

Budapest Főváros XI. Kerület Újbuda Önkormányzata
Szociális és Egészségügyi Bizottság

MEGHÍVÓ

a Szociális és Egészségügyi Bizottság
2016. 01. 19-én tartandó, rendes ülésére

Az ülés helyszíne: Polgármesteri Hivatal
Zsombolyai u. 5.
Alagsor 1. tárgyaló

Az ülés időpontja: 2016. 01. 19. (kedd) 16 óra 30 perc

NAPIREND

Nyilvános ülés:

1. Újbuda Egészségügyi Konceptiója (2016-2020.)
Előterjesztő: Király Nóra, alpolgármester
2. Az Önkormányzat 2016. évi költségvetése
Előterjesztő: dr. Hoffmann Tamás, polgármester
3. A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló rendelet módosítása
Előterjesztő: dr. Molnár László, alpolgármester
4. Támogatás elszámolása
A Magyar Máltai Szeretetszolgálat rohamkocsi beszerzéséhez nyújtott 2015. évi támogatás elszámolása
Előterjesztő: Haidar Norbert, elnök

Zárt ülés:

5. Szociális ügyek elbírálása
Előterjesztő: Haidar Norbert, elnök
6. Lakásügyek
Előterjesztő: Haidar Norbert, elnök

A napirendi pontokhoz tartozó előterjesztések írásos anyaga a TTR-ben hozzáférhető. Esetleges távollétét, kérem, hogy a 3723-415-ös telefonszámon, Sólyom-Lovász Edit bizottsági titkárnál szíveskedjék jelezni.

Budapest, 2016. január 11.


Haidar Norbert
bizottsági elnök

Budapest Főváros XI. Kerület Újbuda Polgármesteri Hivatal Központi iktatóiroda		
Iktatószám: 1 - 176		
2016 JAN. 14 2016		
előszám:	melléklet:	előadó:
	db	JE



A meghívót kapják:

Haidar Norbert	elnök
Barabás Richard	alelnök
Ludányi Attila	alelnök
Becskei Lóránd	a bizottság tagja
dr. Bécsiné Antoni Judit	a bizottság tagja
Hegedűs Dávid	a bizottság tagja
Jeszenszky Sándor	a bizottság tagja
Nagyné Antal Anikó	a bizottság tagja
Rádi Károly	a bizottság tagja
Turbók Jánosné	a bizottság tagja
Vécsei Éva	a bizottság tagja
Wendlerné dr. Pirigyi Katalin	a bizottság tagja
dr. Hoffmann Tamás	polgármester
Király Nóra	alpolgármester
dr. Molnár László	alpolgármester
Técsi Judit	kabinetvezető
dr. Rimóczi Imre	kabinetvezető helyettes
Szabó László	kabinetvezető helyettes
Gál Balázs	tanácsadó
dr. Horti István	jegyző
Büki László	igazgató, Városgazdálkodási Igazgatóság
Győrffyné Molnár Ilona	igazgató, Humánszolgálati Igazgatóság
Soltész Erika	igazgató, Pénzügyi Igazgatóság
dr. Téglási László	igazgató, Jegyzői Igazgatóság
Mayer Péter	osztályvezető, Szociális és Egészségügyi Osztály
Mozsár Beatrix	osztályvezető, Lakásgazdálkodási Osztály
Pápai Magdolna	osztályvezető, Pénzügyi Osztály
Sólyom-Lovász Edit	a bizottság titkára
dr. Sárkány Tamás	jogtanácsos
dr. Kóti Tamás	igazgató
dr. Somodi Zoltán	egészségügyi tanácsadó
dr. Gercsák Márta	Bp Főv. Korm.hiv., Bp. XI., ker. Népeü.Int.
dr. Cseriné Demény Annamária	ÚIH intézményvezető
Yankson Edmundné	ÚHSZK intézményvezető
Szepesfalvyné Magassy Márta	ÚSZOSZ intézményvezető
Unger Katalin	EBI intézményvezető
dr. Körmendy Miklós	vk elnök, MOK
dr. Végvári Tamás	szakértő

Budapest Főváros XI. Kerület Újbuda Önkormányzata
Szociális és Egészségügyi Bizottság

1. sz. JEGYZŐKÖNYV

a Szociális és Egészségügyi Bizottság rendes, nyilvános üléséről

Az ülés ideje: 2016. 01. 19. 16 óra 30 perc

Az ülés helye: Budapest Főváros XI. Kerület Újbudai
Polgármesteri Hivatal
1113 Budapest, Zsombolyai u. 5.
Alagsor 1. sz. tárgyaló

Bizottság tagjai közül jelen van:

Haidar Norbert	bizottság elnöke
Barabás Richard	a bizottság alelnöke
Ludányi Attila	a bizottság alelnöke
Becskei Lóránd	bizottság tagja
Dr. Bécsiné Antoni Judit	bizottság tagja
Hegedűs Dávid	bizottság tagja
Jeszenszky Sándor	bizottság tagja
Nagyné Antal Anikó	bizottság tagja
Turbók Jánosné	bizottság tagja
Wendlerné dr. Pirigyi Katalin	bizottság tagja

Hiányzó bizottsági tag:

Rádi Károly	bizottság tagja
Vécsei Éva	bizottság tagja

Meghívottak részéről jelen van:

Király Nóra	alpolgármester
dr. Molnár László	alpolgármester

Kabinet részéről jelen van:

dr. Rimóczi Imre	kabinetvezető h.
Gál Balázs	tanácsadó

Polgármesteri Hivatal részéről jelen van:

Soltész Erika	igazgató, Pénzügyi és Költségvetési Igazgatóság
Mayer Péter	osztályvezető, Szociális és Egészségügyi o.
Mozsár Beatrix	osztályvezető, Lakásgazdálkodási o.
Pápai Magdolna	osztályvezető, Pénzügyi o.
Sólyom-Lovász Edit	bizottsági titkár
Reményi Balázs	rendszergazda

Tanácskozási joggal meghívottak:

dr. Kóti Tamás	igazgató, Szent Kristóf Szakrendelő
dr. Somodi Zoltán	eü. tanácsadó
dr. Cseiné Demény Annamária	intézményvezető, ÚIH
Yankson Edmundné	intézményvezető, ÚHSZK
Szepesfalvyné Magassy Márta	intézményvezető, ÚSZOSZ
dr. Végvári Tamás	szakértő

Haidar Norbert: Köszönt mindenkit a Szociális és Egészségügyi Bizottság januári ülésén. Mindenkinnek Boldog Új Esztendőt kíván. Megállapítja, hogy a Bizottság 9 fő jelenlétével határozatképes. Jegyzőkönyv-hitelesítőt kell választaniuk. Javasolja Ludányi Attilát jegyzőkönyv-hitelesítőnek. Kérdezi, hogy elfogadja-e a megbízatást. Kéri, hogy erről szavazzanak.

1/2016. (I. 19.) SZEB határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság 9 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a 2016. 01. 19-ei rendes ülés jegyzőkönyv-hitelesítőjének Ludányi Attilát választja.

Határidő: 2016. január 19.

Felelős: Haidar Norbert, elnök

Haidar Norbert: Az ülést megnyitja, és javaslatot tesz az ülés napirendjére, egyben tájékoztatja a T. Bizottságot, hogy a kiküldött napirendi pontokhoz képest nincsen változás: nyilvános ülésen 4 napirendi pont lesz, míg zárt ülésen 2. kérdezi, hogy van-e ehhez esetleg kérdés. Nincs, akkor szavazzanak.

2/2016. (I. 19.) SZEB határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság 9 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül úgy határozott, hogy a 2016. 01. 19-ei rendes ülésén a következő napirendi pontokat tárgyalja meg:

Nyilvános ülés:

1. Újbuda Egészségügyi Konceptiója (2016-2020.)

Előterjesztő: Király Nóra, alpolgármester

2. Az Önkormányzat 2016. évi költségvetése

Előterjesztő: dr. Hoffmann Tamás, polgármester

3. A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló rendelet módosítása

Előterjesztő: dr. Molnár László, alpolgármester

4. Támogatás elszámolása

A Magyar Máltai Szeretetszolgálat rohamkocsi beszerzéséhez nyújtott 2015. évi támogatás elszámolása

Előterjesztő: Haidar Norbert, elnök

Zárt ülés:

5. Szociális ügyek elbírálása

Előterjesztő: Haidar Norbert, elnök

6. Lakásügyek

Előterjesztő: Haidar Norbert, elnök

Határidő: 2016. január 19.

Felelős: Haidar Norbert, elnök

1./ napirendi pont

Újbuda Egészségügyi Konceptiója (2016.-2020.)

Haidar Norbert: Az 1. napirendi pont: Újbuda Egészségügyi Konceptiója (2016.-2020.), előterjesztője Király Nóra alpolgármester asszony, megadja a szót Neki.

Király Nóra: A Bizottság előtt van Újbuda Egészségügyi Konceptiója, amely a 2016-2020-as időszakra vonatkozó középtávú egészségfejlesztés politikai stratégiát tartalmaz. A Bizottság a múlt héten láthatta feltöltve a TTR-ben. 2005-ben készült utóljára Egészségügyi Konceptió, ezt alapul véve felkérték dr. Végvári Tamást (Ő el is jött a bizottsági ülésre), és vele együttműködve az ősz folyamán, mostanra készült el egy - szerinte igen színvonalas - egész országos trendeket figyelembe vevő anyag. Kéri dr. Végvári Tamást, hogy néhány szóval mutassa be a koncepciót, és utána várják a T. Bizottság kérdéseit, javaslatát is.

dr. Végvári Tamás: Bemutatkozik, köszönti a T. Bizottság tagjait. Házi orvos és jogász, az Állami Egészségügyi Központ egyik unios projektjében – ami az alapellátás fejlesztését tűzte ki célul – abban dolgozott, amikor elfogadta ezt a megkeresést. Az Egészségügyi Konceptió megalkotása előtt tanulmányozta a meglévő Egészségügyi Konceptiót, ami 2005-ben készült, majd figyelembe vette az összes kerületi egészségügyi koncepciót, ami hozzáférhető volt Budapesten, illetve néhány vidéki nagyvárosnak is készült színvonalas egészségügyi fejlesztéspolitikai stratégiája. Ezeket is áttanulmányozta és többek között az azokban foglalt szempontrendszer alapján készült el a vázlat. Amikor az előzetes verzió elkészült, akkor az Önkormányzathoz tartozó Szent Kristóf Szakrendelő főigazgatójával, a Humánszolgálati Igazgatóság igazgató asszonyával, az egészségügyi osztálynak a vezetőjével, Alpolgármester asszonnyal, Polgármester úrral is egyeztetett. Az ő javaslataikat, előzetes terveiket is beépítették ebbe a koncepcióba.

A koncepció két fontos részből áll: az egyik a helyzetelemzés, ami alapján egyáltalán a jelen kor kihívásait azonosítani lehet a 11. kerületben; a másik pedig elsősorban azoknak a stratégiáknak a felsorolása és javaslata, amelyekeken keresztül önkormányzati hatáskörben van lehetőség egészségpolitikai fejlesztést megvalósítani a kerületben. Rátér a helyzetelemzés egyik problematikájára: az önkormányzati hatáskörbe tartozó egészségügyi ellátó rendszer az csak egy kis szelete az egészségügynek, viszont nem tagadható, hogy talán az egyik legjelentősebb, mégpedig abból a szempontból, hogy a jelenlegi kormányzati prioritások között az alapellátás megerősítése van. Elsősorban a házi orvosi ellátásnak a megerősítése, és a hozzá kapcsolódó más alapellátási területeknek a megerősítése. Ezt azért fontos hangsúlyozni, mert ez várhatóan az Önkormányzatnak a saját hatáskörébe tartozó alapellátásnak a megváltoztatása illetve fejlesztése esetén biztosan újból a figyelembe fog kerülni. Erre is javaslatot ad a Konceptió. Ha a kerületi egészségügyi ellátásnak az összességét kellene minősíteni, akkor azt kell hogy mondja, hogy az kitűnő, és nem csak országos összehasonlításban, hanem fővárosi összehasonlításban is. Ez elsősorban a kitűnően működő és ráadásul önkormányzati fenntartásban lévő Szent Kristóf Szakorvosi rendelőintézetnek köszönhető, másrészt a nagyvárosi környezetből fakadó infrastruktúrából, harmadsorban igen közel, és a kerületnek a területén is elérhető fekvőbeteg gyógyintézeti ellátásnak. Azt tudni kell, hogy ez egy igen magas színvonalú ellátást tesz lehetővé az újbudai lakosok számára. A másik, ami nem infrastruktúrális kérdés, az a statisztika, amely a demográfiából, a morbiditási, mortalitási adatokból áll. Fontos kiemelni, hogy mind a morbiditási (megbetegedés), mind a mortalitási (halálozási arányok) adatokban - összesítve - szintén jobbak az újbudai lakosoknak a kilátásai mind az országos, mind a fővárosi összehasonlításban. Ami a demográfiát illeti, fontos kiemelni, hogy újbuda viszont egy fővárosi tendenciától eltérően igen magas idős korosztállyal rendelkezik, viszont az elmúlt időszakban már adtak választ erre a kerületnek a vezetői, és jól működő helyi programokkal indultak az idős korosztálynak a támogatására. Ez kb azt jelenti, hogy az Újbudán a 60 év feletti lakosság 30 %, míg Budapesten - noha folyamatosan növekszik -, még mindig csak 27,2%. Amíg a Fővárosban folyamatosan növekedett a 60 év feletti aránya, addig újbudán változatlan maradt, mindössze 0,6 %-ot növekedett 2005-től 2014-ig. (Eddig állnak rendelkezésre a KSH adatok). Az egészségügyi szempontból vizsgált

populációban a másik kitüntetett szegmens az a gyermek populáció aránya. Itt nagyon örvendetes fejlemények vannak: 2005 óta 13,5 %-ról közel 16 %-ra emelkedett a gyermeklakosság létszáma, míg a Fővárosban ez gyakorlatilag változatlan volt, nem történt emelkedés, mindösszesen 0,2 %. A 18 éven aluli populáció jelenlegi mérete 2014-es mérete az 21. 329 fő. A morbiditási, mortalitási adatokat említette. Fontos megállapítás, hogy a házi orvosok korösszetétele (itt más kerületek adatait nem nézte, tehát összehasonlításra nem volt mód), mert önmagában is figyelemre méltó, hogy igen magas. A házi orvosok korösszetételét tekintve elsősorban a felnőtt házi orvosokat érdemes kiemelni, hogy a legnagyobb korcsoport a felnőtt házi orvosoknál az a 70-74 év közöttieknek az aránya. A felnőtt házi orvosok átlagéletkora 57,5 év. A házi gyermekorvosok legnagyobb populációja az a 60-64 év közöttiek korosztálya. Az Ő átlag életkoruk is ehhez hasonló. Összességében 58 év az újbudai házi orvosoknak az átlagéletkora. A fogorvosi ellátást illetően, illetve a védőnői ellátást, az iskola-egészségügyi ellátást illetően, valamint az otthoni szakápolást és a hospice ellátást illetően nincs lényegi eltérés a fővárosi adatokhoz képest. Az országos adatokhoz a hozzáférés viszonylag jobbnak mondható. Ez nem mutatkozik meg az ellátásoknak a számában szignifikánsan. Fontos kiemelni a jól működő járóbeteg szakellátást a kerületben. Viszont a célkitűzéseknél rátér arra, hogy a gyermekpopulációnak és azon belül is a 6 éven aluli létszámnak az emelkedése miatt ez egy jó fejlesztési lehetőség a kerület számára. Ráadásul mivel a szakrendelő önkormányzati fenntartású, ezért a város vezetésének erre minden lehetősége meg is van. Az elmúlt időszakban (néhány évben) 400 millió forintos egészségügyi fejlesztés történt Újbudán, ez kiemelkedő, ennek döntő többségét a Szent Kristóf Szakrendelő hajtotta végre: mobillabor készülékeket, radiológiai készülékeket, számos beruházást hajtott végre nem csak a saját szakrendelőjébe hanem a házi orvosoknak is juttatva. Ez példa értékű nem csak a kerület számára, hanem más kerület számára is. Néhány helyen hallott csak ehhez hasonló segítségről a házi orvosok számára. A másik ilyen kitűnő kezdeményezés az 50+ és a 60 + kezdeményezés, ami kifejezetten az általa említett újbudai magas számú idős lakosság támogatását érinti. Ezt nyilván ismerik, ezt nem részletezi, de fontosnak tartotta megemlíteni a célkitűzések ismertetése előtt.

A koncepció második fő része a célkitűzések, amihez fog kapcsolódni egy cselekvési, intézkedési terv, amely a felelősök kijelölésével és a költségvetésnek a meghatározásával kapcsolódik a stratégiához. Egy középtávú stratégiában mindig az irányokat kell megfogalmazni, és az ehhez kapcsolódó intézkedési tervet. Az intézkedési terv a későbbiekben kerül elfogadásra. Az első oldalon egy PESTEL és egy SWOT analízissel nyitotta a célkitűzéseknek a sorát, ami figyelembe veszi az egészségügyi ellátásnak a sajátosságait a 11. kerületben. Itt jelentős eltérések nincsenek a fővárosi és az országos tendenciáktól, tehát azt lehet mondani, hogy az Önkormányzatnak a felelősségébe tartozó tényezők körül szinte egyet sem tudnak megemlíteni, szinte mindegyik országos vagy világ tendencia, melyeket az előbb részben érintett.

Érdemes arról is beszélni, hogy mi az a tendencia, ami a világban és az országban jelenleg prioritást élvez az egészségpolitikai fejlesztések terén. Rögtön érdemes rátérni, hogy az alapellátásnak a megerősítését azért szeretnék elérni, mert, hogy az egyre növekvő egészségügyi hozzáférés miatt elsősorban a lakóhely közeli egészségügyi szolgáltatásokat kívánják megerősíteni. Ez elsősorban azt jelenti, hogy az alapellátásban szélesebb egészségügyi szolgáltatási portfolió fog rendelkezésre állni, a másik pedig azt jelenti, hogy megkímélik az utazástól és a magas költségű fekvőbeteg ellátásoktól az arra rászorulókat. Ezen kívül azok az egészségügyi problémák, azok a betegségek, melyek népbetegségeknek tekinthetők, azok nem csak a hozzáférhető egészségügyi ellátásoknak a bővítésével, hanem az egyéni felelősségvállalásnak a támogatásával is fejlesztésre fognak kerülni. Ennek az egyik újbudai fejlesztési lehetősége az Újbudai egészségmegőrzési program. Három fő fejlesztési területet

érintettek az önkormányzati kompetenciában: az egyik az az egyéni felelősségvállalásnak a támogatása (külső támogatása), a másik az infrastruktúra fejlesztése, a harmadik pedig az egészségügyi szolgáltatásban részt vevő szereplőknek a tudásfejlesztése. Ha visszatér a felelősségvállalás támogatásra, itt nagyon fontos az újbudai egészségmegőrzési program, melynek több komponense van, és felhasználja azokat a fejlesztéseket is, amelyek az utóbbi időben unios forrásokból indultak meg a kerületben. Ilyen pl az elektronikus úton elérhető egyéni egészségterv alkotási lehetőség, amely egy automatikus gyakorlatilag korelőzményi adatokon nyugvó, automatikus kockázat értékelési rendszer, amely alapján a paciensek és az ezt igénybe vevő egyének saját egészségtervet is alkothatnak arra vonatkozóan, attól függően, hogy milyen krónikus betegségben szenvednek. Ha nem szenvednek, akkor milyen kockázatokkal rendelkeznek. Ezt egészíti ki, ezt a személyes egyéni felelősségvállalás támogatást, a primer prevenció fókuszú egészségügyi kampányok, melyekből sokat lehet ismerni. Ezek gyakorlatilag általában sajtónyilvánosan megrendezett egészségfókuszú, az egészségtudatos életmódot támogató kampányprogramok. Ezeknek az egészségkampányoknak a meghirdetését korcsoportos bontásban célszerű megvalósítani, azért, mert általában a korcsoport a legjellemzőbb szűrő arra, hogy mi a speciális egészségügyi probléma az adott populációban. Erdemes kiemelni két korcsoportot: a fiatalokét (18 év alatt), és az idősekét. A fiatalok esetében ez a kampány tevékenység ki kellene, hogy bővüljön egy iskolai büfé reformjavaslattal, ami által az egészséges táplálkozás lehetővé válna az oktatási intézményekben is. Az idősek esetében - a mi szintén nagyon preferált és az önkormányzat részéről felelősen támogatott korosztály - az ő esetükben is érdemes, hogy ez az 50 + és 60 + programokhoz kapcsolódjék. A secunder prevenció, vagy más néven betegségmenedzsment lehet, hogy idegenül hangzik a nem egészségügyi szakemberek részére. Ez azt a típusú egészségmegőrzést jelenti, amelyik a már krónikus betegséggel rendelkező paciensek számára szövődményeiknek a kialakulását akadályozza meg. Sok népbetegség van pl cukorbetegség, magasvérnyomás, szívbetegségek, mozgásszervi betegségek stb, melyek mind külön specifikus egészségmegőrzési, másodlagos egészségmegőrzési tevékenységet igényelnek. Erre vonatkozóan is fejlesztési javaslatot tartalmaz a koncepció.

Áttér az infrastruktúra fejlesztésre. Itt három területet van: az informatikai fejlesztési lehetőség, a másik a humán erőforrás fejlesztési lehetőség, a harmadik pedig az ellátórendszernek a fejlesztési lehetősége. Az informatikai fejlesztési lehetőségek között nagyon fontos, hogy már központilag is beindult egy fejlesztés egy unios forrásból, amely tulajdonképpen már működő képes. Ez az egységes egészségügyi szolgáltatási tér által - nagy felhő alapú szolgáltatás által -, az egészségügyi szolgáltatóknak az adatait egy központi helyen tárolják, ezáltal a paciensek akik az adott egészségügyi szolgáltatóhoz fordulnak, megtudhatják a további adataikat is. Ami a kerületben az önkormányzat hatáskörében fejlesztési lehetőség, az az, hogy ne csak a házi orvosok férjenek hozzá a szakrendelő előzékenységéből minden paciensek elektronikusan a vizsgálati eredményeihez, hanem hogy ez fordítva is megtörténhessen, illetve érdemes ebbe a rendszerbe a későbbiek folyamán (ha együttműködési megállapodás köthető), akkor a Szent Imre Egyetemi Oktatókórházat is bevonni. Az egészségügyi humán erőforrás megújítási program megalkotásának a fő célja az a házi orvosi praxisok átadás-átvételének a nehézsége. Ezt egy kamattámogatási programmal, és a szakembergárda kívánt növelésével lehet fokozni. A szakellátás fejlesztéséből kiemelné a Gyermekesegységügyi Központ létrehozását, a gyermekpopuláció egyre növekvő aránya miatt, amely a Szent Kristóf Szakrendelőnek a fejlesztése. Ami a tudásfejlesztést jelenti, az egyrészt a házi orvosoknak, a járóbeteg szakellátás szakorvosainak. és a kórházi szakorvosoknak a szakmai együttműködésének a támogatását jelenti, a másik az egy fejlesztési egyeztető fórum, amely Újbudai Egészségügyi Fórum néven szerepel a programban, melyre a két kamara is jelezte előzetesen, hogy szívesen részt vesz. Ez a fejlesztési lehetőségeknek a kommunikációjában illetve az együttműködésüknek a fokozásában lehet nagyon fontos lehetőség.

Haidar Norbert: Köszönik Végvári úrnak a részletes és kimerítő bemutatót. Kérdezi a T. Bizottságot, hogy valakinek van-e kérdése. Nincsen. Kérdéskört lezárja, a vitát megnyitja. Jeszenszky Sándornak adja meg a szót.

Jeszenszky Sándor: T. Bizottság, T. Alpolgármester Asszony! Átolvasva a koncepciót látszik, hogy nem egyszerű a feladat és sok mindent kellene tenni. Az irány jó, egy-két dolog lenne, amire az egyébként jó irányban felhívna a figyelmet. Az egyik az, hogy említésre került a magas idősök aránya a kerületben, és az önkormányzat 60 + programhoz kapcsolódóan számos olyan szolgáltatást tud nyújtani, ami az idős korosztálynál az egyébként fontos egészségmegőrzési programmal is együttműködik, ilyen pl – ami az anyagban nem szerepel, de nagyon dicséretes, a Nyéki Imre uszoda gyémántkártya rendszere, ahol a 79 év feletti kerületi lakosok számára biztosítják díjmentesen az úszást, az egészségmegőrzést. Korábban ez így működött, bízik benne, hogy ez meg fog maradni, ugyan ezt korábban az Újbuda Sportjáért még nem tudta megmondani, hogy lesz-e ilyen támogatás, de a mai napon ez eldőlt, és lesz ilyen a továbbiakban is. Az erre jogosultak január 22-én meg tudják kapni a kártyájukat, és ezt újra tudják használni. Esetleg annyi finomítást javasolna, hogy ezt érdemes lenne már év elejétől biztosítani, hogy ne legyen kieső időszak azoknak, akik ezt igénybe veszik.

Jelentős eredmények történtek a Szent Kristóf Szakrendelőben is. A másik nagyon problémás terület, és ezért fontos, hogy kiemelt téma legyen a háziorvosi szolgálat megerősítése, egyrészt a korösszetétel miatt, másrészt az egyik legnehezebb, és legfontosabb feladat a lakosság első körben való ellátása, mert elsőként velük, illetve a nővérekkel találkozik a beteg. Fontos az, hogy a Szent Kristóf Szakrendelő is jó eredményeket tud felmutatni gazdálkodásban is.

Javasolja, hogy fordítsanak figyelmet arra, hogy ahogyan korábban a nővéreknél volt egy támogatás a helyi vérvétel elvégzésére egy kisebb összeg biztosításával, úgy fontosnak tartaná, hogy a kis bérért dolgozók részére minden kis juttatást érdemes lenne megőrizni, az ilyen kiemelt területeken.

Haidar Norbert: Megadja a szót zárszóként Alpolgármester asszonynak.

Király Nóra: Jeszenszky úr részéről ez egy konkrét kérdés, vagy inkább észrevétel.

Jeszenszky Sándor: Inkább észrevétel.

Király Nóra: Figyelembe veszik majd. A vérvétellel kapcsolatosan szeretne reagálni. Ez lassan egy 1 éves „probléma”, mert igazából Kóti úrral egyeztetve ez egy pozitív dolog több szempontból, és a kompenzáció egyébként megtörtént, ugyanis azt a pénzt, amit eddig az asszisztensnők megkaptak, azt ugyan úgy megkapják, csak éppen a háziorvosokon keresztül, anyagban, eszközben. Ha gondolja, az ülés után Kóti úr ezt részletesen elmondja. A legtöbb helyen ezzel nincs is probléma, ez azt a célt szolgálja, hogy a labornak a hatalmas túlterheltségét csökkentsék, mert eddig mindenki sűrűn vette le a vért az emberektől, a pénz miatt, és így nagyon túlterhelt volt a Fehérvári úti labor. Ezzel az intézkedéssel jelentős javulás látható a labor túlterheltségében.

A koncepcióval kapcsolatosan annyit fűz hozzá, hogy elküldték az anyagot véleményezésre az Orvosi Kamarának és a Gyógyszerész Kamarának is. Mindkét helyen átolvasták, és nagyon pozitív elbírálást kaptak rá, mindkét kamara maximálisan támogatja az egészségügyi koncepciónak az elfogadását. Ez úton köszöni dr. Végvári Tamásnak az együttműködését, és azt, hogy segített abban, hogy Újbudának egy ilyen színvonalas egészségügyi koncepciója

lehesen, és köszöni minden résztvevőnek, aki részt vett ebben a munkában és véleményével, tanácsával hozzájárult ehhez. Kéri a T. Bizottságot, fogadja el az anyagot.

3/2016. (I. 19.) SZEB határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság 9 igen szavazattal, ellenszavazat nélkül, 1 tartózkodással úgy határozott: javasolja a Képviselő-testületnek, hogy az Újbudai Egészségügyi Konceptió 2016-2020. dokumentumát a határozat melléklete szerint fogadja el.

Kérje fel a Polgármestert az intézkedési terv elkészíttetésére és a Szociális és Egészségügyi Bizottság véleményének ismeretében annak jóváhagyására.

Határidő: 2016. január 25.

Felelős: Haidar Norbert, elnök

2./ napirendi pont

Az Önkormányzat 2016. évi költségvetése

Haidar Norbert: A 2. napirendi pont: Az Önkormányzat 2016. évi költségvetése, előterjesztője dr. Hoffmann Tamás polgármester úr. Felkéri Soltész Erika igazgató asszonyt, hogy röviden mutassa be a 2016. évi költségvetést.

Soltész Erika: Tisztelettel köszönti a megjelenteket. A 2016. évi költségvetés elkészítését már nagyon korán elkezdték, hiszen az Országgyűlés 2015. június 23-án elfogadta a 2016. évi központi költségvetési törvényt. Ezért hozzá tudtak kezdeni a munkához, annak ellenére is, hogy nagyon sok adatot még csak év végén tudtak beszerezni így pl a kötelező legkisebb munkabér összegét, ebben a megegyezés decemberre eset, vagy ilyen a forrásmegosztásból származó bevétel, illetve az állami támogatásoknak is a pontos összegét december végén kapták meg. Ettől függetlenül a munkát elkezdték, és az első adatok feldolgozása után még elég sok pénz hiányzott ahhoz, hogy azt lehessen mondani, készen vannak. Ezért megkezdték azt a munkát, hogy olyan egyensúlyt teremtsenek, ami egyrészt elfogadható a Képviselő-testületnek, másrészt minden terület megfelelő aránnyal képviseli benne magát pénz, előirányzat tekintetében is. A költségvetési bevétel 2016-ban 19,6 milliárd forint lesz, illetve a tervezés időszakában 2 milliárd forint 2015. évi költségvetési maradványt terveztek be. Változtak a bevételek is, nem a jogcímek tekintetében, hanem a mértékek tekintetében. Összességében is 500 millió forinttal nőttek a tavalyi tervezetthez képest, ennek egy-két elemét emelné ki: a központi költségvetéstől 289 millió forinttal kaptak többet, de azt tudni kell, hogy azok a kötelező feladatok, amik a törvényekből fakadnak, azok többre is kerülnek pl a köznevelésben dolgozók kötelező béremelése, vagy a szociális ágazatban dolgozók kötelező béremelése, valamint az elmúlt évben kiterjesztett ingyenes étkeztetés biztosítása. A központi költségvetésből kapott többletpénz ezek finanszírozását szolgálja elsődlegesen. Közhatalmi bevételeik is nőttek, ebbe a saját adóbevételeik tartoznak, illetve a forrásmegosztás, amit a Fővárostól kapnak. A Fővárostól - a forrásmegosztási anyagból látható módon - 456 millió forinttal kapnak többet, annak ellenére is, hogy 1,5%-al csökkent a részesedési arányuk a BKV javára, illetve a helyi adók bevételeit tekintve 86 millió forintos növekedéssel számolnak. Kismértékű növekedésre számítanak a bérleti díjaknál, a parkolási bevételeknél, a lakbéréknél, a nem lakás céljára szolgáló bérleményeknél. A kiadások tervezését hozzáigazították az elmúlt évben végbement intézményi struktúra változáshoz, az óvodák változásához, illetve a kulturális intézmény megszűnéséhez. A személyi juttatások előirányzatában ugyan azon az elven, mint 2015-ben, valamennyi intézménynél a káféteria

juttatás maximális mértékét tervezték be, 200 e Ft-ot. A személyi jövedelemadó 1 %-os csökkenése miatt több jut kafeéria címén a munkavállalók kezébe. Tervezésre került ezen kívül még jutalom címén az intézmények költségvetésében a január havi alapilletmények 12%-ának 12%-a, ez ugyan az az elv, ami 2015-ben is volt. Most is betervezték 1000 Ft-os havonkénti, fejenkénti juttatást bankszámla hozzájárulás címén. Ezt is megengedi a törvény. Az óvodáknál és a szociális intézményeknél egyéb dologi kiadásokat a ténylegesen ellátotti létszám, és a 2015-ben egy főre megállapított normatíva szorzataként tervezték. Megemlíti, hogy 2015-ben ezt a kiadási elemet 3%-al növelték, így most is ezt az összeget tervezhették, és tervezték az intézmények. Pénzeszköz átadásokat is hasonló módon tervezték, mint az előző évben: működésre és felhalmozásra is, elsősorban a rendvédelmi szerveknek, a helyi nemzetiségi önkormányzatoknak, ösztöndíjak céljára, de támogatnák a társasházakat is felújítási és energia megtakarítási törekvéseikben, támogatnák ebben az évben is a sportszervezeteket, az önkormányzati tulajdonú gazdasági társaságokat, a civil szervezeteket, egyházakat, alapítványokat; akik fontos társadalmi szerepet töltenek be a kerület életében. Fejlesztésekből 1-2 elemet emel ki, de a 3.-4. sz. mellékletben tételesen is látják, hogy mire mennyit szánnak, illetve hogy milyen feladatokat szeretnének megvalósítani. Kiemeli: folytatnák az intézményi udvarfelújításokat, illetve a Vahot u.-i orvosi rendelő felújítását. A GAMESZ-nál összességében 316 millió forintnyi intézményi felújítást terveztek, ebből 52 millió forint jut a szociális intézményekre és a bölcsődékre. Készítetnek további terveket is, beruházási terveket, hogy adott esetben készen álljanak pályázatokon indulni, vagy a következő évek fejlesztési feladatait megvalósítani. A fejlesztések közül még megemlíti, hogy sor kerül ebben az évben Habilitációs Központ kialakítására. A Gyermek Egészségügyi központ kialakítására nem túl nagy összeget terveztek be, ez még mindig csak az előkészítő munkákra, feladatokra elegendő, még mindig azt remélik, hogy külső finanszírozási lehetőségeket (pályázati lehetőséget) tudnak megragadni, és azzal megvalósítani ezt a célt. Kéri, hogy támogassák a rendelet tervezet elfogadását, és a hozzá kapcsolódó határozatot.

Haidar Norbert: Kérdezi, hogy van-e kérdése a T. Bizottságnak.

Barabás Richard: Kérdezi, hogy az 1. melléklet 4. pontjában van egy jelentős csökkenés: 1/3-val, több mint 150 millió forinttal csökken az önkormányzat által folyósított szociális ellátások összege. Kérdezi, hogy ez miért van így, ennek mi az oka. Nem találta meg azt, hogy önkormányzati bérlakás felújításra szán-e az önkormányzat, ez egy érdeklődő kérdés, valószínűleg csak Ő nem találta meg. Kérdezi, hogy erre mennyi pénz van, hány lakást érint, és milyen típusú felújítást jelent. Ezzel az üggyel sok ember találja meg őt, jó lenne, ha ebben előre tudnának mozdulni valamit.

Haidar Norbert: Kérdezi, hogy van-e esetleg más kérdés. Nem lát. Igazgató asszony és Alpolgármester úr válaszol.

dr. Molnár László: T. Elnök úr! T. Bizottság! T. Képviselő úr! A szociális ellátásoknál bizonyára emlékszik, hogy 2015-ben el kellett fogadniuk egy új rendeletet, hiszen bizonyos támogatási formák átkerültek a Kormányhivatalhoz, ez ennek megfelelően csökkent, vagyis ez nem csökkent, csak ezt már nem az Önkormányzat, hanem a Kormányhivatal folyósítja. A lakásokkal kapcsolatosan nem egészen értette a kérdést. A lakáskarbantartásra 89 millió forint került betervezésre, nagyságrendben minden évben 80-90 millió forint szerepel erre a célra. Azt kell hogy mondja, hogy ezek nem véletlenül szociális bérlakások, ezek alagsori, félszuterén lakások. Ezen kívül még van lakáskorszerűsítésre 5 millió forintos sor, ez kifejezetten az a sor, ahol a komfortnövelő beruházások történnek, pl fürdőszoba kialakítás, fűtés megoldás. A nem önkormányzati bérlakásokra, de a társasházak felújítására van egy 70 millió forintos sor, és

kifejezetten a panel felújításra van egy 20 millió forintos sor, ezen kívül szerepel még az otthon melege program 60 millió forinttal. Össességében nem önkormányzati tulajdonú bérlakásokra is nagyságrendileg 150 millió forintos pályázati keret áll rendelkezésre.

Haidar Norbert: Kérdéskört lezárja, vitát megnyitja. A vitát lezárja, kéri, hogy szavazzanak.

4/2016. (I. 19.) SZEB határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság 8 igen szavazattal, ellenszavazat nélkül, 2 tartózkodással úgy határozott: javasolja a Képviselő-testületnek, hogy az előterjesztés szerint fogadja el az Önkormányzat 2016. évi költségvetését.

Határidő: 2016. január 25.

Felelős: Haidar Norbert, elnök

3./ napirendi pont

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló rendelet módosítása

Haidar Norbert: A 3. napirendi pont: A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló rendelet módosítása. Kérdezi, hogy van-e kérdés. Kérdéskört lezárja, a vitát megnyitja. A vitát lezárja, kéri, hogy szavazzanak.

5/2016. (I. 19.) SZEB határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság 10 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül úgy határozott: elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek „A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokról szóló rendelet” előterjesztés szerinti módosítását.

Határidő: 2016. január 25.

Felelős: Haidar Norbert, elnök

4./ napirendi pont

Támogatás elszámolása

(A Magyar Máltai Szeretetszolgálat rohamkocsi beszerzéséhez nyújtott 2015. évi támogatás elszámolása)

Haidar Norbert: A 4. napirendi pont: Támogatás elszámolása, A Magyar Máltai Szeretetszolgálat rohamkocsi beszerzéséhez nyújtott 2015. évi támogatás elszámolása. Kérdezi, hogy van-e kérdés. Nincsen. Vita: nincsen. Kéri, hogy szavazzanak.

6/2016. (I. 19.) SZEB határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság 10 igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül úgy határozott: hogy a **Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület** 2015. évi támogatásának szakmai beszámolóját elfogadja, annak cél szerinti felhasználását **2 000.000 Ft összegben - igazolja.**

Határidő: 2016. január 29.

Felelős: Haidar Norbert elnök

Haidar Norbert: A nyilvános ülést lezárja.

Budapest, 2016. január 19.



Ludányi Attila
jegyzőkönyv hitelesítő



Haidar Norbert
elnök

JELENLÉTI ÍV

a Szociális és Egészségügyi Bizottság rendes üléséről

Az ülés helyszíne: Polgármesteri Hivatal
1113 Budapest, Zsombolyai u. 5. alagsor 1. tárgyaló

Az ülés időpontja: 2016. 01. 19. 16:30 óra

A Bizottság tagjai:

Bizottság tagja	Érkezett	Távozott	Aláírás
Haidar Norbert elnök	16 ³²		Haidar N.
Barabás Richard alelnök	16 ³³		Barabás R.
Ludányi Attila alelnök	16 ³⁵		Ludányi Attila
Becskei Lóránd	16 ³⁵		Becskei L.
dr. Bécsiné Antoni Judit	16 ³⁸		dr. Bécsiné Antoni Judit
Hegedűs Dávid	16 ²⁰		Hegedűs D.
Jeszenszky Sándor	16 ²⁰		Jeszenszky S.
Nagyné Antal Anikó	16 ³⁰		Nagyné Antal Anikó
Rádi Károly			
Turbók Jánosné	16 ²⁰		Turbók Jánosné
Vécsei Éva			
Wendelné dr. Pirigyi Katalin	16 ²⁰		Wendelné dr. Pirigyi Katalin

Meghívottak:

Meghívott	Érkezett	Távozott	Aláírás
dr. Hoffmann Tamás polgármester			
Király Nóra alpolgármester	16 ³⁰		Király N.
dr. Molnár László alpolgármester			dr. Molnár L.

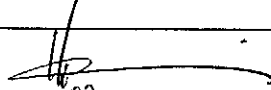
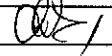
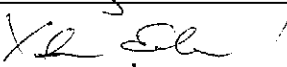
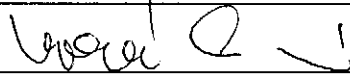
A Kabinet részéről:

Meghívott	Érkezett	Távozott	Aláírás
Técsi Judit kabinetvezető			
dr. Rimóczi Imre kabinetvezető h.			dr. Rimóczi Imre
Szabó László kabinetvezető h.			
Gál Balázs tanácsadó			Gál Balázs

A Polgármesteri Hivatal részéről:

Meghívott	Érkezett	Távozott	Aláírás
dr. Horti István jegyző			
Győrffyné Molnár Ilona igazgató			
dr. Téglási László igazgató			
Soltész Erika igazgató			
Mayer Péter osztályvezető			Mayer Péter
Mozsár Beatrix osztályvezető			Mozsár Beatrix
Pápai Magdolna osztályvezető			Pápai Magdolna
dr. Sárkány Tamás jogtanácsos			
Sólyom-Lovász Edit bizottság titkára			Sólyom-Lovász Edit
Reményi Balázs informatikus	16 ¹⁵		Reményi Balázs

Tanácskozási joggal résztvevők:

Meghívott	Érkezett	Távozott	Aláírás
dr. Kóti Tamás igazgató, Szent Kristóf Szakrendelő			
dr. Somodi Zoltán eü. tanácsadó			
dr. Gercsák Márta tisztifőorvos, XI. ker. Nép Eü. Int.			
dr. Cseriné Demény Annamária ÚIH intézményvezető			dr. Cseriné Demény Annamária
Yankson Edmúndné ÚHSZK intézményvezető			
Szepesfalvyné Magassy Márta ÚSZOSZ intézményvezető			
Unger Katalin EBI intézményvezető			
dr. Körmendy Miklós vk. elnök, MOK			
dr. Végvári Tamás szakértő			Dr. Végvári Tamás