emberi méltósághoz való jogot intézményen belül is. Az Szt-ben, valamint a szakmai rendletekben meghatározott tárgyi feltételek a jelenlegi épületekben nem biztosítottak (nincs: látogatók fogadására szolgáló helyiség, orvosi szoba, könyvtár, közösségi helyiség, foglalkoztató helyiség, nem biztosított az 1 főre jutó 6 m² lakótér). Ezen ellátási formák a szociális ellátórendszerben viszont nagyon fontos szerepet töltenek be.

A család és gyermekvédelem területén a bölcsődék számának alakulásában volt változás. Az 1970-es években 4 bölcsőde összesen 160 férőhellyel működött. A gyermeklétszám csökkenése miatt a bölcsődék kihasználtsága nem megfelelően alakult, így három bölcsőde került megszüntetésre.

Kossuth L. u. 73. sz. alatti bölcsőde: 20 férőhely megszűnt: 1987-ben
 Galamb utcai bölcsőde: 40 férőhely megszűnt: 1993-ban
 Tapolcai utcai bölcsőde: 40 férőhely megszűnt: 1995-ben
 Gagarin utcai bölcsőde: 60 férőhellyel működik, mely a jelenlegi igényeket teljes mértékben kielégíti, az intézmény végleges működési engedéllyel rendelkezik, mivel megfelel a tárgyi és személyi feltételeknek.

IV.2. Gyermekvédelem, Családsegítés (EGALI)

A Gyermekjóléti és Családsegítő Szolgálat az Egészségügyi Alapellátási Intézet (továbbiakban: EGALI) önálló szakmai egységként működik. Ellátási körzete Keszthely város közigazgatási területe.

Feladatellátási egység és szakképesítés:

8. számú táblázat

Feladatellátási egység	Szakképzett	Szakképzettlen	Összesen:
Családsegítő Szolgálat	1	3	4
Gyermekjóléti Szolgálat	4	1	5
Ügyviteli alkalmazott	1		1
Összesen:	6	4	10

A Gyermekjóléti Szolgálat által ellátottak:

9. számú táblázat

Év	Összes kliens száma	Védelembe vettek száma	Szakellátásban résztvevők száma
1999	104	7	4
2000	158	22	12
2001	177	26	15
2002	195	15	27
2003	204	29	26

Forrás: Gyermekjóléti Szolgálat statisztikája

A Családsegítő Szolgálat által ellátottak:

10. számú táblázat

	1999.	2000.	2001.	2002.	2003.
Szolgáltatást igénybevevők száma:	17	29	49	179	170

Forrás: Családsegítő Szolgálat statisztikája

Az intézmény a személyes gondoskodást nyújtó gyermekvédelmi intézmények rendszerének egyik alappillére. Az utóbbi két évben egyre szélesebb körben és halmozottabban jelentkeztek a gyermekeket és családjaikat érintő problémák. A hatékony szakmai munkavégzés érdekében a Szolgálat a dolgozói létszám, valamint az irodai helysége bővítés tekintetében jelentős változáson ment keresztül.

A kilenc fő családgyógyító összesen négy irodahelységben nyert elhelyezést. A kliensek fogadására két interjúszoba és szintén kettő előtér áll rendelkezésre.

A Szolgálat feladatrendszerének középpontjában a prevenció áll. A gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében észlelő- és jelzőrendszert működtet, mely a veszélyeztető tényezők felkutatásában nyújt segítséget. A Családsegítő Szolgálat igénybevétele szintén az észlelő- és jelzőrendszer, valamint önkéntes igénybevétel alapján történik. A jelzőrendszeri tagokkal napi kapcsolatban állnak, valamint havonta egyszer jelzőrendszeri ülés keretein belül nyílik lehetőség arra, hogy az aktuális problémákat megvitassák, esetmegbeszéléseket tartsanak.

A Szolgálat klientúrájának jelentős része elsősorban anyagi- és lakásproblémával küzd. A szakképzetlen, alacsony iskolázottsági fokon állók nem, vagy csak átmeneti időre tudnak maguknak munkát teremteni. A Szolgálat közel 200 családdal dolgozik. A Gyermekjóléti Szolgálatnál több, mint 200 gyermeket gondoznak alapellátás keretében. A védelembe vett gyermekek száma meghaladja a harmincat. A Családsegítő Szolgálat segítségét több, mint 170-en vették igénybe az elmúlt év folyamán.

A Szolgálat az alábbi szolgáltatásokat nyújtja:

- igény alapján a családban felmerülő problémák megoldásában való közreműködés, amely nem érinti az intim szféra területeit,
- a felmerülő problémák okainak feltárása,
- tájékoztatás, tanácsadás (pszichológiai is),
- segítségnyújtás a hivatalos eljárásokban, az ellátások igénybevételéhez szükséges nyomtatványok kitöltésében,
- veszélyeztetettséget és krízishelyzetet észlelő- és jelzőrendszer működtetése,
- egyéni esetkezelés keretein belül segítő beszélgetés,
- lehetőségeinkhez mérten tárgyi adományok juttatása.
- a családban felmerülő konfliktusok kezelésében segítségnyújtás,
- életvezetési problémákban tanácsadás,
- szabadidős, kulturális programok szervezése.

A táblázat adatai alapján elmondható, hogy a klienseink száma, bár évről évre mérsékelten emelkedett, de a problémák tartalma egyre súlyosabb és az egyes családok életében halmozottan fordultak elő.

Jelentős különbségek a védelembe vett gyermekek számának alakulásánál figyelhető meg. A védelembe vételi eljárás többsége a Szolgálat kezdeményezésére indult, elsősorban a szülők életviteli problémái valamint a gyermekek magatartási-, beilleszkedési problémái, iskolakerülései végett.

IV.3. Hajléktalan ellátás

A város területén is észlelhető, hogy emelkedik a hajléktalanok száma, akiknek ellátása csak részben megoldott a Szent Erzsébet Alapítvány által működtetett hajléktalanok nappali intézményében, ahol a hét 5 napján nappali tartózkodás, meleg étel és tisztálkodási lehetőség biztosított. Gondot jelent a hajléktalanok téli ellátása, az éjjeli menedékhely kialakítása orvosolná ezt a problémát.

A Szent Erzsébet Jótékonyági Alapítvány Nappali Melegedő és ingyenkonyha 10 éve működik városunkban. Korrelációban Keszthely többi szociális intézményével szerves részt alkotva egy városi szociális ellátó rendszernek. Ebből adódóan szolgálat a társadalom peremére került rászorulókkal foglalkozik. A költségeket három forrás biztosítja. A fenntartó alapítvány minden évben megrendezett nagyszabású jótékonyági estély bevételeiből, önkormányzati támogatásból, valamint állami normatívából. Feladataikat két főállású szakirányú végzettségű alkalmazott, valamint egy fő karitász munkatárs látja el. Az intézményt naponta 30-50 fő látogatja. Ellátottak adatait eseménynaplóban dokumentálják. Segítő szolgáltatásaik 250 emberhez jutnak el városunkban. Szociális szükségletek kielégítéséről eseménynaplót vezetnek, így a szociális alapellátáshoz tartozó ellátásokat biztosítják. Tisztálkodási, mosási, szárítási lehetőség, szociális ügyintézés, mentális gondozás, ruhapótlás, beteggondozás, csomagmegőrzés, nappali fekvőhely biztosítása 7 fő részére, ingyen étkezés. Az ingyenkonyhán naponta 60 adag ételt készítenek, helyben 30-40 fő fogyasztja el az ételt, 20 adagot éthordóban visznek haza a rászorulóknak. Reggelit, vacsorát kizárólag hajléktalanok számára biztosítanak. Naponta hétfőtől-péntekig, 8-16 óráig tart nyitva. Igény szerint ez változik, elsődlegesen hideg napokon a rászorulóknak érdekében.

V. Szociális ellátások iránti igény

V.1. Felnőttvédelem

Alapellátás (Az adatok tárgy év dec. 31-ére vonatkozóak)

11. számú táblázat

Év	Szociális étkezés	Házi segítségnyújtás	Jelzőrendszeres házigondozás
1999.	77 fő	71 fő	-
2000.	80 fő	73 fő	-
2001.	93 fő	91 fő	30
2002.	99 fő	93 fő	35
2003.	149 fő	115 fő	40 fő

Forrás: ESZI statisztika

Idősek klubja szakellátás (Az adatok tárgy év dec. 31-ére vonatkozóak)

12.számú táblázat

Év	Ellátottak:
1999.	51 fő
2000.	49 fő
2001.	48 fő
2002.	48 fő
2003.	54 fő

Idősek Gondozóháza

13. számú táblázat

	Engedélyezett férőhelyek száma (tárgyév dec. 31-én)	Ellátásban részesülők száma (Tárgyév dec. 31-én)	Ellátást kérők száma	Ellátásba vettek száma	Várakozók száma (tárgyév dec. 31-én)
1999.	15	15	9	9	14
2000.	15	15	20	9	20
2001.	15	15	30	28	9
2002.	15	15	34	14	19
2003.	15	15	26	17	15

Idősek Otthona szakellátás

14. számú táblázat

	Engedélyezett férőhelyek száma (tárgyév dec. 31-én)	Ellátásban részesülők száma (Tárgyév dec. 31-én)	Ellátást kérők száma	Ellátásba vettek száma	Várakozók száma (tárgyév dec. 31-én)
1999.	50	51	21	11	39
2000.	50	47	18	8	34
2001.	50	51	13	18	19
2002.	50	49	15	20	12
2003.	50	49	29	13	23

Mind az előző táblázatok is mutatják, hogy a szociális szolgáltatások közül a házi szociális segítségnyújtás, az étkeztetés, valamint a bentlakásos és átmeneti elhelyezést nyújtó szolgáltatás iránt jelentős mértékben megnövekedett az igény.

Ennek oka: Keszthely is az előregedő városok közé tartozik. Lakosságának korcsoportos összetétele is azt mutatja, hogy látványosan nő a nyugdíjkorhatárt betöltöttek száma.

Sok idős él egyedül, magányosan, s az idő múlásával egyre nagyobb mértékben és módon kell segíteni őket abban, hogy viszonylagos függetlenségüket megőrizzék. A lakosság összetételében jelentős azon időskorúak aránya, akiknek

- családtagjaik elvesztése miatt nő az elmagányosodásuk, nő az izolálódásuk,
- fizikai és szellemi teljesítőképességük csökkenése miatt egyre inkább rászorulnak mások segítségére,
- túlnyomó részük létminimum alatt él,
- számos krónikus betegséggel küszködnek,
- kórházi ápolásra lenne szükségük, de otthonukban akarnak gyógyulni,
- kórházi ellátásban részesülnek, de alkalmasak otthoni ápolásra.

Az Idősek Klubjában stagnál az igénybe vevők száma, azon idősök, akik már nem tudnak bejárni, a házi szociális gondozást, valamint a jelzőrendszeres házi gondozást veszik igénybe. Egyre több az un. fiatal (36-55 év közötti) rokkantnyugdíjas, munkanélküli, hajléktalan, akiknek gondozását, fizikai ellátását is (étkezés, nappali tartózkodás, tisztálkodás) részben az Idősek Klubja biztosítja.

A városnak fel kell készülni arra, hogy az időskorú lakosság számának növekedésével növekszik a gondozás iránti igény, és a jelenlegi intézményhálózattal a növekvő igényeket kielégíteni nem lehet.

V.2. Gyermekek és Családvédelem

A Gyermejköltségi és Családsegítő Szolgálat tekintetében a felnőttvédelemhez hasonló számszerű esetenövekedést nem lehet prezentálni, azonban ha figyelembe vesszük a város munkaerőpiaci, lakás és szociális helyzetét kb. 10-15 százalékos esetenövekedéssel számolhatunk az elkövetkező években. A Munkaügyi Központ előrejelzése szerint a munkaerőpiacon nagyobb mozgás nem várható, továbbra is jellemző marad a szezonális. Ez a családok gazdálkodásában csak a nyári hónapokban jelent némi anyagi biztonságot az amúgy is problémás időszakokban a létfenntartás biztosítására csekély lehetőségük marad.

V.3. Fogytékosellátás

Egyre nagyobb problémát okoz a városban és a városkörnyéken élő fogyatékos gyermekek oktatása, ezért speciális feladatokat ellátó általános- és szakiskolát is létesítettek. Speciális feladatok terén napjainkban egyre sürgetőbbé vált a súlyos- és halmozottan fogyatékosok foglalkoztatása, rehabilitációja, gondozása. Keszthely körzetében 53 halmozottan sérült gyermek él, ebből súlyosan mozgáskorlátozott 26 fő. A felnőtt fogyatékosok száma is meghaladja az 50 főt. Jelenlegi terápiájuk csak részben megoldott. A Városi Kórház gyermek rehabilitációs osztálya ehhez a létszámhoz képest minimális ellátást biztosít.

V.4. Hajléktalan ellátás

A hajléktalan ellátás feladata a városban részben megoldott, a nappali melegedő működtetésével. Éves szinten éjszakai szállás biztosítására kb. 10-12 ember tart igényt,

közülük 4-6 fő átirányításra kerül a Vöröskereszt által működtetett Nagykanizsai, Zalaegerszegi, illetve Tapolcai hajléktalan szállóra. Azok a személyek, akik ezzel a lehetőséggel nem élnek, a téli hideg hónapokban illegális szállásokon húzzák meg magukat. Az ő ellátásuk jelenleg megoldatlan.

VI. Szociális szolgáltatások fejlesztési irányai

VI.1. A szociális szolgáltatások működtetése

A szociális szolgáltatások tervezéskor elsőrangú szempont és feladat a meglévő szolgáltatások minőségének megőrzése mellett a hiányzó szolgáltatások biztosítása. A Szt. 91.§.(1) bekezdése alapján a személyes gondoskodás biztosítására kötelezettek feladataikat maguk, vagy az e törvényben foglaltak szerint más szervekkel, személyekkel történt szerződéskötés útján is elláthatják.

A törvény részletesen szabályozza azt a lehetőséget, mely szerint a települési önkormányzat a szociális szolgáltatást végző egyesülettel, alapítvánnyal, egyházi jogi személlyel, ezek intézményeivel, egyéni vagy társas vállalkozóval kötött ellátási szerződés útján is biztosíthatja a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokat. (Szt. 120-122.§.)

További lehetőség, hogy az ellátási kötelezettséggel nem rendelkező, intézményt fenntartó önkormányzatokkal kötött megállapodás alapján juthatunk férőhelyhez más önkormányzatok intézményeibe. (Szt.90.§.(4))

A helyi önkormányzatok társulásairól és együttműködéséről szóló 1997. évi CXXXV.tv. alapján az intézményfenntartás további módja a társulási megállapodás alapján több önkormányzat részvételével történő működtetés.

Az ellátási kötelezettség teljesítésének ütemtervében (VII.) tehát meg kell határozni, hogy az önkormányzat milyen módon (intézmény létesítésével, társulással, ellátási szerződés kötésével vagy „férőhely vásárlással”) kíván eleget tenni feladat ellátási kötelezettségének, ezt követően kell meghatározni a megvalósításhoz szükséges tennivalók végrehajtását, határidejét és finanszírozási kérdéseit.

A feladat ellátás módjának meghatározásakor figyelembe kell venni, hogy mely ellátástípusok esetében indokolt a feladat helyben történő megoldása.

VI.2. Szociális szolgáltatások fejlesztése

A szociális szolgáltatások fejlesztését alapvetően két cél mentén kell megszervezni.

Az egyik a meglévő ellátási formák minőségi/mennyiségi fejlesztése, a másik a hiányzó szolgáltatások biztosítása. Figyelembe véve a szociális ellátórendszer jelenlegi helyzetét Keszthelyen, a koncepció által átfogott időszakban a két cél között szakmai szempontokat figyelembe véve, az erőforrások megfelelő arányú elosztása indokolt. A szociális ellátások jelenleg önálló intézményi formában az ESZI, a Gyermekjóléti és Családsegítő Szolgálat integráltan az EGALI keretein belül működik. Ezen intézmények a fent kimutatott igénynövekedést nem képesek kezelni. Az alapellátások területén elsőként a jelenleg hiányzó Szt-ben foglalt speciális alapellátási formák kiépítését kell megvalósítani. A lakosság demográfiai helyzetében és egészségi állapotában jelentkező és hosszú távra prognosztizálható kedvezőtlen tendencia miatt szakmai és gazdaságossági indokok alapján a közeljövőben az alapellátási formák fejlesztését szükséges támogatni, de hosszútávú cél emellett a bentlakásos intézményhálózat bővítése. Ezáltal tud megvalósulni az alapvető szociálpolitikai cél, mely az ellátást igénylő részére egyedi személyre szabott támogatást

nyújt. Ez egyúttal azt is jelenti, hogy a szociális ellátást igénylő minél később kerüljön a jóval költségesebb, bentlakásos ellátási formák valamelyikébe.

A Képviselő-testület 329/2003.(XI.27.) sz. határozatával rendelkezett 2008. december 31-ig végrehajtandó feladatokról, melyek éves bontásban tartalmazzák a bővítés irányait. (A Képviselő-testületi határozat a koncepció mellékletét képezi).

A város szociális ellátó rendszerét egy integrált intézmény létrehozásával egységesebbé és átláthatóbbá lehet tenni.

A Szociális Szolgáltatási Központ létrehozása során az ideiglenes működési engedéllyel rendelkező alap és szakosított ellátásokat a jogszabályoknak megfelelően kell kialakítani. Ebben az intézményben a lakosság a nap 24 órájában segítséget kaphat, legyen az gyermek, felnőtt, idős, fogyatékos, pszichiátria vagy szendvedélybeteg. Az elhelyezés során figyelembe kell venni, hogy az épület gyalogosan, vagy helyijáráttal jól megközelíthető legyen, lehetőség szerint városközpontban kell kialakítani. Az esélyegyenlőségi törvény figyelembevételével az akadálymentesítést biztosítani kell.

A Szociális Szolgáltatási Központ valamennyi ellátási formát és azoknak bővítési lehetőségét magában foglalja.

Az alapellátás bővítéseként a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás keretében foglalkoztatott szakemberek látnák el a lelki segítségnyújtás feladatait is.

A házi segítségnyújtás és a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás fejlesztésével, megerősítésével sok esetben megelőzhető a szakosított ellátások igénybevétele. A házi segítségnyújtás az ellátást, a jelzőrendszer üzemeltetése pedig a folyamatos felügyelet lehetőségét biztosítja. Ezáltal az idős emberek biztonságérzete erősödik, tudják, hogy egy jelzéssel gond, probléma esetén a szakszemélyzettől azonnali segítséget kapnak.

Mint az előzőekben említésre került, hogy egyre fiatalabb korosztály veszi igénybe a nappali ellátási formákat, ezért az Idősek Klubja mellett a pszichiátriai és szendvedélybetegnek nappali ellátására is lehetőséget kell biztosítani, az igények felmerülésének arányában.

A házi gondozás mellett azonban gondolni kell azokra is, akik ellátása már otthonukban nem megoldható egészségi állapotukra és szociális helyzetükre tekintettel. Az eddigi adatokból kiindulva a városnak legalább 100 fős bentlakásos szociális, valamint 20 fős átmeneti elhelyezést nyújtó intézményre van szüksége új beruházás formájában. Indokolja ezt a várakozók magas száma, a hosszú várakozási idő, valamint az, hogy a megyei fenntartásban lévő otthonok 50 km-es körzeten kívül helyezkednek el és szintén jelentős a várakozók száma. Célszerű az Idősek Otthonát és Idősek Gondozóházát egy épületegyüttesben elhelyezni a hasonló funkció miatt. Telepítési tényező: a város külső övezetében is megvalósítható. A szakmai tényezők figyelembevételével 4 x 25 fős gondozási egységeket, plussz 20 fős átmeneti gondozást nyújtó egység kialakítása szükséges, valamint a szakmai előírások maradéktalan betartása mellett a kiszolgáló helyiségek létrehozása.

Keszthely városa pályázat útján kíván létrehozni egy intézményt, amely a fent említett súlyos- és halmozottan sérült gyermekeinek korai fejlesztését, képzési kötelezett gyermekeinek egészségügyi rehabilitációját, napközi otthonos foglalkoztatását megoldja. A szociális ellátást biztosító intézmény integrált rendszerben, megfelelően képzett, egymásra épülő szociális, egészségügyi, gyógypedagógiai szakmai munkával a feladatok elvégzését segíteni tudja. A fogyatékossgal élők nappali intézménye a családban élő önkiszolgálásra nem képes, részben képes fogyatékosok napközbeni gondozására, foglalkoztatására, nevelésére és rehabilitációjára szolgáló intézmény.

Azon fogyatékos személyek, akik a megvalósuló fenti intézmény keretein belül ellátásban nem részesülhetnek, részükre a törvényben előírt támogató szolgálat által biztosítható az ellátás. A támogató szolgálat feladata elsősorban az otthonukban élő fogyatékos és mozgáskorlátozott személyek mobilitásának megvalósítása, a város életébe történő bekapcsolása, szociális és kulturális igényeik kielégítésének elősegítése.

A hajléktalanok ellátása két új ellátási forma biztosításával oldható meg. A Szent Erzsébet Jótékonyági Alapítvány szolgáltatását kiegészítve (nappali melegedő) az utcai szociális munka feladatainak ellátása, valamint az éjjeli menedékhely intézményének létrehozásával a teljes hajléktalan ellátás megoldhatóvá válik. Az éjjeli menedékhely speciális ellátási feladatainak figyelembevételével külön telephelyen történő megvalósítása indokolt.

A Szociális Szolgáltató Központ struktúrájába illeszkedne a gyermekellátási rendszer is.

A Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat elhelyezése a közelmúltban - a már említettek szerint – lényeges változáson ment keresztül, a várható többletfeladatok és bővülő klientúra miatt további helyiséggigénnyel kell számolni.

A munkaerőpiac alakulásában pozitív változás nem várható, ezért folyamatosan emelkedik a tartós munkanélküliek és az aktív korú nem foglalkoztatottak száma.

A családsegítés terén tovább bővülő feladatok ellátása - a megnövekedett igények alapján - válik szükségessé. Aktív korú nem foglalkoztatottak munkaerőpiaci helyzetének javítása érdekében csoportszervezést, munkavállalási tanácsadást szeretne vállalni a Szolgálat. A fiatal korosztály részére Ifjúsági Tanácsadást szerveznek, csoport működtetésével.

A folyamatosan bővülő feladatok ellátásának megkönnyítése érdekében a Szolgálat pályázati pénzből egy non-profit szervezet létrehozását tervezi, melyhez anyagi támogatást nyert az önkormányzat szakbizottságának pályázatán. Céljuk, hogy adekvátabb módon tudják segíteni a rászoruló gyermekeken és családjaikon a civil szervezetek bővebb pályázati lehetőségeink kiaknázása útján.

Jelentős növekedést mutat a szakellátott gyermekek száma, mely tartalmazza az ideiglenes hatállyal elhelyezettek számát is. E gyermekvédelmi intézkedés keretein belül a gyermek elhelyezése 30 napra szól. A 30 nap lejártát követően felülvizsgálati tárgyaláson szakemberek döntenek arról, hogy a gyermek visszahelyezhető-e a családjába, vagy átmeneti nevelésbe vétel válik szükségessé. Tehát a 10. sz. táblázat halmozott adatot tartalmaz.

Figyelemre méltó a 2002-es év adatának ugrásszerű megnövekedése az előző évhez képest. Ennek jelentősége abban rejlik, hogy a Szolgálat a létjogosultságát egy hosszú utat bejárva tudta kivívni magának – s ez országos szinten is elmondható.

A Szolgálat igénybevétele önkéntes is, mely nagymértékben hozzájárul ahhoz, hogy a lakosság nagyobb bizalommal forduljon a családgondozókhoz, mivel nem érzik a kötelező érvényt.

A gyermekek nappali ellátásának biztosítására a jelenlegi bölcsődei férőhelyszám továbbra is alkalmas.

A jelenleg működő két ellátási forma 2006. január 1. napjával bővülne az átmeneti elhelyezést nyújtó gyermekek átmeneti otthonával. Keszthely-Hévíz kistérség bevonásával 12 fő befogadására alkalmas intézmény létrehozása indokolt, melynek előkészítő munkái folyamatban vannak.

VI.3. Szociális ellátási kötelezettség teljesítésének, valamint önkéntes vállalások teljesítésének ütemterve

Kötelező, jelenleg nem biztosított szolgáltatások és gyermekjóléti alapellátások

15.sz. táblázat

Törvényi besorolás	Feladatellátás módja	Megvalósítás határideje	Finanszírozás
1. Gyermekek átmeneti otthona	fenntartóként	2005. december 31.	önkormányzati, költségvetési normatíva
1. Pszichátriai betegek nappali intézménye	fenntartóként	2008. december 31.	önkormányzati, költségvetési normatíva
2. Hajléktalanok éjjeli menedéke	fenntartóként	2007. december 31.	önkormányzati, költségvetési normatíva
3. Támogató szolgálat	fenntartóként	2007. december 31.	önkormányzati költségvetési normatíva

Önként vállalt szociális szolgáltatások és fejlesztések

16. sz. táblázat

Törvényi besorolás	Feladatellátás módja	Megvalósítás határideje	Finanszírozás
1. Fogyatékkal élők Szociális és Szolgáltató Centruma	fenntartóként	pályázat elnyerése esetén 36 hónap	önkormányzati, alapítványi, pályázat
2. Idősek Otthona	fenntartóként	2008. december 31.	önkormányzati költségvetési normatíva

VII. Együttműködés

VII.1. Zala Megyei Önkormányzat és intézményei

A Zala Megyei Önkormányzat által fenntartott intézményekhez együttműködési megállapodás keretében olyan feladatellátási kötelezettségek teljesítését kívánjuk megoldani, amelyek helyben nem teljesíthetők. Új intézmény létrehozása e feladat megoldásra nem célszerű.

A feladatellátások során szakmai segítséget a megyei önkormányzat hivatalától, valamint a Zala Megyei Idősek Otthona Módszertani Otthontól kapunk.

További támogatásra számítunk mind szakmai tanácsadásra, mind pedig elvi támogatásra a szociális fejlesztés körében kiírt pályázatok kapcsán.

VII.2. Alapítványok, civil szervezetek

A szociális jogok érvényesülésének szolgálatában szerephez jutottak a civil szervezetek, egyházak, nonprofit vállalkozások, sőt megfelelő hatósági engedély birtokában magánszemélyek is folytathatnak szociálpolitikai tevékenységet. A szociális szolgáltatások privatizálása, több szektorúvá válása természetesen nem jelentheti azt, hogy a szociális kérdések rendezéséből az állam teljesen kivonta magát. Az Alkotmányban foglalt szociális jogok érvényesíthetősége továbbra is megköveteli a hangsúlyos állami szerepvállalást, így a nem állami résztvevők szerepe a szociális szolgáltatások biztosításában kiegészítő jellegű. Az önkormányzatnak továbbra is keresni kell a lehetőségeket abban, hogy a szolgáltatásokat nem állami intézményfenntartók útján nyújtsa. Ki kell emelni, hogy a szolgáltatások kiszervezése nem jelenti azt, hogy az önkormányzat a továbbiakban nem visel felelősséget az ellátásért, hiszen a feladatellátás jogszabályi kötelezettje továbbra is az önkormányzat marad. Keszthely Város Önkormányzata a hajléktalan ellátás területén a Szent Erzsébet Jótékonyági Alapítvánnyal kialakult együttműködést kívánja tovább fejleszteni, illetve a fogyatékosok ellátásába bevonni a civil szervezeteket. Több karitatív szervezet végez szociális tevékenységet a város területén, de ez elsősorban kimerül az „adományosztásban.”

Az egyre növekvő önkormányzati terhek megosztásában a szociális ellátási feladatokban az önkéntesek bevonása aktuálissá válik. Az egészségügy után ezen a területen is kívánatos lenne a karitatív munka prioritásának előtérbe helyezése. Reményeink szerint a városban élnek olyan emberek, akik finanszírozás nélkül is szívesen bekapcsolódnak akár a gyermek ellátás, akár az idősgondozás folyamatában. Ennek koordinálására a Szociális Szolgáltató Központ ideális keretet biztosítana.

VII.3. Helyi intézmények közötti együttműködés

Végezetül a szociális intézmények egymás közötti kapcsolatrendszerét kell említeni, részben az integrált intézményeken belüli egységek, részben a különálló intézmények közötti. Az integrált intézmények telephelyei közötti együttműködés megszervezése az intézményvezető irányítási jogkörébe tartozik. Az egyes intézmények közötti együttműködést a fenntartó önkormányzat a fenntartó önkormányzat az intézményeivel fennálló jó kapcsolataira alapozva koordinálja.

VIII. Várható eredmények

Keszthely városa azon túl, hogy az ide érkező látogatók számára kikapcsolódást, felejthetetlen élményt biztosít, szeretne maximálisan megfelelni a lakosai igényeinek is, melyek közül elsősorban a szociális jólét az elérendő cél. Ezen belül fontosnak tartjuk azt, hogy minden rászorult szükséglet szenvedő lakos problémájára találjunk megoldást, amelynek biztosítéka, hogy szociális ellátórendszerünk összehangolt, gyakorlatorientált legyen, „érzékeny váljon” a meg nem fogalmazott problémák meglátására is. A szociális szolgáltatástervezési koncepció készítése, végrehajtása a szociális szolgáltatások helyzetében jelenti a feladat ellátási kötelezettségek területén meglévő hátrányok ledolgozását, a szolgáltatások mind szélesebb körű biztosítását, hatékonyságának javítását, az együttműködési lehetőségek kibővítését.

A szociális problémával küzdő emberek nem egy távoli bolygóról érkeztek, hanem szüleink, szomszédaink, barátaink, s esetleg mi magunk is lehetünk. Nem elég együttérző tekintettel elmenni mellettük, tenni is kell azért, hogy helyzetük jobbra fordulhasson.

A szociális szolgáltatástervezési koncepció egy olyan jövőképet vázol, ahol minden rászoruló megtalálhatja saját „kapaszkodóját.”

Keszthely, 2004.