



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

SZÉCHENYI

2020

SZAKMAI ÖSSZEFOGLALÓ

A

**GINOP-5.3.5-18-2019-00148 AZONOSÍTÓSZÁMÚ
MI A PÁLYA? PROJEKTHEZ**

**A „MUNKAERŐPIACI ALKALMAZKODÓKÉPESSÉG
FEJLESZTÉSÉT CÉLZÓ TEMATIKUS PROJEKTEK”
FELHÍVÁS KAPCSÁN A PROJEKTBEN
MEGVALÓSULT TEVÉKENYSÉGEKRŐL,
EREDMÉNYEKRŐL**



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

SZÉCHENYI 2020

A projekt rövid bemutatása

A fejlesztés (projekt) címe: Mi a pálya?

A választott ágazat: "Q" – Humán-egészségügyi, szociális ellátás

A választott téma: Munkaerő-piaci átmenetek elősegítése

A Mi a pálya? projekt konzorciumi vezetője a Szociális Háló Egyesület, konzorciumi partnere pedig a Baranya Uniós Felzárkózásáért Egyesület. A projekt megvalósítási időszaka 24 hónap (2020.03.01.-2022.02.28.) volt, mely Baranya megyében, azon belül is elsősorban a Sellyei és Siklói járásban valósult meg, a teljes projektet tekintve 151 fő célcsoportni személy és 10 db munkáltató bevonásával.

Projektünk keretein belül elsősorban az egészségügyi és szociális ellátásokat érintő munkaerő-hiányt kívántuk kezelni Baranya megyében, de elsősorban a Sellyei és Siklói járásban. Szervezeteinknek több szociális területet (is) érintő projektje valósult már meg korábban, így elmondható, hogy releváns tapasztalattal rendelkezünk ilyen téren, ezért is esett a választás az egészségügyi és szociális ellátásokat érintő munkaerőpiacra.

Projektünk elsődleges célcsoportját alkották a Baranya megyében, de elsősorban a Sellyei és Siklói járásokban élő, a projektbe való jelentkezés időpontjában 15-30 év közöttiek (munkavállalók), illetve a szociális ellátást nyújtó intézmények, gazdasági társaságok (munkáltatók).

A célcsoportni személyek kiválasztására több módszer együttes használatával történt, mivel a célcsoport sajátosságai miatt nem volt alkalmazható egyetlen módszer sem önmagában. A célcsoportni személyekkel szemben támasztott elvárások sokrétűsége, a célcsoportra jellemző összetett specifikációk, továbbá azok a szakmai programok, amelyekben részt vettek, megkívánta, hogy olyanok kerüljenek a projektbe, akikkel minimális lemorzsolódás mellett megvalósítható a projekt.

A kísérleti (pilot) projekt megvalósítása során a projekt keretében kidolgozott megoldás gyakorlatba való átültetése érdekében olyan tevékenységet valósítottunk meg, amely egy komplex probléma megoldása érdekében, kis mintán (151 fő munkavállaló és 10 fő munkáltató), illetve szűk, de állandó résztvevői kör bevonásával érte el célját. A kísérleti projekt valós feltételek közt, alacsony idő- és költség-ráfordítással, tehát hatékonyan próbálta ki az adott tevékenységet, ugyanolyan szakmai igényességgel, mint egy hasonló, nagyobb léptékű fejlesztés. Célja a nagyobb léptékű tevékenység megalapozása volt, eredményes beágyazódásának segítése. A kísérleti projekt során létrejött kutatási tapasztalat, fejlesztési produktum inputként és egyfajta modellként szolgált.

Vállalt monitoring mutatók:

- A munkaerő piaci alkalmazkodást segítő programot pozitív kimenettel záró (munkahelyét megtartott, vagy újból elhelyezkedett és/vagy képzettséget szerzett) résztvevők száma: 150 fő (100 nő és 50 férfi)
- A munkaerő piaci alkalmazkodást segítő programban résztvevők száma: 150 fő (100 nő és 50 férfi)
- A támogatásban részesült, jogszerű foglalkoztatással kapcsolatos intézkedés keretében tájékoztatást és/vagy segítséget kapott munkaerő-piaci szereplők száma: 150 fő



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

PILOT program - Képzés és tanácsadás, eredmények, tapasztalatok

A kísérleti projekt a kutatással megalapozott kihívás kezelését célzó, a projekt keretében kidolgozott módszertanon alapuló megoldási javaslat gyakorlatban történő kipróbálása volt. A pilot projekt megvalósítása kapcsán megvalósított tevékenységek:

- Célcsoporttal kapcsolatos előkészítő tevékenységek (toborzás, kiválasztás, bevonás)
- Módszertan részletes kialakítása, kipróbálása, adaptálása
- Képzés
- Szolgáltatás, tanácsadás munkavállalók számára
- Szolgáltatás, tanácsadás munkáltatók számára
- Tájékoztató anyagok, információs füzetek készítése
- A kísérleti projekt tapasztalatainak strukturált feldolgozása, értékelése és közzététele

A megvalósított képzések a következők voltak:

- Szociális alapismeretek 1 (23 óra)
- Szociális alapismeretek 2 (23 óra)
- Munkáltatók érzékenyítése (30 óra)

A projektbe összesen 151 fő célcsoporti személy (munkavállaló) került bevonásra. Mind a 151 fő sikeresen elvégezte a Szociális alapismeretek 1, illetve a Szociális alapismeretek 2 képzést is. A résztvevők a Szociális alapismeretek 1 képzés esetében megismerkedhettek a szociális alapszolgáltatások rendszerével, továbbá az informatikai eszközökben rejlő lehetőségekkel, ezáltal a digitális kirekesztettséget is tudtuk csökkenteni, kiemelten az Ügyfélkapu rendszerét és szolgáltatásait tekintve. A Szociális alapismeretek 2 képzés esetében a résztvevők megismerkedtek a házi segítségnyújtás rendszerével, továbbá az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT) rendszerével és szolgáltatásaival is. A Munkáltatók érzékenyítő képzése a munkavállalókhöz való megfelelő hozzáállást segítette és a jogi ismereteket bővítette.

A projektben a Kísérleti (pilot) program megvalósítása során összesen 1600 óra tanácsadást biztosítottunk a célcsoporti személyek számára, továbbá 50 óra tanácsadást a munkáltatók részére.

- Munkavállalói ismeretek (400 óra)
- Munkáltatói ismeretek (50 óra)
- Munkaerő-piaci tanácsadás (400 óra)
- Jogi tanácsadás (400 óra)
- Család és Munka összeegyeztetése tanácsadás (400 óra)

Baranya megyében az orvosok száma elmarad az uniós átlagtól (1 000 lakosra 2,6 orvos jut, szemben a 3,6-os uniós átlaggal), csakúgy, mint az ápolók száma (1 000 lakosra 5,1 ápoló jut, szemben a 8,4-es uniós átlaggal). Az orvosoknak csak egy kis hányada háziorvos (csupán kb. 12% 2010-ben, ami a legutóbbi rendelkezésre álló év). A Siklói és Sellyei járásokban kihívást jelent a háziorvosok foglalkoztatása, és ez még nagyobb problémát fog jelenteni, amikor majd új orvosokat kell találni az ezeken a területeken jelenleg ellátást nyújtó háziorvosok helyébe, aki az elkövetkezendő években fog nyugdíjba vonulni.

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

SZÉCHENYI 2020

Az egészségügyi dolgozók folytatódó kivándorlása az Unió más országaiba, illetve a magánszférába való áttérése akadályozza az ellátáshoz való hozzáférést az intézményekben. Ezért gondoskodni kell megfelelő számú új ápolóról és orvosról, aki majd azok helyébe lép, akik az elkövetkező években várhatóan nyugdíjba vonulnak. Ezek a fokozódó oktatási és képzési erőfeszítések hozzájárulnak a pótlási igények kielégítéséhez, amennyiben a friss szakképzettek, diplomások úgy döntenek, hogy szakmai pályafutásukat Magyarországon valósítják meg.

A magyar egészségügyi és szociális rendszer alulfinanszírozott. Az egy főre jutó kiadások a legalacsonyabbak között van az EU-n belül. A magyar egészségügyi rendszer továbbra is erősen kórház- és szociális otthon központú. Ez nem csupán az alapellátást biztosító szolgáltatók gyenge kapuőri szerepére hívja fel a figyelmet, de arra is, hogy hiányoznak az intézményeken kívüli megfelelő ellátás nyújtásához szükséges ösztönzők és kapacitások.

Az egészségügyi és szociális ágazatban a munkaerő-piaci helyzet vizsgálata azért is különösen fontos, mert súlyos emberierőforrás-problémák regisztrálhatóak már hosszabb idő óta, és a trendek nem mutatnak kedvező irányba. Jól ismert a rendkívül magas orvos- és szakdolgozó-hiány. A problémát súlyosítja az egészségügyi és szociális dolgozók elöregedése, a fiatal szakemberek külföldre menetele, és pályaelhagyása is.

Az előzetes felmérés, kutatás során összesen 549 db kérdőívet töltöttek ki a munkavállalók, továbbá 43 db kérdőívet a munkáltatók. A kutatás eredménye kimutatta, hogy az oktatási intézmények és a munkaerőpiac kapcsolata leginkább az átmenet időszakában elemezhető. A munkaerőpiacra való átmenetet több kérdéssel vizsgáltuk, többek között azzal is, hogy a végzettség megszerzése után mennyi idővel talált magának állást a mintába került válaszadó, illetve, hogy dolgozott-e már a végzettség megszerzése idején. A válaszadók 35,3%-a már dolgozott ebben az időszakban, 60%-uk akkor keresett, és különböző időtartamok után talált is munkát. Leggyorsabban az orvosok, illetve a gyógyszerészek találtak munkát, míg az ápolóknak erre átlagosan 3,6 hónapra volt szükségük.

Az egészségügyi és szociális munkaerőpiac egyébként is nagyon sajátos, mivel az állások tekintetében „kínálati piac” van. Vagyis, állást könnyen lehet találni, mert az intézmények többsége komoly szakemberhiánnyal küzd.

Az objektív munkaerő-piaci helyzet áttekintéséhez a beosztást, a munkahelyet vizsgáltuk meg. Beosztásukat tekintve a végzettek 78,1%-a alkalmazott, 10%-uk középvezető, és összesen 19,3%-uk definiálta magát valamilyen szintű vezetőnek. Ezek az arányok nem meglepőek, ugyanis – a kutatás célcsoportjának megfelelően – pályakezdekről van szó, s ez a tény a magas alkalmazotti arányt egyértelműen magyarázza.

A vizsgált intézményeknél, szolgáltatóknál, szervezeteknél folytatott felmérés alapján elmondható, hogy a foglalkoztatási célú nonprofit szervezetek a leghatékonyabbak a munkaerő-piaci átmenetek megkönnyítésében, leküzdésében, továbbá a legelmaradottabb térségekben, a leghátrányosabb helyzetű célcsoportok számára is képesek helyzetükből való kitörési alternatívákat felmutatni. A célcsoportok és a nyújtott szolgáltatások széles és átfogó spektruma, a megvalósítás innovatív módjai mind azt jelzik, hogy a szociális gazdaság

