



AZ ELŐTERJESZTÉS SORSZÁMA: 231.

MELLÉKLET: 4 db

**TÁRGY:** Javaslát a diszpécsterszolgálat bevezetésére a szekszárdi központi ügyelelen

## **ELŐTERJESZTÉS**

### **SZEKSZÁRD MEGYEI JOGÚ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA KÖZGYŰLÉSÉNEK**

*2008. szeptember 25-i rendes ÜLÉSÉRE*

**ELŐTERJESZTŐ:**

**Dr. Főfai Klára irodavezető**

**AZ ELŐTERJESZTÉST KÉSZÍTETTE:** Takács Béláné egészségügyi gondnokságvezető

**ELŐADÓ:**

**Takács Béláné egészségügyi gondnokságvezető**

**KEZELÉSI MEGJEGYZÉS:**

-

**VÉLEMÉNYEZÉSRE MEGKAPTA:**

-

**EGYÉB SZERVEZET:**

-

**MEGTÁRGYALTA:**

*Szociális és Egészségügyi Bizottság*

**HATÁROZAT SZÁMA:**

*.../2008. (...) SZEB határozat*

**TÖRVÉNYESSEGI VÉLEMÉNYEZÉSRE BEMUTATVA:**

*Terjedelem: 6 oldal*

## **Javaslat a diszpécsterszolgálat bevezetésére a szekszárdi központi ügyeleten**

Tisztelt Közgyűlés!

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESZCSM rendelet 5. §. (2) bek. szerint az alapellátási ügyelet, a fekvőbeteg-ellátás keretében működő sürgősségi betegellátó osztály és a mentőszolgálat egységei között egységes riasztási rendszernek kell működni, amely biztosítja, hogy a beteg a legrövidebb idő alatt az egészségi állapota által indokolt szinten kerüljön ellátására. Az egységes riasztási rendszernek alkalmasnak kell lennie a rendőrség és a tűzoltóság egyidejű elérhetőségére is. E rendszert működteti a diszpécsterszolgálat, melyet a MENTŐK mentésirányítási csoportja lát el.

Az Egészségügyi Gondnokság, mint a Szekszárdi Központi Ügyelet működtetője végleges működési engedélyt kapott az ÁNTSZ Szekszárdi Bonyhádi Paksi Kistérségi Intézetétől azzal a feltétellel, hogy 2008. március 31-ig be kell mutatni azt a háromoldalú megállapodást, melyben az Országos Mentőszolgálat, a Szekszárdi Balassa János Kórház SBO Osztálya és a Központi ügyeletet működtető Önkormányzat megállapodik a közös diszpécsterszolgálat működtetéséről. (A fenti határidő módosítását legkésőbb szeptember 30-ig kértük meghosszabbítani)

A Szekszárdi Ügyelet minősítését tekintve „központi ügyelet” ami egy magasabb összegű (+ 30 %) finanszírozásra jogosítja a szolgáltatást működtető Egészségügyi Gondnokságot. Ez a magasabb összeg kb 10 millió Ft plusz finanszírozást jelent éves szinten, amit jelenleg megkapunk. Az ÁNTSZ dönthet arról, hogy ha nem tudjuk benyújtani az aláírt megállapodásokat, visszaminősíti az ügyeletet „összevont ügyeletté”, akkor az Egészségbiztosítási Pénztár megvonja a magasabb összegű finanszírozást.

Dr. Simon Marianna, főorvos asszony, az Országos Mentőszolgálat képviselőjében 2008. április 10-én Alsónyéken egy prezentáció keretében bemutatta Szekszárd, Bátaszék, Tolna és Bonyhád központi ügyeleteihez tartozó települések Polgármestereinek a riasztási tervet. Elviekben mindenki támogatta a diszpécsterszolgálat bevezetését, és azt kértük a Főorvos Asszonytól, hogy küldje el e-mail-ben a megállapodás tervezetét, melyet minden társulásban lévő település képviselő-testületének meg kell tárgyalni. A megállapodás tervezet két részből áll, az egyik az „Együttműködési megállapodás” az Ügyeleti Szolgáltató és a Mentők megállapodása szakmai és pénzügyi kérdésekben, (1. sz. melléklet), a másik pedig a háromoldalú megállapodás az Ügyeleti Szolgáltató, a Kórház SBO osztálya, valamint a Mentők között. (2.sz. melléklet)

A diszpécsterszolgálat/mentésirányítás lényege, hogy a szerződés életbe lépésétől a lakosságnak nem a központi ügyeletet, hanem a mentők által megadott telefonszámot kell hívni, ami egy 6 jegyű telefonszám lesz. A telefonszám vagy az első három, vagy az utolsó három számjegye a mentők 104-es hívószáma lesz. Ha valaki elfelejtené a 6 jegyű telefonszámot és csak a mentők 104-es hívószámát hívja, akkor ugyanúgy veszik a hívást, mintha a 6 jegyű telefonszámot hívták volna.

A OMSZ vállalja, hogy biztosítja a beérkező hívások fogadását, a közös diszpécsterszolgálat mentésirányítási feladatai ellátáshoz szükséges személyi és tárgyi feltételeket, valamint a mentésirányítási feladatok hatékony ellátását az OMSZ kérdezési protokolljában rögzítettek szerint.

Ha valaki a központi ügyelet telephelyén személyesen kér hívást beteghez, akkor a feladatot a személyzetnek jelenteni kell a mentésirányításnak, aki dönt az ellátás megszervezéséről.

A mentésirányító szolgálat vezetője a hívás, illetve a kikérdezést és annak rögzítését követően szakmai kritériumok alapján felállított sürgősség függvényében „Azonnal”, „2 órán belül”, „3 órán belül” teljesítendő feladatként átdiktálja az orvosi ügyelet munkatársának. Járó-betegként rendelőbe hívja, orvosi tanács szüksége esetén az ügyeletet orvost kapcsolja, több feladat esetén megjelöli a végrehajtás sorrendjét is. A kivonulást tejesítő egységet az URH rádióon riasztja.

Az Együttműködési Megállapodás elválaszthatatlan részét képezi az OMSZ Működési rendje, valamint az OMSZ Minőségügyi Kézikönyv Mentésirányítás Tevékenységének szabályozását tartalmazó kivonatos másolat.

Az OMSZ készített egy lakossági tájékoztatót is, (3. sz. melléklet) melyet a Szekszárdi Vasárnapi újságban, szórólapként közintézményekben, orvosi rendelőkben, lehetne elhelyezni.

Az Egészségügyi Gondnokság a diszpécsterszolgálat bevezetésével egyidejűleg kezdeményezi a Tolna megyei Egészségbiztosítási Pénztárnál az ügyeleti szolgáltatásra kötött finanszírozási szerződés módosítását. A 43/1999. (III.31.) Kormányrendelet 19 §. (4) bekezdése szerint amennyiben létrejön a diszpécsterszolgálat működtetésére a hármas megállapodás, akkor a Szolgáltató további 10 % ügyeleti díjazásra jogosult. Ez az összeg számításaim szerint kb. 364.000.- Ft/hó többletfinanszírozást jelent. Az OMSZ szerződésében 220.196.- Ft/hó díjazást kér a feladat ellátásáért, tehát még valamennyi plusz finanszírozás is marad az Egészségügyi Gondnokságnál.

A diszpécsterszolgálatot 2008. november 1-től tervezzük bevezetni. A szerződés aláírását követően még számos teendő van. (Logisztikai háttér megteremtése a Szekszárdi Mentőszolgálatnál, URH berendezés kiépítése az ügyeleteken és a szállító autókban, a szolgáltatásban részvevő orvosok, ápolók megismertetése az új rendszerrel, lakosság tájékoztatása, OEP-el kötött szerződés módosítása stb.)

Dr. Simon Marianna főorvos asszony kérése korábban az volt, hogy az együttműködési megállapodás tervezetét egyelőre ne ismertessük meg a házi orvosokkal, mert az a véleménye, hogy nekik biztosan nem tetszene az új rendszer, és a döntést – mivel önkormányzati feladatról van szó – a képviselő testületnek kell meghozni.

A Szociális és Egészségügyi Bizottság 2008. június hónapban az előterjesztés már tárgyalta, de nem értett egyet azzal, hogy a szolgáltatást végző házi orvos véleményének kikérése nélkül döntsön a testület a diszpécser-szolgálat bevezetéséről.

A társulásban lévő települések polgármesterei, a SZMJV Önkormányzata Szociális és Egészségügyi Bizottsága Elnöke, valamint a házi orvosok kérésére ismételt meghívtuk dr. Simon Mariannát, az OMSZ rendkívüli eseményeket kezelő főigazgató helyettesét – aki kidolgozta a szekszárdi kistérségre a riasztási tervet -, hogy tartson egy előadást a szolgáltatást közvetlenül végző házi orvosok és asszisztensek részére, hogy megismerjék, a mentésirányítás lényegét, és bevezetését követően zökkenőmentesen végezzék feladatukat.

A szeptember 2-ra összehívott tájékoztatón - melyre Bátaszék és Tolna Központi Ügyeletéhez tartozó polgármesterek és házi orvosok is meghívást kaptak - a Szekszárdi Központi Ügyelethez tartozó házi orvosok sajnálatos módon csekély érdeklődést mutattak, (41 fő ügyeletes orvostól mindössze 8 fő jelent meg), pedig egy szűkebb körben megtartott értekezleten elhangzott kérdésekből az derült ki, hogy az orvosok nagy része nem érti, és nem akarja elfogadni az új rendszert. Most lehetőség lett volna arra, hogy a tisztázatlan ügyekben kérdéseket tegyenek fel közvetlenül a főigazgató helyettes asszonynak. Sétélmeznek, hogy nem lehet elhagyni az ügyeletet, csak a mentésirányító utasítására betegellátás céljából. Attól is félnek, hogy olyan esetben, amikor a mentőknek kellene kivonulni, akkor is a házi orvosi ügyeletet küldik ki a beteghez. Az ügyeletes autóban nyomkövetőt szerel fel az OMSZ, és mindig látják, hogy hol, mennyi ideig tartózkodnak. Nem lehet elmenni ebédelni, vacsorázni, mert ha nem találnak orvost az ügyeleten, akkor az súlyos szerződésszegésnek bizonyul. Az új irányítási rendszer zártabb, szigorúbb „katonásabb” az előzőnél, ami a betegek érdekeit szolgálja.

Az ügyeleti társulásban résztvevő települések polgármestereinek elküldtem a megállapodás tervezeteket, valamint azok mellékletét, a működési rendet, a mentésirányítás tevékenységének szabályozását és a lakossági tájékoztatót azzal a céllal, hogy ők is dönthessenek az új sürgősségi alapellátás/mentésirányítás bevezetéséről.

Ezzel egyidőben levélben megkerestem a Tolna megyei Balassa János Kórház Főigazgatóját is,- hiszen a harmadik szerződő fél a Kórház Sürgősségi

Betegellátó Osztálya (SBO) – és minden rendelkezésemre álló dokumentumot, szerződés tervezetet, és mellékletet megküldtem azzal, hogy véleményezze, ha szükséges, tegyen javaslatot az esetleges módosításra.

Főigazgató Úr válaszlevelében azt írta, hogy:

*„A diszpécsterszolgáltatás tervezett feladati ellen szakmai kifogásom nincs, a megállapodás aláírásának részéről nincs akadálya. Fontosnak tartom, hogy a betegút a tervezetben leírt szerint valósuljon meg. Bár a sürgősségi ellátás fejlesztését tervezzük intézményünkben (egybeléptető rendszerű SBO kialakítására nyújtottunk be pályázatot), fontosnak tartom, hogy a kórházba utalt beteget – lehetőség szerint – az orvosi ügyelet lássa először és az ő döntésük alapján kerüljön sor az intézménybe utalásra. Előnyös lenne, ha az ügyelet helyileg is közelebb kerülne a sürgősségi osztályhoz.”*

Összefoglalva fentieket, ha az OMSZ és a Kórház aláírja a megállapodásokat, már csak a Közgyűlés felhatalmazása kell ahhoz, hogy megkössük a szerződéseket és megfeleljünk a 47/2004. (V.11.) ESZCSM rendelet előírásainak.

Kérem a Tisztelt Közgyűlést, hogy a határozati javaslatban foglaltak szerint támogassa az új típusú mentésirányítást, a diszpécsterszolgálat bevezetését.

Szekszárd, 2008-09-08

*Takács Béláné*  
*Egészségügyi gondnokságvezető*

## Határozati javaslat

Szekszárd Megyei Jogú Város Közgyűlése a közös diszpécserszolgálat létrehozásáról szóló előterjesztést megtárgyalta, és 2008. november 1-től történő bevezetését támogatja.

1. A Közgyűlés felhatalmazza a Polgármestert, hogy a Szolgáltató és az Országos Mentőszolgálat között létrejövő „Együtműködési megállapodás központi orvosi ügyeleti közös diszpécserszolgálati feladatok ellátására”, valamint a Szolgáltató, az Országos Mentőszolgálat és a Tolna megyei Balassa János Kórház között létrejövő háromoldalú „Megállapodás”-t aláírja.
2. A Közgyűlés felkéri az Egészségügyi Gondnokság vezetőjét, hogy a bevezetéshez kapcsolódó előkészítő feladatokat végezze el, és kezdeményezze az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral kötött szerződés módosítását.

**Határidő: 2008. november 1.**

**Felelős: 1. pontban foglaltakért: Horváth István polgármester**

**2. pontban foglaltakért Takács Béláné, egészségügyi gondnokságvezető**

## 1.sz. melléklet

### **EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS KÖZPONTI ORVOSI ÜGYELETI KÖZÖS DISZPÉCSERSZOLGÁLATI FELADATAINAK ELLÁTÁSÁRA**

amely létrejött egyrészről az **Országos Mentőszolgálat** (székhelye: 1055 Budapest, Markó u. 22., statisztikai számjel: 15309989-8690-312-01, képviseli: Dr. Göndöcs Zsigmond főigazgató, a feladat ellátásáért felelős: Dr. Simon Marianna REK Főigazgató-helyettes) a továbbiakban: **OMSZ**

másrészről **Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata (7100. Szekszárd Béla k. tér 8.) képviseli: Horváth István polgármester a továbbiakban: Szolgáltató** – (együttesen: Szerződő Felek) között,

a sürgősségi betegellátás hatékonyságának fokozása, a párhuzamos hívások számának csökkentése, valamint az azonnali elérhetőség biztonságának javítása érdekében a mai napon az alábbiak szerint.

#### **1. A SZERZŐDÉS TÁRGYA**

Szerződő Felek megállapítják, hogy jelen megállapodás tárgya az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESZCSM rendeletben foglaltak alapján az egészségügyi alapellátáshoz kapcsolódó központi ügyelet diszpécserszolgálatának ellátása.

#### **2. A SZERZŐDŐ FELEK JOGAI ÉS KÖTELEZETTSÉGEI**

2.1 A Szolgáltató vállalja, hogy az általa, Szekszárd, Vörösmarty u. 5. és Szekszárd, Szent István tér 18. telephelyekről ellátott központi orvosi ügyeleti feladatok hatékonyabb ellátása érdekében az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004.(V.11.) ESZCSM valamint a az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendeletében foglaltak alapján a központi ügyelet hívásfogadási és irányítási feladatait a jelen szerződés elválaszthatatlan 1. számú mellékletét képező működési rend (SZMSZ) alapján az OMSZ-nak átadja (továbbiakban: közös mentésirányítási központ/diszpécser szolgálat).

2.2 Az OMSZ vállalja, hogy biztosítja a beérkező hívások fogadását valamint a közös mentésirányítási központ/diszpécser szolgálat mentésirányítási feladatai ellátásához szükséges személyi és tárgyi feltételeket, valamint a mentésirányítási/diszpécseri feladatok hatékony ellátását az OMSZ kérdezési protokolljában rögzítettek szerint.

Az OMSZ a közös mentésirányítási/diszpécseri feladatokat a Szolgáltató Szekszárd, Vörösmarty u. 5. és Szekszárd, Szent István tér 18. központi ügyeleti telephely vonatkozásában a Szekszárdi Mentőállomás Irányító Csoportja útján látja el.

A központi orvosi ügyelet közös mentésirányítási központ/diszpécser szolgálat elérhetőségei telefonszámai az alábbiak:

⇒ .....

2.3 A Szolgáltató által üzemeltetett központi ügyeleti telephelyek elérhetőségei, ellátási struktúrája, valamint ellátási körzetei az alábbiak:

**Gyermekügyelet:** Szekszárd, Szent István tér 18. Telefon: 74/511-696

*Ellátási területe:* Szekszárd, Szálka, Öcsény, Zomba, Harc, Decs, Kistormás, Kölesd, Sárpilis 0-14 éves korú gyermeklakossága.

**Felnőtt ügyelet:** Szekszárd, Vörösmarty u. 5. Telefon: 74/316-828

*Ellátási terület:* Szekszárd, Szálka, Öcsény, Zomba, Harc, Decs, Kistormás, Kölesd, Sárpilis 14 éven felüli felnőtt lakossága, valamint Medina, Sióagárd, Szedres és Tengelic gyermek és felnőtt lakossága.

*Ügyeleti idő:* hétfőtől- péntekig naponta 16 órától másnap reggel 8 óráig.

Hétfőn (szombat-vasárnap) és ünnepnapokon reggel 8 órától másnap reggel 8 óráig

2.4. Jelen szerződés alkalmazásában munkaszüneti napnak a munka törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény 125. § (3) bekezdése alapján január 1., március 15., húsvéthétfő, május 1., pünkösdhétfő, augusztus 20., október 23., november 1. és december 25-26 minősül.

2.5 A Szolgáltató köteles minden hónap utolsó munkanapjáig írásban tájékoztatni az OMSZ-ot az ügyeletos orvosok következő havi beosztásáról, illetőleg a Szolgáltató köteles biztosítani, hogy az ügyeleti időben folyamatosan megfelelő szakértelemmel bíró orvos álljon rendelkezésre, ennek elmulasztása súlyos szerződésszegésnek minősül.

2.6 Az OMSz vállalja, hogy az orvosi ügyeleti feladatot ellátó gépkocsi(k)ba rádiót telepít, és autónként egy darab mobil egységet biztosít, melyért külön használat díjat, és külön frekvenciadíjat nem számít fel. A telepített rádiók az OMSz tulajdonát képezik. Jelen szerződés megszűnése, illetőleg a Szolgáltató által ellátott orvosi ügyeleti telephely megszűnése esetén az érintett rádió(ka)t Szolgáltató köteles 3 munkanapon belül OMSZ-nak visszaszolgáltatni.

2.6.1 Az OMSz vállalja, hogy az általa biztosított rádió mellé használati útmutatót és forgalmazási tájékoztatót ad át a Szolgáltatónak.

2.6.2 A Szolgáltató tudomásul veszi, hogy az általa használt rádió javítására kizárólag az OMSz jogosult. A javítás díját – a Szolgáltatónak felróható ok kivételével - a Szolgáltató által a jelen szerződés 3. pontjában rögzített összeg magában foglalja.

2.6.3 A Szolgáltató tudomásul veszi, hogy a rádió meghibásodását azonnal jelentenie kell az OMSz mentésirányítása részére. Ennek elmulasztása súlyos szerződésszegésnek minősül.

2.7 A Szerződő Felek rögzítik, hogy 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. Az említett szabályzat kivonata jelen megállapodás 2. sz. mellékletét képezi.



2.7.1 Az OMSz mentésirányítója a feladatokat jelen megállapodás 2.3. pontjában megadott számokon vagy az ügyeleti rádión diktálja ki.

2.7.2 Az OMSz a jelen megállapodás 2.2 pontjában foglaltak figyelembe vételével vállalja, hogy a bejelentéseket a tőle elvárható legrövidebb időn belül fogadja.

2.7.3 Az OMSz vállalja, hogy a hívásfogadásokkal kapcsolatosan felmerülő valamennyi problémáról Szolgáltató jelen szerződés 5.3. pontjában foglalt kapcsolattartóját értesíti, valamint az ezzel kapcsolatos panaszbejelentéseket kivizsgálja és annak eredményéről a Szolgáltatót írásban, tájékoztatja.

2.7.4 Szolgáltató kötelezi magát arra, hogy a jelen szerződés 2.3. pontjában meghatározott telephelyeken az adott telephelyre meghatározott ellátási struktúrával a 2.4. pontokban meghatározott időben a vonatkozó, mindenkor hatályos jogszabályokban előírt személyi és tárgyi feltételek biztosításával Szolgáltatónak a központi orvosi ügyelet (szakma kód: 4601) feladatainak ellátására vonatkozóan rendelkezésre kell állnia.

2.8 A Szolgáltató által a helyszínen ellátott betegek dokumentációjáról az ügyeletes orvosok kötelesek gondoskodni.

2.9 A Szolgáltatóhoz érkező személyes bejelentés esetén, amennyiben az ügyeleti rendelőn kívüli ellátási igényt jelent a feladatot jelenteni kell a közös mentésirányításnak/diszpécserszolgálatnak, aki dönt az ellátás megszervezéséről.

2.10 Szolgáltató tudomásul veszi, hogy az orvosi ügyeleti gépkocsiban az URH rádió mellett az ügyeleti szolgálat belső kommunikációját biztosító mobil telefonnak is kell lennie.

2.11 Az OMSz mentésirányítója/diszpécsere:

⇒ köteles a telefonhívásokat minden esetben menetlevélen rögzíteni, és ha mentőgépkocsi riasztása szükséges, úgy az OMSz Minőségügyi Kézikönyvének mentés-betegszállításra vonatkozó szabályai alapján jár el,

⇒ amennyiben a bejelentő kikérdezése után a Szolgáltatónak adja át a feladatot, azaz ügyeletes orvost riaszt, a menetlevél átadás-átvétel rovaton a pontos időmegjelölést jelzi, valamint az intézkedések rovatban feljegyzi, hogy az ügyeletes orvos mikor indult a helyszínre. Az ügyeletes gépkocsi indulásakor és a feladat végeztekor az URH rádióon jelentést tesz a mentésirányítóknak. Ugyancsak az URH rádió segítségével kaphat újabb riasztást, illetve kérhet mentőegységet az ügyeletes orvos.

⇒ a bejelentőt, annak kikérdezése után tájékoztatja arról, hogy a feladatot a Szolgáltató vagy az OMSz fogja ellátni.

2.12 A Szolgáltató ügyeleti egységei rendkívüli esetben, tömeges balesetknél és katasztrófahelyzetben, a jogszabályban foglaltak szerint a Mentésirányító utasításai szerint járnak el.

2.13 Szolgáltató tudomásul veszi, hogy ügyeleti egységei jelen szerződés 2.3. pontjában meghatározott illetékességi területét a 2.4. pontban meghatározott rendelkezésre állási időn belül nem hagyhatja el.

2.14 Az OMSz tudomásul veszi, hogy Szolgáltató ellátó ügyeleti egységei, területi ellátási kötelezettségei alapján telephelyenként kizárólag a hozzárendelt területeken működhetnek.

2.15 A Szerződő Felek vállalják, hogy a jelen szerződésben foglalt feladatok összehangolt végrehajtása érdekében saját dolgozóikat felvilágosítják, felkészítik. A feladatok végrehajtásáról a Szolgáltató vezetője és az OMSz REK főigazgató-helyettese közösen gondoskodik.

2.16 Szerződő Felek kijelentik, hogy az együttműködésüket, valamint a központi ügyeleti ellátást, ennek szervezését érintő panaszok, a munkavégzés során felmerülő esetleges hiányosságok kivizsgálása tekintetében kölcsönösen együttműködnek, egymást, a feladatellátást érintő, negatív kijelentéseket a sajtó vagy egyéb médianyilvánosság előtt nem tesznek.

2.17 A Szerződő Felek kijelentik, hogy az OMSz felelőssége nem terjed ki az orvosi ügyelet által, a helyszínen végzett orvos szakmai munka, illetve az ügyeleti rendelőben végzett szakmai tevékenység ellátására.

2.18 A Szolgáltató jelen szerződés aláírásával nyilatkozik arról, hogy a működéséhez szükséges ÁNTSZ engedélyekkel, OEP finanszírozási szerződésekkel, egészségügyi felelősségbiztosítással, és az ügyelet ellátásához szükséges személyi és tárgyi feltételekkel rendelkezik. Szolgáltató ÁNTSZ engedélye jelen szerződés elválaszthatatlan 3. sz. mellékletét képezi.

2.19 A Szolgáltató vállalja, hogy a 2.18. pontban rögzített bármely feltétel megváltozását vagy a Szolgáltató működését érintő körülményeket az OMSZ-nak haladéktalanul, de legkésőbb az ok bekövetkezését követő 3 napon belül bejelenti. Ennek elmaradásából eredő károkért a Szolgáltató felelősséggel tartozik.

### **3. DÍJAZÁS**

3.1. Szerződő Felek az OMSz részére közös mentésirányítási/diszpécser-szolgálati feladatok ellátásáért fizetendő szolgáltatói díjat - a Szolgáltató részére nyújtott OEP finanszírozás alapján – közös megegyezéssel - 220.196.- Ft összegben állapítják meg.

3.2. A Szolgáltató vállalja, hogy a havi szolgáltatási díjat az OMSz által kiállított számla ellenében legkésőbb tárgyható 15. napjáig az OMSZ Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-01491687 számú számlájára átutalja.

3.3. A Szerződő Felek kötelezik magukat arra, hogy az OEP finanszírozási összegének megváltozása esetén jelen szerződésben foglalt szolgáltatási díjat felülvizsgálják, és a szerződést módosítják. A szerződésmódosítás határideje legkésőbb Szolgáltató módosított finanszírozási szerződésének hatályba lépésétől számított 15. nap.

3.4. Az OMSz az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 36/A. § (1) bekezdése alapján tájékoztatja Szolgáltatót, hogy az állami adóhatóságnál és a vámhatóságnál nyilvántartott köztartozása nincs. Az OMSz vállalja, hogy az erről szóló igazolást a Szolgáltató erre vonatkozó felhívásának kézhezvételét követő 15 napon belül Szolgáltató részére megküldi.

## **4. A SZERZŐDÉS IDŐTARTAMA ÉS MEGSZŪNÉSE**

4.1 Jelen szerződés 2008. november 01 - 2008. december 31. napjáig terjedő, határozott időre jön létre.

A határozott idő lejártá után jelen szerződés mindkét fél kölcsönös megállapodása alapján, további határozott időtartamokra meghosszabbítható, azzal, hogy a Szerződő Feleknek az erről szóló egyeztetést a határidő eltelte előtt legalább 30 nappal megkezdik.

4.2. Jelen megállapodást bármelyik fél a másik félhez intézett ajánlott, tértivevényes levélben közölt indokolással és legalább 90 napos felmondási idővel, hó végére felmondhatja (rendes felmondás).

4.3. Súlyos szerződésszegés esetén bármely fél jogosult azonnali hatállyal felmondani a szerződést. Felek jelen szerződésben nevesítik a legfontosabb rendkívüli felmondási okokat az alábbiak szerint:

- ⇒ Szerződésszerű teljesítés esetén a díjat határidőre a Szolgáltató – ismételt írásbeli felszólítás ellenére - nem fizeti meg,
- ⇒ mentésirányító/diszpécser utasításának megtagadása, amennyiben az a betegellátást biztonságát veszélyezteti,
- ⇒ Szerződő Felek valamelyike az ügyeleti beosztásban meghatározott időszakban nem áll folyamatosan rendelkezésre.

4.3.1. Szerződő Felek rögzítik, hogy a szerződés azonnali hatályú felmondása esetén szolgáltatás folyamatoságát az ellátott terület lakosságának érdekeit figyelembe véve a felmondástól számított 90 napon keresztül biztosítják.

4.4 Szerződő Felek kötelezettséget vállalnak arra, hogy amennyiben Szolgáltató valamely ellátási területre a területileg illetékes Önkormányzattal, illetve Társulási Tanáccsal kötött szerződése megszűnik, úgy – a szerződés megszűnésével egyidejűleg - jelen szerződést a Szerződő Felek módosítják.

A szerződés megszűnéséről, illetve annak előrelátható időpontjáról Szolgáltató köteles OMSz-ot a tőle elvárható legrövidebb időn, de legfeljebb 3 munkanapon belül írásban, ajánlott, tértivevényes levélben tájékoztatni.

## **5. ÉRTESÍTÉSEK**

5.1.A Szolgáltató vagy az OMSz által a másik Fél felé tett bármely nem elektronikus úton tett írásos bejelentésére, értesítésére, felszólítására vagy egyéb közlés kézbesítettségére – a Szerződés egyéb rendelkezése hiányában - a Szerződő Felek a postáról szóló 2003. CI törvényben a postai szolgáltatások ellátásáról és minőségi követelményeiről szóló 79/2004. (IV.19.) Korm rendeletben foglaltakat tekintik irányadónak.

5.1.1 A Szerződő Felek kötelezik magukat arra, hogy az elektronikus levélben tett bejelentések fogadásának és elolvasásának megtörténtét a másik fél felé válaszlevélben is jelzik.

5.2. Az OMSz részéről a szerződéssel kapcsolatban felmerülő kérdésekkel kapcsolatban a kapcsolattartásért felelős:

5.2.1 Szerződésmódosítás valamint egyéb a szerződés egészére vonatkozó jogi vagy orvos-szakmai kérdés eldöntése:

⇒ OMSz Rendkívüli Esemény Kezelési Főigazgató-helyettes valamint OMSz Igazgatási és Jogi Osztály kijelölt ügyintézője:

- Levelezési cím: Országos Mentőszolgálat 1055 Budapest, Markó u. 22.
- Telefon: 06-1-350-65-45,
- Email: [simon.marianna@mentok.hu](mailto:simon.marianna@mentok.hu),  
[gyarmati@mentok.hu](mailto:gyarmati@mentok.hu)

5.2.2 Az ügyelet napi működésével kapcsolatos kérdések eldöntése:

⇒ OMSz Hollósi Péter ICS vezetője (illetékességi terület: Szekszárd)

- Email: [hollosi.peter@mentok.hu](mailto:hollosi.peter@mentok.hu)
- 

5.3 Szolgáltató részéről a kapcsolattartásért felelős:

⇒ **Takács Béláné, egészségügyi gondnokságvezető Tel: 30/458 6344**  
E-mail: [eugond@tolna.net](mailto:eugond@tolna.net)

## 6. IRÁNYADÓ JOG

6.1 A jelen Szerződésben kifejezetten nem érintett kérdésekre, a hatályos egészségügyi jogszabályokat valamint a Ptk hatályos rendelkezéseit kell megfelelően alkalmazni.

6.2 A Szerződő Felek megállapodnak abban, hogy a jelen Szerződéssel kapcsolatosan felmerült valamennyi igényt, vagy vitás kérdést elsődlegesen peren kívüli megegyezés útján kívánják rendezni. Amennyiben ez nem vezet eredményre, úgy a jogvita eldöntésére a Pesti Központi Kerületi Bíróság, kizárólagos illetékességét kötik ki.

## 7. FEJEZETCÍMEK

A jelen Szerződés szakaszokra való bontása és fejezetcímek alkalmazása a megfelelő utalások és az áttekinthetőség céljából szerepel, és nincs kihatás a Szerződés értelmezésére.

## 8. VEGYES RENDELKEZÉSEK

8.1 A jelen Szerződés és annak bármely Függeléke közti ellentmondás vagy eltérés esetén a jelen Szerződés feltételei élveznek elsőbbséget.

8.2 Az OMSz hogy a hívásfogadási és kezelési rend megváltozásáról a Szolgáltató ellátási területén élő lakosság tájékoztatása érdekében a jelen szerződés 4. sz. mellékletében szereplő tájékoztatót Szolgáltató rendelkezésére bocsátja.

## 9. SZERZŐDÉSI PÉLDÁNYOK

Jelen Szerződés hat (6) magyar nyelvű, egymással megegyező eredeti példányban kerül aláírásra.

**FENTIEK TANUSÍTÁSÁUL** a Felek megfelelően meghatalmazott képviselői jelen szerződést, mint akaratukkal mindenben megegyezőt – elolvasás és értelmezés után – jóváhagyólag aláírták:

Mellékletek:

1. Működési Rend (SZMSZ)
2. Minőségügyi Kézikönyv kivonata
3. Szolgáltató ÁNTSZ engedélye
4. Lakossági tájékoztató

Budapest, 2008. szeptember 10.

.....  
Dr. Göndöcs Zsigmond  
Főigazgató  
OMSz képviseletében

.....  
Horváth István  
polgármester  
a Szolgáltató képviseletében

Pénzügyi ellenjegyzés:

Ellenjegyzem! Bp. 2008. szeptember

Kónya Zoltán  
Gazdasági Főigazgató-helyettes  
OMSz

A feladat ellátásért felelős:

Dr. Simon Marianna  
REK Főigazgató-helyettes

## 1.sz. melléklet

### Működési Rend (SZMSZ)

1. A kivonuló ügyeleti ellátás optimális szervezése tekintetében a mindenkori diszpécser szolgálat vezetőjének utasításai a mérvadóak.
2. A mentőállomás diszpécser szolgálatának vezetője a telefonon illetve általa személyesen vett feladatokat rögzíti és szakmai kritériumok alapján felállított sürgősségi függvényében „Azonnal” „2 órán belül”, „3 órán belül” teljesítendő feladatként átdiktálja az orvosi ügyelet munkatársának, -járóbetegként rendelőbe hívja, orvosi tanács szüksége esetén az ügyeletes orvost kapcsolja, több feladat esetén megjelölve a végrehajtás sorrendjét is. A kivonulást teljesítő egységet az URH rádión is riaszthatja.
3. A szervezés során a diszpécser szolgálat 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.
4. Amennyiben az orvosi ügyelet a már átvett feladatot nem vagy késve tudja teljesíteni, ennek tényét, okát annak létrejöttkor köteles jelezni a diszpécser szolgálat vezetője felé, aki ezt dokumentálja és meghozza a szükséges intézkedést.
5. A feladat átadásának tényét, annak időpontját és az átadó ill. átvevő személyek nevét mind átadó, mind pedig a feladat vevője saját dokumentációjában rögzíteni köteles.
6. 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.
7. A folyamatos gyógykezelésre (injekciózás) szoruló betegek ellátása idején az egységes azonnali riaszthatóság céljából az elérhetőséget biztosítani kell.
8. 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 feladatokon túl is riaszthatja az ügyeletet.
9. 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.

## 2. Sz. melléklet

### **OMSZ Minőségügyi Kézikönyv Mentésirányítás Tevékenységének Szabályozása (Kivonat)**

#### 7.2 A hívások fogadása

/1/ A hívás fogadásakor a mentésirányítónak napszaknak megfelelően köszönnie kell és közölnie, hogy a bejelentő melyik irányító csoporttal beszél az alábbi módon: Pl: „Mentők Veszprém, jó napot kívánok”.

/2/ A bejelentés rögzítésekor az alábbi adatokat kell megkérdezni:

- Mi történt?
- Hol történt?
- Ki a bejelentő?
- A bejelentő telefonszáma?
- A beteg neve?
- A betegek (sérültek) száma?
- A helyszín megközelítésének sajátosságai( pl. kapukód, stb.) ?

/3/ A beteg (sérült) állapotáról a kikérdezési segédlet szerint kell tudakozódni, és a segédlet szerint kell meghozni a döntést.

/4/ Ha kikérdezés közben egyértelművé válik, hogy a beteg (sérült) mentőellátásra szorul, akkor haladéktalanul el kell indítani a mentőegységet - a bejelentő ez irányú tájékoztatása mellett -, és utána folytatni a kikérdezést, az adatok pontosítása céljából.

/5/ A rögzített mentési feladatot (kivéve a más időhatáru szekunder transzportot) azonnal továbbítani kell a feladat ellátására kijelölt mentőegység számára.

/6/ Az OMSZ alapfeladatai közé nem tartozó betegszállítási megrendelést kizárólag úgy lehet elfogadni, ha az az adott területen az alaptevékenységek ellátását nem veszélyezteti.

/7/ Kiemelt mentőgépkocsit csak az alaptevékenység érdekében riasztható.

/8/ A mentőállomáson egy adott időpontban egyedül tartózkodó mentőegységet – ha nincs egyéb szabad kapacitás - csak az alaptevékenység körébe tartozó feladatra lehet riasztani.

#### 7.6. Magatartási szabályok

/1/ A mentőellátás egészségügyi szolgáltatás, melyet az irányító csoportban dolgozók hozzáállásukkal, kommunikációjukkal és szakmaiságukkal közvetítenek a szolgáltatást igénybe vevők felé. Szolgálat közben az irányító csoport dolgozójának olyan magatartást kell tanúsítania, mely az állampolgároknak a mentőszolgálat és annak gyógyító tevékenysége irányában kialakult bizalom megszilárdítására és fokozására alkalmas.

/2/ A bejelentés felvételekor a mentésirányító kizárólag a bejelentővel való beszélgetésre – annak tartalmára, szakmai vonatkozásaira - és a bejelentőre koncentrál; ezért kijelentései, állásfoglalásai csak a bejelentéssel kapcsolatosak, szakmai jellegűek lehetnek. Minden, a

bejelentés tényszerűségétől elvonatkoztató szubjektív, saját értékítéletet tükröző kijelentés, állásfoglalás tilos.

/3/ A bejelentővel mindenkor a bejelentéssel kapcsolatosan történtek súlyát figyelembe véve, határozottan, de empatikus módon kell beszélni. Mindenkor kerülni kell a bejelentő felesleges leckéztetését, kioktatását.

/4/ Feletteseinek és többi munkatársának adja meg a nekik járó tiszteletet és megbecsülést, munkatársaival szemben legyen mindenkor segítőkész.

/5/ A vezető beosztású dolgozó beosztottait példamutatásával is buzdítsa kötelességük teljesítésére. Követelje meg a fegyelmet, ugyanakkor a méltányosság és igazságosság szellemében irányítsa őket. Fegyelmezőjük, bírálójuk és bajtársi segítőkük legyen.

/6/ A dolgozó köteles betartani a munkabiztonsági-, tűz- és balesetvédelmi szabályokat.

## 7.8. Vegyes rendelkezések

/1/ Az irányító csoport dolgozóját, mint közfeladatot ellátó személyt a hivatalos személlyel azonos, fokozott büntetőjogi védelem illeti meg azzal szemben, aki hivatalos eljárása alatt, illetőleg emiatt bántalmazza.

/2/ Az irányító csoport dolgozója fenyegetett helyzetben az erőszak, bántalmazás bekövetkezését udvarias, higgadt és határozott fellépéssel, szakszerű és jogszerű ténykedéssel, szükség esetén a büntetőjogi következményekre való határozott figyelmeztetéssel igyekezzék megelőzni.

/3/ Erőszak vagy bántalmazás, vagy ennek reálisan fennálló veszélye esetén azonnal a rendőrség segítségét kell kérni.

/4/ Az irányító csoport dolgozója a /3/ bekezdésben meghatározott eseményről - függetlenül a rendőri szervek intézkedésének kérésétől - szolgálati lapon haladéktalanul köteles jelentést tenni az irányító csoport vezetőjének, és a szolgálatvezető főorvosnak.

## 7.9. Teendők vaklárma esetén

/1/ Vaklármanak minősül a bejelentés akkor, ha a bejelentés szándékos, vagy véltlen megtévesztésen alapul.

/2/ A mindenkori mentésirányító a szándékos vaklármat kezdeményező általa megismert adatait továbbítani köteles az irányító csoport vezetőjének, aki rendőrségi feljelentést tesz az ügyben.

/3/ Nem minősül vaklármanak, ha a beteg a mentőegység kikerkezése előtt eltávozik a helyszínről.

## 8. A szolgálati út

/1/ A szolgálati út leírása és ábrája



- ⇒ Az irányító csoporton szolgálatot teljesítő valamennyi dolgozó közvetlen munkahelyi felettese az irányító csoport vezető, szolgálati felettese a mentésvezető.
- ⇒ Minden Irányító Csoport (ICS) saját vezetővel rendelkezik, aki felett a munkáltatói jogkört a Rendkívüli Esemény Kezelési Főigazgató-helyettes gyakorolja.
  
- ⇒ A régióközpont irányító csoportjának mentésvezetője szolgálati felettese a régióban lévő irányító csoportoknak. Ezen mentésvezető minden esetben mentőtiszt, vagy orvos.

Országos Irányító Központ az irányító csoportok operatív vezetője. Az Országos Irányító Központ vezetője a szolgálatvezető főorvos.

A szolgálatvezető főorvos munkahelyi felettese a Rendkívüli Esemény Kezelési Főigazgató-helyettes.

Szervezeti (munkáltatói) hierarchia

Szolgálati hierarchia

/2/ A dolgozók észrevételeiket, panaszait és kéréseit az irányító csoport vezetője felé szolgálati lapon terjeszthetik elő /szolgálati út/.

/3/ Az irányító csoport vezetője, a neki címzett és hatáskörébe tartozó szolgálati lap alapján közvetlenül végzi az ügyintézés, amelynek eredményéről írásban köteles tájékoztatni a szolgálati lap íróját 8 napon belül. Az irányító csoport vezetője, hatáskörét meghaladó ügyekben a szolgálati lapot véleményezve, haladéktalanul fel kell terjesztenie a REK Főigazgató helyetteshez, melyről a szolgálati lap íróját ugyancsak írásban kell értesítenie.

/4/ Amennyiben a dolgozó ügye szolgálati úton elintézés nem nyer, magasabb beosztású feletteseihez, akár a Főigazgatóhoz is fordulhat. A dolgozó a szolgálati utat akkor kerülheti meg, ha alapos megfontolás után úgy véli, hogy a szolgálati út betartásával ügyében elfogulatlan elintézés nem várható.

9. Folyamatleírás, illetékesség, felelősség:

9.1. Esetfelvételi munkafolyamat

9.1.1. A feladat felvétele

- A bejelentő kikérdezése az „Esetfelvételi segédlet” útmutatásai alapján
- A feladat rögzítése a rendszeresített adatlapon kézírással, vagy elektronikusan, központilag rendszeresített számítógépes felületen
- A hívás prioritásának megjelölése
- A küldeni kívánt mentőegység megjelölése

9.1.2. A feladat további kezelése

- A feladat átadása a mentőegységnek rádió/ telefonon
- Az egyéb teendők, újabb információk, reklamációk rögzítése adatlapon

„Intézkedések, újabb események” rovatába

- A visszajelentés rögzítésével a feladat lezárása
- A lezárt feladat továbbítása naplózásra

#### 9.1.3. Naplózás

- A lezárt feladat elektronikus rögzítése (indexelése)
- Az alábbi adatokat kell rögzíteni:
  - Bejelentési idő
  - Az esemény helyszíne
  - Az esemény jellege (pl.: karambol, gázolás, mérgezés, rosszullet, stb.)
  - A mentőegység azonosítója (rádiószám)
  - A beteg neve
  - A beteg átadási helye

#### 9.1.4. Felelősség

- Az irányító csoport vezetője - a mellékletben található munkaköri leírások alapján- határozza meg, hogy az irányító csoport egyes dolgozói az Irányító Csoport nagyságának függvényében, az esetkezelési munkafolyamat mely részeiért felelősek.
- Az irányító csoport operatív jellegű munkájáért a mentésvezető felel

3. sz. melléklet

Működési engedély

## MEGÁLLAPODÁS

Amely létrejött

egyrésről az **Országos Mentőszolgálat** (székhelye: 1055 Budapest, Markó u. 22., statisztikai számjel: 15309989-8514-312-01, képviseli: Dr. Göndöcs Zsigmond főigazgató, a feladat ellátásáért felelős: Dr. Simon Marianna REK Főigazgató-helyettes) a továbbiakban: **OMSZ**

másrésről a **Szekszárd Megyei Jogú Város Önkormányzata** (7100. Szekszárd, Béla k. tér 8.) képviseli: Horváth István polgármester, továbbiakban: **Szolgáltató** – között,

harmadrésről a **Tolna megyei Balassa János Kórház-Rendelőintézet Szekszárd**, képviseli: dr. Muth Lajos főigazgató főorvos) a továbbiakban: **Kórház** –

együttesen **Szerződő felek** között a mai napon az alábbi feltételekkel.

- 1.) A Szerződő Felek kölcsönösen megállapodnak, hogy az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V.11.) ESZCSM rendeletben, foglaltaknak megfelelően kívánják biztosítani a lakosság folyamatos és egységes színvonalú sürgősségi ellátását, a progresszivitás figyelembe vételével, a szolgáltatók közötti hatékony együttműködést szem előtt tartva.
- 2.) A sürgősségi betegellátó rendszer részeként a Kórház fekvőbeteg ellátásán kívüli sürgősségi ellátást a Szolgáltató és az OMSz együttműködve biztosítja, Központi orvosi ügyeleti formában.
- 3.) A sürgősségi betegellátás rendszerének keretében az OMSz, Központi orvosi ügyelet, valamint a fekvőbeteg ellátást végző Kórház Sürgősségi Betegellátó Osztálya között a felek egységes riasztási rendszert működtetnek. Az OMSz diszpécshatszolgálati központja egységesen biztosítja a sürgősségi betegellátás és a mentés riasztási rendszerét, mely alkalmas a rendőrség és a tűzoltóság egyidejű elérhetőségére is.
- 4.) A Szerződő Felek kölcsönösen megállapodnak, hogy a sürgősségi betegellátás irányításának rendjét külön szabályzatban rögzítik.
- 5.) Szerződő Felek elolvasás és értelmezést követően önmagukra nézve elfogadják és kötelezőnek ismerik el a jelen megállapodásban foglaltakat.
- 6.) Jelen megállapodás és határozatlan időre, mindhárom fél aláírásával egyidejűleg lép hatályba

7.) A megállapodásban nem, vagy nem kellően szabályozott, rendezett kérdésekben a Ptk és a hatályos egészségügyi jogszabályok vonatkozó rendelkezései az irányadóak.

Budapest, 2008. szeptember

Budapest, 2008. szeptember

.....  
Dr. Göndöcs Zsigmond  
Főigazgató  
OMSz képviselőjében

.....  
Horváth István  
polgármester  
a Szolgáltató képviselőjében

....., 2008.

.....  
Dr. Muth Lajos  
Főigazgató főorvos  
Kórház-Rendelőintézet  
képviselőjében

## 4.sz. melléklet

### Lakossági tájékoztató

**Az Országos Mentőszolgálat és a Szekszárdi Ügyeleti Szolgáltató az orvosi ügyelet irányítási rendszerének változásáról az alábbiakban tájékoztatja a tisztelt Lakosságot:**

2008. november 01-től a sürgősségi betegellátás hatékonyságának fokozása, a párhuzamos hívások számának csökkentése, valamint az azonnali elérhetőség biztosításának javítása érdekében a Mentőszolgálat, a Központi Ügyelet és a Kórház Sürgősségi Betegellátó Osztálya egy egységes riasztási rendszert működtet, amely biztosítja, hogy a beteg a legrövidebb idő alatt az egészségi állapota által indokolt szinten kerüljön ellátásra.

E rendszert a **MENTŐSZOLGÁLAT** a **SZEKSZÁRDI MENTÉSIRÁNYÍTÁSÁ** által biztosítja.

**A korábbi gyakorlattal ellentétben fenti időponttól a Központi felnőtt és gyermekorvosi ügyelet hívásait az alábbi hívószámon kell bejelenteni:**

...-...

Bejelentéskor a **mentésirányító/ügyeleti diszpécser** egységes kérdezési és szakmai elvek figyelembevételével dönt a riasztandó sürgősségi egységről. (kivonuló felnőtt vagy gyermek ügyeleti szolgálat, kiemelt mentőegység, esetkocsi, rohamkocsi) A **mentésirányító** a rendelkezésre álló információk alapján a beteg helyéhez legközelebbi és legmegfelelőbb egységet küldi a beteg segítségére.

Amennyiben bejelentéskor egészségügyi tanácsra van szüksége, az irányító ebben is a segélyhívó rendelkezésére áll.

**Az Ön teendői:**

- 1. Telefonáljon, hívja a ....-104 –es telefonszámot**
- 2. Mondja el panaszát**
- 3. Válaszoljon a irányító minden kérdésére**
- 4. Szükség esetén nyújtson segítséget a mentésirányító utasításának megfelelően**

**Ezt követően a mentésirányító küldi a megfelelő sürgősségi egységet, tanácsot ad.**

**Járó betegek** részére az **ügyeleti ambulancia** továbbra is igénybe vehető, hét-közben 16 órától másnap reggel 8 óráig, hétfőig 8 órától másnap reggel 8 óráig az alábbi helyeken:

**Felnőtt orvosi ügyelet: Szekszárd, Vörösmarty u. 5.**

**Gyermekorvosi ügyelet: Szekszárd, Szent István tér 18.**

## T e e n d ő k

Hívja a **számat vagy 104**

Mondja el

**MIT LÁT ? MI A PANASZA**

**VÁLASZOLJON**

**Minden kérdésünkre**

**ADJON ELSŐSEGÉLYT a  
mentésirányító utasításai szerint**

**Mentésirányító helyszínre** irányítja a megfelelő sürgősségi egységet illetve a központi ügyeletet vagy tanácsot ad **sürgősségi orvos**

**Megtisztelő támogatásukat köszönve :**

Az Országos Mentőszolgálat .....