

Előterjesztés

**Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testületének
2010. szeptember 23-i ülésére**

Tárgy: Lajosmizse és Felsőlajos Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményfenntartó Társulásának módosítása

Az előterjesztést készítette:

dr. Gazdag Judit
jogi referens

Véleményezésre és tárgyalásra megkapta:

Egészségügyi, Szociális és Sport Bizottság

Törvényességi ellenőrzésre megkapta:

Muhariné Mayer Piroska
aljegyző

Kutasiné Nagy Katalin sk.
jegyző

Előterjesztés

Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testületének 2010. szeptember 23-i ülésére

Tárgy: Lajosmizse és Felsőlajos Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményfenntartó Társulása módosítása

Ikt.sz.: I/9369/1/2010.

Tisztelt Képviselő-testület!

Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete és Felsőlajos Község Önkormányzatának Képviselő-testülete 2009. február 19. napján intézményfenntartó társulási megállapodást kötött gyermekjóléti, családsegítő szolgáltatás, valamint jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, házi segítségnyújtás, nappali ellátás és étkeztetés ellátására.

Az egészségügyi, a szociális és a gyermekvédelmi jogszabályi környezet módosulása miatt az alapító okirat és a társulási megállapodás módosítása is szükségessé vált.

A felülvizsgálat során a következőkre kellett különös tekintettel lenni:

1. A társulási megállapodás magát a helyi önkormányzatok társulásairól és együttműködéséről szóló 1997. évi CXXXV. törvény (a továbbiakban: Ttv.) **8. § szerinti társulásként nevesíti.** Ez a gyakorlatban azt jelenti, hogy két vagy több képviselő-testület megállapodik intézmény, vagy más szervezet közös fenntartásában, egyes alapítói jogok közös gyakorlásában, munkavállaló közös foglalkoztatásában azzal, hogy a közös fenntartással, illetve a közös foglalkoztatással kapcsolatos feladat- és hatásköröket a megállapodásban meghatározott képviselő-testület, illetve annak szerve gyakorolja.
2. A hatályos társulási megállapodásban rögzítésre került, hogy a társulás keretében nyújtandó **szolgáltatásokat ténylegesen a gesztor önkormányzat által alapított intézménye által nyújtja.** Ez azonban a Ttv. alapján inkább a **7. § szerinti társulási forma jellemzője** és nem a hivatkozott 8. § szerintinek megfelelő.
3. A gesztor önkormányzat intézménye a gyermekjóléti, családsegítő szolgáltatás, valamint a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, házi segítségnyújtás, nappali ellátás és étkeztetés **szolgáltatásokon túl egészségügyi ellátást is nyújt.** A módosítást követően az egészségügyi ellátásokat a megállapodásban szerepeltetni szükséges.
4. A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szoc. tv.) 92/A. § (1) bekezdésének **2010. január 01. napjától** hatályos módosítása úgy rendelkezik, hogy egy intézménynek, egy szolgáltatónak egy fenntartója van. Ebből következett tehát, hogy **a társulási megállapodásban az egészségügyi ellátást is rögzíteni kellett.**
5. A Ttv. 8. § (4) bekezdése tartalmazza a társulási megállapodás kötelező tartalmi elemeit. Ennek megfelelően a megállapodásnak tartalmaznia kell:
 - a. a feladatellátáshoz szükséges pénzügyi hozzájárulás meg nem fizetése esetére szóló eljárást,
 - b. a társulásban foglalkoztatott személy alkalmazási feltételeit,
 - c. a feladatellátást költségeinek viselését (illetve a szövegezés nem egyértelmű a költségek viselésének aránya tekintetében).
6. A társulás jogszerű működéséhez társulási megállapodásnak és az alapító okiratnak összhangban kell lennie.

Lajosmizse és Felsőlajos Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményfenntartó Társulása módosítását az előterjesztés 1. számú melléklete tartalmazza. A könnyebb áttekinthetőség érdekében az alapító okiratban és a társulási megállapodásban a változásokat dőlt és félkövér betűvel szedtem.

A fentiek alapján az alábbi határozat-tervezeteket terjesztem a T. Képviselő-testület elé:

I. Határozat-tervezet

.../2010. (...) ÖH

**Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi,
Gyermekjóléti és Szociális Intézménye Alapító
Okiratának módosítása**

Határozat

Alapító Okirat

Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 9. § (4) bekezdése, a költségvetési szervek jogállásáról és gazdálkodásáról szóló 2008. évi CV. törvény 1. §-a, 2. § (1) bekezdés b) pontja, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 91. § a) pontja, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. tv. 104. § (1) bekezdés a) pontja, **valamint az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény** alapján Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye Alapító Okiratát a módosításokkal egységes szerkezetbe foglalva az alábbiak szerint megállapítja és jóváhagyja:

1.) A költségvetési szerv

Neve: Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye
Székhelye: 6050 Lajosmizse, Dózsa György út 104-106.

2.) Jogszabályban meghatározott közfeladata:

I. Egészségügyi szolgáltatások:

A. Egészségügyi alapellátás:

A települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik:

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

A helyi önkormányzat biztosítja a tulajdonában vagy használatában levő járóbeteg-szakellátást, illetőleg fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények működését.

A beteg lakóhelyén, illetve annak közelében biztosítani kell, hogy választása alapján igénybe vehető, hosszú távú, személyes kapcsolaton alapuló, nemétől, korától és betegsége természetétől függetlenül folyamatos egészségügyi ellátásban részesüljön.

Az alapellátás célja

- a) az ellátott lakosságra vonatkozó, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 79. § szerinti megelőző tevékenység;*
- b) az egyén*
 - ba) egészségi állapotának figyelemmel kísérése, valamint egészségügyi felvilágosítása és nevelése,*
 - bb) külön jogszabályban meghatározott kompetencia keretében történő gyógykezelése, gondozása és rehabilitációja az adott diagnosztikus és terápiás háttér mellett,*
 - bc) szakorvoshoz történő irányítása a betegség megállapítása, kezelési terv készítése vagy terápiás ellátás céljából,*
 - bd) gyógykezelése, házi ápolása és rehabilitációja a kezelőorvos által javasolt terápiás terv alapján;*
 - c) szükség esetén a bb) és a bd) alponban foglaltaknak a beteg otthonában történő ellátása, illetőleg a beteg otthonában végzendő szakorvosi konzílium kérése.*

1. Védőnői szolgálat:

A védőnői szolgálat feladata – az egészségügyi alapellátás részeként – az egészségnevelés, tanácsadás és a gondozás. A családok egészségének megőrzése, a betegség kialakulásának megelőzése, valamint az egészség helyreállítása céljából fejt ki tanácsadó, egészségnevelő, gondozási tevékenységét.

2. Anya-, gyermek- és csecsemővédelem

Az iskola–egészségügyi szolgálat és az ifjúság-egészségügyi szolgálat alapfeladata az iskolás korosztály (3-18 éves) pszichés és szomatikus fejlődésének rendszeres figyelemmel kísérése, akut egészségügyi ellátása. A tanulók egészségügyi ellátásán kívül környezet-egészségügyi, élelmezés-egészségügyi, balesetvédelmi, egészségnevelési és pályaválasztási tanácsadási feladatokat is végez.

3. Szájhygiénia

4. Ügyeleti ellátás

Az ügyeleti rendszer a napi munkarenden kívül bekövetkező sürgősségi esetekben a 88-92. §-ok szerinti egészségügyi ellátás folyamatos igénybevételének lehetőségét biztosítja.

Az ügyeleti ellátás célja az egészségügyi szolgáltatók napi munkarend szerinti munkaidő befejezésének időpontjától a következő napi munkarend szerinti munkaidő kezdetéig a beteg vizsgálata, egészségi állapotának észlelése, alkalomszerű és azonnali sürgősségi beavatkozások elvégzése, illetőleg fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő sürgősségi beutalása, valamint a külön jogszabályokban meghatározott eljárásokban való részvétel.

B. Járóbeteg-szakellátások:

Az általános járóbeteg-szakellátás a beteg folyamatos ellátását, gondozását végző orvos beutalása vagy a beteg jelentkezése alapján, szakorvos által végzett egyszeri, illetve alkalomszerű egészségügyi ellátás, továbbá fekvőbeteg-ellátást nem igénylő krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozás. Az általános járóbeteg-szakellátást a beteg egészségi állapotának veszélyeztetése nélkül, rendszeres tömegközlekedés igénybevételével megközelíthetően (a továbbiakban: lakóhelyének közelében) kell biztosítani.

A járóbeteg szakellátás feladata

- a) a megelőző tevékenység,*
- b) az egyes betegek gyógykezelése, szakorvosi gondozása, ideértve az otthoni szakápolás elrendelését és a rehabilitációt is,*
- c) szakorvosi konzíliumok elvégzése, szükség esetén a beteg otthonában is,*
- d) speciális szakmai, diagnosztikus, illetve terápiás háttér szükségessége esetén a beteg - vizsgálatát követő - más járóbeteg-szakrendelésre vagy szakambulanciára történő beutalása,*
- e) a járóbeteg-szakellátás kompetenciakörébe tartozó olyan egyszeri vagy kúraszerű beavatkozások végzése, amelyeket követően meghatározott idejű megfigyelés szükséges,*
- f) intézeti háttérrel igénylő ellátás szükségessége esetén a beteg fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő beutalása.*

Az általános járóbeteg-szakellátás mellett a betegségek gyakorisága alapján meghatározott lakosságszámra - a külön jogszabályban foglaltak szerint - biztosítani kell speciális diagnosztikai és terápiás háttérrel működő járóbeteg-szakellátást (a továbbiakban: speciális járóbeteg-szakellátás).

- a.) Reumatológia szakrendelés
- b.) Fizioterápia és gyógytorna
- c.) Szemészet
- d.) Nőgyógyászat
- e.) Kardiológia
- f.) Bőrgyógyászat
- g.) Pszichiátria
- e.) Diagnosztikai tevékenység: J0-ás laboratórium (mintavételi hely)

II. Szociális alap- és szakosított ellátások:

A. Az időskorúak alap- és nappali ellátásának biztosítása:

a.) Étkeztetés:

Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen

- a) koruk,
- b) egészségi állapotuk,
- c) fogyatékoságuk, pszichiátriai betegségeik,
- d) szenvedélybetegségeik, vagy
- e) hajléktalanságuk miatt.

Az étkeztetés a lakosság szükségleteinek megfelelően megszervezhető az étel

- a) kiszolgálásával egyidejű helyben fogyasztással,
- b) elvitelének lehetővé tételével,
- c) lakásra szállításával.

Ha az étkezésben részesülő személy egészségi állapota indokolja, a háziorvos javaslatára - a népkonyha kivételével - az ellátást igénybe vevő részére diétás étkeztetést kell biztosítani.

b.) Házi segítségnyújtás:

Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást.

A házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell

- a) az alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzését,
- b) az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiéniai körülményeinek megtartásában való közreműködést,
- c) a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában való segítségnyújtást.

Amennyiben a házi segítségnyújtás során szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást.

A házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását - szükségleteinek megfelelően - lakásán, lakókörnyezetében biztosítja.

A házigondozó feladatai ellátása során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete

- a) saját környezetében,
- b) életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően,
- c) meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.

A házi segítségnyújtás keretébe tartozó gondozási tevékenység különösen

- a) az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása,
- b) az orvos előírása szerinti alapvető gondozási, ápolási feladatok ellátása,
- c) közreműködés a személyi és lakókörnyezeti higiéné megtartásában,
- d) közreműködés az ellátást igénybe vevő háztartásának vitelében,
- e) segítségnyújtás az ellátást igénybe vevőnek a környezetével való kapcsolattartásában,
- f) segítségnyújtás az ellátást igénybe vevőt érintő veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében, a kialakult veszélyhelyzet elhárításában,
- g) részvétel az egyéni és csoportos szabadidős, foglalkoztató és rehabilitációs programok szervezésében,
- h) az ellátást igénybe vevő segítése a számukra szükséges szociális ellátásokhoz való hozzájutásban,
- i) az előgondozást végző személlyel való együttműködés,
- j) szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

A házigondozó a házi segítségnyújtás során együttműködik az egészségügyi és szociális alap- és szakellátást nyújtó intézményekkel.

c.) *Idősek nappali ellátása* (Idősek Klubja):

Nappali ellátást nyújtó intézmény, a szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes időskorúak napközbeni gondozására szolgál. Az Idősek Klubjába felvehető az a 18.

életét betöltött személy is, aki egészségi állapotára tekintettel szociális és mentális támogatásra szorul.

d.) Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időszerű vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell

a) az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő haladéktalan megjelenését,

b) a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedések megtételét,

c) szükség esetén további egészségügyi vagy szociális ellátás kezdeményezését.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás megszervezéséhez biztosítani kell

a) a segélyhívásokat fogadó diszpécserközpontot,

b) a segítségnyújtást végző gondozókat foglalkoztató olyan szakmai központot vagy központokat, amelyek a teljes ellátási terület vonatkozásában biztosítják a gondozónak a (4) bekezdés szerinti időtartamon belüli helyszínre érkezését.

Egy szakmai központ keretében legalább 40, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időszerű vagy fogyatékos személy, illetve pszichiátriai beteg otthonában kell segélyhívó készüléket elhelyezni. A diszpécserközpontot úgy kell kialakítani, hogy annak folyamatos működése és elérhetősége biztosított legyen. Egy diszpécserközpont több szakmai központ ellátási területéről fogadhat segélyhívásokat.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás működtetéséhez biztosítani kell

a) a műszaki rendszer körében az ellátottnál elhelyezett segélyhívó készüléket, jelzést továbbító berendezést, a jelzés fogadására alkalmas vevőberendezést, továbbá ügyeleti személyi számítógépet ügyeleti szoftverrel,

b) a gondozó saját felszerelése körében mobiltelefont, készenléti táskát, továbbá a gyors helyszínre érkezéshez szükséges feltételeket.

B. Családsegítő szolgáltatás

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

A Fenntartott Intézmény a családsegítés körében biztosítja:

a) a szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást,

b) az anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzügyi, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutás megszervezését,

c) a családgondozást, így a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldásának elősegítését,

d) közösségfejlesztő, valamint egyéni és csoportos terápiás programok szervezését,

e) a tartós munkanélküliek, a fiatal munkanélküliek, az adósságterhekkel és lakhatási problémákkal küzdők, a fogyatékosokkal élők, a krónikus betegek, a szenvedélybetegek, a pszichiátriai betegek, a kábítószer-problémával küzdők, illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére tanácsadás nyújtását,

f) a családokon belüli kapcsolaterősítést szolgáló közösségépítő, családterápiás, konfliktuskezelő mediációs programokat és szolgáltatásokat, valamint a nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatásokat.

A családsegítés keretében végzett tevékenységnek - a szolgáltatást igénybe vevő érdekében, mások személyiségi jogainak sérelme nélkül - a szükséges mértékig ki kell terjednie az igénybe vevő környezetére, különösen családjának tagjaira. Kiskorú személyre a családsegítés akkor terjedhet ki, ha

a) a kiskorú családtagjának ellátása a családsegítés keretében indult, és

b) a kiskorú érdekei - a gyermekjóléti szolgáltatás igénybevétele nélkül - e szolgáltatás keretében is megfelelően biztosíthatók.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás megszervezéséhez biztosítani kell

a) a segélyhívásokat fogadó diszpécserközpontot,

b) a segítségnyújtást végző gondozókat foglalkoztató olyan szakmai központot vagy központokat, amelyek a teljes ellátási terület vonatkozásában biztosítják a gondozónak a (4) bekezdés szerinti időtartamon belüli helyszínre érkezését.

Egy szakmai központ keretében legalább 40, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személy, illetve pszichiátriai beteg otthonában kell segélyhívó készüléket elhelyezni. A diszpécserközpontot úgy kell kialakítani, hogy annak folyamatos működése és elérhetősége biztosított legyen. Egy diszpécserközpont több szakmai központ ellátási területéről fogadhat segélyhívásokat.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás működtetéséhez biztosítani kell

a) a műszaki rendszer körében az ellátottnál elhelyezett segélyhívó készüléket, jelzést továbbító berendezést, a jelzés fogadására alkalmas vevőberendezést, továbbá ügyeleti személyi számítógépet ügyeleti szoftverrel,

b) a gondozó saját felszerelése körében mobiltelefon, készenléti táskát, továbbá a gyors helyszínre érkezéshez szükséges feltételeket.

A családsegítés az Szt. 64. §-ának (2) bekezdésében meghatározott jelzőrendszer működtetése körében

a) a jelzésre köteles szervezeteket felhívja a veszélyeztetettség jelzésére, krízishelyzet észlelése esetén az arról való tájékoztatásra,

b) tájékoztatja a jelzőrendszerben részt vevő további szervezeteket és az ellátási területén élő személyeket a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről,

c) fogadja a beérkezett jelzéseket, és felkeresi az érintett személyt, illetve családot a családsegítés szolgáltatásairól való tájékoztatás érdekében,

d) a veszélyeztetettség, illetve a krízishelyzet megszüntetése érdekében megteszi a szükséges intézkedéseket,

e) az intézkedések tényéről tájékoztatja a jelzést tevőt,

f) folyamatosan figyelemmel kíséri az érintett személyt, illetve családot veszélyeztető körülményeket és a veszélyeztetett személy, illetve család szociális ellátások és szociális szolgáltatások iránti szükségleteit.

A családsegítés az Szt. 64. §-ának (4) bekezdésében meghatározott feladatai körében

a) szociális és egyéb információs adatokat gyűjt az ellátást igénybe vevő megfelelő tájékoztatása érdekében,

b) pszichológiai, jogi és egyéb tanácsadást szervez,

c) szervezi az aktív korú nem foglalkoztatott személyek együttműködési programját,

d) közösségfejlesztő, valamint egyéni és csoportos terápiás programokat szervez (üdültetés, táboroztatás, gyermekfelügyelet stb.) a működési területén élő lakosság számára,

e) segítséget nyújt az egyének, a családok kapcsolatképességének javításához,

f) segíti speciális támogató, önszolgáltató csoportok szervezését, működtetését.

A családsegítés az alapfeladatain túl speciális szolgáltatásokat is nyújthat.

A családsegítés társulás keretében történő ellátása esetén az egy főállású családsegítőre jutó települések száma a létszámelőírás együttes figyelembevétele mellett sem lehet több ötnél.

III. Gyermekjóléti szolgáltatás:

A gyermekjóléti szolgáltatás olyan, a gyermek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amely a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával szolgálja a gyermek testi és lelki egészségének, családban történő nevelkedésének elősegítését, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, illetve a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek testi, lelki egészségének, családban történő nevelésének elősegítése érdekében

- a) a gyermeki jogokról és a gyermek fejlődését biztosító támogatásokról való tájékoztatás, a támogatásokhoz való hozzájutás segítése,
- b) a családtervezési, a pszichológiai, a nevelési, az egészségügyi, a mentálhigiénés és a káros szenvedélyek megelőzését célzó tanácsadás vagy az ezekhez való hozzájutás megszervezése,
- c) a szociális válsághelyzetben lévő várandós anya támogatása, segítése, tanácsokkal való ellátása, valamint számára a családok átmeneti otthonában igénybe vehető ellátáshoz való hozzájutás szervezése,
- d) a szabadidős programok szervezése,
- e) a hivatalos ügyek intézésének segítése.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében

- a) a veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése, a nem állami szervek, valamint magánszemélyek részvételének elősegítése a megelőző rendszerben,
- b) a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárása és ezek megoldására javaslat készítése,
- c) az a) pontban, valamint a 17. § (1) bekezdésében meghatározott személyekkel és intézményekkel való együttműködés megszervezése, tevékenységük összehangolása,
- d) tájékoztatás az egészségügyi intézményeknél működő inkubátorokból, illetve abba a gyermek örökbefogadáshoz való hozzájárulás szándékával történő elhelyezésének lehetőségéről.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a kialakult veszélyeztettség megszüntetése érdekében

- a) a gyermekkel és családjával végzett szociális munkával (a továbbiakban: családgondozás) a gyermek problémáinak rendezése, a családban jelentkező működési zavarok ellensúlyozása,
- b) a családi konfliktusok megoldásának elősegítése, különösen a válás, a gyermekelhelyezés és a kapcsolattartás esetében,
- c) az egészségügyi és a szociális ellátás - különösen a családsegítő szolgáltatás -, valamint a hatósági beavatkozás kezdeményezése,
- d) javaslat készítése a veszélyeztettség mértékének megfelelően
- da) a gyermek védelembe vételére, illetve a családi pótlék természetbeni formában történő nyújtására,
- db) a gyermek családjából történő kiemelésére, a leendő gondozási helyére vagy annak megváltoztatására.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a családjából kiemelt gyermek visszahelyezése érdekében

- a) a családgondozás biztosítása - az otthont nyújtó ellátást, illetve a területi gyermekvédelmi szakszolgáltatást végző intézménnyel együttműködve - a család gyermeknevelési körülményeinek megteremtéséhez, javításához, a szülő és a gyermek közötti kapcsolat helyreállításához,
- b) utógondozó szociális munka (a továbbiakban: utógondozás) biztosítása - az otthont nyújtó ellátást, illetve a területi gyermekvédelmi szakszolgáltatást végző intézménnyel együttműködve - a gyermek családjába történő visszailleszkedéséhez.

3. Alaptevékenysége:

Szakfeladatrend besorolás:

862000	Járóbeteg- ellátás, fogorvosi ellátás komplex fejlesztési támogatása
862102	Háziorvosi ügyeleti ellátás
862211	Járóbeteggyógyító szakellátása
862212	Járóbeteggyógyító rehabilitációs szakellátása
862301	Fogorvosi alapellátás
869031	Egészségügyi laboratóriumi szolgáltatások
869037	Fizioterápiás szolgáltatás
869041	Család- és nővédelmi egészségügyi gondozás
869042	Ifjúság-egészségügyi gondozás
881000	Idősek, fogyatékosok bentlakás nélküli szociális ellátásainak komplex támogatása
881011	Idősek nappali ellátása
881090	Idősek, fogyatékosokkal élők egyéb szociális ellátása bentlakás nélkül
889201	Gyermekjóléti szolgáltatás

889921	Szociális étkeztetés
889922	Házi segítségnyújtás
889923	Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
889924	Családsegítés

4.) Működési területe: Lajosmizse város és Felsőlajos község közigazgatási területe

5.) Alapítói jogokkal felruházott irányító szervének
 Neve: Lajosmizse Város **Önkormányzata** Képviselő-testülete
 Székhelye: 6050 Lajosmizse Városház tér 1.

6.) Gazdálkodási jogkör szerinti besorolása:
 Feladatellátáshoz kapcsolódó funkciója alapján: önállóan működő költségvetési szerv.

7.) Pénzügyi, gazdasági feladatait ellátó önállóan működő és gazdálkodó költségvetési szerv:
 Lajosmizse Város Önkormányzata Intézményeinek Gazdasági Szervezete

8.) Vezetőjének kinevezési rendje:
 Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete – pályázat alapján – a jogszabályban megállapított képesítési követelményeknek megfelelő intézményvezetőt nevez ki. A kinevezés legalább 5 év és legfeljebb 10 év határozott időre szól.

9.) Foglalkoztatottjaira vonatkozó foglalkoztatási jogviszonyok megjelölése:

Foglalkoztatottjainak jogviszonya alapvetően közalkalmazott, melyekre a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény az irányadó.

Egyes foglalkoztatottjainak a jogviszonya munkavállaló, melyekre nézve a Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény az irányadó.

Egyéb foglalkoztatásra irányuló jogviszonyra a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi. IV. törvény (pl. megbízási jogviszony) az irányadó.

10.) Az intézmény feladatellátását szolgáló vagyon és a vagyon feletti rendelkezési jog:
 A vagyongazdálkodás szabályait Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testületének mindenkor hatályos, az önkormányzat vagyonáról és a vagyongazdálkodásról szóló rendelete szabályozza. A tulajdonjog Lajosmizse Város Önkormányzatáé, a használati jog a költségvetési szervet illeti meg, a gazdálkodási jogot a költségvetési szerv a részére jóváhagyott költségvetés erejéig gyakorolhatja.

11.) Vállalkozási tevékenysége:
 Az intézmény-eszközeinek, szabad kapacitásának hasznosítása érdekében- korlátozott mértékben vállalkozási tevékenységet folytathat, feltéve, hogy ez nem veszélyezteti az alaptevékenységét és az ebből fakadó kötelezettségeinek teljesítését. Vállalkozása kizárólag az ideiglenesen szabad helyiségek hasznosítására, valamint szolgáltatások értékesítésére terjedhet ki, azzal a megkötéssel, hogy azokat csak az alaptevékenységéhez kapcsolódóan végezheti. Vállalkozási tevékenysége arányának felső határa a szerv kiadásaiban: 33%

12.) A módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt Alapító Okirat jóváhagyása napján lép hatályba. A hatálybalépéssel egyidejűleg hatályát veszti Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye Alapító Okiratáról szóló **90/2010. (VI. 23.) ÖH.**

Felelős: Képviselő-testület, polgármester

Határidő: 2010. szeptember 23.

Basky András s.k.
 polgármester

II. Határozat-tervezet

.../2010. (...) ÖH

**Lajosmizse és Felsőlajos Egészségügyi,
Gyermekjóléti és Szociális Intézményfenntartó
Társulása társulási megállapodásának módosítása**

Határozat

1. Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testülete Lajosmizse és Felsőlajos Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményfenntartó Társulása társulási megállapodásának módosítását az előterjesztés melléklete szerinti módosításokkal egységes szerkezetbe foglalva elfogadja.
2. Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testülete felhatalmazza a polgármestert a módosított társulási megállapodás aláírására.
3. Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testülete felkéri a jegyzőt, hogy e határozatban foglalt döntéséről Felsőlajos Község Önkormányzatát tájékoztassa.

Felelős: Képviselő-testület, polgármester

Határidő: 2010. szeptember 23.

Lajosmizse, 2010. szeptember 14.

Basky András sk.
polgármester

Lajosmizse és Felsőlajos Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményfenntartó Társulása társulási megállapodása

A társulásban résztvevő önkormányzatok a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény 41. § (1) bekezdésében biztosított jogkörüknél fogva, a helyi önkormányzatok társulásairól és együttműködéséről szóló 1997. évi CXXXV. törvény 8. §-a alapján megállapodnak abban, hogy közfeladataik teljesítése érdekében intézményfenntartó társulást hoznak létre a feladataik hatékonyabb, célszerűbb megoldása érdekében.

1. Előzmények

Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete (székhelye: 6050 Lajosmizse, Városház tér 1., képviseli: Basky András polgármester) és Felsőlajos Község Önkormányzatának Képviselő-testülete (székhelye: 6055 Felsőlajos, Iskola u. 12., képviseli: Csordás László polgármester) önkéntes és szabad elhatározásukból, egyenjogúságuk tiszteletben tartásával, a kölcsönös előnyök és az arányos teherviselés alapján gyermekjóléti, családsegítő szolgáltatás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, házi segítségnyújtás, nappali ellátás és étkeztetés ellátására társulást hoztak létre Lajosmizse Város Önkormányzata gesztorsága mellett, mely megállapodást jelen megállapodás keretében – közös megegyezéssel – egységes szerkezetben módosítanak.

2. Általános rendelkezések

2.1. A társulás célja

A társulás célja, hogy a mikrotérségben a Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye közös fenntartása, munkavállalói közös foglalkoztatása céljából egyes alapítói jogok közös gyakorlása mellett a társult képviselő-testületek egymás egyenjogúságának kölcsönös tiszteletben tartásával működtesse Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményét annak érdekében, hogy a társult önkormányzatok lakossága azonos eséllyel hozzájuthasson az intézmény által biztosított ellátáshoz.

2.2. A társulás neve

Lajosmizse és Felsőlajos Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményfenntartó Társulása

2.3. A társulásban résztvevő önkormányzatok tagjainak neve, székhelye

- Lajosmizse Város Önkormányzata (székhelye: 6050 Lajosmizse, Városház tér 1., képviseli: Basky András polgármester)

- Felsőlajos Község Önkormányzata (székhelye: 6055 Felsőlajos, Iskola u. 12., képviseli: Bogdán Jenő alpolgármester)

2.4. Gesztor (közös feladat- és hatáskör gyakorlásával megbízott) önkormányzat neve, székhelye: Lajosmizse Város Önkormányzata (6050 Lajosmizse, Városház tér 1.)

2.5. A társulás által fenntartott intézmény neve, székhelye: Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye (6050 Lajosmizse, Dózsa György út 104-106.)

2.6. Működési területe: a társult önkormányzatok közigazgatási területére terjed ki.

3. A társulás által fenntartott intézmény tevékenységi köre, feladatai:

3.1. A társulás által fenntartott intézmény tevékenységi köre: a Társult önkormányzatok közigazgatási területén az Intézmény közös fenntartásával az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV.

törvényben, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben, valamint a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényben nevesített:

- egészségügyi alapellátás, járóbeteg szakellátás, egyéb egészségügyi ellátás
- gyermekjóléti alapellátás
- szociális alapellátás.

3.2. A társulás által fenntartott intézmény feladatai:

3.2.1. Védőnői szolgálat:

A védőnői szolgálat feladata – az egészségügyi alapellátás részeként – az egészségnevelés, tanácsadás és a gondozás. A családok egészségének megőrzése, a betegség kialakulásának megelőzése, valamint az egészség helyreállítása céljából fejt ki tanácsadó, egészségnevelő, gondozási tevékenységét.

3.2.2. Anya-, gyermek- és csecsemővédelem

Az iskola–egészségügyi szolgálat és az iffúság–egészségügyi szolgálat alapfeladata az iskolás korosztály (3-18 éves) pszichés és szomatikus fejlődésének rendszeres figyelemmel kísérése, akut egészségügyi ellátása. A tanulók egészségügyi ellátásán kívül környezet–egészségügyi, élelmezés–egészségügyi, balesetvédelmi, egészségnevelési és pályaválasztási tanácsadási feladatokat is végez.

3.2.3. Egészségügyi alapellátás

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 helyi önkormányzat biztosítja a tulajdonában vagy használatában levő járóbeteg–szakellátást, illetőleg fekvőbeteg–szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények működését.

A beteg lakóhelyén, illetve annak közelében biztosítani kell, hogy választása alapján igénybe vehető, hosszú távú, személyes kapcsolaton alapuló, nemétől, korától és betegsége természetétől függetlenül folyamatos egészségügyi ellátásban részesüljön.

Az alapellátás célja

- a) az ellátott lakosságra vonatkozó, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 79. § szerinti megelőző tevékenység;
- b) az egyén
 - ba) egészségi állapotának figyelemmel kísérése, valamint egészségügyi felvilágosítása és nevelése,
 - bb) külön jogszabályban meghatározott kompetencia keretében történő gyógykezelése, gondozása és rehabilitációja az adott diagnosztikus és terápiás háttér mellett,
 - bc) szakorvoshoz történő irányítása a betegség megállapítása, kezelési terv készítése vagy terápiás ellátás céljából,
 - bd) gyógykezelése, házi ápolása és rehabilitációja a kezelőorvos által javasolt terápiás terv alapján;
- c) szükség esetén a bb) és a bd) alpontban foglaltaknak a beteg otthonában történő ellátása, illetőleg a beteg otthonában végzendő szakorvosi konzílium kérése.

3.2.4. Járóbeteg szakellátás

Az általános járóbeteg–szakellátás a beteg folyamatos ellátását, gondozását végző orvos beutalása vagy a beteg jelentkezése alapján, szakorvos által végzett egyszeri, illetve alkalmoszerű egészségügyi ellátás, továbbá fekvőbeteg–ellátást nem igénylő krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozás. Az általános járóbeteg–szakellátást a beteg egészségi állapotának veszélyeztetése nélkül, rendszeres tömegközlekedés igénybevételével megközelíthetően (a továbbiakban: lakóhelyének közelében) kell biztosítani.

A járóbeteg szakellátás feladata

- a) a megelőző tevékenység,

b) az egyes betegek gyógykezelése, szakorvosi gondozása, ideértve az otthoni szakápolás elrendelését és a rehabilitációt is,

c) szakorvosi konzíliumok elvégzése, szükség esetén a beteg otthonában is,

d) speciális szakmai, diagnosztikus, illetve terápiás háttér szükségessége esetén a beteg - vizsgálatát követő - más járóbeteg-szakrendelésre vagy szakambulanciára történő beutalása,

e) a járóbeteg-szakellátás kompetenciakörébe tartozó olyan egyszeri vagy kúraszerű beavatkozások végzése, amelyeket követően meghatározott idejű megfigyelés szükséges,

f) intézeti háttérrel igénylő ellátás szükségessége esetén a beteg fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő beutalása.

Az általános járóbeteg-szakellátás mellett a betegségek gyakorisága alapján meghatározott lakosságszámra - a külön jogszabályban foglaltak szerint - biztosítani kell speciális diagnosztikai és terápiás háttérrel működő járóbeteg-szakellátást (a továbbiakban: speciális járóbeteg-szakellátás).

3.2.5. Ügyeleti ellátás

Az ügyeleti rendszer a napi munkarenden kívül bekövetkező sürgősségi esetekben a 88-92. §-ok szerinti egészségügyi ellátás folyamatos igénybevételének lehetőségét biztosítja.

Az ügyeleti ellátás célja az egészségügyi szolgáltatók napi munkarend szerinti munkaidő befejezésének időpontjától a következő napi munkarend szerinti munkaidő kezdetéig a beteg vizsgálata, egészségi állapotának észlelése, alkalomszerű és azonnali sürgősségi beavatkozások elvégzése, illetőleg fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő sürgősségi beutalása, valamint a külön jogszabályokban meghatározott eljárásokban való részvétel.

3.2.6. Gyermekjóléti szolgáltatás:

A gyermekjóléti szolgáltatás olyan, a gyermek érdekeit védő speciális személyes szociális szolgáltatás, amely a szociális munka módszereinek és eszközeinek felhasználásával szolgálja a gyermek testi és lelki egészségének, családban történő nevelkedésének elősegítését, a gyermek veszélyeztetettségének megelőzését, a kialakult veszélyeztetettség megszüntetését, illetve a családjából kiemelt gyermek visszahelyezését.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek testi, lelki egészségének, családban történő nevelésének elősegítése érdekében

a) a gyermeki jogokról és a gyermek fejlődését biztosító támogatásokról való tájékoztatás, a támogatásokhoz való hozzájutás segítése,

b) a családtervezési, a pszichológiai, a nevelési, az egészségügyi, a mentálhigiénés és a káros szenvedélyek megelőzését célzó tanácsadás vagy az ezekhez való hozzájutás megszervezése,

c) a szociális válsághelyzetben lévő várandós anya támogatása, segítése, tanácsokkal való ellátása, valamint számára a családok átmeneti otthonában igénybe vehető ellátáshoz való hozzájutás szervezése,

d) a szabadidős programok szervezése,

e) a hivatalos ügyek intézésének segítése.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a gyermek veszélyeztetettségének megelőzése érdekében

a) a veszélyeztetettséget észlelő és jelző rendszer működtetése, a nem állami szervek, valamint magánszemélyek részvételének elősegítése a megelőző rendszerben,

b) a veszélyeztetettséget előidéző okok feltárása és ezek megoldására javaslat készítése,

c) az a) pontban, valamint a Gyvt. 17. § (1) bekezdésében meghatározott személyekkel és intézményekkel való együttműködés megszervezése, tevékenységük összehangolása,

d) tájékoztatás az egészségügyi intézményeknél működő inkubátorokból, illetve abba a gyermek örökbefogadáshoz való hozzájárulás szándékával történő elhelyezésének lehetőségéről.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a kialakult veszélyeztetettség megszüntetése érdekében

a) a gyermekkel és családjával végzett szociális munkával (a továbbiakban: családgondozás) a gyermek problémáinak rendezése, a családban jelentkező működési zavarok ellensúlyozása,

b) a családi konfliktusok megoldásának elősegítése, különösen a válás, a gyermekelhelyezés és a kapcsolattartás esetében,

c) az egészségügyi és a szociális ellátás - különösen a családsegítő szolgáltatás -, valamint a hatósági beavatkozás kezdeményezése,

d) javaslat készítése a veszélyeztetettség mértékének megfelelően

da) a gyermek védelembe vételére, illetve a családi pótlék természetbeni formában történő nyújtására,

db) a gyermek családjából történő kiemelésére, a leendő gondozási helyére vagy annak megváltoztatására.

A gyermekjóléti szolgáltatás feladata a családjából kiemelt gyermek visszahelyezése érdekében

a) a családgondozás biztosítása - az otthont nyújtó ellátást, illetve a területi gyermekvédelmi szakszolgáltatást végző intézménnyel együttműködve - a család gyermeknevelési körülményeinek megteremtéséhez, javításához, a szülő és a gyermek közötti kapcsolat helyreállításához,

b) utógondozó szociális munka (a továbbiakban: utógondozás) biztosítása - az otthont nyújtó ellátást, illetve a területi gyermekvédelmi szakszolgáltatást végző intézménnyel együttműködve - a gyermek családjába történő visszailleszkedéséhez.

3.2.7. Családsegítő szolgáltatás:

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

A Fenntartott Intézmény a családsegítés körében biztosítja:

a) a szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást,

b) az anyagi nehézségekkel küzdők számára a pénzügyi, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutás megszervezését,

c) a családgondozást, így a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldásának elősegítését,

d) közösségfejlesztő, valamint egyéni és csoportos terápiás programok szervezését,

e) a tartós munkanélküliek, a fiatal munkanélküliek, az adósságterhekkel és lakhatási problémákkal küzdők, a fogyatékossgal élők, a krónikus betegek, a szenvedélybetegek, a pszichiátriai betegek, a kábítószer-problémával küzdők, illetve egyéb szociálisan rászorult személyek és családtagjaik részére tanácsadás nyújtását,

f) a családokon belüli kapcsolaterősítést szolgáló közösségépítő, családterápiás, konfliktuskezelő mediációs programokat és szolgáltatásokat, valamint a nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatásokat.

A családsegítés keretében végzett tevékenységnek - a szolgáltatást igénybe vevő érdekében, mások személyiségi jogainak sérelme nélkül - a szükséges mértékig ki kell terjednie az igénybe vevő környezetére, különösen családjának tagjaira. Kiskorú személyre a családsegítés akkor terjedhet ki, ha

a) a kiskorú családtagjának ellátása a családsegítés keretében indult, és

b) a kiskorú érdekei - a gyermekjóléti szolgáltatás igénybevétele nélkül - e szolgáltatás keretében is megfelelően biztosíthatók.

A családsegítés az Szt. 64. §-ának (2) bekezdésében meghatározott jelzőrendszer működtetése körében

a) a jelzésre köteles szervezeteket felhívja a veszélyeztetettség jelzésére, krízishelyzet észlelése esetén az arról való tájékoztatásra,

b) tájékoztatja a jelzőrendszerben részt vevő további szervezeteket és az ellátási területén élő személyeket a veszélyeztetettség jelzésének lehetőségéről,

c) fogadja a beérkezett jelzéseket, és felkeresi az érintett személyt, illetve családot a családsegítés szolgáltatásairól való tájékoztatás érdekében,

d) a veszélyeztetettség, illetve a krízishelyzet megszüntetése érdekében megteszi a szükséges intézkedéseket,

e) az intézkedések tényéről tájékoztatja a jelzést tevőt,

f) folyamatosan figyelemmel kíséri az érintett személyt, illetve családot veszélyeztető körülményeket és a veszélyeztetett személy, illetve család szociális ellátások és szociális szolgáltatások iránti szükségleteit.

A családsegítés az Szt. 64. §-ának (4) bekezdésében meghatározott feladatai körében

a) szociális és egyéb információs adatokat gyűjt az ellátást igénybe vevő megfelelő tájékoztatása érdekében,

b) pszichológiai, jogi és egyéb tanácsadást szervez,

c) szervezi az aktív korú nem foglalkoztatott személyek együttműködési programját,

d) közösségfejlesztő, valamint egyéni és csoportos terápiás programokat szervez (üdültetés, táboroztatás, gyermekfelügyelet stb.) a működési területén élő lakosság számára,

e) segítséget nyújt az egyének, a családok kapcsolatkézségének javításához,

f) segíti speciális támogató, önszolgáltató csoportok szervezését, működtetését.

A családsegítés az alapfeladatain túl speciális szolgáltatásokat is nyújthat.

A családsegítés társulás keretében történő ellátása esetén az egy főállású családsegítőre jutó települések száma a létszámelőírás együttes figyelembevétele mellett sem lehet több ötnél.

3.2.8. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személyek, illetve pszichiátriai betegek részére az önálló életvitel fenntartása mellett felmerülő krízishelyzetek elhárítása céljából nyújtott ellátás.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell

a) az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő haladéktalan megjelenését,

b) a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedések megtételét,

c) szükség esetén további egészségügyi vagy szociális ellátás kezdeményezését.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás megszervezéséhez biztosítani kell

a) a segélyhívásokat fogadó diszpécserközpontot,

b) a segítségnyújtást végző gondozókat foglalkoztató olyan szakmai központot vagy központokat, amelyek a teljes ellátási terület vonatkozásában biztosítják a gondozónak a (4) bekezdés szerinti időtartamon belüli helyszínre érkezését.

Egy szakmai központ keretében legalább 40, a segélyhívó készülék megfelelő használatára képes időskorú vagy fogyatékos személy, illetve pszichiátriai beteg otthonában kell segélyhívó készüléket elhelyezni. A diszpécserközpontot úgy kell kialakítani, hogy annak folyamatos működése és elérhetősége biztosított legyen. Egy diszpécserközpont több szakmai központ ellátási területéről fogadhat segélyhívásokat.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtás működtetéséhez biztosítani kell

a) a műszaki rendszer körében az ellátottnál elhelyezett segélyhívó készüléket, jelzést továbbító berendezést, a jelzés fogadására alkalmas vevőberendezést, továbbá ügyeleti személyi számítógépet ügyeleti szoftverrel,

b) a gondozó saját felszerelése körében mobiltelefont, készenléti táskát, továbbá a gyors helyszínre érkezéshez szükséges feltételeket.

A Fenntartott Intézmény a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás keretében az alábbi feladatokat látja el:

a) az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő haladéktalan megjelenését,

b) a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedések megtételét,

c) szükség esetén további egészségügyi vagy szociális ellátás kezdeményezését.

A fogyatékos személyek, illetve a pszichiátriai betegek részére nyújtott jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátója együttműködik a támogató szolgáltatást, illetve a pszichiátriai betegek részére közösségi alapellátást nyújtó szolgáltatóval.

A gesztor önkormányzat:

- képviseli a társult önkormányzatot a rendszer működésével kapcsolatos tárgyalásokon,
- gondoskodik a szakmai program legalább 40 készülékkel történő végrehajtásáról, a települések igényei alapján a rendelkezésre álló költségvetési normatíva keretein belül fejlesztéseket hajt végre,
- a készülékeket a saját otthonukban élő, egészségi állapotuk és szociális helyzetük miatt rászoruló időskorú, valamint fogyatékos személyeknél- a település jelzése szerint- szerelteti fel, amelynek segítségével fenntarthatók a biztonságos életvitel feltételei, krízishelyzetben lehetőséget nyújtva az ellátást igénybevevő személyeknél történő gyors megjelenésre és segítségnyújtásra,
- megállapodás útján biztosítja a segélyhívásokat fogadó diszpécserközpontot,
- biztosítja a gondozók képzését, továbbképzését és ellátja a szakmai felügyeletet ellátó Máltai Szeretetszolgálat által meghatározott módszertani feladatokat,
- gondoskodik a meghibásodott készülékek megjavításáról, a rendszergazda bevonásával biztosítja a rendszer műszaki felügyeletét és működőképességét,
- pályázatot nyújt be a feladat ellátásával kapcsolatos témakörökben a társult önkormányzat egyetértésével.

A rendszer alapegységeit képező készülékek pályázati pénzekből kerültek beszerzésre és a Kecskemét és Térsége Többcélú Társulás vagyonyilvántartásában szerepelnek. A kilépő önkormányzatnak azokat a kiválási időponttal megegyezően vissza kell szolgáltatni.

3.2.9. Idősek nappali ellátása (Idősek klubja)

Nappali ellátást nyújtó intézmény, a szociális és mentális támogatásra szoruló, önmaguk ellátására részben képes időskorúak napközbeni gondozására szolgál. Az Idősek Klubjába felvehető az a 18. életévét betöltött személy is, aki egészségi állapotára tekintettel szociális és mentális támogatásra szorul.

3.2.10. Házi segítségnyújtás

Házi segítségnyújtás keretében a szolgáltatást igénybe vevő személy saját lakókörnyezetében kell biztosítani az önálló életvitel fenntartása érdekében szükséges ellátást.

A házi segítségnyújtás keretében biztosítani kell

- a) az alapvető gondozási, ápolási feladatok elvégzését,
- b) az önálló életvitel fenntartásában, az ellátott és lakókörnyezete higiéniai körülményeinek megtartásában való közreműködést,
- c) a veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében, illetve azok elhárításában való segítségnyújtást.

Amennyiben a házi segítségnyújtás során szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást.

A házi segítségnyújtás olyan gondozási forma, amely az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartását - szükségleteinek megfelelően - lakásán, lakókörnyezetében biztosítja.

A házigondozó feladatai ellátása során segítséget nyújt ahhoz, hogy az ellátást igénybe vevő fizikai, mentális, szociális szükséglete

- a) saját környezetében,***
- b) életkorának, élethelyzetének és egészségi állapotának megfelelően,***
- c) meglévő képességeinek fenntartásával, felhasználásával, fejlesztésével biztosított legyen.***

A házi segítségnyújtás keretében tartozó gondozási tevékenység különösen

- a) az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása,
- b) az orvos előírása szerinti alapvető gondozási, ápolási feladatok ellátása,
- c) közreműködés a személyi és lakókörnyezeti higiéniá megtartásában,
- d) közreműködés az ellátást igénybe vevő háztartásának vitelében,
- e) segítségnyújtás az ellátást igénybe vevőnek a környezetével való kapcsolattartásában,
- f) segítségnyújtás az ellátást igénybe vevőt érintő veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében, a kialakult veszélyhelyzet elhárításában,
- g) részvétel az egyéni és csoportos szabadidős, foglalkoztató és rehabilitációs programok szervezésében,

- h) az ellátást igénybe vevő segítése a számukra szükséges szociális ellátásokhoz való hozzájutásban,
- i) az előgondozást végző személlyel való együttműködés,
- j) szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

A házigondozó a házi segítségnyújtás során együttműködik az egészségügyi és szociális alap- és szakellátást nyújtó intézményekkel.

3.2.11. Étkeztetés

Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen

- a) koruk,
- b) egészségi állapotuk,
- c) fogyatékságuk, pszichiátriai betegségük,
- d) szენvedélybetegségük, vagy
- e) hajléktalanságuk miatt.

Az étkeztetés a lakosság szükségleteinek megfelelően megszervezhető az étel

- a) kiszolgálásával egyidejű helyben fogyasztással,
- b) elvitelének lehetővé tételével,
- c) lakásra szállításával.

Ha az étkezésben részesülő személy egészségi állapota indokolja, a háziorvos javaslatára - a népkonyha kivételével - az ellátást igénybe vevő részére diétás étkeztetést kell biztosítani.

Az intézmény szolgáltatása során köteles betartani a tevékenységére vonatkozó jogszabályokat és szakmai követelményeket, a kötelező nyilvántartásokat vezetni, azok előírásait maradéktalanul betartani.

4. A társulás működése

4.1. A társulási megállapodás időtartama

A társulási megállapodás 2005. szeptember 1-jei hatállyal, a Kecskemét és Térsége Többcélú Társulás fennállásának időtartamára jön létre.

4.2. A társulás működésének finanszírozása

Az intézmény költségvetési gazdálkodásával kapcsolatos gesztori feladatokat Lajosmizse Város Önkormányzata látja el. Az intézmény költségvetését Lajosmizse Város Önkormányzatának költségvetési rendelete tartalmazza. ***A társult települést terhelő költségvetési előirányzatokról a közési önkormányzat dönt a költségvetési rendeletében.***

A Társulás működésének, az intézmény közös fenntartásának fedezeteként elsődlegesen a mindenkori hatályos költségvetési törvényben meghatározott egészségügyi, szociális és gyermekjóléti alapszolgáltatási feladatok megvalósításához nyújtott normatív állami hozzájárulás, továbbá – a többcélú kistérségi társulás szervező tevékenységével történő feladat megoldásra tekintettel – az erre biztosított kiegészítő normatíva, valamint a tevékenységekhez kapcsolódó saját bevételek szolgálnak. Az intézmény működéséhez szükséges további költségek fedezetét a társult önkormányzatok a következőképpen biztosítják:

- lakosságszámuk arányában a következő feladatok tekintetében:

- a. egészségügyi alapellátás
- b. védőnői szolgálat
- c. szájhygiéna
- d. ügyeleti ellátás
- e. járóbeteg szakellátások
- f. családsegítő szolgáltatás
- g. gyermekjóléti szolgáltatás

- az ellátottak száma szerint biztosítják a következő feladatok tekintetében:

- a. étkeztetés
- b. házi segítségnyújtás
- c. idősek nappali ellátása

d. jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

A települési önkormányzatok Képviselő-testületei a megosztás alapján számított költséghányadot a saját költségvetésükben tervezik.

A hozzájárulás megállapításában a Képviselő-testületeket egyetértési jog illeti meg.

Lajosmizse Város Önkormányzata kötelezi magát arra, hogy az általa – az intézményfenntartó társulásban résztvevő valamennyi település lakosság száma alapján – igényelt alap-, valamint a kistérségi társulás által igényelt kiegészítő normatívákat maradéktalanul az egészségügyi, gyermekjóléti és szociális feladatok magas színvonalú, szakszerű ellátása érdekében használja fel.

A gesztor önkormányzat a társulási megállapodás és a mindenkor hatályos jogszabályok alapján költségvetésének keretében Lajosmizse Város Önkormányzata Intézményeinek Gazdasági ellátó Szervezete közreműködésével igényli és számolja el a társulási megállapodásban meghatározott szolgáltatások után járó állami normatívát.

Az önkormányzatok által vállalt pénzügyi hozzájárulás nem teljesítése esetén az irányadó eljárás a következő:

- *a teljesítéseket negyedévente felül kell vizsgálni, nem teljesítés esetén 15 napos fizetési határidő megjelölésével felszólítást kell kiküldeni,*

- *amennyiben 15 napon belül a fizetés nem teljesíthető, lehetőség van fizetési halasztási kérelem benyújtására a gesztor önkormányzat Képviselő-testületéhez, melyben meg kell jelölni a halasztás okát, a hátralék rendezésének módját és időpontját. A kérelemről a gesztor önkormányzat Képviselő-testülete a soron következő ülésén dönt,*

- *amennyiben 15 napon belül nem történik meg a teljesítés és halasztási kérelem sem kerül benyújtásra, úgy a Ttv. 8. § (4) bekezdés f) pontja értelmében az irányadó eljárás az azonnali beszédési megbízás – inkasszó – alkalmazása. A felhatalmazás a Társulási megállapodás mellékletét képezi.*

A Társulás nevében Lajosmizse Város Önkormányzatának Polgármestere rendelkezik képviseleti és aláírási joggal. Kötelezettség vállalása esetén Lajosmizse Város Jegyzője ellenjegyzési jogosultsággal rendelkezik.

5. Csatlakozás, megszűnés és a megállapodás felmondása

A Társuláshoz való csatlakozás szándékáról, illetve a felmondásról a csatlakozni kívánó, illetve a kiválási szándékot bejelentő önkormányzat polgármestere írásban tájékoztatja a székhely önkormányzat polgármesterét és az általa képviselt képviselő-testületet. A csatlakozással összefüggő kérdések egyeztetése a társult önkormányzatok Polgármestereinek a feladata. A felmondásról szóló döntést a kiválni szándékozó önkormányzat legalább három hónappal korábban köteles meghozni és tájékoztatni arról a székhely önkormányzat polgármesterét. A hozzájárulásról az önkormányzatok 30 napon belül döntenek

A társulás megszűnése, illetve a tagsági viszony megszűnése esetén Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete elszámolást készít a megállapodás hatályba lépésétől esedékes állami támogatás felhasználásáról. Az elszámolást a társult önkormányzatok Képviselő-testületei fogadják el.

Az elfogadott elszámolás szerinti követeléseket Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testületének, a túlfizetéseket Felsőlajos Község Önkormányzata Képviselő-testületének 8 napon belül vissza kell fizetni.

A szerződés felmondása írásban történhet - ha jogszabály másként nem rendelkezik- a naptári év utolsó napjával, amihez a képviselő-testület minősített többséggel hozott döntése szükséges. A felmondásról szóló döntést a képviselő-testület legalább 3 hónappal korábban köteles meghozni és a csatlakozó önkormányzattal közölni.

6. A társulás ellenőrzése

A megállapodásban foglaltak ellenőrzése a társuló önkormányzatok Belső Ellenőrzési Kézikönyve szerint történik.

7. A társulásban foglalkoztatott személyek alkalmazásának feltételei

A társult önkormányzat polgármesterének véleményét ki kell kérni a közös intézmény vezetője kinevezése és felmentése esetén.

Az intézmény vezetőjét a gesztor önkormányzat képviselő-testülete nevezi ki és menti fel. Az egyéb munkáltatói jogokat Lajosmizse város polgármestere gyakorolja.

Az intézmény közösen foglalkoztatott közalkalmazottaival kapcsolatos munkáltatói hatásköröket az intézményvezető gyakorolja.

8. Az intézmény közös fenntartására vonatkozó rendelkezések

A Ttv. 8. § (1) bekezdése és (4) bekezdés b) pontja alapján a közös fenntartással kapcsolatos feladat- és hatásköröket gyakorló szerv neve és székhelye: Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete (6050 Lajosmizse, Városház tér 1.).

Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye épülete, leltár szerinti ingóságai, felszerelése és berendezései Lajosmizse Város Önkormányzatának tulajdonában állnak.

A gesztor önkormányzat folyamatosan biztosítja az intézmény feladatainak ellátását annak működési területén.

A gesztor önkormányzat biztosítja, hogy a Lajosmizse Város Önkormányzatának Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye tevékenységét a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően, az azokban meghatározott személyi és tárgyi feltételek szerint lássa el.

9. Záró rendelkezések

A hatálybalépéssel a Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete és Felsőlajos Község Önkormányzatának Képviselő-testülete között gyermekjóléti, családsegítő szolgáltatás, valamint jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, házi segítségnyújtás, nappali ellátás és étkeztetés ellátására 2009. február 13. napján létrejött társulási megállapodás hatályát veszti.

A megállapodásban nem szabályozott kérdésekre a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény, a helyi önkormányzatok társulásairól szóló 1997. évi CXXXV. törvény, a települési önkormányzatok többcélú kistérségi társulásairól szóló 2004. évi CVII. törvény, valamint a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény rendelkezései az irányadóak.

A társuló felek megállapodnak abban, hogy vitás kérdéseiket 30 napon belül rendezik. Egyezség hiányában a Kecskeméti Városi Bíróság dönt.

A megállapodás mellékletét képezi a jóváhagyó döntéseket tartalmazó, hitelesített határozat kivonata.

10. Záradék

Jelen megállapodást a társult önkormányzatok az alábbi határozataikkal hagyták jóvá:

*Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testülete
..../2010. (...) számú határozata*

*Felsőlajos Község Önkormányzata Képviselő-testülete
..../2010. (...) számú határozata*

Lajosmizse, 2010. szeptember 06.

Lajosmizse Város Önkormányzata
képviseli: Basky András polgármester

Felsőlajos Község Önkormányzata
képviseli: Bogdán Jenő alpolgármester