



SZEKSZÁRD MEGYEI JOGÚ VÁROS KÖZGYŰLÉSÉNEK
SZOCIÁLIS ÉS EGÉSZSÉGÜGYI BIZOTTSÁGA

Iktatószám: I.B.1941-2/2010.

J E G Y Z Ő K Ö N Y V

amely készült *Szekszárd Megyei Jogú Város Közgyűlésének Szociális és Egészségügyi Bizottsága 2010. március 30-án (kedden) 14.30 órakor* a Polgármesteri Hivatal polgármesteri tanácskozó termében megtartott *nyilvános üléséről*

- Jelen vannak:** dr. Tóth Gyula elnök,
Csillagné Szánthó Polixéna, Maller Béla, Sárközi János József bizottsági tagok
- Tanácskozási joggal megjelent:** dr. Főfai Klára hivatalvezető
Dr. Haag Éva alpolgármester
Fábiánné Dávid Mária bizottsági referens
- Távol maradását bejelentette:** Horváth Jánosné bizottsági tag
Távol maradt: Ilosfai Gábor, Dr. Gaál Zsuzsanna bizottsági tagok
- Jelenlévő meghívottak:** Kocsis Zoltán adósságkezelési tanácsadó
Dr. László Eszter ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi, Paksi Kistérségi Intézet vezetője
Kovács Lászlóné Vakok és Gyengénlátók Szövetsége elnöke
Dölles Lászlóné Egészségügyi Gondnokság vezetője

Az elnök megállapítja, hogy a 7 tagú bizottságból 4 fő jelen van, a bizottság határozatképes, a bizottság ülését 14.30 órakor megnyitja.

Az elnök szavazásra teszi fel a napirendi pontokat, melyet a bizottság egyhangúlag, 4 igen szavazattal elfogadott és az alábbi napirendet állapította meg:

Napirend

NYILVÁNOS ülés napirendje:

1./ napirendi pont

Tájékoztató Szekszárd város és környéke egészségi állapotáról

(szóbeli előterjesztés)

Előterjesztő: Dr. László Eszter ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi, Paksi Kistérségi Intézet vezetője

2./ napirendi pont

Tájékoztató a Vakok és Gyengénlátók Szövetsége munkájáról

(írásos előterjesztés)

Előterjesztő: Kovács Lászlóné elnök

ZÁRT ÜLÉS napirendje:

3./ napirendi pont

Lakásbérleti jogviszony hosszabbítása iránti kérelmek

(írásbeli előterjesztés)

Előterjesztő: Dr. Főfai Klára hivatalvezető

4./ napirendi pont

Étkezési térítési díjcsökkentés iránti kérelmek

(írásbeli előterjesztés)

Előterjesztő: dr. Főfai Klára hivatalvezető

5./ napirendi pont

Adósságcsökkentési támogatások megállapítása

(írásbeli előterjesztés)

Előterjesztő: dr. Főfai Klára hivatalvezető

6./ napirendi pont

Adósságcsökkentési támogatással kapcsolatos tájékoztatás

(írásbeli előterjesztés)

Előterjesztő: dr. Főfai Klára hivatalvezető

7./ napirendi pont

Átruházott hatáskörben hozott határozatok elbírálása

(írásbeli előterjesztés)

Előterjesztő: dr. Főfai Klára hivatalvezető

A bizottság az elfogadott napirend alapján 14.32 perckor megkezdi munkáját.

1./ napirendi pont

Tájékoztató Szekszárd város és környéke egészségi állapotáról

(szóbeli előterjesztés)

Előterjesztő: Dr. László Eszter ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi, Paksi Kistérségi Intézet vezetője

Dr. László Eszter ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi, Paksi Kistérségi Intézet vezetője

Köszöni szépen a lehetőséget, bízik abban, hogy a jövőben kialakul egy párbeszéd, együttműködés az ÁNTSZ valamint a Szociális és Egészségügyi Bizottság között.

Elmondja, hogy a megbetegedési adatokra vonatkozóan nem tud naprakész információval szolgálni, mert a fekvőbeteg ellátórendszer, valamint a háziiorvosi rendszer nem szolgáltat olyan adatokat, melyek alkalmasak a lakosság egészségi állapotának a tükrözésére. A háziiorvosnál megjelenő betegnek, ha két-három fajta betegsége van, azt a rendszer annyi betegként jelzi, ahány betegség fennáll az adott személynél. Az ÁNTSZ országos intézete már dolgozik a probléma megoldásán. Ahhoz, hogy megbetegedési adatokról és a lakosság egészségi állapotáról beszéljünk, ismerni kell az egészség magatartási vizsgálatokat is, mert ebből alakul ki nagyjából az a kép, ami a lakosság egészségi állapotát tükrözi.

A jegyzőkönyv mellékletét képező tájékoztatást szóban adja elő.

Kérdés

Maller Béla bizottság tagja átfogó képet kaphattak Szekszárd város és környéke egészségi állapotáról. Köztudott azonban, hogy az ország és ezen belül Tolna megye népessége rohamosan fogy. Szekszárd város lakossága 1990-től 2009. január 1-ig közel 3000 fővel csökkent. Ez a számadat tartalmazza az elköltözések számát is, de milyen összefüggés van a lakosság egészségi állapota, a halálozási arány a népesség fogyásával?

Válasz

Dr. László Eszter ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi, Paksi Kistérségi Intézet vezetője az egészségi állapot a lakosság számának alakulását kb 50 %-ban befolyásolja. Nagy probléma az, hogy nem születik annyi gyerek, mint amennyi ember meghal. Ezért próbálta a tájékoztatóban a 64 év feletti életkort elkülöníteni, mert ez felett nagyobb az esélye az elhalálozásnak. 40 év felett a férfiak halálozási aránya az utóbbi években hirtelen megugrott. Fiatal, aktív korban lévő emberek halnak meg az átlagnál sokkal többen.

Kérdés

Maller Béla bizottsági tag a stressz, a mindennapi izgalom milyen mértékben hat az egészségi állapot megromlásában?

Válasz

Dr. László Eszter ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi, Paksi Kistérségi Intézet vezetője döntő, lényegesen megnőtt a lelki betegségben szenvedők aránya, egyre nagyobb a felnőtt és gyerek ideggondozóban a járóbeteg ellátásban részt vevők száma. Nagyon sokan nem tudják kezelni a problémákat, fiatal korban egyre több az olyan magatartás probléma, ami sajnos lelki válsághoz vezet a későbbiek során. Előretelődött a szexuális élet, a kábítószer fogyasztás nagy mértékben megemelkedett, a dohányzás és az alkoholfogyasztás is már az általános iskolai szinten tapasztalható. A káros szenvedélyekkel való együttélések mind-mind hozzájárulnak az életviteli problémák kialakulásához, amely hozzájárul ahhoz, hogy ezek az emberek nem fognak tudni beilleszkedni a társadalomba. Ez azonban már szociológiai probléma. Azonban az ilyen életvitelt folytatók között a lelki egészség védelme nem fog megvalósulni, és ez jelentősen növeli a stressz helyzetek számát. A stressz jócskán felöleli a többi rizikófaktort, nagymértékben hozzájárul a betegségek kialakulásához.

Kérdés

Maller Béla bizottsági tag mit lehet tenni, hogy a lakoságnak nagyobb legyen a szűrővizsgálatokon való részvételi hajlandósága?

Válasz

Dr. László Eszter ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi, Paksi Kistérségi Intézet vezetője az emlőszűrésekről tud részletesen beszélni, mert az már 2002-től szervezett formában beindult és elmondható, hogy elég jól kialakult egy szokásrend, mert a megszólítottak 60 %-a részt vesz a szűrővizsgálatokon. A méhnyak rák szűrésén való részvétel azonban 20 % alatt van, mely számadat tartalmazza azokat az eseteket is, akik egy évben kétszer is elmennek a szűrésre. Vannak olyan zsáktelepülések, ahol a lakosság 90 %-a nem vesz részt nőgyógyászati rákszűrésen. Négy éve, hogy elindultak a nőgyógyászati szűrővizsgálatok szervezett formája, most azon dolgoznak, hogy a településekre kivigyék a szűrővizsgálatokat, mert e téren sajnos semmit nem léptek előre a korai felismerés terén, a halandóság ugyanott van, mint négy évvel ezelőtt, mert nem tudták bevonni azt a réteget, akik veszélyeztetettek.

A vastagbél-daganatok szűrésén való részvételi arányról még nincsenek adatai. Minden kezdet nehéz, de reméli, hogy szokásrenddé válik a szűrővizsgálatokon való részvétel, és abban

reménykednek, hogy ugyanúgy, mint az emlővizsgálatoknál a 20 %-os részvételi arányról elérik a legalább 60 %-os részvételi arányt, természetessé válik, hogy ha valaki „behívót” kap, akkor részt vesz a vizsgálatokon.

Kérdés

Maller Béla bizottsági tag milyen következtetést tudunk levonni a mai helyzetből, mik a legfontosabb feladatok a jövőben?

Válasz

Dr. László Eszter ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi, Paksi Kistérségi Intézet vezetője egyrészt az ifjúsággal kellene sokkal többet foglalkozni, a primer prevenció kategóriájába tartozik ez a feladat, és amire nagyon sok oktatási intézménynél látnak már lépéseket. Másrészt a szűréssel megelőzhető daganatos megbetegedések irányába kell sokkal intenzívebben lépni. Harmadsorban az első védőrendszert – házi orvos, védőnő - kellene sokkal hatékonyabbá, érdekelttebbé tenni, a prevencióban való részvételüket fokozni. Fontos lenne, hogy a rizikófaktorok ne alakuljanak ki, vagy viszonylag korán vegyük őket észre. Növelni kell az egyéni motivációt, fogyókúra, több mozgás, egészséges táplálkozás stb. folytatása terén. Lényeges még, hogy ahol kifejlődött egy kórkép, ott nagyon gyorsan fel kellene mérni az egyéni állapotot, hogy hol vannak azok a rizikófaktorok, amelyeket csökkenteni kellene. Pl. magas vérnyomás esetén egy súlycsökkenés 60 %-kal tudja csökkenteni a szedett gyógyszerek mennyiségét. Az egészségügy megreformálása is nagyon-nagyon fontos lenne, de e téren nem sokat tudnak tenni. Jó lenne, ha települési, kistérségi szinten saját egészségnevelési tervek születnének, ennek megfelelően rövid, közép és hosszabb távon kellene a lépéseket megtenni, egy folyamatnak elindulni az egészségmegőrzés terén.

Kérdések

Sárközi János József bizottsági tag szeretné tudni, hogy Faddon hányan betegedtek meg TBC-ben?

A szekszárdi Barát János utcai család, akik szintén elkapták a TBC-t meggyógyultak-e már? Az ÁNTSZ tudja-e még biztosítani a hajléktalanok részére a szerdai és pénteki napokon a tisztálkodási lehetőséget?

Szeretné jelezni, hogy az úgynevezett „Csikágóban” a csótányirtás nem vezetett eredményre, mit lehetne tenni ez ügyben? A szemétyűjtő konténerek eltűntek, az ott lakók ismét szanaszét dobálják a szemetet. Mit lehet ez ügyben tenni?

Válaszok

Dr. László Eszter ÁNTSZ Szekszárdi, Bonyhádi, Paksi Kistérségi Intézet vezetője a szociális körülmények évről évre rosszabbodnak, melynek következménye a TBC-és betegek számának emelkedése, valamint a tetvesség terjedése. Ez azért jelent egyre nagyobb problémát, mert a mostani intézményrendszer nem alkalmas a probléma kezelésére. Régen, amikor még KÖJÁL –nak hívták az intézményrendszert egy egész stábot fejlesztettek fel a TBC terjedésének megakadályozására, de miután okafogyottá vált az intézményrendszer fenntartása, elsorvasztották azt. Most ismét aktuális a probléma, de nincs rá kiépített intézményi rendszer és a jogszabályi háttér sem él már.

Tolna megyében – szétszórtan - egy év alatt duplájára emelkedett a TBC-és betegek száma, és ezért szeretnék elérni, hogy az egész megyében legyen szűrés. Faddon a kontakt személy 5 személyt fertőzött meg, mely esetszám egyáltalán nem rosszabb, mint az országban bárhol egy ilyen esetben, és akik a fertőzést elkapták, egyikük sem volt tovább fertőző.

Az ÁNTSZ alagsorában jelenleg is megvannak a tisztálkodásra alkalmas helyiségek, de használaton kívül, mert az ÁNTSZ működésére vonatkozó törvény módosításakor a jogalkotó kivette az erre vonatkozó kötelezettséget. Határozattal elrendelhetik pl. a tetvetlenítést, fertőtlenítést, de a végrehajtást nem követelhetik meg, maximum bírságot szabhatnak ki, de az nem vezet eredményre, hiszen az érintettek nagyon rossz szociális helyzetben vannak, a bírságot nem tudnák kifizetni.

A Barát János utcai probléma megoldására javasolja a közeljövőben szűkebb körben egy megbeszélést tartani az önkormányzat, az ÁNTSZ, a hulladékszállító és az ott lakók képviselőjével együtt.

Hozzászólás

Dr. Tóth Gyula bizottság elnöke az egészségügy megreformálásában számos előrelépés volt, de azt sajnós leszögezhetjük, hogy nem volt akkora, mint amekkorát az elmúlt évek indokoltak volna. A szűrővizsgálatok valóban megindultak, de még nem olyan gyakori, mint ami elvárható lenne. Vannak jó példák, de pl. a vastagbél-daganatok szűrése nem olyan hatékony, mint amilyen egyszerűen ki lehetne szűrni a betegséget a székletvizsgálatokból. Megköszöni Dr. László Eszternek a tartalmas tájékoztatást.

Több kérdés, hozzászólás nem volt, a Bizottság a tájékoztatást tudomásul vette.

2./ napirendi pont

Tájékoztató a Vakok és Gyengénlátók Szövetsége munkájáról

(írásos előterjesztés)

Előterjesztő: Kovács Lászlóné elnök

Kovács Lászlóné elnök köszöni, hogy lehetőséget kaptak az Egyesületük tevékenységének bemutatására. Az írásos előterjesztést kiegészítve elmondja, hogy az Egyesületük szervezettsége 80 %-os, ezzel országosan az első helyen állnak, utánuk Hajdú-Bihar Megye következik 60 %-os szervezettséggel. A vakok és gyengén látók számára országos szinten egyedülállóan sok tanfolyamot szerveznek, a megyében csak ők foglalkoznak a vak emberek rehabilitációjával, oly módon, hogy felnőtt oktatást végző szervezetekkel, munkaügyi központtal együttműködési megállapodást kötnek. Kiemeli az elmúlt időszakban lebonyolított két szociálissegítő tanfolyamot, melynek keretén belül 15 és 20 fő vizsgázott sikeresen, 6 fő már munkát tudott vállalni. Ezt a mai gazdasági helyzetben nagyon nagy eredménynek tartja. A megyében 450-460 fő között van a látássérült, vak emberek száma, melyből 150-160 fő a munkavállalók száma, ami szinte az uniós átlagot is eléri. A látássérülteknek is az a céljuk, hogy ne otthonülő emberek legyenek, hanem tudják eltartani a családjukat, ne kelljen segélyekért folyamodni.

Kéri, hogy a jelenlévők nézzenek meg egy kisfilmet, amellyel betekintést nyerhetnek a vakok és gyengén látók mindennapjaiba, abba, hogyan tudják a hivatalos ügyeiket intézni.

Kéri a Bizottságot, hogy a támogatások odaítélésekor szíveskedjenek elkülöníteni a fogyatékkal élő emberek egyesületeit az egyéb egyesületektől, mert ők a mindennapi életben segítenek a tagjaiknak, míg más egyesületek szórakozásból tartják fenn magukat. A vakok számára készült gyógyászati segédeszközök beszerzését az Egészségügyi Pénztár nem támogatja, a termékek ára többszöröse a „normál” eszközökének. Mindenhol pályáznak, ahová csak lehet, de sajnós kevés a rendelkezésükre álló pénzeszköz, korlátozottak a lehetőségeik. Ennek ellenére vannak sikerélményeik, pl. a vakvezető kutyák vizsgáztatása már

nem csak Budapesten, hanem az országban egyedülállóként Szekszárdon történt a közelmúltban. Egy vakvezető kutya kiképzése egy millió Ft összegbe kerül, a vak ember számára nagyon sokszor első számú segítőtárs az önálló életvitel megvalósításában.

Felajánlja a Bizottságon keresztül az önkormányzatnak, hogy szívesen tartanak esély órákat és érzékenyítő órákat, az érdeklődőknek, hogy jobban megismerjék a látássérült emberek mindennapjait. A vak embereknek hivatalos ügyeik intézésében személyi segítőre van szükségük, akinek a képzését szintén vállalja az egyesület. Nagyon szívesen segítenek a különböző hatóságoknak abban, hogy Braille írásban érkezett kérelmet értelmeznek, de előbb-utóbb szükség lesz arra, hogy hivatalonként egy-egy ember megtanulja a Braille írást, mert ez az infokommunikációs akadálymentesítés része lesz a jövőben.

A rehabilitációs hozzájárulásról elmondja, hogy a 20 fő felett foglalkoztató munkáltatót kötelezi a törvény egy fő megváltozott munkaképességű dolgozó foglalkoztatására. Aki ezt nem teszi meg, annak 964 500 Ft/év büntetést kell fizetni. Ez a szabály ösztönzi a munkaadókat, hogy megváltozott munkaképességű embereket foglalkoztassanak.

Megbeszélést folytattak a városban működő más jellegű fogyatékosokat képviselő egyesületekkel és nagyon szeretnék, ha az önkormányzat együttműködési megállapodást kötne velük, ugyanúgy mint a Megyei Önkormányzat, mert minden egyesületnek egyre nehezebben biztosított a működés, az ellehetetlenülés szélén állnak. Évről-évre csökken az adományok összege. 2008. évben 4 millió Ft-tal több adományt kaptak, mint 2009. évben, pedig az adománygyűjtő módszerük nem változott meg, sőt a szociális segítőkön keresztül kiterjesztették ezt személyes adománygyűjtésre is. A pályázati kiírások korszerűtlenek, és ahhoz, hogy pályázati pénzhez jussanak, jelentős önrésszel kell rendelkezni. 2007-ben akkreditáltatták az Egyesületet, így 2008. évtől lehetőségük van az adók 1 %-nak gyűjtésére, az önkormányzattól is kaptak támogatást, amit köszönnek, de az adományok nagysága évről évre csökken, soha nem voltak ilyen nehéz helyzetben mint jelenleg, nem tudják kifizetni a számláikat.

Hozzászólás

Dr. Tóth Gyula bizottság elnöke a mai napon egyeztető tárgyalást tartottak a polgármester úrral a bizottságok 2010. évi támogatási kereteinek meghatározása miatt. A polgármester úr tájékoztatása szerint a napokban rendkívüli támogatásként 300 000 Ft-ot utal az önkormányzat az Egyesület részére.

Kovács Lászlóné elnök nagyon szépen köszönik az önkormányzat támogatását. A Megyei Önkormányzat is rendkívüli gyorsasággal segített, mert ők is átlátják az Egyesület nehéz helyzetét. A Hunyadi u. 4. sz. alatti épületben van az irodájuk, melyért bérleti díjat nem kell fizetniük, de a havi közüzemi számlák közel 100 000 Ft-ot tesznek ki.

Hozzászólás

Maller Béla bizottság tagja a tájékoztatóban pontos képet kapott a bizottság az Egyesület munkájáról, köszöni szépen. Véleménye szerint a fogyatékkal élők közül a látássérültek vannak a legnehezebb helyzetben. Egy országnak a kultúráját, műveltségét abban is fel lehet mérni, hogy milyen mértékben gondoskodik a fogyatékkal élő emberekről. A szociális és egészségügyi bizottság átérzi az Egyesület problémáját, és reméli, hogy a jövőben többször találkozhatnak, esetleg ellátogathatnak a Hunyadi utcai irodájukba, hogy még tisztább képet kapjanak az Egyesület munkájáról. Úgy gondolja, hogy a Bizottság nevében mondhatja mindezt, és a jövőben mindent megtesznek, hogy segítsék az Egyesület működését.

Több kérdés, hozzászólás nem volt, a Bizottság a tájékoztatást tudomásul vette.

A bizottság elnöke a nyilvános ülést 15. 50 perckor berekeszti. A bizottság zárt ülésen folytatja munkáját.

K. m. f.

dr. Tóth Gyula
SZEB elnök

Készítette:

Fábiánné Dávid Mária
bizottsági referens

Ellenjegyezte:

Amreinné dr. Gál Klaudia
aljegyző