

ELŐTERJESZTÉS

Tiszavasvári Város Önkormányzata Képviselő-testületének 2013. július 25-én tartandó ülésére

Az előterjesztés tárgya: **a központi háziiorvosi ügyelet beszámolója**

Melléklet: 2 db (TISZEK és Rojkó Med. Kft. beszámolója)

Az előterjesztés előadója: Dr. Fülöp Erik polgármester

Az előterjesztés témafelelőse: dr. Tóth Marianna osztályvezető

Ügyirat száma: 3066-17/2013.

Az előterjesztést véleményező bizottságok a hatáskör megjelölésével:

Bizottság	Hatáskör
Pénzügyi és Ügyrendi Bizottság	SZMSZ 3. sz. melléklet 2.2.18. pontja
Szociális és Humán Bizottság	SZMSZ 3. sz. melléklet 3.6.8. pontja

Az ülésre meghívni javasolt szervek, személyek:

Dr. Rojkó László	Rojkó-Med Kft. ügyvezetője	rojko@t-online.hu
Makkai Jánosné	TITKIT SZESZK vezetője	szeszk@gmail.com

Egyéb megjegyzés:

.....
.....

Tiszavasvári, 2013. július 22.

Dr. Tóth Marianna
témafelelős

TISZAVASVÁRI VÁROS POLGÁRMESTERÉTŐL

4440 Tiszavasvári, Városháza tér 4.

Tel: 42/520-500. Fax: 42/275-000. E-mail: tvonkph@tizzasvasvari.hu

Témafelelős: dr. Tóth Marianna

ELŐTERJESZTÉS

- a Képviselő-testülethez -

A központi háziorvosi ügyelet beszámolójáról

Tisztelt Képviselő-testület!

A 2013. május 23-án megtartott testületi ülésen Szőke Zoltán képviselői úr tájékoztatást kért a központi háziorvosi ügyeleti tevékenységről, mind szakmai mind pénzügyi szempontból.

A képviselői kérdésnek eleget téve a **Szociális és Egészségügyi Szolgáltató Központ** intézményvezetője **2012. január 1- 2012. június 30.** közötti időszakra vonatkozóan, míg a **Rojko-Med Tanácsadó és Szolgáltató Kft.** képviselőjében dr. Rojko László **2012. július 1. napjától 2013. májusáig** terjedő időszakra vonatkozóan készítette el beszámolóját az ügyelettel kapcsolatban. A beszámolók az előterjesztés mellékleteit képezik.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a beszámolót megvitatni, majd a határozattervezetet elfogadni szíveskedjen.

Tiszavasvári, 2013. július 22.

Dr. Fülöp Erik
polgármester

A központi háziorvosi ügyelet beszámolójáról szóló előterjesztés 1. melléklete

KÖZPONTI ORVOSI ÜGYELET

2012. január 1 -2012. június 30. közötti szakmai és pénzügyi beszámolója

A Tiszavasvári Szociális és Egészségügyi Szolgáltató Központ 2011-ben kezdeményezte az összevont azonos telephelyű háziorvosi ügyelet **központi ügyeletté történő átminősítését**. Az átminősítés hozadéka a magasabb összegű finanszírozás, mely 2012. január – június között kb. havonta 340 - 350 e Ft többletfinanszírozást jelentett az előző évekhez képest. Az emelt összegű finanszírozás 2011 júliusától jelentkezett. A központi ügyelet emelt összegű finanszírozásának feltétele volt az Országos Mentőszolgálattal, illetve a Jósa András Oktató Kórházzal történő együttműködés. Az Országos Mentőszolgálattal közös diszpécserszolgálat kialakítására került sor.

Az egészségügyi szolgáltatás 8 fő orvos közreműködésével történt, ebből 5 fő helyi, 3 fő egyéb településről érkező orvos. Az orvosok közreműködői szerződés megkötésével vettek részt a szolgáltatás biztosításában. Az ügyeleti ellátásban résztvevő orvosokon kívül ápolónők részvétele is szükséges volt. Az ápolók jelentős része szintén vállalkozóként vett részt a szolgáltatásban, míg megbízási szerződés megkötésére is szükség volt a zavartalan ellátás érdekében. 3 fő gépkocsivezetőt foglalkoztatott az intézmény, ezen túlmenően a szabadságok kiadása miatt külső helyettesítéssel tudtuk a folyamatos szolgáltatást biztosítani. A gyógyszerek felhasználásának, illetve a műszerek meglétének nyomon követése érdekében napi rendszerességgel ellenőrzést tartottunk intézményünk központi orvosi rendelő helyiségében.

Ellátási terület: Tiszavasvári Város és Szorgalmatos Község közigazgatási területe.

Az ügyeleti ellátásban 2710 beteg jelent meg 2012. június 30. napjáig.

A központi orvosi ügyelet vállalkozásba adására került sor 2012. július 01. napjával. Az ügyeleti ellátást a ROJKÓ-MED KFT látja el.

Az ügyeleten lévő tárgyi feltételek teljes egészében alkalmasak voltak a központi orvosi ügyelet működtetéséhez.

Bevételeket illetően intézményünk az OEP-től hat havi finanszírozást kapott a tárgy évben. Kiadásokat illetően viszont a pénzforgalmi szemlélet miatt hét havi költséget kellett kifizetnünk. A hatodik havi költségek a hetedik hónapban jelentkeztek. Az alábbi táblázat mutatjuk be a feladatra előirányozott, illetve ténylegesen teljesült bevételeket kiadásokat:

Megnevezés	Ügyelet
Személyi juttatások	2 767 517
Külső szem.jutt.	2 667 705
Munkaadói járulékok	1 395 499
Személyi jell. Kiad. Össz.:	6 830 721
<i>Személyi jell. Kiad. előirányzata</i>	<i>10 039 530</i>
Teljesítés (%)	68,03
Készletbeszerzés	644 071
Szolgáltatások	9 603 292
Egyéb dologi kiadások	301 238
Dologi kiadások össz.:	10 548 601
<i>Dologi kiadások előirányzata</i>	<i>17 490 000</i>
Teljesítés (%)	60,31
Kiadások összesen:	17 379 322
<i>Kiadások előirányzata</i>	<i>27 529 530</i>
Teljesítés (%)	63,13

Támogatás TB alpból	8 208 300
Költségvetési támogatás	0
Szorgalmatos hozzájárulása	330 574
Egyéb bevételek	903 025
Saját bevételek összesen:	9 441 899
<i>Saját bevételek előirányzata</i>	<i>17 500 000</i>
Teljesítés (%)	53,95
Bérkompenzáció	49 000
Felügyeleti szervtől kapott tám. össz.:	49 000
<i>Támogatás előirányzat</i>	<i>49 000</i>
Teljesítés	100,00
Bevételek összesen:	9 490 899
<i>Bevételek előirányzata összesen:</i>	<i>17 549 000</i>
Teljesítés	54,08
Előirányzott önkormányzati hozzájárulás	9 980 530
Teljesítések alapján tényleges hozzájárulás	-7 888 423

A fentiek alapján a feladatra előirányzott Tiszavasvári Önkormányzati támogatása: 9.980 eFt
Ténylegesen a feladaton 7.888 eFt veszteség keletkezett.

Jelentősebb többletköltséget mutató költségnevek:

	Éves előirányzat	01-07.hó előirányzat	Teljesítés	Különbség
Rendsz. és nem rendsz. személyi jutt.	4.425	2581	2768	187
Külső szem.jutt	3.480	2030	2668	638
Járulék	2.135	1243	1395	152
Gázdíj	270	158	228	70
Karbantartás	300	175	197	22
Közszolgáltatás	13.000	7.583	8.144	561
Különbség össz.:				1.630

A rendszeres személyi juttatások előirányzatába nem lett betervezve adminisztrációs bérköltség. A feladat működtetéséhez elkerülhetetlen volt, hogy valaki ne foglalkozzon napi jelleggel a készletnyilvántartással, illetve az adminisztrációs folyamatokkal. A gazdasági csoportból az ügyeleten munkát végző adminisztrátor béréből soroltunk át félévre vonatkozólag 145 eFt +járulék költséget.

Külső személyi juttatások esetében a gépkocsivezetők, hogy a rendes szabadságukat ki tudják venni külsős megbízottakat kellett alkalmaznunk a feladatra. Bruttó megbízási díjuk a félévben: 239eFt +járulék.

Járulékok esetében a fenti két kifizetés járuléka 97 eFt.

Gázdíj: Az éves fűtési költségek nagy része az év elején keletkezik, mivel a leolvasások hatására ekkor kell kifizetni szinte a teljes téli szezon fűtési díját.

Karbantartás: Az ügyeleti autót az átadáskori átvizsgálás alapján javítani kellett, mely 163 eFt +ÁFA többletköltséget eredményezett.

Közszolgáltatás: Ezen a költségneven számoljuk el a vállalkozó orvosi szolgáltatások díját. Egy szerződött partnerünk az idei évben adta le 2011.07. hótól az ügyeleti szolgáltatás számláit. 2011.07-2011.11. hóig az idei többletköltség 590 eFt. A 12. havi díjat nem számoljuk bele, mert ezt minden orvosnak januárban kellett kifizetnünk.

Tiszavasvári Város és Szorgalmatos Község felnőtt- és
háziorvosi körzeteire kiterjedő Központi Orvosi Ügyelet 2012.
évre vonatkozó éves beszámolója

Készítette: Dr. Rojkó László

2013.07.15

I. A Központi Orvosi Ügyelet fő feladata, ellátandó területe, felépítése

Központi orvosi ügyelet telephelye: 4440 Tiszavasvári Kossuth út 10.

Fő feladata: Sürgős, veszélyeztető állapot esetén az orvos köteles ellátni az ellátásra jelentkező betegeket az e célra kijelölt ügyeleti helyen. Amennyiben a beteg állapota azt indokolja, a beteget otthonában, vagy tartózkodási helyén látja el. Szükség esetén a mentőszolgálat útján gondoskodik a beteg otthonában történő ellátásról, illetve állapotának megfelelő ellátási szinten működő egészségügyi szolgáltatóhoz történő utalásról.

Sürgősség körébe tartozó, életet veszélyeztető állapotok és betegségek:

- Életet veszélyeztető, vagy maradandó egészségkárosodás veszélyével járó (külső vagy belső) vérzés
- Átmeneti keringés- és/vagy légzésleállással járó állapotok (Pl.: Embólia, Adams-Stokes- Morgagni szindróma, syncope, fulladások, életet veszélyeztető ritmuszavarok, klinikai halál állapota)
- Életveszélyes endokrin-és anyagcsere állapotok, a folyadék- és ion- háztartás életveszélyes zavarai
- Központi idegrendszeri kompresszió veszélyével járó kórképek (Pl.: agyödéma, fejfájás, szédülés, tumor, gyulladás, fejlődési rendellenességek, trauma)
- Eszméletlen állapotok
- Status epilepticus és tüneti görcsrohamok
- Hirtelen fellépő látászavar, látásvesztés, „vörös szem”, szemsérülés
- Szepszis
- Magas halálozású, vagy súlyos szövődmények kialakulásának veszélyével járó hirtelen fellépő, vagy progrediáló, nem- sebészeti betegségek és érkatasztrófák ellátása
- Szülés, koraszülés, lepényleválás, súlyos terhességi toxémia, eclapsia újszülött ellátása, akut nőgyógyászati vérzés
- Sokk megelőző és sokkos állapotok, életveszélyes allergiás és anafilaxiás állapotok, szisztémás és poliszisztémás, autoimmun betegségek krízis-állapotai
- Az immunrendszer fokozott, vagy kóros működésén, illetve a csontvelő vérsejt képzés elégtelenségén alapuló heveny vérséjthiány- állapot
- Veleszületett, vagy szerzett véralvadási zavar alapján létrejövő heveny életveszély

- Akut légzési elégtelenség, légút szűkület (Pl.: Gégeödéma, asthmás roham, idegen test, fulladás)
- Mérgezések
- Akut hasi katasztrófák és azok képében jelentkező, nagy fájdalommal, görcsökkal járó kórképek (Pl: bélelzáródás, appendicitis, perforatio, méhen kívüli terhesség, petefészek cysta megrepedése, tuboovarialis tályog, kocsánycsavarodott cysta, kizáródott sérv, epegörcs, vesegörcs, vérvizelés)
- Égés-fagyás (III.- IV. fokú és nagy kiterjedésű I.- II. fokú, és /vagy az életminőség szempontjából különösen veszélyeztetett testtáját vagy a légutakat érintő)
- Elsődleges sebellátás
- Testüregek (koponya, mellkas, has) és parenchymás szervek (szív, tüdő, lép, máj, vese) sérülése
- Compartement szindrómák
- Nyílt törések, és decollement sérülések
- Amputációk (replantációs lehetőségekkel vagy azok nélkül)
- Súlyos medencegyűrű törések
- Politraumatizáció, többszörös sérülések
- Áramütés, elektrotrauma
- Hő- és hidegártalom, kihűlés, hypothermia, Hyperthermia, napszrás, hóguta
- Öngyilkossági kísérlet és szándék, mentális állapottal összefüggő közvetlen veszélyeztető állapot, Heveny pszichés zavarok, pszichózisok
- Infektológiai kórképek, melyek önmagukban, vagy szövődményeik révén az élete veszélyeztető állapotot idéznek elő

Az ügyeleti szolgálatot 1 fő ügyeletes orvos, 1 fő ápoló, s 1 fő gépkocsivezető látja el. Az ügyeletes orvos a beteget az ügyeleti rendszer telephelyén, közúti baleset esetén közterületen, illetve hívás esetén – Országos Mentőszolgálat mentésirányítási / diszpécseri feladatokat Nyíregyházi Irányítócsoportha (4400.Nyíregyháza, Szent István u. 70) jelzése útján- a beteg lakásán biztosítja.

A gépkocsivezetőnek „B” kategóriás jogosítvánnyal, illetve PÁV alkalmassági vizsgával kell rendelkeznie.

A Központi Ügyelet 2012. július 01. napjától az Országos Mentőszolgálattal kötött együttműködési megállapodás alapján közös diszpécserszolgálatot működtet a sürgősségi

betegellátás hatékonyságának fokozása, a párhuzamos hívások számának csökkentése, valamint az azonnali elérhetőség biztonságának javítása érdekében.

Az ügyeleti beosztást a hónapot megelőző 15. napig meghatározott kitöltő program szerint megkapja az Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv Nyíregyházai-, Ibrány-Nagyhalászi-, Nagykállói-, Tiszavasvári Kistérségi Népegészségügyi Intézet tisztí főorvosa az ápolói beosztással együtt.

Az ügyeleti beosztást minden ügyeleti ellátásban résztvevő orvos, ápoló és gépkocsivezető kézhez kapja. A beosztás az ügyeleti helyiség falára kifüggesztésre kerül.

Az ügyeletet ellátó orvosok, ápolók, valamint gépkocsivezetők jelenléti ívet vezetnek az ügyeleti munka végeztéről. Az ügyeleti ellátásban résztvevő orvos tevékenységét érvényes működési engedély alapján végzi.

Az ügyeleti orvos képesítése és képessége szerint végzi a háziorvosi ügyeletben munkáját. Egészségügyi információk tekintetében titoktartás kötelezi. Köteles ügyeleti idejét betartani. A betegellátás pontos, időbeni biztosítása a szakma szabályai szerint, a rendelőben és az ellátási területen egyaránt. Az ügyeletben a gyógyszerfelírás szabályainak betartására kötelezett.

Számítógépes dokumentáció vezetése az ápoló feladata. Az adatvédelmi és közegészségügyi előírások betartása kötelező.

A beteget az ügyeleti ápoló fogadja. Az adatokat a betegdokumentációs programban kötelesek vezetni. A beteg beérkezését követően adatit ellenőrzik, rögzítik. (Társadalombiztosítási Azonosító Jel ellenőrzése kötelező!!!) Az ügyeleti háziorvos kikérdezi a beteg anamnesisét, majd megvizsgálja, leírja a beteg fizikális statusát. A diagnózis felállítása után a megfelelő terápiát adja. A terápiás ellátás lehet tüneti, gyógyszeres vagy injekció, illetve ha a beteg állapota úgy kívánja fekvőbeteg ellátását kap. Tájékoztatni kell a betegség kimeneteléről és az esetleg felírt gyógyszerek szedéséről. Ha az ellátás végeztével további kezelésre van szüksége a betegnek, úgy a megfelelő ambulanciára utalja, ha szükséges az OMSZ segítségével. Az elvégzett vizsgálatokról, illetve beavatkozásokról feljegyzés kerül az ambuláns naplóba, illetve számítógépes programba. Ezt követően az ambuláns lap 2 példányban nyomtatásra kerül, melyet saját kezűleg az orvos és a beteg is aláír. Fontos, hogy a beteg az ambuláns naplóval megegyező szakvéleményt kapjon, mellyel a kezelőorvosánál fog jelentkezni. A beteg gyógykezelését végző orvosnak, a betegnek, illetve közvetlen hozzátartozója részére a beteg betegségéről és állapotáról a valóságnak megfelelő, tárgyilagos tájékoztatást kell adni.

Amennyiben fertőző beteg jelentkezik az ügyeleten, úgy az ügyeletet teljesítő orvosnak jelentési kötelezettsége van az ÁNTSZ felé.

Az ügyeletet ellátó orvos rendészeti hatósági megkeresésre elvégzi az általuk kért vizsgálatokat, arról szakvéleményt készít. Gondoskodik továbbá a vizsgálat ügyeleti dokumentációban történő rögzítéséről.

A halál beálltát orvosi halott-vizsgálattal kell megállapítani. A halott-vizsgálatot az ügyeletes orvos haladéktalanul köteles elvégezni. Ha a halott-vizsgálatot végző orvos rendkívüli halált észlel, köteles erről a hatóságot értesíteni.

A halott-vizsgálati bizonylat kitöltése után a közvetlen hozzátartozó intézkedik első munkanapon az Anyakönyvi Hivatalban. A halott-szállítást az ügyeletes orvos rendeli el.

Az ügyeleti gépkocsit a bejelentések alapján a mentésirányító/diszpécser irányítja, a feladatok végrehajtását (kivonulás, rádiózás, stb.) az OMSZ mindenkor érvényes mentésirányítás tevékenységének szabályozására vonatkozó szabályzata (Minőségügyi Kézikönyv) alapján kell ellátni.

- A kivonuló ügyeleti ellátás optimális szervezése tekintetében a mindenkori diszpécser szolgálat vezetőjének utasításai a mérvadóak.
- A mentőállomás diszpécserszolgálatának vezetője a telefonon, illetve általa személyesen vett feladatokat rögzíti és szakmai kritériumok alapján felállított sürgősség függvényében „azonnal”, „2 órán belül”, „3 órán belül” teljesítendő feladatként átdiktálja az orvosi ügyelet munkatársának, járóbetegként rendelőbe hívja, illetőleg orvosi tanács szükségessége esetén az ügyeletes orvost kapcsolja. Több feladat esetén megjelöli a végrehajtás sorrendjét is. A kivonulást teljesítő egységet a TETRA rádióon is riaszthatja.
- A szervezés során a diszpécserszolgálat vezetője az orvosi ügyelet aktuális kapacitásának figyelembe vételével hozza meg döntését. Amennyiben a beérkező ügyeleti hívás a kivonuló egység kompetenciáját meghaladja, úgy a megfelelő szintű mentőegység riasztásáról is dönt.
- Amennyiben az orvosi ügyelet a már átvett feladatot nem vagy késve tudja teljesíteni, ennek tényét, okát annak létrejöttékor köteles jelezni a diszpécserszolgálat vezetője felé, aki ezt dokumentálja és meghozza a szükséges intézkedést.
- A feladat átadásának tényét, annak időpontját és az átadó, illetőleg átvevő személyek nevét mind átadó, mind pedig a feladat vevője saját dokumentációjában rögzíteni köteles.

- A kivonuló egység a szolgálat kezdetéről, a szolgálat végéről, a feladat teljesítésének megkezdéséről és a feladat elvégzéséről a diszpécser szolgálat vezetője felé jelentést tesz. A kivonuló egység továbbiakban köteles jelenteni minden olyan rendkívüli eseményt, amely az ügyeleti egységet akadályozza feladatainak azonnali megkezdésében.
- A folyamatos gyógykezelésre (injekciózás) szoruló betegek ellátása idején az egységes azonnali riaszthatóság céljából az elérhetőséget biztosítani kell.
- A szolgálati idő alatt az orvosi ügyelet illetékességi területén belül mentési érdekre hivatkozással, a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról szóló 52/2006. (XII.28.) EüM rendeletben foglaltak figyelembe vételével, kizárólag rendkívüli esetben a diszpécser szolgálat vezetője az orvosi ügyelet működési rendjében feltüntetett feladaton túl is riaszthatja az ügyeletet.
- Az ügyeletre érkező személyes bejelentés, illetve saját észlelés esetén az ügyelet alkalmazottja továbbítja a megkeresést a diszpécser szolgálat vezetője felé a tudomására jutott információkkal együtt, a feladat elvégzésére történő riasztás a diszpécser szolgálat vezetőjének kompetenciája.

Az 1. számú mellékletben látható az Ügyeletben a 2012-es évben ellátottak korcsoport, és a betegségek típusonként való felosztása.

A táblázatból kitűnik, hogy az Ügyelet betegforgalmát többségében az alábbi betegségtípusok alkotják:

- Az endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségek közül:
 - Insulindependens cukorbetegség
 - Nem insulindependens cukorbetegség
- Mentális és viselkedés zavarok közül:
 - Vascularis demencia
 - Egyéb mentális rendellenességek
 - Schizophrenia
- Idegrendszer betegségei közül:
 - Epilepsia
 - Status epilepticus
 - Migrén

- Keringési rendszer betegségei közül:
 - Hypertonia (primer)
 - Hypertensív szívbetegség (congestív) szívelégtelenséggel
 - Ischaemiás szívbetegség
 - Angina pectoris
 - Heveny elülsőfali transmuralis szívinfarktus

- Cor pulmonale és a tüdőkeringés betegségei közül:
 - Pitvari fibrillatio és flutter
 - Egyéb szívritmuszavarok
 - Cerebrovascularis betegségek

- Légzőrendszer betegségei közül:
 - Status asthmaticus
 - Egyéb idült obstructív tüdőbetegségek

- Emésztőrendszeri betegségek közül:
 - Epekövesség
 - Epehólyag-gyulladás
 - Heveny appendicitis

Ellátottak 0- 18 éves korig						
Sorszám	Betegségek megnevezése	0-11 hónapos	12 hónapos- 4 éves	5 éves- 14 éves	15 éves- 18 éves	Együtt
1	Fertőző és parazita betegségek (A00-B99)	35	41	23	15	114
2	Daganatok (C00-D48)	0	0	0	0	0
3	A vér és vérképző szervek betegségei, immunrendszert érintő betegségek (D58-D89)	15	23	10	4	52
4	Endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségek (E10-E16)	0	0	0	6	6
5	Mentális- és viselkedészavarok (F00-F99)	0	9	8	0	17
6	Idegrendszer betegségei (G00-G99)	0	12	3	13	28
7	Szem és függelékének betegségei (H00-H59)	30	49	13	18	110
8	Fül megbetegedései (H60-H95)	58	66	35	22	181
9	Keringési rendszer betegségei (I00-I99)	0	0	3	8	11
10	Légzőrendszer betegségei (J00-J99)	354	292	122	27	795
11	Emésztőrendszer betegségei (K00-K93)	32	38	18	55	143
12	Bőrés bőr alatti szövetek betegségei (L00-L99)	62	79	21	31	193
13	A csont-izomrendszer és kötőszövet betegségei (M00-M99)	0	10	35	8	53
14	Az urogenitális rendszer betegségei (N00-N99)	12	33	10	12	67
15	Terhesség, szülés és gyermekágy (O00-O99)	0	0	0	0	0
16	Máshova nem osztályozott panaszok, tünetek és kóros klinikai és laboratóriumi leletek (R00-R99)	8	0	0	0	8
17	Sérülés, mérgezés (S00-T98)	9	22	3	2	36
18	Közlekedési balesetek (V01-V99)	0	0	0	0	0
19	Baleseti sérülés egyéb külső okai (W00-W59)	0	31	26	10	67
20	Szándékos önártalom (X60-X84)	0	0	0	0	0
21	Testi sértés (X85- Y09)	0	0	0	0	0
Összesen:		615	705	330	231	1881

Ellátottak 18 éves kor felett								
Sorszám	Betegségek megnevezése	19-24 év	25-34 év	35-44 év	45-54 év	55-64 év	65 és fölöttiek	Összesen
1	Fertőző és parazita betegségek (A00-B99)	9	15	9	6	3	0	42
2	Daganatok (C00-D48)	0	3	5	4	5	3	20
3	A vér és vérképző szervek betegségei, immunrendszert érintő betegségek (D58-D89)	13	9	7	10	8	2	49
4	Endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségek (E10-E16)	32	43	38	27	25	13	178
5	Mentális- és viselkedészavarok (F00-F99)	11	24	33	23	32	24	147
6	Idegrendszer betegségei (G00-G99)	29	39	41	53	56	12	230
7	Szem és függelékének betegségei (H00-H59)	34	12	7	2	3	1	59
8	Fül megbetegedései (H60-H95)	61	8	4	7	6	1	87
9	Keringési rendszer betegségei (I00-I99)	53	134	158	132	68	89	634
10	Légzőrendszer betegségei (J00-J99)	156	189	114	116	34	21	630
11	Emésztőrendszer betegségei (K00-K93)	41	33	24	19	15	27	159
12	Bőr és bőr alatti szövetek betegségei (L00-L99)	27	12	9	6	22	11	87
13	A csont-izomrendszer és kötőszövet betegségei (M00-M99)	32	58	47	33	59	203	432
14	Az urogenitális rendszer betegségei (N00-N99)	47	23	17	16	7	2	112
15	Terhesség, szülés és gyermekágy (O00-O99)	2	3	0	0	0	0	5
16	Máshova nem osztályozott panaszok, tünetek és kóros klinikai és laboratóriumi leletek (R00-R99)	12	8	3	0	0	0	23

17	Sérülés, mérgezés (S00-T98)	3	14	5	0	2	0	24
18	Közlekedési balesetek (V01-V99)	1	2	1	1	1	0	6
19	Baleseti sérülés egyéb külső okai (W00-W59)	0	5	2	3	1	0	11
20	Szándékos önártalom (X60-X84)	1	0	0	0	0	0	1
21	Testi sértés (X85- Y09)	2	0	2	0	0	0	4
Összesen:		566	634	526	458	347	409	2940

HATÁROZAT-TERVEZET
TISZAVASVÁRI VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK
.../2013. (VII. 25.) Kt. számú
határozata

a központi háziiorvosi ügyelet beszámolójáról

Tiszavasvári Város Önkormányzata Képviselő-testülete

1. a központi háziiorvosi ügyelet beszámolójáról szóló előterjesztést megtárgyalta és elfogadja.
2. felkéri a város polgármesterét, hogy értesítse az érintetteket a hozott döntésről.

Határidő: azonnal

Felelős: Dr. Fülöp Erik
polgármester