

**Budapest Főváros IX. Kerület
Ferencváros Önkormányzatának
Szociális és Egészségügyi Bizottsága**

Jegyzőkönyv
készült a **Szociális és Egészségügyi Bizottság 2025. február 18-án**
10.00 órakor megtartott nyílt üléséről

Ülés helye: Polgármesteri Hivatal – Bakáts tér 14.
II. emeleti ülésterem

Jelen vannak: Süveg Anna elnök,
Rácz Györgyi,ke,
Mező Tímea,
Torzsa Sándor,
Kállay Gáborné,
Haladi-Bús Balázs,
Rácz Bálint,
Turcsán Szabolcs,
Békési Márta tagok.

Hivatal részéről: Baranyi Krisztina polgármester, Reiner Roland alpolgármester, Kovács András alpolgármester, Somlai János polgármesteri kabinetfőnök, dr. Enyedi Mária aljegyző, Hajdú Erika csoportvezető, Szilágyi Imre irodavezető, Halmi András irodavezető-helyettes, Hidasi Gábor sportreferens, Nehéz Jenő informatikus, Janitz Gergő irodavezető, Medvigy Krisztián a Polgármesteri Kabinet munkatársa, Benkő Irén Erzsébet jegyzőkönyvvezető.

Meghívottak: Czakóné Dobó Krisztina – a Ferencvárosi Intézmény Üzemeltetési Központ vezetője, Dr. Mechler András - a FESZ ügyvezető igazgatója, Ódor Terézia - a FESZGYI munkatársa, Polyák Béla - a FESZOFÉ Nonprofit Kft. igazgatója, Hanák Gábor, Szántai Zsombor, Mendly Miklós, Kacsó Balázs, Gyurákovics Andrea, Mezey István, és Mathauser Tünde önkormányzati képviselők, Gergely Andrea – a Gazdasági Bizottság külső bizottsági tagja és Vásárhelyi Márton – a József Attila Városrészi Önkormányzat külső bizottsági tagja, Dr. Rékassy Balázs, Ungár Klára pályázók.

Süveg Anna: Jó napot kívánok, üdvözlök mindenkit a Szociális és Egészségügyi Bizottság 2025. február 18-i ülésén. Megállapítom, hogy a Bizottság 8 fővel határozatképes, a bizottsági ülést 10.02 órakor megnyitom. Megkérdezem, hogy van-e valakinek a napirendhez hozzászólása? Nincs. Kérem, szavazzunk a napirendről.

Hozzászólás nem volt, a Bizottság a napirenddel kapcsolatban az alábbi határozatot hozta:

SZEB 27/2025. (II. 18.) sz. határozat

Napirend:

- 1./ A Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálat igazgató munkakör ellátására vonatkozó pályázat elbírálása
37/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Baranyi Krisztina polgármester

2./ A Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzat Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjpályázatokról szóló 29/2011. (X. 11.) önkormányzati rendelet módosítása
25/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Kovács András alpolgármester

3./ A Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzat a pénzbeli és természetbeni támogatásokról szóló 47/2020. (XII. 17.) önkormányzati rendelet módosítása
44/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztők: Szántai Zsombor és Mező Tímea önkormányzati képviselők

4./ Közösségi hasznosítási szerződés megkötése a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesülettel
33/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Baranyi Krisztina polgármester

5./ A Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzata által fenntartott köznevelési intézmények (óvodák) felvételi körzetének módosítása
35/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Kovács András alpolgármester

6./ A Hendikep Alapítvány pályázati programjának elfogadása
36/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Döme Zsuzsanna alpolgármester

7./ A szakbizottság hatáskörébe tartozó 2025. évi költségvetési sorok felosztása
Sz-63/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Döme Zsuzsanna és Kovács András alpolgármester

8./ Akadálymentesítési kérelem (zárt ülés)
Sz-25/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Kovács András alpolgármester

9./ Szociális alapon bérbeadott lakások elidegenítése (zárt ülés)
Sz-48/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Baranyi Krisztina polgármester

10./ Piaci alapon bérbeadott lakások elidegenítése (zárt ülés)
Sz-49/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Baranyi Krisztina polgármester

11./ Önkormányzati tulajdonú üres lakások csatolására benyújtott kérelmek elbírálása (zárt ülés)
Sz-60/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Baranyi Krisztina polgármester

(8 igen, egyhangú)

A szavazásban 8 bizottsági tag vett részt:

Békési Márta	Igen
Haladi-Bús Balázs	Igen
Mező Tímea	Igen
Rácz Bálint	Igen
Rácz Györgyike	Igen
Süveg Anna	Igen
Torzsa Sándor	Igen
Turcsán Szabolcs	Igen
Kállay Gáborné	Távol

Süveg Anna: Kérdezem a Tisztelt Bizottságot, hogy napirend előtt kíván-e valaki hozzászólni? Jelenkezőt nem látok.

NAPIRENDI PONTOK TÁRGYALÁSA:

1./ A Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálat igazgatói munkakör ellátására vonatkozó pályázat elbírálása 37/2025. sz. előterjesztés Előterjesztő: Baranyi Krisztina polgármester

Süveg Anna: A pályázatra három érvényes pályázat érkezett, az első Dr. Mechler Andrástól, a második Dr. Rékassy Balázstól, a harmadik pedig Ungár Klárától. Mivel egyik jelölt sem kérte, hogy zárt ülés keretein belül hallgassuk meg őket, ezért a meghallgatás nyílt ülésen kerül lebonyolításra. Az lenne a javaslatom, hogy a korábbiaknak megfelelően ABC sorrendben hallgassuk meg a jelölteket. Így elsőként Dr. Mechler András szeretné meghallgatni, és kérnék, hogy fáradjon a terembe.

Dr. Mechler András, pályázó bejött az ülésterembe.

Süveg Anna: Jó napot kívánok, köszönjük szépen, hogy eljött a bizottsági ülésre, és köszönjük szépen a benyújtott pályázatát. Már sokszor találkoztunk ilyen keretek között, a menetrend a szokásos lenne. Amennyiben szeretné a pályázatát kiegészíteni, bemutatni pár percben, akkor ezt legyen kedves megtenni, ezt követően pedig a Bizottság tagjainak kérdéseire kerül majd sor, melyre, amennyiben lehetséges egy csokorban kérnék a választ.

Dr. Mechler András: Tisztelt Elnök Asszony, Tisztelt Bizottság, igen egyszer találkoztunk már ilyen körben, mert a második kör eredménytelen lett. Bemutakoztam októberben a Bizottság tagjainak, úgyhogy nem szaporítanám nagyon a szót. Azt egészen biztosan látták, hogy a pályázatomat teljesen újragondoltam és újraírtam. Itt az elmúlt időszak tapasztalatai, bizonyos fenntartói vélemények, a külső átvilágítási anyag megállapításait figyelembe véve készítettem el, és egy szakmai és egy gazdasági részre tagoltam. A lényegi pontokat csak annyiban emelném ki, hogy mindenképpen úgy látjuk, hogy az intézmény működése a jelen körülmények között egy stabil, kiszámítható gazdasági és szakmai körülmények között tud működni. Komplet, kész tervvel rendelkezünk a jövőre nézve mind a két tekintetben. Ezt részletesen igyekeztem kifejteni a pályázatban, most így nem mondanám el. Állok rendelkezésre az esetleges kérdések kapcsán.

Süveg Anna: Kezdeném is a kérdések sorát. Az lenne a kérésem, hogy foglalja össze, hogy melyek azok a sikerek, amiket az igazgatói pályafutása során a legnagyobbnak él meg, és ha van olyan terület, amit a pályázatában említett külsős vizsgálat megállapításain kívül ki tudna emelni, amit mondjuk nem tudott úgy megvalósítani, akkor arra is legyen kedves így felhívni a figyelmet. A következő kérdésem az, hogy a Bőrgyógyászat a Mester utcai rendelőben, ha jól tudom, bizonytalan ideig szünetel, és így az egész kerület az Ifjúság utca felé jár bőrgyógyászati vizsgálatra. Mi az oka, hogy nem sikerült ezt a helyzetet még megoldani? A pályázatában is említi, hogy kiemelt feladat az orvosok bevonása, és hogy minél több orvost tudjon ez a gyönyörű, új épület magához csábítani. Hogyan látja? Ha Ön kapná meg a bizalmat, akkor mi változna a jelenlegi állapothoz képest? Hiszen most sem tudott bizonyos szakterületekre a FESZ orvosokat idecsábítani, idehívni?

Torzsai Sándor: Igazgató Úr, elolvastam az Ön pályázatát, azt gondolom, egészen pozitív számomra, hogy az Önkormányzat készített átvilágítási jelentést, és ezt Ön eléggé komolyan vette, sőt elmondhatom azt, hogy a pályázók közül az egyik legkomolyabban, hiszen egy 12 pontos cselekvési tervet dolgozott ki ezzel kapcsolatosan. Már látjuk azt, hogy vannak olyan típusú dolgok, amelyekben lépett előre az intézmény, az szerintem nagyon pozitív, nyilván Ön a regnáló intézményvezető, és tényleg kétféleképpen lehet általában reagálni, hogyha van egy kritikákat megfogalmazó jelentés, az egyik az, hogyha sértődött valaki, a másik pedig, hogyha érti azt, hogy ez arról szól, hogy ez egy segítség, ez egy mankó, amit hogyha megfogadnak az pozitív. Örülök annak, hogy Ön ezt egy pozitív dolognak tartja, és ez alapján cselekszik. Nekem az lenne a kérdésem, hogy itt most egy eléggé zűrös éven vagyunk túl, mert átalakult a rendelőintézet és intézményi formában kezdett el működni. Nekem az nem világos ebben az egész jelentésben, és ebben kérem, hogy segítsen nekem, hogy egy gazdasági társaságnak és egy intézménynek van-e valamilyen gazdálkodásbeli különbsége? Ha jól értettem, akkor ez a jelentés még egy Kft-ként működő formátumra készült. Most meg Önök intézményként működnek. Van-e olyan típusú pont, mert ez

számomra nem derül ki sem a jelentésből, sem az anyagból, ami igazából nehezen figyelembe vehető egy intézmény szempontjából?

Mező Tímea: Üdvözlöm Igazgató Úr! A kérdésem az lenne, hogy nem láttam, utána néztem, aktivitást lakosság szűrővizsgálatok, illetve a lakossági egészségnevelés, prevenció, egészségtudatos életmódnak a népszerűsítésére, amire szerintem meg szakrendelőnek komoly figyelmet kellene fordítania. Ez ügyben, hogy legyenek ilyenek, tervez-e bármilyen további lépéseket?

Dr. Mechler András: A kérdések elhangzásának sorrendjében válaszolnék. Elnök Asszonynak eredményekre vonatkozó kérdése váratlanul ért, mivel az előző pályázatában eléggé részletesen felsoroltam, hogy mik azok, amiket eredménynek tartok. Az szerintem az átvilágítási anyagból is visszakövön, hogy ez a rendelő azért átlag feletti mutatókkal rendelkezik minden tekintetben, mind a gazdálkodásában, mind a betegelégedettségi adatokban, mind a forgalmi adataiban. Azt gondolom, hogy nyilvánvaló az, hogy az ember vezet egy intézményt, és menedzsel bizonyos dolgokat, az egy dolog, az érdem itt azé, aki forrást szerez, és lehetővé teszi, hogy egy kerület egészségügyi ellátása fejlődni tudjon. Azt gondolom, hogy ez mindenképpen egy talán a legkomolyabb eredményünk, hogy az a beruházás, ami megvalósult, zökkenőmentesen, határidőre megtörtént, fel tudtuk tölteni a rendelőt, beszereztük azokat a műszereket, amik nagyon komoly előrelépést jelentettek a kerületi egészségügyi ellátás szempontjából. Valóban a pályázatban szerepelnek bizonyos prevenciók eredményeink, amik azt gondolom, hogy szép eredményeket mutatnak, mammográfiás szűrés, vastagbél szűrés, méhnyak rákszűrés. Azt gondolom, hogy önmagában az átalakulásnak a hibamentes lebonyolítása is egy eredmény. Azt hiszem, hogy nem is taglalnám tovább az eredményeket, hanem menjünk inkább át a másik részre. A bőrgyógyász országos hiányszakma, nem takarózom vele, nagyon nehéz bőrgyógyász szakorvost találni. Azt látom, hogy a különböző kerületek különböző szakterületek vonatkozásában küzdenek szakember hiánnyal. Nálunk is van 6 radiológus, van olyan kerület, ahol 1 van, míg van más kerület, ahol van 4 bőrgyógyász, nálunk 1 van, valóban a József Attila-lakótelepen, aki a kora okán nem vállalja, hogy a Mester utcában lássa el a betegeket. Ettől függetlenül itt is megjegyezném, hogy a Bőrgyógyászatunk is messze országos átlag alatti előjegyzési idővel fogadja a betegeket. Tárgyalásban vagyunk a Semmelweis Egyetemnek a Bőrklínikájával. Most úgy néz ki, hogy sikerül márciustól rezidenssel sikerül betöltenünk a Bőrgyógyász szakorvosi állást a Mester utcában. Sajnos a régi kollégának a visszatéréseivel nem tudunk számolni, tehát a Bőrgyógyász szak, mint olyan, azt gondolom, hogy márciustól meg fog oldódni. Amikor arra kérdésre kell válaszolnom, hogy „Mi az, ami nem sikerült igazán az elmúlt években?“, akkor muszáj kitérnem egy országos felmérésre, ami állami megbízásból készült, ez pedig a lakosságnak az egészségügyi ellátásokkal való megelégedését méri fel. Szerintem a szakma számára is meglepő módon, az első öt kategória, ami alapján megítélik az emberek az egészségügyi ellátással való elégedettségüket az, hogy mennyi idő alatt jutnak orvoshoz, mennyit kell várakozniuk, hogyan bánnak velük, hogyan beszélnek velük, és mennyire egyszerű a vizsgálatra kerülésnek a folyamata. El kell ismernem, hogy ebben nem tudtunk elérni olyan szintre, ahol tartanunk kellene. Nagyon sokszor dolgoztuk át az előjegyzési rendszerünket úgy, hogy az megfelelő legyen. Azt gondolom, hogy vannak is biztató jelek, de az, hogy egy teljesen megelégedést szolgáló, mindenki számára megfelelő rendszert felépítsünk, egy nagyon nehéz feladat. Azt tudom mondani, hogy azon vagyunk, hogy ezt elérjük. Tehát ebben tudnám megragadni azt, amiben én magam a hiányt érzem, hogy mi az, amit lehetett volna, vagy lehetne jobban is csinálni. Torzsa Sándor képviselő úr kérdésére válaszolva, az átvilágítási anyag már a költségvetési szerv működésének a felmérésére irányult, szükséges mértékben figyelembe véve a gazdasági társasági működést is. Áprilistól 1-től van megbízott gazdasági igazgatója az intézménynek, aki komoly tapasztalattal rendelkezik a költségvetési gazdálkodást illetően, úgyhogy semmilyen ilyen problémánk, azt tudom mondani, hogy nem volt, és nincs. Tehát úgy gondolom, hogy meg tudtunk felelni ezeknek az elvárásoknak. Mező Tímea képviselő asszony kérdésére pedig a válaszom az, hogy a korábbiakban az volt a gyakorlat, hogy volt az Önkormányzatnak egy úgynevezett prevenciók kerete, és gyakorlatilag minden évben egymást követően meghatározott szakmákban végeztünk szűrővizsgálatokat a lakosság számára. Azt jól érzékeli, hogy 2024. évben ilyen nem történt. Ennek több oka van. A mostani ciklusomnak az elején próbálkoztam egy Egészségfejlesztési Irodának a megvalósításával, mert amióta komolyabban foglalkozom az egészségüggyel, nekem szent meggyőződés, hogy szüksége van egy kerületnek egy Egészségfejlesztési Irodára. Volt egy próbálkozásunk az egyik évben, amikor ezt működtettük. Nem felelt meg abban a formájában, ahogy mi ezt elképzeltük, de változatlanul azt gondolom, hogy erre szükség lenne. A jövőre nézve pedig annyiban módosítanék ezeken a lakossági szűrővizsgálatokon, hogy kampányszerűen, célzottan lennének megrendezve, ahogy azt a pályázatban is írtam. Most már gyakorlatilag sajnos betegségnek van világnapja, vagy szűrőhónapja, és így csatlakozna rá a rendelő is, mint ahogy 2024-ben a Mammográfiát plusz önkormányzati forrásból, az elmaradt szűrővizsgálatokat,

gyakorlatilag a kerület teljes egészét, akik nem tudtak megjelenni az ÁNTSZ által szervezett szűrővizsgálaton, azok közül mindenki behívót kapott, és el tudott jönni a vizsgálatokra. Tehát röviden összefoglalva külön betegségcsoportokra, az adott betegség országosan is meghirdetett szűrőnapjával vagy hónapjával összekötve, elsősorban onkológiai témában, de különböző, tehát szájüregi, bőrgyógyászati, urológiai, tehát férfiak prosztatarák, magas vérnyomás, gyakorlatilag vég nélkül sorolhatnánk, hogy milyen betegségeknek a szűrését tudnánk ellátni. Azt a forrást szintén nem néztem meg a 2025. évi költségvetésben, hogy mekkora összeg van a prevenció során az Önkormányzatnak, de azt a forrást, amit eddig a FESZ megkapott, azt meg tudja kapni 2025-ben is, ez külön szerződés alapján történt a korábbi években, akkor abból azt gondolom, hogy sikeres programokat tudunk végrehajtani, illetőleg kimennék a kerületnek a fontosabb rendezvényeire is tájékoztató jelleggel. Tavaly május 1-én voltunk, de minden olyan programon, ahol meg tudunk jelenni, részt vennénk, és azokat az ott elérhető szűrővizsgálatokat, sőt még annál többet is, mert csontsűrűséget is szoktunk ilyenkor mérni, végeznénk a lakosok számára.

Süveg Anna: Nagyon szépen köszönjük a válaszokat. Több kérdést nem látok, köszönjük, hogy elfáradt a Bizottság ülésére.

Dr. Mechler András, pályázó kiment az ülésteremből.

Dr. Rékassy Balázs, pályázó bejött az ülésterembe.

Süveg Anna: Jó napot kívánok, köszöntjük a Szociális és Egészségügyi Bizottság ülését. Köszönjük szépen a pályázatát, és köszönjük, hogy eljött hozzánk. Úgy nézne ki a meghallgatás, amennyiben Önnek is megfelelő, hogy szeretnénk kérni egy kb. maximum 10 perces bemutatkozást. Hogyha szeretné valamivel kiegészíteni a pályázati anyagát, akkor azt most meg tudja tenni. Ezt követően a Bizottság tagjai kérdezhetnek Öntől, és arra szeretném, hogy amennyiben lehetséges, akkor ezeket összegyűjtjük, és a végén pedig egy csokorban válaszolna rájuk. Fontos, hogy a bemutatkozásnál és a válaszadásnál a mikrofont legyen kedves mindig bekapcsolni és azt követően kikapcsolni a jegyzőkönyv kedvéért.

Dr. Rékassy Balázs: Köszönöm szépen Elnök Asszonynak a tájékoztatót, valóban nincsen gyakorlatom az ilyen meghallgatásokban, ez jól esik, hogy elmondta hogyan kell nyomni a gombot. Ahogy írtam is a pályázatomban, legalább 30 éve élek a magyar egészségügyben. Eredetileg házi orvosként kezdtem. Aztán elsodort az élet, és Londonban, a Londoni Egyetem Orvosi Karán egészségügyi menedzsmentet tanultam. Aztán hazaérve a világbank népegészségügyi programját vezettem, illetve az Egészségügyi Minisztériumban voltam miniszteri tanácsadó-Biztosítónál dolgoztam egészségbiztosítási vezetőként. Most jelen pillanatban a Fővárosi Önkormányzat az „Egészséges Budapestért” programjában dolgozom. Például a Ferencvároshoz kapcsolódóan most a CT, MR várólista csökkentési programunkat is együtt csináljuk az Önkormányzattal, és számos más rendelőintézeti fejlesztési programot csináltunk. Magamról még annyit, hogy alapvetően közfinanszírozott, és a közegészségügy jelentőségében hiszek, illetve abban is, hogy az önkormányzatoknak tényleg valóban nagyon fontos szerepe van, és nagyon örülök annak, hogy a Kormányzat napirendjéről jelenleg lekerült, legalábbis a következő választásokig az önkormányzati szakrendelőknek az államosítása. Remélem ez így is marad, hiszen az Önkormányzat sokkal jobban ismeri a saját lakosainak a problémáit, és közelebb programokat tud szervezni. Az egész pályázatomból annyit, és magamról is annyit, hogy egy olyan típusú ember vagyok, akinek mindig vannak fejlesztési ötletei, víziói, stratégiája, és szeretem is ezeket az új dolgokat megvalósítani. Nagyon jó alaphelyzetnek gondolom itt a szakrendelőnek azt, hogy a közelmúltban jelentős fejlesztések történtek, és ezeket a fejlesztéseket, ezt a kubarát, ezt a teret tényleg tovább lehet fejleszteni további szakmai tartalommal. Ma az egészségügyben igazából nem is szakrendelői szinten, hála az Önkormányzat megfelelő támogatásának, tehát nem is a pénz megtalálása, ha van egy jó kapcsolat, és anyagilag tudja az Önkormányzat támogatni a szakrendelőt, akkor nem is a pénz megtalálása az elsődleges lehető legnagyobb probléma, hanem inkább a szakmai személyzetnek és a tudásnak az összeszedése. Tudjuk azt, hogy Magyarországon, mint mindenhol egy öregedő orvosi társadalom van, az egészségügyi dolgozók száma is csökken, tehát ilyen szempontból az, hogy én orvosként jobban meg tudom szólítani, és egy jelentős kapcsolati hálóval rendelkezem, azt gondolom, hogy mindenképpen előny annak érdekében, hogy tudjuk az orvosgárdát megtartani, fejleszteni. Nekem elsődleges célom az, hogy egy jó, minőségi szolgáltatást biztosítani a betegeknek. Próbáltam a pályázatomban időrendbe szedni azt, hogy mik azok a dolgok, amiket szeretnék mindenképpen fejleszteni. Először is írtam, az előjegyzési rendszer modernizációja. Tudva való az, hogy a kerület lakosságával nincsen arányban a TB támogatása, jelen pillanatban a kvótája az intézménynek, tehát nagyon

fontosnak tartanám azt, hogy kihasználjam azt a személyes jó kapcsolatomat, amit a NEAK vezetésével van, és megpróbáljuk tárgyalásokat folytatni arról, hogy növeljük ezeket a kereteket. Természetesen panaszkezelés, szabályzatok rendberakása, ezek mind-mind olyan csapatmunkák, amelyek egy belső megismerés után fontosak. Írtam a pályázatomban rengeteg olyan fejlesztési javaslatot, amiről azt gondolom, hogy szeretnék majd megvalósítani. Az egyik ilyen, amikor írtam a pályázatomban, akkor kitaláltam az „Egészséges Feri” fantázianevet. Azt gondolom, hogy nagyon fontos az, hogy a magyar embereknek az egészségi állapotát igyekezzünk megőrizni. Ne csak a betegekkel foglalkozunk, egy szakrendelőnek alapvetően ez a feladata természetesen, de a kerületben élőknek egészségével is foglalkozunk, tehát prevenciós tevékenységeket is végezzünk, vonzzuk be az embereket akkor még, amikor egészségesek. Ebben a házi orvosoknak is óriási szerepe van, tehát a házi orvosoknak az összefogása, az ő segítségük is fontos. Kihasználnám azt, hogy jelen pillanatban a Semmelweis Egyetem Családorvosi Tanszékén is vagyok. Szeretnék elindulni egy olyan irányba, hogy egyre kevesebb a házi orvos Budapesten is, és Magyarországon is, hogy egy olyan házi orvosi csoport praxist, mint amikor én Angliában éltem, akkor az ottani csoportpraxis működésében megtapasztalhattam, ott eljártam egy olyan csoportpraxisra, ahol több orvos dolgozik egyszerre, egy időben egy szeniorabb kolléga felügyelete mellett. Azt gondolom, hogyha sikerülne bevonni tényleg ilyen szempontból a Semmelweis Egyetem Családorvosi Tanszékének ifjú rezidenseit, akkor egy előremutató projekteket tudnánk csinálni közösen, és meg tudnánk oldani ezt az egyre súlyosbodó problémát, amit a házi orvosoknak a hiánya jelent. Emellett a másik számomra kedves téma, vagy fontos téma, a betegút menedzsment témája. Ebben is az onkológiai betegút menedzsmenttel indultunk el fővárosi szinten, már van egy jó együttműködés a Ferencvárosi Szakrendelővel. Ezt szeretném bővíteni és más területekre is kiterjeszteni. Ez azt jelenti, hogy aki beteg, és egy krónikus betegség esetében, legyen valaki mindig, aki megfogja a kezét és segíti az úton végig, hiszen az emberek nagyon sokszor elveszve érzik magukat az egészségügy útvesztőjében. Azt gondolom, hogyha egy szakrendelő ebben is segítséget tud nyújtani nekik, akkor ez egy óriási előny abban is, hogy korábban kerülnek az emberek diagnózisra, korábban kerülnek beavatkozásra, és az állapotuk sem romlik olyan szempontból. Mivel külsős vagyok, ezért közel sem áll olyan információ és tudás a birtokomban a rendelőintézet belső viszonyairól, de szeretnék mindenféleképpen fejleszteni, és új projekteket bevonni. Az egyik ilyen már jól fizető és más intézményi területek számára plusz bevételt biztosító dolog a klinikai vizsgálatok, klinikai kutatások. Itt is szeretném kihasználni a személyes egészségügyben való kapcsolataimat, és szeretnék klinikai vizsgálatokat behozni az intézetbe. Ez jelentős pluszpénzt jelentene egyik oldalról, másik oldalról pedig szakmai presztízs mindenképpen az ott dolgozóknak. Tehát, hogyha ebben sikerül előrelépünk, akkor azt gondolom, hogy ez is emelné az intézet elismertségét és színvonalát. Olvastam a jelentésben, hogy az intézetben szerencsére jól működnek a rehabilitáció, fizioterápia, reumatológia, mozgásszervi szakrendelések. Ezek a mozgásszervi szakrendelések jó alapjára építve lehetne ezt fejleszteni, és igény van például ortopédiai műtétek utáni rehabilitációra járóbeteg formában való ellátásban. Tehát ezt megvizsgálnám mindenképpen, hogy ezt hogyan lehet fejleszteni, ez is esetleg jelenthet egy plusz bevételt az intézet számára. De itt meg kell majd vizsgálni konkrétan azt, hogy a magán, fizetős ellátások, illetve a közfinanszírozott ellátások együttélése hogyan valósítható meg a jogszabályok betartásával kulturáltan. Gyakorlatilag azt gondolom, hogy egy nagyon jó alapra, megismerve, amennyire ismerem jelen pillanatban az intézetet, továbbfejlesztve hiszek abban, hogy egy jó minőségű szolgáltatást lehet biztosítani a lakosság számára. Utolsó gondolatként még megemlítem, hogy nem találtam információt arról, de szerintem biztos fontos az, hogy a kerületben relatívan sok egyetem, sok fiatal, sok külföldi él, ezzel a célcsoporttal is kell foglalkozni. Tehát szeretném azt, ahogy mondtam, hogy ne csak a betegek ellátását biztosítsuk, természetesen azt is biztosítsuk színvonalasan, de próbáljuk megszólítani azt a még egészségesebb korosztályt, akinek a prevenciójával odafigyelve biztosíthatjuk az élet minőségét.

Süveg Anna: Nagyon szépen köszönjük, akkor el is kezdeném a kérdések sorát. Az első kérdésem az lenne a tapasztalatait átvizsgálva, hogy a XIV. kerületben, illetve a MÁV Kórházzal ki tudna-e majd emelni olyan pozitív sikereket a munkájával kapcsolatban, amire tényleg büszke, és vannak-e olyan dolgok, amelyek nem úgy sikerültek, mint ahogy azt elképzelték? Vagy amit akár kudarcként él meg? A pályázatában, és most is említette a Semmelweis Egyetem Családorvosi Tanszékével való együttműködést az orvoshiány enyhítésére. Az lenne a kérdésem, hogy ezzel kapcsolatban van akár egy előzetes nyitottság az egyetem részéről, tehát történt-e már ezzel kapcsolatban előzetes egyeztetés? Szeretném pozitívan kiemelni a pályázatából az „Ifjúsági pszichiátriai komplex szolgáltatási együttműködést, szerintem nagyon-nagyon fontos kérdés, és nagyon örülök, hogy ez szerepel benne. Illetve az „Egészséges Feri” program is végtelenül szimpatikus, azonban egy kérdésem lenne. Ott olyan innovatív javaslatokat írt le, amelyben azt mondja, hogy a szakorvosok különböző anyagokat készítenének majd a honlapra prevenciós céllal. Nem gondolja-e, hogy az ilyen jellegű többletterhelés például a betegek ellátásának a kárára menne majd? Tehát kevesebb beteg kerül ezáltal ellátásra? Van-e elképzelése más szakrendelővel való

együtműködésre? Vannak-e olyan kapcsolatai, amely ezt lehetővé tenné? A szakterületek közötti együttműködésre kiemelten a szociális területre, tudna-e pár gondolatot mondani? Folyamatban van a gazdasági vezetői pályázat is a FESZ tekintetében, van-e olyan jelölt, olyan ember, akivel kifejezetten szeretne együtt dolgozni, vagy teljesen nyitottan áll a kérdéshez?

Torzsa Sándor: Kicsit most nem kapok levegőt Elnök Asszony utolsó kérdéstől, de biztosan így működnek itt a dolgok. Két konkrét kérdésem lenne. Az egyik az, hogy olvastam az Ön pályázatát. Erről majd egy másik hozzászólásban, mert eléggé pikáns pályázat. A másik, amit viszont szeretnék tisztázni, hogyha jól értem, akkor Ön most házi orvos rezidensképzésben vesz részt, ez egy főállás.

Dr. Rékassy Balázs: Igen.

Torzsa Sándor: Amire most Ön pályázik, az is főállás. Ez a kettő valahogy ellentmondásos, és gondolom, hogy akkor a házi orvosi rezidensképzést otthagyja, és az intézményre fog koncentrálni. A másik kérdésem az lenne, és abban szeretnék segítséget kérni, látom, hogy sok helyen adott tanácsot, tehát a tanácsadói tapasztalata hatalmas, viszont konkrétan nem találtam egészségügyi intézményvezetői tapasztalatot. Tudja, hogy a tanácsadó azért zsűri, az intézményvezető pedig egy más típusú történet. Nem érzi ezt komoly hiányosságának?

Haladi-Bús Balázs: Az emberi oldalról szeretnék kérdezni. A technológia fejlődik, az emberek is ehhez próbálnak alkalmazkodni. Vannak, akik bizalmatlanok a rendszerrel, idősebbeknek is sokszor nyűg az okos eszközök használata. A kérdéseim pedig így hangzanának, hogy van-e esetleg arra vonatkozóan elképzelése, hogy egyrészt hogyan lehetne csökkenteni a bizalmatlanságot a Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálattal szemben a páciensek részéről? Itt arra gondolok, hogy vannak, akik egyáltalán nem hajlandók megelőzni a problémákat. Terveznek-e alkalmazni olyan munkatársakat, direkt fogalmazok így, akik kifejezetten abban tudnának segíteni, akár az idősebbeknek, hogy könnyebben tudják a szolgáltatásokat igénybe venni? Említette is azt, hogy legyen, aki segít ebben, ha jól értettem, volt erről szó. Amennyiben Ön lesz a Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálat igazgatója, akkor tervez-e személyesen megismerkedni egyesével minden munkatárssal? Az utolsó kérdésem pedig az lenne, hogyha felmerül esetleg egy konfliktus a páciens és az egyik dolgozó között, akkor Ön hogyan oldaná fel ezt a problémát, milyen lépéseket tenne? Bocsanat, még egy kérdés, hogy meddig tervez a szakrendelőnél dolgozni így hivatásszerűen, vagy a munkáját végezni?

Kállay Gáborné: Nekem az első kérdésem az lenne, a pályázatában írja, hogy az orvoshiányt a kapcsolatai révén kívánja megoldani. Ha ezt egy kicsit bővebben kifejtené, hogy a kapcsolataival vagy kizárólag a kapcsolatai révén? Vagy esetleg van erre valamifajta más elképzelése is, hogy hogyan lehetne az orvoshiányt csökkenteni? A másik kérdésem az, hogy járt-e korán reggel a Mester utcában a rendelő környékén? Mert akkor nem tartom valószínűnek, hogy reggeli tornát tervezne egy olyan helyre, ahol olyan őrületes dugó van és olyan forgalom és olyan kicsi hely, amiről azt gondolom, hogy mindenre alkalmas, csak nem reggeli tornára. Hallott-e arról, hogy a Ferencvárosban működött egy még a polgári vezetés által elindított nyitott tornaterem program, ami a parkokban koratavasztól késő őszig biztosította a lakosság számára az ingyenes mozgáslehetőséget, nagyon jó szakmai irányítással.

Dr. Rékassy Balázs: Először is köszönöm szépen, hogy elolvasták a pályázatomat, ez nagyon jól esik. Rengeteg kérdés volt. Kezdjük a korábbi sikerélményekre és kudarcokra vonatkozó kérdés megválaszolásával. A XIV. kerületi szakrendelőben, amikor elkezdtünk új vezetéssel, Nagy Csaba főigazgató úr mellett dolgozni, akkor az ottani kontrolling rendszernek a kiépítése és az átláthatóság növelését tartom az egyik elsődleges sikernek, hogy azt sikerült megvalósítani, ez mindenképpen egy jó dolog. A MÁV kórház élményeimről annyit mondanék röviden, hogy igen, sikerül az akkori MÁV Kórházban, most már Honvéd Kórházban az NN Biztosítóval együttműködve egy Vitalitás Osztályt megvalósítani. Ez egy korát megelőző kezdeményezés volt, amikor a magánbiztosítót és a NEAK finanszírozott biztosítást sikerült összekapcsolni. Gyakorlatilag a magánbiztosító fizette a plusz orvost, fizette a plusz hotelszolgáltatást, és az OEP fizette a műtéti beavatkozást. Ez mindenképpen egy sikerélmény volt. A Semmelweis Egyetem Családorvosi Tanszék vezetőjével már beszéltem erről, és őt is bevontam ebbe az elképzelésbe, hogy szeretnénk, és ez közös vágyunk vele együtt, egy modellkísérletet megvalósítani annak érdekében, hogy hogyan lehetne modernizálni, és a fiatalokat bevonni az alapellátásba, tehát a tanszék részéről is van egy nyitottság. Köszönöm szépen Elnök Asszonynak, hogy emlékeztetett, és nem említettem az előző megszólalásomban az ifjúság pszichiátriát. Számomra is, 3 gyerekes apaként is, látva a fiatal

generációnak a mentális problémáit, nagyon fontos, és önkéntesként jelen pillanatban segítem a János Kórháznak a nappali kórház pszichiátriai részlegét, van ilyen jellegű tapasztalatom. Tehát én is nagyon fontosnak tartom azt, hogy a fiatalok, mentális egészségével foglalkozunk. Hogyha sikerül ilyen jellegű fejlesztéseket a kerületben megtenni, azt gondolom, hogy arra rendkívül büszke lennék, mert erre óriási igény van. Nagy probléma az, hogy nagyon kevés a gyerekpszichiáter, és természetesen kevés a pszichológus is. De hogyha sikerül számukra helyet biztosítani, egy jó programot, akkor társadalmilag azt gondolom, hogy igény erre mindenképpen lenne. A más szakrendelőkkel való együttműködésre vonatkozó kérdésre a válaszom, hogy őszintén megmondva igen, már van olyan szomszédos kerület, akinek az igazgatójával előzetesen beszéltem. Van olyan intézet, ahol szakmai gyakorlaton voltam most a közelmúltban, és már ilyen szemmel néztem, hogy melyek azok a szakmák, ahol lehetne együttműködést kialakítani. Igen, szeretnék mindenképpen a környékbeli szakrendelőkkel együttműködni, amennyiben én nyerem el ezt a pályázatot. Hiszek abban, hogy nem versengeni kell a különböző orvosokért, hanem megpróbálni megtalálni azt a közös hangot, hogy mindenki jól járjon ezzel az egészszel. Kérdés volt a gazdasági vezető pályázat. Erre őszintén válaszolok, nem foglalkoztam ezzel a kérdéssel. Szeretném azt, hogy aki a végső vezetője lesz ennek az intézetnek, annak természetesen legyen valamilyen jellegű beleszólása, hiszen szorosán együtt kell működniük, tehát nem tudom annak az állását, hogy hol tart ez a pályázat. Ezzel nem foglalkoztam. Torzsa Sándor képviselő úrnak a praktikus kérdésére válaszolva, igen, az elképzelésem az, hogy amennyiben én nyerem ezt a feladatot, akkor ez lenne a főállásom, és a Semmelweis Egyetem Családorvosi Tanszékes munkámat vagy felfüggesztem, vagy átmegyek abban 20 órába. A célom az, és jelen pillanatban nagyon élvezem azt, hogy nekem mindennapos tapasztalatom van az egészségügyről, tehát a fiatalok között járom a különböző egészségügyi intézményeket, például a VIII. kerületi szakrendelő reumatológiáját, vagy most például az Onkológiai Intézetben vagyok, tehát számos helyen vagyok, ezzel rengeteg orvoskollégát ismerek meg. Látom a mindennapi problémáikat, ebben részt veszek, és nekem a célom az, hogy házi orvosként bekapcsolódjak majd a munkába, nem szeretnék házi orvosként teljes állásban dolgozni, hanem nekem pontosan ideális lenne helyettesíteni, és ezt szívesen tenném a kerületben. Igen, sok helyen dolgoztam tanácsadóként, vezettem a mindennapos problémákkal, ahogy írtam az NN Biztosítónak voltam az egészségbiztosítási osztályvezetője, a GSK gyógyszer cégnek voltam az igazgatója, tehát komolyabb csapatokat is, és komoly költségvetésű csapatokat konkrétan a mindennapos feladatokat ellátva vezettem. Haladi-Bús Balázs úrnak volt kérdése az idősök bevonására. Köszönöm szépen, amit említettem, ez a betegút menedzsment arról szól, hogy nem kell ehhez orvosokat alkalmazni, hanem gyakorlatilag jó szándékú, jó kommunikációs készséggel rendelkezőket, nem is kell, hogy feltétlenül egészségügyi szakdolgozó legyen, akik segítenek abban, hogy egy idős nem fogja használni az okos eszközöket, és például saját maga online időpontokat foglalni. Legyen valaki, aki segíti őt egy időpontfoglalásban, legyen valaki, aki elmagyarázza neki. Azt látjuk mindannyian, a saját édesanyánkon vagy édesapánkon, vagy rokonainkon, hogy igen, türelemmel el kell nekik magyarázni dolgokat, segíteni kell nekik abban, hogy például mi a különbség a reumatológia és a neurológia között, és lehet, hogy türelemmel, de el lehet nekik magyarázni, hogy melyik szakrendelésre és mikor kell visszajönniük. Ezzel természetesen foglalkozni kell. ebben egyetértek. Kérdés volt az, hogy mi van, ha egy dolgozó és egy páciens között konfliktus van? Hiszek a mindkét fél meghallgatásában, és hiszek abban, hogy egy konfliktust megfelelőképpen kezelni is kell tudni, de meg kell tudni előzni. Hiszek abban is, nem tudom, hogy ebben mi a helyzet ebben az intézményben, de hogy a kommunikációt fejleszteni kell. Nagyon sok a kiégett és kicsit fásult egészségügyi dolgozó. Ha sikerül nekik megfelelő kommunikációs tréninget biztosítani, és ebben lehet, hogy a helyi pszichológusok és helyi pszichiáterek bevonása segíthet. Szintén saját János Kórház példa, a János Kórházban az ottani pszichológusok és pszichiáterek bevonásával egy kommunikációs programot sikerült az egészségügyi szakdolgozóknak biztosítani, és látom az egésznek már a kezdeti sikereit és eredményeit. Tehát ez mindenképpen jó. Volt még egy kérdése, csak olyan csúnyán jegyztettem, hogy a saját írásomat nem tudom elolvasni.

Haladi-Bús Balázs: Két kérdésem volt, ami úgy hangzott, hogy tervez-e személyesen megismerkedni egyesével minden munkatárssal? Illetve a másik, hogy meddig tervez szakrendelőnél dolgozni?

Dr. Rékassy Balázs: Ahogy írtam is a pályázatomban, én jelen pillanatban nagyon élvezem azt, hogy rezidensként különböző intézményekben vagyok. Ez vicces helyzeteket is szül, mert ősz hajammal sokan nem tudják, hogy miért állok ott a vizit végén, és a betegek főorvos úrnak szólítanak. „Jaj, Főorvos Úr, láttam már magát a TV-ben, de jó, hogy itt van!” Nagyon hiszek abban, és szeretném is, ahogy írtam a pályázatomban, hogy nem úgy odamenni, hogy igazgatóként, hanem először betegként vagy kollégaként, és végigjárni, egy másik szempontból találkozni emberekkel. Nem hiszek abban, az egy felelőtlen vállalás lenne, hogy 200 fő feletti embernek megjegyzem a nevét, és a kutyájának a nevét, meg a születésnapját, de szeretném azt, és egy olyan típusú ember vagyok, aki általában

jó kapcsolatokat tud építeni az emberekkel, és barátkozni. Meddig tervezek a szakrendelőben dolgozni? Még érzek magamban energiát, amíg munka van, és ameddig a megbízásom tart. Hogyha a szakrendelő vezetést, és ahogy az előbb mondtam mellette kiegészítő házi orvosi feladatok végezhetnék, akkor azt gondolom, hogy teljesen boldog és kiegyensúlyozott lennék, mert egyrészt a menedzsment feladatokat, más részből pedig konkrét betegellátást és a mindennapok megismerését egyszerre tudnám csinálni, számomra ez lenne az ideális és élvezetes. Kállay Gáborné kérdése volt az orvoshiány megoldása. Természetesen nem csak a személyes kapcsolatokban bízok. A személyes kapcsolatoknak is azt gondolom, hogy lehet egy előnye, de mindenképpen ezt az Orvosi Kamara honlapján, a különböző egyetemi tanszékek honlapján vannak állásajánlat lehetőségek. Ezeket a lehetőségeket fel kell mérni, és ezeket a lehetőségeket mind ki kell használni. Ha megismerem, hogy mely szakmákban van orvoshiány, a mostani tudásom szerint jelenleg különös orvoshiány nincs a szakrendelőben, de ezt egy folyamatosan kezelendő kérdésnek gondolom, és azt gondolom, hogy itt a hivatalos csatornákat is kell tudni használni, és ugyanúgy az informális csatornákat is, tehát a kettőnek a helyes egyensúlya számomra a megoldás. Köszönöm szépen a kérdését. Eörsi Dániel volt a mentorom addig, amíg ő a Ferenc téren dolgozott. Ezért igen, mentem dolgozni fél nyolcra, háromnegyed nyolcra, tehát van tapasztalatom olyan szempontból, hogy dugó van a környéken. Nekem szuper, ha ez az egész program nem a Mester utcában van, szerintem bárhol lehet, az egészet egy társadalmi megmozgató kampánynak gondoltam. Ha más már csinált ilyen programot, akkor az nagyszerű, ahhoz csak csatlakozni tudok, és hiszek abban, hogy meg kell mozgatni a lakosságot, és bármilyen lakosság megmozgató, kicsit utcán zajló marketing és piár program mind segíti az egészségügyi intézményt is, és segíti a lakosság egészségtudatossága felé való elindulást. Tehát ezeket ezért szeretném csinálni. Nem ragaszkodom a Mester utcához, a Mester utcában tudom, hogy nincs hely, kvázi erről is azt gondolom, hogy egy kicsit piáros gondolattal gondoltam, de szívesen nyitott vagyok ezt megbeszélni, ez bárhol lehet zöld helyen.

Torzsa Sándor: Ígértem, hogy egy kicsit belemegyünk itt a pályázatnak a mélységeibe és magasságaiba. Hadd kezdjek egy személyes véleménnyel. Nekem egy nagyon érdekes olvasási élmény volt az Ön pályázata, mert az látszik, hogy nagyon ért ehhez a dologhoz, és vannak benne „vérkomoly” és nagyon komolyan vehető mondatok, amelyeket mindenféleképpen hasznosítani kell. Az MSZP-nél dolgoztam gyakornokokkal, és volt egy olyan feladat, hogy odaadtunk komoly feladatokat gyakornokoknak, hogy „dobják fel” egy kicsit jópofa ötletekkel. Egy picit nekem olyan érzésem van, mintha ezt az anyagot valakinek odaadta volna, hogy irkáljon bele ilyen jópofa ötleteket, mert vannak benne szerintem eléggé, maradjunk annyiban, hogy egészségügyi intézménytől szokatlan újító javaslatok, mint például ez a táncos mulatság megtartása a Mester utcában. Polgármester Asszony biztosan emlékszik arra, hogy pár évvel ezelőtt volt itt egy pályázó egy másik cégnek az élére, aki szintén hasonlót javasolt a cégen belül egészség megőrzésére. Akkor rendszeresen élcelődött Polgármester Asszony, hosszú éveken keresztül ezzel a javaslattal. Én is azt gondolom, hogy egyébként lehetnek ilyen típusú ötletek, csak ezeket nyilván végig kell gondolni. Ugyanígy egy kicsit nehezményezem, nem tudom értelmezni azt, hogy hogyan működne a rendelőintézetben konyha Borbás Marcsival? Ez egy kicsit „megütött”, hogy ez hogyan lesz? Meg fodrászat és ilyenek? Már csak azért is, hogy az ÁNTSZ engedélyt hogyan kapja meg ez a konyha? Önmagában nekem ez egy kérdéses dolog. Ezek persze azok a dolgok, mint amire azt mondom, mintha egy gyakornok beleírta volna ezeket az ötleteket. Amit viszont komolyan kell venni a pályázatában, és mindenféleképpen beszélni kell arról, az a NEAK finanszírozás kérdésköre. Azt írja, hogy: „A NEAK tárgyalásnak a megfelelő szakmai és politikai előkészítését meg kell tennie.” De ezt nem akkor kellett volna, amikor a kerület megállapodást kötött az Állammal a rendelő építésére? Tehát ez már egy utólovés. Ott el lett szűrve ez a történet. Amikor pénzt kaptunk arra, hogy bővítsük a rendelőintézetet, akkor kellett volna Polgármester Asszonynak megállapodnia arra, hogy a finanszírozás és a működtetés is rendben legyen. Csak az nem történt meg. Ez a probléma szerintem ezzel a történettel, és ez a gond az, amit sok pályázó leír, hogy ott ez elmaradt, ott ez nem lett megcsinálva, most utólag ezt megtenni, vagy bepótolni, számomra egy kicsit nehézkés. Vannak a pályázatban szerintem ellentmondások, ezeket próbáljuk meg feloldani. Az egyik ilyen ellentmondás, hogy mindenütt le van írva, hogy az intézet a volumenének a felső határán teljesít. Bocsnátot kérek, de akkor miből következik az, hogy alulmotiváltak a kollégák? Ha már tényleg 100 százalék fölött teljesítenek, akkor én nem látom az alulmotiváltságot. A másik, hogy kevésbé elitista szakmákban, mint az orvos, sem működött az, hogy délutánonként bennmaradok, és ilyen cikkeket írogatnak a weblapra, lásd tanárok, amikor az Állam bevezette azt a kiváló reformot, hogy a tanárok délutánonként ott adminisztratív munkákat végezzenek, a tanároknál is milyen felháborodást keltett ez. Hogy fogja mégis ezeket az orvosokat meggyőzni, Polgármester Asszony szerette volna a házi orvosi ügyeletet átalakítani, 1 napot kért a házi orvosoktól, hogy ügyeljenek itt, arra sem voltak hajlandók. Csak azért kérdezem, hogy ezek a gyakorlatban hogyan fognak működni?

Baranyi Krisztina: Csak egy fél mondat erre Képviselő Úrnak, hogy jól értem-e? Ha jó értem a Csikung edzőre gondol. Az nem egy javaslat volt a cégnél való testmozgás bevezetésére, hanem az illető pályázó végzettsége egy zöldfelület kezelési cég élére, az illető pályázó Csikung edző, illetve idegenforgalmi szállodai végzettséggel jelentkezett a kerület egészségét ellátó zöldfelület gondozási cég élére, és elmondta, hogy egyébként ő a szállodákban a szobanövényzetet valóban gondozta. Tehát ezt tegyük tisztába.

Mező Tímea: Nagyon-nagyon örülök, hogy felmerült a betegút menedzsment, amiről a többiek tudják, hogy az nekem nagyon a szívügyem. A pályázatában úgy olvastam, és azt hiszem, hogy az nem világosodott ki konkrétan, hogy ez nem csak azt jelenti, hogy segíték annak, akinek segítség kell időpontfoglalásban és egyebekben, hiszen szerintem Ön is tudja, hogy iszonyatosan el lehet veszni a rendszerben, szakorvoshiány, hová menjek? Tehát Ön úgy gondolja, vagy gondolja-e azt, hogy ez a betegút menedzsment azt is jelenti, hogy a betegek az orvosok között nem vesznek el. Konkrét tapasztalat, hogy azt mondták a betegnek, hogy kell neki egy hepatológus, keressen magának, de nincsen. Ez nekem nagyon mániám. Ezt Ön is úgy gondolja? Hogy ez nem csak azt a segítséget jelenti? Torzsa Sándor képviselő úr hozzászólására pedig nem reagálok. Csak annyit szerettem volna mondani, hogy azért, hogyha bennünk nincs meg az innováció és képzeletnek az a része, hogy ötleteljünk, az nem biztos, hogy másban nincs meg. Ezt én nem tudom gyakorolni, de tudom tisztelni.

Gyurákovics Andrea: Csak egy rövid megjegyzés az elején, hogy ezek szerint, ha eddig pályázott, akkor rossz tapasztalata volt, hogy nem olvasták el a pályázatot. Nálunk, Ferencvárosban ez alap, hogy a képviselők úgy jönnek a bizottsági ülésre, hogy elolvassák a pályázatot a képviselők, a pályázókat megtisztelik ennyivel. Egyik kérdésemre közben kaptam választ, hogy milyen szakorvosokra lenne szükség, de ezt Ön megválaszolta közben. A kérdésem az lenne, hogy a pályázati feltételek között van, hogy előnyt jelent a pályázat elbírálásának a szakrendelő vezetése, hogyha van-e ilyen gyakorlat. Önnek van-e ilyen gyakorlata valamilyen formában? A másik, amit szeretnék kérdezni, illetve megütötte a fületem egy mondat, hogy olvasta a jelentésben, és sorolta, hogy mit. De milyen jelentést olvasott Ön? Nem tudom, azért szeretném ezt megkérdezni.

Dr. Rékassy Balázs: Az ötletekkel kapcsolatos kritikára reagálva, öntsünk tiszta vizet a pohárba, elmondom én tisztán. Valaki vezeti ezt az intézményt régóta. Valamiért kiírták ezt a pályázatot. Valószínű, hogy azt feltételeztem, az volt az én gondolatmenetem, hogy egy friss szelet szeretnének, friss gondolatokat szeretnének, tele ötletekkel, innovációval, és valamit másképp szeretne csinálni. Lehet, hogy nem tetszik, hogy a Mester utcában torna, és nyitott vagyok, hogy ne Borbás Marcsi nyissa meg a konyhát, és tőlem az is oké, hogyha nem lesz konyha, de azt gondoltam, hogy itt egy Önkormányzat van. Az egészségügyre nem úgy tekintek, mint egy szakrendelést, a betegeket kell meggyógyítani, hanem úgy, hogy itt van hatvanvalahány ezer ember, és ennek a hatvanvalahány ezer embernek együtt, közösen odafigyelünk az egészségére. Hogyha ezt egy konyhával tudjuk elérni, ami nem a szakrendelőben van, hanem a kerületnek egy üres helyiségében, azt tudjuk mondani, hogy csináljunk egy ilyet, akkor az nekem jó. De, ha Önök azt mondják, hogy nem jó, mert „hülyeség”, akkor azt is elfogadom, mert akkor majd csinálunk közösen olyat, amiben mindenki egyetért, és azt mondja, hogy ez jó, és menjünk tovább, mert azért vagyunk együtt, hogy ezeknek az embereknek jobb legyen az életminősége. Szerintem nekem ez a fontos, és én ezt az egész pályázatot nem úgy tekintem, minthogyha a szakrendelőnek a 24,- Ft-os számláját kell 22,- Ft-ra lefaragni. Az is fontos természetesen, hogy ne szórjuk a közpénzt, és odafigyeljünk, és hatékonyan használjuk fel a dolgokat, de én ezt az egészet egy kicsit komplexebbnek tekintem. A másik a NEAK tárgyalások, óraszámok. Nem szeretnék senkit hibáztatni, nem jogom és nem tisztem, nem ott lett ez elrontva, nem a szakrendelő építésénél lett ez elrontva, hanem ez egy örökölt probléma, nem tudom, hogy ki volt a hibás, ki hibázott, elvileg, amikor a keretek és volumenek le lettek osztva, akkor azt lakosságszám alapján kellett volna megtenni, ez nem most történt 2020-ban, hanem sokkal-sokkal korábban az OEP részéről, ezt kell tudni korigálni. Azzal is kell tudni érvelni, hogy itt a lakosságszám, és azzal is kell tudni érvelni, hogy itt magas a be nem jelentett külföldiek aránya, magas a fiatal egyetemisták aránya. Ezeket az érvrendszereket mind össze kell szedni, és ezért írtam azt, hogy ezzel kell a NEAK-nál érvelni. Szívesen beszélgetek Önnel, itt nem akarom a többieket feltartani, ülésen kívül. A volumenkorlátok az egészségügyben úgy működnek, hogy van egy kapacitáskorlát, amely fölött a NEAK nem fizet annyit már, ha annyit vége. Az orvosok motivációját úgy értettem, hogy ma egy orvos nem az után kapja a fizetését, hogy hány beteget lát el, vagy mennyi bevételt tervez az intézménynek, ez egy konfliktus sajnos. Az igazgatók jobban szeretnék azt, hogyha az orvosok teljesítményarányosan lennének fizetve, hiszen akkor érdekeltek, de ez nem így működik, tehát valamilyen más motivációt kell kitalálni. Az, hogy az orvosokkal megíratni pluszfeladatot, ennek részleteit majd meg szeretném ismerni, ez őszintén nem saját ötlet, más szakrendelő intézetvezető csinálja ezt. Elvileg a Magyar Állam a fizetést az orvosnak a 8 órás munkaidejére fizeti. A szakrendelő intézetekben ezt

sokszor nehéz megoldani, ahhoz vannak hozzászokva a kollégák, hogy 6 órát rendelnek. 6 órás rendelési idő van biztosítva a 14 órákor történő váltásra sokszor. Itt a részleteket nem ismerem. Sok intézet ezt úgy oldotta meg, mivel nem tudta azt mondani az orvosnak, hogy maradj ott, mert kell a rendelő, hanem azt mondta, hogy: „Oké, rendelj 6 órán keresztül, de végezzél plusz 2 órában valamilyen kiegészítő munkát”. Lehet az például egy szűrővizsgálat negyedévenként szombaton, vagy lehet az, hogy együtt fejlesszük a rendelőintézet honlapját, pont azért, hogy egészségtudatosabb legyen a lakosság, legyen egy olyan fórum, ahol minden információt megtalál a gyakori betegségekkel, legyen egy olyan szórólap, amit az idős néinek oda lehet adni, hogy mi az a hipertónia, és az ő nyelvén is meg lehet azt érteni. Tehát ilyen plusz feladatokat gondolnék arra, hogy az orvosokat rá lehet venni a plusz munkára. A betegút menedzsmentre vonatkozó kérdés volt Mező Tímea képviselő asszonytól. Köszönöm szépen, akkor már találtam egy barátot ilyen szempontból, mondhatom azt, igen, nem azt jelenti a betegút menedzsment, hogy megmondom a betegnek, hogy hová kell mennie, hanem segít nekik ebben az egészben, segítem az egészségügy útvesztőjében a beteget, és igen, ha hepatológusra van szüksége, akkor a kollégának a feladata ehhez segítséget nyújtani. Van a barátaim által kifejlesztett „Dr. BetMen” szoftverfejlesztés, ami alatt arról is szó van, hogy azt a Magyar Állam meg fogja vásárolni, ezt egy betegút menedzsment szoftver, aminek a lényege az, hogy minden betegnek van egy felelős orvosa. Ezt lehetne megvalósítani kicsi szinten ebben a szakrendelőben is. 2024. év októberében készült egy tanácsadó cégnek a jelentése, a nyilvános, azt volt szerencsém megkapni, és azt elolvastam. Azt gondolom, hogyha őszintén megmondom, az első oldalon voltak benne tárgyi tévedések, de aztán találtam benne hasznos információkat.

Baranyi Krisztina: Csak egy rövid megjegyzés, valóban az egyik legfontosabb feladata egy önkormányzatnak az alap és a szakellátásban a gyógyítás mellett a megelőzés, a prevenció, stb., de azért én jobban szeretném, ha az orvosok ledolgoznák a 8 órájukat, és nem szórólapok anyagának összeállításával, hogyha lehet, mert eddig ez nem mindig jött össze az előző vezetés alatt.

Torzsa Sándor: Köszönöm szépen, értettem ezeket az ötleteket. Engem mindig nagy csüggedtséggel tölt el, hogy hol tart a közbeszéd, és bizonyos döntéshozóknak az állapota. Tehát mi az a szint, ahová le kell menni ahhoz, hogy egyébként sikereket lehessen elérni. Én is ezt sejtettem e mögött, de személyesen azt az elvet képviselem, hogy bizonyos szint alá nem vagyok hajlandó lemenni, és ez Önnél is javasolnám. Mindent értek, hogy miért írta ezt bele. Az a probléma, hogy nagyon sok elem van ebben a pályázatban, ami gond, de tudjuk, de ez az országos keretrendszerből ered. Az, hogy az orvosok például nem teljesítmény alapján kapják a fizetést, hanem 8 órás munkabérük van, ezen érdemben nem fogunk tudni változtatni, mert ilyen a keretrendszer. Ugyanez a TVK volumen is, hogyha a feje tetejére állunk, ha nem kapja meg a rendelő ezeket a különböző finanszírozási többleteket, akkor nem fogunk tudni működni. Egy kicsit én ezt a csoportos praxist is ilyennek érzem, mert oké, hogy szerintem most a rendelőknek korlátosan vannak házi orvossal kapcsolatos feladatai, de nálunk nem feltétlenül van 100 százalékig ez a rendelő alatt. De egy ilyen csoportpraxisnak hogyan lenne a finanszírozása, amikor a háziorvosi finanszírozás egy kicsit másként működik? Az a helyzet, hogy ez egy rendelőintézetnek a vezetése, amire Ön jelentkezett, viszont egy csomó olyan típusú problémát lát, amit amiatt nem fog szerintem tudni megoldani a pályázat alapján, mert nem fogjuk tudni megváltoztatni az országos keretrendszert most még, majd választást fogunk nyerni, és akkor majd megváltoztatjuk. De most perpillanat ez a keretrendszer, és én ilyenekre próbáltam utalni.

Süveg Anna: Több kérdést nem látok, nagyon szépen köszönjük, hogy eljött hozzánk a bizottsági meghallgatásra és csütörtökön a képviselő-testületi ülésre visszavárjuk. Most várjuk szeretettel Ungár Klára pályázót.

Dr. Rékassy Balázs, pályázó kiment az ülésteremből.

Ungár Klára, pályázó bejött az ülésterembe.

Süveg Anna: Jó napot kívánok, köszönjük, hogy pályázott hozzánk, és köszönjük, hogy eljött a Szociális és Egészségügyi Bizottság meghallgatására. Nagyjából úgy nézne ki a bizottsági meghallgatás, amennyiben Önnek is megfelelő, hogy egy maximum 10 perces időkeretben szeretnénk kérni egy bemutatkozást, illetve, ha a pályázatát szeretné szóban is kiegészíteni, vagy röviden összefoglalni, akkor azt most megteheti. Ezt követően a Bizottság tagjai kérdéseket tennének fel, és utána arra kérem, hogy egy csokorban, amennyiben lehetséges, válaszoljon ezekre a kérdésekre. A jegyzőkönyv kedvéért fontos, hogy a mikrofon mindig bekapcsolva legyen majd akkor, amikor beszél.

Ungár Klára: Nem tudom, hogy mennyire volt alkalmuk, idejük elolvasni a pályázatokat, nem biztos, hogy szeretnék ezzel a 15 perccel élni, hanem csak szalagcimeket olvasnék fel a pályázatomból. Kezdeném a végén, csináltam egy rövidített változatot. A FESZ összes szabályzatát át kellene tekinteni jogásznak. A dolog több okból nagyon fontos, az egyik legfontosabb ok az, hogy legyen egy hatályos, érvényes FESZ-re vonatkozó SZMSZ, ami ebben a pillanatban még csak tervezet formában van, és mint tervezet, egyrészt nem felel meg a jogszabályoknak, másrészt van benne még olyan, ami már nem aktuális, például az ügyeleti rendszer. Harmadrészt, ha én elnyerem a bizalmukat, akkor szeretném, hogyha a szervezet struktúrája másképp nézne ki. Nem világos, hogy miért tartozik az első számú vezetőhöz a humánpolitika, és miért nem a gazdasági igazgatóhoz. Illetve lehet olyan közvetlen munkatársakat is egészségügyi szolgálati jogviszonyba felvenni, akik most megbízási szerződéssel vannak ott. Akit egészségügyi szolgálati jogviszonyba vesz fel egy intézmény, azután jár a bértámogatás. Hogyha a csapat közvetlen, most konkrétan a higiénikusra gondolok, akkor sokkal magasabb bértámogatást lehet utána kérni. Tehát vannak ilyen kis finom trükkök, aminek meg kell teremteni a jogszabályi háttérét azért, hogy több forrást lehessen a NEAK-tól kérni. Tehát, aki egy részleget vezet, azután többet lehet kérni, hogyha egészségügyi szolgálati jogviszonyban van, és van egészségügyi végzettsége. Ez sajnos az irodai dolgozókra nem érvényes. Önmagában a kontrollfolyamatok megteremtése érdekében a törvény elég szigorú, hogy mik a kötelező szabályzatok. Ebben a pillanatban lehet, hogy ezek megvannak, lehet, hogy jók, de át kell tekinteni. Az egészen biztos, hogy a honlapra nem kerültek ki azok a jogszabályok sem, amelyeket a törvény előír, ezt most hadd ne soroljam fel. Lényegében nincsenek 2024. évi adatok a honlapon, de ha jól értem, akkor minden pályázó a honlap rendbetételét célul tűzte ki, (nagyon helyesen), és egyébként ez a szakértői anyag is többször szót ejt erről, ami gondolom a többi pályázónak is valamiféle útmutatást adott, mármint azoknak a pályázóknak, akik nincsenek a szervezeten belül. Ennek az anyagnak az ajánlatkérési dokumentumaiban világosan szerepelt, hogy az Önkormányzat és a Hivatal egy komolyabb kontrollt szeretne az intézmény felett gyakorolni. Sok évvel ezelőtt még úgy, ahogy a nonprofit cégeknél, ugyanúgy, csak sajnos ez a jogszabály megszűnt, Felügyelő Tanácsot lehetett az egészségügyi intézményeknek a feje felé rakni. Ha egy rendszeres kontrollt akarnak, azt gondolom, hogy ez a Bizottság az, akinek havonta, negyedévente be kell számoltatnia a FESZ menedzsmentjét. De miután egy költségvetési intézményről van szó, ahol előírások vannak, ezért azt gondolom, hogy a Pénzügyi Iroda nagyon komoly riportolási kötelezettséget előírhat, ahol dolgoztam, ott volt, ott minden hónapban elég sok adatot elkértek, ami egyébként nem baj, mert amikor nonprofit kft. volt még Újpesten a ma már költségvetési intézményként működő intézmény, akkor a Felügyelő Bizottság havonta riportoltatta a vezetőket, vagyis engem, és kimondottan jó volt minden hónapban végiggondolni azt, hogy mi történt, és az ember le tudta írni. Az egyik alapvető kérdés az volt, hogy hogyan lehetne kihasználni a kapacitásokat? Ez jelent orvoskapacitást is, jelenti a kubarát is, és jelenti a teljes humán erőforrás kapacitást is, illetve hogyan lehet költségeket csökkenteni, és a bevételt növelni. Próbálok nagyon finoman fogalmazni. Szinte az összes járóbeteg rendelőnek van egy segítsége, aki utólag, mielőtt leadja a NEAK-hoz az intézmény a jelentést, átnézi, és a kódolást javítja. Ez a javítás sok szempontból fontos, hogy megfelelő helyre könyvelődött-e a beavatkozás? Hogy ott nem lóg-e ki az adott óraszám? Tehát ténylegesen a hibajavításnak van értelme. Lehet egy picit szépíteni. Itt nem nagyon jók az arányok, itt ezek az arányok nem nagyon szerencsések, és az, amit a szakértő javasol, hogy utólag bevinni a Főnix medikai szoftverbe ezeket a javításokat és szépítéseket, lehetetlen azon egyszerű oknál fogva, mert a páciens megkapja az ambuláns lapot, fölkerül az ESZT-be, szóljon, ha nem tudja valaki, hogy mi az, bár mostanában sokszor szóba kerül, bármikor lehívható, és ott azért elég pontosan megvan, hogy milyen beavatkozások történtek. Tehát utólag beleírni, hogy vérnyomást mértünk, hogy szaturációt mértünk, hogy életviteli tanácsot adtunk, azt nem lehet. Magyarul a kódolást úgy kell megcsinálni, hogy az a rendelőben rendbe legyen. Vettem a bátorságot és egy egyhavi adatot összehasonlítottam az Újpesti Egészségközponttal, konkrétan a rendelkezésre álló információból generáltam egyhavi adatot. A jó hír az, hogy a nőgyógyászok Ferencvárosban nagyon jól kódolnak, Újpesten nagyon rosszul. Ugyanezt el tudom mondani, hogy Ferencvárosban a gasztrósok nagyon jól kódolnak, egy egyszerű mutatót számoltam ki, finanszírozott per eset. Ugyanezt nagyon nehéz elmondani a reumatológiáról, és lehetne a kardiológián javítani. Több embert néznek meg, és kevesebb pénzt hoznak. Vagyis nincs lekódolva, azzal a kottával, hogy milyen beavatkozásokat lehet legálisan elfogadni, nem élnek. A gyógytornáról és a fizioterápiáról majd külön beszélek. Tehát vannak szakmák, ahol tudnak kódolni, és vannak, ahol nem tudnak. Ez egy megtanulható dolog. Tehát ezt lehet pótolni. Ahol a jó gyakorlat folyik, mondhatnám én is angolul, de nem, ott azoktól tanulni kell. Újpesten meg kellene tanulnia azt, hogy a nőgyógyászok itt hogyan kódolnak, és Ferencvárosnak pedig azt, hogy a kardiológusok ott hogyan kódolnak. De ez csak egy példa volt. Ebben az anyagban az is szerepel, hogy nincs kihasználva teljesen a foglalkoztatott orvosok munkaideje. Az elég jól látszik, hogy a 19-es esetszámot 2024-ben sem érte el a FESZ. Ez azért probléma, az esetszámot 2023-ban illet volna elérni. Viszont ezen most az úgynevezett JIR (Járóbeteg Irányítási Rendszer) erősen segít. Nem tudom, hogy kinek

van ilyen applikációja, egy nemzeti színű kereszt fehér alapon, egészség ablak. Ha oda bemegyünk, akkor lehet olyat találni benni, hogy időpontfoglalás, és melyik intézménybe akarunk menni, és milyen szakterületen. Miután beadtam a pályázatot, utána merészkedtem kollégával beszélni, mármint FESZ dolgozóval, és az derült ki számomra, hogy nem löttem be rosszul, hogy mit kellene a JIR-ben kiejánni, tehát, fenn van a nőgyógyászat, urológia, fül-, orr-, gégeészet. Ezek azért fontosak, hogy legalább a 2019., utolsó békeévben, mert Covid van, elért teljesítmény, a teljesítmény alatt most azt értem, hogy hány beteget látnak, hány esetet látnak, hány beavatkozást csinálnak, ezek mind teljesítménymérő számok. Tehát a ki nem használt orvos kapacitáson a JIR fog segíteni, magyarul nőni fog a betegszám azokon a rendeléseken, ahol ne adj Isten lógatták a lábukat. Az nem fog jólesni minden orvosnak, hogyha lerövidül az az idő, amit egy beteggel tölthetnek, becsületszavamra nem tudom megmondani, akit pedig a pályázat beadása után felhívtam, mondta, hogy van egy pár orvos, pár típusú rendelés, ahol elég hosszú időt kap az orvos egy-egy beteg megvizsgálására. Vannak szakmák, ahol ez teljesen jogos. Az angiológia, a gasztroenterológia, bizonyos esetben a kardiológia, ha először jön egy beteg és nagyon alaposan meg kell vizsgálni, de nem minden szakmára igaz az, hogy 30 vagy 40 percet kell egy beteggel eltölteni. Ebből a táblázatból, amit én csináltam, nagyon jól látszik, hogy a működési engedély meghatározza, hogy miből hány órát lehet hetente rendelni, és van, ahol többet rendelnek, az azért baj, mert nem lehet elszámolni, és van ahol pedig kevesebbet. Egy embert próbáló feladat ezzel a mostani egészségügyi államigazgatáson átverni valamit. Újpesten 8 hónapig tartott egy kapacitás átcsoportosítás. Ezt úgy hívjuk, hogy innét elveszünk órát és oda teszünk. Megérte, mert ahol hiányzott óraszám, ott 3 millió forint helyett havi 8 millió forint folyt be azóta, tehát ezeket érdemes megcsinálni. Macerás, ha jól értem ebben a pillanatban nincs olyan kolléga a FESZ-ben, aki ehhez igazán értene. Nyilván valahogy megcsinálták a működési engedélykérést az előző nonprofitos működési engedély alapján, (a törvény szerint egyáltalán nem lett volna szabad az államigazgatásnak olyat kérni egyetlen intézménytől sem, hogy új működési engedélykérelmet adjon be, mert az ÁHT szerint abszolút megörökölte a jogutód a működési engedélyt, de sajnos a bevezetett SZNY rendszer, nem tudom, hogy ez minek a rövidítése, mindenhol új működési engedélyt kellett kérni. Át kell nézni, sehol nem sikerült kiadni úgy, hogy az a valóságnak megfeleljen. Nagy szerencsére a NEAK-nak az államigazgatási önálló intézménye működik, és ezért a finanszírozási szerződéseket az eredeti működési engedélykérés alapján kötötték meg, és amikor azok még nem voltak, már akkor is voltak NEAK szerződések, egyébként pedig Budapesten a 23 intézményből 23 intézmény döntött volna be, ha ez nem így van, de lehet, hogy csak 21 intézmény. Azért megpróbáltam átnézni a költségeket is, nagyon sok adatot kértem el a hivatal kijelölt munkatársától, és nagyon szépen köszönöm neki, hogy mindenben segített az Irodavezető Úr. Tehát eléggé sokféle adatot kértem el, és kaptam kiadási, bevételi táblákat. Minden javaslat, amit leírtam, hogy meg kellene nézni az internetszerződéseket, mert kizárt, hogy négy bérelt vonalra legyen szükség, akárhány telephely van, kizárt, hogy 5 millió forintot kell telefonra kifizetni, hogy nagyon drága a biztosítás, amit fizet a FESZ, tehát az összes ilyen meg kell néznie, az összes javaslatot meg kell beszélnem a FESZ-ben dolgozókkal, hogyha elnyerem az Önök bizalmát. Például egy jó nagyot tévedtem, az egyik állításom egy nagy tévedés. Azt javasoltam, és ez részben helytálló, amit javasoltam, hogy ennek a FÖNIX medikai szoftvernek van egy okosabb változata a PRO, és arra kellene árajánlatot kérni, hogy mennyibe kerül, azzal ellentétben, hogy sok kicsi más szolgáltatókkal kötött szerződések alapján vannak azok a feladatok, amiket ez a FÖNIX PRO el tud látni, de ez egy egyszerű költségszámítás. Hogy mi olcsóbb és mi drágább, az nem egy bonyolult feladat. Amiben tévedtem, mert tartottam magam ahhoz, hogy csak utólag beszéljek emberekkel, hogy az előjegyzési szoftver is a FÖNIX része, ami van ez az UNIVERSO. Tehát ez is a FÖNIX-nek egy applikációja. Tehát amit írtam azzal kapcsolatban, azt legyenek olyan kedvesek és felejtsek el, az egy butaság volt. Azt gondolom, hogyha összes szerződést, az összes szabályzatot, az SZMSZ-t végig lehet nézni, olyan formába lehet hozni, hogy a képviselő-testület el tudja fogadni. Nyilván az itteni jogászokkal és az Aljegyző Asszonnyal is nyilván egyeztetni kell, hogy mi jogszabályszerű, mit enged meg a jogszabály és mit nem. Akkor lehet igazán elkezdni dolgozni. De szerintem ezek két-három hónap alatt lefuttatható dolgok. Lehet egy picit perspektivikusabban is gondolkozni. Szerintem egy fantasztikusan jó dolog, hogy van a kerületnek CT berendezése, és ezzel piacon is lehet kufárkodni, vagy bartellügyletekbe bevonni. Lehet más intézményeket megkeresni. Azt olvastam most a jelenlegi Igazgató Úr pályázatában, hogy ő is tervezte egyéb intézményekkel a kooperációt. Ez elég fontos. De azt is olvastam, hogy új térítési díj szabályzatot készítettek elő. Azt gondolom, hogy egy ilyen térítési díjszabályzatnak nagyon árnyaltnak kell lennie, akkor lehet igazi együttműködést kiépíteni a VIII. kerülettől a XV. kerületig, vagy a VI. kerülettől a XV. kerületig. Tehát lehet olyan együttműködések kiépíteni, amivel a CT forgalma megnő, és lehet, hogy egy kicsit kevesebb bevétel jön, viszont sok kicsi, több lesz. De ehhez tudnom kell természetesen, hogy mennyi a CT fenntartásának a költsége, amit karbantartás címen olvastam, hogy havi 1 millió forint? Az elég szörnyen hangzik, az egy szép nagy szám. Lehet, hogy így vették, lehet, hogy ez egy csomagban volt benne és nem lehet megváltoztatni, de sok ilyen kis havi 1 millió forintos tétel, a végén nagyon sok pénz. Hosszabb távon azt gondolom, hogyha az egészségügyi kormányzat

nem fogja jobban finanszírozni a teljesítményt, akkor hosszabb távon egyre nagyobb terheket fog az önkormányzatokra rakni, akik pedig más források elvétele, illetve más kötelezettségek miatt egy ponton nem fogják tudni finanszírozni. Ezért, ha van saját láb, amit saját erőből a FESZ ki tud termelni, azt nagyon meg kell becsülni, és nagyon meg kell nézni. Van olyan javaslatom, amit nem írtam le, mert nem tudom, hogy ebben a pillanatban mi a gyakorlat. Az egyik újítás Újpesten az volt, hogy a pszichológusokhoz nem csak pszichiáterek küldhettek beteget, hanem házi orvosok is és egyéb szakorvosok is. Az emberek nehezen mennek pszichiáterhez érhető okokból. Viszont vannak olyan válságok az emberek életében, amikor szívesen elbeszélgetne egy pszichológussal egyszer, háromszor, ötször, hatszor. Újpesten nagyon sok fiatal pszichológust lehetett felvenni, mert jelentkeztek, és nagyon-nagyon ki van használva az idejük. Ez nem az ifjúságra vonatkozik, amit valamelyik pályázatban olvastam, hanem ezek felnőttek számára vannak, például egy vetélés után a nőgyógyász elküldhetné, vagy, ha egy házi orvos depressziót diagnosztizál, és nem akarja ugyanakkor legelőször gyógyszeresen kezelni a beteget. Tudom, hogy a VIII. kerülettel van egy megállapodás a tüdőgyógyászat ügyében, ennek ellenére akkor kaphatna plusz TÉK-et, lánykori nevén TVK-t, ez az a keret, amíg 100 százalékban finanszírozza a német pontot a NEAK, a fölött már egy degresszív módon finanszírozza, akkor lehet igazán plusz TVK-t, most már TÉK-nek hívják, ne kérdezze meg, hogy ez minek a rövidítése, hogyha új szakmákat lehet felmutatni. Azt gondolom, hogy egyáltalán nem lenne baj, hogyha a tüdőgyógyászat akár egy pár órában visszajönne. Ez a kerület a lakosságszámot tekintve egy fiatal kerület, ahol én dolgoztam, egy idős kerület. Kimondhatatlan mennyiségű COPD-s beteg volt, és ők folyamatos gondozás alatt álltak. Majd lennének más ötleteim is, de most már csak egy, hogyha sok pénzt akar viszonylag olcsón keresni a rendelő, akkor a gyógytornát és fizioterápiát erősen meg kell erősíteni. El sem merem mondani, hogy Újpesten mennyi pénz folyik be a gyógytornából, de ahhoz helyiség kell, hogy csoportos gyógytornát lehessen tartani. Köszönöm szépen, és várom a kérdéseket.

Süveg Anna: Nagyon szépen köszönjük, kezdeném is a kérdések sorát. 2020. és 2024. év között töltötte be az Újpesti Egészségközpont ügyvezetői és főigazgatói státuszát. Nyilván ez az egyik legrelevánsabb tapasztalata a pályázat szempontjából. Az első kérdésem ehhez kapcsolódóan az lenne, hogy mi az a legnagyobb siker, amit ennek a 4 éves munkának eredményeként fel tud mutatni? Van-e olyan kudarc, amit annak élt meg, és most másképpen csinálná? Érdekelne a véleménye a szakrendelők közötti együttműködés kapcsán, illetve a szakterületek közötti együttműködéssel kapcsolatban is, Ferencvárosnak van egy FESZGYI nevű intézménye, nagyon régi múltra visszatekintve, és kifejezetten a szociális területre fókuszálva, kérném a véleményét. Egy utolsó kérdése, mert elszaladt az idő, hogy folyamatban van a gazdasági igazgató pályázat is jelenleg a FESZ-nél, kíváncsi lennék, hogy van-e olyan jelölt, akivel Ön kifejezetten szeretne együttműködni, vagy ezt a Képviselő-testület bölcsességére bízna?

Torzsa Sándor: Hadd mondjam el, hogy szerintem ez egy kerek pályázat, tehát van neki eleje, vége, közepe. Látszik, hogy ért ahhoz, amiről írt, tehát látott már egészségügyi rendelő intézetet. Nincsenek benne olyan égbekiáltó, nagy Atya Úristenek, mint amik időnként szoktak lenni a pályázatban. Szerintem kifejezetten pozitív, hogy ír a tüdőgyógyászatról. Megmondom őszintén, hogy én 2012-2013. év környékén egy borús délután azzal szembesültünk, hogy nincs már a kerületben tüdőgyógyászat, átkerült a Józsefvárosba. Ez nem önszándékunkból volt, soha nem működött a FESZ a tüdőgyógyászatot, nekünk a László Kórházzal volt megállapodásunk. Visszahozni azért nehéz, mert nincs hova. Ez egy ilyen típusú probléma. Amikor újra lett építve ez a szárny, akkor nem gondoltak arra, hogy bármiféle új szolgáltatást is kellene a nappali sebészetén kívül, pedig a tüdőgyógyászat, igaza van, az egy olyan dolog, ami kellett volna. Amit nem értek, a belgyógyászrendelés egy nappali ellátásban miért legitim? Tehát, ha a pályázatban már írja a tüdőgyógyászat, belgyógyászat, akkor ez engem érdekelne. Kifejezetten jól esett, hogy az én munkámmal kapcsolatosan is kritikát fogalmazott meg, ugyanis az előző ciklusban én vezettem az Egészségügyi Bizottságot. Írta azt, hogy beszámoltathatta volna a bizottság a rendelő intézetet. Szeretném jelezni, hogy mi ezt rendszeresen megtettük, tehát volt írásbeli beszámoló. Legutóbb a szeptemberi ülésen volt, ameddig én vezettem a Bizottságot, egy viszonylag hosszabb beszélgetés az orvos igazgató úrral arról, hogy hogyan zajlott le ez az átalakulás. Azt javaslom, hogy azt olvassa el, mert érdekes, és informatív volt ez, tehát volt ilyen típusú történet, de maximálisan egyetértek Önnel. Ami szerintem ilyen típusú probléma talán, és örülök, hogy ezt a PVC jelentést komolyan vette és értelmezte, mert ez nem csak a rendelőről szól, hanem az önkormányzat működésében is vannak kritikák, amelyeket megfogalmazott ez a PVC jelentés. Azért megjegyzem, hogy az sem tett jót, hogy az előző ciklusban nem volt Alpolgármestere ennek a területnek. Újpesten volt ennek a területnek egy igen jó Alpolgármestere, úgy tudom több is. Amit szeretnék Öntől megkérdezni, hogy Ön is ugyanannak a játéknak az áldozata, hogyha így fogalmazhatok, hogy át kellett alakítani cégből intézménnyé ezeket a történeteket, Ön hogyan látja, ez a folyamat mennyire volt pozitív, vagy ezt hogyan értékeli? Újpesten ez mennyire

zajlott le zökkenőmentesen?

Haladi-Bús Balázs: Öntől is, mint az emberi oldalról szeretnék kérdezni. Fejlődik a technológia, próbálnak alkalmazkodni az emberek ehhez a változáshoz, de vannak, akik bizalmatlanok a rendszerrel. Például az idős embereknek nyűg az okos eszközök használata. Kérdéseim úgy hangzanak, hogy van-e esetleg elképzelése arra vonatkozóan, hogy egyrészt hogyan lehetne csökkenteni ezt a bizalmatlanságot a Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálattal szemben a páciensek részéről? Itt arra gondolok, hogy vannak, akik egyáltalán nem foglalkoznak az egészségükkel, vagy megelőznék a problémákat? Terveznek-e alkalmazni olyan munkatársakat, akik kifejezetten abban tudnának segíteni, akár az idősebbeknek, hogy könnyebben tudják az egészségügyi szolgálat szolgáltatásait igénybe venni? Illetve, amennyiben Ön lesz a Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálat igazgatója, akkor tervez-e személyesen megismerkedni egyesével minden munkatárssal? Ha felmerül esetleg egy konfliktus a páciens és az egyik dolgozó között, akkor Ön hogyan oldalná fel ezt a problémát? Milyen lépéseket tennie? Partnerként vagy beosztottként tekintene a gazdasági vezetőre? Az utolsó kérdésem pedig úgy hangzik, hogy meddig tervez a szakrendelőnél dolgozni?

Ungár Klára: Kezdekem visszafelé? Mert izgalmas dolgokat kérdeztek. Újpesten abban a szerencsés helyzetben voltam, hogy kitört a Covid, és ezért 80 orvossal kapcsolatban kellett munkaügyi intézkedést megtennem, 2020. márciusában. Két hét alatt sikerült megtanulnom az összes orvos nevét, és meg is ismerkedni velük, mert valakit rendelkezési állományba kellett rakni, valakit szabadságra kellett küldeni, valaki nyugdíj mellett akart dolgozni. Most nem számítok ilyen sebességre, szándékozom megismerni a kollégákat, nyilván először a főorvosokat és a főnővéreket érdemes megismerni, mert velük havonta lehet egy-egy értekezleten találkozni, és külön-külön is. De azt, udvariasan fogalmazok, elég abszurdnak tartom, hogy ebben a pillanatban is és a tervek szerint is a vezetőség egy külön épületben, három utcával arrébb lakik. Ilyen nincs.

Baranyi Krisztina: Ez nem így van.

Ungár Klára: Nem három utcával arrébb laknak? Azt olvastam a jelenlegi Igazgató Úr pályázatában, hogy a gazdasági részlegbe megy a Mester utca 45. szám alá, meg a Humánpolitika, de, hogy az Igazgatóság és a Titkárság? De én szeretnék jelen lenni, de Polgármester Asszony cáfoljon meg.

Baranyi Krisztina: A valóságban nem lényeges, és nyilván majd még én is szeretnék szót kérni, de ez úgy néz ki, hogy a teljes eddigi működés során ez így volt, az Igazgatóság külön épületben, a felújítás, építkezés alatt ugyan másiban, de szintén külön, és most pedig a teljes irányítás beköltözik a régi épület egy teljes emeletére. Az a mi külön, határozott kérésünk volt, és úgy tudom, hogy ez a napokban már folyik az átköltözés. Sokáig ódzkodtak ettől, sok csatát kellett megvívni, de egy épületben lesz innentől.

Ungár Klára: Örömmel hallom, nekem az derült ki Dr. Mechler András pályázatából, hogy több részleg beköltözik, de a Titkárság nem, de ez egy félreolvasás a részemről. Tehát benn kell lenni az Igazgatóságnak, olyan nincs, hogy egy vezető ne értesüljön egy balesetről, egy tüzesetről, egy elromlott gépről, tehát ott kell együtt élni. Olyan sincs, hogy egy orvos igazgatót ne lehessen legalább a délelőtti, délutáni rendelés közötti időszakban személyesen az orvosoknak elérni, vagy az ápolási igazgatót, bár, ha jól tudom, neki volt szobája a régebben is és most is, tehát őt mindig el lehetett érni. A válaszom az, hogy igen, szeretném minél gyorsabban személyesen megismerni először a főorvosokat és a főnővéreket, és aztán idővel szép lassan az összes kollégát. Az egy teljesen tipushelyzet, vagy, hogy mondjam, egy évben biztosan harmincszor, negyvenszer, vagy még többször előfordul, hogy a beteg panaszodik az orvosra, és nem egyszer az utóbbi időben az orvos panaszodik a betegre. Újpesten nekünk meg is kellett ezt a Panaszkezelési Szabályzatot változtatni, és beleírni azt a lehetőséget is, amikor a szakdolgozó panaszodik a betegre, mert elég sok esetben kiderült, hogy itt valaki elkezd, és tükörbe kommunikálva dagad az agresszió. Az egyik elkezd valahogy nem úgy viselkedni, a másik reagál, és akkor ez eskalálódhat. Mindig, minden esetben Újpesten az orvos igazgató feladata volt az SZMSZ szerint, a panaszok kivizsgálása mindig úgy kezdődött, hogy az érintett leírhatta, elmondhatta a rávonatkozó panaszt. Ha valaki, mert az egyáltalában nem kizárt, hogy bármelyik fél hazudik, már elnézést, az, hogy hosszú ideig az volt, amit az orvos mond, egy picit átment a túloldalra, hogy most az van, amit a páciens mond, ezek egyedileg megvizsgálhatóak, én rá szoktam jönni, amikor egy orvos kamuzik. Ehhez az kellett a legtöbb esetben, hogy le kellett ültetni az orvos igazgatóval együtt, és nagyon barátságosan megkérdezni, hogy hogyan történt, mi történt. Az látszik a válaszokból, hogy valaki nem mond igazat. Akkor jön az egy figyelmeztetés, két figyelmeztetés. Nagy az orvoshiány bizonyos szakmákban, de időnként meg

kell válni egy orvostól. Vannak olyan esetek, amikor meg kellett válni Újpesten egy orvostól. Legtöbbször nem a kommunikáció volt a probléma, hanem inkább szakmai problémák voltak. A gazdasági igazgatót partnernek szeretném tekinteni, és igen, szeretném, ha pályázna a volt kollégám. Nagyon-nagyon régen nagyon sok helyen együtt dolgoztunk, de ez a pályázatából valószínűleg ki fog derülni. Az egy nagyon-nagyon jó kérdés, hogyha bizalmatlanok az emberek a FESZ-szel kapcsolatban, az miért alakult ki? Mert, ha tudjuk, hogy miért, akkor lehet könnyen orvosolni. Mindenképpen szeretnék legalább félállásban egy olyan kommunikációs szakértőt felvenni, aki az imágen is javítani tud, de most még az elsődleges kommunikációt kell rendbe rakni, tehát az információt, hogy átmenjen a lakosság számára, nem könnyen áttekinthető a honlap. De ha jól értem, a jelenlegi igazgató is beleírta a pályázatába, hogy az idei év feladata a honlap megújítása. Tehát nem csak a szakértői anyag, hanem a jelenlegi menedzsment is már látja ezt a problémát. Az egyik javaslatom az volt, az anyagban, amit Újpesten mi viszonylag gyorsan bevezettünk, az úgynevezett automata becsekkoló rendszer, ami egy kis masina, ami először megkérdezi, hogy milyen nyelven beszél az, aki a gép előtt áll. Azokat tudja gyorsan bejuttatni a rendelőbe, akinek van előjegyzési időpontja. Hogyha beírja a TAJ számát, kiírja a gép, hogy hová van előjegyzése, és azt ott, ahol a rendelők vannak, a rendelőben látják, hogy megérkezett a beteg és behívják. Akkor, amikor mi munkába állítottuk, és aztán még kétszer, főleg nyáron szakközépiskolába járó diákokat, de ezt lehet más kollégával is csinálni, odaállítottunk ezeket az automatákhoz, és ők tanították az arra járókat, és a normál betegfelvételtől könnyebbé tették az ő munkájukat, akik ott sorba álltak. Amit sajnós kifejejtettem, mármint abból a szempontból, hogy nem kértem információt, az az Egészségfejlesztési Iroda. Újpesten nagyon aktív Egészségfejlesztési Iroda volt, itt most nem tudom megmondani, hogy milyen, mert nem kérdeztem utána. De ez az én hibám. Az egészen biztos, hogy az Egészségfejlesztési Iroda, amire most már több éve az állam 25 millió forintos támogatást nyújt nagyvonalúan, nagyon sok olyan programot tud szervezni, amire muszáj újpesti példákat hozni, minden sportrendezvénynél kitelepülnek, mindenhol vérnyomást, vércukrot mérnek, az utóbbi időben prosztatata tesztek is csinálnak. Csináltak női és férfi egészségnapot, tehát a csontsűrűség méréstől, a prosztataszűrésig, a mammográfiáig. Tehát ezt nagyon sok helyen lehetett híresztelni, plakátokat kirakni, de ez alapvetően nagyon nem az én érdemem, hanem az Ápolási Igazgató Asszony, aki ezt Újpesten menedzseli. Ha jól értem, akkor itt is, de nem tudom. Minden esetre, ha kap forrást az EFI, hogy legyen egy, két, három munkatársa, akkor sokat tud tenni annak érdekében, hogy ebben a beteg edukációban, alapszűrésekben, és talán a bizalmatlanság is oldódik. A szakrendelők együttműködését nagyon fontosnak tartom. Nekem 2020-ban az első utam a kerületben lévő Károlyi Kórházba és a XV. kerületbe vezetett, és évekig együtt tudtunk működni. Azt gondolom, hogy a VI., VII., VIII. kerülettel, Kőbányával együtt kell működnünk, nincs mese. Például a VIII. kerülettel ezt a tudógyógyász dolgot is meg kell beszélni. Kőbányán nem tudom, hogy ki az intézményvezető, de a VI., VII., és VIII. kerületit személyesen ismerem, az nem lesz nehézség. A II. kerületet is, de az most nem olyan fontos. Tehát minden szempontból együtt kell működni, akár úgy, hogy tudnátok-e orvost kölcsönadni, akár úgy, hogy mi ezeket a betegeket vesszük át, ti azokat, mert nektek ott van orvos kapacitásotok, nekünk meg itt van orvos kapacitásunk egészen a szakmai ismeretekig vagy a kódolási gyakorlatig. Végtelen türelmet szeretnék kérni, hogyha a sikereimet elmondhatom, de most komolyan.

Süveg Anna: A legfontosabbakat, amit tudni kell, mert rövid az időnk.

Ungár Klára: Akkor gyorsan fogok beszélni, a radiológia távleletezés bevezetése, nem volt endokrinológia és nem volt angiológia, lett. Az endokrinológia egy orvossal működött, most egy plusz kettő és fél orvossal működik Újpesten. Mammográfia távleletezés, teljes körű emlődiagnosztika. A sürgős és szakorvosok által elrendelt ultrahang vizsgálatokra külső szolgáltatóval történt megegyezés, amiről beszéltem, hogy kibővítettük a kört, aki a pszichológushoz tud küldeni betegeket. Amit viszont megszüntettem, mert teljesen gazdaságtalan volt, és nem volt beteg, illetve a környező helyeken viszont működött, a nefrológia és az onkológiai utógondozás. A XV. kerületben van, a nefrológiára pedig van egy egyesület a kerületben, akinek van NEAK szerződése. Páciensek kényelmét szolgálta a megújult honlap, az online időpontfoglalás bevezetése, mert az sem volt, amikor odamentem, ezek az automata ügyfélfogadási oszlopok, amiről az előbb beszéltem, önkiszolgáló ruhatár több helyen, felújítások a házban. Nem fogom felsorolni azt a sok eszközt, amit az önkormányzat segítségével vettünk, csak egy-kettőt, ami nagyon-nagyon fontos. A gasztroenterológiára vettünk HELIPROP készüléket, ebbe hajnalba fogmosás előtt lehet belefújni, és nem kell egy invazív vizsgálat ahhoz, hogy van-e ilyen baktérium a gyomorban. Nem drága a készülék, és nagyon okos. Gyorsfagyasztókat vettünk, a gyerekrendelőbe vettünk vénaszkenneret, de ha jól értem, itt nincs gyerekvérvétel. A fizioterápiát, miután EBP programból EVP pénz, önkormányzati pénzből az addig nem beépült VII. emelet, egy lepusztult raktárhelyiség volt. Beépítettük Újpesten, a siker az Állam, az Önkormányzat és a rendelők között oszlik meg, és az egyik szárnyba a fizioterápia lett, a másik szárnyba a gyógytorna lett, ezért oda

embert kellett felvenni, gépeket tenni, ágyakat venni, terápiás készülékeket, stb. A kardiológiára sikerült olyan mobil ultrahang készüléket szerezni, ami segíti a munkájukat, és aminek az orvosok a legjobban örültek. A szemészetben van egy OCC berendezés, ami szemfeneket is vizsgál, tehát nagyon okos, magánrendelőknél sem nagyon van. Akkor ezeket a nagy önkormányzati és EVP projekteket nem mondom el újra. Volt egy rendes fluktuáció, viszont ami szerintem nagyon pozitív, és ez is csak részben az én érdemem, hogy a szakdolgozók képzettsége erősen nőtt. A közreműködői illetve vállalkozói orvosok száma erősen csökkent, és lett belőlük ESZJ szolgálati viszony, és 73 vállalkozó orvostól most már csak 13 vállalkozó orvos, és az orvos, házi orvos, iskolaorvos, klinikai pszichológus együttes száma 98 főről 115 főre nőtt. Egyáltalán nem fontos mutató ugyanakkor az, hogy hány orvos van, mert itt is és Újpesten is van egy csomó rendelés, ahol van 5 orvos, csak mindegyik egy héten egyszer jön be. Igazából itt a rendelési idők a fontosak, hogy mennyire vannak az óraszámok valóságosan kihasználva.

Baranyi Krisztina: Önkormányzatként, amikor egy járóbeteg szakellátást működtetünk, és abba nem kevés pénzt pumpálunk évről évre, sőt egyre több pénzt pumpálunk évről évre, hogy megfelelő színvonalú ellátást nyújthassunk, de ez igaz természetesen az alapellátásra is, akkor több dolgot mérlegelnünk. Egyrészt azt, hogy milyen céllal, vagy milyen szolgáltatásokat akarunk a lehető legjobb minőségben adni. Itt nagyon nagy közmegegyezés volt abban, hogy a gyógyításon felül, mint önkormányzati önként vállalt feladat, amibe pénzt tesz az ember, az elsősorban a betegségmegelőzés, prevenció kérdése. Illetve azt is mérlegelnünk kell, hogy a jelenlegi humánerőforrás rendelkezésre állás, hogy ilyen szépen fejezzem ki magam, magyarul az orvoshiány, a szakdolgozók hiánya, akiknek jó része már nincs is Magyarországon, bár most már legalább a fizetésük vagy a bérezésük egy kielégítő szinten van, de van egy ilyen adottság, és ezeket az adottságokat tekintve mire fordítson pénzt az Önkormányzat és mire nem? Az Ön bemutatkozása alapján azt látom, hogy olyan szinten van képben egy szakrendelő működésével, amit normál körülmények között a szakrendelő mind három fő vezetőjétől szokott az ember egyenként összeszedgetni, egy ilyen jellegű tudást, és részletes ismeretet, a gazdasági igazgatótól, orvosi igazgatótól, illetve az intézményvezető igazgatójától. Nálunk szerintem inkább az a probléma, hogy egyik vezető pozíció sincs birtokában a rávonatkozó ilyen szintű tudásnak az intézményről. Sajnos sokszor kiderült, és a PVC jelentés is ezt mutatja. Önnél viszont azt érzem, mintha mindhárom pozíciót Ön töltötte volna be az Újpesti Rendelőintézetben. Nem tudom, hogy ez egyrészt optimális-e, jó dolog-e? Nyilvánvalóan voltak kinevezett vezetők Önök kívül is. Másrészt ez mennyire szerencsés a saját energiáinak a szempontjából? Emellett tényleg azt várnám egy ekkora, ráadásul nálunk az új épület építése, illetve az akkor megvásárolt nagy értékű, és a legmodernebb diagnosztikai berendezések miatt, nem véletlenül vettünk ilyen eszközöket, pont a prevenció, stb. miatt, tehát egy olyan helyzetben, amikor azt kell mérlegelni, hogy mennyi az a közpénz erre a feladatra, amit hatékonyan és valóban célzottan és mindenkinek a javulására tudunk elkölteni, hogy ezt a pénzt hogyan költsük el, akkor nem biztos, hogy a szabályzatok megléte, azok használata, a kódolás, a volumenkorlát, a hol tartózkodik az igazgatóság, a fő szempont, hanem azt vártam volna, hogy van, nyilván van, csak lehet, hogy rosszul látom, de arról fog beszélni, hogy amikor tényleg több százmillió forintot, most Alpolgármester Úrra nézek, mennyi most a teljes költségvetése?

Reiner Roland: A teljes költségvetés 3,2 fölött van, és abból 800 millió forintot adunk a FESZ-nek. Rettenetesen magas költségvetéssel működik a FESZ, és rettenetesen sok pénzt tolnak bele. Jó pár év óta úgy tolnak bele, hogy semmilyen jelét nem látjuk annak, hogy ez a pénz gondolkodással lenne elkölthető. Kérünk, adnak. Még többet kérünk, még többet adnak. A hatékonysága ennek a pénznek az elköltésének nem nagyon látszik, hiszen a beteg utak nincsenek rendben. Amit itt elmondott, és ami benne van a jelentésben, gyakorlatilag nem találtunk olyan működést, ami rendben lenne egy ekkora költségvetésből működő, ilyen infrastrukturális fejlesztéseket megkapó intézménynél. Inkább az lenne a kérdésem, hogyha ezeket a számomra mikro menedzselési kérdéseket rábízva valakire, akkor mit mondana erről az intézményről, erről a feladatról, amire jelentkezett?

Ungár Klára: Értem, Polgármester Asszony, hogy ezt mikro menedzselésnek tartja, csak ebből a sok dologból jön ki valami. Tehát az Önkormányzat 2025-ben 800 millió forintot fog adni, NEAK-tól 2,6 milliárd forintot kap az intézmény, és van saját bevétele, ami lényegében a felhalmozási kiadásokat fogja fedezni, tehát 152 millió forint. A NEAK-tól kapott pénz nem fedezi a bért és a járulékokat. 2,8 milliárd forint a járulék és a bér, tehát, amit a NEAK-tól kap, és ez nem csak itt van így. Azt, hogy az önkormányzati támogatások nélkül meghalnának ezek az intézmények, komolyan mondom. Minden más, ami nem bér, akár a röntgen távleletezéstől kezdve az informatikáig, nem csak az internetvonal, hanem a FÓNIX rendszerig, a kesztyűtől a tisztítószertig minden az önkormányzat pénzéből megy. Hogyha a kérdés az, hogy milyen módon lehetne mérni az eredményességét egy járóbeteg szakrendelőnek, az egy elég nehéz kérdés, mert az, hogy a területben a várható életek hogyan

alakulnak, vagy a kerületben az emberek egészségi állapota hogyan alakul, ahhoz egyrészt egy elég bonyolult mérés kellene, másrészt egy kicsit kisebb fluktuáció. Ez az egyik legfiatalabb kerület, nagyon sok ideiglenesen itt tartózkodó ember van, azt hiszem, hogy a legtöbb ukrán itt van a kerületben, tehát egy mozgó célpont, még ha egy rettenetesen egzakt módszert is lehetne kitalálni, hogy hogyan egészségesedtek, vagy egészségesedtek-e, az nem egy nagyon könnyű feladat. De az, hogy az egészségtudatosság növekedjen, az sem kizárólag egy szakrendelői feladat. Valamelyik kérdező feltette nekem azt, hogy hogyan lehet a társintézményekkel együttműködni. Amíg nem hajlandó az egészségügyi kormányzat, az oktatási kormányzattal, ami szerencsés esetben most egy minisztérium alá tartozik, úgy alakítani az oktatási rendszert, hogy 10 éves gyerek tudja, hogy melyik testrésze hol van, és mije fáj, az nagyon nehéz, bár állítólag az iskolákban már egészséges büféknek kell lenni. De ez nem azt jelenti, hogy nem kell egy rendelőnek edukálni a betegeit, mert kell, és lehet, és lehet monitorokon olyan kisfilmeket játszani, ami, és lehet mindenféle önkormányzati eseményen, nem tudom, hogy itt a kerületben hány ilyen szabadtéri esemény van, de igenis ki lehet menni, és ott vérnyomást, vércukrot mérni. Lehet hétféteken olyan napokat tartani, vagy pénteken délután, amikor beutaló nélkül elmehetnek mammográfiára. Most valamelyik anyagban olvastam, hogy egészen döbbenetesen magas a rák, mármint a felismert rákbetegségek itt a kerületben. Nem is értem, nincs olyan környezeti hatás itt, vagy nem tudom. A nagy vízió természetesen az, hogy a maximumon működjön a rendelő, minél több beteget, minél gyorsabban, minél udvariasabban szolgáljon ki, minél rövidebb idő alatt. Tehát, hogy erősen csökkenjen a várakozási idő. Ezek többváltozósak. Sajnos ezért kell ehhez a sok változóhoz, szinte mindegyikhez hozzányúlni, mert nem csak arról van szó, hogy van-e orvos, vagy van-e asszisztens, hanem arról is szó van, hogy hány percig foglalkozik a betegekkel, hogy hányszor hívja vissza a beteget, hogy lehet-e pluszforrást biztosítani az orvosok erős motivátlansága mellett arra, hogy nagyobb teljesítményt nyújtsanak. Tehát egy kicsit sok változó, de igen, az a cél, hogy egy nagyon jól működő szakrendelő legyen, amely sok pozitív visszajelzést kap a betegeitől. Ez a minimális cél. Azon túl mutat, azt gondolom, és mondom ez az Egészségfejlesztési Iroda területére tartozik az én fejemben, hogy okítani a népet arra, amire kormányzati szinten kellene, oktatási szinten kellene, közszolgálati televízió és rádió szinten kellene, tehát nagyon sokféle szinten kellene.

Baranyi Krisztina: Köszönöm szépen, amit elmondott, igazából ennyit szerettem volna nagyjából hallani. Jó volt a részletes gyakorlati tapasztalatait meghallgatni. Nyilván tisztában vagyunk a nehézségekkel, és azzal is, hogy mit lehet a mi eszközeinkkel ebben tenni. Az Egészségügyi Iroda, mint olyan, vagy ennek a népszerűsítésnek, felvilágosításnak nem a FESZ-ben van a helye, mint intézményben, hanem máshol, de erre szükség van. Az, hogy pontosan milyen formában, milyen szervezeti egységben, vagy hol van, az ebből a szempontból másodlagos. Csak annyit, mert elnézést, tényleg el kell mennem, várjuk a képviselő-testületi ülésen is egy rövidebb vitára valószínűleg.

Ungár Klára: Köszönöm a Polgármester Asszonynak, hogy személyesen meghallgatott, és próbálnék válaszolni az összes többi kérdésre, és még egy reagálás, hogy egyáltalán nem baj, ha nem a FESZ-ben van az FI. Hogy miért belgyógyászat? Mert egy olyan belgyógyászt szeretnék odavinni, aki tovább szeretné magát képezni, például endokrinológussá. Belgyógyász óraszám van, az egy olyan kapacitás, amit érdemes kihasználni. Viszont nagyon jó lenne, ha lenne diabetológiával, endokrinológiával foglalkozó több szakember. Egészen elképesztő a kereslet endokrinológusra. Minden második embernek van valami baja. Ez igaz a gasztroenterológusra is. Újpesten a szemézzel jártunk így, hogy egy orvos helyett kettő lett, és három hét után pont ott tartottunk az előjegyzési időkben, csak kétszer annyi beteg volt. Valójában a kereslet elég rugalmasan alkalmazkodik a kínálatához az egészségügyben, és a jelenlegi tendencia pedig az, és teljesen érthető, hogy egyre kevesebb, még egy pár évvel ezelőtt az asszonyok, nők, lányok 80 százaléka járt magánorvoshoz, és most olyan szinten kezd csökkenni a magánorvoshoz járás azért, mert 30-40 ezer forint egy vizit, hogy egyszerűen a leírhatatlanul idősödő nőgyógyász kar, mindenhol elég idős, itt talán nem, mert nem tud lépést tartani a kereslettel. Mennék tovább, hogy miért belgyógyászat? Erre ez a válaszom. Az átalakulás szörnyű volt, kiszámoltattam a kollégáimmal, maga a költségvetési intézménnyé válás Újpesten 25 millió forintba került, a névtáblától a levélpapír lecseréléseig, a bérszámfejtő szoftvertől a könyvelési szoftver lecseréléseig, az emberek betanításáig a túlórakkal, és nem sok konfliktus volt az önkormányzattal, de annak az volt az ára, hogy mindent az Újpesti Szakrendelő készített elő, mindent az Újpesti Szakrendelő írt meg, és még így is voltak konfliktusok, hogy amit az Önkormányzatnak kellett volna továbbküldeni, például a cégbíróságnak a nonprofit megszüntetését, stb., azt nem annyira sikerült időben. Egy drága, ellenben értelmetlen kormányzati döntés volt. Nyilván az ő szempontjukból volt értelme, amikor még azt gondolták, hogy ebben az évben, vagy még a múlt évben, vagy a következő évben államosítás lesz, és ez is egy többváltozatos történet, mert, ha 2026-ban a jelenlegi Kormány hatalmon marad, akkor szerintem meg is fogják csinálni az

államosítást. Arra a kérdésre, hogy meddig szeretnék a FESZ-ben dolgozni, az a válaszom, hogy pont addig.

Baranyi Krisztina, polgármester 12.02 órakor távozott az ülésteremből.

Ungár Klára: Szakrendelők együttműködéséről beszéltünk, sikerről beszéltünk. Becsületszavamra, közben egyfolytában gondolkodom a kudarcon. Talán az a kudarc, egyrészt az átalányfinanszírozás után másfél-két hónapba tellett, hogy miért nem kap a mentálhigiénia elég pénzt a teljesítményére, és ezt nagyon szégyellem, hogy ez nekem másfél-két hónapba került, míg rájöttem, hogy nincs elég óraszám, és azért vonnak le. Kérdeztem a kollégákat, hogy a Polgármester Asszony azt mondta, hogy minden igazgató társ munkáját én végeztem, de ők nem válaszoltak. Tehát egyedül kellett rájönnöm, és másik 8 hónap volt, amíg a kapacitás átcsoportosítással a 3-4 millió forintból 8 millió forintot lehetett csinálni ugyanazzal a teljesítménnyel. Ezt egy kudarcnak éltem át, hogy nem jöttem rá hamarabb, tehát ez az átalányfinanszírozás eltakarta mindent. Abban a szerencsés helyzetben volt Újpest, hogy a ciklus közepén a TVK-t megemelte a NEAK. Tehát sokkal több pénzt kaptunk. Tulajdonképpen kudarcnak élem meg, bár azt gondolom, hogy nem befolyásolta volna az, hogy a mandátum lejártá után új pályázatot írtak ki, és nem fogadták el az én pályázatomat. De valószínűleg legalább egy jó ürügyet szolgáltatott az, hogy a helyi vagyongazdálkodó igazgatójával nagyon csúnyán beszéltünk egymással. Újpesten a vagyongazdálkodó tartja karban a házat, a liftet, az őrszolgálat, a takarítás oda tartozik, ami itt a FESZ magánügye, az Újpesten a vagyongazdálkodó dolga. Minden, a takarítókat ő foglalkoztatja, a vagyongazdálkodókat ő foglalkoztatja, a liftet neki kellene megszerelnie, a villanykörtét neki kellene kicserélnie. A gép, műszere az intézmény hatásköre. Miután nyáron a légkondi nem működött két emelet keleti szárnyán, ősszel a liftek fele nem működött, októberben az őrszolgálat elkezdett penetráns hangon beszélni a betegekkel, ezért elfogyott a türelmem, és csúnyán beszéltünk egymással. Csúnya leveleket írtunk, ez egy kudarc. Volt még egy kérdés, hogy a szociális szférával hogyan lehet együttműködni? Erre muszáj lesz még válaszolnom, annak ellenére, hogy a Polgármester Asszony elment. Még eggyel több igazgatótárs is volt, nem csak a kötelező orvos igazgató, és a kötelező gazdasági igazgató, hanem még fejlesztési igazgató is volt, akinek rengeteg munkája volt a fejlesztések miatt, és az Informatika is hozzátartozott, akinek a területébe végképp nem tudtam beleszólni, annyival kompetensebb volt, mint én. De mindegy, nem minden igazgatónak a területét vettem át. Nyilván, miután közigazdász vagyok, ezért könnyebb volt a Gazdasági Igazgatót ellenőriznem. Az Ápolási Igazgató teljes önállóságot kapott tőlem az első pár hónap után, addig figyeltem, hogy hogyan működik, és utána lényegében teljes önállóságot kapott, ami nem azt jelenti, hogy nem kellett vezetőként beszámolnia arról, hogy éppen mi van, vagy milyen probléma van. Tehát a döntések a vezetői értekezleten születtek. Orvos igazgató ügyben ott voltak fiaskók, és igen, az orvos felvételeket, mint munkáltató én intéztem. Akkor lehet jóban lenni az orvosokkal, hogyha az ember békén hagyja őket dolgozni. Egyszer próbáltam egy orvost rábeszélni arra, hogy talán nem kellene mindent úgy csinálni, ahogy a beteg akarja. Valamiért Újpesten az volt a szokás, amikor odamentem, hogy bementek a reumatológiára a betegek, és megrendelték, hogy hány fizioterápiát kérnek, hány gyógytornát, hány masszázst, hány ilyen vízi túrát, gyógyfürdőt. Amikor egy beteg 2 év alatt 400-szor volt a házban, nem viccelek, minden munkanap, napi 2 ezer beteg fordul meg, tehát nyilván van egy-egy ilyen, aki túlhasználja a rendszert. Egy fogorvos barátja hol a neurológiára utalta be a beteget, hol a reumatológiára, hol az ortopédiára, hol a mozgás rehabra, és mindig, amikor elfogyott a kezelés, akkor a másikkal felíratta. Tehát vagy rendelésen volt, vagy masszázson, a masszázst szerette a legjobban, de a fizioterápiát is. Nem viccelek 400 nap volt a rendszerben valamilyen kezelésen, vagy orvos - beteg találkozó volt. Ezt azért már szóvá tettem ennél az orvosgárdánál, hogy talán nem kellene. És amikor az egyik orvos megtagadta, akkor ez a páciens mindenhol, értsük úgy, hogy mindenhol feljelentette. Tehát az orvosi kamarától a minisztériumig, azt hiszem Orbán Viktornak nem írt, de rajta kívül mindenhol feljelentette, és el is ment az orvos, azt mondta, hogy ő nem akar újpesti beteget többet látni, mert nem fog igazoló jelentést írni a Kamara Etikai Bizottságának. Szóval vannak a betegek között is olyanok, akik visszaélnék a rendszerrel. Nem nagyon tud mit csinálni a vezetés, én felhívtam a NEAK Finanszírozási Főosztályvezetőjét, most már Ellátási Igazgató, és azt kérdeztem tőle, hogy nincs-e valami korlát, amivel megtagadhatom, hogy évente hány-szer vesz 15 ultrahangkezelést és lézerkezelést igénybe, és azt mondta, hogy nincs. Az egynapos kórházakban van, de egyébként azt gondolom, hogy az orvosokat kell hagyni, hogy csinálják a munkájukat, ez az ő szakmájuk, az ő felelősségük, és természetesen, ha egy olyan orvosba botlik az ember, akinél nem lát garanciát, hogy egy méhen kívüli terhességet megint nem fog észrevenni, mert ha nem fog észrevenni, akkor el kell köszönnünk tőle. Ilyen is volt. Tehát vannak olyan szakmai hiányosságok, vagy olyan mennyiségű panasz érkezik egy orvosra, de egyébként pedig az a titka szerintem a jó csapat építésének, hogy a szakmailag alkalmas embereket hagyni kell dolgozni. Ez igaz az igazgató társakra is és igaz az orvosokra is, és igaz a vezető asszisztensekre is. Ódázom, ódázom, hogy a szociális intézményekkel a kapcsolatra válaszoljak. Újpesten több körben megpróbáltam, nem ment, ez annyira szereplőfüggő, ha jól értem,

ha itt van fogadókészség. Újpesten nem volt elég pszichológus a családsegítőben, ott összevont szociális intézmény volt. Azt mondtuk, hogy küldjék be a gyerekeket, mert van gyerekpszichiátria, van gyerekpszichológus. Vagy ott kinn rendel náluk. Egyszerűen mi felvesszük orvos bérért, és ott rendel nálunk. Mindig mondtunk valamit, és akkor semmi nem történt. Nem hiszem, hogy rendszerszerűen nem lehetne együttműködni, de amit én eddig tapasztaltam, és annak valószínűleg személyi okai vannak, az nem működött. A nyitottság teljes mértékben megvan, és tudom, hogy mik azok a területek, ahol tulajdonképpen együtt lehetne működni.

Süveg Anna: Nagyon szépen köszönjük. Torzsa Sándor képviselő úr látom, hogy jelentkezik még kérdéséért, de azt szeretném kérni, hogy két és fél órája tart a meghallgatás, egy rövid kérdés legyen, és egy rövid válasz, hogyha lehetséges.

Torzsa Sándor: Számomra öröm Önt hallgatni, megmondom, hogy miért, mert nagyon sok vitám volt nekem a városvezetéssel az elmúlt ciklusban ezzel a területen, és Ön szépen, minden egyes történetben elmondja azt, hogy miért nincs igaza a városvezetésnek ezekben a kérdésekben, nekem ez kifejezetten öröm, és az a legnagyobb probléma, hogy az előző pályázatnál voltak itt különböző jelöltek gazdasági igazgatónak, stb., ők is szépen elmagyarázták a városvezetésnek, hogy amit akarnak, az nem feltétlenül százas, de ragaszkodnak ehhez az álláspontjukhoz.

Ungár Klára: Mi ez az álláspont?

Torzsa Sándor: Például az Egészségügyi Irodánál ez úgy volt az előző ciklusban, hogy mi egyéni képviselők, én MSZP-s képviselő vagyok, mi beterveztettük ezt a Képviselő-testület elé, Polgármester Asszony pedig a leghatározottabban elutálta, hogy legyen Egészségügyi Fejlesztési Iroda. Igen, szerintünk is szükség lett volna erre. Például Polgármester Asszony nehezen érti meg azt, hogy 800 millió forint támogatása van a FESZ-nek, szerinte ez lehetne lényegesen kevesebb, szerintünk ez még bizonyos szempontból kevés is. Most nem akarok ezekbe mélyebben belemenni, de nagyon sok minden, amit Ön mond, azoknál én bólogattam, például a tüdőgyógyászat is ilyen volt. Csak ezért jegyeztem meg, hogy számomra egy kicsit öröm hallgatni Önt. Ami viszont nekem konkrét kérdésem, két konkrét kérdésem lenne, az egyik az, hogy említette itt hosszasan, hogy milyen típusú problémák voltak az Újpesti Egészségügyi Intézetben, amikor Ön odakerült. Ha jól értem, akkor ahhoz képest a FESZ, lényegesen jobb állapotban lévő rendelőintézetéről beszélünk, tehát azért itt olyan kökemény problémák nincsenek, amik ott voltak. A másik ilyen típusú kérdésem az lenne, hogy sokan azt mondják, hogy egy kicsit fásult a FESZ-nek a személyzete. Ennek részben oka az, hogy az intézményen belül a dolgozók körében kicsi a fluktuáció az intézményen belül szerintünk, de Ön hogyan tudna frissességet hozni ebbe? Egyáltalán baj-e ez a fásultság az egészségügyi rendszerben? Vagy miből következik ez a fásultság Ön szerint?

Ungár Klára: Szerintem ez a fásultság szó nem pontos, van egy motivátlanság az orvosoknál. Ez a motivátlanság nem a járóbeteg ellátó orvosokra jellemző, hanem a kórházi műtő orvosokra. Miért műtsön hatot, ha kettőből is ugyanannyi pénzt visz haza? A járóbeteg szakrendelésben van egy természetes emberi fásultság, látok orvosokat, akik a 6 órában 40-50 beteget látnak el, van, aki 20-at lát el, van, aki 25-öt, de azért az egy kemény dolog, hogy bejön 10-15 percenként egy beteg, meghallgatni, megvizsgálni, az egy nagyon feszített 6 óra, nem véletlen, hogy 6 óra. De én nem látom, vagy amit eddig tapasztaltam, nem látok fásultságot, nyilván minden munkahelyen valaki kiégett. Hogy a jelenlegi intézményvezetés mennyire motivált, vagy mennyire nem, azt nem tudom. Az egyik versenytársam a pályázatában erről szó volt. Én ilyet nem bátorkodtam volna leírni, de az mindegy. Bizonyára, ha valakinek már harmadszorra kell pályázni, és egy függő státuszban van, az lelkileg nem tesz jót, és igen az a válaszom, hogy alapkérdéseket, hogy milyen szakmák legyenek itt, sokkal kevesebb dolgot kell megoldani, túl van egy átalakuláson ez az intézmény is, fantasztikus lehetőségei vannak az egynapos sebészettel, egyébként szerintem kellene több sebész, aki műt, fantasztikus lehetősége van azzal, hogy van CT berendezése, szerintem az egy nagyon komoly dolog, hogy van ápolási szolgálat. Ez egy nagyon jó adottságú intézmény. Köszönöm, hogy meghallgattak.

Süveg Anna: Nagyon szépen köszönjük a válaszait, és az idejét, és csütörtökön a képviselő-testületi ülésre is visszavárjuk.

Ungár Klára, pályázó kiment az ülésteremből.

Süveg Anna: További kérdés, észrevétel nincs. Az én javaslatom a korábbiaknak megfelelően az, hogy az összes jelöltről szavazni fogunk ABC sorrendben. A meghallgatások sorrendjében szavazunk, és mind a 3 pályázóról külön-külön. Elsőként kérem, hogy szavazzunk a 37/2025. sz. előterjesztés Dr. Mechler András pályázatáról.

További hozzászólás nem volt, a bizottság az alábbi határozatot hozta:

SZEB 28/2025. (II. 18.) sz. határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság az alábbi határozatot **elutasítja**:

„A Szociális és Egészségügyi Bizottság elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek a 37/2025. – ”A Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálat igazgatói munkakör ellátására vonatkozó pályázat elbírálása” című előterjesztést Dr. Mechler András pályázó vonatkozásában.

Határidő: 2025. február 20.

Felelős: Süveg Anna elnök

(3 igen, 6 tartózkodás)

A szavazásban 9 bizottsági tag vett részt:

Békési Márta	Igen
Kállay Gáborné	Igen
Torzsa Sándor	Igen
Haladi-Bús Balázs	Tartózkodott
Mező Tímea	Tartózkodott
Rácz Bálint	Tartózkodott
Rácz Györgyike	Tartózkodott
Süveg Anna	Tartózkodott
Turcsán Szabolcs	Tartózkodott

Süveg Anna: Kérem, hogy szavazzunk a 37/2025. sz. előterjesztés Dr. Rékassy Balázs pályázatáról

SZEB 29/2025. (II. 18.) sz. határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek a 37/2025. – ”A Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálat igazgatói munkakör ellátására vonatkozó pályázat elbírálása” című előterjesztést Dr. Rékassy Balázs, pályázó vonatkozásában.

Határidő: 2025. február 20.

Felelős: Süveg Anna elnök

(6 igen, 2 nem, 1 tartózkodás)

A szavazásban 9 bizottsági tag vett részt:

Haladi-Bús Balázs	Igen
Mező Tímea	Igen
Rácz Bálint	Igen
Rácz Györgyike	Igen
Süveg Anna	Igen
Turcsán Szabolcs	Igen
Békési Márta	Nem
Kállay Gáborné	Nem
Torzsa Sándor	Tartózkodott

Süveg Anna: Kérem, hogy szavazzunk a 37/2025. sz. előterjesztés Ungár Klára pályázatáról

SZEB 30/2025. (II. 18.) sz. határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek a 37/2025. – "A Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálat igazgatói munkakör ellátására vonatkozó pályázat elbírálása" című előterjesztést Ungár Klára, pályázó vonatkozásában.

Határidő: 2025. február 20.

Felelős: Süveg Anna elnök

(7 igen, 2 nem)

A szavazásban 9 bizottsági tag vett részt:

Haladi-Bús Balázs	Igen
Mező Tímea	Igen
Rácz Bálint	Igen
Rácz Györgyike	Igen
Süveg Anna	Igen
Torzsa Sándor	Igen
Turcsán Szabolcs	Igen
Békési Márta	Nem
Kállay Gáborné	Nem

Süveg Anna: A második napirend megtárgyalása előtt 5 perc szünetet rendelék el.

SZÜNET

Süveg Anna: A Bizottság 12.38 órakor folytatja a munkáját a 2. napirendi pont megtárgyalásával.

**2./ A Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzat Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjpályázatokról szóló 29/2011. (X. 11.) önkormányzati rendelet módosítása
25/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Kovács András alpolgármester**

Süveg Anna: Van-e kérdés, észrevétel?

Torzsa Sándor: Először is én nagyon pozitívan élem meg, hogy egy ilyen előterjesztés van előttünk, mert nekem ez egy régi harcom, hogy a Bursa Hungarica ösztöndíjrendszernek a támogatási összege növekedjen. Nekem ez mindenféleképpen pozitív, hiszen Alpolgármester Úr tett egy ígéretet arra, hogy ez elő fogja terjeszteni, és relatíve gyorsan, 3 hónap alatt már itt is volt előttünk. Egy dolgot azért szeretnék jelezni, hogy jó az emelés, hogyha most megkérdeznék, ugyanakkora összeget mondanék rá, de azért szeretném azt, hogyha ez egy folyamatos emeléssé növekedne. Tehát nézzük azt meg, hogy ebben az évben hány pályázat fog beérkezni, és azt tudjuk, hogy mi az a szint, ahonnan elkezdett zuhanni, azért odáig vissza kellene vinni. Tehát, hogyha jövőre újra szükséges, akkor szerintem ez egy fontos cél, hogy ezt támogassuk.

Süveg Anna: További kérdés, hozzászólás nincs, kérem, szavazzunk a 25/2025. sz. előterjesztés döntési javaslatáról.

További hozzászólás nem volt, a bizottság az alábbi határozatot hozta:

SZEB 31/2025. (II.18.) sz. határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek a 25/2025. – „A Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzat Bursa Hungarica Felsőoktatási Önkormányzati Ösztöndíjpályázatokról szóló 29/2011. (X. 11.) önkormányzati rendelet módosítása” című – előterjesztés döntési javaslatát.

Határidő: 2025. február 20.

Felelős: Süveg Anna elnök

(8 igen, egyhangú)

A szavazásban 8 bizottsági tag vett részt:

Békési Márta	Igen
Haladi-Bús Balázs	Igen
Mező Tímea	Igen
Rácz Bálint	Igen
Rácz Györgyike	Igen
Süveg Anna	Igen
Torzsa Sándor	Igen
Turcsán Szabolcs	Igen
Kállay Gáborné	Távol

3./ A Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzat a pénzbeli és természetbeni támogatásokról szóló 47/2020. (XII. 17.) önkormányzati rendelet módosítása

44/2025. sz. előterjesztés

Előterjesztők: Szántai Zsombor és Mező Tímea önkormányzati képviselők

Süveg Anna: Az előterjesztők személyesen jelen vannak, kérdezem őket, hogy kívánnak-e hozzászólni?

Mező Tímea: Tényleg nagyon röviden, egy pár mondatban foglalnám össze, hogy miért is adtuk be ezt a rendeletmódosítást Szántai Zsombor képviselőtársammal. Köztudott, hogy nagyon-nagyon meredeken és aggasztóan emelkedik a szamárköhögéses esetek száma, ami elsősorban az újszülöttekre jelent nagyon komoly veszélyt. Őket nem lehet még oltani, 2 hónapos korukban kapják meg az első védőoltásukat. Egyetlenegy mód van őket megvédeni ettől a betegségtől, hogy úgynevezett nyájimmunitást kialakítani, tehát, amikor a szűk környezetet oltjuk be, illetve a várandós anyákat utolsó trimeszterben. Ez az oltás jelenleg pénzért elérhető fizetős szolgáltatás. Úgy gondoltuk, hogy nekünk, mint az Önkormányzatnak ezzel dolgunk van, hogy megkönnyítsük az anyagi terheket is, és védjük az újszülötteket is. Tehát az lenne a rendeletmódosításunk lényege, hogy a Ferencvárosban életvitelszerűen élő várandós anyák oltását utólagos finanszírozással megtéríti az Önkormányzat, illetve a nyájimmunitás kialakításának érdekében, ezt már szociális rászorultság alapján, a vele egy háztartásban élő egy személynek kérelemre utólag visszatérítené az oltás árát. Ez Budapesten egy példamutató kezdeményezés, az első perctől kezdve Polgármester Asszony nagyon pozitívan állt a felvetésünkhöz. Kérem, Önök is fogadják el ezt a módosító javaslatunkat.

Szántai Zsombor: Egy rövid kiegészítést tennék képviselőtársam bevezetőjéhez. Tényleg csak kiegészítés, hogy a javaslatunk apropója a szamárköhögés fertőzés megelőzése volt, de, ha már ezt a paragrafust a rendeletben átrágtuk, akkor becsempésztünk, fogalmazzunk így, még egy apró módosítást, ami igazából csak technikai, de talán azért lesz olyan, akinek ez érdemi segítség lesz. A pneumococcus elleni védőoltásoknál kettőt nevesített a rendeletünk, hogy melyek esetén igényelhetette az Önkormányzat támogatását a ferencvárosi polgár. Itt ezt a nevesítést eltávolítjuk, ez megteremti a lehetőségét annak, hogy az újonnan megjelent korszerű védőoltásokra is járhasson ez a támogatás. Ez egy kicsi technikai módosítás. Viszont a mai házi orvosi gyakorlatban már nem szerepelt az az oltás, amit a rendelet nevesít.

Torzsa Sándor: Először is a két előterjesztőnek szeretnék gratulálni. Azt gondolom, hogy az ilyen típusú javaslatokról szól az önkormányzatiság, hogy hogyan tudunk segíteni az embereknek és hogyan tudjuk a helyzetüket javítani. Látszik, hogy az előterjesztés végiggondolt, magas szakmai színvonalon lévő előterjesztésről

van szó. Sajnos nem minden előterjesztésünk ilyen. Nyilván jó lenne, hogyha a városvezetés is fel tudna fejlődni erre a színvonalra. De ott sokkal több olyan előterjesztés van, amire vonatkozólag kritikát fogalmazhatunk meg. Ami viszont probléma, az nem az, ami az előterjesztésben van, hanem ami nincs benne az előterjesztésben. Ugyanis az elmúlt hónapokban, eddig többször beszélgettünk bizottsági üléseken is, és képviselő-testületi üléseken is, hogy a szociális rendeletünket módosítani kellene, amelyben a járandóságok összegét kellene emelni. Azt ígérte a városvezetés decemberben, hogy jön majd januárban, januárban azt ígérte, hogy jön majd februárban. Egy picit azt érzem, hogy Önök ezt egy kicsit megunták, hogy ez nehezen készül el, és ezért terjesztették elő. Nincs ezzel semmi baj, csak azért én szeretném azt jelezni, hogy továbbra is hiányolom azt, hogy a szociális rendeletmódosításunknál továbbra sincs itt az összegeknek a megemlése, és amikor a költségvetési vitában elmondtam, hogy nagyon hiányolom, akkor ez volt a félelmem, hogy ez húzódik, mint a rétestészta. Közben ezeknek az embereknek ki kell fizetniük a számláikat, itt nagyon szociálisan szegény, rászorulóknak vannak. Ha véletlen itt nagyon gonosz ellenzék lenne, akkor azt mondaná erre a javaslatra most, hogy a támogatásokat nem emelik, de legalább beolthatják magukat számközhözés ellen. Azért ez nem egy jó üzenet, tehát jó lenne, itt van Alpolgármester Úr, hogyha esetleg tudna valami konkrétumot mondani arra vonatkozólag, hogy lesz-e egyáltalán ilyen emelés, mert nekem van egy olyan félelmem, hogy ezt el akarják alibizni egy kicsit.

Kovács András: Tervben van, lesz ilyen emelés.

Szántai Zsombor: Két gondolattal is szeretnék Torzsa Sándor képviselő úrnak reagálni. Az egyik a szociális rendelet módosítása, szeretném megnyugtanni képviselőtársamat, ahogy Alpolgármester Úr is mondta, ez folyamatban van. Bízunk abban, hogy minél hamarabb sikerül a Képviselő-testület elé kerülnie ennek az anyagnak és el tudjuk fogadni. Bár ez jogtechnikailag egy rendeletet képez ez a több témakör, viszont pont amiatt került most ez napirendre, mert ez a fertőzésveszély jelenleg is fenn áll. Ez egy olyan probléma, amire véleményünk szerint, mármint Mező Tímea képviselő asszony, és a közös véleményünk az, hogy erre mihamarabb kell reagálni, ezzel nem megvárni egy későbbi módosítási csomagot. Ezért hoztuk előre, és köszönöm a meglepően pozitív szavakat Képviselő Úrtól az anyaggal kapcsolatban. Ennek örülünk, ez alapvetően, ez a pozitív visszajelzés nem minket illet, hanem azokat, akik szakmailag segítettek a munkánkat, hiszen nyilvánvalóan mi az ötletet adtuk, de a szakmai konzultációk során, amit kaptunk, az segített minket oda, hogy egy kerek egész, korrekt anyag kerülhessen a Képviselő-testület elé.

Torzsa Sándor: Szerintem az már egy érdem, hogy hallgatnak a szakemberekre. Higgyék el, hogy másik is megkapják ezeknek a szakembereknek a tanácsát, és ők mégsem hallgatnak rájuk. Szerintem ez kifejezetten egy pozitív dolog, hogy az Önök soraiban is vannak olyanok, akik meghallják a szakmának a véleményét. Mindenféleképpen ezt egy pozitív iránynak gondolom. Pontosan értem azt, hogy én is voltam ennek a városvezetésnek többséget adó képviselője, én is pontosan tudom azt, hogy milyen iszonyat csigalassan teljesít a városvezetés, és hogy mennek el a hónapok, és nem történik semmi, nincsenek ott azok a rendeletmódosítások. Tökéletesen értem Önöket, hogy miért kényszerültek arra, hogy ezt most hozzák, nekem ezt a jelenséget nem kell bemutatni, de attól függetlenül nekem, mint szociálisan érzékeny baloldali képviselőnek, kötelességem minden egyes helyzetben hangsúlyozni, hogy ez kevés. Önök sem tudták kivárni ezt a rendeletmódosítást, akkor gondoljanak bele, hogy szegények, akiknek tényleg ezekből a pénzekből kell kifizetniük sokszor a lakhatásukat, akkor ők most hogyan érezhetik magukat. Alpolgármester Úr, nekem ez egy kicsit kevés, hogy majd egyszer jön. Várhatjuk ezt most már márciusra, ha már így februárra nem sikerült? Tényleg én felajánlottam már a múltkor is a segítségemet, hogy tényleg szívesen segítek Önöknek ezt elkészíteni, leülök Önökkel, kiszámoljuk, kidolgozzuk, nem éltek vele. Én nem tudok ennél többet tenni. Hogyha kell, akkor tényleg nyugodtan keressenek meg, kidolgozzuk ezt, tényleg megcsináljuk egy délután alatt, és akkor be tud jönni a módosítás. Szegény emberek, hadd kapják meg ezt a magasabb járandóságot.

Süveg Anna: További kérdés, észrevétel nincs, kérem, szavazzunk a 44/2025. sz. előterjesztés döntési javaslatáról.

További hozzászólás nem volt, a bizottság az alábbi határozatot hozta:

SZEB 32/2025. (II.18.) sz. határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek a 44/2025. –"A Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzat a pénzübeli és természetbeni támogatásokról szóló 47/2020. (XII. 17.) önkormányzati rendelet módosítása" című – előterjesztés döntési javaslatát.

Határidő: 2025. február 20.

Felelős: Süveg Anna elnök

(8 igen, egyhangú)

A szavazásban 8 bizottsági tag vett részt:

Békési Márta	Igen
Haladi-Bús Balázs	Igen
Mező Tímea	Igen
Rácz Bálint	Igen
Rácz Györgyike	Igen
Süveg Anna	Igen
Torzsa Sándor	Igen
Turcsán Szabolcs	Igen
Kállay Gáborné	Távol

4./ Közösségi hasznosítási szerződés megkötése a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesülettel 33/2025. sz. előterjesztés Előterjesztő: Baranyi Krisztina polgármester

Süveg Anna: Kérdés, észrevétel nincs, kérem, szavazzunk a 33/2025. sz. előterjesztés döntési javaslatáról.

Hozzászólás nem volt, a bizottság az alábbi határozatot hozta:

SZEB 33/2025. (II.18.) sz. határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek a 33/2025. – "Közösségi hasznosítási szerződés megkötése a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesülettel" című – előterjesztés döntési javaslatát.

Határidő: 2025. február 20.

Felelős: Süveg Anna elnök

(8 igen, egyhangú)

A szavazásban 8 bizottsági tag vett részt:

Békési Márta	Igen
Haladi-Bús Balázs	Igen
Mező Tímea	Igen
Rácz Bálint	Igen
Rácz Györgyike	Igen
Süveg Anna	Igen
Torzsa Sándor	Igen
Turcsán Szabolcs	Igen
Kállay Gáborné	Távol

5./ A Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzata által fenntartott köznevelési intézmények (óvodák) felvételi körzetének módosítása
35/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Kovács András alpolgármester

Süveg Anna: Kérdés, észrevétel nincs, kérem, szavazzunk a 35/2025. sz. előterjesztés döntési javaslatáról.

Hozzászólás nem volt, a bizottság az alábbi határozatot hozta:

SZEB 34/2025. (II.18.) sz. határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek a 35/2025. – "A Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzata által fenntartott köznevelési intézmények (óvodák) felvételi körzetének módosítása" című – előterjesztés döntési javaslatát.

Határidő: 2025. február 20.

Felelős: Süveg Anna elnök

(8 igen, egyhangú)

A szavazásban 8 bizottsági tag vett részt:

Békési Márta	Igen
Haladi-Bús Balázs	Igen
Mező Tímea	Igen
Rácz Bálint	Igen
Rácz Györgyike	Igen
Süveg Anna	Igen
Torzsa Sándor	Igen
Turcsán Szabolcs	Igen
Kállay Gáborné	Távol

6./ A Hendikep Alapítvány pályázati programjának elfogadása
36/2025. sz. előterjesztés
Előterjesztő: Döme Zsuzsanna alpolgármester

Süveg Anna: Kérdés, hozzászólás nincs, kérem, szavazzunk a 36/2025. sz. előterjesztés döntési javaslatáról.

Hozzászólás nem volt, a bizottság az alábbi határozatot hozta:

SZEB 35/2025. (II. 18.) sz. határozat

A Szociális és Egészségügyi Bizottság elfogadásra javasolja a Képviselő-testületnek a 36/2025. – "A Hendikep Alapítvány pályázati programjának elfogadása" című – előterjesztés döntési javaslatát.

Határidő: 2025. február 20.

Felelős: Süveg Anna elnök

(8 igen, egyhangú)

A szavazásban 8 bizottsági tag vett részt:

Békési Márta	Igen
Haladi-Bús Balázs	Igen
Mező Tímea	Igen
Rácz Bálint	Igen
Rácz Györgyike	Igen
Süveg Anna	Igen
Torzsa Sándor	Igen
Turcsán Szabolcs	Igen
Kállay Gáborné	Távol

7./ A szakbizottság hatáskörébe tartozó 2025. évi költségvetési sorok felosztása

Sz-63/2025. sz. előterjesztés

Előterjesztő: Döme Zsuzsanna és Kovács András alpolgármester

Torzsa Sándor (Ügyrend): A honlapon az szerepel az elkövetkezendő napirendeknél, hogy ezek zárt üléses anyagok, de most nem rendelt el a bizottsági Elnök Asszony zárt ülést. Bocsánat, elnézést, csak a következő napirendi ponttól zárt.

Süveg Anna: Részben igaza van Képviselő Úrnak, most még a 7. napirendnél tartunk. A 8. napirendtől lesz zárt ülés, és természetesen el fogom rendelni. Kérdés, hozzászólás nincs, kérem, szavazzunk az Sz-63/2025. sz. előterjesztés döntési javaslatáról.

További hozzászólás nem volt, a bizottság az alábbi határozatot hozta:

SZEB 36/2025. (II.18.) sz. határozat

a bizottság hatáskörébe tartozó 2025. évi költségvetési sorok felosztásáról

A Szociális és Egészségügyi Bizottság Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzat Képviselő-testületének a Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzata 2025. évi költségvetéséről szóló 5/2025. (I. 30.) számú önkormányzati rendelet

1. 3145. sorszámú „Ifjúsági koncepció végrehajtásával összefüggő feladat” költségvetési előirányzat felhasználását az alábbiak szerint hagyja jóvá:

"3145." számú " Ifjúsági koncepció végrehajtásával összefüggő feladat" megnevezésű költségvetési előirányzat 2025. évi felosztása	
Felhasználás módja	Felhasználásra elkülönített összeg (Ft)
A fiatalokat érintő közösségi, szabadidős tevékenységek, szakmai rendezvények	3 000 000
Pályaválasztási Börze	200 000
KEF működtetése, drogprevenciót támogató szakmai előadások, rendezvények, tanulmányutak, műhelymunkák a fiatalok és a szakemberek számára	3 000 000
DÖK pályázat	2 800 000
Összesen:	9 000 000

2. 3202. sorszámú „Helyi esélyegyenlőségi program végrehajtásával összefüggő feladatok” költségvetési előirányzat felhasználását az alábbiak szerint hagyja jóvá:

"3202." számú "Helyi esélyegyenlőségi program végrehajtásával összefüggő feladatok" megnevezésű költségvetési előirányzat 2025. évi felosztása	
Felhasználás módja	Felhasználásra elkülönített összeg (Ft)
Fejlesztő programok, rendezvények szervezése	2 400 000
2025. évi karácsonyi fenyőfa és ajándécsomag biztosítása	2 100 000
TámogatLak program	1 500 000
Összesen:	6 000 000

3. 3301. sorszámú „Egészségügyi Prevenció” megnevezésű költségvetési előirányzat felhasználását az alábbiak szerint hagyja jóvá:

"3301." számú "Egészségügyi Prevenció" megnevezésű költségvetési előirányzat 2025. évi felosztása	
Felhasználás módja	Felhasználásra elkülönített összeg (Ft)
Alapellátási pályázat 2025.	8 000 000
Egészségmegőrző foglalkozások, szűrővizsgálatok, alapellátás működtetésével összefüggő költségek	7 000 000
Alapellátási körzetet működtető egészségügyi szolgáltatók egyedi kérelmei	1 000 000
Összesen:	16 000 000

4. 3355. sorszámú „Idősügyi feladatok” megnevezésű költségvetési előirányzat felhasználását az alábbiak szerint hagyja jóvá:

"3355." számú "Idősügyi feladatok" megnevezésű költségvetési előirányzat 2025. évi felosztása	
Felhasználás módja	Felhasználásra elkülönített összeg (Ft)
Kulturális és ismeretterjesztő programok, előadások, helytörténeti vetélkedők, klubfoglalkozások, tanulást biztosító programok, idegen nyelv és számítástechnika tanfolyamok	10 000 000
Egészségmegőrző és mozgásprogramok	6 000 000
Szépkorúak köszöntése	1 000 000
Összesen:	17 000 000

5. A Szociális és Egészségügyi Bizottság felkéri a polgármestert a határozat 1-4. pontjában meghatározott költségvetési előirányzatai tekintetében a szükséges megállapodások megkötésére, a vonatkozó rendezvények megszervezésére, pályázatok lebonyolítására és minden egyéb szükséges intézkedés megtételére.

Határidő: 2025. december 31.

Feladatkörében érintett: a Humánszolgáltatási Iroda vezetője

(6 igen, 2 tartózkodás)

A szavazásban 8 bizottsági tag vett részt:

Haladi-Bús Balázs	Igen
Mező Tímea	Igen
Rácz Bálint	Igen
Rácz Györgyi	Igen
Süveg Anna	Igen
Turcsán Szabolcs	Igen
Békési Márta	Tartózkodott
Torzsa Sándor	Tartózkodott
Kállay Gáborné	Távol

Süveg Anna: A 8-11. számú napirendi pontok tárgyalására zárt ülést rendelek el.

Torzsa Sándor (Ügyrend): Azért kértem szót, mert az Möt. háromféle tárgyalási formát engedélyez a nyilvánosság szempontjából. Az egyik a nyílt ülés, a másik, amit kötelezően zárt ülésen kell tárgyalni, és van egy harmadik, ami a zárt ülésen tárgyalható kategóriába tartozik. A zárt ülésen tárgyalhatót addig nyíltan kell kezelni, ameddig a Bizottság nem rendeli el szavazással a zárt ülést. Ön, amikor a napirendi pontokat feltette szavazásra, nem jelezte azt, hogy ezek zárt ülésen tárgyalható előterjesztések, és nem kötelezően zárt ülésen tárgyalhatóak,

nem jelezte azt, hogy ezeket a napirendeket zárt ülésen fogjuk tárgyalni. A nyilvánosságát ezeknek az anyagoknak biztosítani kell. A honlapon nem elérhetőek ezek az anyagok, itt gazdasági típusú döntésekről van szó, addig, ameddig nem kezeli a Bizottság ezt zártan, és azt is indokolni kell, tehát meg kell indokolni az Möt.v. szerint, hogy mikéért kell kezelni ezeket az anyagokat zártan, addig a pontig ezeket nyíltan kell kezelni. Bocsánatot kérek, ezt csak azért mondom el, mert én is voltan bizottsági elnök, és nekem is volt ezzel kapcsolatosan igen sok kérdésem és vitám a Jogi Csoporttal, hogy miért van ez így, de hát így van, most ezek az anyagok így ebben a formában nem felelnek meg az Möt.v.-nek, ahogy fenn vannak a weboldalon. Egyébként a zárt ülésnek a körülményei sem.

Süveg Anna: Amikor szavaztunk a napirendről előzetesen a bizottsági ülés megkezdésekor, akkor már a kiküldött napirenden szerepelt a zárt ülése ezen napirendi pontoknak. Aljegyző Asszony segítségét szeretném kérni a továbbiakban, ugyanis az előterjesztések már alapvetően zárt ülésen bizalmasan kezelendőként készültek el.

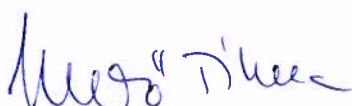
dr. Enyedi Mária: A meghívó eleve így ment ki, ez volt a javaslat, rá volt írva, hogy zárt ülésen lesz tárgyalva, a Bizottság elfogadta a napirendi pontokat változtatás nélkül. Ezzel álláspontom szerintem döntött arról is, hogy ezeket a napirendeket zárt ülésen tárgyalja. Mindegyik napirendi pontnál lehetőség van zárt ülés tartására, és erről döntöttek a napirendi pont elfogadásával együtt.

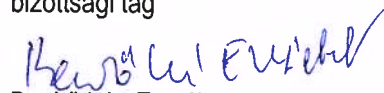
Torzsa Sándor (Ügyrend): Értem, de ez akkor sem kötelezően zárt ülésen tárgyalandó napirend, hanem tárgyalható, és a tárgyalhatóságáról nem a bizottsági Elnök dönt egy személyben, hanem a Bizottság. Nem állja meg a helyességet, amit mond. Ezeknek az előterjesztéseknek anonimizált módon, mindegyiknek nyilvánosan elérhetőnek kellene lennie a weboldalon, és ezek most nem elérhetőek, és ez egy nagyon nagy probléma, mert ezeket az előterjesztéseket így kell kezelni. Ezt elmondtam, nem kell nekem most ezt megválaszolni, azt szeretném kérni, hogy a közeljövőben minden olyan előterjesztést, ami nem kötelezően zárt ülésen tárgyalandó, hanem csak tárgyalható, akkor azt nyilvános formában legyenek kedvesek kitenni a honlapra, mert ez van az Möt.v.-ben.

Süveg Anna: Köszönöm szépen Torzsa Sándor képviselő úr meglátását, egyeztetni fogok Aljegyző Asszonnal a továbbiakról. Azonban most a 8-11. számú napirendi pontok tárgyalására zárt ülést rendelék el.

A 8-11. számú napirendi pontokkal kapcsolatos hozzászólások és a SZEB 37-47/2025. (II.18.) sz. határozatok a zárt ülésről készült jegyzőkönyvben találhatóak.

Süveg Anna: Nagyon szépen köszönöm mindenkinek a munkát, a nyílt ülést 13.11 órakor bezárom.


Mező Tímea
bizottsági tag

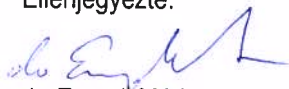

Benkő Irén Erzsébet
jegyzőkönyvvezető

k.m.f.




Süveg Anna
elnök

Ellenjegyezte:


dr. Enyedi Mária
aljegyző