



**Dunavarsány Város Önkormányzatának  
Polgármestere**

✉ 2336 Dunavarsány, Kossuth Lajos utca 18., [titkarsag@dunavarsany.hu](mailto:titkarsag@dunavarsany.hu)  
☎ 24/521-040, 24/521-041, Fax: 24/521-056  
[www.dunavarsany.hu](http://www.dunavarsany.hu)

**ELŐTERJESZTÉS**

*Dunavarsány Város Önkormányzata Képviselő-testületének  
2011. április 12 -ei rendes ülésére*

**Ügyiratszám:** 1705-2/2011.

**Tárgy:** Javaslat a Delta Mentő Csoport 2010. évben végzett tevékenységéről szóló beszámoló elfogadására

**Tisztelt Képviselő-testület!**

A Delta Mentő Csoport elkészítette és megküldte a Képviselő-testület számára az elmúlt évben végzett, az orvosi ügyelet ellátásáról szakmai beszámolóját, mely az előterjesztés mellékleteként olvasható.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a mellékelt szakmai beszámoló alapján a határozati javaslatot elfogadni szíveskedjen.

**Határozati javaslat:**

**Dunavarsány Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a jelen határozat meghozatalát segítő előterjesztés mellékletét képező Delta Mentő Csoport 2010. évre vonatkozó szakmai beszámolóját elfogadja.**

**Határidő:** azonnal  
**Felelős:** Polgármester

**A határozati javaslat elfogadása egyszerű szótöbbséget igényel.**

**Melléklet:** Delta Mentő Csoport 2010. évre vonatkozó szakmai beszámolója

**Az előterjesztést tárgyalta:** Pénzügyi, Jogi és Ügyrendi Bizottság  
Humánpolitikai Bizottság

**Az előterjesztést készítette:** Janzsó Zsuzsanna intézmény-felügyeleti ügyintéző

**Dunavarsány, 2011. március 29.**

**Bóna Zoltán  
polgármester**

**Az előterjesztés törvényes:**

**dr. Szilágyi Ákos  
jegyző**



## DELTA Országos Katasztrófa Mentő Csoport

„Kiemelten Közhasznú Egyesület”

1185 Budapest, Üllői út 758. Tel: (361)290-0404, (361) Fax: 294-0094

\* E-mail: [info@deltamento.hu](mailto:info@deltamento.hu) \* <http://www.deltamento.hu> \*

Adószám: 18062180-1-43 Bankszámla szám: 17000019 – 11273671

### DUNAVARSÁNY VÁROS ÖNKORMÁNYZATA

Polgármesteri Hivatal  
2336. Dunavarsány, Kossuth L. 18.

BÓNA ZOLTÁN Polgármester Úr  
részére

Tisztelt Polgármester Úr!

Mellékelten megküldöm Önnek a Dunavarsány Város Központi Orvosi Ügyeletének 2010. évi működéséről készült beszámoló jelentését.

Budapest, 2011. január 31.

Tisztelettel és üdvözléssel:

  
Agócs Sándor  
Ügyvezető igazgató



*Ügyvezetői Osztály igazgató*



## DELTA Országos Katasztrófa Mentő Csoport

„Kiemelten Közhasznú Egyesület”

1185 Budapest, Üllői út 758. Tel: (361)290-0404, (361) Fax: 294-0094

\* E-mail: [info@deltamento.hu](mailto:info@deltamento.hu) \* <http://www.deltamento.hu> \*

Adószám: 18062180-1-43 Bankszámla szám: 17000019 – 11273671

## Beszámoló Dunavarsány Város Központi Orvosi Ügyelete 2010. évi működéséről



2011. január 31.

## A DELTA Mentőszolgálat rövid bemutatása

A DELTA Országos Katasztrófa Mentő Csoport 1994 február 28-án alakult. Szervezetünk alapításkori elsődleges célja a katasztrófa-elhárítás volt Magyarországon egész területén. Minthogy hazánkat - szerencsére - viszonylag ritkán sújtják katasztrófák, tevékenységi körünket mentésre, betegszállításra, orvosi ügyeleti ellátásra és szociális szolgáltató tevékenységre és családsegítésre is kiterjesztettük.

Mentőszolgálatunkat a Fővárosi Bíróság a 11.Pk. 60.329/1994/10 számú Végzésével „Kiemelkedően közhasznú szervezet”-té minősítette.

Tizenöt éve állunk szerződéses viszonyban az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral (OEP) betegszállítási, valamint központi orvosi ügyeleti szolgáltatások nyújtására. Ennek keretében napi szinten 14 db az OEP által finanszírozott betegszállító autónk végzi a szállításokat napi 350-400 beteg elszállításával és mintegy 115 ezer főnyi lakosság Központi Orvosi Ügyeletének működtetését látjuk el az Országos Mentőszolgálattal való szoros együttműködésben.

A Központi Orvosi Ügyelet sürgősségi jellegű egészségügyi szolgáltatás.

*A 47/200. EszCsM. Rendelet 15.§ (2) bekezdése szerint az ügyeleti szolgálat a házi orvosoknak a sürgős – a következő rendelésig nem halasztható – orvosi tevékenységek elvégzése céljából szervezett szolgálata.*

Az Ebtv. 23. §-a d) és e) pontjának alkalmazásában a sürgős szükség körébe tartozó egészségügyi szolgáltatás minden olyan egészségügyi tevékenység, amelyet a (csatolt) mellékletben meghatározott, az életet veszélyeztető állapotok és betegségek szakszerű ellátása, valamint azok maradandó egészségkárosító hatásának megelőzése érdekében fekvőbeteg-ellátáskorlatában végeznek, a diagnózis felállításától a tisztázott kórállapot első alkalommal történő szakszerű ellátásáig.

A sürgősségi esetek felismerésére az 52/2006. (XII. 28.) EüM. rendelet melléklete szerinti a „Sürgős szükség körébe tartozó, életet veszélyeztető állapotok és betegségek:” 31 esetét valamennyi az ügyeleti munkában résztvevő orvosnak ismernie kell és ezt alkalmazzák is orvosaink.

Fontos kihangsúlyozni, hogy a sürgősségi ellátás, az életveszélyek megnövelése érdekében Szakmai Együttműködési Megállapodásunk van az Országos Mentőszolgálattal folyamatosan. Kapcsolatunk nagyon jó az OMSZ-al.

A felek az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) EszCsM rendelet 15. § (5) bekezdésére, valamint az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) EszCsM rendelet központi ügyelet melléklete figyelembe vételével együttműködve az OMSZ vállalja, hogy minden olyan esetben együttműködik velünk a házi orvosi ügyeletben, ha az esetfeladat ellátása az ügyelet szakmai kompetenciáját meghaladja.

A beteg és az orvos találkozása:

Az ügyeleten jelentkezőket elsődlegesen az ügyeletes orvos látja el majd a vizsgálat eredményeként dönt az esetleges további ellátásról, kórházba küldésről, mentőszállításról.

Kórházba orvosi vizsgálat nélkül csak igen indokolt, életveszélyes esetben küldünk:

Például:

- az orvos hosszabb ideig területen van és a bejövő vagy telefonálóján beteg olyan panaszokkal, tünetekkel jelentkezik amely indokoltá teszi az azonnali, vagy mihamarabbi orvosi ellátást akkor a nővér a kórházba irányítja mentővel, betegszállítóval ill. személyautóval állapottól függően.
- Kruppos gyermeket (*kruppnak a felső és alsó légutak fertőzések eredetű, nyálkahártya duzzanattal járó, heveny belégzési nehezítettséget okozó megbetegedését nevezzük.*) A krupp általában 0,5 éves kortól 4-5 éves korig fordul elő, gyakrabban kisfiúknál jelentkezik. Idősebb korban egyre ritkábban fordul elő, 10-12 év felett megjelenése nagyon ritka. A megbetegedést általában vírusok okozzák, több száz vírus lehet a gyulladás hátterében. Ha a kisgyerek éjszaka száraz, kínzó köhögésre riad fel és fullad, valószínűleg kruppos rohama van. A tünetek nem csak ijesztőek, különösen a legkisebeknél veszélyesek is. A vírusos croup (laryngitis subglottica) évente több ezer gyereket támad meg.

Az Ügyelet viszonya a betegekkel

Az ügyelet viszonya a betegekkel jó. Az ügyeletes orvos, vagy az ambuláns ellátást végző nővér/ápoló a tudása legjavát adva látja el a problémásnak tűnő eseteket is. A legmesszebbmenőkig figyelembe veszik, hogy a betegnek az ügyeleten való jelentkezésével összefüggésben is joga van a legmagasabb szintű és színvonalú egészségügyi ellátáshoz.

Azon betegek esetében, akiknél nincs elfogadható, szemmel látható, diagnosztikai módszerekkel megállapítható tünete, betegsége ez esetben is az adott esetben megfelelően járnak el, tanácsot adnak, vagy el irányítják oda, ahol az adott helyzethez várható megoldáshoz juthatnak.

Munkánk során célkitűzéseink és alapelveink az eltelt évek alatt változatlanok:

- Biztosítani az ellátási körhöz tartozó lakosság legmagasabb szintű ügyeleti-sürgősségi ellátását,
- Biztosítani a megbízó önkormányzatnak a szakmai és gazdasági kiszámíthatóságot,
- Biztosítani az ügyeletben dolgozók szakmai ismereteinek szinten tartását, új korszerű ismeretek megszerzését és ezek gyakorlatát.

Az ügyeletben dolgozó orvosok és szakdolgozók megfelelő munkájához minden szükséges feltélt folyamatosan biztosítottunk. Jó minőségű egészségügyi eszközök, korszerű gyógyszerek álltak és állnak rendelkezésre. Felszerelésünk mindenben megfelelnek a 60/2003. EszCsM rendeletben előírt minimum követelményeknek. Mentőszolgálatunk folyamatosan pótolja az amortizáció miatt elhasználódott eszközöket, az EKG és a Defibrillátort 2010-ben felújítottuk és a szükséges felülvizsgálatot elvégeztettük. A sürgősségi táskát felülvizsgáltuk és az elhasználódott eszközöket kicseréltük (vércukorszint mérő, laryngoscop, ruben ballon, stb.)

### Általános egészségügyi helyzet, az ügyeleti munka tapasztalatai:

Az egészségügy helyzetére, mint ágazatra is erősen rányomja bélyegét az alulfinanszírozottság. Az ügyeleti tevékenység Országos Egészségbiztosítási Pénztár által történt finanszírozása lényegében több éve változatlan, nem követi az inflációt, így reálértékben csökkent. Saját lehetőségeink nem bővültek, a szolgálatban résztvevő orvosok és egészségügyi szakdolgozók élethelyzetére is kiható pénztelenség általánossá vált. Az ügyeleti tevékenység ellátására viszont ezek a körülmények alapvetően nincsenek kihatással, orvosaink, szakdolgozóink lelkiismeretesen végzik el munkájukat.

Ügyeletünkön minden betegcsoportból van ellátás:

- szív-érrendszeri,
- cukorbetegség,
- görcsös állapotok,
- daganatok,
- stroke,
- emésztőrendszeri,
- pszichiátriai,
- légzőszervi,
- stb.

Hatósági vizsgálatokat is végzünk, úgymint:

- véralkohol vizsgálatot a rendőrség kérésére
- halottszemle stb.

### Konfliktus kezelés

Az ügyeletünkön megjelenők esetében – tekintettel az aktuális mentális állapotokra – előfordulhat olyan eset, hogy a beteg úgy érzi nem kellően érzik át a helyzetét és e miatt szót emel a saját érdekében. Az ügyeleti dolgozóknak ilyen esetben is a legfontosabb feladata, hogy kielégítő felvilágosítást, magyarázatot, megnyugtató elérést elérő szavakat és kellő türelmet tanúsítsanak a beteggel szemben. Abban az esetben, ha az ambuláns beteg jelentkezésekor az orvos nincs az ügyeleten, mert kivonult helyszínre, ha a közelben lakik a beteg és ha szeretne akkor haza mehet és/vagy érdeklődik telefonon hogy van-e már orvos, illetve mi telefonon értesítjük hogy hívásról visszaérkezett az orvos és jöhet az ellátásra.

Több éves tapasztalatunk, hogy az esetek 70-80%-ában nem kimondottan sürgősségi ügyeleti esetek, hanem több napos-hetes panaszok, jelennek meg az ügyeleten. Az ügyeletet többen a háziorvosi rendelés meghosszabbításának gondolják ( *kivizsgálásokra beutaló kérése, állandóan szedett gyógyszereik felírását, igazolás kiállítását kérik*), vagy a korábbi időben és hétvégén a szokásos háziorvosi rendelési időben háziorvosukhoz el nem jutó betegek jönnek.

### Dunavarsány Város Központi Orvosi Ügyelete 2010. évi feladat ellátásáról készült összesített statisztikai adatai:

Adatok megnevezése:	2010-ban
Ambuláns betegek száma:	1.084
Helyszíni ellátások száma:	655
<b>Összesen:</b>	<b>1.739</b>
<b>Ellátások megoszlása:</b>	
Dunavarsány:	59 %
Délegyháza:	31 %
Majosháza:	10 %
Korházba utalt betegek száma:	265
Mentőt igénylő betegek száma:	155
EXIT:	20
Gépkocsi futott Km:	8.970
AKUT betegellátáshoz kiérkezés átlagos ideje:	11,2 perc
Egyéb betegellátáshoz kiérkezés átlagos ideje:	16 perc

A beszámolási időszakra nézve hozzánk írásos panaszbejelentés nem érkezett sem az állampolgároktól sem az önkormányzattól, sem az ÁNTSZ közép-magyarországi regionális intézetétől. Az ügyeleti időben az ott való jelentkezés során, vagy a telefonon keresztül történő kommunikáció során előfordult némi nézeteltérést az ügyelet személyzete udvarias fellépéssel oldotta meg.

A szolgálat teljesítésével kapcsolatban olyan helyzet nem állt elő, melyet azonnal ne sikerült volna megoldani. Az ügyeletes főnővér, a szolgálatvezető oxológus főorvos, az Országos Mentőszolgálat diszpécsera de a Mentőszolgálat vezetése is bármikor elérhető és intézkedésre, segítségre kész volt.

Budapest, 2011. január 31.

  
Agócs Sándor  
Ügyvezető igazgató



## Melléklet a beszámolóhoz:

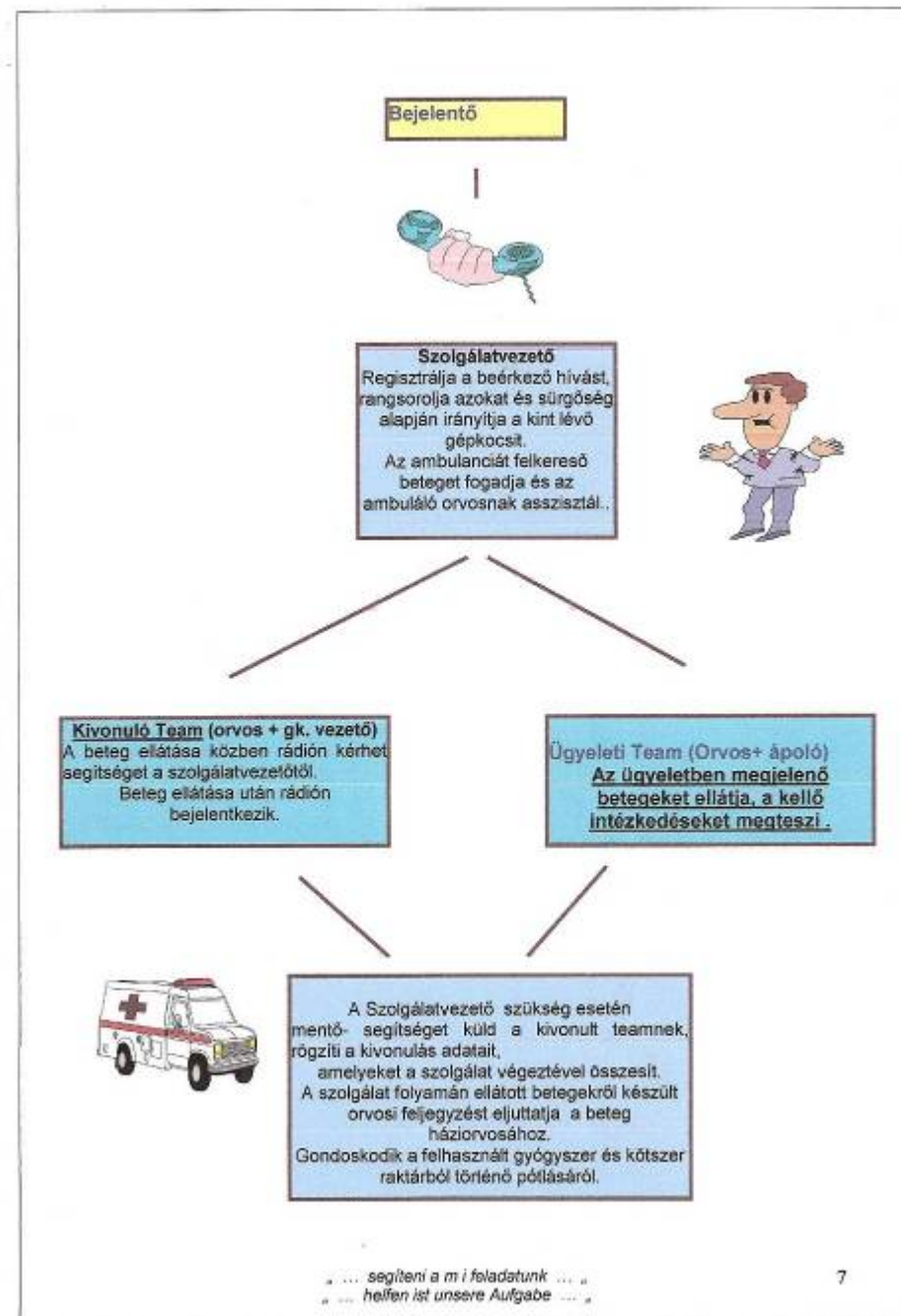
Sürgős szükség körébe tartozó, életet veszélyeztető állapotok és betegségek:  
(az 52/2006. (XII. 28.) EÜM. rendelet melléklete)

1. Életet veszélyeztető, vagy maradandó egészségkárosodás veszélyével járó (külső vagy belső) vérzés
2. Átmeneti keringés- és/vagy légzésleállással járó állapotok (Pl. embólia, Adams-Stokes-
3. Morgagni szindróma., syncope, fulladások, életet veszélyeztető ritmuszavarok, klinikai halál állapota)
3. Életveszélyes endokrin- és anyagcsere állapotok, a folyadék- és ion- háztartás életveszélyes zavarai
4. Központi idegrendszeri kompresszió veszélyével járó kórképek (Pl. agyödéma, fejfájás, szédülés, tumor, gyulladás, fejlődési rendellenesség, trauma)
5. Eszméletlen állapotok
6. Status epilepticus és tüneti görcsrohamok
7. Hirtelen fellépő látászavar, látásvesztés, „vörös szem”, szemsérülés
8. Szepszis
9. Magas halálozási, vagy súlyos szövődmények kialakulásának veszélyével járó hirtelen fellépő, vagy progrediáló, nem-sebészeti betegségek és érkatasztrófák ellátása
10. Szülés, koraszülés, lepényleválás, súlyos terhességi toxémia, eclampsia újszülött ellátása, akut nőgyógyászati vérzés
11. Sokk megelőző és sokkos állapotok, életveszélyes allergiás és anaphylaxiás állapotok, szisztémás és poliszisztémás autoimmun betegségek krízis-állapotai
12. Az immunrendszer fokozott, vagy kóros működésén, illetve a csontvelői vérszjtképzés elégtelenségén alapuló heveny vérszjthiány-állapot
13. Veleszületett, vagy szerzett véralvadási zavar alapján létrejövő heveny életveszély
14. Akut légzési elégtelenség, légút szűkület (Pl. gégeödéma, asztmás roham, idegcentst, fulladás)
15. Mérgezőségek
16. Akut hasi katasztrófák és azok képében jelentkező, nagy fájdalommal, görcsökkel járó kórképek (Pl. bélzáródás, appendicitis, perforatio, méhenkívüli terhesség, petefészek ciszta megrepedése, tuboovarialis tályog, kocsánycsavarodott cysta, kizárt sérv, epegörcs, vesegörcs, vérzélés)
17. Égés-fagyás (III.-IV. fokú és nagyterjedésű I-II. fokú, és/vagy az életminőség szempontjából különösen veszélyeztetett testtáját vagy a légutakat érintő)
18. Elsődleges sebellátás
19. Testüregek (koponya, mellkas, has) és parenchymás szervek (szív, tüdő, lép, máj, vese) sérülése
20. Compartement szindrómák
21. Nyílt törések és decollement sérülések
22. Amputációk (replantációs lehetőségekkel vagy azok nélkül)
23. Súlyos medencegyűrű törések
24. Politraumatizáció, többszörös sérülések
25. Búvárbaesetek, magassági betegség, keszonbetegség, barotrauma
26. Áramütés, elektrotrauma
27. Hő- és hidegártalom, kihülés, hypothermia, hyperthermia, napszúrás, hűguta
28. Súlyos akut sugárártalom és sugárbetegség
29. Ongyilkossági kísérlet és szándék, mentális állapottal összefüggő közvetlen veszélyeztető állapot
30. Heveny pszichés zavarok, pszichózisok
31. Infektológiai kórképek, melyek önmagukban vagy szövődményeik révén az életet veszélyeztető állapotot idéznek elő.

Az ügyelet alapfeladatosságát az alábbi folyamatábrán szemléltettük:

„... segíteni a m i feladatunk ... „  
„... helfen ist unsere Aufgabe ... „

6



7

*Dunavarsány Város Központi Orvosi Ügyelet*Cím: **2346 Dunavarsány, Habitat u. 22-24**Telefonszám: **06/ 472-010**Főnövér: **06-70-387-0097**Ügyeletvezető  
Főorvos:**Dr. Lovas Beatrix**

Nytíva tartás:

Munkanapokon: 18.00 - 07.00-igMunkaszüneti napokon: A munkaszüneti napot megelőző utolsó munkanap 18.00 órától, a munkaszüneti napot követő első munkanap 07.00 óráig

Leírás:

**a Központi Orvosi Ügyelet** szolgáltatója:Delta Országos Katasztrófa Mentő Csoport  
1185 Budapest, Úllői út 758

Ügyvezető igazgató: Agócs Sándor

Tel/Fax: 061-294-0094

E-mail: sagocs@deltamento.hu

URL: www.deltamento.hu

**ÁNTSZ Közép-magyarországi Regionális Intézet Dabasi, Gyáli Kistérség**

Cím: 2370 Dabas, Kossuth Lajos u. 1

Telefon: 06-29-360-167

Fax: 06-29-361-809

OMSZ: **104**Ált. segélyhívó: **112**