

Jegyzőkönyv

Készült: Dévaványai Közös Önkormányzat Hivatalában 2014. március 18.-án megtartott Szociális és Egészségügyi Bizottság nyílt ülésén.

Jelen vannak:

Kiss Károly	bizottság elnöke
Dékány József	bizottság tagja
Kanó József	bizottság tagja
Nyuzó Marietta	bizottság tagja
Takácsné Papp Éva	bizottság kültagja

Távol maradt:

Séllei Zsigmond	bizottság tagja
Dr. Demeter Erzsébet	bizottság kültagja

Tanácskozási joggal részt vesz:

Valánszki Róbert	polgármester
Balogh Csilla	jegyző
Szűcs Mariann	igazgatási ügyintéző

Meghívottak:

Gyányi Irén	szociális ügyintéző
Hergyán Tibor	területi vezető

Jegyzőkönyvvezető: Szűcs Mariann igazgatási ügyintéző

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Köszönti a bizottság ülésén Balogh Csilla jegyzőnőt, Szűcs Mariann igazgatási ügyintézőt, köszönti továbbá a bizottság jelenlévő tagjait. Megállapítja, hogy az ülés határozatképes, mivel a bizottság tagjainak több mint a fele megjelent az ülésen. A bizottság jelenlévő tagjainak száma 5 fő.
Távol maradt Séllei Zsigmond bizottsági tag és Dr. Demeter Erzsébet bizottsági kültag.

Ismerteti az ülés napirendi pontjait:

1. A DR. CARD önkormányzati egészségkártya program bemutatásának véleményezése.
Előadó: Hergyán Tibor területi vezető
2. A lakosság szociális helyzetének értékelése, a Szociális és Egészségügyi Bizottság beszámolója 2013. évben végzett munkájáról.
Előadók: Kiss Károly a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke
Gyányi Irén szociális ügyintéző
3. Beszámoló a Szociális Földprogramról.
Előadó: Földi Imre programirányító
4. A Szociális és Egészségügyi Bizottság hatáskörébe tartozó benyújtott kérelmek elbírálása.
Előadó: Szűcs Mariann igazgatási ügyintéző

5. Bejelentések.

Megkérdezi a jelenlévőket, hogy van-e valakinek további önálló napirendi pont megtárgyalására javaslata?

Megállapítja, hogy önálló napirendi pont megtárgyalására javaslat nem hangzott el. Elmondja, hogy az ülés 4-5. napirendi pontjai a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 46. § (2) bekezdés a) pontja alapján zárt ülés keretében kerül megtárgyalásra.

Kéri a bizottság tagjait szavazásra, egyetértenek-e az ismertetett napirendi pontok megtárgyalásával?

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság egyhangúlag, 5 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül a következő határozatot hozza:

Határozat:

598/2014. (III. 18.) Sz.Eü.B.hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága a 2014. március 18.-án tartandó ülés napirendjét az alábbiak szerint fogadja el:

1. A DR. CARD önkormányzati egészségkártya program bemutatásának véleményezése.
Előadó: Hergyán Tibor területi vezető
2. A lakosság szociális helyzetének értékelése, a Szociális és Egészségügyi Bizottság beszámolója 2013. évben végzett munkájáról.
Előadók: Kiss Károly a Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke
Gyányi Irén szociális ügyintéző
3. Beszámoló a Szociális Földprogramról.
Előadó: Földi Imre programirányító
4. A Szociális és Egészségügyi Bizottság hatáskörébe tartozó benyújtott kérelmek elbírálása.
Előadó: Szűcs Mariann igazgatási ügyintéző
5. Bejelentések.

1.napirend: A DR. CARD önkormányzati egészségkártya program bemutatásának véleményezése.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Rátér az első napirendi pont megtárgyalására, mely a DR. CARD önkormányzati egészségkártya program bemutatásának véleményezése.

Megadja a szót Valánszki Róbert polgármester részére.

Valánszki Róbert - polgármester: Elmondja, hogy a DR. CARD önkormányzati egészségkártya program bemutatásával kapcsolatban meghívta az ülésre Hergyán Tibor területi vezetőt, aki bővebb tájékoztatást ad a jelenlévők részére.

Korábban már kiküldésre került a programmal kapcsolatos rövid tájékoztató. Az akkori visszajelzések alapján nem tapasztalt pozitív hozzáállást a program megvalósításával kapcsolatban.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Megköszöni a Polgármester Úrnak a rövid bevezetést. Megadja a szót Hergyán Tibor területi vezető részére.

Hergyán Tibor - területi vezető: Köszönti az ülésen résztvevőket. Megköszöni a lehetőséget, hogy részt vehet az ülésen és tájékoztatást adhat a programmal kapcsolatban. Összefoglalóan szeretné elmondani, hogy a programmal kapcsolatban milyen szolgáltatást tudnak nyújtani, valamint ez milyen hozadékkal rendelkezik jelenleg és a jövőt illetően. A DR. CARD egészségkártya program két évvel ezelőtt indult el Magyarországon. Ő, mint területi vezető 2013. ősz óta kapott felkérést, hogy vállalja el Békés megye területét és a megyén kívüli néhány település képviseletét.

Nagyon sok településen tartott már tájékoztatót és a legtöbb településen már elindították a programot. Valamint sok településen még ezután kerül sor döntésre, miután betérjlesztették a Képviselő-testület elé. A környező települések közül döntés előtt van Kondoros, Szeghalom, Füzesgyarmat, Túrkeve, Kisújszállás, Püspökladány, Békéscsaba, Mezőkovácsháza.

Szarvason már elindították a programot 3000 darab kártya megvásárlásával. Továbbá Gyomaendrődön, Vésztőn is elindult az egészségkártya program.

Röviden bemutatja a DR. CARD egészségkártya megalakulásának történetét. A mentős társadalom évek óta azzal a problémával találja szemben magát, hogy nincs egy egységes egészségügyi adatbázisuk arra vonatkozóan ha valakire az utcán rátalálnak és ellátásra szorul az illető. Sok esetben a rosszullevő személyekről nem tudják, hogy szenvednek-e valamilyen betegségben. Ebben az esetben a mentősök nem tudják rögtön megállapítani, hogy hogyan készítsék elő a fogadó kórházat. Ha nincsenek meg azok az alap adatok, amik segítenék a mentősök dolgát, hogy az illető magas vérnyomás miatt lett rosszul, esetleg cukorbeteg vagy epilepsziában szenved, akkor ezeket a betegségeket csak a kórházba szállítás után tudják kideríteni. Emiatt a mentősök kérésére és a segítségükkel meghatározásra kerültek azok az alapadatok amik felkerülnének az egészségkártyára. A cég ezeket a fejlesztéseket elvégezte és egy kártya formájában megvalósították az elképzelést. A kártyán szerepel a tulajdonos adatai, a baleset esetén értesítendő személyek adatai, házi orvos adatai, valamint a betegségekkel kapcsolatos fontosabb információk amelyek a mentősök dolgát segítik.

A kártya két funkciót lát el. Az egyik, hogy segítséget nyújt a mentősöknek sürgősségi esetekben, a másik funkció ami ez elsősre épül rá, az a járóbeteg kezelés során felmerülő problémákra biztosít megoldást. Természetesen a mentősöket és a kórházat ez a kártya nem mentesíti a kötelező protokolltól. Ettől függetlenül a vérvételnek meg kell történnie, viszont nagy segítség lehet ha az adatok a kártyán szerepelnek.

Másik funkció, ha a valaki ezt az egészségkártyát használja, akkor lehetősége van rá, hogy az eddigi összes kórházi leleteit, korábbi vizsgálatok eredményeit, röntgenfelvételeket, melyek házi orvosnál, állami kórházakban, illetve magánkórházakban kerültek megállapításra saját fiókban tudja őket tárolni. Ennek az a lényege, hogy aki rendelkezik ilyen kártyával, annak annyit kell tennie, hogy a kártya hátulján lévő 12 számjegyből álló sorral beélesíti a kártyát az interneten és ezáltal létrehoz egy saját fiókot. Ez a fiók a mentősök számára is bármikor nyitott, úgy mint a kártya. Viszont Magyarországon figyelembe véve a személyiségi jogok védelmét, a következő lépcső már egy zárt rendszerben és egy úgynevezett négyes szigorítás alatt van, tehát a kártyatulajdonos által létrehozott fiókban szereplő adatokhoz senki más nem tud hozzájutni. A kártya beélesítése után a fiókot, ami egy úgynevezett leletkezelőnek minősül, a cég fél évre ingyenesen biztosítja a tulajdonos számára. A későbbi időszakban a leletkezelés költsége 300,-Ft/hónap. Tapasztalat, hogy a leletkezelő feltöltési jogát azok szokták a továbbiakban is megvásárolni, akiknél a családban tartós beteg személy van.

A leletkezelő további megváltása nem kötelező. Ha valaki úgy dönt, hogy az ingyenesen biztosított fél év alatt feltöltött leletek után a továbbiakban nem kívánja a leletkezelő megváltását, akkor az addig feltöltött leletei fognak szerepelni a rendszerben. Tehát ha a

további időszakot nem igényli a felhasználó és nem fizeti akkor az addig feltöltött adatai nem fognak törlődni.

A DR. CARD egészségkártya program elindításának lényege az volt, hogy 2018 környékén fel kell hogy álljon a Semmelweis egészségprogram, amihez a DR. CARD program és a leletkezelő adatbázis a szerves részre lesz.

Magyarországon körülbelül 6 nagy egészségügyi szoftver működik, melyeket az orvosok, kórházak és magánintézmények használnak. Ebből adódóan eddig nagyon sok probléma volt, ugyanis a különböző szoftverek nem kompatibilisek egymással. Eddig az volt a tapasztalat, hogy a betegeknek a különböző vizsgálatok eredményeit mindig magukkal kellett vinniük a következő vizsgálatokra, mivel a különböző rendszerek miatt az orvosok nem látták a korábbi vizsgálatok eredményeit. Azonban ha valaki rendelkezik DR. CARD egészségkártyával, akkor a vizsgálatot végző orvos beelát a leletkezelő adatbázisba és nem kell a betegnek folyamatosan magával vinni a rengeteg papírt.

Sokakba felmerült az a probléma, hogy az idősebb korosztály ezt a leletkezelő adatbázist nem tudná kezelni, viszont ez nem jelent gondot, mert a családba bárki feltöltheti az adatokat.

Az egésznek az a lényege, hogy a jövőben teljesen független, hogy az adott egészségügyi intézmény milyen adatrendszert használ, mert az orvosok is sorban regisztrálnak erre az adatbázisra és ez az orvosoknak nem kerül pénzbe, kevesebb idő alatt elintézi az adatokat s több idejük marad a betegeknek. Ezáltal nem fordul elő az, hogy a leletek idővel elvesznek és azokat újból pótolni kell.

Jelen esetben az önkormányzatoknak kell tudniuk, hogy erre a programra tudnak-e bármekkora összeget fordítani, viszont a közeljövőben biztosan el kell gondolkozni ennek a programnak a lehetőségén.

Jelenleg ezt a programot egy kisebb összegből el lehet indítani a további teendőket pedig vállalja a cég, melyre felhatalmazást is kapott, hogy a program elindítása után felkeresik a településeken azokat a vállalkozásokat, akikhez kaptak elérhetőséget. Eddigi tapasztalatok alapján a felkeresett cégek nem zárkoztak el attól, hogy az önkormányzatok mögé álljanak és a program megvalósításában részt vegyenek. Minden felkeresett cég felajánlotta, hogy további kártyák megvásárlásához támogatást nyújt.

Elmondja, hogy a kártya megvásárlása nem kötelező, viszont a világ egyre inkább erre felé halad. Ennek a programnak a megvalósítása az emberek érdekeit szolgálja.

Magyarországon a legtöbb üzlet kedvezménykártyát biztosít a vásárlók számára. A cégük is megvalósított hasonló dolgot.

A DR. CARD honlapján láthatják az oldalt felkeresők, hogy fel vannak tüntetve a kedvezménypontok. A kedvezménypontnak az a lényege, hogy önként és pénz nélkül bármelyik szolgáltatás (egészségügyi, üzleti, kereskedelmi) igénybe vehető. A cégek tulajdonosai dönthetnek arról, miután a program felkeltette az érdeklődésüket, hogy belép a DR. CARD programba, mely után kap egy matricát amit az üzletben jól látható helyen elhelyez és ezután dönthet arról, hogy a termékeiből, szolgáltatásaiból mekkora kedvezményt biztosít az egészségkártya tulajdonosok részére. Egyre többen vannak azok, akik a programba belépnek és kedvezményeket biztosítanak. Az országban jelenleg körülbelül 1400 elfogadó hely van.

Gyerekeknél is fontos, hogy az iskolatáskában ott legyen az egészségkártya, mivel bármikor történhet baleset. Magyarországon jelenleg az is problémát jelent, hogy a Társadalombiztosítási Azonosító Jel mögötti adatokkal kapcsolatban sok esetben a kórházak egymás között nem tudnak kommunikálni. Nem látnak bele az adatokba. Nemzetközi szinten senki nem tud az adatokhoz hozzájutni.

Nemrégiben a szarvasi Gallicoop Zrt. vezetőjével beszélt, aki elmondta, hogy a cégnél 1000 fő dolgozik, akiknél az üzemorvos bizonyos időközönként egészségügyi szűrést végez. Ezeket a vizsgálatokat minden alkalommal dokumentálni kell. Az a rendszer amit a vizsgálatok

dokumentálására használnak a DR. CARD rendszerével kompatibilis. Tehát a rendszer jelzi, ha valakinek esedékessé vált az üzemorvosi rendszer. Ha a dolgozókat szakmai útra küldik külföldre és netán az ott tartózkodás alatt kórházba kerülnek, amennyiben rendelkeznek egészségkártyával, akkor sokkal könnyebben tudják őket ellátni. A DR. CARD egészségkártyát külföldön is elfogadják.

Fontos, hogy a gyermekeket is az egészségtudatosságra neveljék a szülők. Magyarországon tíz gyerekből négy reggelente gyógyszert vesz be, viszont nem tudják megmondani, hogy milyen betegség miatt kell szedniük.

Pécsett csináltak egy felmérést, ahol már tavaly megvalósították az egészségkártya programot és három hónap után ismételték a felmérést és akkor megfordult a dolog, a gyerekek tudják, hogy a gyógyszereket milyen betegségre szedik, illetve milyen allergiájuk van.

Ennyiben szerette volna tájékoztatni a jelenlévőket. Amennyiben kérdés merül fel, arra szívesen válaszol.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: megköszöni az elmondottakat. Megadja a szót Dékány József bizottsági tag részére.

Dékány József – Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja: Jó dolognak tartja az egészségkártyát, viszont vannak vele aggályai. Biztosan elő fog fordulni, hogy akkor nem lesz az embereknél a kártya amikor éppen rosszul lesznek az utcán, a piacon vagy bárhol. Miután elolvasta a cég kezdeményezését, úgy gondolja, hogy ezt tovább is lehetne fejleszteni és a személyigazolványon lehetne, mint adathordozó elhelyezve. Azért is tartja ezt jobb ötletnek, mivel a személyigazolványt kötelező az embereknek maguknál tartani ha elmennek otthonról. Elhangzott egy évszám, a 2018. amikor a rendszernek tovább kellene teljes mértékben fejlődnie.

Hergván Tibor - területi vezető: 2018-ra állna fel az országban az az egységes egészségügyi rendszer, ha a jelenlegi program beindulna. A mentőknél ez a program már működik. A Semmelweis program viszont szerteágazó lenne. Bele tartoznának a védők, a házi orvosok, a fogorvosok, a kórházak, a magánrendelések, magánintézmények. Egy komplex egészségügyi programról lenne szó. A DR. CARD program ennek csak egy része, ami már működik az országban. A mentősök elvannak látva olyan eszközzel amivel központilag meg tudnak nézni dolgokat.

Dékány József – Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja: A házi orvosok fel vannak már készülve a rendszerekre?

Hergván Tibor - területi vezető: A házi orvosoknak nem kell külön rendszert megvásárolniuk, hanem az interneten kell a már meglévő rendszerbe beregisztrálniuk, ami teljes mértékben díjmentes. A cég által kiépített rendszernek köszönhetően minden szoftverrel kompatibilisek tudnak lenni. Ezzel az orvosok is jól járnak, mivel a papírmunka kevesebb lesz és jobban tudnak a betegekre koncentrálni.

Takácsné Papp Éva – Szociális és Egészségügyi Bizottság kültagja: Elhangzott, hogy a leletkezelés az első félévben ingyenes lenne. Érdeklődik, hogy a továbbiakban ennek a fenntartása mekkora költséget jelent?

Hergván Tibor - területi vezető: Az egészségkártya megvásárlása egyszeri költséget jelent. A leletek feltöltésére alkalmas fiók kezelése az ingyenes félév letelte után 300,- Ft/hónap

összeget jelentene. Az adatvédelemre 50 év garancia van, vagyis ennyi ideig őrzik meg a feltöltött adatokat. Elég ha a felhasználó csak akkor váltja meg a leletkezelő rendszert, amikor arra szüksége van. A kártyák reklámozását illetően a cég tud segítséget nyújtani a marketing tevékenységben. Plakátokat tud készíteni, újságban megjelentetni, védőnők bevonásával történő reklámozás, illetve helyi honlapon való megjelentetés.

Valánszki Róbert – polgármester: Érdeklődik, hogy a háziorvosokat felkeresték-e már az ügyel kapcsolatban. Valamint elmondja, hogy a DR. CARD honlapján látta, hogy a kettő dévaványai gyógyszerész már csatlakozott a kedvezményeket nyújtó üzletek listájához.

Hergván Tibor - területi vezető: Amíg a program nem indul be, addig nem keresnek fel senkit ezzel kapcsolatban. A gyógyszerészek önként jelentkeztek a kedvezményt biztosító partnerekhez.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Érdeklődik, hogy az adatok meddig maradnak a kártyán és meddig lehet őket bővíteni.

Hergván Tibor - területi vezető: Az adatbázis a lényeg az egész dologban. A feltöltött adatok nem vesznek el az idő folyamán és visszamenőlegesen is bővíthető az adattár. Az adatok kezelése biztonságos. Ha a tulajdonos belépett a saját adatbázisába, akkor kap egy e-mail értesítést erről. Ugyanez történik akkor is, ha megpróbálták az adatbázist feltörni, illetve abba illetéktelen személyek léptek be.

Dékány József – Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja: Érdeklődik, hogy Dévaványán hány tartós beteg van összesen?

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: A tartós betegek közül a gyermekek száma 90-100 fő összesen.

Nyuzó Marietta – Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja: A tartós betegeknel figyelembe kell venni, különösen a gyermekeknel, hogy általában 6 éves korukig folyamatosan betegek. Ahhoz, hogy ez a rendszer működjön a szülőknek folyamatosan frissítenie kell az adatbázist. Az idősre vonatkozóan pedig nem találja megfelelő megoldásnak, hogy a családtagok töltögessék fel az adatokat, mert előfordulhat, hogy nem érnek rá és ebben az esetben hiányos lesz az adatfeltöltés. Jónak tartja a programot, viszont úgy gondolja, hogy akkor kellene erre visszatérni, amikor teljesen kiteljesedik és minden kórházba működni fog.

Hergván Tibor - területi vezető: A kórházakban használatos összes rendszerről tudnak adatokat feltölteni. Teljesen mindegy, hogy mikor kezdik el a programot, viszont mindig ettől a ponttól kell majd megkezdeni a munkálatokat. Nem kell minden családban megváltani a leletkezelőt, viszont azokban a családokban, ahol tartós beteg van, ott ajánlott.

Valánszki Róbert – polgármester: Érdeklődik, hogy félév után is lehet úgy dönteni, hogy valaki akkor szeretné aktualizálni a leletkezelőt?

Hergván Tibor - területi vezető: bevezetéként minden tulajdonosnak fél évre ingyenesen biztosítják a leletkezelőt. Miután letelt az ingyenes időszak és a felhasználó például két év múlva szeretne újra feltöltést végrehajtani, akkor mielőtt elmegy az orvoshoz vizsgálatra, akkor egy évre újra meg kell váltania a leletkezelőt.

Valánszki Róbert – polgármester: Azért kellene megfontolni ezt a dolgot, mivel a Képviselő-testület részéről ez egy gesztusérték lenne a lakosság részére. 381,-Ft/darabot jelentene, melyért egy Dévaványa címerrel ellátott kártyát kapnak. Egyenlőre 1000 embernek lehetne adni egészségkártyát és el lehetne dönteni, hogy ezt kiknek adják oda elsőként.

Nyuzó Marietta – Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja: Érdeklődik, hogy a békéscsabai és gyulai kórházakban hány orvos használja ezt a rendszert?

Hergván Tibor - területi vezető: Erre vonatkozóan nem tud adatot mondani. Annyit tud mondani, hogy a kitöltött kártyák körülbelül 10 %-át nem szokták a tulajdonosok élesíteni, viszont minden esetben ki szokták ezt tölteni. A leletkezelőre vonatkozóan pedig az ingyenesség lejártá után körülbelül a kártyatulajdonosok 30-32 %-a váltotta meg ismét. A kiosztásra vonatkozóan pedig jellemző, hogy több szervezet is beszállt a tevékenységbe. Az önkormányzatoknak nincs felelőssége arra vonatkozóan, hogy az emberek a kártyákat kitöltsék.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Mindenképpen előnyt jelent a kártya megléte. Úgy gondolja, hogy a Polgármester Úr által említett 1000 darabszámot be lehetne terjesztetni a Képviselő-testület elé és a továbbiakban a felmért igények szerint ez a szám kibontakozhatna teljes mértékben. Aki külföldre utazik, az is köt egy európai egészségbiztosítási kártyát, melyen az adatai és a társadalombiztosítási azonosító jele szerepel.

Hergván Tibor - területi vezető: Az európai egészségbiztosítási kártya csak az ingyenes ellátásra vonatkozik, viszont ahhoz, hogy megfelelő kezelést kapjon az illető fontos az egészségkártya megléte is. Azon keresztül a külföldi orvosok is hozzáférhetnek a korábbi leletekhez.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Megkérdezi van-e még valakinek észrevétele, hozzászólása a témával kapcsolatban?

Megállapítja, hogy további hozzászólás nem hangzott el.

Szavazásra kéri a bizottság tagjait.

Aki javasolja a Képviselő-testület felé, hogy 1000 darab DR.CARD önkormányzati egészségkártyát vásároljanak kéri, az kézfelnyújtással jelezze.

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság 2 igen szavazat és 3 tartózkodás mellett nem hoz határozatot.

Dékány József – Szociális és Egészségügyi Bizottság tagja: Úgy gondolja, hogy egy felmérést kellene készíteni a lakosság körében, hogy kik tartanának igényt az egészségkártyára. Abban az esetben csak pénzkidobásnak tartja az egészet, ha az önkormányzat megvásárolja a kártyákat és a tulajdonosok pedig nem töltik fel az adatokat.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Meg kell kérdezni a házi orvosokat, a fogorvosokat, a védőnőket a felmérés elkészítéséhez.

Ismételten szavazásra kéri a bizottság tagjait.

Aki javasolja a Képviselő-testület felé, hogy a körzeti orvosok és a fogorvosok által felmért igényeknek megfelelően vásároljon megfelelő mennyiségű DR. CARD önkormányzati egészségkártyát kéri, az kézfelnyújtással jelezze.

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság egyhangúlag, 5 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül a következő határozatot hozza:

Határozat:

599/2014. (III. 18.) Sz.Eü.B.hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé, hogy a körzeti orvosok és a fogorvosok által felmért igényeknek megfelelően vásároljon megfelelő mennyiségű DR. CARD önkormányzati egészségkártyát.

Felelős: Valánszki Róbert polgármester

Határidő: folyamatos

2.napirend: A lakosság szociális helyzetének értékelése, a Szociális és Egészségügyi Bizottság beszámolója 2013. évben végzett munkájáról.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Rátér a második napirendi pont megtárgyalására, amely a lakosság szociális helyzetének értékelése, a Szociális és Egészségügyi Bizottság beszámolója 2013. évben végzett munkájáról. Megkéri Gyányi Irén szociális főelőadót, hogy részletes tájékoztatást adjon a bizottság részére.

Gyányi Irén – szociális főelőadó: Részletes beszámolót készített a Szociális és Egészségügyi Bizottság 2013. évben végzett munkájáról. A tavalyi beszámolóhoz képest kibővítette a mostanit. Időnként ki szoktak térni a lakosság egészségügyi ellátására, a háziorvosi és gyermekorvosi körzetek, valamint a védőnői körzet ellátására. A beszámolóban megemlítette, hogy nem minden esetben kell vidékre utazni szakorvosi vizsgálat esetén. A védőnői szolgálat épületében van lehetőség a laborvizsgálathoz szükséges vérvételre. A fürdőnél reumatológus, a védőnőknél nőgyógyász szakorvos rendel meghatározott időkből.

A gyűjtött adatoknál próbált nagyobb időszakokat felölelni. 2008. évtől folyamatosan kivan gyűjtve tételezve, hogy a bizottság egész évben hányszor ülésezett, hány beszámolót, illetve rendelet tervezetet véleményezett, valamint más testületi döntést segítő véleményezést hajtott végre.

Érdekesnek tartja, hogy a 2013-ban megítélt szociális kölcsön megítélésénél az előző évhez képest lényegesen alacsonyabb felhasználás volt, a kint lévő hátralék azonban csekély mértékben csökkent.

A beszámolóban jól látható, hogy a bizottság kevesebb pénzüsszegekből tudott gazdálkodni, mint az előző években.

A 2012. évhez képest annyival rosszabb most a helyzet, hogy akkor még a Szociális Földprogram keretein belül pályázati pénzt nyert a bizottság és abból tudták megvalósítani a program működését. A 2013. évben teljes egészében saját forrásból került folytatásra, a város a település mutatói miatt nem nyújthatott be pályázatot.

Összehasonlító táblázatot készített a gyermekekre és a felnőttekre fordított támogatások összegéről. Mindig lényegesen nagyobb szokott lenni az átmeneti segélyezésre felhasznált összeg, mint a rendkívüli gyermekvédelmi támogatások teljes összege.

Továbbá tapasztalta, hogy az adósságkezelési szolgáltatások tekintetben a jogos igények mértéke elkezdődött nőni.

A polgármesteri hatásköröknél pedig a közköltségen történő temetkezések esetén tapasztaltak növekedést.

Átruházott hatáskörök közül még arról kívánt tájékoztatást nyújtani, hogy a polgármesterek 2013-ban hány esetben döntöttek és ezek a döntések mekkora mértékű pénzfelhasználást jelentettek.

Röviden ennyiben kívánta tájékoztatni a jelenlévőket.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Megköszöni az elmondottakat. Elmondja, hogy a beszámolóban az látható, hogy 2012-ben 3549 darab kérelem volt, 2013-ban pedig csak 3060 darab. Azonban a kérelmek részletezéséhez elkészített táblázatokban szereplő összegeket összeadta és ekkor közel 3600 darabszám jött ki a 2013-as évre vonatkozóan. Érdeklődik, hogy mi lehet az oka az eltérésnek?

Gyányi Irén – szociális főelőadó: A darabszámokat az elmúlt év bizottsági jegyzőkönyveiből számolta össze. Az eltérés abból adódhat, hogy a tavalyi évben még adott a bizottság tartós átmeneti segítyt, amit 6 illetve 12 hónapra állapítottak meg. Ezeket a tartós átmeneti segítyeket a rendszer annyi esetben veszi, ahány hónapra szól az ellátás.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: A bizottság nevében megköszöni az igazgatási iroda egész évben végzett munkáját. Megkérdezi a bizottság tagjait, hogy van-e még valakinek kérdése, hozzászólása a Szociális és Egészségügyi Bizottság beszámolója 2013. évben végzett munkájával kapcsolatban.

Megállapítja, hogy kérdés, hozzászólás nem hangzott el.

Szavazásra kéri a bizottság tagjait.

Aki javasolja a Képviselő-testületnek elfogadásra a Szociális és Egészségügyi Bizottság beszámolóját 2013. évben végzett munkájáról kéri, az kézfelnnyújtással jelezze.

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság egyhangúlag, 5 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül a következő határozatot hozza:

Határozat:

600/2014. (III. 18.) Sz.Eü.B.hat.

Déaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé a Szociális és Egészségügyi Bizottság 2013. évben végzett munkájáról szóló beszámoló elfogadását.

(A Szociális és Egészségügyi Bizottság beszámolója a 2013. évben végzett munkájáról a jegyzőkönyv mellékletét képezi.)

3. napirend: Beszámoló a Szociális Földprogramról.

Kiss Károly – Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Rátér a harmadik napirendi pont megtárgyalására, amely beszámoló a Szociális Földprogramról. Elmondja, hogy a napirendi pont előadója Földi Imre programirányító egyéb elfoglaltsága miatt nem tudott résztvenni az ülésen. Az előterjesztés során egy részletes beszámolót kapott a bizottság. Jól látható, hogy 2012-ben a településen a nyilvántartott álláskereső részaránya a munkavállalási korú népességhez viszonyítva nem érte el az országos átlagot, így az adott évben az önkormányzat már nem kapott pályázati forrást. Növénytermesztési program indult el a lakosság körében. Tavalyi évben összesen hét család élt ezzel a lehetőséggel.

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma megbízásából az Emberi Erőforrás Támogatáskezelő pályázatot hirdetett „ A szociális földprogramok megvalósításának támogatására” címmel 2014. március 04.-én. A pályázaton három komponens esetén lehet pályázatot benyújtani. A

pályázók köre, amelyeknek működési helye szerinti településen 2013. évi átlagos relatív mutatója (a nyilvántartott álláskeresők aránya a munkavállalási korú népességhez viszonyítva eléri vagy meghaladja a 7,00%-ot. (A relatív mutató országos átlaga: 2013-ban 8,00%). Dévaványa esetében ez 6,4% volt, így sajnos 2014-ben sem számolhatott az önkormányzat pályázati forrásra.

Megkérdezi a bizottság tagjait, hogy van-e még valakinek kérdése, hozzászólása a Szociális Földprogrammal kapcsolatban.

Megállapítja, hogy kérdés, hozzászólás nem hangzott el.

Szavazásra kéri a bizottság tagjait.

Aki javasolja a Képviselő-testületnek elfogadásra a Szociális Földprogram beszámolóját kéri, az kézfelnyújtással jelezze.

Szavazást követően megállapítja, hogy a bizottság egyhangúlag, 5 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül a következő határozatot hozza:

Határozat:

601/2014. (III. 18.) Sz.Eü.B.hat.

Dévaványa Város Önkormányzat Képviselő-testületének Szociális és Egészségügyi Bizottsága javasolja a Képviselő-testület felé a Szociális Földprogram beszámolójának elfogadását.

(A Szociális Földprogram beszámolója a jegyzőkönyv mellékletét képezi.)

Kiss Károly - Szociális és Egészségügyi Bizottság elnöke: Megkérdezi van-e valakinek bejelentése a zárt ülés napirendi pontjainak megtárgyalása előtt?

Megállapítja, hogy bejelentés nem hangzott el.

Megállapítja, hogy a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 46. § (2) bekezdés a) pontja alapján a bizottságnak ülését zárt ülés keretében kell folytatnia önkormányzati hatósági ügyek tárgyalása érdekében.

A bizottság elnöke megkéri a meghívottként megjelenteket, hogy a zárt ülés idejére szíveskedjenek a helyiséget elhagyni.

A zárt ülés anyaga a II-2/103-5/2014. iktató számú külön jegyzőkönyvben található.

Ugyanezen jegyzőkönyv tartalmazza az ehhez tartozó határozatokat is.

A bizottság elnöke megköszöni a megjelenteknek a részvételt és az ülést 16³⁰ órakor bezárja.

A jegyzőkönyv kelt, mint az első oldalon.

A jegyzőkönyv hitelül:

Kiss Károly
bizottság elnöke

Dékány József
bizottság tagja

Szűcs Mariann
jegyzőkönyvvezető