



**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  
2012. április 10-ei rendes ülésére*

**Hiv. szám:** 2043-2/2012.

**Tárgy:** Javaslat a Delta Országos Katasztrófa  
Mentő Csoport 2011. évben végzett  
tevékenységéről szóló beszámoló elfogadására

**Tisztelt Képviselő-testület!**

A Delta Országos Katasztrófa 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 Országos Katasztrófa Mentő Csoport 2011. évre vonatkozó szakmai beszámolóját elfogadja.**

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

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

**Melléklet:** Delta Országos Katasztrófa Mentő Csoport 2011. évre vonatkozó szakmai beszámolója

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

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

**Dunavarsány, 2012. 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. Telefon: (361), 290-0404 Fax: 294-094  
\* E-mail: [info@deltamento.hu](mailto:info@deltamento.hu) \* <http://www.deltamento.hu> \*  
Adószám: 18062180-1-43 Bankszámla szám: 17000019 – 11273671



## Beszámoló jelentés Dunavarsány város ellátási köréhez tartozó Központi Orvosi Ügyelet 2011. évi működéséről



2012. Március 28.





## A DELTA Mentőszolgálat rövid bemutatása

A DELTA Országos Katasztrófa Mentő Csoport 1994 február 28-án alakult. Szervezetünk alapításkori elsődleges célja a katasztrófa-elhárítás volt Magyarország 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 Országod 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-ellátáskörében 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.



### 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:

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



Például:

- az orvos hosszabb ideig területen van és a bejövő vagy telefonáló 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 gyermekek(*kruppnak a felső és alsó légutak fertőzőes 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 virális croup (laryngitis subglottica) évente több ezer gyermeket 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 estében, akiknél nincs elfogadható, szemmel látható, diagnosztikai módszerekkel megállapítható tünete, betegsége ez esetben is az adott esetnek megfelelően járnak el, tanácsot adnak, vagy el irányítják oda, ahol az adott helyzethez várható megoldáshoz juthatnak.

### Az Ügyelet és a management viszonya:

A Dunavarsány város ellátási köréhez tartozó (Dunavarsány+Délegyháza+Majosháza) Központi Orvosi Ügyelet szervezésében rendkívüli figyelmet fordítottunk arra, hogy eszközeink, gyógyszerkészítményeink a mindenkori ellátási protokolloknak megfeleljenek, az ügyeletben munkát vállaló orvosok, ápolók, nővérek és a gépkocsivezetők az előírt szakmai követelményeken túl rendelkezzenek a központi orvosi ügyelet, illetve a sürgősségi esetek ellátásának gyakorlatával is.

Valamennyi eszközünk és gyógyszerkészítményünk a sürgősségi ellátásban is rendszeresített és használt.



Az a törekvésünk, hogy szakmailag a sürgősségi ellátásban közel azonos készítmények legyenek az orvosi ügyeleten, is mint más sürgősségi ellátó rendszerben, illetve eszközeink megfeleljenek a nemzetközi elvárásoknak is. A Központi Orvosi Ügyelet működésére kidolgozott „**Ügyeleti Rend**”-ünk szigorú betartását elsősorban az **ügyeletvezető főorvos**, de a vezetőség is helyszíni ellenőrzésekkel igyekszik biztosítani.

Az elmúlt évek tapasztalata alapján elmondható, hogy a központi orvosi ügyeleteink, így a Dunavarsány város ellátási köréhez tartozó Központi Orvosi Ügyelet működése szakmai és minőségvédelmi szempontból is rendben zajlottak.

#### **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 feltételt 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 felújítottuk és a szükséges felülvizsgálatot elvégeztettük

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

Az ügyeleti tevékenység ellátása során a Dunavarsány város ellátási köréhez tartozó lakosság köréből minden betegségcsoportból 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.



**Dunavarsány város ellátási köréhez tartozó  
Központi Orvosi Ügyelet által ellátott betegek  
adatai:**

<b>Megnevezés:</b>	<b>Dunavarsány</b>	<b>Délegyháza</b>	<b>Majosháza:</b>
Ambuláns betegek száma:	682	358	116
Helyszíni ellátások száma:	401	210	69
Összesen:	1 083	568	185
<b>Központi Orvosi összesen:</b>	<b>1 836</b>		
Kórházba utalt betegek száma:	279		
Mentőszállítást igénylő betegek száma:	154		
EXIT:	21		
<b>Gépkocsi futott Km:</b>	<b>9 889</b>		
AKUT betegellátáshoz kiérkezés átlagos ideje:	12,0 perc		
Egyéb betegellátáshoz kiérkezés átlagos ideje:	15,6 perc		

A beszámolási időszakban hozzánk írásos lakossági panaszbejelentés nem érkezett az önkormányzattól, vagy az ÁNTSz-től, így ezzel kapcsolatos intézkedésre nem került sor.

A beszámolási időszakra vonatkozóan a szolgálat teljesítésével kapcsolatban olyan rendkívüli helyzet nem állott elő, melyet azonnal ne sikerült volna megoldani.

Az ügyeletes főnővér, a szolgálatvezető oxyológus főorvos, az Országos Mentőszolgálat diszpécserje de a Mentőszolgálat vezetése is bármikor elérhető és intézkedésre, segítségre kész volt.

Budapest, 2012. Március 28.

  
Agócs Sándor  
Ügyvezető igazgató





*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. embolia, 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 halálozású, vagy súlyos szövödmények 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 véresejtképzés elégtelenségén alapuló heveny vérszűzhiány-állapot
13. Veleszületett, vagy szerzett véralvadási zavar alapján létrejövő heveny életveszély
14. Akut légzési elégtelenség, légút szűkület (Pl. gégeödéma, asthmás roham, idegentest, fulladás)
15. Mérgezések
16. Akut hasi katasztrófák és azok képében jelentkező, nagy fájdalommal, görcsökkel járó kórképek (Pl. bélelzáródás, appendicitis, perforatio, méhenkívüli terhesség, petefészek ciszta megrepedése, tuboovariális tályog, kocsánycsavarodott cysta, kizárt sérv, epegörcs, vesegörcs, vérvizelés)
17. Égés-fagyás (III.-IV. fokú és nagykiterjedésű 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. Búvárbalesetek, magassági betegség, keszonbetegség, barotrauma
26. Áramütés, elektrotrauma
27. Hő- és hidegártalom, kihűlés, hypothermia, hyperthermia, napszúrás, hóguta
28. Súlyos akut sugárártalom és sugárbetegség
29. Öngyilkossági kísérlet és szándék, mentális állapottal összefüggő közvetlen veszélyeztető állapot
30. Heveny pszichés zavarok, pszichózisok
31. Infektológiai kórképek, melyek önmagukban vagy szövödményeik révén az életet veszélyeztető állapotot