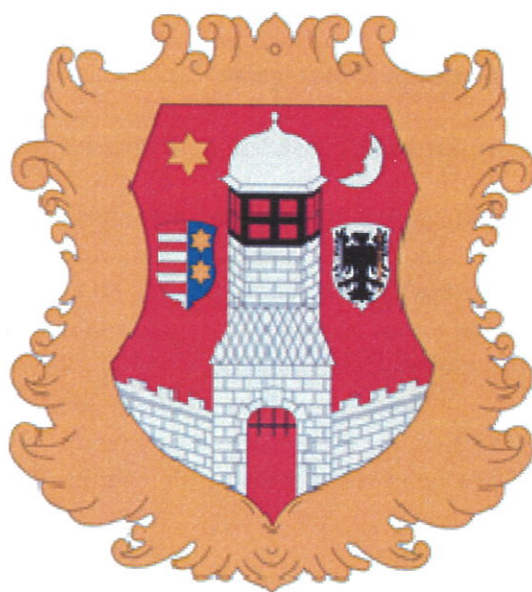


**Helyi
Esélyegyenlőségi
Program**

Tahitótfalu Község Önkormányzata



2023 - 2027

Bevezetés

Összhangban az Egyenlő Bánásmódról és az Esélyegyenlőség Előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény, a helyi esélyegyenlőségi programok elkészítésének szabályairól és az esélyegyenlőségi mentorokról szóló **2021.06.30-án módosított 321/2011. (XII. 27.) Korm. rendelet alapján megjelent Belügyminisztérium „Módszertani útmutató a helyi esélyegyenlőségi programok elkészítésének szempontjaihoz és a program felülvizsgálatához” c. dokumentum szerint átdolgozva**, Tahitótfalu Község Önkormányzata Esélyegyenlőségi Programban rögzíti az esélyegyenlőség érdekében szükséges feladatokat.

Az önkormányzat vállalja, hogy az elkészült és elfogadott Esélyegyenlőségi Programmal összehangolja a település más dokumentumait¹, valamint az önkormányzat fenntartásában lévő intézmények működtetését. Vállalja továbbá, hogy az Esélyegyenlőségi Program elkészítése során bevonja partneri kapcsolatrendszerét, különös tekintettel a köznevelés állami és nem állami intézményfenntartóira.

Jelen helyzetelemzés az Esélyegyenlőségi Program megalapozását szolgálja.

A település bemutatása

A környező településeken előkerült gazdag leletek szerint a terület már az őskor óta lakott volt. A rómaiak korában a birodalom határáként a térség nagy jelentőséggel bírt a katonai – védelmi szempontból. A Duna vonalára eső limes mentén mindenütt fényjelzési távolságban, így a mai Tahitótfalu területén is – római őrtornyok állottak, a mai Pokol – csárda helyén római hídfőállás maradványai is előkerültek. Stratégiai jelentőségét mutatja a területén létesített 2 római őrtorony. A honfoglalás után a mai község Tahí része egy ideig a névadó Thah családé volt. A Rosd nemzetség sarja, Domonkos a feljegyzések szerint, mint királyi pristaldus 1221 – ben Thahban lakott. Ezután, 1237 –ben hivatalosan a Szentendrei szigetet is e nemzetség kapta meg. A területet a Thahiak – a Rosd nemzetség leszármazottai – kihalásával, Albert király 1439 – ben Perki vagy Pöröki Franknak adományozta, de 1447 – ben Tahit már a Botos család tulajdonában találjuk.

1447 – ben a mai község Tótfalu részét már Thotfalw néven emlegetik az iratok. Az elnevezés oka, hogy szlovén földművelő telepesek érkeztek a községbe. Ettől kezdve a török időkig a település folyamatosan gyarapodott. 1454 – ben a dömösi prépostság szerzett birtokrészt a községben.

A sziget egyéb településeihez hasonlóan a reformáció tanai elég korán hatottak a községben, s ez mindvégig meghatározó maradt. A második legnagyobb közösség, a reformátusoknak körülbelül a felét kitevő katolikusok mellett feltétlenül említendő a XIX. század második felében betelepülő baptista közösség.

A két településrészt összekötő híd (Almásy - híd) 1914 évre készült el, a háborúban a németek által felrobbantott hidat 1947 – ben építették újjá (Tildy Zoltán - híd), mai formájában a növekvő közlekedési igényeket kielégítve 1978 óta áll. A mai napig ez az egyetlen út, mely a szigetet a szárazfölddel összeköti.

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

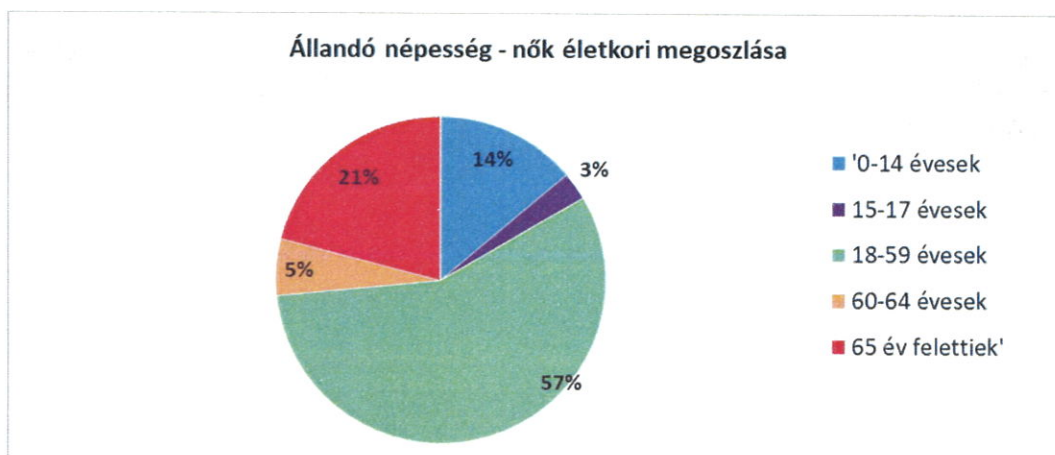
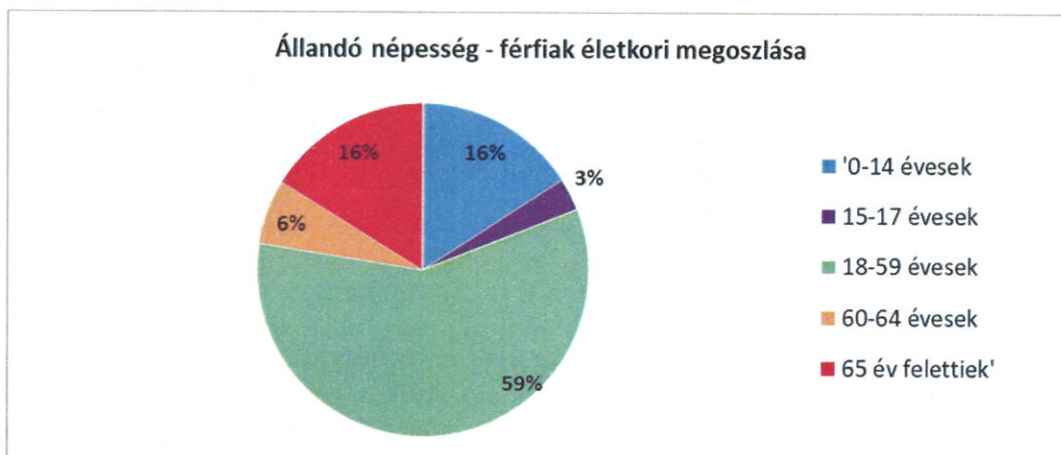
állandó népesség körébe, függetlenül attól, hogy van-e máshol bejelentett tartózkodási helyük (ideiglenes lakásuk), vagy, hogy az összeírás eszmei időpontjában jelen voltak-e.

Az állandó népesség korcsoportok és nemek szerinti megoszlás 1 – 2% - os eltéréssel a 65 éves korig, általánosságban a férfiak esetében magasabb reprezentáltságot mutatnak. Míg 65 év kor felett a nők 5% eltéréssel megelőzik a másik nemet. Az elmúlt 18 évben összesen 1078 gyermek született. A 2019. évben 15 – 17 évesek meglepően a legalacsonyabb értéket mutatják. Ők a 2000. év válságos időszakában születtek.

2. számú táblázat - Állandó népesség összetétele nemek és korcsoportok szerint (2019)					
Korcsoport	Fő			Az állandó népességből a megfelelő korcsoportú nők és férfiak aránya (%)	
	Férfiak	Nők	Összesen (TS 003)	Férfiak (TS 005)	Nők (TS 007)
Állandó népesség száma (férfiak TS 004, nők TS 006)	2 985	3 082	6067	49,20%	50,80%
0-2 évesek (összes száma TS 008, aránya TS 009)			167	2,75%	
0-14 éves (férfiak TS 010, aránya TS 011; nők TS 012, aránya TS 013)	472	426	898	7,78%	7,02%
15-17 éves (férfiak TS 014, aránya TS 015; nők TS 016, aránya TS 017)	95	85	180	1,57%	1,40%
18-59 éves (férfiak TS 018, aránya TS 019; nők TS 020, aránya TS 021)	1 747	1 753	3500	28,80%	28,89%
60-64 éves (férfiak TS 022, aránya TS 023; nők TS 024, aránya TS 025)	188	172	360	3,10%	2,84%
65 év feletti (férfiak TS 026, aránya TS 027; nők TS 028, aránya TS 029)	483	646	1129	7,96%	10,65%

Forrás: TeIR, KSH-TSTAR

Táblák: 2



4. számú táblázat - Belföldi vándorlások	
Év	Állandó oda-, és elvándorlások különbségének 1000 állandó lakosra vetített száma (fő) (TS 031)
2016	19,15
2017	3,68
2018	14,59
2019	12,33
2020	12,34
2021	26,58

Forrás: TeIR, KSH-TSTAR

Táblák: 4.



5. számú táblázat - Természetes szaporodás	
Év	Az élve születések és halálozások különbségének 1000 lakosra vetített száma (fő) (TS 032)
2016	-2,13
2017	-1,23
2018	-2,26
2019	-2,74
2020	-1,01
2021	-4,32

Forrás: TeIR, KSH-TSTAR

Táblák: 5.

köznevelési intézményeket – az óvoda kivételével – érintő intézkedések érdekében együttműködik az intézményfenntartó központ területi szerveivel (tankerülettel).

A településen élő hátrányos helyzetű csoportok helyzetének feltérképezése és a feltárt problémák komplex kezelésre szolgáló (más települési programokkal összehangolt) intézkedési terv megalkotása, a helyben érintett szereplők bevonásával, szükség szerint a települések közötti együttműködések kialakításával.

A HEP helyzetelemző részének célja

Elsődleges célunk számba venni a 321/2011. (XII. 27.) Korm. rendelet 1. § (2) bekezdésében nevesített, esélyegyenlőségi szempontból fókuszban lévő célcsoportokba tartozók számát és arányát, valamint helyzetét a településen.

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

További célunk meghatározni az e csoportok esélyegyenlőségét elősegítő feladatokat, és azokat a területeket, melyek fejlesztésre szorulnak az egyenlő bánásmód érdekében.

A célok megvalósításának lépéseit, azok forrásigényét és végrehajtásuk tervezett ütemezését az HEP IT tartalmazza.

A HEP IT célja

Célunk a helyzetelemzésre építve olyan beavatkozások részletes tervezése, amelyek konkrét elmozdulásokat eredményeznek az esélyegyenlőségi célcsoportokhoz tartozók helyzetének javítása szempontjából.

További célunk meghatározni a beavatkozásokhoz kapcsolódó kommunikációt.

Szintén célként határozzuk meg annak az együttműködési rendszernek a felállítását, amely a programalkotás és végrehajtás során biztosítja majd a megvalósítás, nyomon követés, ellenőrzés-értékelés, kiigazítás támogató strukturális rendszerét, vagyis a HEP Fórumot és a hozzá kapcsolódó tematikus munkacsoportokat.

A HEP jelentősége

A HEP-ek nem csupán a felzárkózási stratégia településszintű megvalósításának alapegységei, hanem fontos szerepet töltenek be a kormányzati konzultációs rendszerben azzal, hogy megteremtik a lehetőséget a kormányzati célok társadalmasítására, a fejlesztési elképzelésekhez történő csatlakozásra és fordított irányban az alulról felfelé történő információáramlásban is lehetőséget biztosítanak a településszintű előrehaladás nyomon követésére és fejlesztési igények megfogalmazására a felzárkózási, esélyteremtési feladatokhoz kapcsolódóan

Korm. hat.] 2021-ben elkészült a **Magyar Nemzeti Társadalmi Felzárkózási Stratégia 2030** (MNTFS 2030), amely a következő 10 évre alapozza meg a felzárkózás-politika fő irányait.

Új Roma Stratégia(2019-2030)

Nemzeti Ifjúsági Stratégia (2009-2024)

„Legyen jobb a gyermekeknek” Nemzeti Stratégia (2007-2032)

Nők és Férfiak Társadalmi Egyenlőségét Elősegítő Nemzeti Stratégia (2010-2021)

Időügyi Nemzeti Stratégia (2010-2022), (2023-2024)

Országos Foglalkoztatási Program (2015-2025)

A HEP-ekben leképeződik a felzárkózási stratégia szemlélete, így azok a felzárkózás politika helyi szintű részeként és a végrehajtás eszközeiként működnek.

A helyi felzárkózás politika tervezési alapjaként épít a HEP-ekre a Pénzügyminisztérium összefogásában készült **Nemzeti Fejlesztés 2030, Országos Fejlesztési és Területfejlesztési Konceptió** is.

Az Ebktv. 31. § (2) bekezdése értelmében **a programalkotás során gondoskodni kell a HEP és a települési önkormányzat által készítendő egyéb fejlesztési tervek, koncepciók, továbbá a köznevelési esélyegyenlőségi terv, illetve a szakképzési esélyegyenlőségi terv és az integrált településfejlesztési stratégia antiszegregációs célkitűzéseinek összhangjáról.**

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

Költségvetési rendelet, Költségvetési koncepció, Szociális rendelet, Gyermekvédelmi rendelet, Ciklusprogram és Gazdasági program.

(Költségvetési koncepció, Gazdasági program, Szolgáltatástervezési koncepció, Településfejlesztési stratégia, Településrendezési terv, Településszerkezeti terv, Településfejlesztési koncepció stb.)

2.2 A helyi esélyegyenlőségi program térségi, társulási kapcsolódásainak bemutatása

Tahitótfalu Község Önkormányzata

- Tahitótfalui Pollack Mihály Általános Iskola
- I. – II. számú Óvoda
- Népház
- Tornacsarnok
- Dunakanyari Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat,
- Tahitótfalu házi felnőtt és gyermekgyógyászati orvosi rendelő,
- Hétvégi és hétközi Orvosi Ügyelet megosztva Tahitótfaluban és Szentendrén,
- Anya és Gyermekgondozó Védőnői Szolgálat,
- Terhesgondozás Tahitótfaluban minden hónap 3. keddje, továbbiakban Szentendre,
- Fogorvosi ellátás,
- Gyógyszertár,
- Könyvtár,
- Állatorvos,
- Tahitótfalui Aranyszarvas Hagyományőrző Íjász Sport Egyesület,
- Tahitótfalu Sportegyesület,
- Tahitótfaluért Alapítvány,
- Tahitótfalui Lovas Sport Egylet TLSE,
- Tahitótfalui Ószirozsa Nyugdíjas Klub,
- Tahitótfalu-i Tömegsport és Szabadidő Egyesület,

3. A mélyszegénységben élők és a romák helyzete, esélyegyenlősége

Mélyszegénységről akkor beszélünk, amikor valaki vagy valakik tartósan a létminimum szintje alatt élnek és szinte esélyük sincs arra, hogy ebből önerőből kilépjenek.

A mélyszegénység összetett jelenség, amelynek okai többek között társadalmi és gazdasági hátrányok, iskolai, képzettségbeli és foglalkoztatottságbeli deficitekben mutatkoznak meg, és súlyos megélhetési zavarokhoz vezetnek.

E terület vonatkozásában az alábbi jogszabályi rendelkezések azok, amelyek a foglalkoztatási és szociális, valamint egészségügyi ellátásokhoz történő hozzáférés, a lakhatási körülmények javítását szolgálhatják.

- 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (továbbiakban: Szt.)

A törvény meghatározza a pénzbeli, a természetben nyújtott és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások egyes formáit, a jogosultság feltételeit, annak megállapítását, a szociális ellátás finanszírozásának elveit és intézményrendszerét, a szociális ellátást nyújtó szervezet és a jogosult közötti jogviszony főbb elemeit, továbbá a fenntartónak a szolgáltatóval, illetve intézménnyel kapcsolatos feladat- és jogkörét, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális, gyermekjóléti, gyermekvédelmi tevékenységet végző személy adatainak működési nyilvántartására vonatkozó szabályokat.

Ha teljesülnek a következők, akkor az adott személy hátrányos helyzetű családi háttérből érkezik:

- A család szegény, vagy nyomorban él, jövedelme főként segély, nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás, esetleg alkalmi munka után járó jövedelem.
- Szűkös lakáskörülmények, kis alapterületű lakásban sokan laknak együtt, így kevés az egy személyre jutó alapterület. A lakhatási feltételek egészségtelenek, például vizes, salétromos falak, nagy páratartalom, alagsori lakás, szuterén. A felszereltség rossz, például hiányzik a konyha, a fürdőszoba, beltéri WC, nincsenek alapvetőnek tartott háztartási készülékek.
- A szülők iskolázatlansága: csak általános iskolát végeztek, vagy olyan érettségit nem igénylő szakképzettségük van, amivel szinte lehetetlen munkát találni.
- A deviáns környezetben elszenvedett szocializációs ártalmak, a közeli hozzátartozók például alkoholisták, drogfüggők, játékszenvedélytől szenvednek.
- Nincs család, a gyerek állami gondozott, vagy a fiatal onnan került ki, egyszülős családban nevelkedik, a szülei elváltak, az egyik szülő meghalt, vagy éppen a családban több generáció, illetve távolabbi rokonok élnek együtt.
- Legalább az egyik szülő beteg vagy fogyatékos, így fizikailag képtelen gyermekeit megfelelően ellátni, gondozni.

3.1 Jövedelmi és vagyoni helyzet

végzettségűek, és a romák (minimálisan jelen levők). A munkaerő – piacra jutás fő akadálya az alacsony iskolai végzettség, a tartós munkanélküli létből fakadó motivátlanság, kevés helyi munkahely, és az esetleges közlekedési nehézség.

A létminimum alatt élő személyek számáról nincsenek postoss adatok.

3.2 Foglalkoztatottság, munkaerő-piaci integráció

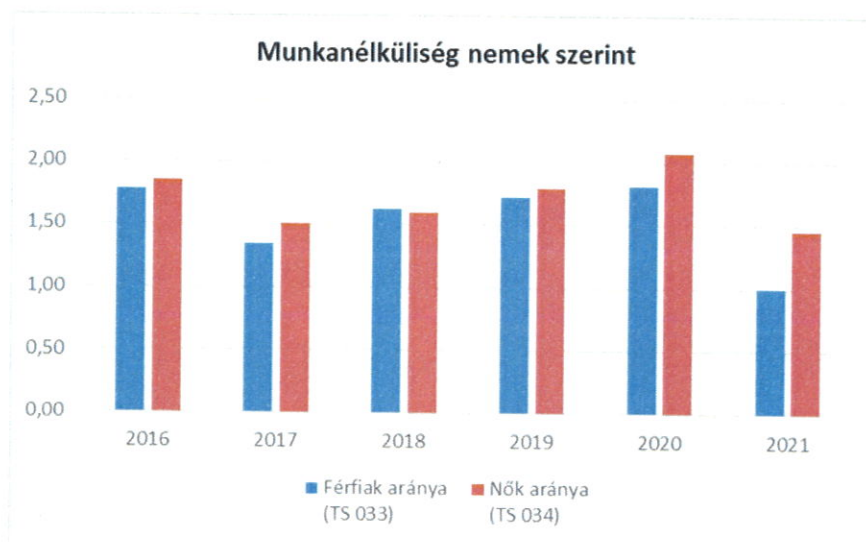
A HEP-ben elhelyezett táblázatokba gyűjtött adatok, valamint a helyi önkormányzat a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény (továbbiakban: Ftt.) és a Mőtv-ben foglalt feladatai alapján településünkre jellemző foglalkoztatottságot, munkaerő-piaci lehetőségeket kívánjuk elemezni az elmúlt évek változásainak bemutatásával, a különböző korosztályok, illetve nemek szerinti bontásban.

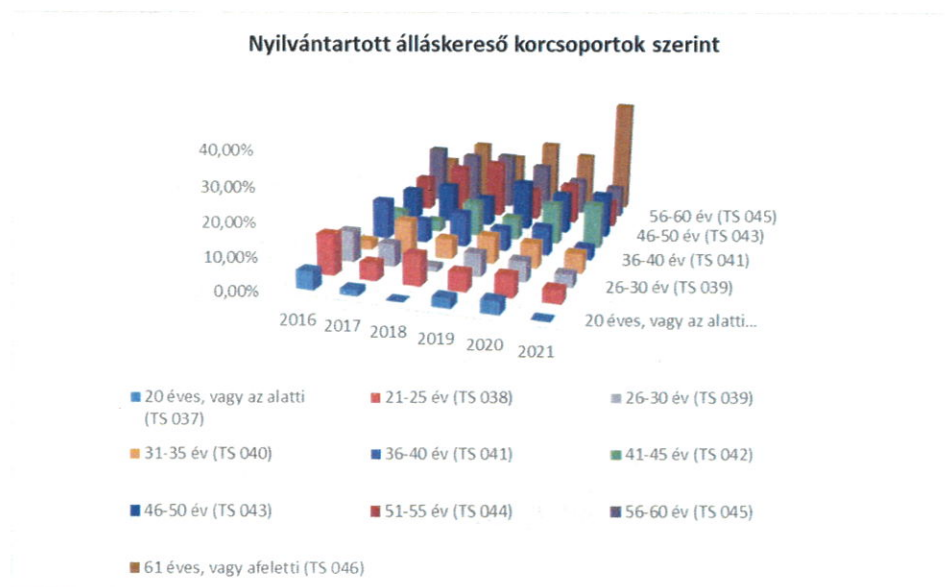
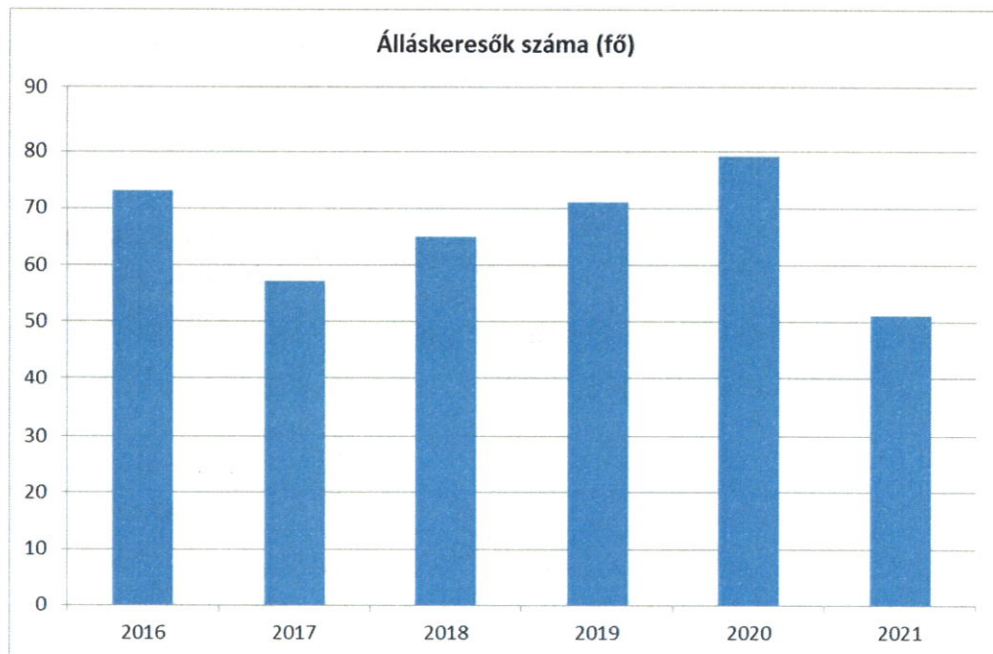
a) foglalkoztatottak, munkanélküliek, tartós munkanélküliek helyzete;

3.2. 1. számú táblázat - Munkanélküliségi ráta nemek szerint			
Év	Nyilvántartott álláskereső aránya az állandó népességben a 15-64 évesek körében		
	Férfiak aránya (TS 033)	Nők aránya (TS 034)	Összesen
2016	1,78	1,85	1,82%
2017	1,34	1,50	1,42%
2018	1,62	1,59	1,61%
2019	1,72	1,79	1,76%
2020	1,81	2,08	1,95%
2021	1,00	1,46	1,23%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

Tábla: 3.2.1.



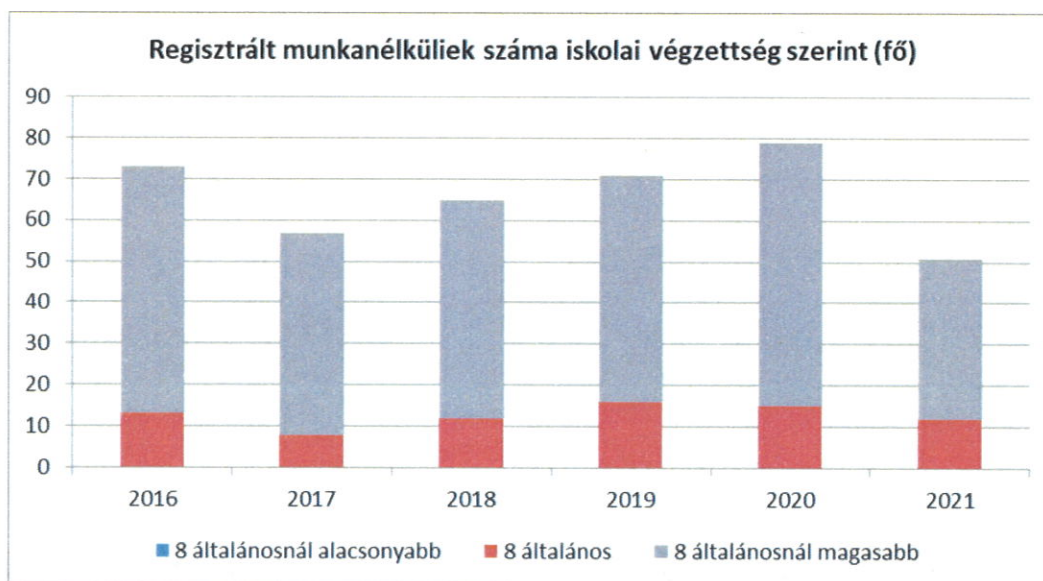


b) alacsony iskolai végzettségűek foglalkoztatottsága;

3.2.4. számú táblázat - Regisztrált munkanélküliek/nyilvántartott álláskeresők száma iskolai végzettség szerint							
Év	Regisztrált munkanélküliek /nyilvántartott álláskeresők száma összesen (TS 052)	Regisztrált munkanélküliek/nyilvántartott álláskeresők megoszlása iskolai végzettség szerint					
		8 általánosnál alacsonyabb végzettség (TS 036)		Általános iskolai végzettség (TS 035)		8 általánosnál magasabb iskolai végzettség	
		Fő	%	Fő	%	Fő	%
2016	73	0	0,00%	13	17,81%	60	82,19%
2017	57	0	0,00%	8	14,04%	49	85,96%
2018	65	0	0,00%	12	18,46%	53	81,54%
2019	71	0	0,00%	16	22,54%	55	77,46%
2020	79	0	0,00%	15	18,99%	64	81,01%
2021	51	0	0,00%	12	23,53%	39	76,47%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

Tábla: 3.2.4.



A táblázat és a grafikon adataiból látható, hogy a 8 általánosnál magasabb iskolai végzettségűek az álláskeresők. Az elmúlt hat év adatai elég hullámzó adatok, de megfigyelhető a 2020. évi magas értékek.

c) közfoglalkoztatás, közfoglalkoztatásból az elsődleges munkaerőpiacra történő átlépés lehetőségei;

A közfoglalkoztatás megszervezése a tartós munkanélküliek minél nagyobb számban történő "visszavezetése" a munka világába, tartós munka, kereseti lehetőség biztosításával. A tapasztalatok azt mutatják, hogy a foglalkoztatás hiányában ezeknek a személyeknek a különböző segélyekből kellene megélniük.

Közfoglalkoztatás keretében végezhető tevékenységek:

- a Kftv.-ben meghatározott feladat, továbbá törvény által előírt állami feladat, vagy
- a helyi önkormányzatokról szóló törvényben előírt kötelező vagy önként vállalt feladat, vagy
- a nemzetiségek jogairól szóló törvényben előírt kötelező vagy önként vállalt feladat,
- a helyi vagy azon túlmutató közösségi – így különösen –
- egészségmegőrzési,
- szociális,
- nevelési, oktatási,
- kulturális, kulturális örökség megóvása, műemlékvédelmi,
- természet-, környezet- és állatvédelmi,
- gyermek- és ifjúságvédelmi, sport,
- közrend és közlekedésbiztonsági,
- ár- és belvízvédelmi célú,
- közforgalom számára megnyitott út, híd, alagút fejlesztéséhez, fenntartásához és üzemeltetéséhez kapcsolódó szükségletek kielégítését szolgáló feladat, vagy
- a Kormány által meghatározott közösségi célok megvalósítását elősegítő feladat.

További feltétel, hogy a felsorolt feladatok kizárólag akkor láthatók el közfoglalkoztatás keretében, ha a feladat ellátására törvény nem ír elő közalkalmazotti, közszolgálati vagy kormányzati szolgálati jogviszonyt.

A közfoglalkoztatást megelőzően a munkába állók orvosi alkalmassági vizsgálaton, valamint munkavédelmi oktatáson vesznek részt. A közfoglalkoztatottak gyakran hosszú ideig kiesnek a munkából, gyakorlatuk az adott tevékenységre nem mindig van, egészségi állapotuk is változó.

A munkáltatónak az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkafeltételeket meg kell teremtenie.

A közfoglalkoztatásban végzett tevékenység nem lehet nyereségérdekelt, piac- és profitorientált.

A közfoglalkoztatási jogviszony a közfoglalkoztató és közfoglalkoztatott által kötött közfoglalkoztatás szerződéssel jön létre, amelyet írásba kell foglalni.

A közfoglalkoztatási jogviszonyra a Munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény rendelkezéseit a Kftv.-ben meghatározott eltérésekkel kell alkalmazni. A közfoglalkoztatási jogviszony legfontosabb sajátosságai a következők:

- csak határozott időre (legfeljebb 12 hónap) létesíthető,
- a jogviszony tartamát naptárilag vagy más alkalmas módon meg kell határozni (közfoglalkoztatási szerződésben),
- próbaidő nem köthető ki,
- a rendes munkaidő időtartama napi 4, 6 vagy 8 óra lehet,
- a közfoglalkoztatott közfoglalkoztatási bérre (81.530 forint) vagy – középfokú iskolai végzettséget és szakképesítést igénylő munkakör betöltése esetén, ha rendelkezik a munkakör betöltéséhez szükséges végzettséggel és szakképesítéssel – közfoglalkoztatási garantált bérre (106.555 forint) jogosult,
- a munkavezető külön jogszabályban meghatározott közfoglalkoztatási bérre (89.705 forint) vagy –középfokú iskolai végzettséget és szakképesítést igénylő munkakör betöltése esetén, ha rendelkezik a munkakör betöltéséhez szükséges végzettséggel és

- e) fiatalok foglalkoztatását és az oktatásból a munkaerőpiacra való átmenetet megkönnyítő programok a településen; képzéshez, továbbképzéshez való hozzáférésük; képzéshez, továbbképzéshez való hozzáférésük nincs, segítséget a járási központok tudnának nyújtani. A pályakezdő fiatalok elhelyezkedését elsősorban a munkalehetőségek száma, a nem megfelelő szakmaválasztás, a szakmai tapasztalat hiánya és az iskolai végzettség befolyásolja. Az ifjúsági munkanélküliség strukturális munkanélküliség, a munkaerőpiac elvárásai ma már nemcsak a végzettségre és a szakképzettségre, hanem a különböző személyes kompetenciákra, szakmai és gyakorlati tudásra vonatkoznak. A pályakezdő álláskeresők száma 2016. évtől 2020 évig csökkent. a tendencia itt is látható a 2020. Covidos évben duplájára nőtt a 2019. évhez viszonyítva. A táblázat adataiból jól látszik, hogy nem a pályakezdő korcsoport képezi a nyilvántartott álláskeresők számát.

3.2.6. számú táblázat - Pályakezdő álláskeresők száma		
Év	Nyilvántartott álláskeresők száma (TS 052)	Nyilvántartott pályakezdő álláskeresők száma (TS 053)
	Fő	Fő
2016	73	7
2017	57	2
2018	65	3
2019	71	2
2020	79	4
2021	51	0

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

Tábla: 3.2.6.



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

Álláskeresői segélyben az elmúlt években közel azonos százalékban részesültek. Pályakezdő álláskereső nincs nyilvántartva a rendszerben.

3.3. 1. számú táblázat - Passzív foglalkoztatás-politikai eszközök - Álláskeresők ellátásai I.				
Év	Nyilvántartott álláskeresők száma (TS 052)		Álláskeresői ellátásban részesülő nyilvántartott álláskeresők száma (TS 047)	
	Fő	15-64 év közötti népesség %-ában	Fő	Nyilvántartottak %-ában
2016	73	1,91%	31	42,47%
2017	57	1,50%	23	40,35%
2018	65	1,69%	29	44,62%
2019	71	1,84%	31	43,66%
2020	79	2,04%	39	49,37%
2021	51	1,29%	29	56,86%

Forrás: TelR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

Tábla: 3.3.1.

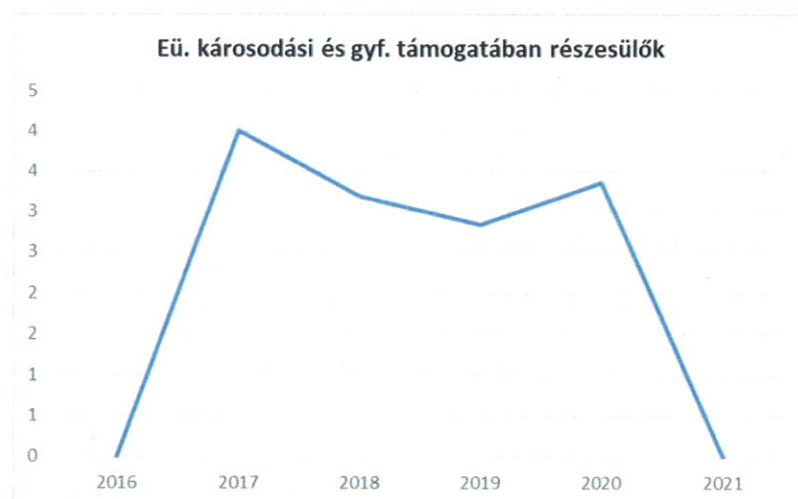


A munkanélküliek ellátásával, az aktív lakosság szolidaritását fejezi ki. A passzív eszközök a foglalkoztatáspolitikai inkább kényszerűségből, kötelezettségből vállalt és alkalmazott, átmeneti eszközei. Az átmenetileg a munkaerőpiac szélére sodródtak megélhetéséről ugyanis mindenképpen gondoskodni kell.

3.3.3. számú táblázat - Egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás	
Év	Egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatásban részesítettek havi átlagos száma (TS 056)
	fő
2016	n.a.
2017	4
2018	3
2019	3
2020	3
2021	n.a.

Forrás: TeIR, KSH

Tábla: 3.3.3.



Rendszeres szociális segélyben az aktív korú regisztrált munkanélküliek részesülnek, az eltelt hat év alatt számottevően nem változott az arányuk. Egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatásban, valamint a foglalkoztatást helyettesítő támogatásban lévők száma folyamatosan csökken.

3.4 Lakhatás, lakáshoz jutás, lakhatási szegregáció

E fejezetben a lakhatáshoz kapcsolódó területet elemezzük, kiemelve a bérlakás-állományt, a szociális lakhatást, az egyéb lakáscélra nem használt lakáscélú ingatlanokat, feltárva a településen fellelhető elégtelen lakhatási körülményeket, veszélyeztetett lakhatási helyzeteket és hajléktalanságot, illetve a lakhatást segítő támogatásokat. E mellett részletezzük a lakhatásra vonatkozó egyéb jellemzőket, elsősorban a szolgáltatásokhoz való hozzáférést.

A település lakásállománya 2018. évben összesen 2110 darab ingatlan, mely 19 - tal több, mint a 2016. évet megelőző időszakban volt. A 2020. évben 40 ingatlannal bővült a település, mely a Covid járvány kijárási tilalmi időszakához köthető. Akinek saját kertje volt a szabad levegőn kertjében tevékenykedhetett. A közszolgáltatásokhoz való hozzáférés biztosítva van (víz, villany, gáz, csatorna, szemétszállítás, és a szelektív hulladékgyűjtés)

3.5 Telepek, szegregátumok helyzete

- a) a telep, /szegregátum mint lakókörnyezet jellemzői (kiterjedtsége, területi elhelyezkedése, megközelíthetősége, a közösségi közlekedés, és a munkába jutás egyéb lehetőségei, lakásállományának állapota, közműellátottsága, közszolgáltatásokhoz való hozzáférés lehetőségei, egyéb környezet-egészségügyi jellemzői);

Nem releváns, Tahitótfalun nincs szegregátum.

- b) a telepen, /szegregátumokban élők általános jellemzői és társadalmi problémák szempontjából főbb mutatói: életkori megoszlás, iskolai végzettség, foglalkoztatottsági helyzet, segélyezettek, hátrányos, halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek aránya; nem releváns

- c) a szegregációval veszélyeztetett területek, a lakosság területi átrendeződésének folyamatai nem jellemző

3.6 Egészségügyi és szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférés

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény előírja, hogy a települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik:

- a) a háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátásról,
- b) a fogorvosi alapellátásról,
- c) az alapellátáshoz kapcsolódó ügyeleti ellátásról,
- d) a védőnői ellátásról,
- e) az iskola-egészségügyi ellátásról.

A települési önkormányzat a környezet- és település-egészségügyi feladatok körében gondoskodik

- a) a köztisztasági és településtisztasági feladatok ellátásáról,
- b) biztosítja a rovarok és rágesálók irtását,
- c) folyamatosan figyelemmel kíséri a település környezet-egészségügyi helyzetének alakulását és ennek esetleges romlása esetén – lehetőségeihez képest – saját hatáskörben intézkedik, vagy a hatáskörrel rendelkező és illetékes hatóságnál kezdeményezi a szükséges intézkedések meghozatalát,
- d) együttműködik a lakosságra, közösségekre, családi, munkahelyi, iskolai színterekre irányuló egészségfejlesztési tevékenységekben, valamint támogatja és aktívan kezdeményezi ezeket.

A szociálisan rászorultak részére személyes gondoskodást az állam, valamint az önkormányzatok biztosítják. A Szt. értelmében a személyes gondoskodás magában foglalja a szociális alapszolgáltatásokat és szakosított ellátásokat.

Szociális alapszolgáltatások: étkeztetés, házi segítségnyújtás, családsegítés, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, közösségi ellátások, támogató szolgáltatás, utcai szociális munka, nappali ellátás. Személyes gondoskodás körébe tartozó szakosított ellátások: az ápolást, gondozást nyújtó intézmény, a rehabilitációs intézmény, a lakóotthon, az átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény, az egyéb speciális szociális intézmény.

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

- c) öregségi nyugdíjban részesül és 2011. december 31-én I. vagy II. csoportú rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíjra volt jogosult, vagy
öregségi nyugdíjban részesül, és a nyugdíjra való jogosultságának megállapítását megelőző napon az a) vagy b) alpont hatálya alá tartozott;
d) saját jogon magasabb összegű családi pótlékban részesül, vagy aki után szülője vagy eltartója magasabb összegű családi pótlékban részesül.

Normatív jogcímen jogosult a közgyógyellátásra:

- az a személy, akinek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét (jelenleg: 28.500,- Ft) és a rendszeres gyógyító ellátások havi költsége meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 10%-át (jelenleg: 2.850,- Ft), VAGY
- aki egyedülálló és havi jövedelme nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át (jelenleg: 42.750,- Ft) és a rendszeres gyógyító ellátások havi költsége meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 10%-át (jelenleg: 2.850,- Ft)

b) prevenció és szűrőprogramokhoz (pl. népegészségügyi, koragyermekkori kötelező szűrésekhez) való hozzáférés való hozzáférés nem megoldott. A tüdőszűrés állandó jelleggel a Szentendrei Tüdőgondozóban zajlik.

A település lélekszáma miatt a célirányos szűrésekre a szolgáltatóknak nem éri meg eljönni. A falugondnok segítségével jutnak el az idősebbek a szakrendelőbe, kórházba kezelésekre, illetve különböző szűrővizsgálatokra.

c) fejlesztő és rehabilitációs ellátáshoz való hozzáférés kistérségi szinten biztosított

d) közétkeztetésben az egészséges táplálkozás szempontjainak megjelenése óvodában és bölcsődében megoldott, az idősebb korosztály közétkeztetése biztosított. A szolgáltatást igénybevevők számáról nincs adat.

e) sportprogramokhoz való hozzáférés

A diákok minden évben számos sportversenyen szerepelnek. Több civil szervezet fő tevékenysége a sport valamilyen formája. A Tahitótfalui Aranyszarvas Hagyományőrző Íjász Sport Egyesület kicsiknek – nagyoknak nyújt lehetőséget a hagyományos magyar íjászat kipróbálására, versenyszerű művelésére.

A Tahitótfalu Sportegyesület célja, hogy minél több felnőttet és fiatalot vonjon be a rendszeres testedzésbe. A tömegsport mellett a versenyeken való megmérettetésben is jeleskednek.

A Tahitótfalui Lovas Sport Egyesület a hagyományőrzés mellett, a lovas sport oktatásával, hobbi lovagoltatással, a versenyeken való részvétellel, a lovak tartásával és tenyésztésével is foglalkozik.

A Tahitótfalu-i Tömegsport és Szabadidő Egyesület régóta működő csapatokból alakult, mely jelenleg 2 focicsapatból, 1 kézilabdacsapatból, 1 röplabdacsapatból áll.

A Tegyük Együtt Tahitótfaluért Alapítvány célja, hogy közös sportolási, és szabadidős tevékenységek végzése közben a résztvevők helyi identitása erősödjön.

f) személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatásokhoz való hozzáférés a település vonatkozásában a „Együtt Egymásért Dunakanyar” Egyesület látja el. Az ellátórendszer hatékonyan együttműködik.

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

Személyes gondoskodást nyújtó közfeladatot ellátó lehet:

2. népkonyha, (alkalmi jellegű)
3. egyéb főzőhely (helyben fogyasztásra nincs lehetőség)

Az étkeztetés megszervezhető:

1. helyben fogyasztással,
2. elvitelének lehetőségével,
3. lakásra szállítással.

Házi segítségnyújtás

Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személynek az önálló életvitel fenntartása érdekében a saját lakókörnyezetében kell biztosítani az egészségi, fizikai, mentális állapota illetve szociális helyzete szerint szükséges ellátást.

A meglévő képességek megtartásával, felhasználásával és fejlesztésével kell biztosítani:

1. az alapvető gondozási, orvosi előírás szerinti ápolási feladatok elvégzését,
2. az ellátott és lakókörnyezete higiéniai körülményeinek megtartásában való közreműködést, (takarítás, bevásárlás, stb.)
3. a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában való segítségnyújtást,
4. szabadidős, foglalkoztató programok szervezése.

A házi segítségnyújtást végző gondozónak együtt kell működni az egészségügyi-, szociális intézményekkel és szolgáltatókkal.

A házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően vizsgálni kell a gondozási szükségletet.

A házi segítségnyújtást a megállapított gondozási szükségletnek megfelelő időtartamban, de legfeljebb napi 4 órában kell nyújtani (ennél kevesebbet kérhet az igénylő, többet nem) Akinek a gondozási szükséglete meghaladja a napi 4 órát, azt tájékoztatni kell a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségéről. (nem kötelező elfogadnia, de házi segítség nyújtás keretében akkor is csak 4 órában gondozható.)

Gondozási szükséglet vizsgálata nélkül csak kivételes esetben, olyan egészségügyi állapot vagy személyes körülmény esetén nyújtható az ellátás, mely halaszthatatlanul szükségessé teszi ezt, és ez esetben is csak átmenetileg, legfeljebb 3 hónapig.

Családsegítés

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

Jelzőrendszer: a veszélyeztetettséget és krízishelyzetet jelző a családsegítést nyújtó szolgáltatónak.

A családsegítés keretében biztosítani kell

1. a szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást,
2. az anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzügyi, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutás megszervezését,
3. a szociális segítőmunkát, így a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldásának elősegítését,
4. a közösségfejlesztő programok szervezését, valamint egyéni és csoportos készségfejlesztést,
5. a tartós munkanélküliek, a fiatal munkanélküliek, az adósságterhekkel és lakhatási problémákkal küzdők, a fogyatékkal élők, a krónikus betegek, a szenvedélybetegek, a pszichiátriai betegek, a kábítószer-problémával küzdők, illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére tanácsadás nyújtását,
6. a kríziskezelést, valamint a nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatásokat,
7. a Gyvt. 40/A. § (2) bekezdés a) pont ad) alpontja szerinti készenléti szolgálatot az (1) bekezdés szerinti személyek számára,
8. a nagy létszámú intézmények átalakítását követően támogatott lakhatást igénybe vevők utánkövetését biztosító eszményes feladatokat.

3.7.1. számú táblázat - Intézményi ellátottság (2019)			
Tornateremmel, tornaszobával ellátott köznevelési intézmények száma (intézmény székhelye szerint) (TS 102)	Sportcsarnok, sportpálya léte (TS 103)	A települési könyvtárak kikölcsönzött egységeinek száma (TS 104)	Közművelődési intézmények száma (TS 105)
db	van/nincs	db	db
1	igen	795	1

Forrás: TeIR, KSH Tstar

Tábla: 3.7.1.

- b) közösségi együttélés jellemzői, konfliktuskezelési megoldások településen etnikai konfliktusok nem alakulnak ki
- c) helyi közösségi szolidaritás megnyilvánulásai; az évente megrendezésre kerülő nagyrendezvények alkalmával sok önkéntes segít. Jellemző a lakosságra, hogy az önkormányzattal és a helyi vállalkozókkal összefognak, a közös cél érdekében legyen az park, játszótér karbantartás, vagy az esetleges árvíz elleni védekezés.
- d) a helyben élő nemzetiségek kulturális sokszínűségének bemutatása és kulturális identitásuk megőrzésének lehetőségei; nem releváns
- e) helyi lakossági önszerveződések a településen működő civil szervezeteknek jó kapcsolata van az önkormányzattal.

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

3.9 Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.

A mélyszegénységben élők és a romák helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	fejlesztési lehetőségek
A lakosság körében alacsony iskolai végzettség	Képzések szervezése helyi, vagy térségi szinten, közfoglalkoztatás
Megnövekedett rezszi számlák miatt kedvezményes tűzifa	Szociális tűzifa igénylés
Alacsonyan beállított szociális támogatás egy főre jutó összege	Szociális rendelet módosítása
A segítségre szoruló családok nem mindig időben kapják az ellátást	Jelzőrendszer hatékonyabb működése

nem kerül kapcsolatba olyan szakemberekkel, akik a bántalmazás gyanújára felfigyelhetnének.

A védelemben vétel a gyermekvédelmi gondoskodás keretébe tartozó hatósági intézkedés. A kialakult veszélyeztetettség megszüntetése érdekében a védelemben vétel kezdeményezése a gyermekjóléti szolgáltatás feladata.

Ha a szülő vagy más törvényes képviselő a gyermek veszélyeztetettségét az alapellátások önkéntes igénybevételével megszüntetni nem tudja, vagy nem akarja, de alaposan feltételezhető, hogy segítséggel a gyermek fejlődése a családi környezetben mégis biztosítható, a gyámhatóság a gyermeket védelemben veszi.

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

4.1.1. számú táblázat - Védelemben vett és veszélyeztetett kiskorú gyermekek		
Év	Védelemben vett kiskorú gyermekek száma (TS 116)	Veszélyeztetett kiskorú gyermekek száma (TS 115)
	Fő	Fő
2016	3	n.a.
2017	0	n.a.
2018	0	5
2019	3	6
2020	2	2
2021	1	3

Forrás: TelR, KSH Tstar

Tábla: 4.1.1.

Veszélyeztettség okai: család életvitele, igazolatlan hiányzások, elhanyagolás, szenvedélybetegség, munkanélküliség, a megfelelő lakhatás hiánya, vándorló életmód, kapcsolattartási problémák, családi diszfúziók, szabálysértés elkövetése, elhúzóódó válás, kortárs csoport jelentős hatása, nevelési problémák. A nevelésbe vétel, védelemben vétel okai: drogfogyasztás, szülői tekintély hiánya, szülői eszköztelenség, nevelési eszközök hiánya, tankötelezettség hiánya, 50 órát meghaladó igazolatlan hiányzás. Családba fogadás okai: válás életviteli problémák.

A korábbi években családjából kiemelt, nevelésbe vett gyermekek szüleinek a gondozása folyamatos, intenzív munka folyik a nevelésbe vett gyermekek hazagondozása érdekében a veszélyeztetettség okok megszüntetésére, adott esetenként a nevelésbe vételi okok konkrét megszüntetésére. Általánosságban elmondható, hogy a településen élő családok esetében legtöbbször nincs szükség gyermeki veszélyeztetés esetén hatósági intézkedésre, ezek az esetek általában a család- és gyermekjóléti szolgálat által nyújtott szociális segítő tevékenység keretében megoldhatók.

c) a gyermek jogán járó helyi juttatásokban részesülők helyzete;

A babacsomag támogatásban” 2018 – ban 39 gyermek, 2019 – ben 33; 2020 – ban 50 baba, 2021. évben 34 újszülött részére került átadásra. Beiskolázási segélyben 2018 – ban 23 gyermek, míg 2019 – ben 6, 2020 – ban 5 nebuló, 2021 - ben 3 gyermeket érintett. Bursa Hungarica 2018 – ban 24 pályázat, míg 2019 – ben 16, 2020 – ban 15; 2021. évben 13 pályázat érkezett be. Az Önkormányzat egyetlen benyújtott igényt sem utasított el. Az elbírálás a jogszabályi előírások alapján történik.

Árvaellátásra az a gyermek jogosult – ideértve a házasságban vagy az élettársi közösségben együtt élők egy háztartásban közösen nevelt gyermekét is –, akinek szülője öregségi nyugdíjasként halt meg, vagy a haláláig a nyugdíjjogosultsághoz szükséges szolgálati időt megszerezte.

Az árvaellátás - a jogosultsági feltételek megléte esetén - legkorábban a jogszerző halála napjától kezdődően a gyermek 16. életének betöltése napjáig jár. Ha azonban a gyermek nappali rendszerű oktatás keretében iskolában, szakképző intézményben vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben vesz részt, akkor az árvaellátás a tanulmányok tartamára, de legfeljebb a huszonötödik életév betöltéséig jár.

Iskolai tanulmányok címén azt a gyermeket is megilleti az árvaellátás, aki betegsége, testi vagy értelmi fogyatékosága, várandóssága, gyermekszülés vagy három évesnél fiatalabb gyermekének gondozása miatt a tanulmányait egyéni munkarenddel, illetve egyéni tanulmányi renddel rendelkező tanulóként végzi, huszonöt évesnél fiatalabb, és felnőttképzésben vesz részt, feltéve, hogy a felnőttképzés nem távoktatási formában folyik, és a képzés heti átlagos óraszámja eléri a hét órát.

Ha a jogosultság megszűnése előtt a gyermek megváltozott munkaképességűvé válik, akkor az 50 százalékot elérő egészségkárosodás tartama alatt az árvaellátás életkorra tekintet nélkül megilleti.

Nem szűnik meg az árvaellátásra való jogosultság, ha a gyermeket örökbe fogadják.

4.1.3. számú táblázat - Árvaellátás			
Év	Árvaellátásban részesülő férfiak száma (fő) (TS 065)	Árvaellátásban részesülő nők száma (fő) (TS 066)	Árvaellátásban részesülők összesen
	Fő	Fő	Fő
2016	18	17	35
2017	15	15	30
2018	13	7	20
2019	15	4	19
2020	16	4	20
2021	n.a.	n.a.	-

Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatok

Tábla: 4.1.3.

meghozatalával egyidejűleg tájékoztatni kell a szülőt azokról a kedvezményekről, juttatásokról, pályázati lehetőségekről, amelyek a gyermeket megilletik. Tájékoztatni kell továbbá a szülőt arról is, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermek mikor minősül halmozottan hátrányos helyzetűnek.

Nincs adat a célcsoporton belül fogyatékkal vagy hátránnyal élő gyermek, szolgáltatások nem biztosítottak.

A településen nincs nyilvántartott hátrányos, vagy halmozottan hátrányos helyzetben lévő gyermek.

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

A településen két fő védőnő biztosítja a szolgáltatást.

4.3.1. számú táblázat – Védőnői álláshelyek száma			
Év	Betöltött védőnői álláshelyek száma (TS 109)	0-3 év közötti gyermekek száma	Átlagos gyermekszám védőnőnként
	db	Fő	Fő
2016	2	n.a.	-
2017	0	n.a.	-
2018	2	n.a.	-
2019	2	n.a.	-
2020	2	n.a.	-
2021	n.a.	n.a.	-

Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatok

Tábla:4.3.1.

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

Jelenleg a településen egy gyermekorvos látja el kisbetegeit.

4.3.2. számú táblázat – Gyermekorvosi ellátás					
Év	Felnőttek és gyermekek részére szervezett háziorvosi szolgálatok száma (TS 107)	Csak felnőttek részére szervezett háziorvosi szolgáltatások száma (TS 106)	A házi gyermekorvosok által ellátott szolgálatok száma (TS 108)	Gyermekorvos által ellátott gyerekek száma	Felnőtt házi orvos által ellátott gyerekek száma
	db	db	db	Fő	Fő
2016	0	2	1	n.a.	n.a.
2017	0	2	1	n.a.	n.a.
2018	0	2	1	n.a.	n.a.
2019	0	2	1	n.a.	n.a.
2020	0	2	1	n.a.	n.a.
2021	0	2	1	n.a.	n.a.

Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatok

Tábla:4.3.2

figyelemmel kíséri valamennyi 0-18 éves gyermek szociális helyzetét, veszélyeztetettségét.

A gyermekjóléti szolgáltatás fő feladatai: hivatalos ügyek intézésének segítése, szabadidős programok szervezése, tanácsadás, a veszélyeztetettséget észlelő rendszer működtetése, a jelzőrendszer tagjaival való együttműködés, családi konfliktusok megoldásának elősegítése. A veszélyeztetettség okai: anyagi, gyermeknevelési, gyermekintézménybe való beilleszkedési nehézség, magatartás és teljesítményzavar, családi konfliktus, szülők vagy család életvitele, szülői elhanyagolás. A korábbi években kiemelt, nevelésbe vett gyermekek szüleinek gondozása folyamatos, a hazagondozás érdekében. Az önkormányzat jó együttműködést alakított ki a Dunakanyari Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálattal. A kevés óvodás, iskoláskorú gyermek miatt ritkán van probléma, a szociális segítő tevékenységgel megoldható. Családsegítő szolgáltatást igénybevevők száma, akikről a szolgálat esetenaplót vezet. 2016 – 2021 év közötti időszakban hullámzó esetszámot rögzítettek

g) krízishelyzetben igénybe vehető szolgáltatás

Krízishelyzet megoldására szükséges feladatokat a Dunakanyari Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgáltatáson keresztül Szentendre és Budapest látja el.

h) egészségfejlesztési, sport-, szabadidős és szünidős programokhoz való hozzáférés;

Az önkormányzat és a civil szervezetek együttműködése keretében a civil szervezetek olyan rendezvényeket és szabadidős programokat szerveznek, amelyek a gyermekek egészséges fejlődését segítik elő. Ezen belül, a településen a Tegyük Együtt Tahitótfaluért Egyesület az az önkormányzattal közösen, az óvodások, általános iskolások és a fiatalok számára különböző rendezvényeket szervez, melyek elsődleges célja az egészség megőrzése, a sport fontosságának és a család értékének kihangsúlyozása.

i) gyermekétkeztetés (intézményi, hétvégi, szünidei);

Gyermekétkeztetés megoldásának fő módja az intézményi étkeztetés. A rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermekek ingyenesen vehetik igénybe az intézményi étkezést az alapfokú oktatási intézményben és óvodában.

Nyári étkeztetést egy – két gyermek számára igényelnek a településen, akiknek biztosításra került az ingyenes ebéd a szünidőben, Tahitótfaluban. Az ingyenes étkezést az Önkormányzat saját rendelet alapján biztosította a gyermekek számára, mert nem állt fenn a hátrányos helyzet, de a gyermekek ingyenes szünidei étkezése szükséges volt.

j) eltérő kultúrájú, vagy a hátrányos és nem hátrányos helyzetű gyermekcsoportok közötti programok; nincs adat

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

Hátrányos megkülönböztetés nem történt, az egyenlő bánásmód követelményének megsértéséről jelzés nem érkezett.

4.4. a) 4. számú táblázat - Hátrányos és halmozottan hátrányos helyzet		
Év	Megállapított hátrányos helyzetű gyermekek és nagykorúvá vált gyermekek száma (TS 114)	Megállapított halmozottan hátrányos helyzetű gyermekek és nagykorúvá vált gyermekek száma (TS 113)
	fő	fő
2016	4	0
2017	5	0
2018	2	0
2019	0	0
2020	0	0
2021	0	0

Forrás: TeIR, KSH Tstar

Tábla: 4.4. a)

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

Iskolapszichológus, gyógypedagógus nincs a településen. Logopédus, illetve nevelési tanácsadó járási szinten, Szentendrén működik. Hátrányos, halmozottan hátrányos gyermek nincs a településen.

4.4.2. számú táblázat - Óvodai nevelési adatai								
Év	3-6 éves korú gyermekek száma	Óvodai gyermekcsoportok száma - gyógypedagógiai neveléssel együtt (TS 085)	Óvodai férőhelyek száma (gyógypedagógiai neveléssel együtt) (TS 090)	Óvodai feladatellátási helyek száma (gyógypedagógiai neveléssel együtt) (TS 088)	Óvodába beírt gyermekek száma (gyógypedagógiai neveléssel együtt) (TS 087)	Óvodai gyógypedagógiai gyermekcsoportok száma (TS 086)	Gyógypedagógiai oktatásban részesülő óvodás gyermekek száma az integráltan oktatott SNI gyermekek nélkül (TS 091)	Egy óvodai gyermekcsoportra jutó gyermekek száma (TS 089)
	fő	db	db	db	fő	db	fő	fő
2016	n.a.	9	255	3	195	0	0	22
2017	n.a.	9	255	3	185	0	0	21
2018	n.a.	9	275	3	201	0	0	22
2019	n.a.	11	286	3	236	0	0	21
2020	n.a.	11	286	3	231	0	0	21
2021	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Forrás: TeIR, KSH Tstar, Önkormányzati adatgyűjtés

Tábla: 4.4.2

4.4.4. számú táblázat - Általános iskolák adatai: osztályok, gyógypedagógiai osztályok, feladatellátási helyek					
Tanév	Az általános iskolai osztályok száma a gyógypedagógiai oktatásban (a nappali oktatásban) (TS 080)	Az általános iskolai osztályok száma (a gyógypedagógiai oktatással együtt) (TS 081)	Általános iskolai feladatellátási helyek száma (gyógypedagógiai oktatással együtt) (TS 079)	Egy általános iskolai osztályra jutó tanulók száma a nappali oktatásban (gyógypedagógiai oktatással együtt) (TS 082)	Más településről bejáró általános iskolai tanulók aránya a nappali oktatásban (TS 084)
	db	db	db	fő	%
2016	0	14	2	19,79	9,03
2017	0	14	2	21,07	7,46
2018	0	15	2	20,47	9,77
2019	0	16	2	20,94	15,22
2020	0	16	2	21,94	18,52
2021	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Forrás: TeIR, KSH Tstar

Tábla: 4.4.4.

Az általános iskola alsó és felső tagozattal működik a településen. Az elmúlt öt évben, 2016. évtől az 1-8. évfolyamom tanulók száma viszonylagosan állandó – kis eltérést mutat.

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

Tanév	Általános iskola 1-4. évfolyamon tanulók száma (gyógypedagógiai oktatással együtt) (TS 1801)	Általános iskola 5-8. évfolyamon tanulók száma (gyógypedagógiai oktatással együtt) (TS 1901)	Általános iskolások száma	Napközis általános iskolai tanulók száma a nappali oktatásban (iskolaotthonos tanulókkal együtt) (TS 1701)	
	fő	fő	fő	fő	%
2014/2015	165	134	299	144	48,16%
2015/2016	156	133	289	146	50,52%
2016/2017	153	119	277	169	61,01%
2017/2018	160	135	295	186	63,05%
2018/2019	155	152	307	175	57,00%
2019/2020	n.a.	n.a.	-	n.a.	-

Forrás: Tájé. KSH Tájé.

Tábla: 4.4.7.

4.5 Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.

A gyerekek helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	fejlesztési lehetőségek
Jelzőrendszeri adatok hiánya	Hatékonyabb együttműködés a szolgáltatóval, adatszolgáltatás, kommunikáció, éves beszámoló
Az SNI-s gyermekek száma megnövekedett	Ellátórendszer kiépítése, szakemberek foglalkoztatása az óvodákban (logopédia, gyógypedagógia)

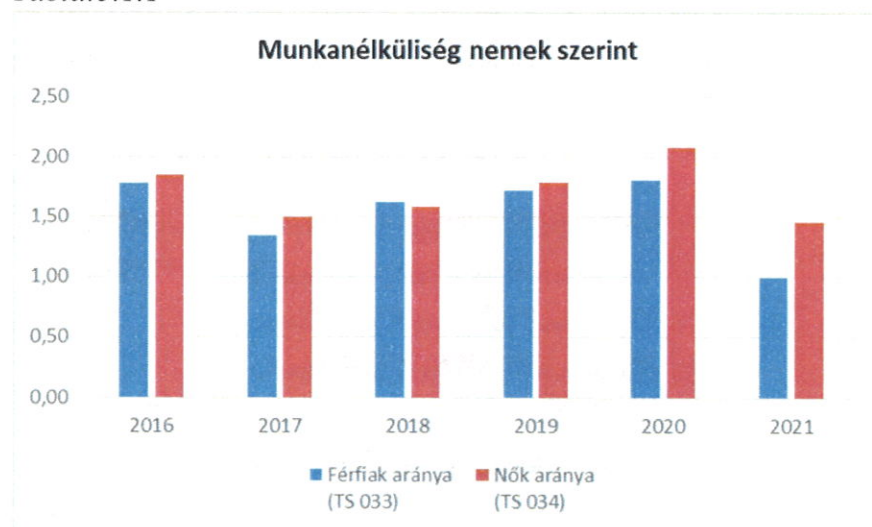
5. A nők helyzete, esélyegyenlősége

A nők és férfiak közötti esélyegyenlőség biztosítása az Európai Unió egyik legfontosabb politikai célja. Az egyenlő esélyek biztosítására irányuló közösségi politika, változó tartalommal ugyan, de az európai integráció kezdete óta a Közösség napirendjén szerepel. Különbséget kell tenni az egyenlő bánásmód biztosítása és az esélyegyenlőség politikája között. A nők és férfiak közötti egyenlő bánásmód biztosítása a nőkkel szembeni hátrányos megkülönböztetés, azaz a diszkrimináció tilalmát jelenti. Az egyenlő bánásmóddal szemben az esélyegyenlőségi politika azt kívánja meg a tagállamoktól, hogy tegyenek lépéseket a nők tényleges egyenjogúsítása érdekében az élet legkülönbözőbb területein - oktatás, egészségügy, munkaerőpiac, szociális biztonság stb. A nők hátrányos helyzetének legfőbb oka elsősorban a mélyen rögződött előítéletekben, a nők és az esélyegyenlőség előítéletes társadalmi megítélésében keresendő. A szocializáció, társadalmi-kulturális sztereotípiák és elvárások, valamint az ezekből fakadó pszichológiai nyomás mind

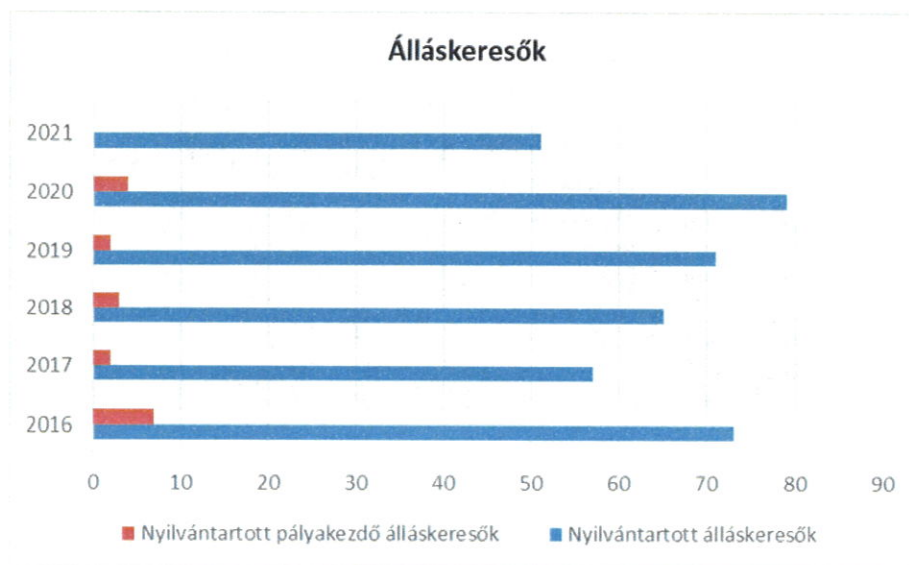
5.1.1. számú táblázat - Munkanélküliségi ráta nemek szerint (a 3.2.1. táblával azonos)			
Év	Nyilvántartott álláskereső aránya az állandó népességben a 15-64 évesek körében		
	Férfiak aránya (TS 033)	Nők aránya (TS 034)	Összesen
	%	%	%
2016	1,78	1,85	1,82%
2017	1,34	1,5	1,42%
2018	1,62	1,59	1,61%
2019	1,72	1,79	1,76%
2020	1,81	2,08	1,95%
2021	1	1,46	1,23%

Forrás: TeIR, Nemzeti Munkaügyi Hivatal

Tábla: 5.1.1



Majd minden évben a nők magasabb számban jelennek meg a munkanélküliségi mutatókban.



A pályakezdő álláskeresők mutatói 10% alatt maradnak a nyilvántartott álláskeresők számától.

b) nők részvétele foglalkoztatást segítő és képzési programokban nincs ilyen jellegű program

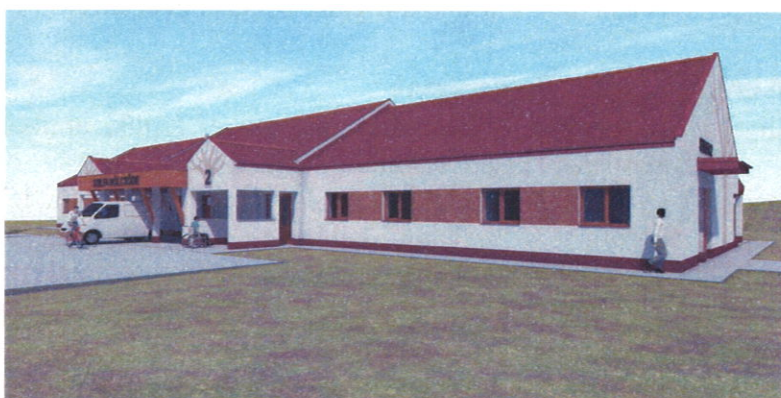
c) alacsony iskolai végzettségű nők elhelyezkedési lehetőségei korlátozottan lehetséges

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

A nők munkaerő-piacon való hátrányos megkülönböztetésére nincs adat.

5.2 A munkaerő-piaci és családi feladatok összeegyeztetését segítő szolgáltatások (pl. bölcsődei, családi napközi, óvodai férőhelyek, férőhelyhiány; közintézményekben rugalmas munkaidő, családbarát munkahelyi megoldások stb.)

Bölcsőde 2022. október 03. napjától működik a településen. A 48 férőhelyes intézménybe 56 csecsemővel jelentkeztek az előzetes felmérés szerint. Az óvodából helyhiány miatt elutasításra nem került sor. A kevés számú munkáltató helyi viszonylatokban rugalmasan oldja meg a család – munkahely feladatok összeegyeztetését.



Bölcsőde tervezési látványterv

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

Tahitótfalu vonatkozásában nincs adat a háztartáson belüli erőszakra. A bántalmazásban szenvedők a Dunakanyari Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálathoz tudnak fordulni. A családokat érintő szakellátások, valamint legközelebbi anyaoththon, krízisotthon Budapesten működik.

5.6 A nők szerepe a helyi közéletben

A polgármester férfi, képviselő testületben és a hivatalban nők dolgoznak. Az intézmények vezetői (pld. bölcsőde, óvoda, iskola, konyha, gyermekorvos, fogorvos), civil szervezetek tagjai között jellemzően hölgyek dolgoznak.

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

A község állandó lakosságából az adatok szerint a nők a munka világában aktívak, a gyerek létszám szerint inkább idősebb, illetve nyugdíjas korúak. A település kihalásának megállítása miatt a fiatalabb, szülő korban lévő fiatal nőket, ifjú házасokat kell megnyerni, hogy Tahitótfaluba telepedjenek le.

A fiatal, gyermeket nevelő családok nem tudnak hosszú távon a faluban megmaradni, a nevelési intézmények korlátozottsága, a foglalkoztatás és a részleges egészségügyi ellátás hiánya miatt. Az itt élő nőket egészségi állapotukat érintő szűrővizsgálatokkal, egészség nap tartásával próbálja segíteni az önkormányzat

5.8 Következtetések: problémák beazonosítása, fejlesztési lehetőségek meghatározása.

A nők helyzete, esélyegyenlősége vizsgálata során településünkön	
beazonosított problémák	fejlesztési lehetőségek
Tartós munkanélküliség	Részmunkaidős foglalkoztatás
Kevés munkaviszonnyal rendelkeznek	Felmérések, kompetencia fejlesztés
Aktív korban lévő nők egészségi állapota nincs mérve, romló egészségi állapot	Szűrések felmérése, megszervezése, lebonyolítása
Nincs adat a háztartáson belüli erőszakra	Jelzőrendszer kiépítése, szakemberek képzésbe bevonása
Településen nincs bölcsődei ellátás, GYED után nem tudnak munkába állni	A kisgyermekes dolgozni kívánó édesanyák munkavállalásának elősegítése bölcsőde építése megvalósult pályázat útján

6. Az idősök helyzete, esélyegyenlősége

Európa országaihoz hasonlóan a magyar társadalom is előregedő statisztikát mutat. A helyi esélyegyenlőségi program másik kiemelt célcsoportja az idősök helyzetével foglalkozik. Tahitótfalu tekintetében erősen emelkedik az öregedési index, a 65 év feletti (1129) felnőttek száma közel azonos, mint a 0 – 17 (1078) évesek. Jelenleg a település lakosságának több, mint a fele az aktív 18 – 59 évesek száma. Ez folyamatosan egyre nagyobb terhet ró a szociális

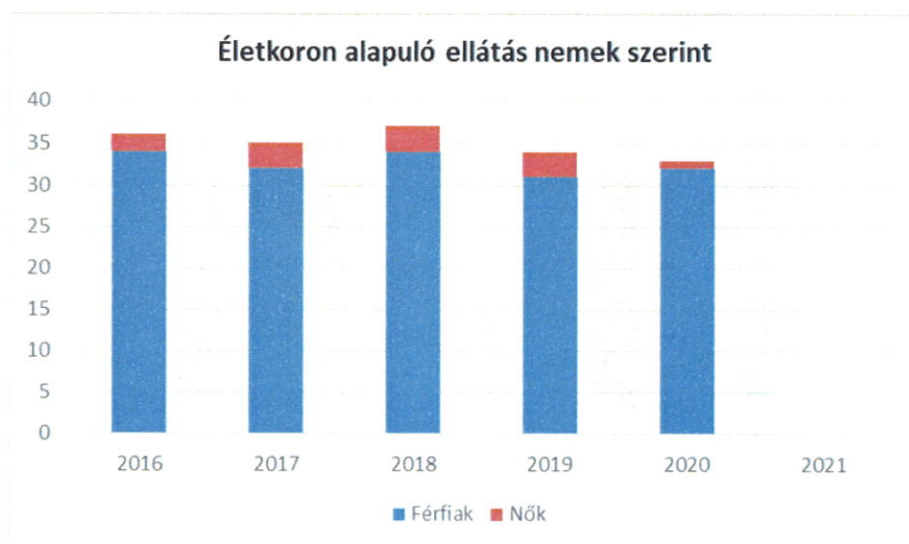
6.1.2. számú táblázat - Nyugdíjszerű ellátások							
Év	Életkoron alapuló ellátásban részesülő férfiak száma (TS 067)	Életkoron alapuló ellátásban részesülő nők száma (TS 068)	Öregségi nyugdíjban részesülő férfiak száma (TS 069)	Öregségi nyugdíjban részesülő nők száma (TS 070)	Özvegyi és szülői nyugdíjban részesülő férfiak száma (TS 071)	Özvegyi és szülői nyugdíjban részesülő nők száma (TS 072)	Időskorúak járadékába részesítettek havi átlagos száma (fő) (TS 134)
2016	34	2	494	675	5	29	n.a.
2017	32	3	480	689	4	29	2
2018	34	3	491	713	5	28	2
2019	31	3	497	734	1	26	2
2020	32	1	498	744	3	23	2
2021	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Forrás: TelR, KSH Tstar

Tábla: 6.1.2.

A település lakosságának, közel negyede nyugdíjas. A nyugdíjban részesülők között közel 60%-a a nő. A lakónépesség 0-14 éves korcsoport és a 65 év feletiek számát megvizsgálva, a településen több az idős ember (1129 fő), mint a gyerek (898 fő). Az előző helyi esélyegyenlőségi programban vizsgált adatokkal összehasonlítva 2016. évtől a nyugdíjban részesülő nők száma folyamatosan emelkedik.

Életkoron alapuló ellátások (korhatár alattiaknak járó ellátások): a nyugdíjkorhatárt be nem töltött személyek részére folyósított ellátások, melyek a 2012 előtti különféle korai öregségi nyugdíjakat váltották fel. Az ide tartozó ellátások (korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, átmeneti bányászjáradék, balettművészeti életjáradék) a nyugdíjkorhatár betöltése után korbetöltött öregségi nyugdíjjá alakulnak át. Település esetében a férfiaknál átlagosan 32 fő kap ilyen ellátást.



A munkaadók a munkavállalókat az életkor előrehaladtával egyre kevésbé szeretik foglalkoztatni. A nyugdíjasok szívesen vállalnának kereset kiegészítő tevékenységet. Kevés esély van rá, mert jelenleg nincs olyan munkaadó, aki foglalkoztatni tudna nyugdíjasokat. A jogszabály 2013. április 30. napját követően nem teszi lehetővé nyugdíjas munkaviszonyban való továbbfoglalkoztatását.

6.2. számú táblázat - Hátrányos megkülönböztetés a foglalkoztatás terén (a 3.2.2. táblázatból)							
Nyilvántartott álláskereső száma összesen	Év	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	Fő összesen	73	57	65	71	79	51
41-45 év (TS 042)	Fő	4	2	7	5	10	7
	%	5,48%	3,51%	10,77%	7,04%	12,66%	13,73%
46-50 év (TS 043)	Fő	7	7	6	11	10	7
	%	9,59%	12,28%	9,23%	15,49%	12,66%	13,73%
51-55 év (TS 044)	Fő	8	9	12	7	10	4
	%	10,96%	15,79%	18,46%	9,86%	12,66%	7,84%
56-60 év (TS 045)	Fő	14	10	12	11	9	5
	%	19,18%	17,54%	18,46%	15,49%	11,39%	9,80%
61 éves, vagy afeletti (TS 046)	Fő	9	11	10	15	14	19
	%	12,33%	19,30%	15,38%	21,13%	17,72%	37,25%

Tábla: 6.2.

Évről évre gyakoribbá válik a munkavállalás nyugdíjasként, melynek több oka is van. A fejlődő egészségügyi ellátásoknak, és az egészségmegőrzés felértékelődésének hála az idősebb korosztály számos tagja olyan jó fizikai és szellemi állapotnak örvend, hogy tovább tud dolgozni, mint a korábbi generációk. Emellett sokaknak az alacsony összegű nyugdíjuk miatt fontos, hogy minél tovább aktívak maradjanak.

Arról nem is beszélve, hogy előregedő társadalmunkban egyre nagyobb szükség lesz az nyugdíjas korban lévő munkavállalókra. Napjainkban azonban még nem teljesen beolajozott folyamat hazánkban az idősök foglalkoztatása. Sokszor a korábbi munkaadók által kínált új feltételek nem kimondottan előnyösek, az álláskereső pedig gyakran nem egyszerű.

Számos munkahelyen ódzkodnak a nyugdíjas korú munkavállalók alkalmazásától, a szakmai tapasztalat ellenére is. A köztudatban terjedő tévhitek és félinformációk pedig tovább bonyolítják a problémát, ami akár teljesen letörheti a munkavállalás iránti lelkesedést az idősebb generáció körében.

b) tevékeny időskor, élethosszig tartó tanulás, idősök, nyugdíjasok foglalkoztatásának lehetőségei a közintézményekben, foglalkoztatásukat támogató egyéb programok a településen;

A településen nem működik idősök élethosszig tartó tanulásával, nyugdíjasok foglalkoztatásával kapcsolatos igények. Az idősöknek a templomi ünnepek, a vasárnapi Istentiszteletek jelentik a főbb kimozdulási lehetőséget, a közösségi életet. A művelődési ház, és a könyvtár kínálna még lehetőséget a kikapcsolódásra, de ezt sajnos korlátozottan veszik igénybe. A településen működik az Őszirozsa Nyugdíjas Klub, mely heti rendszerességgel tartja összejövetelét. A különböző kulturális rendezvények szervezésével, település szintű nagyrendezvények motorja. Ezen kívül aktívak a színházlátogatásokban. Az elszármazott családtagok ritkán látogatják az idős hozzátartozókat, akik egyre jobban zárkóztak lesznek

A településen nincs idősek nappali ellátását biztosító intézmény. A házi segítségnyújtás és a szociális étkezés biztosítva van.



b) kulturális, közművelődési szolgáltatásokhoz való hozzáférés korlátozott.

A művelődési házban várhatóan több program megvalósul, valamint a könyvtár nagy terjedelmű példányszámmal áll a lakosság rendelkezésére.

Az idős embereknek az életkor előrehaladtával egyre több egészségügyi problémája adódik. Ellátásukra különösen nagy gondot kell fordítani, hiszen az egészségügyi és szociális szolgáltatási rendszerben jelennek meg. Az idősek szolgáltatásokhoz való hozzáférését, - különösen, ha bottal, járókerettel, kerekesszéssel kell megtenniük - akadálymentességgel biztosítani szükséges. A háziorvos minden munkanap rendel a településen. Kivizsgálásra Visegrád vagy a Szentendre szakrendelőben látják el a betegeket. A budapesti Szent Margit Kórház, esetleg a Vác Kórház, biztosítja a kórházi kezelést. A településen gyógyszerügyi szolgáltatás van.

A településen a hivatalos ügyek intézésére a kormányablakos elérhetőség megoldott.

A Covid járvány főképpen az idős lakosság veszélyeztetése miatt több program lehetőség nem tudott megvalósulni.

c) idősek informatikai jártassága,

Nagyon sok az egyedül élő idős ember, akik családtagjaikkal telefonon tudnak kapcsolatot tartani. Általánosságban nem jellemző informatikai kompetencia, nem áll rendelkezésre adat.

d) a generációk közötti programok. Az elmúlt években az intézményi, vagy az alulról jövő kezdeményesek nem működtek a Covid – járvány miatt.

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

Nem működnek a településen életkorral járó sajátos igényeket célzó programokkal. Már rendelkezik a település egy felújított kulturális térrel, kevés a civil szervezet mely az idősebb korosztály igényeit kielégítő programokat készít. A művelődési közintézmények vonatkozásában korlátozottan vannak adatok. A könyvtár állománya folyamatosan gyarapodik.

társadalomban, így családjaik is jobban elkülönülnek a környezetüktől, ami értelmi fogyatékoság esetén még jelentősebb.

Tapasztalataink szerint elhelyezkedésük során számos akadállyal kell megküzdeni. A munkáltató előítélete mellett a közlekedési eszközök használata is nehezíti helyzetüket.

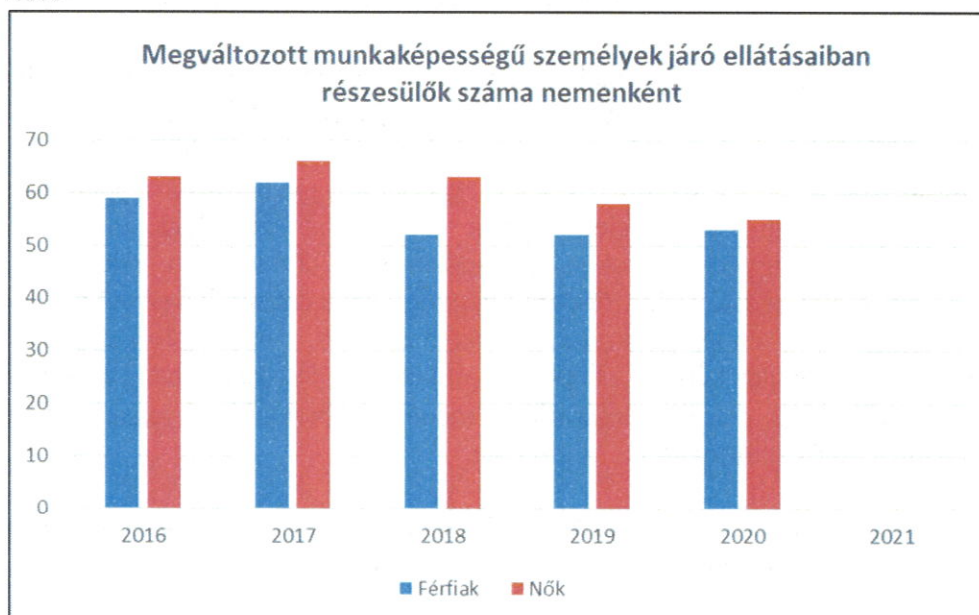
A fogyatékoság az érintetteket elsősorban a mindennapi életben, a közlekedésben, illetve a tanulásban és a munkavállalásban akadályozza. A leggyakoribb fogyatékoság a mozgásszervi, a hallás - és a látássérült. A hatályos jogszabályoknak és a pályázati feltételeknek megfelelően, felújítás, új közintézményi beruházás már akadálymentesítve készül. Az önkormányzat épülete nem akadálymentes. Tahitótfalut megközelíthető külterületi utak fejlesztése pályázat útján valósult meg.

7.1 A településen fogyatékosággal élő személyek főbb jellemzői, sajátos problémái

7.1.1 számú táblázat - Megváltozott munkaképességű személyek ellátásaiban részesülők száma nemenként			
Év	Megváltozott munkaképességű személyek ellátásaiban részesülők száma - Férfiak (TS 061)	Megváltozott munkaképességű személyek ellátásaiban részesülők száma - Nők (TS 062)	Összesen
2016	59	63	122
2017	62	66	128
2018	52	63	115
2019	52	58	110
2020	53	55	108
2021	n.a.	n.a.	-

Forrás: TeIR, KSH Tstar

Tábla: 7.1.1



Tábla: 7.1.2.

Az elmúlt években jellemzően enyhe mértékben csökkent a megváltozott munkaképességű személyek száma a településen, melyek közül általában a nők felülreprezentáltak. Ápolási díjban és közgyógyellátási igazolványban részesülnek.

- fogyatékosággal élő személyek foglalkoztatásának lehetőségei, foglalkoztatottsága, védett foglalkoztatás, közfoglalkoztatás;

Az egyenlő esélyű hozzáférés egyik eszköze az akadálymentesítés, amelynek fogalma az utóbbi években teljesen új tartalmat nyert: ma már valamennyi fogyatékosági csoporthoz tartozó ember – azaz a mozgássérült, a látássérült, a hallássérült, az értelmi fogyatékos, az autista és a súlyosan halmozottan fogyatékos emberek – speciális szükségleteinek figyelembevételét kell a komplex akadálymentesítés, azaz az egyenlő esélyű hozzáférés megteremtése alatt érteni. Ez olyan eszközök, és megoldások telepítését jelenti, amely lehetővé teszi, hogy egy-egy szolgáltatást a mozgássérült embereken túl látás- vagy hallássérült, valamint értelmi fogyatékos emberek is igénybe vehessenek. (Hangos térkép, indukciós hurok, könnyen érthető tájékoztató füzetek, stb.) A kulcs az, hogy ma már nem pusztán épületek akadálymentesítéséről, hanem a közszolgáltatások egyenlő esélyű hozzáféréséről beszélünk, amely tehát magában foglalja az épületek komplex akadálymentességét.

- a) egészségügyi és rehabilitációs ellátások elérhetősége, együttműködése; a közlekedés megoldása az elsődleges probléma.
- b) települési önkormányzati tulajdonban lévő középületek akadálymentesítettsége; nem megoldott

a) települési önkormányzati tulajdonban lévő középületek akadálymentesítettsége nem megoldott Az akadálymentesítés definíciója:

- Komplexen akadálymentes, azaz teljes körűen, az egész épületre kiterjedően a fizikai és az infó-kommunikációs akadálymentesítés megoldott. A fogyatékosággal élők bármelyike egyenlő eséllyel fér hozzá minden olyan szolgáltatáshoz, amelyet az intézmény nyújt, és amelyet a többség használhat.
- Részben akadálymentes megjelölést akkor alkalmazunk, ha az épület nem komplexen akadálymentes, azonban vannak akadálymentes részelemei.
- Egyáltalán nem akadálymentesített.

A települési önkormányzat tulajdonában lévő épületek egy része az épületek adottságai miatt akadálymentesen megközelíthetőek, a hiányzó akadálymentesítés megvalósítása pályázati úton valósulhat meg.

- c) közszolgáltatásokhoz, köznevelési intézményekhez, kulturális és sportprogramokhoz való hozzáférés lehetőségei, fizikai, információs és kommunikációs akadálymentesítettség, lakóépületek, szolgáltató épületek akadálymentesítettsége; nem megoldott.

A fogyatékkal élő emberek helyzetét nehezíti a közlekedés hiánya és akadálymentesítése. Így a hivatalokhoz, egészségügyi ellátásokhoz eljutásuk nem megoldott. Nem történt akadálymentesítés.

- d) munkahelyek akadálymentesítettsége; nem megoldott.

A munkahelyek akadálymentesítése jogszabályban előírt feltételekhez kötött, melynek betartása az építésügyi hatóság feladata. A településfejlesztési tervben, vagy más településfejlesztési dokumentációban általános elvárás az egyenlő esélyű hozzáférés alapelve annak szempontrendszere. Tahitótfaluban kevés számú munkahely lehetőség van, ilyen jellegű felmérés nem készült. Dunabogdányban a REHAB-MUTE üzemen van lehetőség fogyatékkal élők munkavállalására.

- e) közösségi közlekedés, járdák, parkok akadálymentesítettsége; nem megoldott.

utcában	
mentők riasztására sokára érnek ki	mentőállomás létrehozása

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

- a) a 3-7. pontban szereplő területeket érintő civil, egyházi, karitatív szervezeti szolgáltató és érdekvédelmi szervezetek, önszerveződések feltérképezése (közfeladatot ellátó szervezetek, közfeladatonként bemutatva, önkéntesek száma, partnerségi megállapodások száma);
- b) helyi önkormányzati, nemzetiségi önkormányzati, egyházi, civil szektor és gazdasági szereplők közötti partnerség bemutatása;
- Római Katolikus Egyház, a Református Egyház és a Baptista Egyház helyi szervezete
- c) önkormányzatok közötti, illetve térségi, területi társulásokkal való partnerség, társadalmi felzárkózást segítő közös programok bemutatása;

Tahitótfalu Község Önkormányzata

- Tahitótfalui Pollack Mihály Általános Iskola
- I. – II. számú Óvoda
- Népház
- Tornacsarnok
- Dunakanyari Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat,
- Tahitótfalu házi felnőtt és gyermekgyógyászati orvosi rendelő,
- Hétvégi és hétközi Orvosi Ügyelet megosztva Tahitótfaluban és Szentendrén,
- Anya és Gyermekgondozó Védőnői Szolgálat,
- Terhesgondozás Tahitótfaluban minden hónap 3. keddjé, továbbiakban Szentendre,
- Fogorvosi ellátás,
- Gyógyszertár,
- Könyvtár,
- Állatorvos,
- Tahitótfalui Aranyszarvas Hagyományőrző Íjász Sport Egyesület,
- Tahitótfalu Sportegyesület,
- Tahitótfaluért Alapítvány,

- c) A képviselő-testületi döntést követően az elfogadott HEP dokumentumot, valamint a hiteles határozatot a települési önkormányzat a helyben szokásos módon közzé teszi, és megküldi a TEF esélyegyenlőségi mentora részére. A TEF az települései önkormányzatok HEP-jeit közzéteszi, honlapján megjelenteti.

	<p>Nincs adat a háztartáson belüli erőszakra</p> <p>Településen nincs bölcsődei ellátás, GYED után nem tudnak munkába állni</p>	<p>Jelzőrendszer kiépítése, szakemberek képzésbe bevonása</p> <p>A kisgyermekes dolgozni kívánó édesanyák munkavállalásának elősegítése bölcsőde építése megvalósult pályázat útján</p>
Idősek	<p>Rossz egészségi állapot, megoldatlan az egészségügyi szűrővizsgálatok szervezése</p> <p>Magas az egyedülállók, egyedül élők száma, Kulturális programok hiánya</p> <p>Idősebb korosztály van legjobban kitéve a bűnelkövetőknek „unokázós” csalóknak</p> <p>Az egyedül maradt idős embereknek gondot jelent saját maguk és a ház körüli feladatok elrendezése</p> <p>Alacsony jövedelemmel rendelkező idős asszonyok megélhetési problémái</p>	<p>Célzott időpontok leszerzése szűrővizsgálatokra (kardiológia, vércukorszint mérés, csontritkulás, látás és hallásvizsgálat)</p> <p>Programok szervezése az idősebb korosztály részére és bevonásukkal</p> <p>Polgárőrség, körzeti megbízott bevonásával intézkedések készítése az idősök védelme érdekében</p> <p>Házi segítségnyújtás növelése</p> <p>Méltányossági emelése</p>
Fogyatékkal élők	<p>Nincs adat a fogyatékkal élők számáról, és fogyatékoságuk fajtájáról és a személyre szabható foglalkoztatási lehetőségről</p> <p>Személyre szabott foglalkoztatások hiánya</p>	<p>Fogyatékkal élők helyzetének felmérése, segítő szervezetekkel kapcsolat felvétele, speciális foglalkoztatás és programszervezés</p> <p>Programszervezés</p>
Több célcsoportot érintő, településszintű megállapítás	<p>helyi utak minősége rossz</p> <p>Duna áradása ellepi a települést</p> <p>gyakori csőtörések a Bajcsy – Zsilinszky utcában</p> <p>mentők riasztására sokára érnek ki</p>	<p>Önkormányzati tulajdonú út felújítása</p> <p>Kormányzati támogatással, környező Duna parti települések összefogásával</p> <p>vízközmű felújítása</p> <p>mentőállomás létrehozása</p>

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

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
Intézkedés-sorszáma	Az intézkedés címe, megnevezése	A helyzelelemzés következtetéseiben feltárt probléma megnevezése	Az intézkedéssel elérni kívánt cél	A cél összhangja más helyi stratégiai dokumentumokkal	A cél kapcsolódása országos szakmapolitikai stratégiákhoz	Az intézkedés tartalma	Az intézkedés előse	Az intézkedés megvalósításának határideje	Az intézkedés eredményességét mérő indikátor(ok)	Az intézkedés megvalósításához szükséges erőforrások (humán, pénzügyi, technikai)	Az intézkedés eredményeinek fenntarthatósága	Önkormányzatok közötti együttműködésben megvalósuló intézkedés esetében az intézkedés együttműködés bemutatása
0. Településszintű probléma												
1	Sárga köves út	helyi utak minősége rossz	kátyús utak mentes	pályázati dokumentáció	pályázati dokumentáció	Önkormányzati tulajdonú út felújítása	önkormányzat igazgatási	2027.12.31	utak felújításának hossza	humán, pénzügyi, technikai	folyamatos	nem releváns
2	Ha jön a víz!	Duna áradása ellepi a települést	ingatlanok árvízről mentesüljenek	pályázati dokumentáció	pályázati dokumentáció	Kormányzati támogatással, környező Duna parti települések összefogásával	önkormányzat igazgatási	2027.12.31	védett területek	humán, pénzügyi, technikai	folyamatos	környező Duna menti települési önkormányzatok összefogása
3	A víz az úr!	gyakori csőtörések a Bajcsy – Zsilinszky utcában	használatos vízvezeték	pályázati dokumentáció	pályázati dokumentáció	vízközmű felújítása	önkormányzat igazgatási	2027.12.31	felújított csővezeték hossza	humán, pénzügyi, technikai	folyamatos	nem releváns
	Halló, mentők!	mentők riasztására sokára érnek ki	időben kapjon ellátást a rászoruló	pályázati dokumentáció	pályázati dokumentáció	mentőállomás létrehozása	önkormányzat igazgatási	2027.12.31	hívási esetszámok	humán, pénzügyi, technikai	folyamatos	környező önkormányzatokkal ellátási szerződés

	kezed!	embereknek gondot jelent saját maguk és a ház körüli feladatok elrendezése	szoruló lakosság ellátása, segítése.	szervezettel, helyi határozat	nem releváns	növelése	jóléti Szolgálat	1.	száma	i	
5	Beosztása	Alacsony jövedelemmel rendelkező idős asszonyok megélhetési problémái	megélhetési problémák segítése	helyi rendelet	nem releváns	Múltányossági emelése	önkormányzat igazgatás	2025.12.31	ellátásban részesülők száma	humán, pénzügyi, technikai	folyamatos
											nem releváns
...											
V. A fogyatékossgal élő személyek esélyegyenlősége											
1	Szalmaszál	Nincs adat a fogyatékkal élők számáról, és fogyatékoságuk fajtájáról és a személyre szabható foglalkoztatási lehetőségről	Fogyatékkal élők helyzetének felmérése, segítő szervezetekkel kapcsolat felvétele	ciklus program	nem releváns	Fogyatékkal élők helyzetének felmérése, segítő szervezetekkel kapcsolat felvétele, speciális foglalkoztatás és programszervezés	házi orvos, védőnő	2025.12.31	egészségügyi ellátásokban lévőek száma	humán	folyamatos
											nem releváns
2	Számítunk rád!	Személyre szabott foglalkoztatási hiányok	szervezetek felkutatása, akik helyben tudnak foglalkoztatni	családsegítő program	nem releváns	Programszervezés és	Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat	2025.12.31	foglalkoztatottak száma	humán, technikai	folyamatos
3											

- annak figyelemmel kísérése, hogy a megelőző időszakban végrehajtott intézkedések elősegítették-e a kitűzött célok megvalósulását, és az ezen tapasztalatok alapján esetleges új beavatkozások meghatározása
- a HEP IT aktualizálása, az esetleges változások beépítése a HEP IT-be, a módosított HEP IT előkészítése képviselő-testületi döntésre
- az esélyegyenlőséggel összefüggő problémák megvitatása
- a HEP IT és az elért eredmények nyilvánosság elé tárása, dokumentálása, kommunikálása

Az esélyegyenlőség fókuszban lévő célcsoportjaihoz és/vagy kiemelt problématerületekre a terület aktorainak részvételével tematikus munkacsoportokat alakíthatunk 2 ezer fő feletti településeken (opcionális) az adott területen kitűzött célok megvalósítása érdekében. A munkacsoportok vezetői egyben tagjai az Esélyegyenlőségi Fórumnak is, a munkacsoportok rendszeresen (minimum évente) beszámolnak munkájukról az Esélyegyenlőségi Fórum számára.



3.3 Monitoring és visszacsatolás

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

3.4 Nyilvánosság

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

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

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

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

3.5 Kötelezettségek és felelősség

Az esélyegyenlőséggel összefüggő feladatokért az alábbi személyek/csoportok felelősek:

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

- Az ő feladata és felelőssége a HEP Fórum létrejöttének szervezése, működésének sokoldalú támogatása, az önkormányzat és a HEP Fórum közötti kapcsolat biztosítása.
- Folyamatosan együttműködik a HEP Fórum vezetőjével.
- Felelősségi körébe tartozó, az alábbiakban felsorolt tevékenységeit a HEP Fórum bevonásával és támogatásával végzi. Így
 - o Felel azért, hogy a település minden lakója és az érintett szakmai és társadalmi partnerek számára elérhető legyen a Helyi Esélyegyenlőségi Program.
 - o Figyelemmel kíséri azt, hogy az önkormányzat döntéshozói, tisztségviselői és intézményeinek dolgozói megismerik és követik a HEP-ben foglaltakat.
 - o Támogatnia kell, hogy az önkormányzat, illetve intézményeinek vezetői minden ponton megkapják a szükséges felkészítést és segítséget a HEP végrehajtásához.

4. Elfogadás módja és dátuma

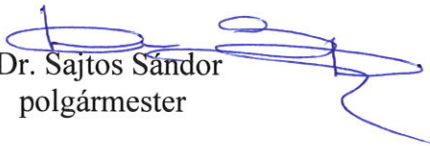
I. A Tahitótfalu község Helyi Esélyegyenlőségi Programjának szakmai és társadalmi vitája megtörtént. Az itt született észrevételeket a megvitatást követően a HEP Intézkedési Tervébe beépítettük.

II. Ezt követően Tahitótfalu község képviselő-testülete a Helyi Esélyegyenlőségi Programot (melynek része az Intézkedési Terv) megvitatta és 120/2022. (XI.29.) számú határozatával elfogadta.

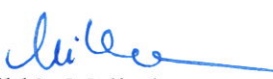
Csatolt melléklet:

- képviselő testület elfogadó határozatának kivonata

Tahitótfalu, 2022. november 30.


Dr. Sajtó Sándor
polgármester




Miklós Melinda
jegyző