

Enying Város Önkormányzatának
Egészségügyi és Szociális Bizottsága

ELŐTERJESZTÉS

A Képviselő-testület 2009. március 25. napján tartandó ülésére

Tárgy: Az egészségügyi alapellátás 2008. évi tevékenységéről beszámoló.

Előterjesztő: Dr. Miljánovits György bizottsági elnök

Tisztelt Képviselő-testület!

Enying Város Egészségügyi és Szociális Bizottsága 2009. március 19. napján megtárgyalta az egészségügyi alapellátás 2008. évi tevékenységéről készült beszámolót.

A bizottság az alábbi határozatot hozta:

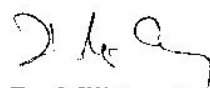
52/2009. sz. határozat: Enying Város Egészségügyi és Szociális Bizottsága úgy határozott, hogy elfogadja az egészségügyi alapellátás 2008. évi tevékenységéről készült beszámolót.

A Bizottság az alábbi határozati javaslatot terjeszti a Képviselő-testület elé:

Enying Város Képviselő-testülete úgy határozott, hogy elfogadja az egészségügyi alapellátás 2008. évi tevékenységéről készült beszámolót.

Enying, 2009. március 19.

Tisztelettel:



Dr. Miljánovits György
Eü. és Szoc. Biz. elnöke

Beszámoló a közgyűlésnek.

Tartalom : **1. Alapellátás** : Felnőtt :
Gyermek
Fogászat
2. Otthoni szakápolói szolg.

A legutóbbi beszámoló óta nem történt változás a város egészségügyi ellátásának szervezetében valamint működésében. Az alapellátás praxisai teljes szakember létszámmal állnak a város lakosságának a rendelkezésére. Az alábbiakban áttekintem a város egészségügyi szolgáltatói által részemre eljuttatott adatok alapján az elmúlt esztendőben általuk elvégzett munkát, a véleményemmel együtt.

Felnőtt alapellátás:

Az alapellátásban az összesen 32675 orvos beteg találkozás volt. Ez az előző beszámoló egész éves adatahoz képest 522 esettel (1.6%-al) több.

Egészségi állapotunk továbbra sem javult. Az már látható, hogy az elmúlt évben egészségügyi reformként beharangozott változtatások -véleményem szerint- semmit nem javítottak a társadalom közérzetén, egészségügyi állapotán. Továbbra is igaz, hogy „*napi szinten tapasztaljuk az okatlan adminisztrációs terhek növekedését, ami csak a betegekkel való törődéstől viszi el az időt! De még ha értelme lenne! Lehetetlen tartani az előjegyzést, mert az alapellátásban nincs volumenkorlát és a betegforgalom az akut esetek miatt nem tervezhető! A reformnak kikiáltott intézkedések csak a lényeggel nem foglalkoznak, nevezetesen a beteggel magával. Köztudott, hogy a jelenleg vezető halálóki tényezők mögött, a betegek élvitele, egészségügyi kérdésekben való teljes tájékozatlansága áll! A szív és keringési betegségek /magas vérnyomás, érszűkület, szívinfarktus, agyi keringési zavar a következményekkel – bénulás, elbutulás, magatehetetlenség, egyéb idegrendszeri tünetek- / a daganatos betegségek, mind-mind bizonyítható összefüggésben vannak a rendszertelen és mértéktelen dohányzással, alkohol fogyasztással, a helytelen táplálkozással, a mozgásszegény életmóddal, és nem utolsósorban az elhízással. Az egészségügyi szakma mindhiába próbálja tudatosítani a társadalom laikus tagjaiban az egészség megőrzéséhez szükséges teendőket, bizony kijelenthetem kevés sikerrel jár! Az egészséghez elsősorban az embereknek maguknak kell tenni a legtöbbet. Már korábban is elmondtam, a kialakulandó betegségek megelőzése a legfontosabb feladata minden egyes embernek! Mi ebben készséggel mindenki rendelkezésére állunk, részben tanácsainkkal, részben a szűrővizsgálatokkal. Az elvárható javuláshoz a beteg együtműködésére is szükségünk van. A rendszeres otthoni vérnyomás mérés, a napi testmozgás, a kalória bevitel optimalizálása, csak az első, de nagyon fontos lépés.*” Idézet tőlem a 2008. évi beszámolómból.

Az alábbiakban a táblázatok adataival szeretném bemutatni, hogy 2008-ban miként dolgoztak az enyhe egészségügyi ellátók munkatársai.

| 1. sz. Táblázat. Alapellátás | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|----------|----------|
| Felnőtt praxisok: | 1.sz. körzet | | 2.sz. körzet | | 3.sz. körzet | | | |
| praxis létszám: | 1394 | | 2305 | | 2162 | | | |
| | Férfi | Nő | Férfi | Nő | Férfi | Nő | | |
| | 664 | 730 | 1144 | 1161 | 1037 | 1125 | | |
| xxxxxxxxxxx | xxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx |
| Átl. orvoshoz ford. | 5.3 | | 5.8 | | 5.3 | | | |
| betegforgalom: | változás | | változás | | változás | | Össz. | |
| | 7451 | -125 | 13696 | -320 | 11528 | -251 | 32675 | |
| Rendelőben | 7173 | | 12822 | | 10986 | | 30981 | |
| otthoni ellátás: | 139 | | 387 | | 271 | | 797 | |
| sürgős | 83 | | 233 | | 251 | | 567 | |
| krónikus | 56 | | 254 | | 20 | | 330 | |
| xxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx |
| átlagos napi forg: | 28 | | 52 | | 44 | | | |
| xxxxxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxxx | |
| Szakellátás | | | | | | | | |
| kórházi ellátás: | 51 | | 74 | | 90 | | | |
| szakrendelés | 222 | 2.97 | 335 | 2.5% | 690 | 6% | | |
| EKG | | | 311 | | | | | |
| Egyéb szakr. össz: | 504 | 6.7% | 1469 | 10.5% | 812 | 7% | | |
| Labor vizsg | | | 1096 | | | | | |
| RTG | | | 250 | | | | | |
| USG | | | 123 | | | | | |
| Összesen | 777 | | 2198 | | 1592 | | | |
| Betegségcso: | | | | | | | | |
| Szív-érrendszeri | | 459 | 478 | | | | | |
| agyi történések | | 45 | 91 | | | | | |
| daganatok | | 32 | 31 | | | | | |
| Cukorbeteg | | 88 | 123 | | | | | |
| Zsíranyagcsere zav. | | 127 | 284 | | | | | |

Továbbra is állítom, hogy az évek óta megfogalmazottak még mindig megállják helyüket ebben a beszámolóban is. A jövő sem kecsegtet minket kedvező kilátásokkal, amennyire a kormányzat jelenlegi elképzeléseit ismerem! A társadalombiztosítás egészségügyre fordítandó kasszájából továbbra is a források kivonása történik azzal az indokkal, hogy vannak még tartalékok az ágazatban. 30 milliárd forintot vonnak el az egészségügytől a korábbi évek 250 milliárdján felül. Az éves háziiorvosi kassa 50 milliárd forintra csökkent! Ebben az évben A Teljesítmény volumen korlát, amely gúzsba kötötte a kórházakat és a szakrendeléseket, továbbra is fennmarad, bár az egészségügyi kormányzat bejelentette az eltörlését.

Az már biztos, hogy a jelen gazdasági körülmények között nem várható az egészségügy infrastruktúrájának pozitív irányú változása.

Hosszú évek óta változatlan a szakrendelésre küldöttek aránya. Átlagosan a betegforgalom 3 %-ában küldtünk betegeket, igaz ez az adat praxisonként kicsit szór! 8 %-ban vettünk igénybe diagnosztikus vizsgálatokat! Egy beteg átlag 5 alkalommal fordult orvoshoz.

A fenti számokat a magas betegforgalmi adatokkal összevetve megállapítható, hogy a praxisokban dolgozó munkatársaink mind a mennyiség, mind a minőség tekintetében jól látják el napi betegellátási feladataikat. Az elmúlt években nem érkezett kifogás a praxisok munkájával kapcsolatban a Biztosítási Felügyelethez, amely egyébként nagyon szigorúan vizsgálja ki a beérkezett panaszokat. Hihetjük azt, hogy a munkánkat mindenki megelégedésére végezzük, az átlagos heti egy-két hétközi 16 órás, illetve hétvégén 24 órás ügyeletben eltöltött munkával megnövelve, mindezt úgy hogy nem áll módunkban a törvény szerinti pihenő időt kivenni!

Ebben a beszámolóban nem térek ki a betegforgalmi és mortalitási adatokra, tekintettel arra, hogy gyakorlatilag ezen a téren nem történt változás, de a lényeges szempontok a táblázatban láthatók. (Csak II. körzet)

Változatlanul egyeznek a helyi paraméterek, az országos értékekkel. Továbbra is leggyakoribb kórképek a szív érrendszeri és daganatos megbetegedések, egyre növekszik a cukor és zsíryanagycsere betegek száma. Sajnos nem sikerült csökkenteni az érrendszeri betegségekből bekövetkező halálozás számát sem, bár a születéskor várható életkor az utóbbi időben férfiaknál növekedett 62-ről 66-évre. Nőknél nem történt változás. A magyar nők átlagosan 79 évet élnek. Sajnálatos módon a tervezett nyugdíjintézkedések sem javítanak majd az egészségügyi mutatókon, hiszen az 1962-ban születetteknek már 65-éves korukig kell majd dolgozni. Ez azt jelenti, hogy az átlag magyar polgárnak jó egy év adatik meg a munkában eltöltött évek után a pihenésre.

Gyermek alapellátás:

Dr. Meláth Viola, Taubert Márta doktornővel közösen viszik gyermekeink egészségügyi felügyeletét. Mindketten részt vállalnak a város ügyeletének a munkájában.

A praxisokban a gyermekek átlagosan 9 alkalommal fordultak meg az elmúlt évben. A táblázatban látható adatok világosak jól értelmezhetők, különösebb magyarázatra nem szorulnak.

| 2.sz. Tábl. Gyermekek praxisok | | Dr Meláth V | Dr Taubert M |
|--------------------------------|--------------|-------------|--------------|
| praxis létszám: | | 675 | 913 |
| betegforgalom: | össz: | 6254 | 9128 |
| otthoni ellátás: | Napi átl. | 24 | 35 |
| | Hívás | 160 | 106 |
| | krónikus | 63 | 32 |
| Tanácsadó | | 975 | 633 |
| kórházi ellátás: | | 40 | 54 |
| szakrendelésre utaltak | | 437 | 705 |
| EKG, RTG, Lab. | | 298 | 476 |
| Betegségek | | | |
| felső légúti | | | |
| alsó légúti | | | |
| emésztőrendszeri | | | |
| mentális | | | |

Fogászati ellátás:

Nem javultak pácienseink fog- és szájpótlási szokásai, nem csökkent a következményes betegségek száma. Sajnos azt jelzi, hogy sokan nem tartják fontosnak a száj és fogápolást. Ha azt vesszük alapul, hogy egyes betegek több fogat is elveszítenek azok nagyon rossz állapota miatt, akkor a helyzet nem kedvező. De ugyanez vonatkozik az általános tisztálkodásra is. Ezen a területen rengeteg tennivaló van. Csak el kell jönni egy háziorvosi rendelésre, és máris látható az igénytelenség, a tisztálkodás hiánya.

Dr Szabolcs Magdolna által ellátott betegek száma látható az alábbi táblázatban.

Fogászati ellátás.

| betegforgalom: | összes | felőtt | gyermek |
|-------------------------|--------|--------|---------|
| | 3636 | 2238 | 1398 |
| Fogászati beavatkozások | | | |
| RTG | | 389 | |
| Műtél | | | |
| Fog eltáv. | | 561 | 38 |
| tömés | | 689 | 161 |
| pótlás | | 62 | |

A körzetbe tartozik 3265 felőtt, és 1681 gyermek, összesen 4946 páciens.

Az alábbiakban Nagyné dr Farkas Ildikó által ellátott betegek számát látják.

A doktornő praxisába 3860 páciens tartozik

Fogászati ellátás.

| betegforgalom: | összes | felőtt | gyermek |
|-------------------------|--------|--------|---------|
| | 3093 | 2021 | 1072 |
| Fogászati beavatkozások | | | |
| RTG | | | |
| Műtél | | | |
| Fog eltáv. | | 479 | 25 |
| tömés | | 1172 | 223 |
| pótlás | | 23 | |

Otthoni Szakápolói szolgáltatás:

Enyingen és a kistérség településein továbbra is Vitéz Lászlóné diplomás ápoló, egészségügyi szakmenedzser irányításával 3 munkatársával végzi a betegek otthonában, a kórházi ellátást kiváltó, olcsóbb és emberibb egészségügyi szolgáltató tevékenységét. Leggyakoribb ellátást igénylő betegségek az alábbi táblázatban. A kolleganő több éves alapellátási gyakorlattal nagy felkészültséggel, a vele kapcsolatban álló házi és szakorvosok teljes elégedettségére látja el munkáját. A területen óriási az igény munkájukra, és csak a MEP finanszírozás az akadálya, hogy több ellátásra szoruló beteget nem tudnak elvállalni, mert a vizitek száma a MEP által szabályozott és finanszírozáshoz kötött.

Ottthoni szakápolást indokló leggyakoribb betegségek:

- 1 Felfekvés
- 2 Lábszárfekély
- 3 Szűnyílt műtéti sebek
- 4 Útterszűkület miatti üszkösödés
- 5 Csontvelőgyulladás
- 6 Gyógytorna : agyi történések
balesetek

Évről-évre emelkedő tendenciát mutat a MEP által finanszírozott vizitek száma. A vizsgált évben a vállalkozásához tartozó területen 25479 fő élt. Szakápolási esetszám 155 amely azt jelenti hogy hány páciens szorult valamilyen formájú utókezelésre. A számokból követhető, hogy egy-egy betegnéha többféle ellátási formában részesült.

| Ellátási típus | | 0-18 év | 19-34 év | 35-44 év | 45-54 év | 55-64 év | 65-74 év | 75 év felett | összesen |
|-----------------|------------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|--------------|------------|
| szakápolás | ffi | | | | 8 | 13 | 19 | 12 | 52 |
| | nő | | | | 4 | 14 | 12 | 31 | 61 |
| szakirányú | ffi | 1 | 1 | 3 | 1 | 8 | 8 | 4 | 26 |
| szolgáltatás | nő | 4 | 0 | 2 | 1 | 4 | 0 | 5 | 16 |
| összesen | ffi | 1 | 1 | 3 | 9 | 21 | 27 | 16 | 78 |
| | nő | 4 | 0 | 2 | 5 | 18 | 12 | 16 | 77 |
| ff+nő | | | | | | | | | 155 |

Az alábbi táblázatban a vizitek száma látható havi bontásban és ellátási forma szerint.

| A beteg állapota | jan | febr | márc | ápr | máj | jún | júl | aug | szept | okt | nov | dec | össz |
|-------------------|-----|------|------|-----|-----|------------|------------|-----------|-------|-----|------------|-----|-------------|
| Teljes ellátás | | | | | | 394 | 321 | | | | 297 | | 1012 |
| Részleges ellátás | | | | | | 230 | 354 | 28 | | | 184 | | 796 |
| Önellátó beteg | | | | | | | | | | | | | |
| Összesen | | | | | | 624 | 675 | 28 | | | 481 | | 1808 |

Az alábbi táblázatban a szakmai feladatok megoszlása látható.

| Ellátási típus | | 0-18 év | 19-34 év | 35-44 év | 45-54 év | 55-64 év | 65-74 év | 75 év felett | összesen |
|----------------|-----|---------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|-------------|
| szakápolás | ffi | | | | 101 | 138 | 221 | 149 | 609 |
| | nő | | | | 56 | 154 | 146 | 362 | 718 |
| fizicth. | Ffi | 14 | 1 | 42 | 14 | 82 | 86 | 44 | 283 |
| | nő | 56 | | 20 | 14 | 47 | | 61 | 198 |
| gyógytorna | ffi | | | | | | | | |
| | nő | | | | | | | | |
| logopédia | ffi | | | | | | | | |
| | nő | | | | | | | | |
| összesen | ffi | 14 | 1 | 42 | 115 | 220 | 307 | 193 | 892 |
| | nő | 56 | | 20 | 70 | 201 | 146 | 423 | 916 |
| Ffi+nő | | | | | | | | | 1808 |

Enying 2009 március 16.

dr. Miljánovits György

Enying Város Önkormányzatának
Egészségügyi és Szociális Bizottsága

ELŐTERJESZTÉS

A Képviselő-testület 2009. március 25. napján tartandó ülésére

Tárgy: Dr. Benyes Mária orvos kérelme

Előterjesztő: Dr. Miljánovits György bizottsági elnök

Tisztelt Képviselő-testület!

Enying Város Egészségügyi és Szociális Bizottsága 2009. március 19. napján megtárgyalta az I. számú körzetből az Önkormányzathoz visszakerülő defibrillátor készülék más területen való elhelyezését.

A bizottság az alábbi határozatot hozta:

53/2009. sz. határozat: Enying Város Egészségügyi és Szociális Bizottsága úgy határozott, hogy javasolja, hogy az Egyesített Szociális Intézménybe kerüljön elhelyezésre az I. számú körzetből visszaadott defibrillátor készülék, azzal, hogy az orvosi ügyelet bármikor igényt tarthat a készülék használatára.

A Bizottság az alábbi határozati javaslatot terjeszti a képviselő-testület elé:

Enying Város Képviselő-testülete úgy határozott, hogy az Egyesített Szociális Intézménybe kerüljön elhelyezésre az I. számú körzetből visszaadott defibrillátor készülék, azzal, hogy az orvosi ügyelet bármikor igényt tarthat a készülék használatára.

Enying, 2009. március 19.

Tisztelettel:


Dr. Miljánovits György
Eü. és Szoc. Biz. elnöke

Ticket Einzahlung

Kunden der I. u. II. Klasse sind verpflichtet, die Abgabe von
 Leihkarten für die Bibliothek zu leisten. Die Leihkarten sind
 mit dem Namen des Kunden zu versehen. Kunden, die sich
 für die Abgabe von Leihkarten für die Bibliothek
 interessieren, können die Leihkarte bei der
 Bibliothek einlösen. Die Leihkarte ist
 gegen eine Einzahlung zu erhalten.

Enzing, 2009. 2. 26.

52/2009.

Mitglied d. Rangerverein

| | |
|---------------|--|
| EINZUG | |
| 2009 FEBR 26 | |
| 011120-1/2009 | |
| TOMAS | |

Enying Város Önkormányzatának
Egészségügyi és Szociális Bizottsága

ELŐTERJESZTÉS

A Képviselő-testület 2009. március 25. napján tartandó ülésére

Tárgy: Helyi szociális rendelet módosítása.

Előterjesztő: Dr. Miljánovits György bizottsági elnök

Tisztelt Képviselő-testület!

Enying Város Egészségügyi és Szociális Bizottsága 2009. március 19. napján megtárgyalta az egyes szociális ellátásokról szóló 14/200.(IV.19.) számú helyi rendeletének módosítását.

A bizottság az alábbi határozatot hozta:

51/2009. sz. határozat: Enying Város Egészségügyi és Szociális Bizottsága úgy határozott, hogy az egyes szociális ellátásokról szóló 14/2000. (IV.19) számú helyi rendeletének módosítását a Képviselő-testületnek elfogadásra javasolja.

Enying, 2009. március 19.

Tisztelettel:



Dr. Miljánovits György
Eü. és Szoc. Biz. elnöke

ELŐTERJESZTÉS

A Képviselő-testület 2009. március 25. napján tartandó ülésére

Tárgy: Kistérségi központi orvosi ügyelet jövőbeni ellátása

Előterjesztő: Dr. Miljánovits György bizottsági elnök

Tisztelt Képviselő-testület!

Enying Város Egészségügyi és Szociális Bizottsága 2009.március 19. napján megtárgyalta a Mezőföldi Többcélú Kistérségi Társulás 11/2009.(III.12.) számú a kistérség közvetlen működtetésű központi orvosi ügyeleti rendszer ellátásáról szóló határozatát.

A bizottság az alábbi határozatot hozta:

49/2009. sz. határozat: Enying Város Egészségügyi és Szociális Bizottsága úgy határozott, hogy az Egészségügyi és Szociális Bizottság javasolja a Képviselő-testületnek, hogy támogassa a Mezőföldi Többcélú Kistérségi Társulás 11/2009.(III.12.) számú határozatában foglaltakat, a kistérségi központi orvosi ügyelet közvetlen kistérségi működtetésére.

A Bizottság az alábbi határozati javaslatot terjeszti a Képviselő-testület elé:

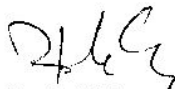
Enying Város Képviselő-testülete úgy határozott, hogy támogatja a Mezőföldi Többcélú Kistérségi Társulás 11/2009. (III.12.) számú határozatában foglaltakat, a kistérségi központi orvosi ügyelet közvetlen kistérségi működtetésére.

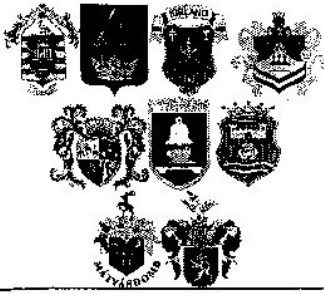
Határidő: azonnal

Felelős: Tóth Dezső polgármester

Enying, 2009. március 19.

Tisztelettel:


Dr. Miljánovits György
Bizottság elnöke



Mezőföldi Többcélú Kistérségi Társulás

8130 Enying, Kossuth u. 26.

K i v o n a t

a Mezőföldi Többcélú Kistérségi Társulás Tanácsa
2009. március 12-én megtartott ülésének jegyzőkönyvéből

A MEZŐFÖLDI TÖBBCÉLÚ KISTÉRSÉGI TÁRSULÁS TANÁCSA 11/2009.(III.12.) számú HATÁROZATA

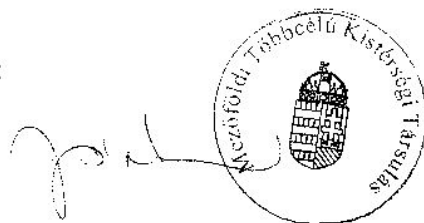
A Mezőföldi Többcélú Kistérségi Társulás Tanácsa megkeresi Enying Város Önkormányzata Képviselő-testületét, hogy egy kistérségi közvetlen működtetésű központi orvosi ügyeleti rendszer (mely a hét minden napján 2 orvossal működne) esetén tagja kíván-e maradni az orvosi ügyeleti rendszernek.

Kmf.

Tóth Dezső sk.
elnök

Szabadiné Petróczki Márta sk.
j.kv. hitelesítő

A kivonat hitelesül:



| Kistérségi működtetés esetén | | | KIADÁS | | |
|------------------------------|----|--------|--------|----------|------------------------|
| | Fő | óra/fő | Díj/fő | 1 hét/fő | Éves |
| orvos H-P | 2 | 80 | 1 900 | 152 500 | 15 808 000,- Ft |
| orvos SZ-V | 2 | 48 | 2 300 | 110 400 | 11 481 600,- Ft |
| asszisztens H-V | 1 | 123 | 1 000 | 123 000 | 6 396 000,- Ft |
| gk. vezető H-V | 1 | 123 | 1 000 | 123 000 | 6 396 000,- Ft |
| ügyeletszervezési díj | 1 | | 50 000 | | 600 000,- Ft |
| takarítónő | 1 | | 36 000 | | 432 000,- Ft |
| takarítónő járulék (29%) | | | | | 125 280,- Ft |
| Bér + járulék összesen | | | | | 41 238 880,- Ft |
| benzin+gyógyszer | | | | | 1 200 000,- Ft |
| rezsi | | | | | 1 700 000,- Ft |
| Kiadás összesen | | | | | 44 238 880,- Ft |
| | | | | | |
| | | | | | |
| BEVÉTEL | | | | | |
| OEP finanszírozás | | | | | 14 000 000,- Ft |
| önkormányzati hozzájárulások | | | | | 30 238 880,- Ft |
| Bevétel összesen | | | | | 44 238 880,- Ft |

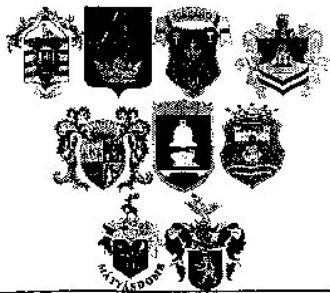
Megjegyzés:

Jelenleg az önkormányzati hozzájárulások összege: 31 919 999,- Ft
(hétközben 1 orvos finanszírozása mellett!)

A 2 orvosra való visszatérés esetén a jelenlegi feladatellátó díja 52 911 840,- Ft/év lenne.

A hatályos megbízási szerződés szerint a szerződés felmondási ideje 90. nap.

A kistérségi szervezésű ügyelet legkorábban július 1. napjával indulhatna, tehát a táblázatban kimutatott éves költség(csökkenés) mértéke ebben az évben csak időarányosan mutatkozna.



Mezőföldi Többcélú Kistérségi Társulás

8130 Enying, Kossuth u. 26.

K i v o n a t

a Mezőföldi Többcélú Kistérségi Társulás Tanácsa
2009. március 12-én megtartott ülésének jegyzőkönyvéből

A MEZŐFÖLDI TÖBBCÉLÚ KISTÉRSÉGI TÁRSULÁS TANÁCSA 11/2009.(III.12.) számú HATÁROZATA

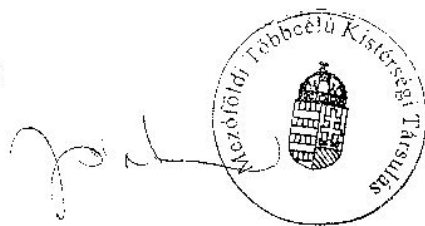
A Mezőföldi Többcélú Kistérségi Társulás Tanácsa megkeresi Enying Város Önkormányzata Képviselő-testületét, hogy egy kistérségi közvetlen működtetésű központi orvosi ügyeleti rendszer (mely a hét minden napján 2 orvossal működne) esetén tagja kíván-e maradni az orvosi ügyeleti rendszernek.

Kmf.

Tóth Dezső sk.
elnök

Szabadiné Petróczki Márta sk.
jvk. hitelesítő

A kivonat hitelül:



| Kistérségi működtetés esetén | | | | KIADÁS | |
|------------------------------|----|--------|--------|----------|------------------------|
| | Fő | óra/fő | Díj/fő | 1 hét/fő | Éves |
| orvos H-P | 2 | 80 | 1 900 | 152 500 | 15 808 000,- Ft |
| orvos SZ-V | 2 | 48 | 2 300 | 110 400 | 11 481 600,- Ft |
| asszisztens H-V | 1 | 123 | 1 000 | 123 000 | 6 396 000,- Ft |
| gk.vezető H-V | 1 | 123 | 1 000 | 123 000 | 6 396 000,- Ft |
| ügyeletszervezési díj | 1 | | 50 000 | | 600 000,- Ft |
| takarítónő | 1 | | 36 000 | | 432 000,- Ft |
| takarítónő járulék (29%) | | | | | 125 280,- Ft |
| Bér + járulék összesen | | | | | 41 238 880,- Ft |
| benzin+gyógyszer | | | | | 1 200 000,- Ft |
| rezsi | | | | | 1 700 000,- Ft |
| Kiadás összesen | | | | | 44 238 880,- Ft |
| | | | | | |
| | | | | | |
| BEVÉTEL | | | | | |
| OEP finanszírozás | | | | | 14 000 000,- Ft |
| önkormányzati hozzájárulások | | | | | 30 238 880,- Ft |
| Bevétel összesen | | | | | 44 238 880,- Ft |

Megjegyzés:

Jelenleg az önkormányzati hozzájárulások összege: 31 919 999,- Ft
(hétközben 1 orvos finanszírozása mellett!)

A 2 orvosra való visszatérés esetén a jelenlegi feladatellátó díja 52 911 840,- Ft/év lenne.

A hatályos megbízási szerződés szerint a szerződés felmondási ideje 90. nap.

A kistérségi szervezésű ügyelet legkorábban július 1. napjával indulhatna, tehát a táblázatban kimutatott éves költség(csökkenés) mértéke ebben az évben csak időarányosan mutatkozna.