

**Oroszlány Város Önkormányzata
Képviselő-testületének
Egészségügyi és Szociális Bizottsága**

14/2016. ESZB

JEGYZŐKÖNYV

Készült:	Az Egészségügyi és Szociális Bizottság 2016. október 13-ai, munkaterv szerinti nyílt üléséről
Az ülés helye:	Polgármesteri Hivatal I. emeleti tanácsterem
Jelen voltak:	Dr. Mátics István elnök, Hermann Istvánné, Hezler Gabriella, Módi Miklós, Torma Lajos bizottsági tagok Somoskői Lászlóné jegyzőkönyvvezető
Távól voltak:	Süli Ildikó, Vargáné Vojnár Katalin bizottsági tagok
Meghívottak:	A mellékelt jelenléti ív szerint

Dr. Mátics István elnök köszöntötte a jelenlévőket és a bizottság ülését 17 óra 5 perckor megnyitotta. Megállapította, hogy a bizottság határozatképes, mert a **7 fő** bizottsági tagból **5 fő** jelen volt. Ismertette a meghívóban kiküldött napirendi pontokat.

Miután kérdés, hozzászólás, módosító javaslat nem volt, kérte a bizottság tagjait, hogy szavazzanak a napirendről.

A bizottság nyílt szavazással, **5 fő bizottsági tag részvételével, 5 igen szavazattal** elfogadta a napirendet és meghozta a következő határozatot:

**Oroszlány Város Önkormányzata Képviselő-testületének
Egészségügyi és Szociális Bizottsága
139/2016. (X.13.) ESZB határozata
a napirendről**

Oroszlány Város Önkormányzata Képviselő-testületének Egészségügyi és Szociális Bizottsága a 2016. október 13-ai munkaterv szerinti ülésén az alábbi napirendi pontokat tárgyalja:

1. Javaslat Oroszlány Város Önkormányzata részére az egészségügyi alapellátás körébe tartozó szakfeladatok szervezésére
2. A Képviselő-testület 2016. október 18-ai ülése előterjesztéseinek megvitatása
3. Egyebek

Zárt ülés:

4. Egyedi szociális kérelmek elbírálása

Felelős: Dr. Mátics István elnök

- 1. NAPIRENDI PONT:** Javaslat Oroszlány Város Önkormányzata részére az egészségügyi alapellátás körébe tartozó szakfeladatok szervezésére

Dr. Mátics István elnök elmondta, hogy az alapellátási problémák megoldásában az önkormányzat és a bizottság próbál támogatást nyújtani. Az alapellátások szervezésénél régóta közhelynek számít, hogy szervezési problémák nélkül nem lehet megoldani az egészségügy helyzetét. Az anyag, amit készített javaslatokat, nem pedig megoldásokat tartalmaz.

Vargáné Vojnár Katalin bizottsági tag 17 óra 8 perckor megérkezett a bizottság ülésére. A jelenlévő bizottsági tagok száma 6 fő.

Lazók Zoltán polgármester és dr. File Beáta jegyző 17 óra 9 perckor megérkeztek a bizottság ülésére.

Dr. Mátics István elnök elmondta még, hogy az anyag jogszabályi helyzetelemzést tartalmaz, a működést meghatározó jogszabályok főbb részeit emelte ki, melyet 2 részre bontana. Az egyik, hogy milyen szervezési feladatok lehetnek, a másik pedig az anyagi finanszírozási kérdéseket taglalja. Foglalkozni kell ezzel a területtel, hiszen magas a betöltetlen orvosi állások száma, valamint a jelenleg aktív alapellátásban dolgozó orvosok életkora is magas.

A 2003. évi LXXXIV. törvény tartalmazza azt a háziorvosi feladatkörbe tartozó listát, amit úgy gondol, hogy nincs az országban olyan háziorvosi körzet, aki ezt teljes egészében el tudná látni. Az anyagban kiemelte a kormányrendeletből a felnőtt háziorvosi körzet alapellátásra vonatkozó finanszírozási elveket. Az alapellátással kapcsolatosan számtalan reformkísérlet indult, de egyik sem ment át a gyakorlatban. Annyi azonban látszik, hogy a problémák fokozódásával az orvosi kar egymásra utaltsága növekedni fog. Ez olyan helyzetet jelent, amire valamelyest fel lehet készülni. Erre kéri a jelenlevők együttgondolkodását.

Dr. Szabó Zsolt orvos kérte, hogy Oroszlány ne tegyen a vállára annyi munkát, hogy ezért el kelljen mennie. Ne az legyen a megoldás, hogy 5-6 orvos ellássa 10 orvos munkáját. Hozzon az önkormányzat a városba háziorvost, akit fizessenek, becsüljenek meg és teremtsék meg a munkafeltételeket. Nem gondolja, hogy egy városi háziorvosi hely ne lenne vonzó. Oroszlányban jó háziorvosnak lenni, szakmailag vonzó hely. Kérte, ne az legyen a menekülési út, hogy az itt lévő orvosok elvégzik a távozók munkáját.

Nagyné Dr. Gieszer Anna Zsuzsanna orvos elmondta, hogy nem fog jönni gyerekorvos, mert nem képződik, nincs rezidens.

Dr. Szenczi Julianna orvos elmondta, hogy a 80-as években más volt az elvárás, más volt a betegek hozzáállása is, több volt az energia. Véleménye szerint az oroszlányi gyerekorvosok már eddig is szinte praxisközösségként működtek, mindig segítették egymást. Kérdése az volt, hogy az anyagban felvázolt praxisközösség mit adhat? Milyen változást hozna egy ilyen alapellátási szervezet?

Dr. Mátics István elnök nem gondolta, hogy neki kéne válaszolnia erre a kérdésre. Véleménye szerint, amit eddig a gyerekorvosok csináltak, az már szolidaritás egymással, és ez értékelhető. Nem gondolná, hogy ők ezt meg fogják tudni oldani. Szabó főorvos úr elmondta a lényegét, olyan támogatást kell biztosítani, ami vonzóvá teszi a várost. Nem árt azok véleményét ismerni, akik a szakmában dolgoznak.

Dr. Szabó Zsolt orvos véleménye szerint Oroszlány kiterjesztheti a meritést országhatáron kívülre is.

Dr. Lakatos Klára orvos úgy gondolta, hogy Európában kuriózum, hogy a gyermek alapellátást gyerekorvosok látják el. Azért tudták megszüntetni, bezárni a gyermekosztályokat, mert ők, mint háziorvosok helyt álltak. A megyében volt 5 gyermekosztály, abból 1 maradt. Véleménye szerint 2-6 év múlva senki nem fog háziorvosnak jönni. Oktató házi gyerekorvosként csak rezidenseket oktat, akik családorvosok lesznek és olyanokat, akik a kórházból jöttek ki, hogy felnőtt vonalon dolgozzanak. A kollegái kevés gyerekorvost oktatnak, akik területre jönnének. Nem lesz gyerekorvos, ez országosan nagy probléma. Kérdés, hogy ezt hogy fogja megoldani a Kormány. A felnőtt háziorvosoknál nagyobb a merités, a gyermekvonalon ez nem megoldott.

Dr. Hegedűs Ferenc orvos elmondta, hogy 400 gyerekorvos hiányzik a rendszerből, a jelenleg dolgozóknak 25 %-uk 65 év feletti. Ebből érzékeltetni lehet a jövőt.

Rajnai Gábor alpolgármester elmondta, azt várják a szakmailag kompetensektől, hogy olyan koncepciók kerüljenek elő, amihez a város anyagilag tud csatlakozni. Ez azért is aktuális, mert a jövő évi költségvetést a következő időszakban előkészítik. Az anyag azon megállapításaival, aminek anyagi része van, támogatni tudja, a szakmai feltételrendszert, ötleteket, megoldásokat az orvosoktól várja. Az

utóbbi időszakban több olyan lépés is volt, ami mutatja, hogy a döntéshozók részéről megvan a szándék.

Dr. Lakatos Klára orvos elmondta, hogy a rendelők fel lettek újítva, plusz finanszírozást kaptak, stb. ezt köszönik.

Dr. Hegedűs Ferenc orvos kérdése az volt, hogy ha ő december 31-el nyugdíjba megy, hogy fog továbbs menni a körzet? Felhívta a figyelmet arra, hogy a vállalkozásban működtetésnek vannak feltételei. Ő lemondja decemberben a szolgáltatásokat, ezért fontos tudni, hogy hol, hogyan fog továbbs menni a körzet, nehogy januárban probléma legyen.

Torma Lajos bizottsági tag elmondta, hogy az anyag próbál a praxisközösségre utalni, a szakma fogja megmondani, hogy lehet ezt kivitelezni. Külön választaná a gyermekorvosi és felnőttorvosi részt, hiszen mindegyiknek megvan a sajátossága. Korábban több körzet volt, próbálnak orvosokat csábítani a városba. Ha Hegedűs doktor úr elmegy, akkor – remélte átmenetileg - a jelenlegi gyermekorvosokra marad az ellátás. Már többször elmondta, hogy az egészségügybe fektetett pénz meghozza a gyümölcsét, azonban ez eddig süket fülekre talált. Nem érti, hogy miért nem ösztönzik ezeket a „hiányszakmákat”. Ebben várja a szakma véleményét, a szakma tudja mondani, hogy lehet ezt megoldani.

Dr. Antal József orvos elmondta, hogy a felnőtt házi orvos képzés is hiányzik a rendszerből. A kevesebb orvossal történő megoldás nem hoz több pénzt, a degresszió elviszi. 4-5 éves egyetem utáni képzésnek az eredményeképp lesz valaki felnőtt házi orvos. Nehéz egyik napról a másikra megoldást találni, viszont tartós megoldás kell, hogy vonzóvá tudjon válni. Véleménye szerint Oroszlány városa most vonzó. Olyan megoldást kell találni, amiben a házi orvos látja a saját életének a megvalósulását. Ebben egy biztos praxisjog sokat segítene, valamint egy szolgálati lakás is vonzó tud lenni. A környezetnek is vonzónak kell lenni (iskola, szórakozási lehetőség). Biztonságérzetet kell nyújtani, ahová szívesen jönnének.

Dr. Szabó Zsolt orvos ajánlása az volt, hogy a városba hozzanak diplomás orvosokat, akik elvállalják, hogy gyerekgyógyászok lesznek.

Dr. Lakatos Klára orvos elmondta, hogy a végzett orvosoknak először kórházban kell dolgozniuk, utána tudnak kijönni gyermekorvosnak.

Dr. Tímár Anna orvos elmondta, hogy létezik állami támogatás az 1 éven át tartóan betöltetlen praxisokra. Pontos összeget nem tudott mondani, de kb. 4-5 M Ft-ról van szó. Ezt is figyelembe lehet venni. Ott, ahol praxist otthagyni szándékozó kolléga van, érdemes végiggondolni, hogy hasonlóan a tartóan betöltetlen körzetfinanszírozásra egy ösztöndíj rendszert hozzanak létre.

Dr. Török Endre orvos elmondta, hogy már évek óta keresi az utódját, sajnos eddig még nem találta meg. Még a pécsi egyetemre, az alapellátási intézet vezetőjéhez is elment. Országos viszonylatban már 300 betöltetlen házi orvosi praxis van, igaz valamennyivel jobb helyzetben vannak, mint a gyermekorvosok. A Kormánynak volt egy olyan elképzelése, hogy a tartóan évek óta betöltetlen körzeteknek 10 M Ft letelepedési támogatást ígért, amit nem kell visszafizetni, ha legalább 4 évig ott marad az orvos. Ilyen az országban 80 volt, és kb. 8-at töltöttek be.

Dr. Szabó Zsolt orvos példaként említette az USA Alaszka nevű államát, ahol az egészségügyi ellátásra 5x-ös pénzt adnak, csak azért, mert Alaszkában van.

Vargáné Vojnár Katalin bizottsági tag kérdése az volt, hogy van-e olyan javaslat a jelenlévő orvosoktól, ami alapján el tudják képzelni, hogy Oroszlány vonzóvá válhat az orvosok számára? Az anyag egy kiindulási alap lehet erre, mert ők, mint döntéshozók akkor tudnak jó döntést hozni, ha a tudásukat összegyűrve egy alapot hoznak részre.

Ha a bizottság megteszi a javaslatát a döntéshozók elé, akkor abból a lehető legjobb és legvonzóbb megoldás szülessen.

Dr. Tímár Anna orvos elmondta, nem biztos, hogy rezidens irányba kell keresni a megoldást, mert ha körülnéznék a betöltött háziorvosi praxisok között, aki betöltötte, mind kórházból jövő orvos volt. Szakvizsgákkal, átképzést követően könnyebb bekerülni a rendszerbe, jobb alternatívát jelent a háziorvosi praxis adott esetben, mint a kórházi.

Dr. Mátics István elnök elmondta, hogy a város lakosság száma növekszik, valamint a születésszám is növekedett.

Vargáné Vojnár Katalin bizottsági tag kérdése az volt, hogy maga a képzés meghirdetésre kerül?

Nagyné Dr. Gieszer Zsuzsa orvos elmondta, hogy igen, de nincs jelentkező rá. Általános orvosként külföldre mennek, többet keresnek, a szakmát, ahol verbálisan kell foglalkozni a gyermekkel már nem vállalja fel a mostani fiatalság.

Dr. Szenczi Julianna orvos elmondta, hogy az osztály nagyobb karrier lehetőség szakmailag és anyagilag is. A mostani intézkedések is abba az irányba mentek, hogy a szakorvosok kapták az 1 főre jutó emelést, a körzetek pedig kevesebb emelést kaptak, amiből alkalmazottat, saját bért, rezsiköltséget stb. is kell fizetni. Ez egy névleges emelés.

Dr. File Beáta jegyző elmondta, hogy az önkormányzatnál elindult a munka (ügyeleti rendszer), a jelenlegi problémát is szeretnék megoldani. Mit tud tenni az önkormányzat? Nagyon nehéz értékesíteni a praxisokat, a legutolsó praxis értékesítés Tatán történt. Létezik a letelepedési támogatás, amit az OEP nyújt és a tartósan betöltetlen praxisok után járó támogatás, ezekre figyelnek.

A tavalyi példa, hogy összevonásra kerültek a körzetek a gyermekorvosok esetében, véleménye szerint nem szerencsés. A munka növekedett, viszont az anyagi elismerés nem nőtt, ugyanannyi volt a finanszírozási támogatás összege, mint az összevonás előtt. Hegedűs doktortól január 1-től visszaveszik a praxist, véleménye szerint a körzetek további osztása nem lenne megoldás, de majd a képviselő-testület dönt. Helyettesítés lesz, de már látják, hogy a tartós helyettesítés megoldása óriási problémát fog előrevetíteni. Ugyanez van a felnőtt háziorvosok esetében is. Füleki doktor örökösének nem sikerült értékesíteni a praxist, november 1-jétől az önkormányzat átveszi a 8-as körzet működtetését helyettes orvossal, ami tartós helyettesítés lesz. A körzetek további bontása nem tud működni, mert nagy a leterheltség, viszont a feladatot el kell látni. A túlmunka miatt viszont nem szeretné az önkormányzat, ha valaki elmenne. Folyamatosan pályáztatnak, szolgálati lakást, támogatásokat nyújtanak. Kérdése az volt, hogy amíg az orvosok kénytelenek elvállalni a plusz munkát, mennyiért és milyen formában vállalják azt? Pl. eszköz fejlesztés, támogatás. Az ötletet várja, ha a feladatellátás picit kényszerből is működik, ne járjon senki rosszul és ne történjen meg az, hogy elhagyják a várost.

Dr. Mátics István elnök elmondta, hogy egy új orvos letelepedéséhez az önkormányzat finanszírozása kell. Példaként említette a laborfinanszírozást is. Talált egy megoldást, mely alapján a praxisközösségnél összevonható a degresszió alá kerülő létszám és egy átlaggal finanszíroz az OEP, ami magasabb lehet, mintha külön-külön két ember kapja meg a pénzt. Kérdése az volt, hogy egy hasonló elven működő támogatási rendszerrel mi a vélemény?

Dr. Szabó Zsolt orvos elmondta, hogy amíg az önkormányzat veszi el az OEP pénzt az egy praxisnak minősül és a helyettes díjazhatja. Akkor nem összegződik a két teljesítmény. Eddig az örökös fizette a helyettes doktort. Ha ez továbbra is így marad csak nem az örökös, hanem az önkormányzat fizet, akkor többhez jut az orvos, mint ha összevonódna a két jövedelem.

Nagyné Dr. Gieszer Zsuzsa orvos kérdésére válaszolva - Meddig lehet helyettesítésben ellátni a praxist? – **Dr. File Beáta jegyző** elmondta, hogy bármeddig.

Dr. Lakatos Klára orvos elmondta, hogy ha szétesztődik a körzet, azzal megemelkedik a gyermeklétszám és kevesebb finanszírozást kapnak. Véleménye szerint Hegedűs doktor körzetét jobb lenne helyettesítésben megoldani. Szenczi doktornővel egymás mellett dolgoznak, ez a városnak is és szakmailag is nagyon jó. Úgy tudják egymást helyettesíteni, hogy van egy nagy teljesítményű laptopjuk ugyanazzal a rendszerrel. Ha helyettesítik egymást, átviszik a másik rendelőbe az egész

praxist. Így hozzáférhetnek a másik praxis adataihoz. Ez megoldható Hegedűs doktor esetében is, Gieszer doktornőnek van egyedül más rendszere. Úgy gondolta, meggondolandó ez a megoldás. Ennek a lehetőségnek azonban van időkorlátja, oda kell telepíteni a rendszert, pénz kell a számítógéphez, telepítéshez stb. Ilyen nagy orvoshiány mellett meg kell érteni a lakosságnak, hogy nem mindig ott van a házi orvos, ahol ők laknak. Úgy gondolta, hogy Oroszlány városában olyan nagy távolság nincsen. Szívesen helyettesít, de a saját helyén.

Dr. Hegedűs Ferenc orvos elmondta, hogy az ÁNTSZ nyáron még aláírta az engedélyét. Ami a társaság leltárjában van eszköz, azt elviszi, a többivel pedig nem sok mindent lehet kezdeni. Ha az ÁNTSZ meg is adná az engedélyt jövőre, fizikailag akkor sem lehetne ott január 1-jével kezdeni, mert nem lesz mivel.

Dr. File Beáta jegyző elmondta, hogy a jogszabály nem engedi meg, hogy a beteg menjen a helyettesítő orvoshoz.

Dr. Mátics István elnök kérdése az volt, ha az önkormányzat a degresszió alá eső különbözetet juttatná, az mennyit jelentene egy körzetnek?

Dr. Szenczi Julianna orvos elmondta, hogy amióta megnövekedett a körzet létszáma Scheirich doktor halála után, kb. 180 E Ft mínusz jön le a kártyapénzből, a fix díjból pedig 50 E Ft.

Dr. Szabó Zsolt orvos problémaként említette azt is, hogy a munkások nem jelentkeznek be 3 napon belül, mert azt a szállásadó nem engedi. Kérdése az volt, hogy lehet-e hatni a munkáltatóra?

Lazók Zoltán polgármester elmondta, hogy ez valós probléma, egyelőre korrekt megoldást nem látnak. Akik a lakásokat kiadják, nem szeretik, ha bejelentkeznek. Az ipari parki cégekkel próbálnak egyezségekre jutni, hogy a munkaerő közvetítőkön keresztül ide került emberekről minél több információjuk legyen, és őket bekapcsolják az egészségügyi rendszerbe is. Dolgoznak a problémán és a hatóság is vizsgálja ezt a kérdést.

Torma Lajos bizottsági tag javaslata az volt, - mivel ez egy olyan kérdés, amiben a mai napon nem tudnak dönteni - egy másik bizottsági ülésen tárgyaljanak tovább. Addigra már számadataik is lennének.

Dr. Mátics István elnök kérdése az volt, hogy megfelelő lenne-e, ha 2 hét múlva csütörtökön 17 órai kezdettel újból összeülnének?

Vargáné Vojnár Katalin bizottsági tag javaslata az volt, hogy keressék fel az egészségügyi középiskolát vagy gimnáziumot, ahol a diák szándéka az, hogy továbbtanul. Őket támogassák egy ösztöndíjrendszer keretében, cserébe vállalja a diák, hogy Oroszlányhoz köti magát egy bizonyos ideig. Tudja, hogy ez a mostani akut problémát nem oldaná meg, de hosszú távon vonzóbbá válhatna a város. Kérdése az volt, hogy ez kivitelezhető-e?

Hezler Gabriella bizottsági tag javasolta, hogy ne középiskolásnak, hanem főiskolásnak vagy egyetemistának ajánlják ezt fel.

Módi Miklós bizottsági tag véleménye az volt, hogy ez szabad mozgásban való korlátozást jelent.

Dr. Török Endre orvos elmondta, hogy a praxisközösségről semmiféle információja nincs. Jó lenne róla konkrétumokat tudni.

Dr. File Beáta jegyző elmondta, hogy praxisközösség, mint fogalom be van építve a jogszabályba, csak a végrehajtási rendelete nem került kiadásra. Így az OEP ehhez plusz finanszírozást még nem tud nyújtani.

Dr. Mátics István elnök kérése az volt, hogy a tárgyalást két hét múlva folytassák, majd szünetet rendelt el.

Szünet
18:43- 18:59

Módi Miklós bizottsági tag a szünet után nem tért vissza a bizottság ülésére. A jelenlévő bizottsági tagok száma 5 fő.

2. NAPIRENDI PONT: A Képviselő-testület 2016. október 18-ai ülése előterjesztéseinek megvitatása

A talajterhelési díjról szóló önkormányzati rendelet megalkotása

Dr. Mátics István elnök elmondta, hogy a díj megállapítása nem a szakbizottságuk feladata közé tartozik. A korábbi rendelet megalkotásánál is említette, hogy vannak olyan víztisztítók, amik elvileg nem terhelik a talajt. A rendelet-tervezet 2 kategóriát különböztet meg, az egyik az, aki nem terheli a talajt, aki a közös szennyvízvezetékhez csatlakozik és az, aki nem csatlakozik. Ha talajterhelésről van szó, a házi vízmű kibocsátott vize nem talajterhelő vagy nem nagyobb mértékben, mint a szennyvíz. Ugyan úgy a talajterhelés közé sorolni, véleménye szerint nem méltányos.

Hermann Istvánné bizottsági tag elmondta, hogy a VFKB az előterjesztést tárgyalta, a törekvés az, hogy minél többen kössenek rá a szennyvízcsatorna rendszerre.

Dr. Mátics István elnök elmondta, hogy a rendelet szövegezésével sem tud egyetérteni, nem derül ki a tervezetből, hogy a 10 m³ a fogyasztott víz vagy a szennyvíz mennyiségére vonatkozik. Javasolta, hogy a szennyvízhálózatba elvezetett víz legyen az egyik kategória, a másik kategória a talajszennyező szennyvízgyűjtés, a harmadik kategória pedig a házi tisztítórendszerek, amik megfelelő tisztaságú vizet adnak.

Dr. File Beáta jegyző elmondta, hogy erre törvényi szabályozás van, lehetséges, hogy abban vannak lehetőségek, és akkor nem kell önkormányzati rendelet hozni erre a kategóriára. A testületi ülésre ezt a kérdést tisztázni fogja.

Oroszlány Város közétkeztetési rendszerének vizsgálata című igazságügyi szakértői tanulmány megtárgyalása

Dr. Mátics István elnök ismertette az előterjesztés mellékletét.

Torma Lajos bizottsági tag elmondta, azt kell eldönteni, hogy a piacnak vagy az önkormányzatnak kell-e ebben szerepet vállalnia. A jövőre nézve a költségeket is meg kell nézni. Amit kötelező jelleggel meg kell oldani, azt muszáj, de hosszú távra kell tervezni.

Dr. Mátics István elnök elmondta, hogy mindkét elképzelés rezi növekedést ír elő. A két helyszín között annyi a különbség, hogy a Hunyadi iskola nem bővíthető tovább, míg a Béke szállón meg van a bővítési lehetőség. Megjegyezte, hogy a Béke szállót eddig nem tudták mire hasznosítani.

Baráth Domonkos intézményvezető elmondta, hogy az anyag említi az energetikai korszerűsítést a bölcsődében és a Mátyás király úton. 27 M Ft támogatást kapott az intézmény, ezért a konyhát 5 éves időszakra működtetni kell, különben vissza kell adni a támogatást. Az anyag a szükséges munkaerő emeléséről, 20 %-os nyersanyag normaemelésről, továbbá 200-250 ezer forintos szakács és sofőr bérről ír. Ezzel 1 adat étel a duplájába kerülne.

Hermann Istvánné bizottsági tag véleménye szerint vannak olyan elemei a tanulmánynak, ami nem kivitelezhető.

Dr. File Beáta jegyző elmondta, hogy a határozati javaslat arról szól, hogy tudomásul veszik a tanulmány tartalmát. Munkaterv szerint májusban készült egy tanulmány az étkezés minőségével

kapcsolatban. Most a szakértő felmérte a hatékonyságot, a fejlesztési lehetőséget. A Szociális Szolgálat főzőkonyha fejlesztése, mint feladat még előttük áll. Szeptember óta a cukorbetegekkel, laktóz érzékenyekkel is foglalkoznak. Van két tanulmány, egy a minőségre és egy a fejlesztésre irányuló, ezeket figyelembe lehet venni a későbbiekben az önkormányzati döntéseknél.

Dr. Mátics István elnök elmondta, hogy vegyék tudomásul az anyagot. A felkínált alternatívák várospolitikai döntést igényelnek, a keretei meghaladják az Egészségügyi és Szociális Bizottság kompetenciáit.

Miután további kérdés, hozzászólás, módosító javaslat nem volt, kérte a bizottság tagjait, szavazzanak az előterjesztésről.

A bizottság az előterjesztést **nyílt szavazással, 5 fő bizottsági tag részvételével, 5 igen szavazattal** elfogadta és meghozta az alábbi határozatot:

**Oroszlány Város Önkormányzata Képviselő-testületének
Egészségügyi és Szociális Bizottsága
140/2016. (X.13.) ESZB határozata**

„Oroszlány Város közétkeztetési rendszerének vizsgálata című igazságügyi szakértői tanulmány megtárgyalása” című előterjesztés véleményezéséről

Oroszlány Város Önkormányzata Képviselő-testületének Egészségügyi és Szociális Bizottsága elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek „Oroszlány Város közétkeztetési rendszerének vizsgálata című igazságügyi szakértői tanulmány megtárgyalása” című előterjesztést.

Felelős: Dr. Mátics István elnök

Az oroszlányi VIII. számú felnőtt háziorvosi körzet működtetésével kapcsolatos döntések

Dr. Mátics István elnök ismertette az előterjesztést.

Dr. File Beáta jegyző elmondta, hogy november 1-jétől akkor kapják meg az OEP finanszírozását, ha egy hónappal korábban benyújtják a papírokat. Utólagos finanszírozás nem létezik. A működési engedélyt már megkapták, a finanszírozási szerződés pedig folyamatban van. A helyettesítő orvossal már tárgyaltak. Mivel eltelt 1 év, 60 %-ra csökkent a körzet finanszírozása. A fix díj és a kártyadíj csökkent 60 %-ra, a finanszírozási támogatás többi eleme ugyanaz maradt. 1 M Ft volt a körzet finanszírozása, november 1-jétől 900 E Ft-ra csökken. Először arra gondoltak, hogy csak az asszisztenciát veszi át az orvos, és az önkormányzat átadja a bérköltséget. Azonban felmerült, hogy nem csak a bérköltséget, hanem az OEP finanszírozást is átadnák, így a körzet működési feladatait az orvos fizetné (rezsit, takarítási költségek, asszisztencia, veszélyes anyag elszállítása). Holnapi nap tárgyal erről a kérdéstről a doktornővel.

Dr. Mátics István elnök véleménye az volt, hogy célszerű átadni az egész OEP finanszírozást. Miután további kérdés, hozzászólás, módosító javaslat nem volt, kérte a bizottság tagjait, szavazzanak az előterjesztésről, annak szóbeli kiegészítésével együtt.

A bizottság az előterjesztést **nyílt szavazással, 5 fő bizottsági tag részvételével, 5 igen szavazattal** elfogadta és meghozta az alábbi határozatot:

**Oroszlány Város Önkormányzata Képviselő-testületének
Egészségügyi és Szociális Bizottsága
141/2016. (X.13.) ESZB határozata**

**„Az oroszlányi VIII. számú felnőtt háziorvosi körzet működtetésével kapcsolatos döntések”
című előterjesztés véleményezéséről**

Oroszlány Város Önkormányzata Képviselő-testületének Egészségügyi és Szociális Bizottsága elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek „Az oroszlányi VIII. számú felnőtt háziorvosi körzet működtetésével kapcsolatos döntések” című előterjesztést, annak szóbeli kiegészítésével együtt.

Felelős: Dr. Mátics István elnök

3. EGYEBEK

Bölcsőde helyzete

Dr. Mátics István elnök ismertette a helyben kiosztott beszámolót. 6 pontban ismertette javaslatát:

1. Az ESZB egyetért a bölcsődei szakszolgálat beszámolójában foglalt megállapítással.
2. A bizottság javaslatot tesz új bölcsődei férőhelyek létesítésére.
3. Ajánlott terület a Táncsics óvoda környéke a korábban tárgyalt szempontok alapján.
4. A bizottság ajánlja a tervezési munkák mielőbbi elvégzését, hogy a költségek becsülhetőek legyenek.
5. A javasolt bővítés mértéke minimum 72-96 fő legyen.
6. A bizottság ajánlja a létszám átgondolását 1 fő adminisztrátor és 1 fő kisegítő személyzet bővítésével.

Elmondta még, hogy többször volt férőhely bővítés, létszámbővítés viszont nem történt, ezért tartja indokoltnak egy fő adminisztratív és egy helyettesítő gondozónő beállítását.

Baráth Domonkos intézményvezető elmondta, hogy ez régi probléma, létszámbővítés nem történt, 50-60 gyermek után van lehetőség 1 fő gondozónő felvételére, az 1 fő gondozónő meg is van, csak a gyermeklétszám már a háromszorosa. Elmondta továbbá, hogy a rendelet lehetőséget biztosít arra, ha a város saját igényeit kielégítette a bölcsődei férőhely szempontjából, akkor az engedélyezett férőhely 15 %-áig a környező településekről is fogadhat gyermekeket. Ez 30 főt jelent.

A bizottság a javaslatot **nyílt szavazással, 5 fő bizottsági tag részvételével, 5 igen szavazattal** elfogadta és meghozta az alábbi határozatot:

**Oroszlány Város Önkormányzata Képviselő-testületének
Egészségügyi és Szociális Bizottsága
142/2016. (X.13.) ESZB határozata
bölcsődei férőhely bővítésének javaslatáról**

Oroszlány Város Önkormányzata Képviselő-testületének Egészségügyi és Szociális Bizottsága:

1. Elfogadta a Bölcsődei Szakszolgálat beszámolóját.
2. Javasolja a képviselő-testületnek bölcsődei férőhelyek 72-96 fővel történő bővítését a Táncsics óvoda környékére.
3. Javasolja az alkalmazotti létszám 1 fő adminisztrátor és 1 fő kisegítő személyzettel történő bővítését.

Felelős: Dr. Mátics István elnök

Miután több kérdés, hozzászólás nem volt **Dr. Mátics István elnök** 19 óra 50 perckor a bizottság nyílt ülését bezárta és zárt ülést rendelt el.

K.m.f.

**Dr. Mátics István
elnök**

bizottsági tag

**Somoskői Lászlóné
jegyzőkönyvvezető**