

Várpalota Város Önkormányzati Képviselő-testülete
8100 Várpalota, Gárdonyi Géza u. 39. Pf. 76
Telefon: 372-444 Fax: 371-506

J e g y z ő k ö n y v

Készült: Várpalota Város Önkormányzati Képviselő-testületének 1996. augusztus 2-án (pénteken) 12,10 órai kezdettel a Polgármesteri Hivatal földszinti tanácskozó termében megtartott rendkívüli nyilvános ülésén

Jelen vannak: Leszkovszki Tibor polgármester,
Törzsök Károly alpolgármester,
Péter Istvánné aljegyző,
Bebesi István,
Dr. Dancsó Mária Éva 11,15 órától,
Domokos István,
Eszes Zoltán,
Falussy Sándor,
Jámbor Attila,
Miskolczi Ferenc,
Molnár László,
Dr. Nagy László,
Sajtos János,
Surányi Pál,
Dr. Szabó Gyula,
Dr. Szilágyi Tibor,
Tránszky László,
Vámosi Tibor,
Völgyi Árpád,

Fürjes Lászlóné,
Madaras Annamária,
Musitzné Balogh Erzsébet,
Somogyi J. Lászlóné,
Szathmáry Kálmán irodavezetők,
Szabóné Czifra Melinda,
Nagy Erzsébet Andrea jegyzőkönyvvezető

Távolmaradását bejelentette: Dr. Bakonyi Csilla, Dr. Baricza Sarolta, Bátor Antal, Deák Istvánné, Fazekas István, Tóth István

L e s z k o v s z k i Tibor:

Férfiisan be kell vallanom, hogy ma csak egy témát tárgyalhatunk hivatalosan, amit kiküldtem, a zárt ülés anyagát. A kórház ügyében 12-ére az önkormányzatnak az ajánlatát meg kell tenni. A másik anyag, ami ma került kiosztásra elvileg hónap végére tervezett rendkívüli ülésen tárgyalható, de kórház ügyében mindenképpen tárgyalnunk kell jövő hét péntekig. Azt kérem, hogy tekintsünk el attól, hogy ez az anyag most készült el, most került ide. Az a

kormányrendelet, ami részletesen szabályozza a feltételrendszer a kórház és szakellátásnál az tegnap került a kezünkbe. Dr. Bujdosó László megyei tisztifőorvos levele tegnapelőtt jött. De 12-ére az önkormányzati ajánlásnak ott kell lenni az ÁNTSZ megyei főorvos asztalán. Amikor én azzal számoltam, hogy a nyáron hányszor találkozunk így ilyen formában én csak tenderekből kifolyólag gondolkoztam. Arra, hogy kormányhatározat augusztus 1-jén lép hatályba, de nekünk az állásfoglalást 12-éig le kell tenni, ilyenekre nem lehet számolni. Ha azt akarjuk, hogy kórházunk léte biztosított legyen, akkor ezt meg kell lépni. Kettő napirendi pontra tennék így javaslatot.

JAVASOLT NAPIREND:

- 1./ *Ajánlat a fekvőbeteg és járóbeteg szakellátásra vonatkozó kapacitáslekötési megállapodás megkötéséhez* (189)
- 2./ *Várpalota város Hivatásos Önkormányzati Tűzoltóságának kérelme* (190)

Hozzászólások, bejelentések

D o m o k o s István:

Kérem, hogy ha egy hét múlva pénteken találkozunk, akkor ne 11-kor, hanem a szokásos időben. Pénteken sokan elmennének már délután üdülni. Ez teljesen lehetetlen időpont.

L e s z k o v s z k i Tibor:

Maga a testületi ülés lehetetlen. Nem tudom úgy csinálni pénteken, mert ügyfélfogadás van. Az összes irodavezető érintett. Én úgy értékeltem, hogy mind a képviselő hölgyek, urak, mind az iroda ebben a témában 12,00, legkésőbb 12,30-kor ma dönt. Mindenki a saját programját csinálhatja.

F a l u s s y Sándor:

Elnézést, hogyha nyitott kapukat döngetek, de 12 órája, éjjel kaptam meg az anyagot. Ezek szerint a két legmagasabb ajánlat nem is került betérjesztésre.

L e s z k o v s z k i Tibor:

Nem.

J á m b o r Attila:

Én csak annyit szeretnék mondani ezzel az egészségügyi témával kapcsolatban, hogy az ülés megkezdése előtt beszélgettem dr. Nagy László úrral erről a kérdéstről és én szeretném, ha ezt ma megtárgyalhatnánk. Egyfelől megoldódhatna a jövő pénteki dilemma, másfelől dr. Nagy László úr itt van és ha valaki jó tájékoztatást tud adni a kérdés hogyan létéről, ekkor ez ő. Úgy hallottam tőle, hogy a jövő héten viszont szabadságon lesz. Tulajdonképpen azok

az anomáliák, amik ezzel kapcsolatosan felvetődnek ez ma megválaszolható állapotban van. Javasolnám ennek elfogadását.

M o l n á r László:

Én teljes mértékben támogatom azt, hogy a városnak az egészségügyi ellátása normális maradjon, megmaradjon. A kórház érdekében tegyünk meg minden lépést. Azonban nekem a politikai ízlésemet sérti az, hogy különböző időpontokat egy önálló hatalmi ágak, az önkormányzatnak diktálnak, drótmadzagon akarják rángatni. Ez egyszerűen elfogadhatatlan. Tudom, hogy a mi érdekünk az, hogy itt rendben legyenek a dolgok. Ezt akárki - kormány, országgyűlés - csinálja, elfogadhatatlan. Legalábbis számomra. Az a véleményem, hogy valamilyen módon azért ezt jelezni kellene illetékesek felé. Akkor minek önkormányzat, ha diktátumot leteszek az asztalra és azt elfogadtatom?

L e s z k o v s z k i Tibor:

Tökéletesen egyetértek veled Laci. Meg is indokoltad, hogy miért tudod mégis elfogadni, mert a kórház és a szakellátás azt diktálja, hogy egyet nyelek és döntsek. De én sem tudom elfogadni. Majd a tájékoztatásban mondok egy hasonló dolgot a Területfejlesztési Tanács kényszerű döntéséről, ami szintén ugyanez pepitában. Ha nincs több észrevétel, szavazásra teszem fel a javasolt napirendi pontokat. Aki elfogadja, kérem szavazzon!

A Képviselő-testület 16 igen szavazattal, 1 tartózkodás mellett a napirendi pontokat elfogadta.

<p>Ajánlat a fekvőbeteg és járóbeteg szakellátásra vonatkozó kapacitáslekötési megállapodás megkötéséhez (189)</p>

Dr. N a g y László:

Ahogy a polgármester úr is mondta, a jogszabály, a miniszteri rendelet most jelent meg. Én történetesen ma délelőtt olvastam bele először. Szeretném ebből a lényegét kiemelni. Arról van szó ebben a népjóléti miniszteri rendeletben, hogy a megyei ÁNTSZ-ek ennek a rendeletnek az alapján állapítják meg azt, hogy egy intézmény kaphat-e működési engedélyt vagy sem. Tehát ún. minimál feltételekről beszél a rendelet, amely személyi, tárgyi és szakmai feltételrendszert tartalmaz. Ennek a lényegi része a kórház fogalma. A kórház alatt azt a fekvőbeteg gyógyintézetet lehet érteni, ahol legalább belgyógyászat, sebészet, szülészeti-nőgyógyászat, és továbbá ápolási szolgáltatást nyújtanak. Ápolási osztályt betették 4. szakmának. Egyébként gyermekgyógyászatot, orr-fül-gégészetet, ideggyógyászatot, pszichiátriai osztályt lehetett volna választani. Ez szakmailag per pillanat Várpalotán megoldhatatlan lett volna. Tehát ennek a szakmai feltételnek eleget tudunk tenni. A következő pontban pedig 130 betegágyról húzza meg azt a minimális ágyszámot, amelynél kórházról lehet beszélni. Az előterjesztésben leírtuk, hogy jelenleg hogy néz ki az ágyszámunk. Azért van külön az ápolási otthon ágyszáma jelezve, mert ezt nem az OEP finanszírozza és eddig

senki nem foglalkozott ezzel a 30 ágyunkkal. A ma délelőtti dr. Bujdosó László főorvossal történt megbeszélés alkalmával már ez az álláspont puhulni látszik. A rendelet megmondja a minimális ágyszámot, történetesen belgyógyászatra 40 ágyat, sebészetre 40 ágyat és szülészetre 30 ágyat ír elő minimális ágynak. Ehhez viszont az ágyszámainkat emelni kell mint ahogy látszik. Belgyógyászatnál, sebészetenél 10-10 ágygal és a szülészet-nőgyógyászatnál 5 ágygal kell emelni az ágyszámot. Tehát a tulajdonképpeni OEP finanszírozott ágyak jelenleg is 119 helyett 130-ra jönnének ki. A jelenlegi utókezelő 30 ágyából 10 ágyat elvonnánk és az 20 ágyas maradna, mivel erre nincs megkötés a rendeletben, hogy az ápolási osztálynak hány ágynak kell lennie. Tudjuk hozni a 130 ágyat és tudjuk hozni a szakmánkénti minimális ágyat. Ehhez a 119 és 130 közötti különbség összesen 11 ágy, amivel többet kellene Várpalota javára írni. Úgy tűnik, hogy a megyei ágykontingens irány száma kedvezőbben alakult, mint az előzetes tervek szerint volt, mert csodák csodája a minisztérium még talált 60 ágyat a megyének. Ebből a 60 ágyból gond nélkül ez a 11 kimehet. Különböző határidők vannak. Az első a jövő év július 30., ahol az ágyszámnak, ápolási eszközöknek, kórtermi felszereléseknek, osztályos felszereléseknek kell meglenni. Az ágyankénti 8 m² alapterületnek, mint építészeti előírásnak csak 2005. december 31-ig kell teljesülnie. Gyorsan összeszámoltuk, hogy a két épületben nekünk 1040 m²-t kell produkálni, mint fekvőbeteg részt. Jelenleg 1042 m²-t össze tudtunk számolni, úgyhogy 2005-ben majd visszatérünk rá. A szakrendelések ügyében azért nem szólok, mert az októberi szerződéskötésben jelenítettük meg a szakrendelések ügyét. Ez különösebb gondot nem jelent. Hogyha túl soknak találják a szakorvosi órák számát, akkor majd leveszünk belőle.

L e s z k o v s z k i Tibor:

Kérdése kinek van?

F a l u s s y Sándor:

Mit fog jelenteni az igénybevevők, tehát a Palotaiak és a környékbeliek számára ha 30-ról 20-ra csökkentjük az utókezelőt illetve az ápolási osztályt? Mi a mostani utókezelő kihasználtsága? Ugyanis minden pozitívum mellett engem kerestek meg már negatívummal képviselői fogadóórán, meg egyébként is, hogy - ami persze mindig van - egyesek úgy érzik, mint akit kitettek nyílt sebbel, meg ilyen mesék. Ami persze nem igaz, de érzékelhetően felgyorsul-e és lesz-e ennek valamilyen negatív hatása majd?

Dr. N a g y László:

Úgy néz ki a dolog, hogy a jelenlegi 30 ágyas utókezelőnek a 90 %-át a belgyógyászathoz tartozó betegek foglalják el. Az új formula szerint úgy működne, hogy ebből a 30 ágyból 10-et a belgyógyászat kap meg. Magyarul a beteg ugyanannyit fog forogni, mint eddig, csak a 10 ágyat odaszámoljuk és nem ide. Ez egy ilyen papírmegoldás. Nyilván azok a belgyógyászati betegek kerülnek majd abba az épületbe, akivel akkut tennivaló nincs, inkább krónikus belgyógyászati esetek, ahogy ez jelenleg is működik. Tehát itt virtuális dolgokról van szó. Ugyanezt tudnám elmondani az intenzív részleg 4 ágyát a sebészethez fogjuk kapcsolni, de ugyanúgy fog a beteg forogni, mint eddig.

L e s z k o v s z k i Tibor:

160 ilyen ágy lesz, tehát, ha nem fogadják el ezt, akkor mind a 160 ágyunk utógondozó ágy lesz vagy ápolási ágy.

T r á n s z k y László:

Most ha minden kórház ezeket a kapacitásokat és a 4 szakot biztosítani tudja, akkor gyakorlatilag mindenhol ágyszámnövekedést eredményez. Úgy tudom, hogy Budapest után a megye az, amelyiknek a legtöbb ágyat le kell adni.

Dr. N a g y László:

Pl. Zircen az az alapkérdés, hogy egyszerűen fizikailag képtelenek eltenni a 130 ágyat. Nincs rá hely. Nálunk ezt a kórházat, az új épületet nem ennyi ágyszámra tervezték, hanem eleve több ágyszámra volt tervezve. Csak tavaly már leadtunk ágyakat, mert tavaly az volt a divat, hogy minél kevesebb legyen. Ebben az épületben hivatalosan is több ágy van bent és ki sem vittük, csak papíron vettük le az ágyakat. Ezért történhetett az, hogy a belgyógyászatra 130 %-os ágykihasználási százalék volt és akkor ész nélkül rohant a MEP, hogy ezt hogy csináljuk, hogy 30 ágyon 54 beteg fekszik? A fizikai adottságai az épületnek adottak. Zirc ezt nem tudja megcsinálni. Nem tud ennyi ágyat betenni a 100 ágys kórházába. Tapolcán az ágyszám bőven meg van, hiszen ott közel 200 ágy van, csak nincs meg a 4. szak. Tehát ez nem azt jelenti, hogy automatikusan minden intézmény ágyat akar fejleszteni, mert nem erről van szó. Hanem ennek megvannak a szigorú korlátjai, pontosan az, hogy egy ágyhoz milyen technikai feltételrendszer tartozik.

L e s z k o v s z k i Tibor:

Zirc, Tapolca, Sümeg, Farkasgyepű ezt nem tudja meglépni.

M o l n á r László:

Tételezzük fel, hogy fennmarad a kórház, úgy ahogy itt van. Most akkor mi lesz a finanszírozással? Úgy tudom, hogy ezek az úgynevezett ápolási ágyak alulfinanszírozottak? Az lehet, hogy a nyereséget ez hozta, de a többi ágyhoz képest csökkentett támogatást kap. Mivel lehet ezt pótolni?

Dr. N a g y László:

A jelenlegi 30 krónikus ágyon egyes szorzóval kaptuk a pénzt. Megszűnik az utókezelési osztály és ápolási osztály lesz helyette a jelenlegi finanszírozás 70 %-áért. Ebből az ágyból veszünk le 10-et és egy aktív belgyógyászathoz tesszük, ami több pénzt fog hozni. Tehát nemhogy kiesés, hanem bevétel-növekedés lesz belőle.

L e s z k o v s z k i Tibor:

Kinek van véleménye, észrevétele? Zárom a vitát. Szavazásra teszem fel az első határozat-tervezetet, ami a kórházi ágyakat, kórházi struktúrákat, a második a szakellátást tartalmazza.

Aki elfogadja a kórház struktúrájára vonatkozó határozat-tervezetet, kérem szavazzon!

A Képviselő-testület 18 igen szavazattal a következő határozatot hozta:

218/1996. (VIII.2.) számú képviselő-testületi határozat:

1.)

Várpalota Város Önkormányzati Képviselő-testülete a Megyei Egészségbiztosítási Pénztárnak a Várpalota Városi Kórház Rendelőintézet - mint szolgáltató - által ellátandó fekvőbeteg-szakellátásra vonatkozó kapacitáslekötési megállapodáshoz a következő ajánlatot kívánja tenni:

Az ellátandó terület /Várpalota, Berhida, (Peremarton), Öskü, Ósi, Tés/ változatlanul hagyása mellett az intézmény összes ágyszámát a jelenlegi 149-ről 160-ra növelni ajánlja az alábbi részletezés szerint:

Jelenlegi ágyszám:		Ajánlott ágyszám:	
1. Belgyógyászat:	30	1. Belgyógyászat:	40
2. Sebészet:	30	2. Sebészet:	40
		- ebből 4 intenzív	
		részleg	
3. Szül.-nőgyógy.:	25	3. Szül.-nőgyógy:	30
4. Intenzív beteg-			
ellátás:	4		
5. Utókezelő:	30	4. Ápolási oszt.:	20
ÖSSZESEN:	119	ÖSSZESEN:	130
Ápoló Otthon	30	Ápoló Otthon:	30
(nem OEP finansz.)		(nem OEP finansz.)	
INTÉZMÉNY ÖSSZESEN:	149	INTÉZMÉNY ÖSSZESEN:	160

2.)

Felkéri a Képviselő-testület a Polgármestert, hogy az 1.) pont szerinti ajánlathoz az egészségügyi ellátási kötelezettségről és a területi finanszírozási normatívákról szóló 1996. évi LXIII. törvény 6.§ /3/ bekezdésében foglalt előírásnak megfelelően a Megyei Tisztifőorvos állásfoglalását kérje ki.

Határidő: 1996. augusztus 12.

Felelős: Leszkovszki Tibor polgármester

Aki elfogadja a szakellátásra vonatkozó határozat-tervezetet, kérem szavazzon!

A Képviselő-testület 18 igen szavazattal a következő határozatot hozta:

219/1996. (VIII.2.) számú képviselő-testületi határozat:

1.)
Várpalota Város Önkormányzati Képviselő-testülete a Megyei Egészségbiztosítási Pénztárnak a Várpalota Városi Kórház Rendelőintézet - mint szolgáltató - által ellátandó járóbeteg-szakellátásra vonatkozó kapacitáslekötési megállapodáshoz a következő ajánlatot kívánja tenni:

Az ellátandó terület /Várpalota, Berhida, (Peremarton), Öskü, Ősi, Tés/ változatlanul hagyása mellett az alábbi részletezés szerint szakrendelési óraszámokra tesz ajánlatot:

Szakrendelés megnevezése	Heti rendelési órák száma
Belgyógyászati amb.I.	40
Belgyógyászat I., II.	60
Sebészeti amb.III	40
Sebészet I., II.	40
Szülészeti-nőgyógyászat	30
Nőgyógyászati amb.	40
Fül-orr-gégegyógy.	30
Szemészet	30
Bőr-nemibeteg	23
Ideggyógyászat	30
Ortopédia	havi 1 alkalom
Reumatológia	30
Psychiátria	6
Tüdőgyógyászat	16
Kardiológia	10
Gastroenterológia	30
Laboratórium	40
Röntgen és diagnosztika	30
Ultrahang	30
Pathológia	40
Fizo- és mozgásterápia	40
Szakorvosi órák száma összesen:	635
Gonozási órák:	
- Bőr-nemibeteg	7
- Tüdőgyógyászat	14
- Psychiátria	24
GONDOZÁSI ÓRÁK SZÁMA:	45

2.)
Felkéri a Képviselő-testület a Polgármestert, hogy az 1.) pont szerinti ajánlathoz az egészségügyi ellátási

kötelezettségről és a területi finanszírozási normatívákról szóló 1996. évi LXIII. törvény 6.§ /3/ bekezdésében foglalt előírásnak megfelelően a Megyei Tisztifőorvos állásfoglalását kérje ki.

Határidő: 1996. augusztus 12.

Felelős: Leszkovszki Tibor polgármester

Várpalota város Hivatásos Önkormányzati Tűzoltóságának kérelme	(190)
---	--------------

Leszkovszki Tibor:

Nem kívánok szóbeli kiegészítést tenni, mert mind a közösen aláírt levélben, mind az előterjesztésben részletesen bent van. Annyit mondok, hogy a 7 millió Ft-ból 1,2 millió Ft hiányzik. A PETRODYNE Rt. vezérigazgatója 5 milliós támogatást ad a 7 millió Ft-ba. Jelképes összeget kérnek a 12 önkormányzattól, több mint 50 %-ának, 6 önkormányzatnak, valamennyi összeget le kell tenni ahhoz, hogy míg 10 % engedmény menjen. A tűzoltóság saját bevételéből 800 eFt-ot szedett össze. 1,2 millió Ft-ot még össze kell szedni, hogy most ebből az önkormányzati rész mennyi lesz ezen belül, a sajátunk mennyi lesz, meg nem tudom mondani. Valamit jelképesen ajánljunk fel, ez a kérésem. Kinek van kérdése?

Molnár László:

Az érintett településeknek semmi nemű szándéknyilatkozatuk nincs ezzel kapcsolatban? Vagy lehet tudni valamit, hogy konkrétan mik a szándékaik?

Leszkovszki Tibor:

Somogyi László kérelmét ajánlom a figyelmedbe. Tegnap délután 16.00-kor írtam alá. Itt nem adhatott rá választ. Tegnap reggel tárgyaltuk a Sokorai úrral, tegnap reggel bólintott rá a Sokorai úr az 5 millió Ft-ra. Innen tudtunk elindulni.

Domokos István:

Én úgy emlékszem, hogy amikor a tűzoltóságot az önkormányzatok nyakába varrták, akkor arról volt szó, hogy az önkormányzatokat nem éri plusz anyagi terhelés, tehát a belügyminisztérium finanszírozza az összeget. Nem egészen értem ezt az egészet, mert megint kaptunk egy plusz feladatot, amire nincs meg a fedezet. Kíváncsi vagyok, hogy ezt az 1 millió Ft-ot honnan kaparjuk elő.

Vámosi Tibor 12,10 órakor elment. A létszám 17 fő.

Falussy Sándor:

Amit Molnár László feszegetett, annál van konkrétabb része is ennek az ügynek, mert tavaly volt egy önálló indítványom ami elsőre nem, de aztán másodikra átment. Emlékezetes módon a Pénzügyi, Ellenőrző, Vagyongazdálkodási és Ellátásszervezési Bizottság nem támogatta, hogy 20 Ft/fő jelképes hozzájárulást kérjünk az önkormányzatoktól és új

javaslatot tett 20 Ft/fő összegben. Ez kb. lassan egy éve, tavaly az őszi ülészak elején elfogadást nyert. Az a kérdésem, hogy arra reakció érkezett-e bármelyik település részéről? Akkor kb. ilyen dolgokra gondoltam, hogy ilyen esetek előfordulhatnak.

L e s z k o v s z k i Tibor:

Én nem találok erre vonatkozó reagálásokat az érintett önkormányzatok részéről. De az 540 eFt-ot sem tudom javasolni, hogy szavazzuk meg. A mi 20 FT/főnk.

Dr. S z i l á g y i Tibor:

Mit kellene ideírni a kipontozott részre?

L e s z k o v s z k i Tibor:

Én személy szerint 540 eFt-ot nem javaslok. Csak ennyit mondtam.

Dr. S z i l á g y i Tibor:

Van valami javaslatod?

J á m b o r Attila:

Rendkívüli lehetőséget biztosít ez a tűzoltóság számára gépjárművekhez hozzájutáshoz, hogy az erről való lemondás egy hibás lépés lenne. Gondunk ott van, - én szerintem - hogy nem ismervén a többiek hozzájárulását, nem tudom, hogy mi volna az az összeg, ami megmaradna. Nem tudom, hogy mennyi idő megengedett a döntéshozatásban.

L e s z k o v s z k i Tibor:

Szeptember 1-jére le kell adni a pályázatot.

J á m b o r Attila:

Mindenféleképpen szeretném, ha most nyerő lenne ez a dolog. Az viszont dilemma, hogy nem igazán tudom eldönteni, hogy mit írjanak oda. Azt mondom, hogy az 540 eFt-ot ne írjuk oda. De akkor mit írjunk oda, hogy a végén ez a bizonyos 1,2 millió Ft nagyjából fedezeti oldalról összejöjjön, hogy elindulhasson egyáltalán? Valószínűnek tartom, hogy birtokában kellene lennünk azoknak a döntéseknek, amelyeket a környező települések majd hoznak ebben a kérdésben. Attól tartok, hogy bármennyire is szegények vagyunk, valahol azért nekünk kell a nagyobbik részt vállalni. Az, hogy ez mekkora, az majd annak a függvényében lesz, hogy mi az ami marad.

L e s z k o v s z k i Tibor:

Ebben az érintett vonzáskörzetben még van egy-néhány cég, ha a PETRODYNE Rt-től 5 millió forintot tudott szerezni. De itt a 10 %-ot az önkormányzati adományozás eredményezi. Most itt én azt mondom, hogy az egész összegből 10 % további kedvezmény kiírás szerint úgy vehető, hogy az önkormányzatok is valamennyivel hozzájárulnak.

Dr. S z i l á g y i Tibor:

Javasolnám, hogy hatalmazzuk fel a polgármestert, hogy folytasson tárgyalásokat és utólag majd beszámol, hogy mennyit kellett hozzátennünk ehhez.