



ELŐTERJESZTÉS
A BARANYA VÁRMEGYEI ÖNKORMÁNYZAT
KÖZGYŰLÉSÉNEK
2024. NOVEMBER 29-I ÜLÉSÉRE

IKTATÓSZÁM: BMÖ/19-11/2024.

MELLÉKLET: 2 DB

TÁRGY: Döntés a Szolgáltatási Út Térkép és a Baranya Vármegyei Esélyteremtő Paktum módosításáról (SZÚT_VEP_mod)*

ELŐTERJESZTŐ: DR. ÓRI LÁSZLÓ, A KÖZGYŰLÉS ELNÖKE

AZ ELŐTERJESZTÉST KÉSZÍTETTE: SEBESTYÉN ATTILA
TERÜLETFEJLESZTÉSI OSZTÁLYVEZETŐ

BIZOTTSÁGI TÁRGYALÁS: -

VÉLEMÉNYEZÉSRE MEGKAPTA:

PÉNZÜGYI EGYEZTETÉSRE BEMUTATVA: 2024. NOVEMBER 22.

TÖRVÉNYESSÉGI VÉLEMÉNYEZÉSRE BEMUTATVA: 2024. NOVEMBER 22.

ILLETÉKES TISZTSÉGVISELŐ: DR. ÓRI LÁSZLÓ, A KÖZGYŰLÉS ELNÖKE

KÖZGYŰLÉSI HATÁROZAT SZÁMA:/2024. (XI.29.) KGY. HATÁROZAT

Tisztelt Közgyűlés!

A Terület és Településfejlesztési Operatív Program Plusz keretében 2024. októberétől 2024. december 13-ig lehetőség nyílik a TOP_Plusz-3.1.3 kódszámú pályázati felhívásra támogatási kérelmeket benyújtani a standard eljárási mód keretében.

A támogatás célja a Vármegyei Esélyteremtő Paktumok (VEP) és a Szolgáltatási Út Térképek (SZÚT) által feltárt vármegyei szolgáltatáshiányokra válaszoló intézkedések megvalósítását támogató tevékenységek végrehajtása.

A dokumentumot a Baranya Vármegyei Önkormányzat Közgyűlése a 21/2024. (IX.26.) Kgy. határozatával elfogadta. Néhány témakör esetében szükségessé vált a tevékenységek részletesebb kibontása. Az egészségügyi alap és szakellátások vármegyei szintű összegzése c. alfejezet kiegészült az alábbi pontosításokkal a szolgáltatásokhoz való hozzáférés javítása, összehangolása, valamint az egészségfejlesztés és egészségügyi prevenciós programok szervezése, a programokra való eljutás segítése témakörökben.

A kiegészítések arra reagálnak, hogy a vármegyében számos településen nem, vagy csak alacsony szinten érhetőek el olyan szolgáltatások, mint a krízis helyzetet kezelő szolgáltatások, a gyógypedagógiai, illetve gyógytornászi szolgáltatások, a betegségmegelőző és betegségfelismerő szolgáltatások, illetve a balesetmegelőzésre, elsősegélynyújtásra irányuló képzések, foglalkozások. Szintén hiányosságként merül fel egyes térségekben és településeken az egészségügyi dolgozók munkakörülményeinek javítása, fejlesztése, illetve a szakmai fejlesztésük.

Az új szövegezésű részek:

Szolgáltatási Út Térkép – 118.oldal:

„Fentiekből látható, hogy számos településen nem, vagy csak alacsony szinten érhetőek el a:

- *Krízis helyzetet kezelő szolgáltatások*
- *Gyógypedagógiai szolgáltatások*
- *Gyógytornászi szolgáltatások*
- *Betegségmegelőző és betegségfelismerő szolgáltatások*
- *Balesetmegelőzés, elsősegélynyújtási képzések*

Szükséges az egészségügyi dolgozók munkakörülményeinek javítása, fejlesztése, szakmai fejlesztése.”

Vármegyei Esélyteremtő Paktum táblázatai:

35-38. oldal módosított táblázatai:

Az egyéb egészségügyi ellátások, szolgáltatások LAKOSSÁGI hozzáféréseinek javításához tervezett beavatkozások							
Sorszám	A SZÚT-ban feltárt szolgáltatási hiányok az (ellátás, szolgáltatás neve)	A szolgáltatási hiányok okai, a szolgáltatások elérésének akadályai a lakosság körében	Beavatkozási, intézkedési, javaslatok	Ütemezés, a beavatkozás végrehajtásának határideje	Közreműködő szakemberek, szervezetek	A megvalósításért felelős személy(ek)	Több vármegye együttműködésében megvalósuló beavatkozások (igen/nem)
1	A vármegye településszerkeze miatt nehézséget jelent a szűrővizsgálatok on való megjelenés	A jellemzően a városokban, elsősorban a vármegyeszékhelyen és a járásközpontokban elérhetőek. A perifériális térségekből nehézséget jelent a bejutás.	a) átfogó (vármegyei szintű) javaslatok b) fentiekben belüli értelmezendő, a vármegye kiemelt projektje keretében megjelenő megoldások c) a települési/járási projektekből megjeleníteni javasolt megoldások	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
			a) helyben történő szűrővizsgálatok szervezés, mobil egészségügyi ellátások b) helyben történő szűrővizsgálatok szervezés, mobil egészségügyi ellátások c) szűrővizsgálatra eljutás támogatása, falubusz beszerzése és üzemeltetése, tömegközlekedési járatokra való ráhordás, háziorvosi rendelő és a védőnői szolgálat korszerű műszerekkel történő felszerelése: az alapvető szűrővizsgálatokhoz szükséges műszerek beszerzése				

2	Rendszeres egészségügyi szűrővizsgálatok elmaradása	Egészségtudatos szemléletmód hiánya, anyagi nehézségek, időhiány miatt nem vesznek részt szűrővizsgálatokon a lakosok.	<p>a) annak tudatosítása, hogy a szűrővizsgálatokon való mind nagyobb számú megjelenés az egészségesebb életet, a várható élettartam megnövekedését eredményezheti</p> <p>b) annak tudatosítása, hogy a szűrővizsgálatokon való mind nagyobb számú megjelenés az egészségesebb életet, a várható élettartam megnövekedését eredményezheti</p> <p>c) helyben történő szűrővizsgálatok szervezése, szűrővizsgálatra eljutás támogatása, falibusz beszerzése és üzemeltetése, háziorvosi rendelő és a védőnői szolgálat korszerű műszerekkel történő felszerelése: az alapvető szűrővizsgálatokhoz szükséges műszerek beszerzése</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
3	Mozgásszegény életmód	Mozgásszegény életmódból következő egészségügyi problémák	<p>a) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása</p> <p>b) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása</p> <p>c) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása, gyógytornászai ellátás helyben történő biztosítása</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem

4	Egészségtelen táplálkozás	Egészségtelen táplálkozás következtében kialakuló egészségügyi problémák	a) Egészségtudatos életmód kialakítása, egészséges táplálkozás népszerűsítése programokkal, képzésekkel b) Egészségtudatos életmód kialakítása, egészséges táplálkozás népszerűsítése programokkal, képzésekkel c) Egészségtudatos életmód kialakítása, egészséges táplálkozás népszerűsítése programokkal, képzésekkel	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
5	Humán erőforrás fejlesztésének szükségessége, elavult eszközök	Forráshiány miatt a folyamatos fejlesztés részben megoldott az egészségügyi szolgáltatók esetében	a) Humán erőforrás és tárgyi feltételek biztosítása b) Humán erőforrás és tárgyi feltételek biztosítása c) Humán erőforrás biztosítására irányuló programok, képzések szervezése, esetenként szakemberek alkalmazása, egészségügyi dolgozók mentális támogatása, szupervíziója, speciális szolgáltatások kiterjesztésének biztosítása, tárgyi feltételek, felszerelések biztosítása	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem

41-49. oldal módosított táblázatai:

Az egyéb egészségügyi ellátások, szolgáltatások hozzáféréseinek javításához tervezett beavatkozások a HÁTRÁNYOS HELYZETUEK (gyermekek, idősek, nők, fogyatékkal élők, mélyszegénységben élők, romák) körében							
Sorszám	A SZÚT-ban fejfárt szolgáltatási hiányok egészségügyi alapellátások területén	A szolgáltatási hiányok okai, a szolgáltatások elérésének akadályai	Beavatkozási, intézkedési, javaslatok a) átfogó (vármegyei szintű) javaslatok b) fentiekben belül értelmezendő, a vármegye kiemelt projektje keretében megjelenő megoldások c) a települési/járási projektekből megjeleníteni javasolt megoldások	Ütemezés, a beavatkozás végrehajtásának határideje	Közreműködő szakemberek, szervezetek	A megvalósításért felelős személy(ek)	Több vármegye együttműködésében megvalósuló beavatkozások (igen/nem)
GYERMEKEK							
1	Iskoláskorú gyermekek egészségügyi problémái	A gyermekek között egyre több a túlsúlyos, az egészségügyi problémáival küzdő.	a) Tanórákon kívüli különböző egészségügyi táplálkozási, egészség életmódot népszerűsítő programok megszervezése. b) Tanórákon kívüli különböző egészségügyi táplálkozási, egészség életmódot népszerűsítő programok megszervezése. c) Tanórákon kívüli különböző egészségügyi táplálkozási, egészség életmódot népszerűsítő programok megszervezése. Allapotfelmérés, szűrővizsgálat, mentális egészségfejlesztési programok, gyógypedagógiai szolgáltatások megszervezése. Addiktológiai prevenció programok szervezése.	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
2	Mozgásszegény életmód	Mozgásszegény életmódból következő egészségügyi problémák	a) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása,	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem

			<p>b) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása</p> <p>c) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása, egészséges életmódra való nevelés támogatása. Gyógytornászi szolgáltatás elérése a településeken.</p>				
3	Digitális eszközök és közösségi média túlzó használata	Virtuális környezetek túlhatalmátával kialakuló függőségek, mentális problémák	<p>a) Digitális egészség fontosságát hangsúlyozó programok, rendezvények, akciók szervezése.</p> <p>b) Digitális egészség fontosságát hangsúlyozó programok, rendezvények, akciók szervezése.</p> <p>c) Digitális egészség fontosságát hangsúlyozó programok, rendezvények, akciók szervezése.</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
IDŐSEK							
4	Digitális szolgáltatások alacsony arányú használata	Az időskorúak többsége nem használja az egészségügyi ellátással kapcsolatos internetes oldalakat, applikációkat	<p>a) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése</p> <p>b) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése</p> <p>c) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
5	Mozgásszegény életmód	Mozgásszegény életmódból következő egészségügyi problémák	<p>a) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása.</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem

				<p>b) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása</p> <p>c) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása, egészséges életmódra történő váltás segítését szolgáló programok. Gyógytornászai szolgáltatások biztosítása</p>					
6	Egészségtelen életmód	Az egészségtelen életmódból következő egészségügyi problémák	<p>a) Egészségtudatos táplálkozást, egészséges életmódot népszerűsítő programok megszervezése.</p> <p>b) Egészségtudatos táplálkozást, egészséges életmódot népszerűsítő programok megszervezése.</p> <p>c) Egészségtudatos táplálkozást, egészséges életmódot népszerűsítő programok megszervezése. Allapotfelmérés, szűrővizsgálat, mentális egészségfejlesztési programok szervezése. Addiktológiai preventív programok szervezése. Betegségmegelőzési és betegségfelismerési programok, balesetmegelőző, elsősegélynyújtó programok, pozitív pszichológiai tématerülettel összefüggő programok szervezése,</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem		
NŐK									
7	Kismamák, gyermeküket egyedül nevelő nők ügyeleti szolgáltatáshoz	A gyermeküket egyedül nevelők, a kismamák az ügyeleti rendszer központosítása miatt nehezen, vagy	a) Az ügyeleti ellátás fejlesztéséhez kapcsolódó megoldások kialakítása	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem		

	való hozzájárítása korlátozott	egyáltalán nem jutnak hozzá a szükséges ellátáshoz	<p>b) Az ügyeleti ellátás fejlesztéséhez kapcsolódó megoldások kialakítása</p> <p>c) Az ügyeleti ellátás fejlesztéséhez kapcsolódó megoldások kialakítása</p>				
8	Egészségügyi magatartási hiányosságok		<p>a) Egészségügyi helyben elérhető szolgáltatások körének bővítése</p> <p>b) Egészségügyi helyben elérhető szolgáltatások körének bővítése</p> <p>c) Szülésre, családdá válásra, gyermeknevelésre felkészítő tanácsadás, programok rendezése, anyák egészségügyi magatartását, mentális egészségfejlesztését támogató tevékenységek, életmódváltó (egészséges életmód és táplálkozás) szervezése, Balesetmegelőzés, elsősegélynyújtó programok szervezése</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
9	Mozgásszegény életmód	Mozgásszegény életmódból következő egészségügyi problémák	<p>a) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása,</p> <p>b) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása</p> <p>c) Sport és mozgásfejlesztő programok szervezése, szabadidős tevékenységgel foglalkozó civil szervezetek támogatása, egészséges életmódra történő váltás segítését szolgáló programok. Gyógytornászai szolgáltatások biztosítása</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem

10	Egészségtelen életmód	Az egészségtelen életmódból következő egészségügyi problémák	<p>a) Egészségtudatos táplálkozást, egészséges életmódot népszerűsítő programok megszervezése.</p> <p>b) Egészségtudatos táplálkozást, egészséges életmódot népszerűsítő programok megszervezése.</p> <p>c) Egészségtudatos táplálkozást, egészséges életmódot népszerűsítő programok megszervezése. Állapotfelmérés, szűrővizsgálat, mentális egészségfejlesztési programok szervezése. Addiktológiai prevenció programok szervezése. Betegségmegelőzési és betegségfelismerési programok, pozitív pszichológiai tématerülettel összefüggő programok szervezése.</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
11	Digitális szolgáltatások alacsony arányú használata	Az időskorúak többsége nem használja az egészségügyi ellátással kapcsolatos internetes oldalakat, applikációkat	<p>d) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése</p> <p>e) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése</p> <p>f) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
12	Nőgyógyászati alap- és szűrővizsgálatok nem elérhetőek minden településen	A járásközpontok, de még inkább a vármegyeszékhely biztosítja koncentráltan a nőgyógyászati alap- és szűrővizsgálatokat	<p>a) A nőgyógyászati ellátás fejlesztéséhez kapcsolódó megoldások kialakítása</p> <p>b) A nőgyógyászati ellátás fejlesztéséhez kapcsolódó megoldások kialakítása</p> <p>c) A nőgyógyászati ellátás fejlesztéséhez kapcsolódó megoldások kialakítása, szűrővizsgálatok helyben történő elérhetőségének biztosítása</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
FOGYATÉKKAL ÉLŐK							

13	Fogyatékkal élők mobilitási problémái	Nehezen jutnak el a fogyatékos emberek a szűrővizsgálatokra, szakorvosi rendelésekre.	a) – b) – c) Segíteni, hogy a fogyatékkal élők is minél nagyobb számban részt vegyenek az egészségügyi szűrővizsgálatokon, falubusz beszerzése és üzemeltetése, mobil szűrőbuszok akadálymentesítése, gyógytornászai szolgáltatások elérése	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
14	Digitális szolgáltatások alacsony arányú használata	Az időskorúak többsége nem használja az egészségügyi ellátással kapcsolatos internetes oldalakat, applikációkat	g) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése h) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése i) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
ROMÁK, MÉLYSZEGÉNYSÉGBEN ÉLŐK							
15	Szenvedélybetegségek terjedése	A szenvedélybetegségek kialakulásukat kiváltó okok, körülmények, a betegségek felismerésére	a) A szenvedélybetegségek megelőzésével kapcsolatos prevenció programok megvalósítása; helyi problématerkép és cselekvési terv készítése, megvalósítása. Az alkohol- és dohányzás függőség megelőzés területén helyi figyelemfelhívó akciók; lezokást támogató klubszerű, önszervező tevékenységek. b) A szenvedélybetegségek megelőzésével kapcsolatos prevenció programok megvalósítása; helyi problématerkép és cselekvési terv készítése, megvalósítása. Az alkohol- és dohányzás függőség	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem

			<p>megelőzés területén helyi figyelemfelhívó akciók; leszokást támogató klubszerű, önszerző tevékenységek.</p> <p>c) A megelőzésével kapcsolatos prevenció programok megvalósítása; helyi problématerkép és cselekvési terv készítése, megvalósítása. Az alkohol- és dohányzás függőség megelőzés területén helyi figyelemfelhívó akciók; leszokást támogató klubszerű, önszerző tevékenységek.</p>				
16	Tudatos családtervezés hiánya	Sok esetben hiányos a testi, lelki és szociális felkészülés a gyermekvállalásra	<p>a) tudatos családtervezés célzott segítése, szexuális felvilágosító programok szülővé, családárá válásra való felkészítés</p> <p>b) tudatos családtervezés célzott segítése, szexuális felvilágosító programok szülővé, családárá válásra való felkészítés</p> <p>c) tudatos családtervezés célzott segítése, szexuális felvilágosító programok szülővé, családárá válásra való felkészítés</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
17	Egészségtelen életmód	Az egészségtelen életmódból következő egészségügyi problémák	<p>a) Egészségtudatos táplálkozást, egészséges életmódot népszerűsítő programok megszervezése.</p> <p>b) Egészségtudatos táplálkozást, egészséges életmódot népszerűsítő programok megszervezése.</p> <p>c) Egészségtudatos táplálkozást, egészséges életmódot népszerűsítő programok megszervezése. Allapotfelmérés, szűrővizsgálat, mentális egészségfejlesztési programok</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem

18	Digitális szolgáltatások alacsony arányú használata	Az időskorúak többsége nem használja az egészségügyi ellátással kapcsolatos internetes oldalakat, applikációkat	<p>szervezése. Betegségmegelőzési és betegségfelismerési, balesetmegelőző és elsőségi nyújtó programok, pozitív pszichológiai tématerülettel összefüggő programok szervezése.</p> <p>a) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése</p> <p>b) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése</p> <p>c) Egészségügyi ellátással kapcsolatos digitális készségek fejlesztése</p>	2029.06.30.	önkormányzat, civil szervezet, egészségügyi szakemberek	polgármester, szervezetek vezetői	nem
----	---	---	---	-------------	---	-----------------------------------	-----

59-61. oldal módosított táblázatai

A szociális alapszolgáltatások (falugondnoki szolgálat, tanyagondnoki szolgálat, szociális étkeztetés, házi segítségnyújtás, jelzórendszeres házi segítségnyújtás, utcai szociális munka) hozzáféréseinek javításához tervezett beavatkozások a HÁTRÁNYOS HELYZETŰEK (gyermekek, idősek, nők, fogyatékkal élők, mélyszegénységben élők, romák) körében

Sorszám	A SZŰT-ben feltárt szolgáltatási hiányok szociális alapszolgáltatások területén	A szolgáltatási hiányok okai, a szolgáltatások elérésének akadályai	Beavatkozási, intézkedési, javaslatok	Ütemezés, a beavatkozás végrehajtásának határideje	Közreműködő szakemberek, szervezetek	A megvalósítást felelős személy(ek)	Több vármegye együttműködésében megvalósuló beavatkozások (igen/nem)
GYERMEKEK							
1.	Az idősek problémái iránti érdektelenség.	Amíg nem válik érintetté valaki az idősek egészségügyi- és szociális helyzete tekintetében, addig jellemző közöny, tudáshiány, érdektelenség.	a), b), c) A településen élők számára érzékenyítő programok szervezése.	2029.06.30.	állam, önkormányzat, civil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek, valamint intézmények vezetői	nem
IDŐSEK							
2.	Hozzátarozók ismerethiánya.	A hozzátarozóknak általában nincs elméleti és gyakorlati ismeretük szakszerű, támogató idősgondozás területén.	a), b), c) Demenciával élők és hozzátartozóik támogatását biztosító szolgálatok szervezése (pl.: Alzheimer Café).	2029.06.30.	állam, önkormányzat, civil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek, valamint intézmények vezetői	nem

3.	Prevenció hiánya.	Az érintettek eduklásának hiánya a kognitív zavarokkal kapcsolatban.	a), b), c) A kognitív zavarok kialakulását elősegítő, hajlamosító tényezők kiküszöbölésére/feitására irányuló közösségi programok, és a demencia progresszióját lassító közösségi programok szervezése kulturális intézmények bevonásával.	2029.06.30.	állam, önkormányzat, civil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek-, valamint intézmények vezetői	nem
4.	Az idősek problémái iránti érdektelenség, apátia.	Amíg nem válik érintetté valaki az idősek egészségügyi- és szociális helyzete tekintetében, addig jellemző közöny, tudáshiány, érzéketlenség.	a), b), c) A településen élők számára érzékenyítő programok szervezése.	2029.06.30.	állam, önkormányzat, civil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek-, valamint intézmények vezetői	nem
5.			a), b), c) Szupervízió a szolgáltatásokban dolgozók számára.	2029.06.30.	állam, önkormányzati vil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek-, valamint intézmények vezetői	nem
NŐK							
6.	A nők problémái iránti érdektelenség, apátia.	Amíg nem válik érintetté valaki a nők egészségügyi- és szociális helyzete tekintetében, addig jellemző közöny, tudáshiány, érzéketlenség.	a), b), c) A településen élők számára érzékenyítő programok szervezése.	2029.06.30.	állam, önkormányzat, civil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek-, valamint intézmények vezetői	nem

FOGYATÉKKAL ÉLŐK

7.	A fogyatékkal élők problémái iránti érdeklődés, apátia.	Amíg nem válik érintetté valaki, addig jellemző közöny, tudáshiány, érzéketlenség.	a), b), c) A településen élők számára érzékenyítő programok szervezése.	2029.06.30.	állam, önkormányzat, civil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek, valamint intézmények vezetői	nem
ROMÁK, MÉLYSZEGÉNYSÉGBEN ÉLŐK							
8.	A hajléktalanok, mélyszegénységben élők problémái iránti érdeklődés, apátia.	Amíg nem válik érintetté valaki a hajléktalanok, mélyszegénységben élők egészségügyi- és szociális helyzete tekintetében, addig jellemző közöny, tudáshiány, érzéketlenség.	a), b), c) Hajléktalan személyek számára nyújtott szociális alapszolgáltatások: Társadalmi érzékenyítés, edukáció, közösségi programok szervezése.	2029.06.30.	állam, önkormányzat, civil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek, valamint intézmények vezetői	nem
9.	Információ- és ismeret hiány.	Az információ- és a jogi lehetőségek ismeretének hiánya igen jelentős mértékű a mélyszegénységben élők, a romák és az alul iskolázott társadalmi réteg között.	a), b), c) Hajléktalan személyek számára nyújtott szociális alapszolgáltatások: Jogi segítségnyújtás a hajléktalan személyek számára.	2029.06.30.	állam, önkormányzat, civil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek, valamint intézmények vezetői	nem
10.	Szociális szakemberek kiégése.	Szupervízi és egyéb mentális támogatás hiánya.	a), b), c) Hajléktalan személyek számára nyújtott szociális alapszolgáltatások: Szupervízió a szolgáltatásokban dolgozók részére	2029.06.30.	állam, önkormányzat, civil szervezet, szociális szakemberek, minden releváns intézmény	kormány, polgármester, szervezetek, valamint intézmények vezetői	nem

Tisztelt Közgyűlés!

A fent leírtak alapján kérem támogatásukat az előterjesztés melléklete szerinti a Szolgáltatási Út Térkép és a Baranya Vármegyei Esélyteremtő Paktum módosításának elfogadásához!

Pécs, 2024. november 22.


Dr. Öri László
elnök



Baranya Vármegyei Önkormányzat Közgyűlésének

/2024. (IX. 29.) Kgy. határozata

Döntés a Szolgáltatási Út Térkép és a Baranya Vármegyei Esélyteremtő Paktum módosításáról

1. A Baranya Vármegyei Önkormányzat Közgyűlése a **Szolgáltatási Út Térkép** dokumentumot az előterjesztés 1. sz. melléklete szerinti tartalommal elfogadja.
2. A Baranya Vármegyei Önkormányzat Közgyűlése a **Baranya Vármegyei Esélyteremtő Paktum** dokumentumot az előterjesztés 2. sz. melléklete szerinti tartalommal elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: Dr. Őri László, a közgyűlés elnöke

Kapja: Dr. Partos János jegyző
Sebestyén Attila Területfejlesztési osztályvezető