

JEGYZŐKÖNYV

Készült: Pápa Város Önkormányzata Képviselőtestülete Egészségügyi és Szociális Bizottságának 2011. november 22-i ülésén a Szociális és Egészségügyi Osztály hivatali helyiségében.

Jelen vannak: Dr. Vörös Ibolya
Venczel Csaba
Bocskay László
Szirbek Rita
Benecz Rita
Kanozsainé dr. Pék Mária jegyző
Menyhárt László gazdasági osztályvezető
Polgár Jenő közigazgatási osztályvezető
Dr. Burcsi Elemér orvos igazgató
Németh Tamás Városgondnokság házkezelőség vezető

Dr. Vörös Ibolya elnök köszöntötte az Egészségügyi és Szociális Bizottság tagjait, valamint a megjelent vendégeket. Megállapította, hogy a Bizottság határozatképes, mivel a 4 fő bizottsági tagból 4 fő megjelent.

Dr. Vörös Ibolya javaslatot tett a napirend elfogadására azzal a változtatással, hogy a lakásügyeket érintő napirendi pontokat egymást követően tárgyalja meg a bizottság.

NAPIREND:

- 1.) Pápa Város Önkormányzata 2012. évi költségvetési koncepciója
- 2.) Pápa Város Önkormányzata Képviselőtestületének .../2011. (...) önkormányzati rendelet-tervezete az önkormányzati lakások és helyiségek bérletéről és elidegenítéséről szóló 49/1993. (XII.21.) önkormányzati rendelet módosításáról
- 3.) Beszámoló az Egészségügyi Alapellátási Intézet tevékenységéről
- 4.) Dabrony kórház ellátási terület módosítási kérelme
- 5.) Közérdekű bérbeadás – dr. Tatár Tamás
- 6.) Értékesítésre kijelölés – Séllyei u. 5.
- 7.) Hatósági ügyek

A Bizottság 4 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül az alábbi határozatot hozta:

165/2011. (XI.22.) Eü. és Szoc. Biz. határozat
A Bizottság a javasolt napirendet elfogadta.

1.) Pápa Város Önkormányzata 2012. évi költségvetési koncepciója

Dr. Vörös Ibolya ismertette az első napirendi pontot, felkérte Menyhárt László gazdasági osztályvezetőt szóbeli kiegészítésére.

Menyhárt László tájékoztatta a jelenlévőket arról, hogy a 2012 évi költségvetési koncepció a bevételek növelésére törekszik illetve a takarékos gazdálkodás a cél. Az intézmények tekintetében a személyi juttatások, a működtetéshez szükséges beruházások, illetve feladatellátáshoz rendelt vagyon tekintetében felülvizsgálatot, meghatározott intézkedéseket tartalmaz. A személyi juttatások és bérek a jogszabályi változásoknak megfelelően módosulnak, a költségvetés kizárólag a jogszabályban előírt illetmények és keresetek finanszírozását biztosítja. A kórház működtetésével kapcsolatosan az ellátások biztosítása miatt a fennálló tartozások kezelését, a szociális ellátás tekintetében az intézmény működését kiemelt feladatként kell kezelni.

Szirkbek Rita a kommunális adóval, mint új adónemmel kapcsolatosan megkérdezte, hogy történt-e hatásvizsgálat arra vonatkozóan, hogy mekkora bevételre számíthat az önkormányzat? Mennyiben érinti majd a szociális szférát az a döntés, hogy jövő évtől megszűnik az utcai szociális munka, mivel nem fog megjelenni normatív finanszírozásként a költségvetésben? Mennyi jelenleg a fennálló tartozása a kórháznak, továbbá a 2%-os ÁFA emelés mennyiben fogja érinteni a kórház működését?

Menyhárt László válaszában elmondta, hogy a magánszemélyek kommunális adójának törvényi maximális felső határa 17.245 forint 70 fillér 2011. évben, ami valorizálásra kerül majd az inflációval, a törvény szerinti adómaximum figyelembevételével tudja majd megállapítani a képviselő testület a szükséges bevételek elérése érdekében az adóbevételt és ahhoz fogja igazítani az adó mértékét is. Természetesen ebben a kérdésben felmerül majd a szociálisan rászorultak ellentételezése, amely 5-10% körüli lehet, továbbá az adóigazgatás költsége. A bruttó elszámolás miatt az 5-10% ezt a bevételt nem fogja csökkenteni, ennek a terhére fedezetet kell biztosítani az önkormányzatnak.

Bencz Rita elmondta, hogy az utcai szociális munka biztosítása az önkormányzatnak a lakosság szám figyelembe vételével nem kötelező feladata, a jövőben sem tervezi a szolgáltatást az önkormányzat biztosítani.

Dr. Vörös Ibolya válaszában elmondta, hogy a kórház adósságállománya nem éri el a 250 millió forintot. Nem tud konkrét választ adni arra, hogy az ÁFA 2%-os változása milyen módon befolyásolja majd a kórház működését.

Kérdés és hozzászólás hiányában szavazásra került sor.

A Bizottság 3 igen szavazattal, 1 ellenszavazattal és tartózkodás nélkül alábbi határozatot hozta:

166/2011. (XI.22.) Eü. és Szoc. Biz. határozat

A Bizottság Pápa Város Önkormányzata 2012. évi költségvetési koncepcióját elfogadta és javasolta annak Képviselőtestület elé terjesztését.

2.) Pápa Város Önkormányzata Képviselőtestületének .../2011. (...) önkormányzati rendelet-tervezete az önkormányzati lakások és helyiségek bérletéről és elidegenítéséről szóló 49/1993. (XII.21.) önkormányzati rendelet módosításáról

Dr. Vörös Ibolya ismertette a második napirendi pontot, felkérte Menyhárt László gazdasági osztályvezetőt szóbeli kiegészítésére.

Menyhárt László kiegészítésében az 1. § módosítására hívta fel a figyelmet, amely legfeljebb tíz évre javasolja módosítani a bérleti szerződéseket a jelenleg hatályos öt év helyett.

Szirbek Rita a bérleti díj emelése infláció közeli mértéket jelent?

Németh Tamás elmondta, hogy igen, mindössze 5 %-os emelkedésről van szó.

Dr. Vörös Ibolya kérdése, hogy a bérleti díjak milyen mértékben fedezik a lakások állagának megtartását?

Németh Tamás válaszában elmondta, hogy sajnos nem fedezik a bérleti díjak az ingatlanok állagának megtartását és a különbség csak nagyobb lenne, ha még többet költenének ezekre az ingatlanokra.

Szirbek Rita kérdése, hogy milyen mértékű emeléssel lehetne elérni azt, hogy a bevételek és a befektetett költségek egyensúlyba legyenek?

Németh Tamás a kérdésre tájékoztatásul elmondta, hogy akár 50 %-ot is elérné az emelés, ha ezt meg szeretnék valósítani. Az éves ráfordítás 30 millió forint, ugyanakkor 70-80 millió forintot is igényelnének a felújítások. A piaci alapú bérbeadás megvalósítása akadályba ütközne még akkor is, ha a felújításokat megvalósítanák, mert a megemelkedett lakbér miatt a magánszemélyektől bérbe vehető lakások olcsóbbak lennének.

Dr. Vörös Ibolya véleménye szerint az önkormányzati bérlakásban élő szociálisan rászoruló családok a magasabb bérleti díjat nem tudják megfizetni.

Németh Tamás hozzáfűzte, hogy akik meg tudnák fizetni a piaci bérleti díjat, azoknak a magánszférában kiadott lakások közül nagy választási lehetőségük van.

Kérdés és hozzászólás hiányában szavazásra került sor.

A Bizottság 4 igen szavazattal, tartózkodás és ellenszavazat nélkül alábbi határozatot hozta:

167/2011. (XI.22.) Eü. és Szoc. Biz. határozat

A Bizottság Pápa Város Önkormányzata Képviselőtestületének .../2011. (...) önkormányzati rendelet-tervezete az önkormányzati lakások és helyiségek bérletéről és elidegenítéséről szóló 49/1993. (XII.21.) önkormányzati rendelet-tervezetet elfogadta és javasolta annak Képviselőtestület elé terjesztését.

3.) Közérdekű bérbeadás – dr. Tatár Tamás

Dr. Vörös Ibolya ismertette a harmadik napirendi pontot.
Kérdés és hozzászólás hiányában szavazásra került sor.

Bizottság 4 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül az alábbi határozatot hozta:

168/2011. (XI.22.) Eü. és Szoc. Biz. határozat

A Bizottság a közérdekű bérbeadásról szóló előterjesztést elfogadta és javasolta annak Képviselőtestület elé terjesztését.

4.) Értékesítésre kijelölés – Séllyei u. 5.

Dr. Vörös Ibolya ismertette a negyedik napirendi pontot.

Szirkbek Rita érdeklődött az ingatlan állagáról.

Polgár Jenő elmondta, hogy 18 millió forintra értékelték fel az ingatlant. Hozzátette, hogy az épület nem képvisel értéket, a belváros területén elhelyezkedő telek értéke jelentős.

Dr. Vörös Ibolya elmondta, hogy mivel az épület átalakításának költsége nagyon magas lenne, ezért a fenntartó az értékesítés mellett döntött.

Kérdés és hozzászólás hiányában szavazásra került sor.

Bizottság 4 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül az alábbi határozatot hozta:

169/2011. (XI.22.) Eü. és Szoc. Biz. határozat

A Bizottság a Séllyei u. 5. szám alatti ingatlan értékesítésre kijelöléséről szóló előterjesztést elfogadta és javasolta annak Képviselőtestület elé terjesztését.

5.) Beszámoló az Egészségügyi Alapellátási Intézet tevékenységéről

Dr. Vörös Ibolya ismertette az ötödik napirendi pontot, felkérte Dr. Burcsi Elemér orvos igazgatót szóbeli kiegészítésére.

Dr. Burcsi Elemér szóbeli kiegészítésében elmondta, hogy sajnos nem sikerült ezidáig az üres iskolaorvosi álláshelyet betölteni. Dr. Szélinger Tibor betegsége miatt pár hónapig - várhatóan januárig - nem tudja a feladatot ellátni. Több alkalommal is pályázat került kiírásra mind a házi gyermekorvosi körzet, mind pedig a fogorvosi megüresedett körzet feladatellátása érdekében. A mai napig pályázat nem érkezett.

Szirkbek Rita megkérdezte, hogy - mivel már hosszabb idő telt el az indikátorok bevezetése óta - mi a háziorvosok tapasztalata ezzel kapcsolatosan? Országosan ismert körülmény az, hogy a háziorvosok átlag életkora magas, ezért a jelenlegi rendszer nehezen tartható fenn a jövőben. Felmerült annak a lehetősége, hogy az orvosi ügyelet ráépülne a mentőszolgálat tevékenységére és a sürgősségi betegellátással együtt egy diszpécsterszolgálat irányítása alatt működne.

Dr. Burcsi Elemér elmondta, hogy a városban a pályázatok eredményeként ezek az egészségügyi szolgáltatások egymás melletti épületekben működnek. A közös feladatellátáshoz nem kell helyi döntés, mivel várhatóan országosan be fogják vezetni.

Az indikátor rendszerrel kapcsolatosan elmondta, hogy 3 éve működik, melyet ez év áprilisában módosítottak. A kártyapénzhez viszonyítva elenyésző összeget kapnak az indikátorok alapján. Elvárás lenne a házi orvosok felé, hogy minél több beteget küldjenek vizsgálatokra, ugyanakkor a kórházban hosszú a várakozási lista. Emellett a kórház szerint túl nagy számú betegek küldenek pl. laborvizsgálatokra. Az egészségügyben meghatározott protokollt a jelenleg működő rendszerben nem lehet teljesíteni.

Dr. Vörös Ibolya felhívta a figyelmet arra, hogy nincsenek összhangban az indikátor rendszerrel a protokollok, a szakorvosi kapacitások és a finanszírozás. Elmondta továbbá, hogy a házi orvosok nagyszámú laborvizsgálatot kérnek, amelyek nem mindig szükségesek. Ezek miatt a kórháznak olyan költségei keletkeznek, amelyekhez véleménye szerint semmi közük sincs. Megkérték a házi orvosokat, hogy a szükségesnél több vizsgálatot ne kérjenek, ezt a TAJ számok ellenőrzésével figyelemmel is kíséri a kórház.

Hozzátette, hogy a diszpécser szolgálat működtetésének a bevezetéséről már a mentőszolgálat beszámolójakor is tárgyaltak. A legfőbb problémát ezzel kapcsolatban abban látja, hogy az egyes egységek finanszírozása eltérő.

Szirk RITA elmondta, hogy véleménye szerint minél előbb át kell gondolni a fogorvosi körzetek átalakítását, tekintettel arra, hogy a helyettesítés költségeihez az önkormányzat is hozzájárul.

Dr. Burcsi Elemér elmondta, hogy az üres fogorvosi és gyermekorvosi körzetet évek óta nem sikerült betölteni. Valóban felvetődik az a kérdés, hogy meg kell-e hagyni ezeket a körzeteket, vagy pedig csökkenteni kell a körzetek számát.

Benecz RITA elmondta, hogy rendelkezésre álló utcajegyzék szerint alakították ki a fogorvosi és gyermekorvosi körzeteket. Mivel a kártyákat nem minden esetben a lakóhelynek megfelelő körzetben dolgozó orvosnak adják le, így nagyon nehéz korrekten felosztani újra a körzeteket. Mielőtt a felosztásra sor kerülne, minden területi ellátási kötelezettséggel rendelkező orvossal szükséges az egyeztetés.

Dr. Vörös Ibolya kérdése, hogy tervezi-e az Alapellátási Intézet a kórházi szakrendelőkben végzett feladatok - fogászat, házi orvos - vonatkozásában azt, hogy a jövőben máshol történik majd a feladatellátás.

Benecz RITA elmondta, hogy jelenleg mind a két intézményt az önkormányzat tartja fenn. Véleménye szerint a kórházban a diagnosztikai rendelések hosszú várólistával rendelkeznek, ezért a házi orvosnak nincs más lehetősége a korai diagnózis felállítására a széles spektrumú laborvizsgálatok kérésén kívül. A házi orvosok tekintetében az indikátorok száma attól is függ, hogy a körzet a város mely területén van, milyen a lakosság korösszetétele és ezzel együtt az egészségi állapota.

Dr. Vörös Ibolya elmondta, hogy megvizsgálták a vidéki házi orvosok és a városban körzetet ellátó orvosok vizsgálatkérési szokásait. Megállapították, hogy a vidéki házi orvosok sokkal kevesebb vizsgálatot rendeltek el betegeiknek, mint a helyi házi orvosok.

Kanozsainé dr. Pék Mária elmondta, hogy képviselőtestületi döntés volt arra vonatkozóan, hogy az Anna téren kialakításra került a rendelő és az orvosi ügyeletet. A tervek között szerepelt, hogy az emeleten felnőtt háziorvosi rendelőket hoznak létre, ezt viszont pályázat hiányában nem sikerült megvalósítani.

Felvetődött akkor az a kérdés is, hogy amennyiben lehetőség van rá, nemcsak a háziorvosokat fogják átköltöztetni a másik épületbe, hanem a fogorvosokat is. Sajnos erre még nem volt az önkormányzatnak anyagi lehetősége. A jövőbeni tulajdonviszonyok változásának ismeretében tudják majd megvizsgálni, hogy mi lesz a legmegfelelőbb megoldás. Kérdés és hozzászólás hiányában szavazásra került sor.

Bizottság 4 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül az alábbi határozatot hozta:

170/2011. (XI.22.) Eü. és Szoc. Biz. határozat

A Bizottság az Egészségügyi Alapellátási Intézet tevékenységéről szóló beszámolót elfogadta és javasolta annak Képviselőtestület elé terjesztését

6.) Dabrony kórház ellátási terület módosítási kérelme

Dr. Vörös Ibolya ismertette a hatodik napirendi pontot. Kérdés és hozzászólás hiányában szavazásra került sor.

Bizottság 4 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül az alábbi határozatot hozta:

171/2011. (XI.22.) Eü. és Szoc. Biz. határozat

A Bizottság Dabrony Község Önkormányzatának a pápai kórház ellátási területének módosítása iránti kérelméről szóló előterjesztést elfogadta és javasolta annak Képviselőtestület elé terjesztését.

Egyéb hozzászólás nem volt, ezért a bizottsági ülés nyílt része 15 óra 20 perckor véget ért.

K.m.f.

Benecz Rita sk.
szociális és egészségügyi osztályvezető

Dr. Vörös Ibolya sk.
bizottsági elnök