



Iktató szám: 213/2014.

Budapest Főváros IX. Kerület
Ferencváros Önkormányzata

ELŐTERJESZTÉS
a KÉPVISELŐ-TESTÜLET 2014. december 18-i ülésére

Tárgy: A József Attila Terv területére vonatkozó Egészségügyi Terv

Előterjesztő: Zombory Miklós alpolgármester

Készítette: dr. Hosszú Károly irodavezető, Humánszolgáltatási Iroda

Előzetesen tárgyalja: Egészségügyi Szociális és Sport Bizottság, 2014. december 17.

Az előterjesztés a jogszabályi rendelkezéseknek megfelel: dr. Riskó György s.k.

Az előterjesztéssel kapcsolatos törvényességi észrevétel:

Rendelet	<input type="checkbox"/>	
Határozat	<input type="checkbox"/>	normatív
	<input type="checkbox"/>	hatósági
	<input checked="" type="checkbox"/>	egyéb

A döntéshez egyszerű	<input checked="" type="checkbox"/>	
minősített	<input type="checkbox"/>	többség szükséges.

Az előterjesztés a kifüggesztési helyszínen közzétehető:

igen	<input checked="" type="checkbox"/>
nem	<input type="checkbox"/>

Az előterjesztést nyílt ülésen kell tárgyalni.

Az előterjesztést zárt ülésen kell tárgyalni.

Az előterjesztés zárt ülésen tárgyalható.



Ügyiratszám: Kp/40917-4/2014/XII.

Tisztelt Képviselő-testület!

Ferencváros Önkormányzata 2013-ban 2,8 milliárd Ft támogatáshoz jutott az Új Széchenyi Terv keretében a „Szociális városrehabilitáció Ferencvárosban, József Attila terv I. ütem” (továbbiakban: JAT) elnevezésű, KMOP-5.1.1/B-12-k-2012-0003 számú kiemelt projekt megvalósítására. A támogatásból 5 bérház, ezen belül pedig 106 bérlakás újul meg a 21. század igényeinek megfelelően, továbbá közel 900 m² zöldfelület kerül kialakításra. A támogatásból mintegy 300 millió Ft jut munkahelyteremtésre, egészségügyi és dropprevencióra, közösségfejlesztésre, valamint oktatási és szociális felzárkóztató programokra. A humánfejlesztési programelem célja az egyéni kibontakozást akadályozó hátrányok csökkentése, a szociális, egészségügyi, oktatási, munkaerő-piaci és közművelődési szolgáltatások célcsoportjainak kiszélesítése, áttételesen pedig a helyi társadalom kohéziójának erősítése, életminőségének javítása.

A projekt hozzá kíván járulni ahhoz, hogy a projekt akcióterületén megnőjön az egészségmegőrzés, az egészségfejlesztési tájékoztató és szűrő programok fontossága és szerepe. A JAT Humánfejlesztési Programjának szociális komponensén belül szereplő egészségfejlesztési és dropprevenciós program abból indul ki, hogy a társadalmi-gazdasági hátrányok legtöbbször együtt járnak egészségtelen életmóddal, különféle egészségügyi problémák kialakulásával. A komplex szemléletű intézkedés célja a területen élők egészségvédelmének szolgálata, az egészségkárosodás megelőzése hatékony tájékoztatási, szűrési akciókkal, a dropprevenciós programok megvalósításával, valamint a helyi szervezetek kreativitását és energiáit mozgósító pályázati program (ún. mini-projektek) segítségével. A különböző szintereken elindított, jól tervezett életmód programok olyan közösségi mintát teremtenek, melyek fenntartható módon szemléletváltást eredményeznek és hosszú távon kevesebb terhet jelentenek az egészségügyi ellátórendszerre is.

Fent említett célok szerint kidolgozott Egészségügyi Terv 2014. november 3.-i határidővel elkészült. A dokumentum a későbbiekben JAT forrásból finanszírozható *szűrő- és egészségvédelmi programokat* alapozza meg. A célterület egészségügyi állapotát és az azzal összefüggő kockázatokat, illetve a célterület egészségügyi ellátásának helyzetét a célterületre vonatkozó rendelkezésre álló statisztikák, felmérési adatok, hozzáférhető egészségügyi információk feldolgozásával fejt ki. A Terv javaslatot tesz a célterület lakosai számára szükséges szűrőprogramokra; a megelőzést, egészségmegőrzést támogató programokra; és az egészségtudatos szemléletet erősítő tájékoztató kampányra.

A fentiek alapján javaslom Képviselő-testület részére a jelen előterjesztés mellékletét képező JAT Egészségügyi Terv elfogadását.

Budapest, 2014. december 11.

**Zombory Miklós s.k.
alpolgármester**

Határozati javaslat

Budapest Főváros IX. kerület Ferencváros Önkormányzatának Képviselő-testülete elfogadja a „Szociális városrehabilitáció Ferencvárosban, József Attila terv I. ütem” elnevezésű, KMOP-5.1.1/B-12-k-2012-0003 számú kiemelt projekt keretében kidolgozott, a projekt területére vonatkozó Egészségügyi Tervet és felkéri polgármester urat, hogy szíveskedjen gondoskodni a végrehajtásáról.

Határidő: 2014. december 18.

Felelős: dr. Bácskai János polgármester

Budapest Főváros IX. kerület Ferencvárosi Önkormányzat		
Közfeladat-nyilvántartás		
Feladat: 2014. 12. 10.		
Közfeladat: kp / ACSFT - 3/2014/141		
Készítette:	Létrejött:	Szám:
<i>[Signature]</i>		



BUDAPEST FŐVÁROS IX. KERÜLET
FERENCVÁROS ÖNKORMÁNYZATA

„SZOCIÁLIS VÁROSREHABILITÁCIÓ FERENCVÁROSBAN ”

JÓZSEF ATTILA TERV I. ÜTEM

KMOP-5.1.1./B-12-K-2012-0003. PROJEKT

AKCIÓTERÜLETÉNEK

EGÉSZSÉGÜGYI TERVE

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

TARTALOMJEGYZÉK

- I. Bevezetés
- II. A „Szociális városrehabilitáció Ferencvárosban” József Attila terv bemutatása
 - II/1. A József Attila terv
 - II/2. A József Attila terv akcióterületének bemutatása
 - II/3. Egészségügyi terv célja
 - II/4. Ferencváros egészségügyi ellátórendszere
 - II/5. A József Attila terv akcióterületének egészségügyi ellátó rendszere
- III. Célok
 - III/1. Egészségtudatos szemlélet erősítése
 - III/2. Egészség megőrzését támogató program
 - III/3. Szűrési program megvalósítása
- IV. Intézkedési terv

Alkalmaz



Bevezetés

I.

Magyarország Kormánya az egészségügy új koncepcióját tartalmazó Semmelweis Terv elképzeléseivel összhangban állítja a középpontba azt az elvet, hogy „az egészség önmagában érték”. Ennek az értéknek a megtartása a társadalom fejlődése szempontjából rendkívül fontos. Az egészség megőrzésében mind az egyénnek, mind az egészségügyi ellátórendszereknek, mind az önkormányzatoknak és a kormányzati szerveknek kiemelkedő feladata van. Cél a rendszerek közötti harmonikus munkamegosztás, és támogatni az egyének és közösségek egészséges életre való törekvését.

Ferencváros Önkormányzata felelős és elkötelezett a kerületi lakosok jó egészségi állapotának megtartása, javításában.

Az Egészségügyi Terv kitér azokra az akciókra, amelyek megvalósítása esetén – várhatóan – érzékelhető javulás következik be az egészséges életmód és megőrzése terén. Az egészségi állapot javítása iránti igény, az egyéni illetve családi egészségi állapottal kapcsolatos felelőssége a legtöbb esetben megfelelő tájékoztatással is felkelthető. Így az egészségi állapot javulása az egyének és helyi közösségek szintjén az a szemléletváltozást segíti elő, melyben az egészség tudatosság egyre nagyobb szerepet kap a mindennapi döntésekben. A különböző szintereken elindított, jól tervezett életmód programok olyan közösségi mintát teremthetnek, melyek fenntartható módon szemléletváltozást eredményeznek és hosszú távon kevesebb terhet jelentenek az egészségügyi ellátórendszerre is.

A jelen Egészségügyi Terv célja a kerületi lakosok élők egészségvédelmének szolgálata, az egészségkárosodás megelőzése hatékony tájékoztatási, szűrési akciókkal, különösen az alábbi szempontok szerint:

- az egészséges életmódra nevelés,
- egészségi állapot javítása iránti igény és felelősségtudat erősítése,
- az egészség tudatossághoz kapcsolódó szemléletváltozás előmozdítása,
- egészségkárosodás megelőzése,

Alán

„Szociális városrehabilitáció Ferencvárosban”

a József Attila Terv bemutatása

II.

A József Attila Terv

II/1.

Középső-Ferencváros közel 80 hektáros, 44 tömbnyi városrésze az 1990-es évek elején a főváros legrosszabb fizikai állapotú területei közé tartozott és ennek következtében megindult a veszélyes társadalmi viszonyok kialakulásának folyamata. A fizikai és társadalmi lepusztulás megállítása és a városrész felemelkedése érdekében, 1992-ben a magántőke bevonásával megindult városmegújítási akció pillérei: önkormányzati lakóházak felújítása, társasházak felújításának pályázati támogatása, közterületek megújítása, új épületek létesítése. Az eddigi rehabilitáció eredményeképpen a komfort nélküli lakások aránya a területen 61%-ról 16%-ra csökkent és jelenleg már csak 40 lakóépület vár felújításra.

A városrehabilitáció elérkezett a Gát utca menti hét tömbhöz, amely a József Attila Terv térsége. A JAT célterülete a Gát u., Thaly K. u. és Márton u. közti szakasza. Ezen a területen az önkormányzat a FEV IX. Ferencvárosi Vagyonkezelő és Városfejlesztő Zrt. közreműködésével komplex városmegújítást kíván megvalósítani.

A JAT projekt megvalósításának időszaka: 2013. január 31. – 2015. június 30.

A projekt átfogó céljai:

Társadalmi problémák kezelése

Történelmi városrészek újjáélesztése

Rehabilitációs folyamatok kiterjesztése.

Specifikus célok:

A projekt területén élő lakosság életminőségének javítása.

A társadalmi szegregáció megszüntetése. Az esélyegyenlőség feltételeinek javítása, kiemelten a gyermekeknél. A hely identitásának erősítése.

A családoknak egészséges otthon teremtése.

Élhető városi környezet kialakítása.

Az építészeti értékek megőrzése.

Hay

W

A projekt elemei:

Városi funkció:

Gát utca rehabilitációja:

A Gát utca korszerűsítése, felújítása során a járda és az útpálya felbontására és új pályaszerkezettel, faltól – falig térkő burkolattal történő átépítésére kerül sor a Thaly Kálmán és Márton utca közötti szakaszon. Az egyirányú forgalmi sáv mellett növénykaszettákkal határolt párhuzamos parkolás és szélesebb járdák kialakítása szerepel a tervekben. Az útéptés korszerűsítése jelentősebb közmű-beavatkozást nem igényel. A közművek közül a csapadékvíz-elvezetés rendszere kerül módosításra. Az utca vízvezetését víznyelők biztosítják.

Az utca rekonstrukciójának része a közvilágítás korszerűsítése, a légkábelek földbe helyezése, térfigyelő kamerarendszer kiépítése.

Közösségi funkció:

József Attila Emlékhely:

A Gát u. 3.-ban, ahol József Attila született, található a róla elnevezett emlékhely, amely a terveknek megfelelően felújításra, bővítésre kerül. A beavatkozás eredményeként megnövekszik a látogató tér, tágasabb, jobban felszerelt épületrész biztosítja az emlékhely működését, kulturális rendezvények megtartását. A korszerűsítés magába foglalja a látogatók és a személyzet számára kialakítandó vizesblokkot, szociális helyiséget. A részleges akadálymentesítés is megvalósul, azaz kaputelefonos (megfelelő magasságban elhelyezett) jelzés után segítséggel az emlékhely kerekesszékekkel is megközelíthető. Az épületben a kerekesszék használata teljesen akadálymentes lesz, megfelelő mozgássérült illemhely is kialakításra kerül. Egyéb akadálymentesítése az emlékhelynek (látás, hallás) a kiállítás berendezése kapcsán kerül kialakításra.

Ferencvárosi Szociális-Közösségi Központ:

A Lenhossék utca 7-9. földszintjén kerül elhelyezésre a Ferencvárosi Szociális és Gyermekjóléti Intézmények igazgatósága intézményi keretei között kialakításra kerülő Szociális és Közösségi Központ, amely a szociális városrehabilitációs célterület közvetlen fizikai környezetében kap helyet. Az iroda fejlesztés biztosítja majd a családsegítés és komplex családgondozás központi irányítását és működtetését végző szervezet vezetőinek, a létrehozandó család-mentori rendszer programirodájának, valamint a szintén létrehozandó Tanácsadó Irodának az elhelyezését. Itt kerül kialakításra a képzésekre és továbbképzésekre alkalmas tanácskozó terem és a szociális, karitatív munkához köthető raktár. A Lenhossék u. 7. sz. alatti épületrészbe került betervezésre mindazon funkció, amelyhez ügyfél forgalom is kapcsolódik. (Ügyfélfogadásra alkalmas tér, asszisztens pult, vizes blokk, stb.). Az akadálymentesítést lépcsőlifttel oldják meg.

hka



Munkaerőpiaci Szolgáltató Iroda:

A FESZOFÉ irányítása alatt, a Gát u. 25-ben kap helyet a Munkaerőpiaci Szolgáltató Iroda, amely az akcióterület lakosságának munkaerőpiacra jutását elősegítő intézmény lesz.

Lakófunkció:

Önkormányzati lakóépületek felújítása:

A fejlesztés I. ütemében a Gát u. 3. Gát u. 5., Gát u. 20, valamint a Lenhossék u. 7-9. számú épületek komplex megújítására, valamint a Gát u. 25. számú épület homlokzat felújítására kerül sor. Az épületek megújítása magába foglalja a külső homlokzatok (nyílászárók, tető, porotherm hőszigetelt falazat az új épületrészeknél) lépcsőházak, függőfolyosók felújítását. A lakások energiahatékonyságának javítása érdekében sor kerül hőszigetelésre, fűtéskorszerűsítésre, gépészeti rekonstrukcióra, a szellőzési rendszer kialakítására. A lakások összkomfortosítása érdekében új, korszerű alaprajzú lakások kialakítására kerül sor az alapterület megnövelésével, ami a korábbi komfort nélküli – félkomfortos állapothoz képest lehetővé teszi a megfelelő méretű, felszereltségű konyha és a szükséges mellékhelyiségek kialakítását. A közös helyiségek és a lakások új burkolatot kapnak. A fűtést és meleg víz ellátását központi kazán biztosítja. A tetőtér felújításával egyidejűleg a tetőtér beépítésével további lakások kialakítására kerül sor. Az akadálymentesítést az épületek bejáratának OTÉK előírás szerinti átalakítása továbbá a Gát u. 20. és Lenhossék u. 7-9-ben liftek kiépítése biztosítja majd. Belső zöldterületek kerülnek kialakításra, ennek érdekében bizonyos épületrészek elbontására is sor kerül.

József Attila Terv – Szociális Városrehabilitáció Ferencvárosban I. ütem

Humán Fejlesztési - "Soft" Program

A Humán Fejlesztési Program célja a József Attila Terv területén szociális célú városrehabilitáció keretében megvalósuló infrastrukturális fejlesztéseket kiegészítő, ún. „soft” tevékenységek rendszerbe foglalása.

A Humán Fejlesztési Program szolgáltatásainak igénybevevői között elsődleges, másodlagos és harmadlagos célcsoportokat különböztetünk meg a lakóhelyük és az infrastrukturális fejlesztések általi érintettség alapján (JAT területén rekonstrukcióval érintett vagy nem érintett épületek lakói, ill. környezetük). Valamennyien a projekt közvetlen célcsoportjának tekintendők, hiszen ők lesznek a fejlesztések közvetlen hasznélvezői, a szolgáltatások és támogatások igénybe vevői. A projekt tervezése során figyelembe vételre került azt a sajátos helyzet is, hogy az infrastrukturális fejlesztések (ingatlanok átépítése) idején a célcsoportok nagysága és összetétele változó lesz; ennek megfelelően bizonyos fejlesztések a projekt végére, más munkák pedig a projektidőszak elejére kerültek (ezzel együtt a tevékenységek végigkísérik a teljes projektidőszakot, a pályázati felhívásban foglalt kötelezettségnek megfelelően).

A Humán Fejlesztési Program közvetlen céljait a célcsoportok sajátos igényeire válaszolva az alábbiakban kerültek meghatározásra:

- támogató, egyénre szabott, komplex szociális szolgáltatások biztosítása családmentori és tanácsadói hálózat kialakításával, különös tekintettel az elsődleges és másodlagos célcsoportra vonatkozóan;
- a modern, integrált megközelítésű, rugalmasan hozzáférhető szociális ellátás feltételeinek megteremtése a Ferencvárosi Szociális Központ létrehozásával;
- az egészséges életmódra nevelés, egészségfejlesztő, drogprevenciós programok biztosítása a lakosság egészségi állapotának javítása érdekében;
- a foglalkoztathatóság javítása a célcsoport körében piaci igényeknek megfelelő képzési programok, munkaerő-piaci szolgáltatások, képzéssel kombinált foglalkoztatás biztosítása által;
- az oktatási, nevelési programok és módszerek továbbfejlesztése, kiterjesztése a hátrányos helyzetű gyermekek esélyegyenlőségének biztosítása, a tehetséggondozás és a mindenkinek elérhető színvonalas oktatás érdekében;
- óvodai és iskolai felzárkóztatás, esélyegyenlőségi intézkedések megvalósítása, tanodai program, tanórán kívüli iskolai foglalkozások, mentortanári és ösztöndíjprogram biztosítása a gyermekek továbbtanulási esélyeinek javítása céljából;
- szabadidős és sportprogramok, táborok, iskolai, civil és egyházi közösségfejlesztő programok lebonyolítása a fiatalkorúak szabadidejének hasznos eltöltése, a közösségi kapcsolatok erősítése érdekében;
- József Attila szülőházában lévő emlékhely befogadó, sokszínű, a költő szellemiségét tükröző közművelődési és oktatási események, programok, akciók szervezése;
- Iskolai előadások, pályázati kisprojektek útján megvalósuló foglalkozások, programok, tájékoztatók és lakóközösségi akciók támogatása.

A Program – figyelembe véve a tematikus csoportosítási lehetőségeket, a projektszerű tagolás és a megvalósíthatóság szempontjait – négy fejlesztési irány, ún. komponens keretein belül kerül megvalósításra. A négy komponens a tág értelemben vett emberierőforrás-fejlesztés fő szakterületei mentén kerültek meghatározásra az alábbiak szerint:

- I. Szociális szolgáltatások
- II. Foglalkoztatási szolgáltatások
- III. Oktatás-nevelés
- IV. Közösségfejlesztés-közművelődés

Handwritten signature

Handwritten mark

A József Attila Terv területének bemutatása

II/2.

A területre rendelkezésre álló, a 2011. évi népszámláláson alapuló adatokat az Egészségügyi Terv elkészítése során – eltekintve a készítés óta eltelt, elsősorban a JAT-nak köszönhetően végbement változásoktól – az alábbiak szerint kerül figyelembe vételre.

A célterületen élő lakónépesség száma 2015 fő.

A lakosság számon belül az egyes korcsoportokhoz tartozók aránya az alábbi:

Látható, hogy a területen élők legnagyobb része, mintegy 75%-a (kb. 1500 fő) a 15 és 59 évesek korcsoportjába tartozik. A 0-14 évesek és 60 év felettiek korcsoportjába ennek megfelelően mintegy 250-250 fő tartozik. Mindennek elemzése abból a szempontból fontos, mert ezáltal láthatóvá válik, hogy az Egészségügyi Terv milyen korosztályba tartozó népességet érint döntő többségében.



Budapest IX. kerület – JAT terület adatok

Mutató megnevezése	Akcióterület
Lakónépesség száma	2015
Lakónépességben belül 0-14 évesek aránya	13,5
Lakónépességben belül 15-59 évesek aránya	74,0

Handwritten notes: Hely b

Lakónépességen belül 60- x évesek aránya	12,5
Legfeljebb általános iskolai végzettséggel rendelkezők aránya az aktív korúakon (15-59 évesek) belül	19,7
Felsőfokú végzettségűek a 25 éves és idősebb népesség arányában	29,6
Lakásállomány (db)	1295
Alacsony komfort fokozatú lakások aránya	16,3
Rendszeres munkajövedelemmel nem rendelkezők aránya az aktív korúakon (15-59 évesek) belül	37,6
Legfeljebb általános iskolai végzettséggel rendelkezők és rendszeres munkajövedelemmel nem rendelkezők aránya az aktív korúakon belül	11,7
Foglalkoztatottak aránya a 15-64 éves népességen belül	59,8
Foglalkoztatott nélküli háztartások aránya	31,5
Állandó népesség száma A mutató a település egészére állítható elő, a településrészekre, akcióterületekre, szegregátumokra nem	
Legfeljebb általános iskola 8 osztályával rendelkezők aránya a 15-59 éves népesség körében	19,7
Felsőfokú végzettségűek aránya a 25 év feletti népesség körében	29,6
Alacsony presztízsű foglalkoztatási csoportokban foglalkoztatottak magas aránya 2011-ben (7,8,9 kategóriájú foglalkoztatási főcsoportúak/foglalkoztatottak)	21,0
A gazdaságilag nem aktív népesség aránya az akcióterületi lakónépességen belül	44,7
Munkanélküliek aránya az akcióterületen (munkanélküliségi ráta)	15,2
Tartós munkanélküliek (legalább 360 napig) aránya. (Számítás: tartós munkanélküliek száma/	8,9

munkanélküliek+foglalkoztatottak száma)	
Magas azon aktív korúak (15-59 éves) aránya, akiknek 2011-ben a jövedelemforrásuk kizárólag állami vagy helyi támogatás volt A 2011. évi népszámlálás során jövedelemforrás nem került felvételre ezért a mutató nem állítható elő	
A komfort nélküli, félkomfortos és szükséglakások aránya a lakott lakásokon belül	18,9
Az egyszobás lakások aránya a lakott lakásokon belül	51,0

Tovább elemezve a fenti adatokat, az Egészségügyi Terv szempontjából releváns adatokat az alábbiakban összegezzük:

- rendkívül magas a rendszeres munkajövedelemmel nem rendelkezők aránya az aktív korúakon (15-59 év) belül (37,6%),
- a foglalkoztatottak aránya e korcsoportban ugyanakkor 59,8%, aminek az a relevanciája, hogy foglalkoztatottként biztosítással rendelkeznek, így jogosultak a társadalombiztosítás természetbeni egészségügyi szolgáltatásaira,
- magas a foglalkoztatott nélküli háztartások aránya (31,5%), melynek az előbbi pontban szereplő megállapítás fordítottja a jelentősége.

A terület lakosainak egészségügyi állapotával összefüggő jellemzői

Budapest Főváros Kormányhivatalának Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve által rendelkezésre bocsátott IX. kerület egészére vonatkozó, a korai halálozással, és ennek vezető okaival összefüggő, a 2007-2011. évre vonatkozóan rendelkezésre álló adatok és kifejezetten a területen élők körében végzett kérdőíves felmérés eredményei ismeretében kijelenthető, hogy az alábbi megbetegedésekkel szükséges kiemelten foglalkozni, mely elsősorban a megelőző programban és az egészségtudatos szemléletet erősítő tájékoztató kampányban használható fel:

- magas vérnyomás
- szív- és érrendszeri betegség
- cukorbetegség
- idegrendszeri betegségek
- mozgásszervi betegségek

klg

↓

Egészségügyi Terv célja

II/3.

A társadalmi-gazdasági hátrányok legtöbbször együtt járnak egészségtelen életmóddal, különféle egészségügyi problémák kialakulásával. Az egészségi állapot javítása iránti igény, az egyéni ill. családi egészségi állapottal kapcsolatos felelősség a legtöbb esetben megfelelő tájékoztatással is felkelthető. Így az egészségi állapot javulása az egyének és helyi közösségek szintjén az a szemléletváltás segíti elő, melyben az egészségtudatosság egyre nagyobb szerepet kap a mindennapi döntésekben. A különböző szintereken elindított, jól tervezett életmód programok olyan közösségi mintát teremtenek, melyek fenntartható módon szemléletváltást eredményeznek és hosszú távon kevesebb terhet jelentenek az egészségügyi ellátórendszerre is.

Az Egészségügyi Terv célja a területen élők egészségvédelmének szolgálata, az egészségkárosodás megelőzése hatékony tájékoztatási, szűrési akciókkal, a Drogprevenációs Stratégia megvalósításával, valamint a helyi szervezetek kreativitását és energiáit mozgósító pályázati program segítségével. Az intézkedés ezért egyrészt egy központilag indított, a városrészben élők egészségi állapotának felméréséből, valamint a meglévő kerületi egészségfejlesztési tervből kiinduló kampányból, továbbá a drogstratégiára épülő tevékenységekből, másrészt az alulról jövő egészségfejlesztési kezdeményezéseket támogató pályázati konstrukcióból tevődik össze. A kivitelezés során szűrési és tájékoztatási tevékenységre is sor kerül, mind a testi egészség, mind a lelki egészség, a mentálhigiéné szemszögéből (ennek keretében önismereti programok kerülnek támogatásra a szegregációval veszélyeztetett oktatási intézményekben).

Ferencváros egészségügyi ellátórendszere

II/4.

Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzat Képviselő-testülete által megalkotott, a Ferencváros közigazgatási területén lévő egészségügyi alapellátási körzetek meghatározásáról szóló 30/2011. (XI.14.) számú rendeletében 30 felnőtt, 10 gyermek háziorvosi körzet, 14 felnőtt fogorvosi körzet és 15 területi védőnői körzet került meghatározásra.

A felnőtt és gyermek háziorvosi körzetek működtetését az Önkormányzattal kötött határozott időtartamú, feladat ellátási szerződés alapján egészségügyi szolgáltatók és az ellátásért felelős orvosok látják el. Az egészségügyi szolgáltató a szerződés alapján vállalta, hogy működteti a háziorvosi körzetet, a gyógyító-megelőző tevékenység körében egészségügyi alapellátást nyújt a területéhez tartozó lakosság részére, biztosítja a háziorvosi körzet működtetéséhez szükséges személyi és tárgyi feltételeket, és fedezi a rendelőhelyiség közüzemi költségeit. A kerületben 8 felnőtt és 3 gyermek háziorvosi rendelő található, amelyben a 30 felnőtt és a 10 gyermek háziorvos praktizál, betöltetlen praxis nincs.

Hla
10

A kerület közigazgatási területén meghatározott 14 **felnőtt fogorvosi** körzet működtetését a felnőtt és gyermek házi orvosokéval azonos módon és feltételekkel, határozott időtartamú feladat-ellátási szerződés alapján a felnőtt fogorvosok egészségügyi szolgáltatókként látják el. A kerületben 3 felnőtt fogorvosi rendelő található. A fogászati szakellátáshoz a személyi és tárgyi feltételek biztosítottak, valamennyi rendelőben található fogászati röntgen egység is.

A **gyermekfogászati** ellátást a FESZ KNP Kft működteti Önkormányzatunkkal kötött feladat ellátási szerződés alapján. Jelenleg az ellátáshoz szükséges személyi feltételek adottak. Négy orvos praxisjoggal rendelkezik, valamint 1 fő iskolafogászáton, 1 fő fogszabályzó rendelésen dolgozik.

A kerületben 15 **területi védőnői** és 12 **ifjúság egészségügyi** védőnői körzetet és az **iskolaorvosi** ellátást a FESZ KNP Kft egészségügyi szolgáltató működteti az Önkormányzattal kötött határozatlan időtartamú feladat ellátási szerződés alapján.

A felnőtt lakosság részére 24 órás, folyamatos, **ügyeleti** ellátást biztosít, feladat-ellátási szerződés alapján, a Főnix-Med Zrt.

A **gyermekügyeleti** ellátást hétköznaponként 20.00.-08.00. óra között, hétvégén és munkaszüneti napokon 24 órás ügyeleti időtartam alatt vehetik igénybe a betegek. Az ügyeleti ellátást szintén feladat-ellátási szerződés keretében biztosít az IAS Kft. biztosítja.

A **járóbeteg-szakellátást** , mint önként vállalt feladatot az Önkormányzat 1993 óta működteti. A feladat ellátására 2008. évben az Önkormányzat megalapította a Ferencvárosi Egészségügyi Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft.-t. Az egészségügyi alapellátási feladatok egy részét és a járóbeteg-ellátási feladatokat így saját tulajdonú gazdasági társaságán keresztül látja el. A járóbeteg-ellátás központja a IX. Mester u. 45. szám alatti Szakorvosi Rendelő, valamint a kerületben további három kihelyezett telephelyen is ellát feladatot a: Börzsöny u. 19., Ifjúság u. 25., Czuczor u. 1. telephelyeken.

A József Attila terv területének egészségügyi ellátó rendszere

II/5.

Az egészségügyi ellátottság vonatkozásában a terület hasonlóan jó jellemzőkkel rendelkezik, mint a kerület egésze. Mind az alapellátás, mind a szakellátási intézmények rendelkezésre állnak. A terület **felnőtt házi orvosi** ellátását a Drégely u. 19. sz. alatti rendelőben 9 házi orvos, a **gyermek házi orvosi** ellátást 5 **gyerek házi orvos** és a **védőnői** ellátás a Vaskapu u. 23-29. sz. alatti rendelőben biztosítja. A **felnőtt fogorvosi** ellátást 5 fogszakorvos biztosítja a Mester u. 45. sz. alatt, a **gyermek fogorvosi** ellátást 2 **gyermek fogorvos** biztosítja a Mester u. 19. sz. alatti rendelőben.

A **járóbeteg-szakellátás** tekintetében a Mester u. 45. sz. alatti Szakrendelő komplex ellátást tud nyújtani a területen élők részére.

Az alap és járó beteg szakellátás a célterületen élők részére térben és időben könnyen megközelíthető és elérhető. A **fekvő beteg** ellátást a gyermekek részére elsősorban a Heim Pál Gyermekkorház, a felnőttek részére az Egyesített Szent István és Szent László Kórház biztosítja.

Célok

III.

Egészségtudatos szemlélet erősítése

III/1.

Az Egészségügyi terv célja, az egészséges életmód fontosságának felismertetése, és tudatos folytatása, a betegségek megelőzése, korai felismerése, illetve a kialakult megbetegedésnél a további állapotromlása csökkentése.

A fentiek megvalósulását azon túlmenően, hogy a lakosok egészségi ellátását nyújtó szakemberek rendszeresen hangsúlyozzák, szükségesnek tartjuk szervezettebb formában is, az érintettek aktív bevonásával biztosítani.

Az egészségtudatos szemlélet erősítésének legalkalmasabb formája az érintettek személyes meggyőzése, felvilágosítása, aktivizálása, széleskörű kommunikáció, személyes meggyőzés alkalmazásával.

Előadássorozat lefolytatása az alábbi témakörökben.

1. A betegségmegelőzésről, egészségmegőrzésről általában.
2. Szív- és érrendszeri megbetegedések és azok megelőzése.
3. Daganatos megbetegedések és azok megelőzése.
4. Emésztőszervi megbetegedések és azok megelőzése.

Egészség megőrzését támogató program

III/2.

Az egészség megőrzését támogató program és az egészséges életmód tudatos folytatásának szemléletét erősítendő az érintett közösség tagjai részére „Információs kiadvány” eljuttatása. Minden családnál álljon rendelkezésre egy olyan kiadvány, amelyet a család minden tagja forgathat, és ezáltal bővítheti, mélyítheti egészségügyi ismereteit.

Alon

↳

Szűrési program megvalósítása

III/3.

1. A területen élő 18 év feletti lakosság, de minimum 200 fő, egészségi állapotának felmérése, előzetes időpont és helyszín egyeztetésével és szűrővizsgálati napok szervezése.
2. A területen élő 18 év alatti lakosság szűrését a kerületi önkormányzat által fenntartott védőnői és iskolaorvosi hálózaton keresztül az életkorhoz kötött kötelező szűrővizsgálatok végzésével biztosítja.
3. Az egészségi állapot szakorvos által történő felmérése (komplex belgyógyászati vizsgálat, anamnézis, státusz, fizikális vizsgálat). A felmérés után a vizsgálatot végző orvos az alábbi vizsgálatokra tehet javaslatot:

3.1

- kardiológiai vizsgálat (EKG, egyéb kardiológiai vizsgálatok)
- mellkas röntgen,
- nőknél nőgyógyászati vizsgálat,
- férfiaknál urológiai prosztata vizsgálat, rákszűréssel,
- gasztroenterológiai vizsgálat,
- szemészeti vizsgálat,
- fül-orr-gégészeti vizsgálat,
- mozgásszervi kivizsgálás,
- neurológiai vizsgálat,
- mentálhigiénés vizsgálat,
- laboratóriumi vizsgálat.

3.2. A vizsgálatok eredményei alapján az egyén egészségi állapota dokumentálásra kerül, a további vizsgálatokra és a szükséges kezelésekre javaslatot kap.

3.3. Összesítő jelentés készítése a lakosság körben végzett szűrővizsgálatok átfogó eredményeiről, tapasztalatairól.

Intézkedési terv

IV.

1. A III. fejezetben meghatározott „Célok” végrehajtására teljes körűen alkalmas vállalkozó kiválasztása, szükséges beszerzési eljárás lefolytatása, vállalkozási szerződés megkötése.
2. Előadássorozat lefolytatása.
3. „Információs kiadvány” elkészítése, célcsoporthoz való eljuttatása.
4. Szűrővizsgálatok és szűrővizsgálati napok szervezése.
5. Összegző beszámoló készítése.

