

J e g y z ő k ö n y v

Készült a Pénzügyi Bizottság 2018. július 3-i üléséről, melyet a Mosonmagyaróvár Térségi Társulás Pénzügyi Bizottsága a Mosonmagyaróvári Polgármesteri Hivatal I. emeleti tárgyalójában 13³⁰ órai kezdettel tartott.

Jelen voltak:

Török Sándor – Mosonszolnok Község Önkormányzat polgármestere
Szőke László – Hegyeshalom Község Önkormányzat polgármestere
Cseh Benjamin Csaba – Dunasziget Község Önkormányzat polgármestere

Dr. Árvay István – elnök – Mosonmagyaróvár Város Önkormányzat polgármestere
Csiba Erzsébet – Kistérségi Egyesített Szociális Intézmény – intézményvezetője
Stencinger Noémi – Család- és Gyermekjóléti Központ – intézményvezetője

Dr. Horváth Ilona – Mosonmagyaróvári Polgármesteri Hivatal Térségi koordinátor
Szabóné Molnár Ildikó – Mosonmagyaróvári Polgármesteri Hivatal – pénzügyi osztályvezető
Kisfaludy Zsuzsanna – Mosonmagyaróvári Polgármesteri Hivatal – jegyzőkönyvvezető
Dr. Bodnár Mária - Hospice - Segítő Kéz Alapítvány kuratórium tagja

A Mosonmagyaróvár Térségi Társulás tanácsülésén a Pénzügyi Bizottság véleményét a napirendi pontokra vonatkozóan Török Sándor, mint a Pénzügyi Bizottság helyettes elnöke ismerteti.

Az elnök a jegyzőkönyv hitelesítésére Szőke László bizottsági tagot kérte fel.
Ismertette az ülés napirendi pontjait. Kézhez kapták az ülés meghívóját, amely tartalmazza a napirendi javaslatot.
Szavazásra bocsátja a napirendeket, melyeket a bizottság tagjai jóváhagytak.

A Pénzügyi Bizottság 3 igen (egyhangú) szavazattal az alábbi határozatot hozta:

19/2018. (VII. 03.) PB határozat

A Pénzügyi Bizottság a napirendet az alábbiak szerint fogadja el:

Napirendek:

1. 2018. évi költségvetési határozat módosítása TOP-os pályázatokhoz szükséges önerő biztosítására

Török Sándor: Napirend előtt dr. Bodnár Mária Hospice - Segítő Kéz Alapítvány kuratóriumi tagja kért lehetőséget arra, hogy tájékoztassa a társult települések vezetőit a Hospice Ház működésével – fenntartásával kapcsolatban, és kérje az önkormányzatok rendszeres, évenkénti anyagi támogatását. Széles társadalmi támogatottságú kezdeményezésről van szó.

dr. Bodnár Mária: Köszöni a lehetőséget. Tulajdonképpen az ittlét indoka az, hogy március végén levélben megkerestem elnök urat, hogy a mosonmagyaróvári és a térségei önkormányzatoktól évi rendszeres támogatást kérjek. 2009 óta végzünk Mosonmagyaróvár és vonzáskörzetében otthoni hospice ellátást. Átlagosan évi 50 - 60 beteget láttunk el otthonában különböző ideig, valakit egy hétig valakit fél évig. A Harris egészségügyi szolgáltató közreműködésével dolgozunk, győri központtal. Kétfajta ellátást végez a megyében. Egyrészt házi ellátást és a Hospice ellátást. Ezen feladatot jelenleg 5-6 asszisztensnővel végzem, akik a Harris szolgáltatótól kapják a fizetésüket. 2018. március óta dr. Antal Varga Dóra háziorvos az orvosi ellátásban a saját betegei körében fog segíteni, és remélhetőleg a Hospice ház munkájában is. Ezen ellátás alatt – az országos és nemzetközi tapasztalatokat is figyelembe véve – egyértelművé vált, hogy kell a fekvőbeteg ellátás az úgynevezett otthoni járó beteg ellátás mellé. Az otthoni ellátásnak vannak korlátai, részben ez indokolná azt, hogy időnként ezek a betegek bekerüljenek kórházba. A másik alapvető indok, hogy ebbe az ellátásba a családok nagyon-nagyon elfáradnak, még akkor is, ha többtagú egy család, de akkor különösen, ha netán egy házastárs, egy testvér az, aki ellátja a beteget. Minél nehezebb a betegnek a végstádiuma, annál korábban elfáradnak a családtagok. Sokszor kérik tőlem illetve az asszisztensnőktől azt, hogy segítsünk abban, hogy ezek a betegek bekerüljenek a kórházba, mert már nem bírják. Vagy azt kérik, hogy a haldoklás tényleges időszakát nem szeretnék otthon csinálni, mert valóban egy embert próbáló feladat, és igazán nem tudjuk előre, hogy majd ezt végig tudják-e csinálni. Van egy nagyon nehéz állapot, amikor a beteg azt mondja, hogy kórházban akar meghalni, azt nem tagadhatjuk meg. Az onkológiai statisztikai adatokat figyelembe véve biztos, hogy ennél sokkal több betegnek volna ezen ellátási formára szüksége. Az esetek egy részében ezen betegek többségében krónikus kórházi ágyon kapnak ellátást, tovább növelve ezzel az egészségügy terheit. Munkánk során számtalan alkalommal szükséges lett volna fekvő intézményi helyre. Ezen indokok miatt döntöttünk amellett, hogy megpróbálunk létrehozni egy fekvőbeteg ellátást. Ez nem a kórház berkein belül készül el. Az egyház segítségével valósul meg. A Lotz Károly úti ingatlan három lakásból álló részét megkaptuk. Gyakorlatilag az alapítványunk első lépésben azt tűzte ki célul, hogy az alapítványi pénzekből segítsük ennek az átalakításnak a munkálatait, ami a befejezéséhez közeledik. Jelenleg 90 %-os az épület készülsége. A belsőépítészeti munkákkal végeztünk, a tető rendbetétele van még hátra. Erre az egyházzal együtt közösen nyertünk 1 millió Ft-ot pályázaton. Ez a nyár folyamán remélem, megvalósul. A berendezés 80 %-ban áll a rendelkezésünkre. Ezek létrehozásában az alapítványnak 40 %-os részvétele volt az anyagiakat illetően, a térség vállalkozói közel 25 millió Ft értékben ajánlottak fel munkaerőt, beépített eszközt és anyagot. Elnök úrtól is mindenben megkaptuk a segítséget, illetve Sattler Alapítvánnyal is három éve támogatnak minket. Mindez egy kész épületet fog produkálni, de ez nem egyenlő a működéssel és a működtetéssel. Egy változást is szeretnék bejelenteni, a nyolc ágy (1 kétágyas, 6 egyágyas kórterem) helyett – az

ÁNTSZ megadta az engedélyt – 10 ágyra adtuk be a finanszírozási kérelmet. Ez nem fog zsúfoltságot előidézni a házban, mert a kétágyas kórteremből lesz egy háromágyas, illetve a legnagyobb egyágyas szobából lesz kétágyas. Ez mivel a személyzet létszáma kötelezően előírtan nem emelkedik, így a NEAK-tól várható finanszírozást meg fogja emelni. Talán azért is jó lesz így, mert sosem lehet 10 ágyat mindig 100 %-on kihasználni, mert lesz halott, vagy hazamenő beteg, és utána a kötelező előírások miatt az ágy biztos, hogy pihenni fog. Úgy tűnik, hogy a nyolc ágyra a jelenlegi finanszírozási rendben kiszámított 36-37 millió Ft, 10 ágyra 45 millió Ft volna a támogatás. Ez abban az esetben van, ha 100 %-os az ágykihasználás, itt inkább 90 %-os, mert ha meghal vagy hazamegy, a beteg azt az ágyat le kell fertőtleníteni, ezért mindig lesz egy üres ágy, tehát ezt a finanszírozást 40-42 millió Ft-ra lehet kalkulálni. Az előzetes költségszámítás, amit márciusban jeleztünk, 52-55 millió Ft volt, bár bizonyos kiadások tekintetében még nem rendelkezünk pontos számokkal, jelenleg 55-60 millió Ft. Minden nővér a besorolásának megfelelő bért kapja, illetve 20-30 ezer Ft között adható „Hospice pótlék”-ot. Úgy döntöttünk a bérek elbírálásánál, hogy akinek megvan a hospice tanfolyama, az 30.000 Ft-t kap, akinek nincs, illetve a segédnővérek pedig 20.000 Ft-ot kapnak. Ha megkapjuk a finanszírozást, akkor várhatóan a működés 2018. december 1. indul.

dr. Árvay István – elnök: Mosonmagyaróvár képviselő testülete elé úgy viszem be az anyagot, hogy abból támogatás legyen, mert nem nagyon ismerünk más olyan közösségi célt itt a környéken, ami ennyire megmozgatta volna az embereket. Tisztában vagyok azzal, hogy sok önkormányzat azt mondja, hogy ez állami feladat, de akinek hazaadják a kórházból a gyógyíthatatlan hozzátartozóját, és azt mondják, hogy erre már több kezelést nem tudnak, attól a ponttól kezdve az állami szerepvállalás megszűnik. A kiválasztási szempont szakmai alapon történik. Kvótákat megállapítani nehéz lenne. Lekötött hellyel nem lehet számolni. 15 millió Ft-os támogatás esetében, ha a Társulás települései összefognak és lakosságszámmal számolunk, akkor Mosonmagyaróvár 6.310.000 Ft-os támogatással számol. Az ellátottaktól nem lehet támogatást kérni, ez abszolút ingyenes ellátás.

dr. Bodnár Mária: Ez abban az esetben van, ha 100 %-os az ágykihasználás, itt inkább 90 %-os, mert ha meghal vagy hazamegy, a beteg azt az ágyat le kell fertőtleníteni, ezért mindig lesz egy üres ágy, tehát ezt a finanszírozást 40-42 millió Ft-ra lehet kalkulálni.

dr. Árvay István – elnök: Összefoglalva lehetséges lenne egy olyan verzió, hogy a 60 milliós éves költségigényhez a NEAK támogatás hozzátesz évi 45 millió Ft-ot. A hiányzó 15 millió Ft-tal elvileg egy biztonságos működést tenne lehetővé, és akkor nem kalkuláltunk azzal, hogy ezt a kampányt tovább kéne folytatni, hogy az alapítványon keresztül minél több pénz befolyjon. Dolgozhatnánk egy olyan megoldáson, hogy az önkormányzatok pufferként állnak a háttérben. Magyarán annyi lenne lehívva ebből a kerettámogatásból, amennyi az alapítványi támogatáson kívüli összeg. Azokat a programokat és jótékonyági akciókat továbbra is lehet szervezni. 5-6 millió Ft éves alapítványi bevétel jól látható. Így már a 15 millió Ft támogatás csökken is, ami a településekre levetítve nagyjából 1/3-ad költségcsökkenésről beszélhetünk. Először az állam pénzét kell elhasználni, utána az alapítvány erre a célra gyűjtött pénzét és csak utána harmadrésben azokat a

pénzeket, amik az önkormányzatoktól jönnek. Legfeljebb 15 millió Ft, de legalább annyi, amennyi a működtetéshez szükséges.

Szőke László: Elfogadható, hogy ezt az önkormányzatok támogassák, hogy a kérelmezők hogyan jutnak be, a szakma kell, hogy eldöntse.

dr. Bodnár Mária: Az elhelyezés szabályozott, előjegyzés van, gyakorlatilag ugyanúgy, ahogy a kórházban van, nem lehet szabadon tartani több ágyat, hogy holnap majd jön valaki, mert úszik a finanszírozás. Az is szabályozva van, hogy egy beteg maximum 30 napot lehet benn, ezután haza kell adni, nyilván újra vissza lehet venni a beteget. Ez biztos, hogy az ápolási igazgatónak lesz egy nagyon nehéz feladata. Szoros összefogásban leszünk a kórházzal, mert ha letelt a 30 nap és még él a beteg, akkor a kórházba vissza szeretnénk adni. Azt remélem, hogy a 10 ágyból tudunk egy ágygal úgy gazdálkodni, hogy ha ez sürgősen ma vagy holnap kell, akkor a betegnek ágy legyen. Az ellátás 24 órás lesz, 2 x 12 órás munkarendben. Az otthoni ellátás egyébként nem szűnik meg, ugyanúgy csináljuk, de abból az asszisztenciából nem jönnek be a házba, mi orvosok leszünk a konzultánsok, nem kötelező főállású orvost biztosítani. Ügyeleti időben az ellátást a háziorvosi ügyelet végzi.

Török Sándor: A Harris egészségügyi szolgáltató által koordinált területi ellátás miből áll?

dr. Bodnár Mária: Van egy szabályozott rendje, van egy megyei koordinátor, akinek a háziorvos szól, hogy van egy gyógyíthatatlan végstádiumú beteg. Kikötés, hogy ezek a betegek nem kaphatnak sem gyógyszeres sem kemoterápiás sem sugárkezelést. Kell, hogy legyen erről papírjuk, hogy el sem kezdték, mert olyan rossz állapotban vannak, vagy az eddigiek nem hatottak. A háziorvos bejelenti, a koordinátor megnézi a területet, az asszisztensek leterheltségét, és kijelöli az asszisztentst. Az asszisztens megy el először a beteghez, van, amikor mindjárt én is megyek. Gyakorlatilag, amit mi az ellátás alatt nyújtunk, nyilván más az elején és más menetközben. Először elbeszélgetünk külön a családdal, feltárva mi van a beteggel, mit tud erről a beteg. Egyre nem vagyunk hajlandók, hogy hazudjunk. Annak a kérésnek nem teszünk eleget, hogy ne tudja a beteg, hogy miről van szó. Nyilván árnyaltan. Számtalan dolog van, kötözés, folyamatos fájdalomcsillapítás, meghatározott számú – összesen öt alkalommal – infúzióbekötés, katéter csere, akár fürdetés is. A betegek állapota határozza meg a látogatás gyakoriságát, heti egy alkalomtól heti 2-3 alkalomig. Szakorvosláson keresztül a pszichológiai feladatokon át mindent ellátnak, amit csak el lehet és elszabad. A végrendelettől a halott ellátásig az öltöztetésen keresztül szinte mindent. Kérem a háziorvosokat is, hogy legalább havonta egyszer menjenek ki a betegekhez, mert ez lelkiileg segítség, kis kapaszkodó.

Török Sándor: Köszönjük doktornőnek a tájékoztatást. Határozathozatalra szükség nincs.

1. Napirendi pont: *2018. évi költségvetési határozat módosítása TOP-os pályázatokhoz szükséges önerő biztosítására*

Dr. Árvay István – elnök: A konyha pályázat több mint a duplájába fog kerülni, hisz több mint duplájára nő az alapterület. A pályázatot úgy lehetett beadni, hogy az eredeti 34 m²-es alapterületre lehetett benyújtani, most 67 m²-es a bővítés, mert kiderült menet közben, hogy bővítés nélkül nem tudunk megfelelni azoknak a feltételeknek, amiket hosszú távon ennek a konyhának az engedélyezése kíván. Ezzel már eddig is látszott, hogy a költségekbe nem férünk bele, azért megrázó volt, hogy az elképzeléseket meghaladó módon több lett. A Családsegítőnél benne van abban a mértékben, ami elfogadható. Összességében 65.297.558 Ft összeggel nőtt a finanszírozási igény. A város 50 millió Ft-ot már előzetesen a költségvetésében félre tett vissza nem térítendő pénzátadást át tudjon csoportosítani. A Hiányzó 15.297.558 Ft-ot pedig az általános tartalékból társuláson belül vennénk ki. Így nem sok maradna tartalékra 1,5 millió Ft. A felújítási munkálatok elindultak, a keretek kihasználtak. Ha ebből a két összegből összeraknánk a hiányzó összeget, akkor meg lehetne kötni a szerződéseket. Annyit kértem, hogy a tervezés során meg egyébként vegyék figyelembe, hogy a hajléktalan szállónál ezt nem tudjuk meglépni még egyszer. Az, amiből a felújításra kaptunk keretösszeget, abból kell felújítani. Menetrend szerint jövő év februárban van a konyhának és a családsegítőnek az átadási ideje. Addig a Móra konyhában tudnak főzni.

Török Sándor: Köszöni az ismertetést, kérdés észrevétel van-e? Amennyiben nincs szavazásra bocsátja a napirendi pontot, megállapítja a szavazatok egyhangúságát.

A Pénzügyi Bizottság 3 igen (egyhangú) szavazattal az alábbi határozatot hozta:

20/2018. (VII. 03.) PB határozat

1. Mosonmagyaróvár Térségi Társulás Pénzügyi Bizottsága javasolja Mosonmagyaróvár Térségi Társulás Társulási Tanácsának, hogy határozzon úgy, hogy a Társulás által fenntartott intézmények felújítására elnyert területi operatív programból származó - *TOP-4.2.1-15-GMI-2016-00003 valamint TOP-4.2.1-15-GMI-2016-00004 azonosító számú* - pályázatokhoz kapcsolódó feladatok megvalósításához, többletforrást biztosít, a Térségi Társulás 2018. évi általános tartaléka terhére.
2. Mosonmagyaróvár Térségi Társulás Pénzügyi Bizottsága javasolja Mosonmagyaróvár Térségi Társulás Társulási Tanácsának, hogy rendelje el a következő előirányzat átcsoportosítás és előirányzat módosítás átvezetését a Társulás 2018. évi költségvetéséről szóló **3/2018.(II.20.) TT. határozatában** (a továbbiakban: költségvetési határozat), a Mosonmagyaróvár Térségi Társulás *TOP-4.2.1-15-GMI-2016 számú pályázataihoz kapcsolódóan:*

Jogcím	Eredeti előirányzat	Módosított előirányzat Ft-ban az előterjesztés készítésekor	Változás a módosított előirányzathoz	Előterjesztés szerinti módosított előirányzat
Társulás által vagyonkezelt KESZI konyha és CSGYK épület felújításához kapcs. TOP pályázat 2018-as fejlesztési kiadások Cofog: 062020 Rovat K71-74 (kiadás, önként)	137 119 046 Ft	137 119 046 Ft	+15.297.558 Ft +50.000.000 Ft	202.416.604 Ft
Általános Tartalék Cofog: 011130 Rovat K513 (kiadás kötelező)	16 799 835 Ft	16 799 835 Ft	-15 297 558 Ft	1 502 277 Ft
Fejlesztési célú vissza nem térítendő támogatás gesztor önkormányzattól Cofog: 018030 Rovat: B75	0 Ft	0 Ft	50 000 000 Ft	50 000 000 Ft
Kiadási főösszeg változása			+50.000.000 Ft	
Bevételi főösszeg változása			+50 000 000 Ft	

Az előirányzat átcsoportosítással a költségvetés főösszege 50 millió Ft-tal nő, az önként vállalt feladatok aránya nő 65.297.558 Ft-tal nő.

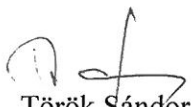
A Térségi Társulás Tanácsa megállapítja, hogy az előirányzat átcsoportosítás a költségvetési határozat 2/A, 2/D, 3., 4. és 5. számú mellékleteit érinti, és elrendeli a következő költségvetési határozat módosítás során a változások átvezetését.

- A Tanács felhatalmazza az Elnöket – figyelemmel Mosonmagyaróvár Város Önkormányzat Képviselő-testületének döntésére -, hogy a fejlesztési célú, vissza nem térítendő támogatás vonatkozásában a szükséges jognyilatkozatokat megtegye, szerződést aláírja.

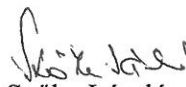
Felelős: Török Sándor helyettes elnök

Határidő: 2018. július 03.

Mivel egyéb kérdés, hozzászólás nem volt, az elnök az ülést 14⁰⁰ órakor bezárta.


Török Sándor
bizottság helyettes elnöke




Szőke László
bizottság tagja