

Tartalom

MEGHÍVÓ	2
MEGHÍVÓ	3
MEGHÍVÓ	4
MEGHÍVÓ	5
Beszámoló a nyílt ülésen hozott lejárt határidejű határozatokról	6
T Á J É K Ö Z T A T Ó Mezőhegyes Városi Önkormányzat 2019. évi költségvetésének I. félévi teljesítéséről	10
Az önkormányzat 2019. évi költségvetéséről szóló 2/2019. (II.1.) önkormányzati rendelet módosításáról	15
Tájékoztató a Békés Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság Mezőkovácsházi Hivatásos Tűzoltóparancsnokság tevékenységéről	19
Tájékoztató a Mezőhegyesi Sportegyesület 2018. évben végzett munkájáról	20
Központi orvosi ügyelet tevékenysége 2015. április 01-től 2019. szeptember 30.	21
A mezőhegyesi 689/2 hrsz-ú ingatlan értékesítéséről	64
A háziorvosi asszisztens kinevezésének módosítása	66
Szegvári István karbantartó-asztalos kinevezése	68
Dr. Szabados Éva bérlő kérelme	70
A Bursa Hungarica felsőoktatási önkormányzati pályázathoz történő csatlakozásról	71
A Településképi Arculati Kézikönyv elfogadásáról	73
A Mezőhegyesi Alapszolgáltatási Központ alapító okiratának módosítása	74



Polgármestertől
Mezőhegyes, Kozma Ferenc utca 22. 5820

15/2019.

MEGHÍVÓ

Mezőhegyes Város Képviselő-testülete **2019. szeptember 25. napján 15.00 órai** kezdettel testületi ülést tart, melyre tisztelettel meghívom.

Ülés helye: Centrál Polgármesteri Hivatal Kozma Ferenc Díszterem

Napirend előtt: Beszámoló a lejárt határidejű határozatokról

A képviselő-testület tagjainak tájékoztatója az elmúlt 5 év munkájáról (szóban)

Napirendek:

- 1) Tájékoztató a 2019. évi költségvetés I. féléves teljesítéséről
- 2) Az önkormányzat 2019. évi költségvetéséről szóló 1/2019.(II.1.) önkormányzati rendelet módosításáról
- 3) Tájékoztató a Békés Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság Mezőkovácsházi Hivatásos Tűzoltóparancsnokság tevékenységéről
- 4) Tájékoztató a Mezőhegyesi Sportegyesület 2018. évben végzett munkájáról
- 5) A Kunágota Központi Orvosi Ügyelet beszámolója 2016.-2018. között végzett tevékenységéről
- 6) A mezőhegyesi 689/2 hrsz-ú ingatlan értékesítéséről
- 7) A háziorvosi asszisztens kinevezésének módosítása
- 8) Szegvári István karbantartó-asztalos kinevezése
- 9) Dr. Szabados Éva bérlő kérelme
- 10) A Bursa Hungarica felsőoktatási önkormányzati pályázathoz történő csatlakozásról
- 11) A Településképi Arculati Kézikönyv elfogadásáról
- 12) A Mezőhegyesi Alapszolgáltatási Központ alapító okiratának módosítása

Bejelentések

Előadók:

A napirend 1) 2) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) témáinak előadója: Mitykó Zsolt polgármester

A napirend 3) témájának előadója: Tóth Péter, a Békés Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság Mezőkovácsházi Hivatásos Tűzoltó-parancsnokságának tűzoltóparancsnoka

A napirend 4) témájának előadója: Uj Zoltán, az egyesület elnöke

A napirend 5) témájának előadója: Varga Gusztáv, a Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulásának elnöke

Véleményez:

Valamennyi bizottság: a napirend 5) 10) témáit

Pénzügyi, Településfejlesztési és Turisztikai Bizottság: a napirend 1) 2) 4) 6) 7) 9) témáit

Ügyrendi, Oktatási, Közművelődési és Sport Bizottság: a napirend 1) 2) 3) 4) 12) témáit

Mezőhegyes, 2019. szeptember 19.

Mitykó Zsolt sk.
polgármester



Mezőhegyes Város Önkormányzatának Képviselő-testülete
Ügyrendi, Oktatási, Közművelődési és Sport Bizottsága
Mezőhegyes, Kozma Ferenc utca 22. 5820

MEGHÍVÓ

Mezőhegyes Város Önkormányzatának Képviselő-testülete **Ügyrendi, Oktatási, Közművelődési és Sport Bizottsága** **2019. szeptember 23. napján 10⁰⁰ órai kezdettel** ülést tart, melyre tisztelettel meghívom.

Ülés helye: **Polgármesteri Hivatal Kozma Ferenc díszterme**

Napirendek:

- A Képviselő-testület 2019. szeptember 25.-ei ülése elé kerülő előterjesztések megvitatása

Mezőhegyes, 2019. szeptember 19.

Tisztelettel:

Krcsméri Tibor sk.
Ügyrendi, Okt., Közműv. és Sport Bizottság
elnöke



Mezőhegyes Város Önkormányzatának Képviselő-testülete
Pénzügyi, Településfejlesztési és Turisztikai Bizottsága
Mezőhegyes, Kozma Ferenc utca 22. 5820

MEGHÍVÓ

Mezőhegyes Város Önkormányzatának Képviselő-testülete **Pénzügyi, Településfejlesztési és Turisztikai Bizottsága** **2019. szeptember 23. napján 15⁰⁰ órai kezdettel** ülést tart, melyre tisztelettel meghívom.

Ülés helye: **Polgármesteri Hivatal Kozma Ferenc díszterme**

Napirendek:

- A Képviselő-testület 2019. szeptember 25.-ei ülése elé kerülő előterjesztések megvitatása

Mezőhegyes, 2019. szeptember 19.

Tisztelettel:

Zsóriné Kovács Márta sk.
**Pénzügyi, Településfejlesztési és Turisztikai
Bizottság elnöke**



Mezőhegyes Város Önkormányzatának Képviselő-testülete
Szociális és Egészségügyi Bizottsága
Mezőhegyes, Kozma Ferenc utca 22. 5820

MEGHÍVÓ

Mezőhegyes Város Önkormányzatának Képviselő-testülete **Szociális és Egészségügyi Bizottsága** **2019. szeptember 25. napján 14⁰⁰ órai kezdettel** ülést tart, melyre tisztelettel meghívom.

Ülés helye: **Polgármesteri Hivatal Gluzek Gyula kistanácskozó**

Napirendek:

- A Képviselő-testület 2019. szeptember 25.-ei ülése elé kerülő előterjesztések megvitatása

A napirendek megvitatása után a bizottság zárt ülésen folytatja munkáját.

Mezőhegyes, 2019. szeptember 19.

Tisztelettel:

Magyar Tibor sk.
Szociális és Egészségügyi Bizottság
elnöke



15/2019.

Beszámoló
a nyílt ülésen hozott lejárt határidejű határozatokról

35/2019.(II.14.) Kt. sz. határozat: A Képviselő-testület felhatalmazott, hogy a „Mezőhegyes Hársfa utcai temetőben I. világháborús hadisírok és emlékmű felújítása” című pályázat kivitelezésére a legkedvezőbb árajánlatot adó Szilágyi Zsolt (5820 Mezőhegyes, Rózsa Ferenc u. 61.) egyéni vállalkozóval, az általa ajánlott bruttó 4.648.200,- Ft áron kössen meg a kivitelezési szerződést. A kiadás fedezete a pályázattal elnyert támogatás.

Határozat végrehajtása: A kivitelezési munkálatok az előírt határidőre elkészültek. Az önkormányzat Honvédelmi Minisztérium Hadtörténeti Intézet és Múzeum felhívására benyújtott pályázatának pénzügyi és szakmai beszámolóját a Minisztérium 2019. augusztus 7. napján kelt értesítésében elfogadottnak tekintette.

80/2019. (III.27.) kt. sz. határozat: A Képviselő-testület úgy határozott, hogy értékesíti a József Attila Általános Művelődési Központ Óvodája telephelyeinek udvaráról eltávolított, illetve a volt Béke parki játszótér EU szabványoknak nem megfelelő fajátékait, az önkormányzat szakemberei által meghatározott áron. A játékok értékesítéséről az önkormányzat vagyonáról és a vagyongazdálkodás szabályairól szóló 16/2012.(X.31.) önkormányzati rendelet 9. §-a értelmében a Pénzügyi, Településfejlesztési és Turisztikai Bizottság átruházott hatáskörben gondoskodik. A Testület a játékok értékesítéséből befolyt bevételt az óvodai udvari játékok vizsgálatának és minősítésének a díjára fordítja.

Határozat végrehajtása: A Pénzügyi, Településfejlesztési és Turisztikai Bizottság a 65/2019.(VI.24.) PTTB. sz. határozatával akként döntött, hogy a játékelemeket a vételi ajánlatot tett Balázs Zoltán Mezőhegyes, Kossuth u. 1. szám alatti lakosnak értékesíti az általa ajánlott 35.000,- Ft áron. A játékelemek vételára kiegyenlítésre került, és a játékelemeket a vevő elszállította.

90/2019. (IV.24.) Kt.sz. határozat: A Képviselő-testület felhatalmazást adott a helyi önkormányzatok működőképességének megőrzését szolgáló rendkívüli támogatás munkaanyagának elkészítésére és a pályázat benyújtására. Felkért, hogy intézkedjen a munkaanyag összeállításáról.

Határozat végrehajtása: Az önkormányzat 9.132.930,- Ft összegű rendkívüli támogatásban részesült.

99/2019.(IV.24.) Kt. sz. határozat: A Képviselő-testület úgy határozott, hogy az önkormányzat 2019. évi költségvetésének dologi kiadások előirányzatában járdaépítésre elkülönített 1 millió Ft-ot (azaz egymillió forintot) a rossz minőségű belterületi járdák javítására használja fel, különös tekintettel elsősorban a Kórház utca, másodsorban a Munkácsy utca problémás járdaszakaszaira. Felkért, hogy a testület döntését figyelembe véve intézkedjen a járda felújítások ütemezéséről.

Határozat végrehajtása: A Kórház utcai járda felújítási munkálatait megrendelték. A járda felújítási munkálatokhoz szükséges építési anyagot az önkormányzat biztosítja.

117/2019. (V.29.) Kt. számú határozat: A Képviselő-testület az önkormányzat tulajdonában lévő lakások és helyiségek bérletéről és elidegenítéséről szóló 10/2013.(V.6.) önkormányzati rendelet 2. § (1) és (2) bekezdésében foglalt jogkörében eljárva úgy határozott, hogy az önkormányzat tulajdonát képező Mezőhegyes, Hild János utca 2/2.

szám alatti, 66 m² alapterületű nem lakás céljára szolgáló helyiséget nem kívánja pályáztatás útján bérbe adni. Költségbecslést készített arról, hogy az épület külső felújítása mekkora saját forrást igényel. Az épületben nincs fűtés, és elhanyagolt állapota miatt külső és belső felújításra szorul. Az épület rekonstrukciójának megkezdése előtt - tekintettel az épület műemléki jellegére - egyeztetés szükséges a Műemlékvédelmi Hatósággal.

Határozat végrehajtása: A Testület a **129/2019.(VIII.14.) Kt. sz. határozatában** döntött az ingatlanértékesítésekből származó bevételek felhasználásáról. Fontossági sorrendben meghatározta a tervezett felújításokat, melyek között egyéb felújításként szerepel a „Bazár” épületének felújítása. A felújítási munkálatokhoz szükséges források rendelkezésre állásának függvényében kerül sor a költségbecslés elkészítésére, és az egyeztetésre.

149/2019. (VII. 12.) kt. sz. határozat: A Képviselő-testület felhatalmazott, hogy az önkormányzat tulajdonában lévő Mezőhegyes, 783 hrsz-ú temetőben új urnafal kiépítése és környezete kialakításának megtervezésére árajánlatot kérjek be a tervek elkészítésére alkalmas vállalkozásoktól. Felkér, hogy az árajánlatokat terjesszem a Testület elé.

Határozat végrehajtása: A temető urnafal és környezete kialakítására irányuló fejlesztés szintén az egyéb fejlesztések között szerepel, a jogszabály által előírt, illetve a pályázatokból eredő kötelezettségekre irányuló felújításokat követően.

123/2019. (V.29.) Kt. számú határozat: A Képviselő-testület a mezőhegyesi 689, 708/1, 708/2 és 850/1 hrsz-ú ingatlanok földmérési munkáinak megrendelését határozta el. A földmérési munkákat a beérkező árajánlatok közül a legkedvezőbb ajánlatot adó földmérőtől rendelte meg, azzal, hogy a földmérési munkák megrendelésével kapcsolatos minden költséget a kérelmező Nemzeti Ménesbirtok és Tangazdaság Zrt. (Mezőhegyes, Kozma F. u. 30.) visel. Felkért a földmérési munkák megrendelésére.

Határozat végrehajtása: A 689 hrsz-ú ingatlan vonatkozásában lezárult a telekalakítási és ingatlan átminősítési eljárás, a telekmegosztás megtörtént, és elkészült az ingatlan értékbecslése. A 689 hrsz-ú ingatlan értékesítéséről szóló előterjesztést jelen ülésre beterjesztettem.

131/2019.(VI.12.) Kt. sz. határozat: A Képviselő-testület úgy határozott, hogy 2019. évben elismerő oklevelet adományoz azoknak az általános iskolai 1-8. osztályos gyermekeknek, akik az iskolai tanulmányaik során példamutató magatartásukkal, kiemelkedő tanulmányi eredményeikkel az iskola tanulói elé példaképpül állíthatók, illetve a tanulmányi versenyeken, a kulturális, művészeti vagy sportversenyeken aktívan részt vettek, jó eredményeket értek el, továbbá aktív munkát végeztek a közösségért. Az elismerést elnyert diákok 10.000,- Ft/fő pénzjutalomban részesülnek. A jutalomban részesítendő diákok kiválasztására a József Attila Általános Iskola, Kollégium és Alapfokú Művészeti Iskola nevelőtestületét kérte fel. A jutalom fedezetét az önkormányzat 2019. évi költségvetésének adóbevételi többlete terhére biztosította. Felkért a jutalom átadásával kapcsolatos intézkedések megtételére.

Határozat végrehajtása: A József Attila Általános Iskola, Kollégium és Alapfokú Művészeti Iskola nevelőtestülete értékelése és javaslata alapján 2019. évben a Testület az alábbi diákoknak adományozott elismerő oklevelet és azzal együtt pénzjutalmat:

- Egri Simon 7. B. osztályos tanuló kiemelkedő tanulmányi eredményéért és művészeti tevékenységéért
- Tar Zsombor 6. A. osztályos tanuló kiemelkedő művészeti tevékenységéért
- Mráz Zsófia 5. A. osztályos tanuló kiemelkedő tanulmányi eredményéért és művészeti tevékenységéért

- Angyal Fruzsina 4. B. osztályos tanuló kiemelkedő tanulmányi eredményéért, művészeti tevékenységéért és közösségi munkájáért
- Janovszki Lili Dóra 4. A. osztályos tanuló kiemelkedő tanulmányi eredményéért és közösségi munkájáért
- Bodnár László 3. B. osztályos tanuló tanulmányi versenyeken elért kimagasló eredményéért és sport tevékenységéért

133/2019. (VI.19.) Kt. számú határozat: A Képviselő-testület a Belügyminisztérium 2019. évi – Önkormányzati feladatellátást szolgáló fejlesztések támogatására – kiírt pályázata keretében a mezőhegyesi Petőfi sétány járdaburkolatának felújításáról szóló pályázat benyújtásáról döntött az önkormányzati tulajdonú belterület 2/1, 6/2, és 9. hrsz-ú ingatlanokat érintően. A felújítás bruttó 23.647.546-Ft-os teljes költségéből – a pályázaton elnyerhető bruttó 14.714.250-Ft összeg figyelembe vételével – bruttó 8.933.296-Ft saját erő biztosítását vállalta az önkormányzat 2020. évi költségvetése felújítások előirányzata terhére. Felhatalmazott a pályázat benyújtásával kapcsolatos, valamint - nyertes pályázat esetén – a támogató okiratokkal kapcsolatos feladatok ellátására.

Határozat végrehajtása: A Belügyminisztérium döntése alapján a benyújtott pályázat forráshiányra hivatkozással nem részesült támogatásban, de tartaléklistára került. A Belügyminiszter a tartaléklistára került pályázatokról 2019. október 16. napjáig dönt.

143/2019. (VI.26.) kt. számú határozat: A Képviselő-testület felhatalmazta a polgármestert, hogy a Mezőhegyesi Sportegyesület által a TAO pályázati rendszeren keresztül történő, a 721 hrsz-ú, önkormányzati tulajdonban álló ingatlanon levő Városi Sportcsarnok (tornaterem) padlóburkolatának felújítása során felmerülő egyéb javítási, felújítási munkálatokhoz (ajtók és ablakok javításához) történő anyagi hozzájárulás érdekében kezdeményezzen tárgyalást a József Attila Általános Iskola, Kollégium és Alapfokú Művészeti Iskola fenntartójával, a Békéscsabai Tankerületi Központtal. Felkért, hogy a tárgyalások eredményéről tájékoztassam a Testületet.

Határozat végrehajtása: A tárgyalások eredményeképpen a Békéscsabai Tankerületi Központ vállalta a Városi Sportcsarnok ajtóí és ablakai javíttatásának a költségeit.

150/2019. (VII. 12.) kt. sz. határozat: A Képviselő-testület felhatalmazott, hogy az önkormányzat tulajdonában lévő Mezőhegyes, 5/3 hrsz-ú ingatlanon meglévő játszótér fejlesztése, a játékelemek bővítése érdekében, valamint a József Attila ÁMK Óvoda telephelyei udvaráról eltávolított játékelemek pótlása érdekében árajánlatot kérjek be az Eu-s előírásoknak és a magyar szabványnak megfelelő, TÜV tanúsítvánnyal rendelkező játszótéri elemek forgalmazásával foglalkozó cégektől. Felkért, hogy gondoskodjak az árajánlatok beszerzéséről, majd azokat terjesszem a Testület elé.

Határozat végrehajtása: A Testület a **129/2019.(VIII.14.) Kt. sz. határozatában** döntött az ingatlanértékesítésekből származó bevételek felhasználásáról. Fontossági sorrendben meghatározta a tervezett felújításokat, amelyek közül az elsők között szerepel az óvodai udvari játékok pótlása. A Testület döntésének megfelelően bekérték az árajánlatokat, majd a Testület a 167/2019.(IX.06.) Kt. sz. határozatában döntött arról, hogy az óvodai telephelyek udvari játékeinak pótlása érdekében felhatalmazza a polgármestert arra, hogy a legkedvezőbb ajánlatot adó BIOHÁRS Kft-vel (7200 Dombóvár, Vak Bottyán u. 20.) bruttó 7.882.908,- Ft értékben kössön vállalkozási szerződést. A szerződés megkötése folyamatban van.

158/2019. (VIII. 14.) Kt. számú határozat: A Képviselő-testület felhatalmazott, hogy a Tér és Terület Kft. (5700 Gyula, Hajnal u. 25/2.) és a Nemzeti Ménesbirtok és Tangazdaság Zrt. (5820 Mezőhegyes, Kozma Ferenc u. 30.) részvételével a településrendezési terv módosítására háromoldalú településrendezési szerződést kössék úgy, hogy a módosítási

eljárással kapcsolatos valamennyi költséget a Nemzeti Ménesbirtok és Tangazdaság Zrt. viselje.

Határozat végrehajtása: A településrendezési terv módosítására irányuló háromoldalú szerződés előkészítés alatt áll.

168/2019. (IX. 06.) Kt. számú határozat: A Képviselő-testület a Mezőhegyes, Kozma Ferenc u. 22. szám alatti Városháza épületén a galambriasztó teljes körű kiépítése érdekében felhatalmazott arra, hogy a Galambosgabi 2008 Kft-vel (8820 Balatonalmádi, Tóth Árpád út 36.) bruttó 3.089.000-Ft értékben kössék vállalkozási szerződést. A vállalkozási szerződés pénzügyi fedezetét az önkormányzati ingatlanok értékesítéséből befolyó bevételek biztosítják.

Határozat végrehajtása: A vállalkozási szerződést aláírtam. A Kft. ügyvezetője tájékoztatott, hogy a munkálatok október 7. napján megkezdődnek, és várhatóan azon a héten, október 11. napjáig befejeződnek.

Mezőhegyes, 2019. szeptember 19.

Mitykó Zsolt
polgármester



15-1/2019.

T Á J É K O Z T A T Ó

Mezőhegyes Városi Önkormányzat 2019. évi költségvetésének I. félévi teljesítéséről

Tisztelt Képviselő-testület!

Mezőhegyes Város Önkormányzat 2019. évi költségvetéséről szóló 2/2019.(II.1.) önkormányzati számú rendeletében jóváhagyott **eredeti előirányzat 73.457.085 forinttal növekedett 2019. I. félévben**. A változást a költségvetést befolyásoló képviselő-testületi döntések, az évközi központi támogatások, az átvett pénzeszközök, a saját bevételek állományának változása okozta.

I. Bevételi előirányzat változásának részletezése és teljesítése (1.,2.,9. számú melléklet)

1.) A központi működési támogatás előirányzata 19.451.927 forinttal növekedett.

Központi működési támogatás többletbevételeként jelenik meg a bérkompenzációra, a szociális ágazati pótlékra, kulturális pótlékra, minimálbér emelésre, valamint a tanyagondoki szolgálat működésére kapott támogatás. Az előirányzat növekedését eredményezte a könyvtári érdekeltség-növelő támogatás, mely pályázatunkat 196.000 forinttal támogatták.

A módosításokról részleteiben a 2. számú táblázat tájékoztat.

A központi működési támogatás bevételei ~ 41 %-ra teljesültek a központilag szabályozott finanszírozási rend alapján.

2.) A működési célú támogatás előirányzata 2.978.572 forint növekedést mutat.

A működési támogatás előirányzat csoport az egészségügyi alapellátáshoz az NEAK által folyósított összegeket, a közfoglalkoztatás feladatának viteléhez a Munkaügyi Központ által rendelkezésre bocsátott összegeket, valamint egyéb államháztartáson belülről érkező támogatásokat foglalja magában. A bevételek ~ 48,6 %-ban realizálódtak.

3.) Felhalmozási célú támogatás előirányzatának növekménye 7.360.200 forint.

A felhalmozási célú támogatás előirányzat csoportban került megtervezésre a TOP, EFOP, VP pályázatok támogatási bevételei. A bevétel ~ 3,1 %-ban teljesült.

4.) Közhatalmi bevételek előirányzata 560.000 forinttal emelkedett.

A kiemelt előirányzat ~ 64 %-ban realizálódott.

5.) Működési bevételek előirányzatának növekménye 12.436.478 forint.

A növekményt a közvetített szolgáltatások I. félévi ellenértéke okozza.

A bevételek ~ 38,9 %-ban teljesültek. Alacsony teljesítési szint jelentkezik a tulajdonosi bevételt megtestesítő lakbér és üzletbér bevételeknél. A hátralékosok kiértékelése megtörtént, a hátralékok behajtása bizonytalan.

6.) Felhalmozási bevételek előirányzatának növekménye 38.516.207 forint.

A felhalmozási bevételek egyrészt az ingatlanértékesítések (620/2, 23./7, 694) másrészt 2 db gépjármű értékesítése során keletkeztek. A szerződéseket megkötöttük, teljesülni a III. negyedévben fognak. A bevételek ~ 1,7 %-ban teljesültek.

7.) Működési célú pénzeszköztárvétel előirányzatának növekedése 652.000 forint.

Itt kerül megjelenítésre az óvodai jótékonyági rendezvény intézményhez befolyt támogatása.

8.) Felhalmozási célú pénzeszköztávtelek előirányzatának a növekedése 9.931.369 forint.

Ezen kiemelt előirányzati soron jelenik meg a Nemzeti Ménesbirtok és Tangazdaságtól hangszervásárlásra kapott támogatás (ÁMK 3.134.000 forint), az Á-Híd Zrt.-től kapott támogatás (6.797.369 forint) a Templom utca felújítására, továbbá a háztartásoknak adott fűtőkorszerűsítési kölcsönök törlesztő részlete. A kiemelt előirányzat 29,8 %-ban teljesült.

9.) Hitel, kölcsön bevétel előirányzata változatlan nagyságrendű.

Képviselő-testületi döntés értelmében hitelfelvétel 2019. év I. félévében 2 db gépjármű beszerzéséhez történt 7.000.000 forint összegben.

10.) Bevételek összegzése

Az önkormányzat I. félévi költségvetési bevétele: 992.367.006 forint, ~ 47,6 %-os teljesítés.

A teljesítés összegéből

- a működési célú bevételekre befolyt összeg 486.345.872 forint ~ 49,3 %-os
- a felhalmozási célú bevételekre befolyt összeg 506.021.134 forint ~ 46 %-os.

Az önkormányzat **követelés állománya** 2019. június 30-án **66.266.017 forint**, melyből a helyi adó követelés 45.304.479 forint.

A követelés állomány 11 %-a le nem járt, 10,4 %-a 0 – 90 napos, 30 %-a 91 – 180 napos, míg 48,5 %-a 181 nap feletti kiegyenlítettlen tétel.

II. Kiadási előirányzat változásának részletezése és teljesítése (1.,4.,9. számú melléklet)

1.) Személyi juttatások előirányzatának növekménye 12.874.531 forint.

Előirányzat emelkedést jelentett a bérkompenzációk és a szociális ágazati pótlék rendezése, kulturális pótlék, melyek forrását központi támogatás biztosította, továbbá a TOP és EFOP pályázataink személyi jellegű kiadásaira betervezett összegek okozták. A kiemelt előirányzat teljesítése ~ 49,1 %.

2.) Munkaadót terhelő járulékok előirányzatának növekménye 3.065.066 forint.

Az előirányzat változását az 1.) pont szerinti személyi juttatások előirányzatának módosítása idézte elő.

A munkaadót terhelő járulékok előirányzatának teljesítése ~ 49,9 %-os.

3.) Dologi jellegű kiadások előirányzatának növekménye 73.972.558 forint.

Az Általános Művelődési Központ dologi előirányzat növekménye 2.545.000 forint, a könyvtári érdekeltség-növelő támogatásból (196.000 forint), valamint a továbbszámlázott tételekből (2.349.000 forint) tevődik össze.

A Polgármesteri Hivatal dologi előirányzat növekménye 272.860 forint, melyre a közüzemi díjaknál volt szükség, gázóra csere miatt.

Az önkormányzat, mint költségvetési intézmény dologi előirányzat növekménye 69.271.739 forint, melyből 24.828.129 forint a TOP 5.2.1 Mezőhegyes összefog komplex program a

társadalmi befogadásért című pályázat dologi jellegű költségtételeinek előirányzata, mely tartalékból került átemelésre, szintén hasonlóképpen a TOP 5.1.2. 18.123.498 forint értékben, az EFOP 3.3.2 8.173.196 forint értékben, EFOP-1.5.3 7.261.800 forint értékben, EFOP-3.9.2 3.099.828 forint értékben, továbbá 3.000.000 forint a háziiorvosi körzetünk költségére képzett előirányzat, 1.775.000 forinttal növeltünk meg a saját erőnk terhére vállalt savanyítóüzem közüzemi költségeit, valamint további növekményt jelent a továbbszámlázott tételek is.

A dologi jellegű kiadások teljesítése ~ 42,3 %-os.

Az önkormányzat **szállítói kötelezettsége** 2019. június 30-án **54.820.993 forint**, melynek 24,4 %-a le nem járt, 29,4 %-a 0-30 napos, míg 46,2 %-a 30 nap feletti tartozás.

4.) Ellátottak pénzbeli juttatásai előirányzata 50.000 forinttal csökkent.

A kiemelt előirányzat 20,7 %-ban realizálódott. A segélyezések részletezése a 9. számú mellékletben található.

5.) Egyéb működési célú kiadások előirányzata 491.715.231 forinttal csökkent.

A kiemelt előirányzatban belül a működési célú pénzeszközátadások állománya 3.895.660 forinttal csökkent, a felhalmozási célú tartalékok csökkenése 487.819.571 forint. Az előző évben leutalásra, azonban felhasználásra nem került pályázati támogatásokat év végén tartalékba helyeztük, év elején pedig a megfelelő beruházási és felújítási sorokra emeltük be. Részletezése a 10. számú mellékletben található.

6.) Beruházási kiadások előirányzatának növekménye 242.071.728 forint.

A beruházások 30,9 %-ra teljesültek, részleteit a 4. számú melléklet ismerteti, növekedésének fő okát az 5. pontnál írtuk le.

7.) Felújítási kiadások előirányzata 219.226.423 forinttal növekedett.

Az előirányzat növekedését egyrészt az 5. pontban leírtak okozták, másrészt a út, közúti átkelő és járda felújítására betervezett összegek. A felújítások 6,6 %-ra teljesültek, részleteit a 4. számú melléklet ismerteti.

8.) Egyéb felhalmozási célú kiadások előirányzata 14.012.010 forint növekedést mutat.

A munkáltatói döntésen alapuló felhalmozási célú támogatások jelennek meg ezen a soron, valamint a sportfelújítások TAO önereje, mely szintén tartalékból került átemelésre.

A kiemelt előirányzatban 97,9 %-ban történt teljesítés.

9.) Finanszírozási kiadások előirányzata változatlan nagyságrendű.

A kiemelt előirányzat 81,5 %-ban realizálódott. A fogászati kezelőszék vásárlásához felvett hitelünk törlesztése szerződés szerint folyamatos, utolsó törlesztő részlet decemberben lesz.

10.) Kiadások összegzése

Az önkormányzat I. félévi költségvetési kiadása 678.371.460 forint, ~ 32,6 %-os teljesítés.

A teljesítés összegéből

- a működési célú kiadások összege 460.567.807 forint ~ 46,7 %-os arányú,
- a felhalmozási célú kiadások összege 217.803.653 forint ~ 19,8 %-os arányú.

Az önkormányzat június 30-i pénzkészlete 345.902.778 forint.

A működési kiadások teljesítése 46,7 %-os mértékben valósult meg. További működési kötelezettség a 54.820.993 forint összegű kiegyenlített szállítói állomány, amely a működési kiadások 5,5 %-át foglalja magába. A fejlesztési kiadások körében a tervezett

felújítások 19%-ban megvalósultak. A beruházási, felújítási kiadások zöme III.-IV. negyedévben várható, illetve következő évre áthúzódik.

A **2. számú melléklet** az önkormányzatot megillető központi támogatásokat és azok teljesítési adatait tartalmazza.

A **3. számú melléklet** a felhalmozás és a működés mérlege, részleteiben ismerteti a felhalmozáshoz, illetve a működéshez kapcsolódó bevételeket és kiadásokat.

A **4-8. számú mellékletek** a beruházási, felújítási és egyéb felhalmozási kiadásokat és azok teljesítési adatait szemlélteti.

A **9. számú melléklet** az önkormányzat működési és felhalmozási célú pénzeszközátadásait, az ellátottak juttatásai, valamint a működési és felhalmozási célú pénzeszközátvételeit tartalmazza a teljesítési adatok tükrében.

A **10. számú melléklet** a tartalékalap felhasználását és aktuális egyenlegét mutatja.

A **11. számú melléklet** az önkormányzat eredeti létszámkeretét és a teljesítési adatokat tartalmazza.

A **12., 12/A., 12/B., 12/C számú mellékletek** az intézmények kiemelt előirányzatait és azok teljesítését szemlélteti feladatcsoportonként. A részletezés tartalmazza a kiadásokat és bevételeket, továbbá számot ad arról, hogy egy-egy feladatcsoportot a saját bevétele mellett, a központi támogatáson felül milyen összegű önkormányzati támogatásban kell részesíteni a működés biztosítása érdekében.

A **13. számú melléklet** a finanszírozási ütemtervet és teljesülését ismerteti. Számot ad az eredetileg tervezett és a módosított támogatási előirányzat adatokról, azok teljesüléséről. A teljesítési adatok részét képező munkabér és MÁK beutaló (személyi jellegű kifizetések állam felé történő befizetési kötelezettségei) a foglalkoztatott létszám havi rendszerességgel megjelenő bér és járulék kiadásait tartalmazza. A táblázat adatai tájékoztatnak az intézményeink finanszírozásáról negyedéves bontásban.

A **14. számú melléklet** a likviditási tervet és a tényadatokat tartalmazza. A képviselő-testület teljes körű tájékoztatása érdekében a pénzforgalmi adatok felhasználásával negyedéves bontásban intézményi szintű és összevont önkormányzati adatsor készült.

Tisztelt Képviselő-testület!

Kérem a tisztelt Képviselő-testületet, hogy az I. félévi költségvetési gazdálkodásról összeállított tájékoztató alapján elemezze a gazdálkodást és fogadja el a tájékoztatót.

Mezőhegyes, 2019. szeptember 16.

Mitykó Zsolt
polgármester

Előterjesztést készítette:	Laurinyeczné Hurguly Éva pénzügyi vezető
Látta:	Szentmihályi Ferenc jegyző
Tárgyalta:	Pénzügyi, Telep. és Tur. Bizottság vm. Ügyrendi, Okt., K. és Sport Biz.
Szükséges szavazat:	egyszerű többség

[Erre a linkre kattintva érhető el az előterjesztés melléklete!](#)

15-2/2019.

Mezőhegyes Város ÖnkormányzatA KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK
____/2019. (__.__) önkormányzati rendelete

Az önkormányzat 2019. évi költségvetéséről szóló 2/2019. (II.1.) önkormányzati rendelet módosításáról

Mezőhegyes Város Képviselő-testülete az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alaptörvény 32. § (1) bekezdés f) pontjában, az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 23.§ (1) bekezdése, valamint a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011.évi CLXXXIX. törvény 42.§-ában meghatározott feladatkörében eljárva a 2019. évi költségvetésről a következőket rendeli el:

1.§ A rendelet 3.§-a helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„3. § (1) A Képviselő-testület az önkormányzat 2019.évi költségvetését
1.564.321.830 forint költségvetési bevétellel,
2.065.167.538 forint költségvetési kiadással,
-500.845.708 forint költségvetési egyenleggel,
519.509.045 forint finanszírozási bevétellel,
18.663.337forint finanszírozási kiadással,
500.845.708 forint finanszírozási egyenleggel, összességében
0 forint összevont egyenleggel állapítja meg.

(2) A 3.§ (1) bekezdésében megállapított bevételi főösszeg forrásonkénti megoszlását a Képviselő-testület az alábbiak szerint határozza meg:

(adatok forintban)

Bevételek megnevezése	Működési	Felhalmozási	Összesen
Közhatalmi bevételek	242.360.000	0	242.360.000
Működési bevételek	144.769.944	0	144.769.944
Felhalmozási bevételek	0	38.516.207	38.516.207
Önkormányzat központi támogatásai	446.395.993	0	446.395.993
Támogatásértékű bevételek	116.318.575	564.427.742	680.746.317
Átvett pénzeszközök	652.000	10.881.369	11.533.369
KÖLTSÉGVETÉSI BEVÉTELEK	950.496.512	613.825.318	1.564.321.830
Költségvetési maradvány igénybevétel	40.830.926	471.678.119	512.509.045
Hitel, kölcsön bevételei	0	7.000.000	7.000.000
FINANSZÍROZÁSI BEVÉTELEK	40.830.926	478.678.119	519.509.045
BEVÉTELEK ÖSSZESEN	991.327.438	1.092.503.437	2.083.830.875

(3) A bevételi főösszeg bevételi forrásonkénti részletezését az 1. számú melléklet, működési és felhalmozási cél szerinti részletezését a 3. számú melléklet tartalmazza.

(4) A központi támogatások jogcímeit és összegeit a Képviselő-testület a 2. számú melléklet szerinti részletezésben hagyja jóvá.”

2.§ A rendelet 4.§-a helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„4.§ (1) A 3.§ (1) bekezdésében megállapított kiadási főösszeg kiemelt előirányzatonkénti megoszlását a Képviselő-testület az alábbiak szerint határozza meg:

(adatok forintban)

Kiadások megnevezése	Működési	Felhalmozási	Összesen
Személyi juttatások	483.135.943	0	483.135.943
Munkaadót terhelő járulékok	95.580.894	0	95.580.894
Dologi jellegű kiadások	374.911.696	0	374.911.696
Ellátottak juttatásai	15.505.800	0	15.505.800

Pénzeszközátadások	4.355.860	14.312.010	18.667.870
Beruházási kiadások	0	534.656.537	534.656.537
Felújítási kiadások	0	528.353.766	528.353.766
Felhalmozási kölcsönök	0	0	0
Tartalékok	6.067.539	8.287.493	14.355.032
KÖLTSÉGVETÉSI KIADÁSOK	979.557.732	1.085.609.806	2.065.167.538
Hiteltörlesztések	0	6.893.631	6.893.631
Áht-n belüli megelőlegezések	11.769.706	0	11.769.706
FINANSZÍROZÁSI KIADÁSOK	11.769.706	6.893.631	18.663.337
KIADÁSOK ÖSSZESEN	991.327.438	1.092.503.437	2.083.830.875

(2) A kiadási főösszeg költségvetési címenként és kiemelt előirányzatokénti részletezését a 1. számú melléklet tartalmazza.

(3) A felhalmozási hiány külső finanszírozását 7.000.000 forint összegű fejlesztési célú adósságot keletkeztető ügylet biztosítja.”

3.§ A rendelet 5.§-a helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„5. § (1) A Képviselő-testület
a beruházások előirányzatát 534.656.537 forint összegben,
a felújítások előirányzatát 528.353.766 forint összegben hagyja jóvá.

(2) A felújítási kiadásokat célonként valamint a beruházási kiadásokat feladatonként a 4. számú melléklet tartalmazza.”

4.§ A Rendelet 5. számú melléklete helyébe e rendelet 5. számú melléklete lép.

5.§ A Rendelet 6. számú melléklete helyébe e rendelet 6. számú melléklete lép.

6.§ A Rendelet 7. számú melléklete helyébe e rendelet 7. számú melléklete lép.

7.§ A Rendelet 8. számú melléklete helyébe e rendelet 8. számú melléklete lép.

8.§ A Rendelet 9. számú melléklete helyébe e rendelet 9. számú melléklete lép.

9.§ A Rendelet 8. § helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„8.§ (1) A Képviselő-testület az önkormányzat
– működési tartalékát 6.067.539 forint összegben,
– felhalmozási tartalékát 8.287.493 forint összegben hagyja jóvá.

(2) A tartalék részletezését a 10. számú melléklet tartalmazza.

(3) A Képviselő-testület a tartalékkal való rendelkezés jogát fenntartja magának.”

10.§ A Rendelet 11. számú melléklete helyébe e rendelet 11. számú melléklete lép.

11.§ A Rendelet 12.,12/A.,12/B.,12/C. számú melléklete helyébe e rendelet 12.,12/A.,12/B.,12/C. számú melléklete lép.

12.§ A Rendelet 13. számú melléklete helyébe e rendelet 13. számú melléklete lép.

13.§ A Rendelet 14. számú melléklete helyébe e rendelet 14. számú melléklete lép.

14.§ Ez a rendelet a kihirdetés napján lép hatályba, rendelkezéseit 2019. január 1. napjától kell alkalmazni.

Mezőhegyes, 2019. szeptember hó

Mitykó Zsolt
polgármester

Szentmihályi Ferenc
jegyző

[Erre a linkre kattintva érhető el a rendelet melléklete!](#)

Mezőhegyes Város Önkormányzat
.../2019. (____.) Ö. számú rendeletének
indokolása

Az önkormányzat 2019.évi költségvetéséről szóló 2/2019.(II.1.) önkormányzati számú rendelet
módosításához

Mezőhegyes Város Önkormányzatának 2019. évi költségvetéséről szóló 2/2019.(II.1.) Ö. számú rendeletében jóváhagyott eredeti előirányzat és a költségvetés főösszege 2019. I. félévben 73.457.085 forinttal növekedett.

A költségvetési főösszeg módosulását a képviselő-testületi döntések, az évközi központi támogatások, az átvett pénzeszközök, valamint a saját bevételek állományának változásai okozták. Az eredeti előirányzat változásait részleteiben a 18. számú melléklet szemlélteti.

Előterjesztést készítette:	Laurinyeczné Hurguly Éva pénzügyi vezető
Látta:	Szentmihályi Ferenc jegyző
Tárgyalta:	Pénzügyi, Településfejl. és Tur.-i Bizottság vm. Ügyrendi, Okt. Közműv és Sport Biz.
Szükséges szavazat:	minősített többség

***Tájékoztató az előzetes hatásvizsgálat eredményéről
a jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény IV. fejezet 5. alcímében előírtaknak
megfelelően***

I. A jogszabály megalkotásának szükségessége

Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény alapján az önkormányzatnak kötelessége az éves költségvetési rendelet megalkotása. Az önkormányzatnak az így megalkotott rendeletet félévkor, harmadik negyedévkor és negyedik negyedévkor módosítania kell.

II. A rendelet társadalmi, gazdasági és költségvetési hatásai

- a) Társadalmi kihatása: A rendelet befolyásolja a város lakosságának életét, mert a rendelet meghatározza a szociális ellátásokra, az egészségügyre, óvodai- bölcsődei nevelésre, a közművelődésre és a városi rendezvényekre fordítható költségvetési tételeket.
- b) Gazdasági hatása: az adott költségvetési évben felvett hitelek állománya hatással van a város, a térség, és az ország gazdasági mutatóira is.
- c) Költségvetési hatásai: a rendelet az önkormányzat 2019. évi költségvetéséről szól, a 2019. évi költségvetés összességét módosítja.

III. A rendelet környezeti, és egészségi hatásai

A Tervezetnek nincs közvetlen környezeti és egészségügyi következménye.

IV. A rendelet alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek

A rendelet alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek rendelkezésre állnak.

V. A rendelet adminisztratív terheit befolyásoló hatásai

A Tervezet szabályai az adminisztratív terhek körében a jelenlegi állapothoz képest eltérést nem eredményeznek.

VI. A jogalkotás elmaradásának várható következményei

A rendeletmódosítás megalkotásának elmaradása az Önkormányzat által elkövetett mulasztásos törvénysértést eredményezne tekintettel arra, hogy a költségvetési rendelet féléves módosítása kötelező az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény alapján.

15-3/2019.

**Tájékoztató a Békés Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság Mezőkovácsházi Hivatásos
Tűzoltóparancsnokság tevékenységéről**

Erre a linkre kattintva érhető el az előterjesztés anyaga!

15-4/2019.

Tájékoztató a Mezőhegyesi Sportegyesület 2018. évben végzett munkájáról

Erre a linkre kattintva érhető el az előterjesztés anyaga!

Központi orvosi ügyelet tevékenysége 2015. április 01-től 2019. szeptember 30.

Az alapellátás, így az alapellátási ügyelet biztosítása a hatályos jogszabályok alapján önkormányzati feladat. A feladat ellátása saját hatáskörben, vagy külső szolgáltató bevonásával egyaránt megvalósulhat. A *Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása 2015. április 1. óta az alapellátási orvosi ügyeletet saját hatáskörében működteti.*

Az alapellátási orvosi ügyeletet fenti időpontig külső szolgáltató, a Sani-Med Kft. majd a Dr. Szakál és Társa Bt. üzemeltette, azonban az ügyelet működésével kapcsolatos problémák miatt, a Társulás a központi orvosi ügyelet saját hatáskörben történő működtetéséről döntött.

A központi orvosi ügyelet területi ellátási kötelezettsége 12 településre terjed ki, a feladat ellátása kunágotai központtal történik.

A jogszabályoknak megfelelő, stabil szerkezetű, biztonságos ellátás érdekében az ügyeleti feladatok szervezésével a Társulás a *PRINCIPAL MED Egészségügyi Szolgáltató Kft-t* bízta meg. Elsőként 2015. februárban azzal, hogy dolgozza ki és valósítsa meg a működésképtelenné vált ellátás mielőbbi biztosításának lehetőségét és feltételeit, majd a fent említett ügyeletszervezési feladatokra szerződést kötöttek a felek. 2015. április 01-én megkötött, jelenleg hatályos, többszörösen módosított megbízási szerződés 2020. január 31-ig szól.

A feladat átvételekor a biztonságos ellátás érdekében szükség volt az érintett településeknek a felmerült költségekhez egyszeri hozzájárulás megfizetésére. Ennek mértéke lakosonként 250,38.- forintban került meghatározásra. Ebből az összegből a minimumfeltételekben előírt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök, orvostechnikai eszközök, gépjármű került beszerzésre. Az egyszeri beruházási költségek fel nem használt része Társulási döntés alapján az érintett települések részére visszaosztásra került.

Ellátási terület:

Az ellátási területbe 12 település tartozik 2015. április 01. napjától, melyek: Almáskamarás, Dombegyház, Dombiratos, Kevermes, Kisdombgyház, Kunágota, Magyardombegyház, Medgyesbodzás, Medgyesegyháza, Mezőhegyes, Nagykamarás, Pusztatölke.

Finanszírozási szerződésben rögzített lakosságszám 2019. március 31. állapot szerint 20.409 fő.

Szakhatósági engedélyek és finanszírozás:

Az orvosi ügyelet központi orvosi ügyeletként működik, rendelkezik a Békés Megyei Kormányhivatal Orosházi Járási Hivatalának Népegészségügyi Osztálya által kiadott működési engedéllyel, valamint a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőnél finanszírozási szerződéssel.

Ingatlan:

Központi orvosi ügyeleti ellátás 2015. április 01. napját megelőző időszakban, valamint a Társulási átvételt követően is a *kunágotai ügyeleti rendelőben történik, mely mentőállomásra telepített.*

Az ingatlan használatára szerződés jött létre a Társulás és Kunágota Község Önkormányzata között, melyben rögzített, hogy a tulajdonos a használatot térítésmentesen biztosítja. A Társulást a közüzemek költségei, riasztó rendszer, telefon és internet költségek terhelik, valamint a karbantartási és festési munkálatok költsége is.

2019. szeptember 30-ig kerül sor az ügyeleti helyiségek belső tisztasági festésére, nyílászárók mázolására, 2 helyiség meleg burkolattal történő ellátására, valamint szűnyoghálók cseréjére, összesen bruttó 638.400.- forint összegben

Finanszírozás:

A finanszírozóval közvetlen szerződésben áll a Társulás, mely garantálja a finanszírozási költségek hatékony és mindenkor átlátható, szabályos felhasználását.

A NEAK általi finanszírozás évek óta változatlan, ezáltal folyamatosan szükséges a települések által megfizetendő kiegészítő tagdíj biztosítása. 2015. április 01-től a kiegészítő tagdíj mértéke 54,22.-forint/lakos, melyet a szigorú gazdálkodás eredményeként jelen beszámoló elkészítéséig nem volt szükséges emelni, de 2020. évtől mindenképpen szükséges újraszámolni.

A települési hozzájárulások minden évben kiközlésre kerülnek. Folyamatosan hangsúlyozott és a *működés elengedhetetlen feltétele*, hogy valamennyi kiegészítő tagdíj tárgyidőszakban megérkezzen a társulás számlájára.

Orvostechnikai eszközök, gyógyszerfelhasználás:

A beszerzett és rendszeresített gyógyszerekkel, gyógyászati segédeszközökkel, orvostechnikai eszközökkel zavartalanná vált a betegellátás, így a nagymértékű *minőségváltozáson átment ügyelet* megfelelő, a betegellátást magasfokon kielégítő minőségi szolgáltatást végez.

A 2016-ban többletforrások bevonásának szükségessége nélkül vásárolt 2 db korszerű, új EKG készülék rendszerbeállítása nagymértékben segíti az ügyelet orvos munkáját a betegek pontos diagnózisának meghatározásában.

Időszakosan előfordul, hogy nagyobb mennyiségben szükséges biztosítani a mindennapi munkához gyógyszert és gyógyászati segédeszközöket, mert az ellátási terület településein nincs mindenhol ügyeletes gyógyszertár és ezen időszakra is el kell látnunk a betegeket. Mindezek mellett felesleges gyógyszerfelhasználás nincs, az ügyeleti ellátást biztosító orvosok körültekintőek a felhasználásban.

Gépjármű beszerzés:

Az ügyelet elindítása során szükségessé vált ügyeleti gépkocsi beszerzése is. Figyelembe véve a rendelkezésre álló forrásokat, a helyi útviszonyokat, a nagy területet, illetve a nagyszámú, elszórt, nehezen megközelíthető helyen élők létszámát is, viszonylag alacsony áron beszerezhető, de megbízható, üzembiztos és szükség esetén olcsón szervizelhető gépkocsi beszerzése volt célszerű. *Ezen gépjármű az egyszeri díjából került beszerzésre*, melyet a Társulás 14/2016.(II.8.) TT határozatával a család-és gyermekjóléti központ járási feladatainak ellátásához használatra átadott a Mezőkovácsházi Humán Szolgáltató Központnak.

A betegellátás biztonságának és szakmai színvonalának további folyamatos emelése iránti igényből adódóan a Társulás pályázott, és a Darányi Ignác Terv keretében sikeresen beszerzett egy új, *Suzuki Vitara típusú gépjárművet*.

Gépjármű futásteljesítménye az üzemanyag árak mellett folyamatosan finanszírozható. Fontos azonban, hogy a területi ellátások csakis a jogszabályban előírt esetekben történjenek meg. 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről: „Az ügyeletet teljesítő orvos orvosi ellátásban részesíti (...) hívásra otthonában, tartózkodási helyén a fekvőbeteget, sérültet”). A kényelmi szempontból történő területi ellátások sajnálatos módon jelentős esetszámot képviselnek, a csökkentésre irányuló törekvések és azok megvalósítása folyamatos, mert a területi ellátás igen jelentős időigényű a rendelői ellátás időigényéhez képest, akár 3-20x is lehet. Az indokolatlan területi ellátások számának szigorú csökkentése tehát nem csak és elsősorban az ügyeleti gépkocsi üzemeltetési költsége, hanem a biztonságos betegellátás miatt szükséges, hiszen az esetleges indokolatlan igénybevétel veszélyeztetheti az időközben valós ellátási igénnyel jelentkező beteg ellátását a rendelőben.

Humán erőforrás:

Humán erőforrás biztosítása a szakdolgozók tekintetében biztonsággal megvalósul, azonban munkájuk folyamatos ellenőrzésével, belső képzések, kompetencia vizsgák szervezésével az

elért szakmai színvonal folyamatos fenntartása, megőrzése folyamatos feladata az ügyelet koordinátorának.

Szakedolgozók tekintetében teljes mértékben az ellátási területen jártas, itt dolgozó vagy a területet munkájából adódóan jól ismerő szakedolgozók bevonására került sor mind ápolói, mind gépkocsivezetői munkakörben. Több kolléga is rendelkezik a gépkocsivezetői és ápolói munkakör betöltéséhez szükséges képzettséggel és végzettséggel egyaránt, ami a beosztások elkészítésében jelentős segítséget jelenthet, illetve rendkívüli helyzetekben (a beosztott szakedolgozó balesete, sérülése, betegsége stb). esetén szintén nagy jelentőséggel bír. Figyelembe véve azonban azt, hogy az ügyeleti munka minden esetben „team-munkának” tekintendő, hosszú távon törekszünk arra, hogy minden dolgozónk rendelkezzen ápolói és gépkocsivezetői kompetenciával egyaránt.

Szakedolgozók és gépkocsivezetők óradíját a Társulási Tanács 89/2016.(XII.21.) TT határozatával módosította és 2017. január 01-től egyéni vagy társas vállalkozó esetén bruttó 900.- ft/óra, megbízási díjként számfejtett esetben bruttó 740.- forint/ óra mértékben állapította meg. Ünnepnapokon egységesen bruttó 1.400.- forint/óra díj kerül elszámolásra.

A humán erőforrás orvosi oldalát vizsgálva elmondható, hogy az országosan kritikus humán erőforrás helyzet ellenére is igen jól képzett, a hatályos jogszabályokban rögzítetteknek teljes mértékben megfelelő orvosgárda biztosítja az ellátását. 2018.-2019. év folyamán 12 fő orvos közreműködésével biztosítottuk az ügyeleti szolgáltatást.

A közreműködő orvosok között helyi, a Dél-Békési Kistérség területén praxisban dolgozó orvosok közül sajnálatos módon mindössze 1 fő vesz részt, rajtuk kívül valamennyi orvos más területekről érkezik. A helyi sajátosságokról, beutalási rendről való előzetes tájékoztatásuk, rugalmas, kreatív hozzáállásuk és helyi viszonyokat jól ismerő szakedolgozók segítségével azonban az ügyelet működtetése zökkenőmentesen történik.

Az orvosi státuszok biztosítása folyamatos erőfeszítéseket igényel, és az országos trendeket ismerve egyre nehezebbé válik. Összességében igen komoly, komplex probléma alakult ki: előregedő orvostársadalom, csökkenő utánpótlás, egyre fokozódó terhelés, csökkenő ellátó kapacitás mellett az előregedő és romló egészségi állapotú lakosság irányából érkező egyre nagyobb ellátási igény jelentkezik, mely circulus vitiosusként egyre nagyobb, önmagát gerjesztő problémát eredményez. Ennek megoldása természetesen nem feltétlen Társulási feladat, hanem komplex egészségpolitikai kérdés, azonban az, hogy a kistérség területén ilyen körülmények között is biztosított jelenleg még a megfelelő számú, képességű és szakképzettségű (!) orvosok bevonása az ügyeleti rendszerbe, ez mindenképpen óriási közös sikernek könyvelendő el!

Az ügyeleti ellátást biztosító orvosok óradíja 3.000.- forint/óra, ünnepnapokon 4.000.- forint /óra.

Az orvosok és szakedolgozók részére megfelelő felszereltséggel rendelkező személyzeti helyiségek biztosítása érdekében heverők és televízió készülékek kerültek beszerzésre, melyre a településeknek külön fedezetet nem kellett biztosítaniuk.

Együttműködés az Országos Mentőszolgálattal:

A napi szintű munkában való együttműködés a két szolgáltató között példaértékű. Számos esetben mentési kapacitás hiánya esetén az ügyelet biztosítja a kapacitás hiány helyreállításáig a biztonságos ellátást, illetve amennyiben az ügyelet kezdi meg súlyos/kritikus beteg ellátását, az Országos Mentőszolgálat szintén rendkívül gyorsan, megfelelő szintű egység helyszínre küldésével hatékonyan bekapcsolódik az ügyelet által megkezdett betegellátásba. Számos alkalommal fordult elő hogy súlyos/kritikus állapotú beteghez a két szolgáltató párhuzamosan indította egységeit. A kitűnő napi szintű betegellátás részben azon is alapul, hogy szakedolgozóink és orvosaink közül többen is jelenleg is aktívan részt vesznek vagy korábban részt vettek az Országos Mentőszolgálat munkájában, így jó rálátással rendelkeznek mindkét rendszerre és hatékonyan együtt tudnak dolgozni Társzolgáltatóval.

Az OMSZ, vagy bármely mentőszervezet és a legközelebbi sürgősségi osztály bevonását igénylő diszpécsterszolgálat tekintetében megállapodás még nem jött létre. Ügyeletünk többszöri sikertelen megkeresést intézett az OMSZ felé, eredményes tárgyalások esetén kialakításra kerülhet a diszpécsterszolgálat.

Szakhatósági ellenőrzések, panaszok

Az elmúlt időszakban szakhatósági ellenőrzések alkalmával az ügyelet működését rendben találták, az esetlegesen feltárt minimális hiányosságok biztosításra kerültek.

Az elmúlt időszakban összesen négy bejelentés érkezett az ellátással kapcsolatban, melyeknél kettő esetben belső vizsgálat, kettő esetben pedig szakhatósági helyszíni ellenőrzésen alapuló vizsgálat történt. Három esetben igazolódott a szakmai protokoll szerinti ellátás, egy esetben a szakhatóság belső kompetencia képzésre kötelezte a szolgáltatót, mely határidőn belül megtörtént.

Összegzés, ügyelet működtetésének

Az ügyelet jelen szerkezetében a Társulás által működtetve stabilan ellátja feladatát, a hatályos jogszabályok által előírt személyi és tárgyi feltételeknek, és az elvárt szakmai színvonalnak teljes mértékben megfelelően. Mindez azonban csak az érintett önkormányzatok, a Társulás, és a Társszolgáltatók széles körű összefogásával valósulhatott meg, és komoly áldozatokat kívánt valamennyi résztvevőtől mind anyagi, mind a rendszer kialakításába és fenntartásába befektetett munka tekintetében egyaránt.

2015. április 01-óta több alkalommal megállapításra került, hogy a működtetés szakmai-, szervezeti- és pénzügyi hatékonysága érdekében történjenek egyeztetések az Orosházi Kistérségi Társulással és az Országos Mentőszolgálattal, valamint kerüljön kidolgozásra megoldási javaslat.

Első lépésként megállapodás jött létre Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása és az Orosházi Kistérség között azzal, hogy egymást segítve biztosítják az ügyeletet ellátó orvosi humán erőforrást.

A Társulási Tanács 15/2018.(II.09.) sz. *TT határozata* alapján a két Társulás települési képviselői az ügyeleti koordinátor bevonásával tanácskoztak, ahol az ügyeleti ellátás egy ellátási területbe való biztosításának lehetősége került megvizsgálásra három vagy négy telephely lehetőségével. Konszenzus ez alkalommal nem született. 2019. évi költségvetés készítése kapcsán a Társulási Tanács 2019. márciusi soros ülésén előterjesztésre került annak megvizsgálása, hogy az óradíjak emelése, eszközbeszerzés, valamint az épületen szükséges karbantartási munkálatok elvégzése szükségessé teheti a települési hozzájárulások emelését. Megállapításra került, hogy a települések szigorúan betartott fizetési hajlandósága mellett, a szükséges beszerzések tartalék terhére megvalósíthatóak, de a 2020. évben szükségessé válnak további egyeztetések. 21/2019.(III.08.) sz. *TT határozatban* felhatalmazott polgármesterek, elnök úr, ügyeleti koordinátor és a szakma képviselői egyeztetéseket folytattak megoldási javaslat érdekében. Megállapításra került, hogy van lehetőség egy olyan szervezeti változtatásra, ami a jelenlegi színvonalat megőrizné, a mostani ellátás biztonságát növelné és az egyes ellátási területi települések földrajzi elhelyezkedéséből adódó problémát is kezelné. A Társulás a javaslat megtárgyalását és előterjesztését az elnök új javaslatára a decemberi soros ülésén kívánja megtárgyalni.

Beszámoló a Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása által működtetett központi orvosi ügyelet 2015. április 1. és 2015. december 31. közötti működéséről

Az alapellátás, így az alapellátási ügyelet biztosítása a hatályos jogszabályok alapján önkormányzati feladat. A feladat ellátása saját hatáskörben, vagy külső szolgáltató bevonásával egyaránt megvalósulhat. A Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása 2015. április 1. óta az alapellátási orvosi ügyeletet saját hatáskörében működteti.

Az alapellátási orvosi ügyeletet fenti időpontig külső szolgáltató, a Sani-Med Kft. majd a Dr. Szakál és Társa Bt. üzemeltette, azonban az ügyelet működésével problémák miatt a Kistérség a továbbiakban a központi orvosi ügyelet saját hatáskörben történő működtetéséről döntött.

Az ügyelet jelen szerkezetében a Kistérség által működtetve stabilan ellátja feladatát, a hatályos jogszabályok által előírt személyi és tárgyi feltételeknek, és az elvárt szakmai színvonalnak teljes mértékben megfelelően. Mindez azonban csak az érintett Önkormányzatok, a Kistérség, és a Társzolgáltatók széles körű összefogásával valósulhatott meg, és komoly áldozatokat kívánt valamennyi résztvevőtől mind anyagi, mind a rendszer kialakításába és fenntartásába befektetett munka tekintetében egyaránt.

Szakhatósági engedélyek és finanszírozás: Az orvosi ügyelet jelenleg központi orvosi ügyeletként működik, rendelkezik a szükséges szakhatósági engedélyekkel, illetve a finanszírozóval nem külső szolgáltató, hanem közvetlenül a Kistérség kapcsolatban, így egyértelműen garantálható a finanszírozási költségek hatékony és mindenkor átlátható, szabályos felhasználása.

Orvostechnikai eszközök: Az ügyelet átvételekor a hatályos jogszabályok által előírt minimumfeltételeknek sem összetételében, sem mennyiségében, sem működőképességében nem megfelelő gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és orvostechnikai eszköz állt csak rendelkezésre, mely a biztonságos betegellátáshoz szükséges minimális szakmai elvárásoknak és a hatályos jogszabályokban foglaltaknak sem felelt meg, ezért az ügyelet elindításához az érintett Önkormányzatok részéről egyszeri kiegészítő forrás biztosítására volt szükség. Ezen keretből megtörtént az ügyelet elindításához szükséges gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök, orvostechnikai eszközök és ügyeleti gépkocsi beszerzése. Sajnálatos módon az ügyelet átvételét követően további előre nem látható hiányosságokra derült fény, azonban a rendkívül feszes, szigorú gazdálkodás, a beszerzések során elért kedvezményekkel elért megtakarítások és koordinátorként az előkészítő munkák elvégzéséért kalkulált összegről való lemondással megtakarított összegek lehetővé teszik, hogy ezen beszerzések már további források bevonása nélkül valósulhassanak meg. Ezen hiányosságok elsősorban a működőképes, de sajnálatosan nem üzembiztos EKG készülékek pótlását foglalják magukban. A meglévő készüléket szervizeléssel átmenetileg üzembiztossá tettük volt, így az ügyelet napi működése biztonságosan megoldható volt. (2016-ban a fent leírtaknak megfelelően többletforrások bevonásának szükségessége nélkül 2 db korszerű, új EKG készülék beszerzése megtörtént). Az orvosi ügyeleten így jelenleg már a hatályos jogszabályoknak megfelelő, biztonságos betegellátást lehetővé tevő eszközök állnak rendelkezésre.

Informatika: A beszerzett informatikai rendszer (Oxidoki) fennakadás nélkül működik, a napi működés során fellépő írott és elektronikus dokumentációs kötelezettségnek az ügyelet maximálisan megfelel, a finanszírozó felé való havi jelentési kötelezettségnek a rendszer

segítségével az eddigiekben minden esetben időben, és megfelelően eleget tudtunk tenni.

Az indulást követően sajnálatos módon az ügyeleti telefonvonallal is problémák adódtak a széles időből adódó légvezeték szakadásból kifolyólag. A Szolgáltató a hibát rövid idő alatt kijavította, a hívásokat az aktuálisan szolgálatban levő ápoló saját telefonjára irányítva az ügyelet elérhetősége azonban ekkor is biztosított volt. Mindenképpen szükséges volt azonban legalább 2 db ügyeleti mobiltelefon beszerzése, mely specifikációját tekintve alkalmas kell legyen digitális hangrögzítő szoftver futtatására. A 2015-ös év során az ügyeleti közreműködők saját telefonjaikon keresztül tartották a kapcsolatot a területi betegellátások során, azonban ez hosszú távon nem szerencsés, figyelembe véve hogy így a beszélgetések rögzítésére, az egészségügyi adatok védelméről szóló törvény szerinti kezelésére nincs lehetőség. (2016. évben a fenti paramétereknek megfelelő mobiltelefon készülékek beszerzése megtörtént).

Gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök: Gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök tekintetében az ügyelet mindenben megfelel a hatályos jogszabályoknak, sőt az ügyeleti munka során tapasztaltaknak megfelelően a minimálisan előírtnál lényegesen többféle, és nagyobb mennyiségű gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítunk az ügyeleti munkához. Mindezek lehetővé tették, hogy az eddigiekben még váratlan helyzetben vagy megnövekedett igény esetén is mindig rendelkezésre álltak a hatékony gyógyításhoz szükséges készítmények és eszközök. Kollégáink a rendelkezésre álló gyógyszereket és gyógyászati segédeszközöket azonban nagyon körültekintően, és a szakma szabályinak megfelelő indikációkban használják, felesleges vagy indokolatlan felhasználás nem fordul elő, így annak ellenére a hogy a minimálisan előírtnál nagyobb számú és mennyiségű készítmény áll a gyógyításhoz orvosaink rendelkezésére, az előzetesen kalkulált összegből ezen készítmények tartósan biztosíthatóak.

Ügyeleti gépkocsi: Az ügyelet elindítása során szükségessé vált ügyeleti gépkocsi beszerzése is. Figyelembe véve a rendelkezésre álló forrásokat, a helyi útviszonyokat, a nagy területet, illetve a nagyszámú, elszórt, nehezen megközelíthető helyen élők létszámát is, viszonylag alacsony áron beszerezhető, de megbízható, üzembiztos és szükség esetén olcsón szervizelhető gépkocsi beszerzése volt célszerű. A gépkocsi beszerzése, átírása, műszaki ellenőrzése és szervizelése, matricázása és az ügyeleti telephelyre történő eljuttatása, a kötelező felelősségbiztosítás megkötése megtörtént, és segítségével az ügyelet átvételének napjától kezdődően biztosított a biztonságos területi ellátás.

A betegellátás biztonságának és szakmai színvonalának további folyamatos emelése iránti igényből adódóan a Kistérség pályázott, és a Darányi Ignác Terv keretében sikeresen beszerzett egy új, Suzuki Vitara típusú terepjárót. A korábban használt Suzuki Ignis meghibásodása folytán 2015 szeptemberében már részben az új gépkocsi segítségével történt a területi betegellátás, 2015 októberétől pedig már teljes egészében az új, Suzuki Vitara segítségével biztosítjuk azt. A gépkocsi teljes mértékben megfelel az ellátás és az ellátandó terület sajátosságaihoz adódó követelményeknek.

Az ügyeleti gépkocsi futásteljesítményét az alábbi táblázatban foglaljuk össze.

2015. április	1633 km (Suzuki Ignis)
2015. május	1738 km (Suzuki Ignis)
2015. június	1285 km (Suzuki Ignis)

2015. július	1365 km (Suzuki Ignis)
2015. augusztus	1371 km (Suzuki Ignis)
2015. szeptember	941 + 71 km (Suzuki Ignis + Suzuki Vitara)
2015. október	822 km (Suzuki Vitara)
2015. november	1568 km (Suzuki Vitara)
2015. december	910 km (Suzuki Vitara)

Fenti futásteljesítmény a jelenlegi üzemanyagárak mellett a kalkuláltak megfelelően finanszírozható, azonban nagyon fontos, hogy a területi ellátások csakis a jogszabályban előírt esetekben történjenek meg (47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről: „Az ügyeletet teljesítő orvos orvosi ellátásban részesíti (...) hívásra otthonában, tartózkodási helyén a fekvőbeteget, sérültet”). A kényelmi szempontból történő területi ellátások sajnálatos módon jelentős esetszámot képviselnek, ezek csökkentése mindenképpen szükséges, mert a területi ellátás igen jelentős időigényű a rendelői ellátás időigényéhez képest, akár 3-20x is lehet! Az indokolatlan területi ellátások számának szigorú csökkentése tehát nem csak és elsősorban az ügyeleti gépkocsi üzemeltetési költsége, hanem a biztonságos betegellátás miatt szükséges, hiszen az esetleges indokolatlan igénybevétel veszélyeztetheti az időközben való ellátási igénnyel jelentkező beteg ellátását! (Extrém példaként említendő, hogy az ügyeletet 5 éves beteghez kihívó bejelentő csak a helyszínre kivonuló ügyeleti egységnek árulta el, hogy a „beteg” valójában nem a gyermeke, hanem egy 5 éves ló...) Az elmúlt időben szerencsés módon ilyen és ehhez hasonló események csak elvétve fordult elő, de egyértelmű, hogy ezen esetek elkerülésére a betegellátás biztonsága érdekében a jövőben is minden eszközt meg kell ragadni!

Humán erőforrás: A humán erőforrás biztosítása a szakdolgozók tekintetében biztonsággal megvalósul, azonban az ügyeletben résztvevő szakdolgozók tekintetében munkájuk folyamatos ellenőrzésével, és a későbbiekben belső képzések, kompetencia vizsgák szervezésével az elért szakmai színvonal folyamatos fenntartására, megőrzésére törekszünk. Szakdolgozók tekintetében teljes mértékben az ellátási területen jártas, itt dolgozó vagy a területet munkájából adódóan jól ismerő szakdolgozók bevonására került sor mind ápolói, mind gépkocsivezetői munkakörben. Több kollégánk rendelkezik a gépkocsivezetői és ápolói munkakör betöltéséhez szükséges képzettséggel és végzettséggel egyaránt, ami a beosztások elkészítésében jelentős segítséget jelenthet, illetve rendkívüli helyzetekben (a beosztott szakdolgozó balesete, sérülése, betegsége stb). esetén szintén nagy jelentőséggel bír. Figyelembe véve azonban azt, hogy az ügyeleti munka minden esetben „team-munkának” tekintendő, hosszú távon törekszünk arra, hogy minden dolgozónk rendelkezzen ápolói és gépkocsivezetői kompetenciával egyaránt. Gépkocsivezetőink azonban jelenleg is aktívan részt vesznek a területi ellátásban, végzettségüknek megfelelő szinten, azaz az ellátásnál jelen vannak, az orvos munkáját képzettségüknek megfelelően segítik, és nem pusztán az orvost a megfelelő címre szállító „sofőrként” funkcionálnak.

A humán erőforrás orvosi oldalát vizsgálva elmondható, hogy az országosan kritikus humán erőforrás helyzet ellenére is igen jól képzett, a hatályos jogszabályokban rögzítetteknek teljes mértékben megfelelő orvosgárda biztosítja a Kistérség ügyeleti ellátását. 2015. év folyamán 14 fő orvos közreműködésével biztosítottuk az ügyeleti szolgáltatást. A közreműködő orvosok között helyi, a Dél-Békési Kistérség területén praxisban dolgozó orvosok közül sajnálatos módon mindössze 2 fő vesz részt, rajtuk kívül valamennyi orvos más területekről érkezik. A

helyi sajátosságokról, beutalási rendről való előzetes tájékoztatásuk, rugalmas, kreatív hozzáállásuk és helyi viszonyokat jól ismerő szakdolgozók segítségével azonban az ügyelet átvétele és működtetése zökkenőmentesen megtörténhetett.

Fentiekből látható, hogy az orvosi státuszok biztosítása folyamatos erőfeszítéseket igényel, és az országos trendeket ismerve egyre nehezebbé válik. Sajnálatos módon az orvosi életpálya egyre kevésbé vonzó a fiatalok számára, csökken a képzésre jelentkező száma, többen a diploma megszerzését követően már nem is kapcsolódnak be a tényleges gyógyító munkába, és az idősebb generációkban is folyamatosan növekszik a pályaelhagyók, vagy külföldön munkát vállaló szakemberek száma. Az orvostársadalom drasztikusan kezd elöregedni, az utánpótlás nem képes a kieső kollégák pótlására, még annak ellenére sem, hogy kollégáink nem egyszer nyugdíj után még több évtizedig (!) is dolgozva próbálják az ellátórendszert fenntartani (az elmúlt években több eset is ismert, mikor az orvos kolléga a munkahelyén, munkavégzés közben húnyt el!). Tovább súlyosbítja a helyzetet, hogy a pályaelhagyó, vagy külföldön munkát vállaló szakemberek pontosan a fiatal, magasan kvalifikált, több szakvizsgával, elismert tudományos tevékenységgel, nyelvismerettel, kitűnő munkabírással, szakmai és emberi kvalitásokkal rendelkező orvosok köréből kerülnek ki, akik külföldön igen keresettek, de munkájukra itthon igen nagy szükség lenne. Az egzisztenciális bizonytalanság, a sokszor igen nehéz munkakörülmények, az extrém terhelés, és a lassan már „megszokottá” váló napi rendszerességű verbális atrocitások egyre gyakoribbá válása mellett a tényleges fizikai atrocitások megjelenése, a politikai hangulatkeltések, a bulvármédia szenzációhajhász mocskolódása mind-mind fokozza az egészségügyi dolgozók kiégését. Így összességében egy igen komoly, komplex probléma alakult ki: elöregedő orvostársadalom, csökkenő utánpótlás, egyre fokozódó terhelés, csökkenő ellátó kapacitás mellett az elöregedő és romló egészségi állapotú lakosság irányából érkező egyre nagyobb ellátási igény jelentkezik, mely circulus vitiosusként egyre nagyobb, önmagát gerjesztő problémát eredményez. Ennek megoldása természetesen nem Kistérségi feladat, hanem komplex egészségpolitikai kérdés, azonban az, hogy a Kistérség területén ilyen körülmények között is biztosított jelenleg még a megfelelő számú, képességű és szakképzettségű (!) orvosok bevonása az ügyeleti rendszerbe, ez mindenképpen óriási közös sikernek könyvelendő el!

Együttműködés az Országos Mentőszolgálattal. Az Országos Mentőszolgálattal történő együttműködés Kunágota ügyeleti központ esetében alapvetően két pilléren kell nyugodjon. Egyik a napi szintű együttműködés a tényleges betegellátásban, másik pedig a közös diszpécserszolgálat kialakítása és üzemeltetése.

A napi szintű munkában való együttműködés a két szolgáltató között példaértékű. Számos esetben mentési kapacitás hiánya esetén az ügyelet biztosítja a kapacitás hiány helyreállításáig a biztonságos ellátást, illetve amennyiben az ügyelet kezdi meg súlyos/kritikus beteg ellátását, az Országos Mentőszolgálat szintén rendkívül gyorsan, megfelelő szintű egység helyszínre küldésével hatékonyan bekapcsolódik az ügyelet által megkezdett betegellátásba. Számos alkalommal fordult elő hogy súlyos/kritikus állapotú beteghez a két szolgáltató párhuzamosan indította egységeit. A kitűnő napi szintű betegellátás részben azon is alapul, hogy szakdolgozóink és orvosaink közül többen is jelenleg is aktívan részt vesznek vagy korábban részt vettek az Országos Mentőszolgálat munkájában, így jó rálátással rendelkeznek mindkét rendszerre és hatékonyan együtt tudnak dolgozni a Társszolgáltatóval.

Az együttműködés második pillére, a közös diszpécserszolgálat kialakítása és működtetése sajnálatos módon a mai napig nem valósult meg. A rendszer lényege, hogy a két szolgáltató hívásait közös telefonos diszpécserközpont fogadja, így a hívások jellegéből adódóan a diszpécser a feladatot azonnal a megfelelő szolgáltató egységeihez delegálja. Ez biztosítja azt, hogy súlyos állapotú beteghez azonnal mentőegység induljon, és ne jelentkezzen idővesztés

azért, mert időkritikus beteg ellátását ügyeleti egység kezdi meg, és csak a helyszínről történik meg mentőegység segítségének kérése (szerencsére ügyeletünk felszereltsége, és dolgozóink képzettsége a mentéssel egyenértékű ellátást tesz lehetővé, így még fenti esetben sem jelentkezik jelentős ellátási idővesztés), illetve a Mentőszolgálat mentési kapacitását ne terheljék mentést nem igénylő feladatok, mert ez a helyzet viszont a közben mentési igénnyel jelentkező súlyos állapotú betegek ellátását veszélyezteti.

A közös diszpécsterszolgálat kialakítására és működtetésére az OEP megfelelő többletfinanszírozást is biztosít, így fenti rendszer a Kistérség számára többletköltséggel nem járna.

Sajnálatos módon, bár több alkalommal és több személlyel is felvettük a kapcsolatot az Országos Mentőszolgálat részéről, érdemi választ megkeresésünkre mindössze egyetlen alkalommal kaptunk, melyben a hatályos jogszabályokra való hivatkozással a Mentőszolgálat a többletfinanszírozás egészére tartott volna igényt! A többletfinanszírozás teljes összegének szolgáltatási díjként történő realizálási törekvése véleményem szerint a Kistérség számára elfogadhatatlan, még akkor is, ha a feladatok nagy része kétség kívül az Országos Mentőszolgálatra hárul. Kértük, hogy nevesítsék a hivatkozott jogszabályt, mely a többletfinanszírozás teljes összegének az Országos Mentőszolgálathoz történő továbbfizetést írja elő, erre választ azóta sem kaptunk.

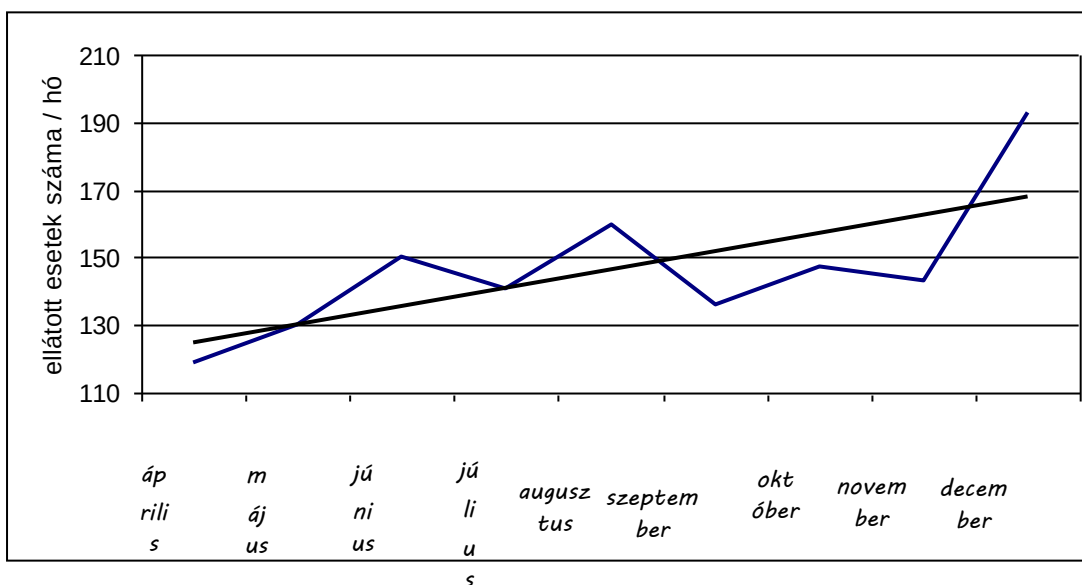
A diszpécsterszolgálat működtetésére azonban a hatályos jogszabályok nem írják kötelezően elő az Országos Mentőszolgálattal történő együttműködést. Térségünkben több példa is van arra, hogy diszpécsterszolgálatot az ügyeleti szolgáltató a hatályos jogszabályoknak megfelelően nem az Országos Mentőszolgálattal, hanem más, mentési tevékenység végzésére érvényes szakhatósági engedéllyel rendelkező mentési szervezettel együttműködve végzi. Figyelembe véve, hogy az Országos Mentőszolgálat többszöri megkeresésünk ellenére sem volt hajlandó érdemi tárgyalásokat kezdeni, és az egyetlen ajánlatához képest más mentésre jogosult szolgáltatók lényegesen kedvezőbb anyagi kondíciókkal hajlandóak közös diszpécsterszolgálat működtetésére szerződést kötni, javaslom hogy fenti, a betegellátás biztonságát és színvonalát emelő közös diszpécsterszolgálat megvalósításához a Kistérség kezdeményezzen kapcsolatfelvételt hasonló szolgáltatást már működtető, a hatályos jogszabályoknak megfelelő alternatív mentési szervezettel.

Betegforgalom. Az ügyelet forgalma tekintetében az idő rövidsége miatt 9 hónap adatai nem tekinthetők reprezentatív mintának, így érdemi értékelésük ilyen időtávlatban statisztikailag csak korlátozott mértékben lehetséges. A fő betegforgalmi paramétereket az alábbi táblázat mutatja be.

*

	ápr	máj	jún	júl	aug	szept	okt	nov	dec	össz
Összesen	119	130	150	141	160	136	147	143	193	1319
Ellátás helyszíne										
Rendelő	69	58	96	86	103	87	95	91	133	818
Beteg lakása	47	71	52	51	56	46	50	50	57	480
Egyéb helyszín	3	1	2	4	1	3	2	2	3	21
Összesen	119	130	150	141	160	136	147	143	193	1319
Ellátottak korcsoport szerinti megoszlása										

18 év feletti	98	113	124	119	131	113	118	115	154	1085
18 év alatti	21	17	26	22	29	23	29	28	39	234
Összesen	119	130	150	141	160	136	147	143	193	1319
Beutalások száma és módja										
Mentővel	14	13	11	14	17	11	20	20	24	144
Nem térített utazás	4	4	0	3	1	0	1	2	4	19
Összesen	18	17	11	17	18	11	21	22	28	163



A forgalmi adatokat elemezve látható, hogy az ügyelet átlagos forgalma jelentős mértékben emelkedő tendenciát mutat. Ez mindenképpen az ügyelet szakmai színvonalát jelzi, hiszen a korábban megszokott színvonalhoz képest a lakosság érzékeli, hogy ellátása jelenleg már megtörténik, az ügyelethez fordulókat nem utasítják el, ellátás esetén a megfelelő eszközökgyógyszerek, gyógyászati segédeszközök rendelkezésre állnak, az ügyeletben közreműködők türelemmel és empatikusan végzik munkájukat. A trend ugyanakkor aggasztó folyamatokat jelez előre, ugyanis ilyen mértékű forgalomemelkedés mellett nagyon rövid idő alatt elégtelenné válik az ellátó kapacitás, különös tekintettel arra a tényre, hogy az ellátások indokoltságát retrospektíve elemezve, a forgalomnövekedés szinte kizárólag nem ügyeleti – ügyeleti ellátás vonatkozásában indokolatlan – esetek növekvő számából adódik! Figyelembe véve, hogy ezen esetek ellátása az ügyelet biztonságos működését veszélyezteti, és már rövid távon is a rendszert fenntarthatatlanná teszi, magában rejt az veszélyt, hogy az indokolatlan ellátások időigénye miatt veszélybe kerülhet a valóban ellátásra szoruló esetek gyors kezelése. Az indokolatlan esetek visszaszorítása mindenképpen fontos cél kell legyen, még azon áron is, hogy ez óhatatlanul panaszokhoz, elégedetlenséghez vezet. (Megjegyzendő, hogy az elégedetlen esetek szinte kizárólag az ügyelethez indokolatlanul forduló köréből kerülnek ki, a súlyos állapotú betegek szinte mindig türelemmel kivárlják az ügyelet érkezését, minden segítséget megadnak, és magas színvonalúnak ismerik el az ellátást).

A központi orvosi ügyelet működését jelző másik fontos paraméter az összes esetek számán

felül az ellátási helyszínek megoszlása, elsősorban a rendelőben történő illetve a területi ellátások vonatkozásában. Az ellátás helyszínéről szintén jogszabály rendelkezik, területi ellátás az orvosi ügyelet által a hatályos jogszabályok alapján fekvőbeteg vagy sérült esetében indokolt, valamint a külön jogszabályban meghatározott halottszemlék esetében.

Természetesen az ügyelet felszereltsége és szakemberállománya a súlyos, életveszélyes és kritikus állapotú betegek ellátását is lehetővé teszi, és az elmúlt időszakban több ilyen eset ellátása is történt az ügyelet által, ez azonban már inkább a mentés-sürgősség tárgykörébe tartozik. Mégis fontosnak tartjuk az ilyen esetek ellátását is akár primeren, akár az Országos Mentőszolgálattal párhuzamosan, mert a párhuzamos kapacitások ésszerű határokon belül történő fenntartása jelentősen növeli az adott területen élő lakosság ellátási biztonságát. Az eddigi adatok alapján az látható, hogy a jogszabályokban meghatározottakkal ellentétes igénybevétel elsősorban a területi ellátások tekintetében jelentkezik. Az a tény, hogy az indokolatlan ellátások elsősorban a területi ellátások tekintetében jelentkeznek, különösen aggasztó tendencia. A területi ellátások időigénye ugyanis a rendelőben történő ellátás időigényének 3-20-szorosa! A jelentős időigény miatt így egyetlen, nem a jogszabályokban meghatározott célból történő kihívás esetében is hatványozottan fennáll a valóban ügyeleti, gyors ellátást igénylő eseteknél az indokolatlan hívások okozta késedelmes ellátás veszélye!

Összességében elmondható, hogy az eddig eltelt időszak vonatkozásában a Kistérség által működtetett ügyelet stabilan, a közösen megfogalmazott céloknak megfelelően működik. A fenntartható, magas szakmai színvonalú ellátás, a betegbiztonság érdekében 2 fontos célt kell a jövőre tekintettel megfogalmazni: a jogszabályokban meghatározott feltételeknek megfelelő, mentésre jogosult egészségügyi szolgáltatóval közös diszpécsterszolgálat megvalósítása, illetve az indokolatlan igénybevételek visszaszorítását. Utóbbi esetben igen fontos a lakosság alapvető egészségügyi ismereteinek bővítése, hogy egyszerű, banális panaszokkal ne terheljék az ellátórendszert, mert ezzel más betegek ellátását, életét, egészségét veszélyeztetik. Sajnos sok esetben kényelmi jellegű igénybevételeket is látunk, és gyakori, hogy alapvetően nem is egészségügyi problémákat próbálnak az egészségügyi ellátórendszerbe allokálni. Mindezen igénybevételek visszaszorítása ugyanakkor még az esetleges elégedetlenség ellenére is fontos cél kell legyen.

A sikeresen működő rendszer azonban jól mutatja, hogy egy adott terület lakosságának ellátás iránt elkötelezett Önkormányzatok, és érintett egészségügyi szolgáltatók széleskörű összefogása és komplex, előrettekintő gondolkozása még kedvezőtlen finanszírozási körülmények és folyamatosan nehezedő humán erőforrás helyzetben is jól működő rendszer kialakítására képes. Ezért ez úton is köszönetünket fejezzük Valamennyi érintett Önkormányzat irányába, egyúttal reményünket kifejezve a további sikeres együttműködés tekintetében.

Kunágota, 2016. június 2.

Dr. Dankó Alpár István Ügyeleti koordinátor

Beszámoló a Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása által működtetett központi orvosi ügyelet 2016. április 1. és 2017. március 31. közötti működéséről

Az alapellátás, így az alapellátási ügyelet biztosítása a hatályos jogszabályok alapján önkormányzati feladat. A feladat ellátása saját hatáskörben, vagy külső szolgáltató bevonásával egyaránt megvalósulhat. A Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása 2015. április 1. óta az alapellátási orvosi ügyeletet saját hatáskörében működteti.

Az ügyelet jelen szerkezetében a Kistérség által működtetve stabilan ellátja feladatát, a hatályos jogszabályok által előírt személyi és tárgyi feltételeknek, és az elvárt szakmai színvonalnak teljes mértékben megfelelően. Mindez azonban csak az érintett Önkormányzatok, a Kistérség, és a Társzolgáltatók széles körű összefogásával valósulhatott meg, és komoly áldozatokat kívánt valamennyi résztvevőtől mind anyagi, mind a rendszer kialakításába és fenntartásába befektetett munka tekintetében egyaránt, melyet az eltelt időszak is tükröz.

Szakhatósági engedélyek és finanszírozás: Az orvosi ügyelet jelenleg központi orvosi ügyeletként működik, továbbra is rendelkezik a szükséges szakhatósági engedélyekkel. Szakhatósági ellenőrzés során nem volt hiányosság, illetve a finanszírozóval nem külső szolgáltató, hanem közvetlenül a Kistérség kapcsolatban, így egyértelműen garantálható a finanszírozási költségek hatékony és mindenkor átlátható, szabályos felhasználása.

Orvostechnikai eszközök: Az ügyelet átvételekor a hatályos jogszabályok által előírt minimumfeltételeknek sem összetételében, sem mennyiségében, sem működőképességében nem megfelelő gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és orvostechnikai eszköz állt csak rendelkezésre, mely a biztonságos betegellátáshoz szükséges minimális szakmai elvárásnak sem felelt meg. Mára már bátran kijelenthetjük, hogy az Ügyeleten a beszerzett és rendszeresített gyógyszerekkel, gyógyászati segédeszközökkel, orvostechnikai eszközökkel zavartalanra vált a betegellátás, így a nagymértékű minőségváltozáson átmenő Ügyelet megfelelő, a betegek ellátásában magasfokon kielégítő, minőségi szolgáltatást nyújtó tevékenységet végez.

2016-ban többletforrások bevonásának szükségessége nélkül vásárolt 2 db korszerű, új EKG készülék rendszerbeállítása megtörtént, mely nagymértékben segíti az Ügyelet Orvos munkáját a betegek pontos diagnózisának meghatározásában. Ez azért fontos, mert tudjuk azt, hogy mekkora kulcsszerepet játszik a betegség kezelésében az elsődleges betegellátás illetve egyes betegségeknél a gyors hospitalizáció.

2017. év vonatkozásában a további fejlesztések tekintetében javasolom beszerzésre 1 db vizelet analízátor, 1 db betegőrző monitor és 1 db ülőkocsi beszerzését. A vizeletanalízátor segítségével az eddig színkála alapján leolvasott vizelet tesztcsíkok helyett a készülék segítségével számszerű eredmények segítenék az ügyelet orvosi munkáját, ami az objektív diagnosztika tekintetében jelentős előrelépést jelent. Az ügyeletben elegendő kis kapacitású készülék beszerzése, nem szükséges egyszerre több minta analízisét végző nagy kapacitású, és drágább készülék. Ilyen készülékek körében a Cybow R50S készülék jöhet szóba (listaára 140.000 Ft, a hozzá való tesztcsíkok ára 3100 Ft/100 db), vagy a DocUReader készülék (listaára 173.000 Ft, a hozzá való tesztcsíkok ára 11.000 Ft/100 db). Mindkét készülék megbízhatóan működik, szerviz háttérrel biztosított, a tesztcsíkok folyamatosan hozzáférhetőek, utóbbi azonban hazai fejlesztésű és gyártású termék, míg előbbi Dél-Koreai (de világszerte forgalmazott és használt berendezés).

A betegőrző monitor ugyan szintén nem kötelező felszerelés a központi ügyeletben, és szükség esetén a monitorizálást a beszerzett EKG készülékek segítségével is meg tudjuk oldani, de súlyos állapotú beteg ellátása során az egyes paraméterek egyetlen kijelzőn történő megjelenése, és az automatizált mérési folyamatok lehetővé teszik, hogy az ellátók feszabaduló kapacitásukat az ellátás további részeire fordítsák, és így a beteg ellátása lényegesen gyorsabb legyen, ami kritikus állapotú beteg esetében igen nagy jelentőségű. Ez esetben sem tartom szükségesnek professzionális készülék beszerzését (pl. Lifepak, Zoll X stb., melyek 5.000.000 Ft feletti árat képviselnek), a központi ügyeleti céloknak jóval egyszerűbb készülékek is megfelelnek, mint pl. CMS 8000 (listaára 350.000 Ft), vagy az Edan monitor (listaára 550.000 Ft).

Az ülőkocsi alkalmas részben könnyű sérültek, részben nehezen mozgó betegek mozgatására. Ezen feladatokat is biztosítottuk eddig, különös tekintettel arra a szerencsés helyzetre, hogy az ügyelet és a mentőállomás egy helyen helyezkedik el. Ugyanakkor számos alkalommal fordul elő, hogy aktuálisan nincs bent mentőegység az állomáson, ilyenkor jelentene segítséget saját ülőkocsi beszerzése. Listaára 39.000 Ft.

Hangsúlyozom, hogy a 2016 évi igen szigorú és takarékos gazdálkodás mellett fenti eszközök beszerzése nem jelent többlet forrásigényt az Önkormányzatok irányába, azokat a takarékos gazdálkodás mellett megmaradt keretből tudnánk finanszírozni.

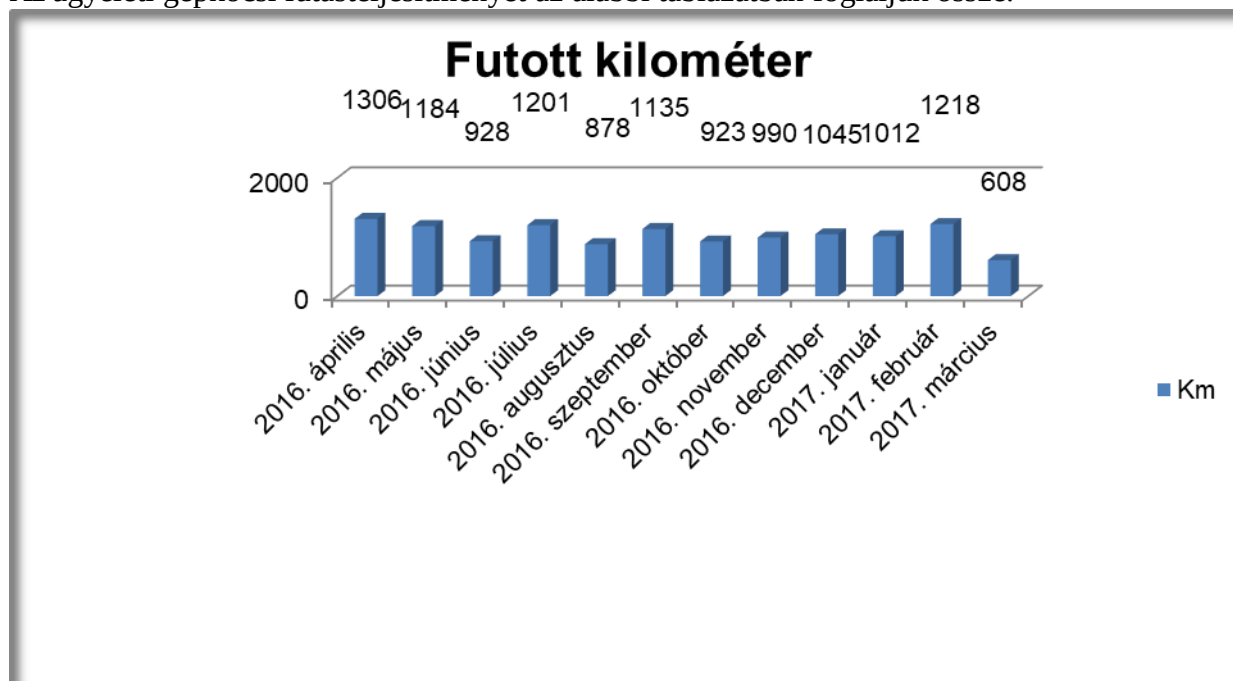
Informatika: A beszerzett informatikai rendszer (Oxy-doki) fennakadás nélkül működik, a napi működés során fellépő írott és elektronikus dokumentációs kötelezettségnek az ügyelet maximálisan megfelel, a finanszírozó felé való havi jelentési kötelezettségnek a rendszer segítségével az eddigiekben minden esetben időben és megfelelően eleget tudtunk tenni. A program készítője 2017. márciusától térítésmentesen kibővítette egy készlet kezelési platformmal, melyben rögzíteni lehet a gyógyszerek felhasználását, ezzel egyidőben az ambuláns lapra automatikusan felvezetésre kerül, ezzel a kiegészítéssel egyrésztől könnyítést nyert a nővér munkája, hiszen a menüből kiválasztott beadásra került gyógyszert nem kell külön begépelnie. A másik oldalon pedig látható a pillanatnyi raktárkészlet fogyása, mely megkönnyíti a felhasznált készítmények, eszközök mennyiségének pótlását.

Gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök: Gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök tekintetében az ügyelet mindenben megfelel a hatályos jogszabályoknak, sőt az ügyeleti munka során tapasztaltaknak megfelelően a minimálisan előírtól lényegesen többféle és nagyobb mennyiségű gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítunk az ügyeleti munkához. Figyelembe kellett vennünk, hogy az Ügyelethez tartozó településeken ügyeleti időben nem minden esetben van ügyelet nyitva tartó gyógyszerár, ezért erre az időszakokra is el kell látnunk a beteget gyógyszerrel. Kollégáink a rendelkezésre álló gyógyszereket és gyógyászati segédeszközöket azonban nagyon körültekintően és a szakma szabályainak megfelelő indikációkban használják, felesleges vagy indokolatlan felhasználás nem fordul elő, így annak ellenére, hogy a minimálisan előírtól nagyobb számú és mennyiségű készítmény áll a gyógyításhoz orvosaink rendelkezésére, az előzetesen kalkulált összegből ezen készítmények tartósan biztosíthatóak. Mindezek lehetővé tették, hogy az eddigiekben még váratlan helyzetben vagy megnövekedett igény esetén is mindig rendelkezésre álljanak a hatékony gyógyításhoz szükséges készítmények és eszközök.

Ügyeleti gépkocsi: A Kistérség pályázott, és a Darányi Ignác Terv keretében sikeresen beszerzett egy új, Suzuki Vitara típusú terepjárót. A korábban használt Suzuki Ignis meghibásodása folytán 2015. szeptemberében már részben az új gépkocsi segítségével történt a területi betegellátás, 2015. októbertől pedig már teljes egészében

az új, Suzuki Vitara segítségével biztosítjuk azt. A gépkocsi teljes mértékben megfelel az ellátás és az ellátandó terület sajátosságaiból adódó követelményeknek.

Az ügyeleti gépkocsi futásteljesítményét az alábbi táblázatban foglaljuk össze.



Fenti futásteljesítmény a jelenlegi üzemanyagárak mellett a kalkuláltak megfelelően finanszírozható, azonban nagyon fontos, hogy a területi ellátások csakis a jogszabályban előírt esetekben történjenek meg (47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről: „Az ügyeletet teljesítő orvos orvosi ellátásban részesíti (...) hívásra otthonában, tartózkodási helyén a fekvőbeteget, sérültet”). A kényelmi szempontból történő területi ellátások továbbra is nagy számban vannak jelen. Sajnos a betegek nagyon sok esetben az Orvosi Ügyeletet a Háziorvosi rendelés meghosszabbítására veszik igénybe. Ez azért probléma, mert adott esetben, ha valakinek súlyos, ténylegesen ügyeleti ellátásra szoruló betegsége lép fel, abban az esetben a kényelmi szintű lakásra hívás elvonja a ténylegesen fennálló betegről a kapacitást.

Humán erőforrás: A humán erőforrás biztosítása a szakdolgozók tekintetében biztonsággal megvalósul, azonban az ügyeletben résztvevő szakdolgozók tekintetében munkájuk folyamatos ellenőrzésével, és a későbbiekben belső képzések, kompetencia vizsgák szervezésével az elért szakmai színvonal folyamatos fenntartására, megőrzésére törekszünk. Szakdolgozók tekintetében teljes mértékben az ellátási területen jártas (70 %-ban OMSZ dolgozók), itt dolgozó vagy a területet munkájából adódóan jól ismerő szakdolgozók bevonására került sor mind ápolói, mind gépkocsivezetői munkakörben. Továbbra is több kollégánk rendelkezik a gépkocsivezetői és ápolói munkakör betöltéséhez szükséges képzettséggel és végzettséggel egyaránt, ami a beosztások elkészítésében jelentős segítséget jelenthet, illetve rendkívüli helyzetekben (a beosztott szakdolgozó balesete, sérülése, betegsége stb.) szintén nagy jelentőséggel bír.

A humán erőforrás orvosi oldalát vizsgálva elmondható, hogy az országosan kritikus humán erőforrás helyzet ellenére is igen jól képzett, a hatályos jogszabályokban rögzítetteknek teljes mértékben megfelelő orvosgárda biztosítja a Kistérség ügyeleti ellátását. 2016. év folyamán 15 fő orvos közreműködésével biztosítottuk az ügyeleti szolgáltatást. A közreműködő orvosok

között helyi, a Dél-Békési Kistérség területén praxisban dolgozó orvosok közül sajnálatos módon mindössze 1 fő vesz részt, rajtuk kívül valamennyi orvos más területekről érkezik. A helyi sajátosságokról, beutalási rendről való előzetes tájékoztatásuk, rugalmas, kreatív hozzáállásuk és helyi viszonyokat jól ismerő szakdolgozók segítségével azonban az ügyelet működtetése zökkenőmentesen megtörténhetett.

Fentiekből látható, hogy az orvosi státuszok biztosítása folyamatos erőfeszítéseket igényel és az országos trendeket ismerve egyre nehezebbé válik. Sajnálatos módon az orvosi életpálya egyre kevésbé vonzó a fiatalok számára, csökken a képzésre jelentkező száma, többen a diploma megszerzését követően már nem is kapcsolódnak be a tényleges gyógyító munkába és az idősebb generációkban is folyamatosan növekszik a pályaelhagyók vagy külföldön munkát vállaló szakemberek száma. Az orvostársadalom drasztikusan kezd elöregedni, az utánpótlás nem képes a kieső kollégák pótlására, még annak ellenére sem, hogy kollégáink nem egyszer nyugdíj után még több évtizedig (!) is dolgozva próbálják az ellátórendszert fenntartani. Tovább súlyosbítja a helyzetet, hogy a pályaelhagyó vagy külföldön munkát vállaló szakemberek pontosan a fiatal, magasan kvalifikált, több szakvizsgával, elismert tudományos tevékenységgel, nyelvismerettel, kitűnő munkabírással, szakmai és emberi kvalitásokkal rendelkező orvosok köréből kerülnek ki, akik külföldön igen keresettek, de munkájukra itthon igen nagy szükség lenne. Az egzisztenciális bizonytalanság, a sokszor igen nehéz munkakörülmények, az extrém terhelés, és a lassan már „megszokottá” váló napi rendszerességgű verbális atrocitások egyre gyakoribbá válása mellett a tényleges fizikai atrocitások megjelenése, a politikai hangulatkeltések, a bulvármédia szenzációhajhász mocskolódása mind-mind fokozza az egészségügyi dolgozók kiégesését. Így összességében egy igen komoly, komplex probléma alakult ki: elöregedő orvostársadalom, csökkenő utánpótlás, egyre fokozódó terhelés, csökkenő ellátó kapacitás mellett az elöregedő és romló egészségi állapotú lakosság irányából érkező egyre nagyobb ellátási igény jelentkezik, mely circulus vitiosusként egyre nagyobb, önmagát gerjesztő problémát eredményez. Ennek megoldása természetesen nem Kistérségi feladat, hanem komplex egészségpolitikai kérdés, azonban az, hogy a Kistérség területén ilyen körülmények között is biztosított jelenleg még a megfelelő számú, képességű és szakképzettségű (!) orvosok bevonása az ügyeleti rendszerben, ez mindenképpen óriási közös sikernek könyvelendő el!

A humán-erőforrás biztosítása az orvosok tekintetében azonban egyre nagyobb problémát jelent. A fent vázoltakon túl sajnos tragikus körülmények között elveszítettük egy kitűnő orvosunkat, Dr. Rónavölgyi Erzsébet Főorvosnőt, akinek elvesztése nem pusztán szakmailag, hanem emberileg is nagyon mélyen megrázta az egész ügyeleti csapatot.

Az orvosi humán-erőforrás biztosítása tekintetében továbbá igen nagy problémát jelent, hogy 2016-ban jelentős emelés történt az orvosi bérekben, melyet 2017. novemberében újabb igen jelentős emelés fog követni. Az orvosi bérek rendezése kétségtelenül régóta szükséges lépés volt, azonban ezt nem követte az ügyeleti finanszírozás korrekciója, így az ügyelet indításakor kalkulált órabérek 2018-ban feltehetőleg már nem lesznek elegendőek. 2017-ben, az orvosi bérrendezés ellenére még az induló órabéreken meg tudjuk valósítani az ügyelet működtetését, de 2018-ban szinte biztosan szükség lesz az ügyeleti óradíjak korrekciójára is. Ez sajnos települési szinten a tagdíjak 15-30 Ft/fő közötti emelését fogja várhatóan szükségessé tenni, amennyiben az ügyeletiek OEP finanszírozása nem kerül emelésre.

Együttműködés az Országos Mentőszolgálattal. Az Országos Mentőszolgálattal történő együttműködés Kunágota ügyeleti központ esetében alapvetően két részből tevődik össze.

Egyik a napi szintű együttműködés a tényleges betegellátásban, másik pedig a közös diszpécsterszolgálat kialakítása és üzemeltetése.

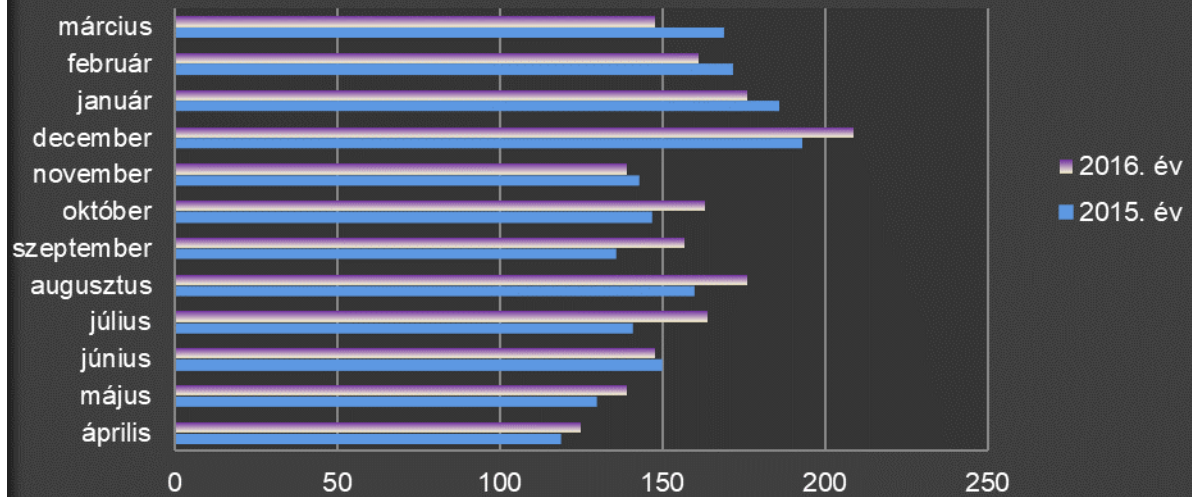
A napi szintű munkában való együttműködés a két szolgáltató között továbbra is példaértékű. Számos esetben mentési kapacitás hiányának fennállása esetén az ügyelet biztosítja a kapacitás hiány helyreállásáig a biztonságos ellátást, illetve amennyiben az ügyelet kezdi meg súlyos/kritikus beteg ellátását, az Országos Mentőszolgálat szintén rendkívül gyorsan, megfelelő szintű egység helyszínre küldésével hatékonyan bekapcsolódik az ügyelet által megkezdett betegellátásba. Számos alkalommal fordult elő hogy súlyos/kritikus állapotú beteghez a két szolgáltató párhuzamosan indította egységeit. A kitűnő napi szintű betegellátás részben azon is alapul, hogy szakdolgozóink és orvosaink közül többen is jelenleg is aktívan részt vesznek vagy korábban részt vettek az Országos Mentőszolgálat munkájában, így jó rálátással rendelkeznek mindkét rendszerre és hatékonyan együtt tudnak dolgozni a Társszolgáltatóval.

Az együttműködés második része, a közös diszpécsterszolgálat kialakítása és működtetése, melyre az OEP megfelelő többletfinanszírozást biztosít. Itt már sajnos nem lehet pozitív dolgot mondani, hiszen sajnálatos módon a mai napig a diszpécseri szolgálatot nem tudtuk beindítani az Országos Mentőszolgálattal együttműködve. Sajnálatos módon a több alkalommal és több személlyel felvett kapcsolat sem hozott eredményt az Országos Mentőszolgálat részéről, a mai napig érdemi (szóbeli) választ megkeresésünkre mindösszesen egyetlen alkalommal kaptunk, melyben a hatályos jogszabályokra való hivatkozással a Mentőszolgálat a többletfinanszírozás egészére tartana igényt! A többletfinanszírozás teljes összegének szolgáltatási díjként történő realizálási törekvése véleményem szerint a Kistérség számára elfogadhatatlan, még akkor is, ha a feladatok nagy része kétség kívül az Országos Mentőszolgálatra hárul. Kértük, hogy nevesítsék a hivatkozott jogszabályt, mely a többletfinanszírozás teljes összegének az Országos Mentőszolgálathoz történő továbbfizetést írja elő, erre választ azóta sem kaptunk. Térségünkben több példa is van arra, hogy diszpécsterszolgálatot az ügyeleti szolgáltató a hatályos jogszabályoknak megfelelően nem az Országos Mentőszolgálattal, hanem más, mentési tevékenység végzésére érvényes szakhatósági engedéllyel rendelkező mentési szervezettel együttműködve végez. Az Orosházi Kistérség Többcélú Társulása 2017. március 1-től mentésre jogosult külső szolgáltató, az Alföld Ambulance Kft. bevonásával elindította a közös diszpécser szolgálatot.

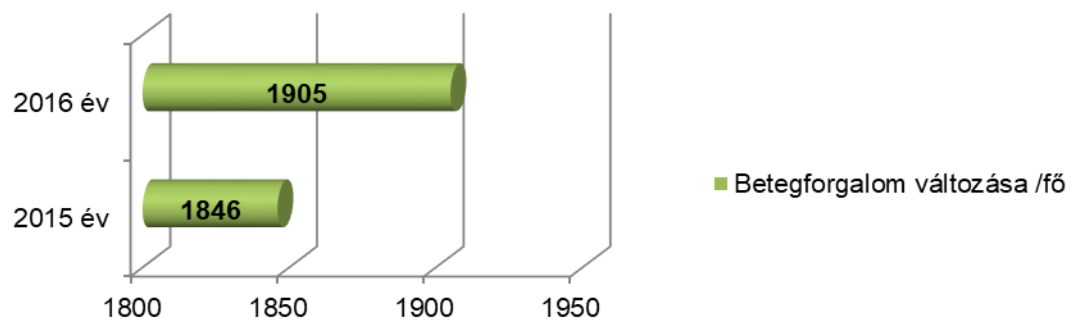
Figyelembe véve, hogy az Országos Mentőszolgálat többszöri megkeresésünk ellenére sem volt hajlandó érdemi tárgyalásokat kezdeményezni és az egyetlen ajánlatához képest más mentésre jogosult szolgáltatók lényegesen kedvezőbb anyagi kondíciókkal hajlandóak közös diszpécsterszolgálat működtetésére szerződést kötni, javasolom hogy fenti, a betegellátás biztonságát és színvonalát emelő közös diszpécsterszolgálat megvalósításához a Kistérség kezdeményezzen kapcsolatfelvételt hasonló szolgáltatást már működtető, a hatályos jogszabályoknak megfelelő alternatív mentési szervezettel, akár az Orosházi Kistérségen belül már működő rendszerhez történő csatlakozással.

Betegforgalom. Az ügyelet forgalma tekintetében összehasonlítva a 2015. év és a 2016. év betegforgalmát nézve az alábbi táblázatok mutatják be.

Ellátott esetek alakulása előző évhez képest



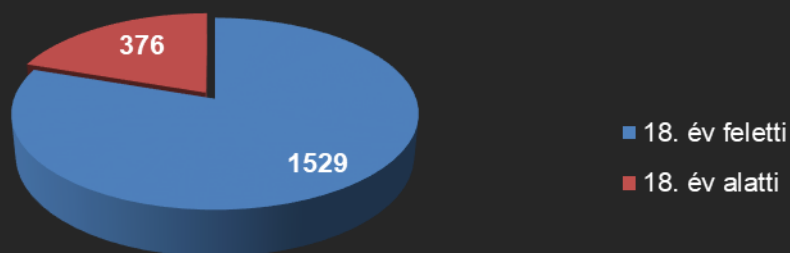
Betegforgalom változása 2015 -2016 év



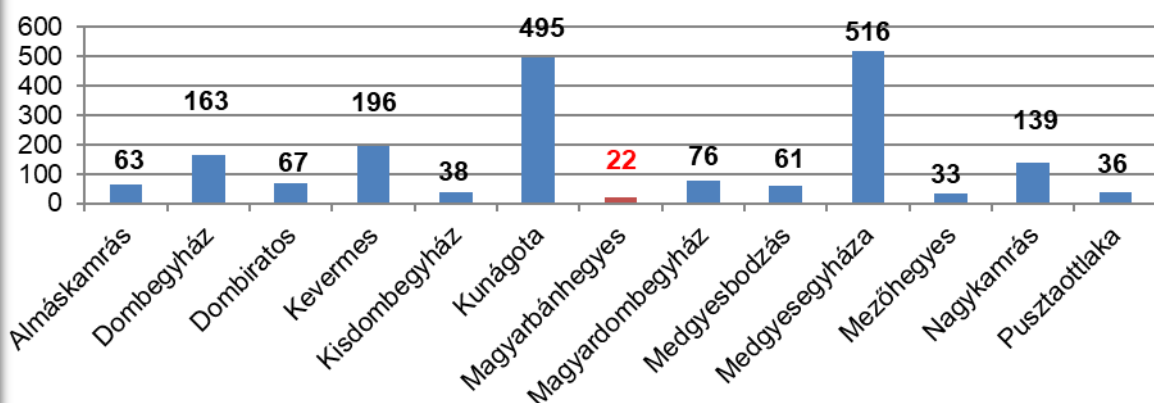
Ellátások száma 2016



Életkor szerinti ellátások



Települések szerinti forgalom



A forgalmi adatokat elemezve látható, hogy az ügyelet átlagos forgalma emelkedő tendenciát mutat. Ez mindenképpen az ügyelet szakmai színvonalát jelzi, hiszen a korábban megszokott színvonalhoz képest a lakosság érzékeli, a színvonal emelkedését az ügyeleti ellátásban, az

ügyelethez fordulókat nem utasítják el, ellátás esetén a megfelelő eszközök, gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök rendelkezésre állnak, az ügyeletben közreműködők türelemmel és empatikusan végzik munkájukat. Figyelembe véve az indokolatlan esetekre történő kihívás ellátása az ügyelet biztonságos működését veszélyezteti és már rövidtávon is a rendszert fenntarthatatlanná teszi, magában rejtje azt a veszélyt, hogy az indokolatlan ellátások időigénye miatt veszélybe kerülhet a valóban ellátásra szoruló esetek gyors kezelése. Az indokolatlan esetek visszaszorítása mindenképpen fontos cél kell legyen, még azon áron is, hogy ez óhatatlanul panaszokhoz, elégedetlenséghez vezet. (Megjegyzendő, hogy az elégedetlen esetek szinte kizárólag az ügyelethez indokolatlanul forduló köréből kerülnek ki, a súlyos állapotú betegek szinte mindig türelemmel kivárlják az ügyelet érkezését, minden segítséget megadnak, és magas színvonalúnak ismerik el az ellátást). Továbbá az is látható, hogy Magyarbánhegyesről is érkeznek betegek a Kunágotai ügyeletre, melynek okát nem tudjuk. Valószínűleg nincsenek megfelelően tájékoztatva a magyarbánhegyesi lakosok, hogy mely ügyeleti szolgáltatóhoz tartoznak, így a korábbi rendnek megfelelően jelentkeznek ügyeleti ellátásra. Mindezek ellenére természetesen az innen jelentkező lakosok ellátását is biztosítjuk.

A központi orvosi ügyeletek működését jelző másik fontos paraméter az összes esetek számán felül az ellátási helyszínnek megoszlása, elsősorban a rendelőben történő, illetve a területi ellátások vonatkozásában. Az ellátás helyszínéről szintén jogszabály rendelkezik, területi ellátás az orvosi ügyelet által a hatályos jogszabályok alapján fekvőbeteg vagy sérült esetében indokolt, valamint a külön jogszabályban meghatározott halottszemlék esetében. Természetesen az ügyelet felszereltsége és szakemberállománya a súlyos, életveszélyes és kritikus állapotú betegek ellátását is lehetővé teszi, és az elmúlt időszakban több ilyen eset ellátása is történt az ügyelet által, ez azonban már inkább a mentés-sürgősség tárgykörébe tartozik. Mégis fontosnak tartjuk az ilyen esetek ellátását is akár primeren, akár az Országos Mentőszolgálattal párhuzamosan, mert a párhuzamos kapacitások ésszerű határokon belül történő fenntartása jelentősen növeli az adott területen élő lakosság ellátási biztonságát. Az eddigi adatok alapján az látható, hogy a jogszabályokban meghatározottakkal ellentétes igénybevétel elsősorban a területi ellátások tekintetében jelentkezik. Az a tény, hogy az indokolatlan ellátások elsősorban a területi ellátások tekintetében jelentkeznek, különösen aggasztó tendencia. A területi ellátások időigénye ugyanis a rendelőben történő ellátás időigényének 3-20-szorosa! A jelentős időigény miatt így egyetlen, nem a jogszabályokban meghatározott célból történő kihívás esetében is hatványozottan fennáll a valóban ügyeleti, gyors ellátást igénylő eseteknél az indokolatlan hívások okozta késedelmes ellátás veszélye! Összességében elmondható, hogy az eddig eltelt időszak vonatkozásában a Kistérség által működtetett ügyelet stabilan, a közösen megfogalmazott céloknak megfelelően működik. A fenntartható, magas szakmai színvonalú ellátás, a betegbiztonság érdekében 2 fontos célt kell a jövőre tekintettel megfogalmazni: a jogszabályokban meghatározott feltételeknek megfelelő, mentésre jogosult egészségügyi szolgáltatóval közös diszpécserszolgálat megvalósítása, illetve az indokolatlan igénybevételek visszaszorítását. Utóbbi esetben igen fontos a lakosság alapvető egészségügyi ismereteinek bővítése, hogy egyszerű, banális panaszokkal ne terheljék az ellátórendszert, mert ezzel más betegek ellátását, életét, egészségét veszélyeztetik. Sajnos sok esetben kényelmi jellegű igénybevételeket is látunk, és gyakori, hogy alapvetően nem is egészségügyi problémákat próbálnak az egészségügyi ellátórendszerbe allokálni. Mindezen igénybevételek visszaszorítása ugyanakkor még az esetleges elégedetlenség ellenére is fontos cél kell legyen.

A sikeresen működő rendszer azonban jól mutatja, hogy egy adott terület lakosságának ellátás iránt elkötelezett Önkormányzatok, és érintett egészségügyi szolgáltatók széleskörű összefogása és komplex, előrettekintő gondolkozása még kedvezőtlen finanszírozási körülmények és folyamatosan nehezedő humán erőforrás helyzetben is jól működő rendszer kialakítására képes. Ezért ez úton is köszönetünket fejezzük Valamennyi érintett Önkormányzat irányába, egyúttal reményünket kifejezve a további sikeres együttműködés tekintetében.

Kunágota, 2017. május 16.

Dr. Dankó Alpár István sk.
Ügyeleti koordinátor

Beszámoló a Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása által működtetett központi orvosi ügyelet 2017. április 1. és 2018. március 31. közötti működéséről

Az alapellátás, így az alapellátási ügyelet biztosítása az érvényben lévő hatályos jogszabályok alapján önkormányzati feladat. A feladat ellátása történhet saját Önkormányzati hatáskörben, vagy külső szolgáltató bevonásával egyaránt. A Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása 2015. április 1. óta Társulási formában működteti az alapellátási orvosi ügyeletet saját hatáskörében.

Az ügyelet jelen szerkezetében a Kistérség által működtetve t o v á b b r a i s stabilan ellátja feladatát, a hatályos jogszabályok által előírt személyi és tárgyi feltételeknek, és az elvárt szakmai színvonalnak teljes mértékben megfelelően. Mindez azonban csak az érintett Önkormányzatok, a Kistérség, és a Társzolgáltatók széles körű összefogásával valósulhatott meg, és komoly áldozatokat kívánt valamennyi résztvevőtől mind anyagi, mind a rendszer kialakításába és fenntartásába befektetett munka tekintetében egyaránt, melyet az eltelt időszak is tükröz.

Szakhatósági engedélyek és finanszírozás: Az orvosi ügyelet jelenleg központi orvosi ügyeletként működik, továbbra is rendelkezik a szükséges szakhatósági engedélyekkel. A 2017. évi szakhatósági ellenőrzés során nem volt hiányosság, illetve a finanszírozóval nem külső szolgáltató, hanem közvetlenül a Kistérség áll kapcsolatban, így egyértelműen garantálható a finanszírozási költségek hatékony és mindenkor átlátható, szabályos felhasználása.

Orvostechnikai eszközök: 2015. áprilisa óta bátran kijelenthetjük, hogy az Ügyeleten a beszerzett és rendszeresített gyógyszerekkel, gyógyászati segédeszközökkel, orvostechnikai eszközökkel zavartalanul a betegellátás, így nagymértékű minőségváltozáson átmenő Ügyelet megfelelő, betegeket ellátásában magasfokon kielégítő minőségi szolgáltatást nyújtó szolgáltatást végez.

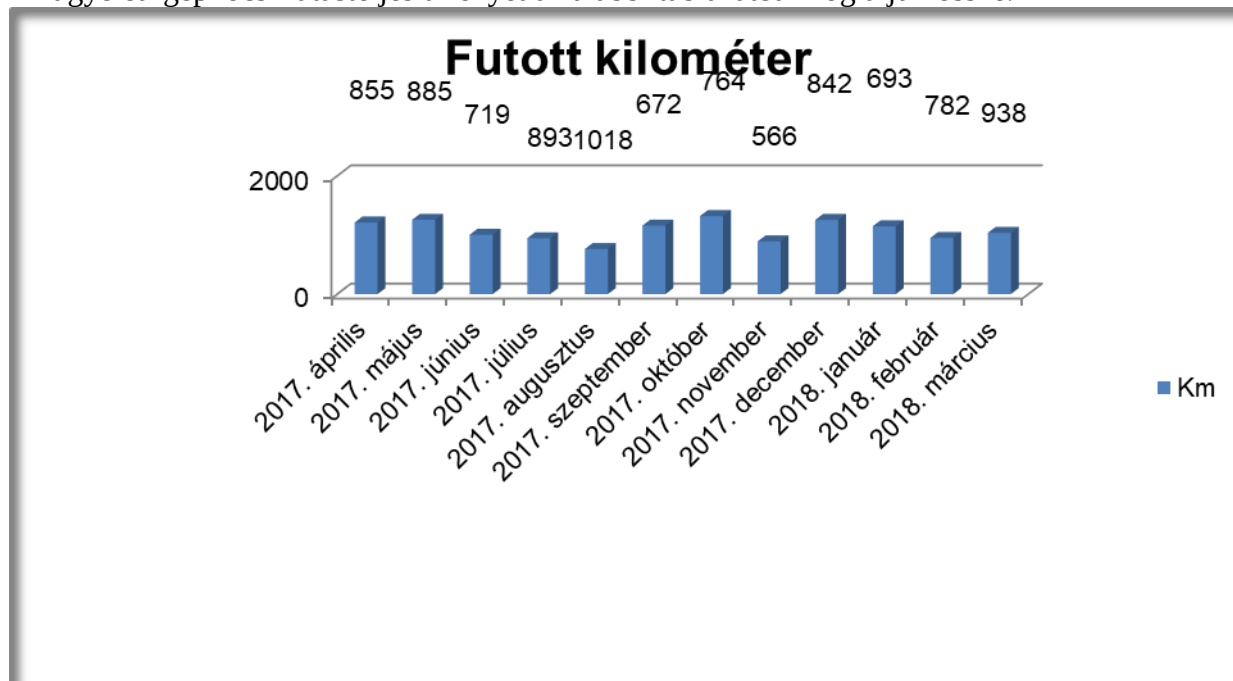
A 2016-ban többletforrások bevonásának szükségessége nélkül vásárolt 2 db korszerű, új EKG készülék rendszerbeállítása nagymértékben segíti az Ügyelet Orvos munkáját a betegek pontos diagnózisának meghatározásában, ez azért fontos, mert tudjuk azt, hogy milyen kulcsszerepet játszik a betegség kezelésében az elsődleges betegellátás illetve egyes betegségeknel a gyors hospitalizáció.

Informatika: A beszerzett informatikai rendszer (Oxy-doki) fennakadás nélkül működik, a napi működés során fellépő írott és elektronikus dokumentációs kötelezettségnek az ügyelet maximálisan megfelel, a finanszírozó felé való havi jelentési kötelezettségnek a rendszer segítségével az eddigiekben minden esetben, időben és megfelelően eleget tudunk tenni. A program készítője 2017. márciusától térítésmentesen kibővítette egy készlet kezelési platformmal, melyben rögzíteni lehet a gyógyszerek felhasználását, ezzel egyidőben az ambuláns lapra automatikusan felvezetésre kerül, ezzel a kiegészítéssel egyrésztől könnyítést nyer a nővér munkája, hiszen a menüből kiválasztott beadásra került gyógyszert nem kell külön begépelnie. A másik oldalon pedig látható a pillanatnyi raktárkészlet fogyás, mely megkönnyíti a felhasznált készítmények, eszközök mennyiségének pótlását. Az Orvosi ügyelet jelenleg nem kapcsolódott az EESZT rendszerhez, annak csatlakozási idejének kötelezettsége 2018. november 30.

Gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök: Gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök tekintetében az ügyelet mindenben megfelel a hatályos jogszabályoknak, sőt az ügyeleti munka során tapasztaltaknak megfelelően a minimálisan előírtnál lényegesen többféle és nagyobb mennyiségű gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítunk az ügyeleti munkához. Figyelembe kellett vennünk, hogy az Ügyelethez tartozó településeken ügyeleti időben nem minden esetben van ügyeletes nyitva tartó gyógyszerár, ezért erre az időszakokra is el kell látnunk a beteget gyógyszerrel. Kollégáink a rendelkezésre álló gyógyszereket és gyógyászati segédeszközöket azonban nagyon körültekintően és a szakma szabályainak megfelelő indikációkban használják, felesleges vagy indokolatlan felhasználás nem fordul elő, így annak ellenére, hogy a minimálisan előírtnál nagyobb számú és mennyiségű készítmény áll a gyógyításhoz orvosaink rendelkezésére, az előzetesen kalkulált összegből ezen készítmények tartósan biztosíthatóak. Mindezek lehetővé tették, hogy az eddigiekben még váratlan helyzetben vagy megnövekedett igény esetén is mindig rendelkezésre álljanak a hatékony gyógyításhoz szükséges készítmények és eszközök.

Ügyeleti gépkocsi: A Darányi Ignác Terv keretében 2015-ben beszerzett új Suzuki Vitara típusú terepjáró segítségével történik a területi betegellátás. A gépkocsi teljes mértékben megfelel az ellátás és az ellátandó terület sajátosságaiból adódó követelményeknek.

Az ügyeleti gépkocsi futásteljesítményét az alábbi táblázatban foglaljuk össze.



Fenti futásteljesítmény a jelenlegi üzemanyagárak mellett a kalkuláltak megfelelően finanszírozható, azonban nagyon fontos, hogy a területi ellátások csakis a jogszabályban előírt esetekben történjenek meg (47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről: „Az ügyeletet teljesítő orvos orvosi ellátásban részesíti (...) hívásra otthonában, tartózkodási helyén a fekvőbeteget, sérültet”). A kényelmi szempontból történő területi ellátások továbbra is nagy számban vannak jelen. Sajnos a betegek nagyon sok esetben az Orvosi Ügyeletet a Háziorvosi rendelés meghosszabbítására veszik igénybe. Ez azért probléma, mert adott esetben, ha valakinek súlyos ténylegesen ügyeleti ellátásra szoruló betegsége lép fel abban az esetben a kényelmi szintű lakásra hívás elvonja a ténylegesen fennálló betegről a kapacitást.

Humán erőforrás: A humán erőforrás biztosítása a szakdolgozók tekintetében biztonsággal megvalósul, azonban az ügyeletben résztvevő szakdolgozók tekintetében munkájuk folyamatos ellenőrzésével, és belső képzések, kompetencia vizsgák szervezésével az elért szakmai színvonal folyamatos fenntartására, megőrzésére törekszünk. Szakdolgozók tekintetében teljes mértékben az ellátási területen jártas (80 %-ban OMSZ dolgozók), itt dolgozó vagy a területet munkájából adódóan jól ismerő szakdolgozók dolgoznak mind ápolói, mind gépkocsivezetői munkakörben. Továbbra is több kollégánk rendelkezik a gépkocsivezetői és ápolói munkakör betöltéséhez szükséges képzettséggel és végzettséggel egyaránt, ami a beosztások elkészítésében jelentős segítséget jelenthet, illetve rendkívüli helyzetekben (a beosztott szakdolgozó balesete, sérülése, betegsége stb.) szintén nagy jelentőséggel bír. A humán erőforrás orvosi oldalát vizsgálva elmondható, hogy az országosan kritikus humán erőforrás helyzet ellenére is igen jól képzett, a hatályos jogszabályokban rögzítetteknek teljes mértékben megfelelő orvosgárda biztosítja a Kistérség ügyeleti ellátását. 2017. év folyamán 17 fő orvos közreműködésével biztosítottuk az ügyeleti szolgáltatást. A közreműködő orvosok között helyi, a Dél-Békési Kistérség területén praxisban dolgozó orvosok közül sajnálatos módon továbbra is mindössze csak 1 fő vesz részt, rajtuk kívül valamennyi orvos más területekről érkezik. A helyi sajátosságokról, beutalási rendről való előzetes tájékoztatásuk, rugalmas, kreatív hozzáállásuk és helyi viszonyokat jól ismerő szakdolgozók segítségével azonban az ügyelet működtetése zökkenőmentes.

Fentiekből látható, hogy az orvosi státuszok biztosítása folyamatos erőfeszítéseket igényel és az országos trendeket ismerve egyre nehezebbé válik. Sajnálatos módon az orvosi életpálya egyre kevésbé vonzó a fiatalok számára, csökken a képzésre jelentkező száma, többen a diploma megszerzését követően már nem is kapcsolódnak be a tényleges gyógyító munkába és az idősebb generációkban is folyamatosan növekszik a pályaelhagyók vagy külföldön munkát vállaló szakemberek száma. Az orvostársadalom drasztikusan kezd elöregedni, az utánpótlás nem képes a kieső kollégák pótlására, még annak ellenére sem, hogy kollégáink nem egyszer nyugdíj után még több évtizedig (!) is dolgozva próbálják az ellátórendszert fenntartani (az elmúlt években több eset is ismert, mikor az orvos kolléga a munkahelyén, munkavégzés közben hunyt el!). Tovább súlyosbítja a helyzetet, hogy a pályaelhagyó vagy külföldön munkát vállaló szakemberek pontosan a fiatal, magasan kvalifikált, több szakvizsgával, elismert tudományos tevékenységgel, nyelvismerettel, kitűnő munkabírással, szakmai és emberi kvalitásokkal rendelkező orvosok köréből kerülnek ki, akik külföldön igen keresettek, de munkájukra itthon igen nagy szükség lenne. Az egzisztenciális bizonytalanság, a sokszor igen nehéz munkakörülmények, az extrém terhelés, és a lassan már „megszokottá” váló napi rendszerességű verbális atrocitások egyre gyakoribbá válása mellett a tényleges fizikai atrocitások megjelenése, a politikai hangulatkeltések, a bulvármédia szenzációhajhász mocskolódása mind-mind fokozza az egészségügyi dolgozók kiégését. Így összességében egy igen komoly, komplex probléma alakult ki: elöregedő orvostársadalom, csökkenő utánpótlás, egyre fokozódó terhelés, csökkenő ellátó kapacitás mellett az elöregedő és romló egészségi állapotú lakosság irányából érkező egyre nagyobb ellátási igény jelentkezik, mely circulus vitiosusként egyre nagyobb, önmagát gerjesztő problémát eredményez. Ennek megoldása természetesen nem Kistérségi feladat, hanem komplex egészségpolitikai kérdés, azonban az, hogy a Kistérség területén ilyen körülmények között is biztosított jelenleg még a megfelelő számú, képességű és szakképzettségű (!) orvosok bevonása az ügyeleti rendszerben, ez mindenképpen óriási közös sikernek könyvelendő el!

Együttműködés az Országos Mentőszolgálattal. Az Országos Mentőszolgálattal történő együttműködés Kunágota ügyeleti központ esetében alapvetően két részből tevődik össze. Egyik a napi szintű együttműködés a tényleges betegellátásban, másik pedig a közös diszpécsterszolgálat kialakítása és üzemeltetése.

A napi szintű munkában való együttműködés a két szolgáltató között továbbra is példaértékű. Számos esetben mentési kapacitás hiányának fennállása esetén az ügyelet biztosítja a kapacitás hiány helyreállásáig a biztonságos ellátást, illetve amennyiben az ügyelet kezdi meg súlyos/kritikus beteg ellátását, az Országos Mentőszolgálat szintén rendkívül gyorsan, megfelelő szintű egység helyszínre küldésével hatékonyan bekapcsolódik az ügyelet által megkezdett betegellátásba. Számos alkalommal fordult elő hogy súlyos/kritikus állapotú beteghez a két szolgáltató párhuzamosan indította egységeit. A kitűnő napi szintű betegellátás részben azon is alapul, hogy szakdolgozóink és orvosaink közül többen is jelenleg is aktívan részt vesznek vagy korábban részt vettek az Országos Mentőszolgálat munkájában, így jó rálátással rendelkeznek mindkét rendszerre és hatékonyan együtt tudnak dolgozni a Társszolgáltatóval.

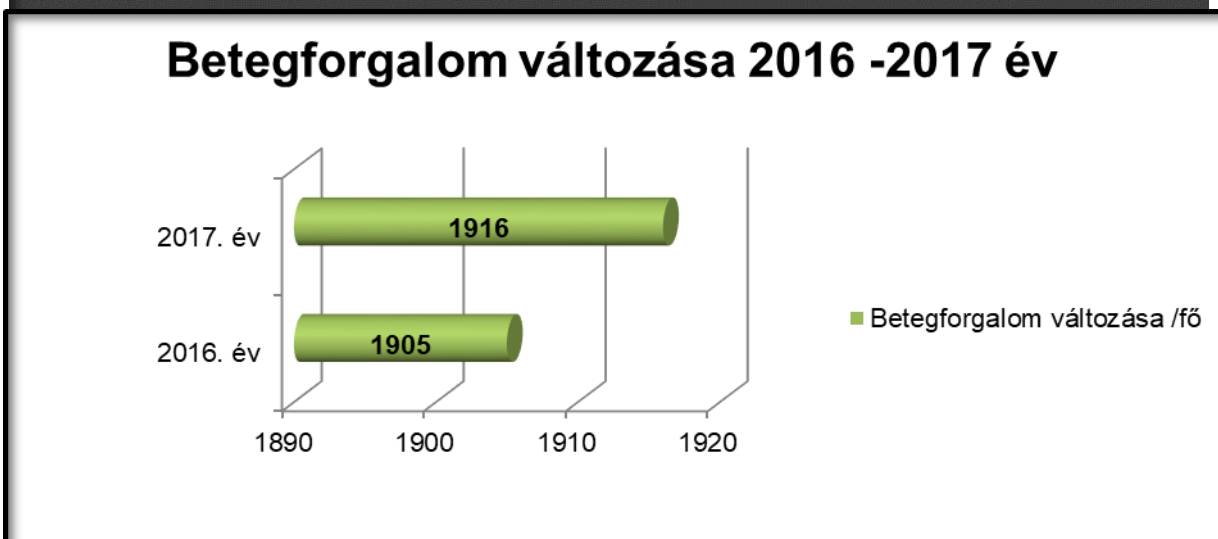
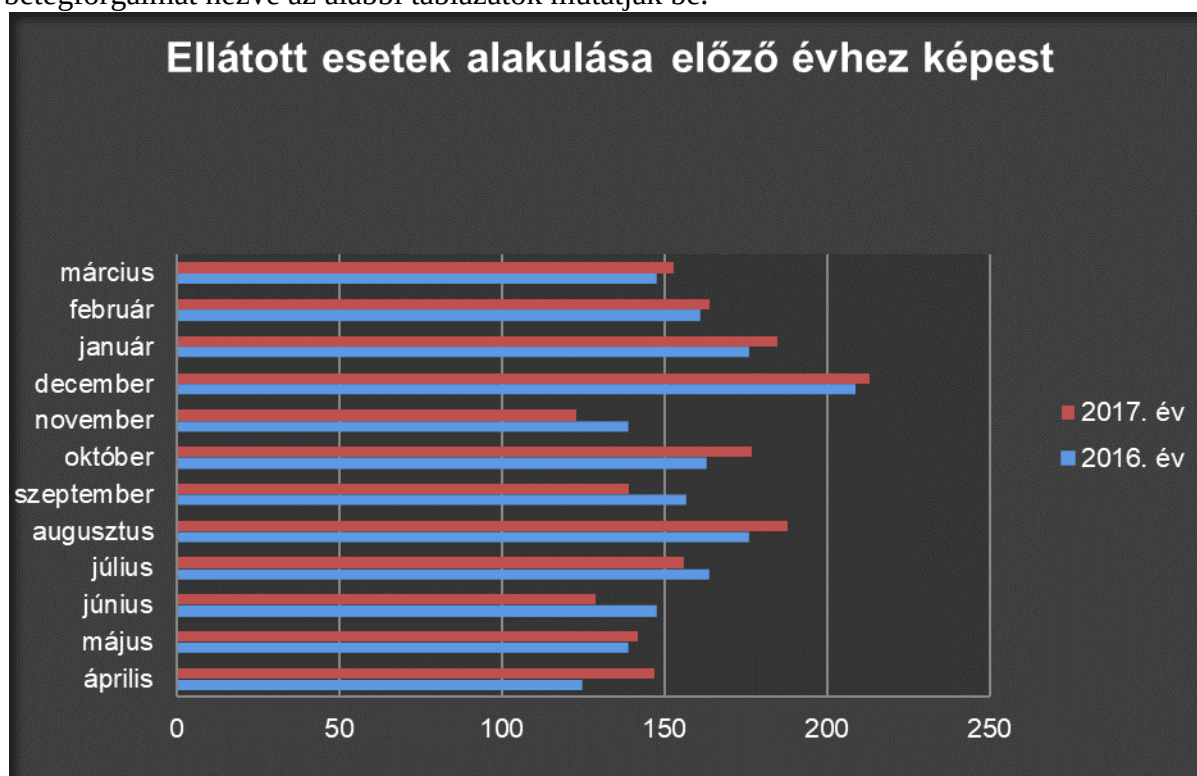
Az együttműködés második része, a közös diszpécsterszolgálat kialakítása és működtetése. Itt már sajnos nem lehet pozitív dolgot mondani, hiszen sajnálatos módon a mai napig a diszpécseri szolgálatot nem tudtuk beindítani az Országos Mentőszolgálattal együttműködve. Sajnálatos módon a több alkalommal és több személlyel felvett kapcsolat sem hozott eredményt az Országos Mentőszolgálat részéről, a mai napig érdemi választ megkeresésünkre mindösszesen egyetlen alkalommal kaptunk, melyben a hatályos jogszabályokra való hivatkozással a Mentőszolgálat a többletfinanszírozás egészére tartana igényt! A többletfinanszírozás teljes összegének szolgáltatási díjként történő realizálási törekvése véleményem szerint a Kistérség számára elfogadhatatlan, még akkor is, ha a feladatok nagy része kétség kívül az Országos Mentőszolgálatra hárul. Kértük, hogy nevesítsék a hivatkozott jogszabályt, mely a többletfinanszírozás teljes összegének az Országos Mentőszolgálathoz történő továbbfizetést írja elő, erre választ azóta sem kaptunk.

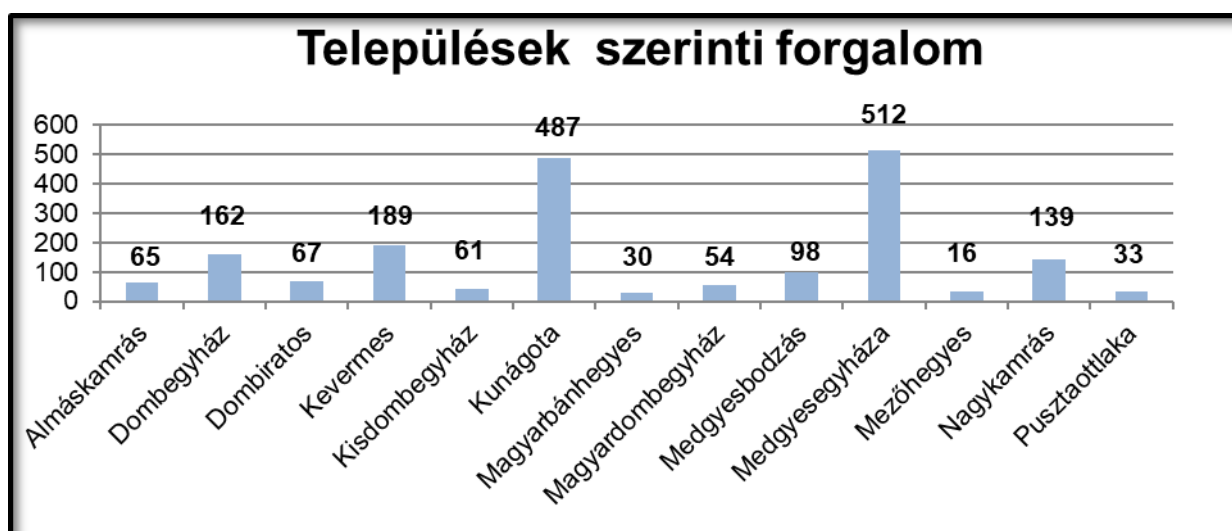
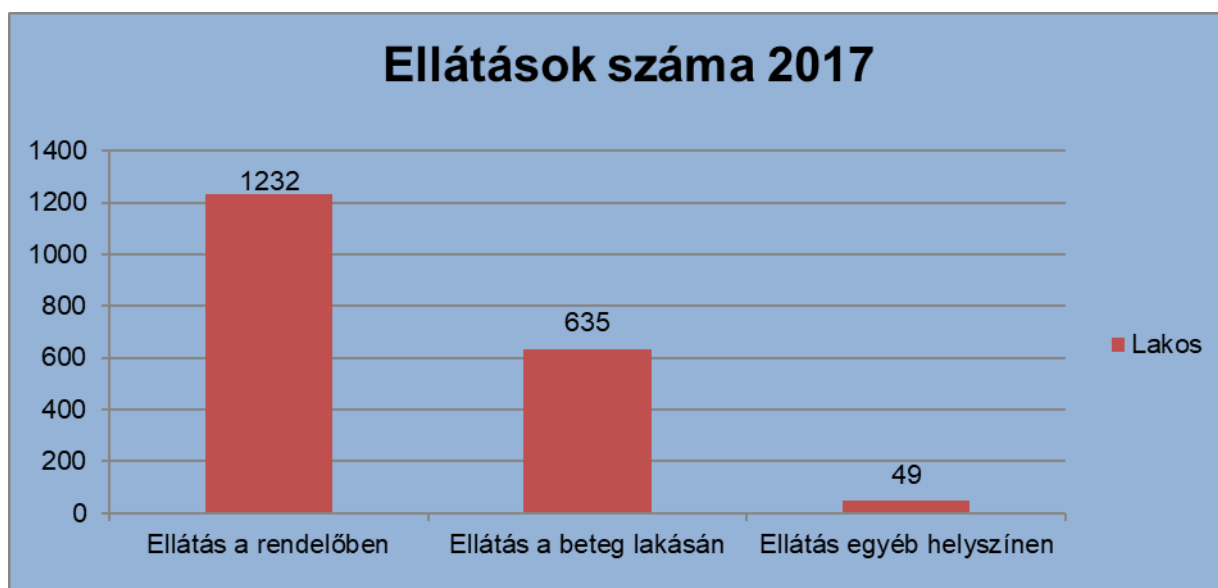
A közös diszpécsterszolgálat kialakítására és működtetésére az OEP megfelelő többletfinanszírozást is biztosít, így a fenti rendszer a Kistérség számára többletköltséggel nem járna, de a többlet finanszírozásból valamennyi plusz kiegészítő finanszírozásra lehetne szert tenni, melynek körülbelüli mértéke éves szinten kb. 350 – 400 ezer Ft

Térségünkben több példa is van arra, hogy diszpécsterszolgálatot az ügyeleti szolgáltató a hatályos jogszabályoknak megfelelően nem az Országos Mentőszolgálattal, hanem más, mentési tevékenység végzésére érvényes szakhatósági engedéllyel rendelkező mentési szervezettel együttműködve végez. Az Orosházi Kistérség Többcélú Társulása 2017. március 1-től külső szolgáltató bevonásával elindította a közös diszpécser szolgálatot.

Figyelembe véve, hogy az Országos Mentőszolgálat többszöri megkeresésünk ellenére sem volt hajlandó érdemi tárgyalásokat kezdeményezni és az egyetlen ajánlatához képest más mentésre jogosult szolgáltatók lényegesen kedvezőbb anyagi kondíciókkal hajlandóak közös diszpécsterszolgálat működtetésére szerződést kötni, javasolom hogy fenti, a betegellátás biztonságát és színvonalát emelő közös diszpécsterszolgálat megvalósításához a Kistérség kezdeményezzen kapcsolatfelvételt hasonló szolgáltatást már működtető, a hatályos jogszabályoknak megfelelő alternatív mentési szervezettel.

Betegforgalom. Az ügyelet forgalma tekintetében összehasonlítva a 2017. év és a 2018. év betegforgalmát nézve az alábbi táblázatok mutatják be.





A forgalmi adatokat elemezve látható, hogy az ügyelet átlagos betegforgalma emelkedő tendenciát mutat. Ez mindenképpen az ügyelet szakmai színvonalát jelzi, hiszen a korábban megszokott színvonalhoz képest a lakosság érzékeli, a színvonal emelkedését az ügyeleti

ellátásban, az ügyelethez fordulókat nem utasítják el, ellátás esetén a megfelelő eszközök, gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök rendelkezésre állnak, az ügyeletben közreműködők türelemmel és empátiákkal végzik munkájukat. Figyelembe véve az indokolatlan esetekre történő kihívás ellátása az ügyelet biztonságos működését veszélyezteteti és már rövidtávon is a rendszert fenntarthatatlanná teszi, magában rejtje azt a veszélyt, hogy az indokolatlan ellátások időigénye miatt veszélybe kerülhet a valóban ellátásra szoruló esetek gyors kezelése. Az indokolatlan esetek visszaszorítása mindenképpen fontos cél kell legyen, még azon áron is, hogy ez óhatatlanul panaszokhoz, elégedetlenséghez vezet. (Megjegyzendő, hogy az elégedetlen esetek szinte kizárólag az ügyelethez indokolatlanul forduló köréből kerülnek ki, a súlyos állapotú betegek szinte mindig türelemmel kivárlják az ügyelet érkezését, minden segítséget megadnak, és magas színvonalúnak ismerik el az ellátást). Továbbá az is látható, hogy Magyarbányhegyesről is érkeznek betegek a Kunágotai ügyeletre, melynek okát nem tudjuk. Valószínűleg nincsenek megfelelően tájékoztatva a magyarbányhegyesi lakosok, hogy mely ügyeleti szolgáltatóhoz tartoznak.

A központi orvosi ügyeletek működését jelző másik fontos paraméter az összes esetek számán felül az ellátási helyszínek megoszlása, elsősorban a rendelőben történő, illetve a területi ellátások vonatkozásában. Az ellátás helyszínéről szintén jogszabály rendelkezik, területi ellátás az orvosi ügyelet által a hatályos jogszabályok alapján fekvőbeteg vagy sérült esetében indokolt, valamint a külön jogszabályban meghatározott halottszemlék esetében. Természetesen az ügyelet felszereltsége és szakemberállománya a súlyos, életveszélyes és kritikus állapotú betegek ellátását is lehetővé teszi, és az elmúlt időszakban több ilyen eset ellátása is történt az ügyelet által, ez azonban már inkább a mentés-sürgősség tárgykörébe tartozik. Mégis fontosnak tartjuk az ilyen esetek ellátását is akár primeren, akár az Országos Mentőszolgálattal párhuzamosan, mert a párhuzamos kapacitások ésszerű határokon belül történő fenntartása jelentősen növeli az adott területen élő lakosság ellátási biztonságát. Az eddigi adatok alapján az látható, hogy a jogszabályokban meghatározottakkal ellentétes igénybevétel elsősorban a területi ellátások tekintetében jelentkezik. Az a tény, hogy az indokolatlan ellátások elsősorban a területi ellátások tekintetében jelentkeznek, különösen aggasztó tendencia. A területi ellátások időigénye ugyanis a rendelőben történő ellátás időigényének 3-20-szorosa! A jelentős időigény miatt így egyetlen, nem a jogszabályokban meghatározott célból történő kihívás esetében is hatványozottan fennáll a valóban ügyeleti, gyors ellátást igénylő eseteknél az indokolatlan hívások okozta késedelmes ellátás veszélye! Összességében elmondható, hogy az eddig eltelt időszak vonatkozásában a Kistérség által működtetett ügyelet stabilan, a közösen megfogalmazott céloknak megfelelően működik. A fenntartható, magas szakmai színvonalú ellátás, a betegbiztonság érdekében két fontos célt kell a jövőre tekintettel megfogalmazni: a jogszabályokban meghatározott feltételeknek megfelelő, mentésre jogosult egészségügyi szolgáltatóval közös diszpécserszolgálat megvalósítása, illetve az indokolatlan igénybevételek visszaszorítását. Utóbbi esetben igen fontos a lakosság alapvető egészségügyi ismereteinek bővítése, hogy egyszerű, banális panaszokkal ne terheljék az ellátórendszert, mert ezzel más betegek ellátását, életét, egészségét veszélyeztetik. Sajnos sok esetben kényelmi jellegű igénybevételeket is látunk, és gyakori, hogy alapvetően nem is egészségügyi problémákat próbálnak az egészségügyi ellátórendszerbe allokálni. Mindezen igénybevételek visszaszorítása ugyanakkor még az esetleges elégedetlenség ellenére is fontos cél kell legyen.

A sikeresen működő rendszer azonban jól mutatja, hogy egy adott terület lakosságának ellátás iránt elkötelezett Önkormányzatok, és érintett egészségügyi szolgáltatók széleskörű összefogása és komplex, előrettekintő gondolkozása még kedvezőtlen finanszírozási

körülmények és folyamatosan nehezedő humán erőforrás helyzetben is jól működő rendszer kialakítására képes. Ezért ez úton is köszönetünket fejezzük Valamennyi érintett Önkormányzat irányába, egyúttal reményünket kifejezve a további sikeres együttműködés tekintetében.

Kunágota, 2018. május 08.

Dr. Dankó Alpár István
Ügyeleti koordinátor

Beszámoló a Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása által működtetett orvosi ügyelet 2018. január 1. és 2018. December 31. közötti működéséről

Az alapellátás, így az alapellátási ügyelet biztosítása a hatályos jogszabályok alapján önkormányzati feladat. A feladat ellátása saját hatáskörben, vagy külső szolgáltató bevonásával egyaránt megvalósulhat. A Dél-Békési Kistérség Többcélú Társulása 2015. április 1. óta az alapellátási orvosi ügyeletet saját hatáskörében működteti.

Az ügyelet jelen szerkezetében a Kistérség által működtetve stabilan ellátja feladatát, a hatályos jogszabályok által előírt személyi és tárgyi feltételeknek, és az elvárt szakmai színvonalnak teljes mértékben megfelelően. Mindez azonban csak az érintett Önkormányzatok, a Kistérség, és a Társzolgáltatók széles körű összefogásával valósulhatott meg, és komoly áldozatokat kívánt valamennyi résztvevőtől mind anyagi, mind a rendszer kialakításába és fenntartásába befektetett munka tekintetében egyaránt, melyet az eltelt időszak is tükröz.

Szakhatósági engedélyek és finanszírozás: Az orvosi ügyelet jelenleg központi orvosi ügyeletként működik, továbbra is rendelkezik a szükséges szakhatósági engedélyekkel. Szakhatósági ellenőrzés során nem volt hiányosság, illetve a finanszírozóval nem külső szolgáltató, hanem közvetlenül a Kistérség kapcsolatban, így egyértelműen garantálható a finanszírozási költségek hatékony és mindenkor átlátható, szabályos felhasználása.

Orvostechikai eszközök: Az ügyelet átvételekor a hatályos jogszabályok által előírt minimumfeltételeknek sem összetételében, sem mennyiségében, sem működőképességében nem megfelelő gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és orvostechikai eszköz állt csak rendelkezésre, mely a biztonságos betegellátáshoz szükséges minimális szakmai elvárás. Mára már bátran kijelenthetjük, hogy az Ügyelet a beszerzett és rendszeresített gyógyszerekkel, gyógyászati segédeszközökkel, orvostechikai eszközökkel zavartalanul vált a betegellátás, így nagymértékű minőségváltozáson átmenő Ügyelet megfelelő, betegeket ellátásában magasfokon kielégítő minőségi szolgáltatást nyújtó szolgáltatást végez.

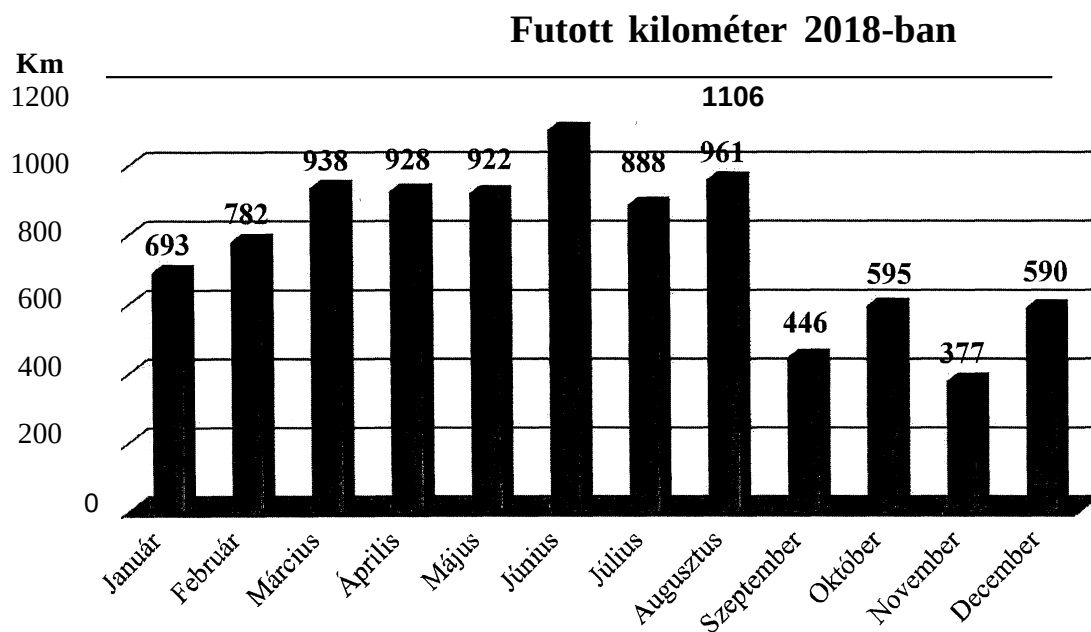
Informatika: Az informatikai rendszer (Oxy-doki) fennakadás nélkül működik, a napi működés során fellépő írott és elektronikus dokumentációs kötelezettségnek az ügyelet maximálisan megfelel, a finanszírozó felé való havi jelentési kötelezettségnek a rendszer segítségével az eddigiekben minden esetben időben és megfelelően eleget tudtunk tenni. A program készítője 2017. márciusától térítésmentesen kibővítette egy készlet kezelési platformmal, melyben rögzíteni lehet a gyógyszerek felhasználását, ezzel egyidőben az ambuláns lapra automatikusan felvezetésre kerül, ezzel a kiegészítéssel egyrészt könnyítést nyert a nővér munkája, hiszen a menüből kiválasztott beadásra került gyógyszert nem kell külön begépelnie. A másik oldalon pedig látható a pillanatnyi raktárkészlet fogyás, mely megkönnyíti a felhasznált készítmények, eszközök mennyiségének pótlását. 2018-ban új hangrögzítő került beállításra, mely magasabb, tisztább hanganyagot eredményez, elősegítve az ellenőrzést, illetve akár a hatósági szervekkel való együttműködést is.

Gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök: Gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök tekintetében az ügyelet mindenben megfelel a hatályos jogszabályoknak, sőt az ügyeleti munka során tapasztaltaknak megfelelően a minimálisan előírtól lényegesen többféle és nagyobb mennyiségű gyógyszert és gyógyászati segédeszközt biztosítunk az ügyeleti munkához. Kollégáink a rendelkezésre álló gyógyszereket és gyógyászati segédeszközöket azonban nagyon körültekintően és a szakma szabályainak megfelelő indikációkban használják, felesleges vagy indokolatlan felhasználás nem fordul elő, így annak ellenére, hogy a minimálisan előírtól nagyobb számú és mennyiségű készítmény áll a gyógyításhoz orvosaink rendelkezésére, az előzetesen kalkulált összegből ezen készítmények tartósan biztosíthatóak.

Mindezek lehetővé tették, hogy az eddigiekben még váratlan helyzetben vagy megnövekedett igény esetén is mindig rendelkezésre álljanak a hatékony gyógyításhoz szükséges készítmények és eszközök.

Ügyeleti gépkocsi: A Kistérség által korábban pályázott, és beszerzett, Suzuki Vitara gépkocsi teljes

mértékben megfelel az ellátás, és az ellátandó terület sajátosságaiból adódó követelményeknek. Meghibásodás nélkül fut, és alacsonyak a fenntartási költségei. Az ügyeleti gépkocsi futásteljesítményét az alábbi táblázatban foglaljuk össze.



Humán erőforrás: A humán erőforrás biztosítása a szakdolgozók tekintetében biztonsággal megvalósul, azonban az ügyeletben résztvevő szakdolgozók tekintetében munkájuk folyamatos ellenőrzésével, és a későbbiekben belső képzések, kompetencia vizsgák szervezésével az elért szakmai színvonal folyamatos fenntartására, megőrzésére törekszünk. Továbbra is több kollégánk rendelkezik ápolói munkakör betöltéséhez szükséges képzettséggel és végzettséggel egyaránt, ami a beosztások elkészítésében jelentős segítséget jelenthet, illetve rendkívüli helyzetekben (a beosztott szakdolgozó balesete, sérülése, betegsége stb.) szintén nagy jelentőséggel bír. A humán erőforrás orvosi oldalát vizsgálva elmondható, hogy az országosan kritikus humán erőforrás helyzet ellenére is igen jól képzett, a hatályos jogszabályokban rögzítetteknek teljes mértékben megfelelő orvosgárda biztosítja a Kistérség ügyeleti ellátását. 2018. év folyamán 12 fő orvos közreműködésével biztosítottuk az ügyeleti szolgáltatást.

Fentiekből látható, hogy az orvosi státuszok biztosítása folyamatos erőfeszítéseket igényel és az országos trendeket ismerve egyre nehezebbé válik. Sajnálatos módon az orvosi életpálya egyre kevésbé vonzó a fiatalok számára, csökken a képzésre jelentkező száma, többen a diploma megszerzését követően már nem is kapcsolódnak be a tényleges gyógyító munkába és az idősebb generációkban is folyamatosan növekszik a pályaelhagyók vagy külföldön munkát vállaló szakemberek száma.

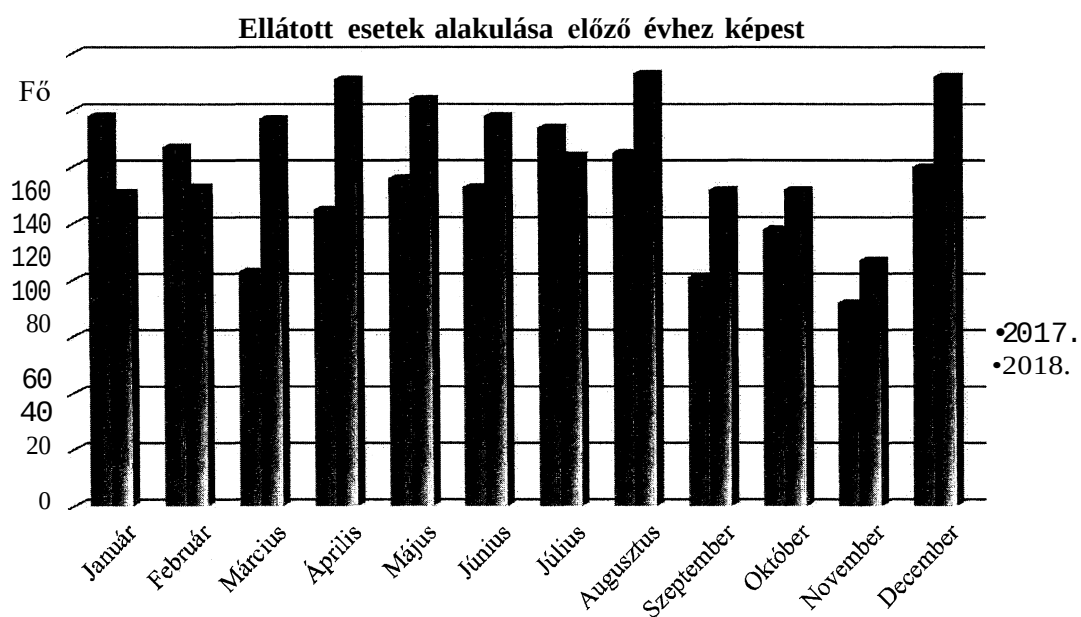
Az orvostársadalom drasztikusan kezd elöregedni, az utánpótlás nem képes a kieső kollégák pótlására, még annak ellenére sem, hogy kollégáink nem egyszer nyugdíj után még több évtizedig (!) is dolgozva próbálják az ellátórendszert fenntartani (az elmúlt években több eset is ismert, mikor az orvos kollega a munkahelyén, munkavégzés közben hunyt el!). Tovább súlyosbítja a helyzetet, hogy a pályaelhagyó vagy külföldön munkát vállaló szakemberek pontosan a fiatal, magasan kvalifikált, több szakvizsgával, elismert tudományos tevékenységgel, nyelvismerettel, kitűnő munkabírással, szakmai és emberi kvalitásokkal rendelkező orvosok köréből kerülnek ki, akik külföldön igen keresettek, de munkájukra itthon igen nagy szükség lenne. Az egzisztenciális bizonytalanság, a sokszor igen nehéz munkakörülmények, az extrém terhelés, és a lassan már „megszokottá” váló napi rendszerességű verbális atrocitások egyre gyakoribbá válása mellett a tényleges fizikai atrocitások megjelenése, a politikai hangulatkeltések, a bulvármédia szenzációhajhász mocskolódása mind-mind fokozza az egészségügyi dolgozók kiégését. Így összességében egy igen komoly, komplex probléma alakult ki: elöregedő orvostársadalom, csökkenő utánpótlás, egyre fokozódó terhelés, csökkenő ellátó kapacitás mellett az elöregedő és romló egészségi állapotú lakosság irányából érkező egyre nagyobb ellátási igény jelentkezik, mely circulus vitiosusként egyre nagyobb, önmagát gerjesztő problémát eredményez. Ennek megoldásatermészetesen nem Kistérségi feladat, hanem komplex egészségpolitikai kérdés, azonban az, hogy a Kistérség területén ilyen körülmények között is biztosított jelenleg még a megfelelő számú, képességű és szakképzettségű (!) orvosok bevonása az ügyeleti rendszerben, ez mindenképpen óriási közös sikernek könyvelendő el!

Együttműködések:

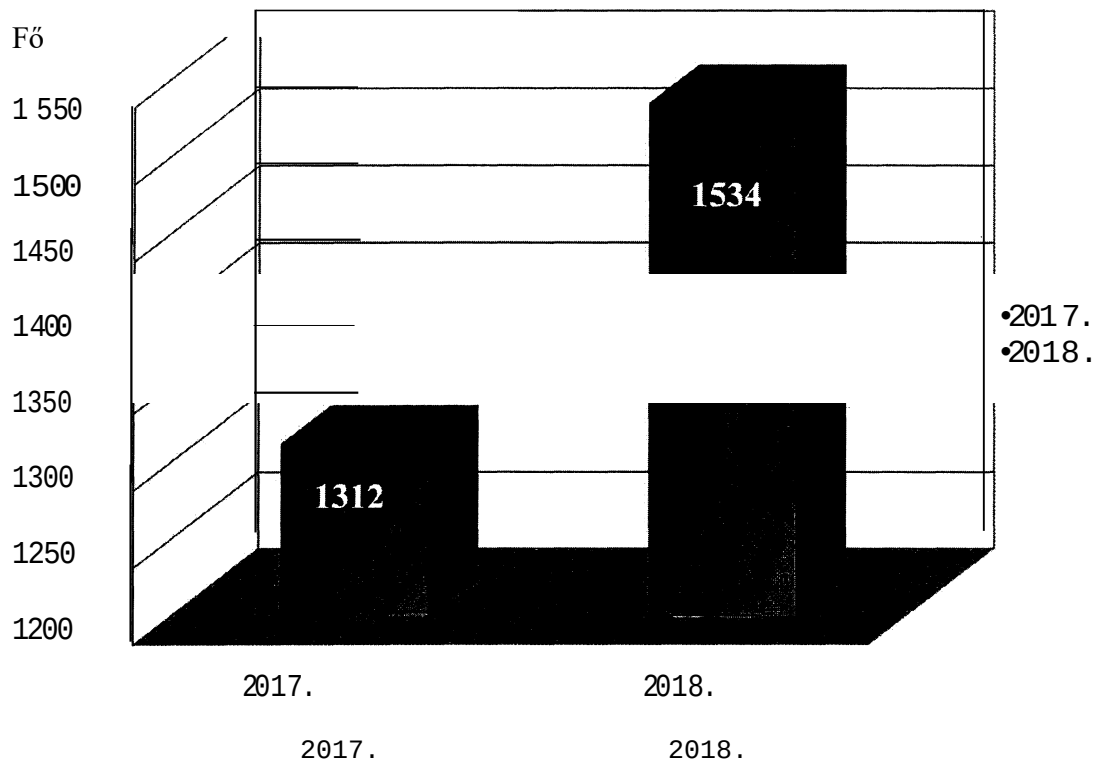
A közös diszpécserszolgálat kialakítására és működtetésére az OEP megfelelő többletfinanszírozást is biztosít, így a rendszer a Kistérség számára többletköltséggel nem járna. Térségünkben több példa is van arra, hogy diszpécserszolgálatot az ügyeleti szolgáltató a hatályos jogszabályoknak megfelelően nem az Országos Mentőszolgálattal, hanem más, mentési tevékenység végzésére érvényes szakhatósági engedéllyel rendelkező mentési szervezettel együttműködve végez. Az Orosházi Kistérség Többcélú Társulása 2017. március 1-től külső szolgáltató bevonásával elindította a közös diszpécser szolgálatot.

Figyelembe véve, hogy az Országos Mentőszolgálat többszöri megkeresésünk ellenére sem volt hajlandó érdemi tárgyalásokat kezdeményezni és az egyetlen ajánlatához képest más mentésre jogosult szolgáltatók lényegesen kedvezőbb anyagi kondíciókkal hajlandóak közös diszpécserszolgálat működtetésére szerződést kötni, javaslom hogy fenti, a betegellátás biztonságát és színvonalát emelő közös diszpécserszolgálat megvalósításához a Kistérség kezdeményezzen kapcsolatfelvételt hasonló szolgáltatást már működtető, a hatályos jogszabályoknak megfelelő alternatív mentési szervezettel.

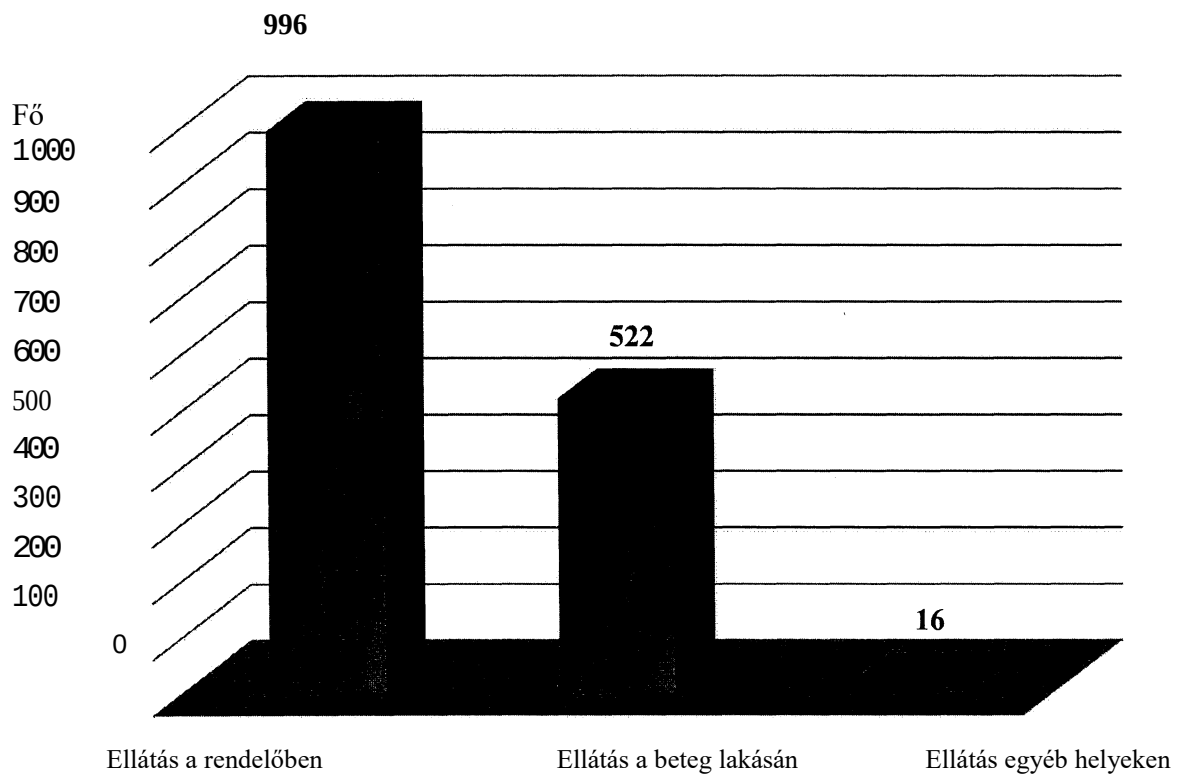
Betegforgalom. Az ügyelet forgalma tekintetében összehasonlítva a 2017. év és a 2018. év betegforgalmát nézve az alábbi táblázatok mutatják be.



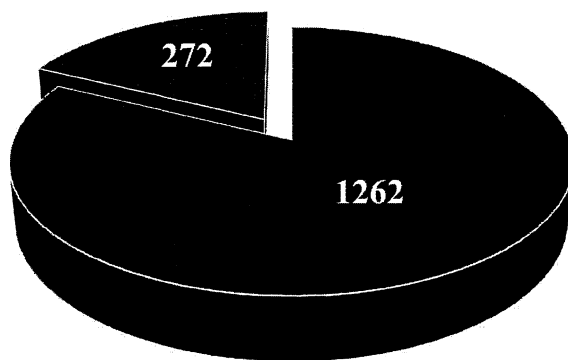
Betegforgalom változása (fő)



Ellátások száma 2018-ban

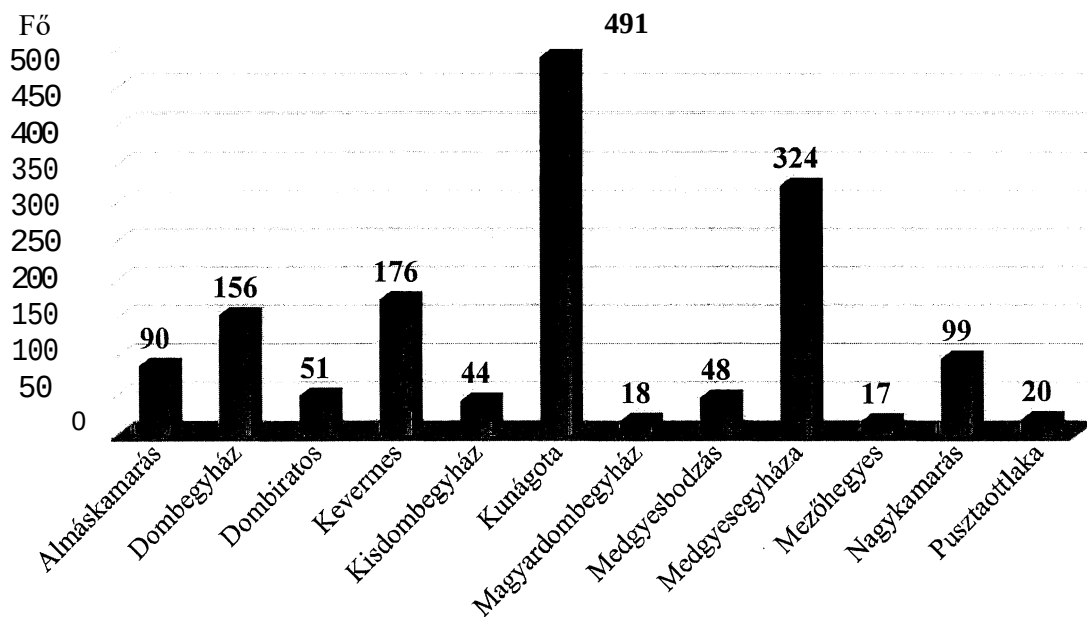


Életkor szerinti ellátások 2018-ban



- 18 év feletti
- 18 év alatti

Települések szerinti forgalom 2018-ban



A forgalmi adatokat elemezve látható, hogy az ügyelet átlagos forgalma emelkedő tendenciát mutat. Ez mindenképpen az ügyelet szakmai színvonalát jelzi, hiszen a korábban megszokott színvonalhoz képest a lakosság érzékeli, a színvonal emelkedését az ügyeleti ellátásban, az ügyelethez fordulókat nem utasítják el, ellátás esetén a megfelelő eszközök, gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök rendelkezésre állnak, az ügyeletben közreműködők türelemmel és empátikusan végzik munkájukat.

Figyelembe véve az indokolatlan esetekre történő kihívás ellátása az ügyelet biztonságos működését veszélyezteti és már rövidtávon is a rendszert fenntarthatatlanná teszi, magában rejtje azt a veszélyt, hogy az indokolatlan ellátások időigénye miatt veszélybe kerülhet a valóban ellátásra szoruló esetek gyors kezelése. Az indokolatlan esetek visszaszorítása mindenképpen fontos cél kell legyen, még azon áron is, hogy ez óhatatlanul panaszokhoz, elégedetlenséghez vezet. (Megjegyzendő, hogy az elégedetlen esetek szinte kizárólag az ügyelethez indokolatlanul forduló köréből kerülnek ki, a súlyos állapotú betegek szinte mindig türelemmel kivárik az ügyelet érkezését, minden segítséget megadnak, és magas színvonalúnak ismerik el az ellátást). Továbbá az is látható, hogy Magyarbányhegyesről is érkeznek betegek a Kunágotai ügyeletre, melynek okát nem tudjuk. Valószínűleg nincsenek megfelelően tájékoztatva a magyarbányhegyesi lakosok, hogy mely ügyeleti szolgáltatóhoz tartoznak.

A központi orvosi ügyeletek működését jelző másik fontos paraméter az összes esetek számán felül az ellátási helyszínek megoszlása, elsősorban a rendelőben történő, illetve a területi ellátások vonatkozásában. Az ellátás helyszínéről szintén jogszabály rendelkezik, területi ellátás az orvosi ügyelet által a hatályos jogszabályok alapján fekvőbeteg vagy sérült esetében indokolt, valamint a külön jogszabályban meghatározott halottszemlék esetében. Természetesen az ügyelet felszereltsége és szakemberállománya a súlyos, életveszélyes és kritikus állapotú betegek ellátását is lehetővé teszi, és az elmúlt időszakban több ilyen eset ellátása is történt az ügyelet által, ez azonban már inkább a mentés-sürgősség tárgykörébe tartozik. Mégis fontosnak tartjuk az ilyen esetek ellátását is akár primeren, akár az Országos Mentőszolgálattal párhuzamosan, mert a párhuzamos kapacitások ésszerű határokon belül történő fenntartása jelentősen növeli az adott területen élő lakosság ellátási biztonságát. Az eddigi adatok alapján az látható, hogy a jogszabályokban meghatározottakkal ellentétes igénybevétel elsősorban a területi ellátások tekintetében jelentkezik. Az a tény, hogy az indokolatlan ellátások elsősorban a területi ellátások tekintetében jelentkeznek, különösen aggasztó tendencia. A területi ellátások időigénye ugyanis a rendelőben történő ellátás időigényének 3-20-szorosa! A jelentős időigény miatt így egyetlen, nem a jogszabályokban meghatározott célból történő kihívás esetében is hatványozottan fennáll a valóban ügyeleti, gyors ellátást igénylő eseteknél az indokolatlan hívások okozta késedelmes ellátás veszélye! Összességében elmondható, hogy az eddig eltelt időszak vonatkozásában a Kistérség által működtetett ügyelet stabilan, a közösen megfogalmazott céloknak megfelelően működik.

A fenntartható, magas szakmai színvonalú ellátás, a betegbiztonság érdekében 2 fontos célt kell a jövőre tekintettel megfogalmazni: a jogszabályokban meghatározott feltételeknek megfelelő, mentésre jogosult egészségügyi szolgáltatóval közös diszpécserszolgálat megvalósítása, illetve az indokolatlan igénybevételek visszaszorítását.

Utóbbi esetben igen fontos a lakosság alapvető egészségügyi ismereteinek bővítése, hogy egyszerű, banális panaszokkal ne terheljék az ellátórendszert, mert ezzel más betegek ellátását, életét, egészségét veszélyeztetik. Sajnos sok esetben kényelmi jellegű igénybevételeket is látunk, és gyakori, hogy alapvetően nem is egészségügyi problémákat próbálnak az egészségügyi ellátórendszerbe allokálni. Mindezen igénybevételek visszaszorítása ugyanakkor még az esetleges elégedetlenség ellenére is fontos cél kell legyen.

A sikeresen működő rendszer azonban jól mutatja, hogy egy adott terület lakosságának ellátás iránt elkötelezett Önkormányzatok, és érintett egészségügyi szolgáltatók széleskörű összefogása és komplex, előretekintő gondolkozása még kedvezőtlen finanszírozási körülmények és folyamatosan nehezedő humán erőforrás helyzetben is jól működő rendszer kialakítására képes. Ezért ez úton is köszönetünket fejezzük Valamennyi érintett Önkormányzat irányába, egyúttal reményünket kifejezve a további sikeres együttműködés tekintetében.

Kunágota, 2019. május 22.

Dr. Dankó Alpár István ügyeleti koordinátor

1. sz. melléklet

A kunágotai orvosi ügyelet 2015. évi pénzforgalmi kimutatása
(ezer forintban)

Kiemelt előirányzat megnevezése	2015. évi eredeti előirányzat	2015. évi módosított előirányzat	2015. évi teljesítés	Teljesítés %-a
Bevételek				
Működési bevétel				
Önkormányzat költségvetési támogatása				
Önkormányzatoktól átvett működési célú p.eszköz		9860	9860	100%
Önkormányzatoktól átvett felhalmozási célú p.eszköz		4563	4563	100%
OEP-től átvett működési célú pénzeszköz		20.319	20.319	100%
Fejezeti kez.EU.program hazai társfin.felh.célú pénzeszköz(autó)		5.000	5.000	100%
Pénzforgalom nélküli bevételek				
Előző évi pénzmaradvány igénybevétel				
Bevételek mindösszesen		39.742	39.742	100%
Kiadások				
Személyi juttatás		1.003	1.003	100%
Munkaadókat terhelő járulék		227	227	100%
Dologi kiadás		24.495	22.854	93,3%
Ebből:				
gyógyszer			558	
üzemanyag			239	
egyéb készlet			639	
informatikai szolg.			28	
Gépkocsi				
karbantartás			108	
biztosítás,közjegyző			473	
bankköltség			126	
óradíjak			20.252	
gépj.adó,ÁNTSZ				
engedély			28	
ÁFA			403	
Működési célú tartalék		4454		
Beruházások		9563	9563	100%
-Szoftver			72	
inf.gép			102	
jármű			6.000	

egyéb eszköz beruh.ÁFA			1.587 1802	
Kiadások mindösszesen		39.742	33.647	84,66%

Mezőkovácsháza 2016.06.13.

Baloghné Kovács Tünde
Költségvetési Iroda

**A kunágotai orvosi ügyelet 2016. évi pénzforgalmi kimutatása
(forintban)**

Kiemelt előirányzat megnevezése	2016. évi eredeti előirányzat	2016. évi módosított előirányzat	2016. évi teljesítés	Teljesítés %-a
Bevételek				
Működési bevétel			86	
Önkormányzat költségvetési támogatása				
Önkormányzatoktól átvett működési célú p.eszköz	16.274.000	13.525.000	13.524.923	100 %
Önkormányzatoktól átvett felhalmozási célú p.eszköz				
OEP-től átvett működési célú pénzeszköz	27.114.000	26.828.000	26.827.400	100 %
Fejezeti kez.EU.program hazai társfin.felh.célú pénzeszköz(autó)				
Pénzforgalom nélküli bevételek				
Előző évi pénzmaradvány igénybevétel				
Bevételek mindösszesen	43.388.000	40.353.000	40.352.409	100 %
Kiadások				
Személyi juttatás	1.450.000	1.620.000	1.619.462	100 %
Munkaadókat terhelő járulék	392.000	411.000	410.476	100 %
Dologi kiadás	37.810.000	37.449.000	34.316.279	91,63 %
Ebből:				
gyógyszer			734.045	
üzemanyag			211.151	
egyéb készlet			174.946	
informatikai szolg.			122.317	
Gépkocsi karbantartás			14.800	
biztosítás			437.846	
bankköltség			122.604	
óradíjak			32.088.999	
gépj.adó			46.230	
ÁFA			363.341	
Egyéb működési				

célú kiadások:				
Hazai önkormányzatnak átadott műk.c.pénzeszköz közüzemi díj megtérítése Kunágota Önkormányzatnak		1.783.000	1.782.649	99,98
Működési célú tartalék	8.536.000	1.724.000		
Beruházások -EKG egyéb eszköz beruh.ÁFA	1.295.000	824.000	612.495 449.291 32.988 130.216	74,33 %
Helyi önkormányzatnak átadott felhalmozási célú pénzeszköz 34/2016(IV.8) TT.hat. ügyelet felh.célú pe.visszaosztása		2.637.000	2.636.228	99,97
Kiadások mindösszesen	49.483.000	46.448.000	41.377.589	89,08 %

Mezőkovácsháza 2017.05.11.

Kovács Tünde
pénzügyi főtanácsos

3. sz. melléklet

A kunágotai orvosi ügyelet 2017. évi pénzforgalmi kimutatása
(forintban)

Kiemelt előirányzat megnevezése	2017. évi eredeti előirányzat	2017. évi módosított előirányzat	2017. évi teljesítés	Teljesítés %-a
Bevételek				
Működési bevétel				
Önkormányzat költségvetési támogatása				
Önkormányzatoktól átvett működési célú p.eszköz	16.550.000	12.510.000	12.509.309	99,99%
Önkormányzatoktól átvett felhalmozási célú p.eszköz				
OEP-től átvett működési célú pénzeszköz	27.114.000	26.339.000	26.339.100	100%
Fejezeti kez.EU.program hazai társfin.felh.célú pénzeszköz				
Pénzforgalom nélküli bevételek Előző évi pénzmaradvány igénybevétel				
Bevételek mindösszesen	43.664.000	38.849.000	38.848.409	100%
Kiadások				
Személyi juttatás	1.700.000	1.332.000	1.331.980	100%
Munkaadókat terhelő járulék	337.000	264.000	263.734	99,90%
Dologi kiadás	37.116.000	40.222.000	37.109.530	92,26%
Ebből:				
gyógyszer			502.232	
üzemanyag			197.393	
egyéb készlet			184.755	
kommunikációs szolg.			397.786	
Közüzem díjak			1.136.117	
Gépkocsi karbantartás			27.559	
biztosítás			493.263	
bankköltség,posta			145.229	
óradíjak			33.481.204	
gépj.adó			30.360	
ÁFA			513.632	

Egyéb működési célú kiadások:				
Hazai önkormányzatnak átadott műk.c.peszköz				
Működési célú tartalék	4.300.000			
Beruházások	211.000	304.000	303.400	99,80%
-EKG és tartozéka			92.200	
4.db sarokheverő			166.300	
Beruh.ÁFA			44.900	
Kiadások mindösszesen	43.664.000	42.122.000	39.008.644	92,61%

Mezőkovácsháza 2018. 05. 23.

Kovács Tünde
pénzügyi főtanácsos

4. sz. melléklet

A kunágotai orvosi ügyelet 2018. évi pénzforgalmi kimutatása

(forintban)

Kiemelt előirányzat megnevezése	2018. évi eredeti előirányzat	2018. évi módosított előirányzat	2018. évi teljesítés	Teljesítés %-a
Bevételek				
Működési bevétel kamat			10	
Önkormányzat költségvetési támogatása				
Önkormányzatoktól átvett működési célú p.eszköz	17.650.000	15.666.000	15.666.165	100,00%
Önkormányzatoktól átvett felhalmozási célú p.eszköz				
OEP-től átvett működési célú pénzeszköz	26.339.000	26.277.000	26.276.300	100,00%
Fejezeti kez.EU.program hazai társfin.felh.célú pénzeszköz				
Pénzforgalom nélküli bevételek Előző évi pénzmaradvány igénybevétel				
Bevételek mindösszesen	43.989.000	41.943.000	41.942.475	100,00%
Kiadások				
Dologi kiadás	40.278.000	37.602.000	37.599.457	99,99%
Ebből:				
gyógyszer			523.297	
üzemanyag			188.315	
egyéb készlet			158.092	
kommunikációs szolg.			303.636	
Közüzemi díjak			513.077	
Gépkocsi			5.000	
karbantartás			571.360	
biztosítás			139.313	
bankköltség,posta			34.878.484	

óradíjak gépj.adó ÁFA			30.360 288.523	
Működési célú tartalék	3.711.000	4.143.000		
Beruházások - televízió - hangrögzítő - egyéb eszközök Beruházás ÁFA		198.000	197.072 36.218 23.690 103.622 33.542	99,53%
Kiadások mindösszesen	43.989.000	41.943.000	37.796.529	90,11%

Mezőkovácsháza 2019. 05. 29.

Kovács Tünde
pénzügyi főtanácsos

3.sz.melléklet

**Az önkormányzatokkal szemben fennálló követelés ügyeleti hozzájárulásra
2018.12.31-én
(forintban)**

Megnevezés	Hátralék
Dombiratos	129.696
Almáskamarás	293.436
Magyardombegyháza	42.618
Medgyesbodzás	170.631
Mezőhegyes	1.140.572
Kisdombegyház	27.815
Pusztatottlaka	179.577
összesen:	1.984.345

Mezőkovácsháza , 2019.05.29

Kovács Tünde
pénzügyi főtanácsos



15-6/2019.

ELŐTERJESZTÉS
A mezőhegyesi 689/2 hrsz-ú ingatlan értékesítéséről

Tisztelt Képviselő-testület!

A Nemzeti Ménesbirtok és Tangazdaság Zrt. (5820 Mezőhegyes, Kozma Ferenc u. 30.) korábban kérelemmel fordult a Képviselő-testülethez, melyben jelezte, hogy fejlesztési elképzeléseinek megvalósítása érdekében szeretné megvásárolni a Mezőhegyes Város Önkormányzata tulajdonában lévő Mezőhegyes, belterület 689 „kivett közpark” művelési ágú, 6358 m² területű ingatlant. A Ménesbirtok 2019. 05. 03-i levelével megerősítette és aktualizálta vételi szándékát. A Ménesbirtok kérelmében vállalta az ingatlan megvásárlásával járó költségek megtérítését.

A Képviselő-testület 18/2019. (I. 30.) Kt. számú határozatával döntött a 689 hrsz-ú ingatlan értékesítéséről, az értékesítéshez szükséges értékbecslés elkészítéséről, majd 123/2019. (V. 29.) Kt. számú határozatával az ingatlan földmérési munkálatainak megrendeléséről.

Időközben elkészültek az ingatlan telekmegosztási munkái, amellyel kialakultak a 689/1 hrsz-ú 2.428 m² területű és a 689/2 hrsz-ú 3.930 m² területű ingatlanok.

A 689/1 hrsz-ú ingatlan értékesítéséhez településrendezési terv módosítása szükséges, amely folyamat a Képviselő-testület határozata alapján elindult.

A 689/2 hrsz-ú ingatlan a jelenlegi településrendezési tervünk szerint Vt-1 településközpont vegyes építési övezetbe tartozik, így értékesítésének nincs akadálya.

Az ingatlan értékesítése érdekében egy újabb földhivatali eljárással rendeztük az ingatlan művelési ágának státuszát, amely a 2019. 09. 12-én kelt határozattal „kivett beépítetlen terület” megnevezésre változott.

A 689/2 hrsz-ú ingatlant a Képviselő- testület döntésének megfelelően, az önkormányzat vagyonáról és a vagyongazdálkodás szabályairól szóló 16/2012. (X. 31.) Ö. sz. rendeletben foglaltak szerint ingatlanforgalmi szakértővel – Leszing Kft. (5600 Békéscsaba, Andrassy u. 11-17.) – felértékelítettük.

A szakértő nettó 19.800.000- Ft-ban + 27 % ÁFA 5.346.000-Ft = bruttó 25.146.000-Ft-ban jelölte meg az ingatlan forgalmi értékét.

Az önkormányzat vagyonáról és a vagyongazdálkodás szabályairól szóló 16/2012. (X. 31.) Ö. sz. rendelet 16. § (3) bekezdése értelmében a vagyontárgy elidegenítésére minimum annak értékén kerülhet sor. Mivel a Ménesbirtok vállalta az ingatlan megvásárlásával kapcsolatos költségeket, ezért a telekalakítással kapcsolatos költségeket, valamint az értékbecslés költségét kiszámlázzuk a Ménesbirtoknak.

Javaslom, hogy a Képviselő-testület az ingatlan forgalmi értékét az értékbecslő által megállapított nettó 19.800.000- Ft-ban (bruttó 25.146.000-Ft-ban) állapítsa meg.

A hivatkozott rendelet 11. § (1) bekezdése értelmében az ingatlan értékesítését versenyeztetni nem kell.

Amennyiben a Ménesbirtok elfogadja a meghatározott forgalmi értéket, az elkészített adásvételi szerződést a Magyar Állam elővásárlási jogát gyakorló Nemzeti Vagyonkezelő Zrt-vel véleményeztetni kell, mivel az érték meghaladja a 25.000.000-Ft-ot. Az NVM Zrt. elővásárlási jogról történő lemondó nyilatkozata után lép hatályba az adásvételi szerződés.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy döntsön a felértékelt ingatlan eladási áráról és a meghatározott áron történő értékesítéséről.

A fentiek alapján javaslom a Tisztelt Képviselő-testületnek, hogy az alábbi határozati javaslatot emelje határozattá:

Határozati javaslat
.../2019. (IX. 25.) Kt. számú határozat
A mezőhegyesi 689/2 hrsz-ú ingatlan értékesítéséről

Mezőhegyes Város Önkormányzatának Képviselő-testülete úgy határozott, hogy az önkormányzat vagyonáról és a vagyongazdálkodás szabályairól szóló 16/2012. (X. 31.) Ö. sz. rendelet 11. §-a alapján versenyeztetés nélkül értékesíti az Önkormányzat tulajdonában lévő Mezőhegyes 689/2 hrsz-ú, „kivett beépítetlen terület” művelési ágú, 3930 m² területű ingatlant nettó 19.800.000- Ft + 27 % ÁFA (5.346.000-Ft) = bruttó 25.146.000,-Ft áron a Nemzeti Ménesbirtok és Tangazdaság Zrt. (5820 Mezőhegyes, Kozma Ferenc u. 30.) részére.

Az ingatlan értékesítésével kapcsolatos költségek a vevőt terhelik.

Felhatalmazza a polgármestert az adásvételi szerződés megkötésére.

Felelős: Mitykó Zsolt polgármester

Határidő: haladéktalanul

Mezőhegyes, 2019. szeptember 19.

Mitykó Zsolt
polgármester

Előterjesztést készítette:	Karsai Sándor műszaki vezető
Láttam, törvényes:	Szentmihályi Ferenc jegyző
Tárgyalta:	Pénzügyi, Telep. és Tur-i Bizottság
Szükséges szavazat:	egyszerű többség



15-7/2019.

ELŐTERJESZTÉS
A háziorvosi asszisztens kinevezésének módosítása

Tisztelt Képviselő-testület!

Faluhelyiné Takács Beátának, a II. számú háziorvosi körzet háziorvosi asszisztensének 2019. szeptember 30.-ával lejár a határozott idejű közalkalmazotti jogviszonya.

Azért volt határozott idejű a jogviszony, mert Dr. Szegvári Péter Imre, a II. számú háziorvosi körzet volt háziorvosa 2019. szeptember 30.-áig vállalta, hogy helyettesítés keretében ellátja a körzet háziorvosi teendőit.

Mivel Dr. Szegvári Péter 2019. szeptember 30. után nem vállalta tovább a feladatot, a testület 170/2019. (IX.6.) kt. sz. határozatában Dr. Rácz Zsolt (székhely: 5940 Tótkomlós, Hunyadi u. 7.) Mezőhegyes, Kozma F. u. 15. szám alatt jelenleg az I. számú háziorvosi körzetben praktizáló háziorvost bízta meg 2019. október 1.-jétől határozatlan időre a mezőhegyesi II. számú háziorvosi körzet egészségügyi alapellátásával.

Dr. Rácz Zsolt vállalta, hogy a II. számú háziorvosi körzet teendőit Faluhelyiné Takács Beáta háziorvosi asszisztenssel együtt látja el addig, amíg a körzetben nem áll munkába az az orvos, aki annak ellátására jelentkezett. Előrejelzése szerint az új orvosnak is szüksége lesz a régi asszisztensre, az orvos várhatóan már maga fogja őt továbbfoglalkoztatni.

Addig viszont szükség van az asszisztens határozott idejű kinevezésének meghosszabbítására, hogy Dr. Rácz Zsolt helyettesítő orvos mellett ellássa a háziorvosi asszisztensi teendőket.

Faluhelyiné Takács Beáta kinevezése heti 40 órás, ezen – az asszisztens megtartása érdekében - nem kívánnának változtatni, azonban Dr. Rácz Zsolt csupán heti 10 órában fog rendelni, így Faluhelyiné Takács Beáta a munkaköre mellett más önkormányzati feladatokat is ellátna, melyekre éppen szükség van, és melyeket időbeosztása és végzettsége is lehetővé tesz. Így például a háziorvosi rendelő és váróterem takarítását is ő látná el.

Azt javaslom, hogy Dr. Rácz Zsolt megbízásával azonosan, határozatlan időre hosszabbítsuk meg a háziorvosi asszisztens közalkalmazotti kinevezését, hiszen egyelőre nem tudhatjuk, hogy az új háziorvos pontosan mikor tud majd munkába állni. Feltételként belefoglalhatjuk a kinevezés módosításába, hogy legfeljebb a tartós helyettesítés végéig alkalmazzuk őt is, és a munkakörét is kibővíthetjük a 10 óra rendelési időre tekintettel.

Ehhez kérem a testület egyetértését.

Ennek érdekében kérem a tisztelt képviselő-testületet, hogy az alábbi határozati javaslatot emelje határozattá:

Határozati javaslat
..../2019. (IX.25.) kt. számú határozat
Faluhelyiné Takács Beáta háziorvosi asszisztens kinevezésének módosítása

Mezőhegyes Város Képviselő-testülete, mint a munkáltatói jogok gyakorlója, úgy döntött, hogy 2019. október 1.-jétől határozatlan időre - legfeljebb azonban a háziorvosi tartós helyettesítés végéig - meghosszabbítja Faluhelyiné Takács Beáta (szül: Makó 1965.11.09., an: Kovács Erzsébet) Mezőhegyes, Kossuth u. 13/1. szám alatti lakosnak, a II. számú háziorvosi körzet háziorvosi asszisztensének közalkalmazotti jogviszonyát.

A háziorvosi asszisztens a heti 10 óra rendelési időn felül a háziorvosi rendelő és a váróterem takarítását is ellátja, mely feladatok ezentúl a munkakörét képezik.

A 46/2019. (II.27.) kt. sz. határozatban foglalt majd a 78/2019. (III.27.) kt. sz. határozattal módosított kinevezés egyéb feltételei változatlanok maradnak.

Felkéri a polgármestert, hogy gondoskodjon a kinevezési okirat fentiek szerinti módosításáról.

Felelős: Mitykó Zsolt polgármester

Határidő: 2019. szeptember 30.

Mezőhegyes, 2019. szeptember 18.

Mitykó Zsolt
polgármester

Előterjesztést készítette:	Dr. Szabados Éva aljegyző
Láttam, törvényes:	-
Tárgyalta:	Pénzügyi, Településfejl. és Tur.-i Biz.
Szükséges szavazat:	egyszerű többség



15-8/2019.

ELŐTERJESZTÉS
Szegvári István karbantartó-asztalos kinevezése

Tisztelt Képviselő-testület!

Ács József, a parkgondozó részleg korábbi vezetője 2018. szeptemberében nyugdíjba vonult. A parkgondozó részlegen megüresedett álláshelye máig nem került betöltésre, mert a részleg jelenlegi vezetőjét Gergely László, korábbi karbantartó álláshelyére tudtuk felvenni annak okán, hogy akkor még Ács József a felmentési idejét töltötte, tehát még az ő álláshelye nem volt üres.

Az üres álláshelyre Szegvári István (szül: Makó 1964.06.27., an: Tábori Mária Magdolna) Battonya, Dr. Kuli András u. 57. szám alatti lakos jelentkezett, aki bútorasztalos szakmunkás végzettséggel rendelkezik. Egyidejűleg benyújtotta a végzettségét és korábbi munkaviszonyait igazoló dokumentumokat. A kinevezéshez szükséges hatósági erkölcsi bizonyítványt megkérte.

Nagy szükség lenne egy asztalos foglalkoztatására, hiszen ilyen végzettségű szakember – a karbantartó részleg vezetőjén kívül - jelenleg nincs az önkormányzatnál, viszont folyamatosan nagy mennyiségű asztalos szakmunka elvégzésére van szükség.

Egy fő karbantartó foglalkoztatásának anyagi fedezetét beterveztük az önkormányzat 2019. évi költségvetésébe, a parkgondozó részlegen.

A közalkalmazottak – illetve a helyi önkormányzatok által fenntartott szolgáltató feladatokat ellátó közalkalmazottak – jogállásáról és kinevezéséről az 1992. évi XXXIII. törvény és a 77/1993. (V.12.) Korm. rendelet rendelkezik.

A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. § (2) bekezdés b) pontja értelmében a jelen előterjesztésben foglalt álláshely pályáztatás nélkül betölthető.

A 1992. évi XXXIII. törvény (Kjt.) 21/A § (1)-(3) bekezdései alapján a kinevezésben legalább három hónap próbaidő megállapítása kötelező. A kinevezésben három hónapot meghaladó próbaidő köthető ki, melynek tartama legfeljebb négy hónap lehet.

Szegvári István teljes munkaidős közalkalmazotti illetménye végzettsége és korábbi munkaviszonyai alapján, tekintettel a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum 2019. évi megállapításáról szóló 324/2018. (XII. 30.) Korm. rendelet 2. § (2) bekezdésére, bruttó 195.000.-Ft/hó. Kinevezésére 2019. október 1.-jei hatállyal kerülhet sor, határozatlan időre.

Javaslom a tisztelt Képviselő-testületnek Szegvári István kinevezését a karbantartó-asztalos álláshelyre. Ennek megfelelően kérem a tisztelt Képviselő-testületet, hogy az előterjesztést vitassa meg, és az alábbi határozati javaslatot emelje határozattá:

Határozati javaslat
/2019. (IX.25.) Kt. sz. határozat
Szegvári István karbantartó-asztalos kinevezése

Mezőhegyes Város Képviselő-testülete a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény (továbbiakban: Kjt.) 20-24. §-ai és a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény végrehajtásáról a helyi önkormányzatok által fenntartott

szolgáltató feladatokat ellátó egyes költségvetési intézményeknél elnevezésű 77/1993. (V.12.) Korm. rendelet alapján kinevezi Szegvári István (szül: Makó 1964.06.27., an: Tábori Mária Magdolna) Battonya, Dr. Kuli András u. 57. szám alatti lakost közalkalmazotti jogviszonyba, az önkormányzat zöldterület-kezelés szakfeladatára és kormányzati funkciójára (066010) karbantartó-asztalos munkakörbe, 2019. október 1.-jétől határozatlan időre, heti 40 órás teljes munkaidőben.

Illetményét a Kjt. és a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum 2019. évi megállapításáról szóló 324/2018. (XII. 30.) Korm. rendelet szabályainak megfelelően bruttó 195.000.-Ft/hó összegben állapítja meg.

A próbaidőt 4 hónapban határozza meg.

Felhatalmazza a polgármestert, hogy gondoskodjon a kinevezési okirat elkészítéséről.

Felelős: Mitykó Zsolt polgármester

Határidő: A kinevezésre: 2019. október 1.

Mezőhegyes, 2019. szeptember 18.

Mitykó Zsolt
polgármester

Előterjesztést készítette:	Dr. Szabados Éva aljegyző
Láttam, törvényességi szempontból megfelel:	-
Tárgyalta:	-
Szükséges szavazat:	minősített többség



15-9/2019.

ELŐTERJESZTÉS
Dr. Szabados Éva bérlő kérelme

Tisztelt Képviselő-testület!

Dr. Szabados Éva Mezőhegyes, Templom u. 3/3. szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordult a tisztelt Képviselő-testülethez, hogy engedélyezze számára az általa bérelt, önkormányzati tulajdonban levő lakás homlokzatára klíma berendezés felszerelését. Indokolásul előadta, hogy a lakás tetőtéri, fa nem árnyékolja, ezért tavasztól ősziig nagyon meleg, nyáron szinte elviselhetetlen, nem ritka a 33-34 fok sem a lakásban.

A bérlő lakásbérleti szerződésének 7. pontja kimondja, hogy: „a bérlő építési, bontási, átalakítási munkát csak a bérbeadó előzetes hozzájárulásával és egyéb hatósági engedélyek birtokában végezhet. E munkák elvégzését és annak elszámolási lehetőségét külön szerződésbe kell foglalni.”

Az önkormányzat tulajdonában lévő lakások és helyiségek bérletéről és elidegenítéséről szóló 10/2013. (V.6.) önkormányzati rendelet 9. §-a alapján a bérlővel egyedi megállapodásban lehet rögzíteni a bérlakásban elvégzendő munkákat, a bérbeadó által vállalt költségtérítés összegét, megtérítésének módját. A költségtérítés történhet készpénzfizetéssel, vagy egyedileg meghatározott lakbérmérséklés útján.

Jelen esetben a bérlő számlával igazolná a klíma berendezés és a beszerelés költségét, melynek mértékéig lakbérmérséklésben részesül akként, hogy a lakásrendeletben megállapított, rá irányadó lakbérnek csupán a felét fizeti minden hónapban addig, amíg a számlával igazolt költségei megtérülnek.

Kérem a képviselő-testületet, hogy a fentiek alapján a kérelem tárgyában hozza meg döntését és az alábbi határozati javaslatot emelje határozattá:

Határozati javaslat
.../2019. (IX. 25.) kt. sz. határozat
Dr. Szabados Éva bérlő kérelméről

Mezőhegyes Város Képviselő-testülete Dr. Szabados Éva Mezőhegyes, Templom u. 3/3. szám alatti lakos kérelmének helyt ad, és engedélyezi a bérlakás homlokzatán légkondicionáló (klíma) berendezés felszerelését azzal a feltétellel, hogy a felszerelés költsége a bérlőt terheli, és a bérleti idő lejártát követően a berendezést nem szerelheti le.

A bérlő számlával igazolja a klíma berendezés és a beszerelés költségeit, melyek mértékéig az önkormányzat tulajdonában lévő lakások és helyiségek bérletéről és elidegenítéséről szóló 10/2013. (V.6.) önkormányzati rendelet 9. §-a alapján lakbérmérséklésben részesül akként, hogy a rendelet 40. §-ában megállapított, rá irányadó lakbérnek csupán a felét fizeti minden hónapban addig, amíg a számlával igazolt költségei meg nem térülnek.

Felkéri a jegyzőt, hogy a bérlővel kösse meg a külön megállapodást a munka elvégzéséről és fentiek szerinti elszámolásáról.

Felelős: Mitykó Zsolt polgármester

Határidő: azonnal

Mezőhegyes, 2019. szeptember 18.

Mitykó Zsolt
polgármester

Előterjesztést készítette:	Szentmihályi Ferenc jegyző
Láttam, törvényességi szempontból megfelel:	-
Tárgyalta:	Pénzügyi, Településfejl. és Tur. Bizottság
Szükséges szavazat:	egyszerű többség



15-10/2019.

ELŐTERJESZTÉS

A Bursa Hungarica felsőoktatási önkormányzati pályázathoz történő csatlakozásról

Tisztelt Képviselő-testület!

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma 2020-as évre is felhívást tett közzé, mely szerint csatlakozhatnak az önkormányzatok a Bursa Hungarica felsőoktatási önkormányzati ösztöndíjpályázathoz.

A felhíváshoz csatlakozni kívánó **önkormányzatoknak 2019. október 2.-áig kell nyilatkozniuk a részvételi szándékukról, eddig kell közzétenni a helyi pályázati felhívást is.**

Két kategóriában pályázhatnak az érdeklődők.

„A” típusú pályázatra azok a települési önkormányzat illetékességi területén lakóhellyel rendelkező, hátrányos szociális helyzetű felsőoktatási hallgatók jelentkezhetnek, akik felsőoktatási intézményben teljes idejű (nappali tagozatos) alapképzést és szakképzést eredményező alapképzésben, mesterfokozatot és szakképzést eredményező mesterképzésben, egységes, osztatlan képzésben vagy felsőfokú szakképzésben folytatják tanulmányaikat.

A **„B” típusú pályázatra** azok a települési önkormányzat illetékességi területén lakóhellyel rendelkező, hátrányos szociális helyzetű fiatalok jelentkezhetnek, akik: 2018/2019. tanévben utolsó éves, érettségi előtt álló középiskolások, vagy felsőfokú diplomával nem rendelkező, felsőoktatási intézménybe még felvételt nem nyert, érettségizettek, és a 2019/2020. tanévtől kezdődően felsőoktatási intézmény keretében teljes idejű (nappali tagozatos) alapképzést és szakképzést eredményező alapképzésben, egységes, osztatlan képzésben vagy felsőoktatási szakképzésben kívánnak részt venni.

A pályázat benyújtásának határideje: **2019. november 5.**

A benyújtott pályázatokat **2019. december 5.-éig** kell ellenőrizni, rögzíteni és elbírálni.

A Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjrendszer elbírálásának helyi szabályzatának, *eljárási szabályok* (4) bekezdése értelmében a pályázatokat a Szociális és Egészségügyi Bizottság bírálja el, majd tájékoztatja döntéséről a Képviselő-testületet.

Egy pályázó minimum havi 1.000.-Ft, maximum havi 5.000.-Ft támogatásban részesülhet, de ugyanennyi támogatást kaphat a megyei önkormányzattól és az Emberi Erőforrások Minisztériumától is.

Az „A” típusú pályázat esetében 10 hónapra kell biztosítani a támogatás összegét, míg a „B” típusúnál 3x10 hónapra.

Javasolom a Tisztelt Képviselő-testületnek, hogy a korábbi évek gyakorlatának megfelelően a 2020-as évben is csatlakozzon a pályázati felhíváshoz, és az alábbi határozati javaslatot emelje határozattá.

Határozati javaslat
...../2019. (IX.25.) Kt. határozat
A Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjrendszerhez való csatlakozásról

Mezőhegyes Város Képviselő-testülete csatlakozik a hátrányos szociális helyzetű felsőoktatási hallgatók illetve felsőoktatási tanulmányokat kezdő fiatalok támogatására létrehozott Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjpályázat 2020. évi fordulójához.

A pályázathoz szükséges fedezetet az önkormányzat 2020. évi költségvetésében biztosítja. Felhatalmazza a polgármestert a csatlakozó nyilatkozat aláírására.

Felelős: Mitykó Zsolt polgármester

Határidő: 2019. október 02. a csatlakozási nyilatkozat aláírására és a pályázati kiírás közzétételére

Mezőhegyes, 2019. szeptember 19.

Mitykó Zsolt
polgármester

Előterjesztést készítette:	Labáth Zita főtanácsos
Láttam, törvényességi szempontból megfelel:	Szentmihályi Ferenc jegyző
Tárgyalta:	Valamennyi bizottság
Szükséges szavazat:	Egyszerű többség



15-11/2019.

ELŐTERJESZTÉS
A Településképi Arculati Kézikönyv elfogadásáról

Tisztelt Képviselő-testület!

A Településképi védelméről szóló LXXIV. törvény (a továbbiakban Tvtv.) alapján a települések esztétikus környezetének kialakítása, illetve védelme érdekében szükséges **Településképi Arculati Kézikönyv (TAK)** kiegészített változata elkészült. A TAK digitális példányát az előterjesztés mellékleteként megküldjük.

A vonatkozó településfejlesztési koncepcióról, az integrál településfejlesztési stratégiáról és a településrendezési eszközökről, valamint egyes településrendezési sajátos jogintézményekről szóló 314/2012. (XI. 8.) Kormányrendelet 43/A. § (6)-(7) bekezdései szerint a teljes körű nyilvánosság biztosításával megtörténik a partnerségi egyeztetés, társadalmasítás, a honlapra, hirdetőtáblára felkerült az anyag, 2019. 24-én lakossági fórumot tartunk.

A beérkező érdemi észrevételek figyelembevételével a Képviselő-testület 2019. 09. 25-i ülésén kiosztott előterjesztés keretében határozati javaslatot teszünk a TAK elfogadására.

Mezőhegyes, 2019. szeptember 19.

Mitykó Zsolt
polgármester

Előterjesztést készítette:	Siklósi József városi főépítész
Láttam, törvényes:	Szentmihályi Ferenc jegyző
Tárgyalta:	-
Szükséges szavazat:	egyszerű többség

Erre a linkre kattintva érhető el az előterjesztés melléklete!



15-12/2019.

ELŐTERJESZTÉS

A Mezőhegyesi Alapszolgáltatási Központ alapító okiratának módosítása

Tisztelt Képviselő-testület!

Mezőhegyes Város Önkormányzata pályázott és nyert a Mezőhegyesi Alapszolgáltatási Központ (székhely: 5820 Mezőhegyes, Kossuth Lajos utca 20.) épületének felújítására, (TOP 4.2.1 a Szociális alapszolgáltatások infrastruktúrájának bővítése, fejlesztése pályázat) mely 2019. október hónapban kiürítésre kerül, mert az épület felújítása elkezdődik.

A jogszabályi előírásoknak megfelelően az alapító okiratban is szükséges módosítani az intézmény székhelyét.

Kérem a Tisztelt testületet, hogy az alábbi határozati javaslatot emelje határozattá:

Határozati javaslat

/2019.(IX.25.) Kt. sz. határozat

A Mezőhegyesi Alapszolgáltatási Központ alapító okiratának módosítása

Mezőhegyes Város Képviselő-testülete úgy határozott, hogy a Mezőhegyesi Alapszolgáltatási Központ (székhely: 5820 Mezőhegyes, Kossuth Lajos utca 20.) mint szociális szolgáltatást nyújtó intézmény szolgáltatás helyét ideiglenesen megváltoztatja, ezért a Mezőhegyesi Alapszolgáltatási Központ alapító okiratát az alábbiak szerint módosítja:

Az alapító okirat 1.2.1 pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

Régi:

-1.2.1. székhelye: 5820 Mezőhegyes, Kossuth Lajos utca 20.

Új:

-1.2.1. székhelye: 5820 Mezőhegyes, Hild János u. 2.

Jelen módosító okiratot a törzskönyvi nyilvántartásba történő bejegyzés napjától kell alkalmazni.

Felelős: Mitykó Zsolt polgármester

Határidő: azonnal

Mezőhegyes, 2019. szeptember 19.

Mitykó Zsolt
polgármester

Előterjesztést készítette:	Kotroczó Ferencné főelőadó
Törvényes:	Szentmihályi Ferenc jegyző
Tárgyalta:	Ügyrendi, Okt., K. és Sport Biz.
Szükséges szavazat:	egyszerű többség

Okirat száma:

Módosító okirat

A Mezőhegyes Város Képviselőtestületének Alapszolgáltatási Központja a Mezőhegyes Város Önkormányzatának Képviselőtestülete által 2019.01.01. napján kiadott, Ö/453/2018 számú alapító okiratát az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 8/A. §-a alapján – a 239/2018.(XI.28) sz. Kt. határozatra figyelemmel – a következők szerint módosítom:

- 1.....A**
z alapító okirat 1.2.1 pontja helyébe a következő rendelkezés lép:
1.2.1. székhelye: 5820 Mezőhegyes, Hild János u. 2.

Jelen módosító okiratot a törzskönyvi nyilvántartásba történő bejegyzés napjától kell alkalmazni.

Kelt: Mezőhegyes, 2019.09.25.

P.H.

Mitykó Zsolt
polgármester

Okirat száma:

Alapító okirat

Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 8/A. §-a alapján a Mezőhegyes Város Képviselőtestületének, Alapszolgáltatási Központja alapító okiratát a következők szerint adom ki:

1.....A

költségvetési szerv megnevezése, székhelye, telephelye

1.1.A
költségvetési szerv

1.1.1.....m
megnevezése: Mezőhegyes Város Képviselőtestületének Alapszolgáltatási Központja

1.1.2.....r
övidített neve: Mezőhegyesi Alapszolgáltatási Központ

1.2.A
költségvetési szerv

1.2.1.....s
zékhelye: 5820 Mezőhegyes, Hild János u. 2.

2.....A

költségvetési szerv alapításával és megszűnésével összefüggő rendelkezések

2.1.A
költségvetési szerv alapításának dátuma: 2019.01.01.

3.....A

költségvetési szerv irányítása, felügyelete

- 3.1.A
 költségvetési szerv irányító szervének
- 3.1.1.m
 megnevezése: Mezőhegyes Városi Önkormányzat Képviselő testülete
- 3.1.2.s
 székhelye: 5820 Mezőhegyes, Kozma Ferenc u. 22.
- 3.2.A
 költségvetési szerv fenntartójának
- 3.2.1.
 megnevezése: Mezőhegyes Városi Önkormányzat Képviselő testülete
- 3.2.2.s
 székhelye: 5820 Mezőhegyes, Kozma Ferenc u. 22.

4.A

költségvetési szerv tevékenysége

- 4.1.A
 költségvetési szerv közfeladata: A költségvetési szerv a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján ellátja a nappali szociális és gyermekjóléti feladatokat, házi segítségnyújtást, szociális étkeztetést.

- 4.2.A
 költségvetési szerv főtevékenységének államháztartási szakágazati besorolása:

	szakágazat száma	szakágazat megnevezése
	889900	M.n.s. egyéb szociális ellátás bentlakás nélkül

- 4.3.A
 költségvetési szerv alaptevékenysége: végzi az Önkormányzat számára kötelező feladatként megjelölt család és gyermekjóléti szolgáltatásokat, törvényi kötelezettség alapján szociális alapszolgáltatásokat nyújt (szociális étkeztetés, házi segítségnyújtás, idősok nappali ellátása)

- 4.4.A
 költségvetési szerv alaptevékenységének kormányzati funkció szerinti megjelölése:

	kormányzati funkciószám	kormányzati funkció megnevezése
1	102031	Idősok nappali ellátása
2	104012	Gyermekek átmeneti ellátása
3	104042	Család és gyermekjóléti szolgáltatások
4	107051	Szociális étkeztetés
5	107052	Házi segítségnyújtás

4.5.A
kötségvetési szerv illetékessége, működési területe: Mezőhegyes Város közigazgatási területe

5.....A
kötségvetési szerv szervezete és működése

5.1.A
kötségvetési szerv vezetőjének megbízási rendje:
A költségvetési szerv vezetőjét – pályázat alapján – Mezőhegyes Városi Önkormányzat Képviselő-testülete határozott időre (5 évre) a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. tv. alapján nevezi ki. Egyéb munkáltatói jogok gyakorlója: a polgármester.

5.2.A
kötségvetési szervnél alkalmazásban álló személyek jogviszonya:

	foglalkoztatási jogviszony	jogviszonyt szabályozó jogszabály
1	közalkalmazotti	Közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. tv.
2	megbízási jogviszony	A Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény

6.....
Záró rendelkezés

Jelen alapító okiratot 2019. szeptember napjától kell alkalmazni.

Kelt: Mezőhegyes, 2019.09.25.

P.H.

Polgármester