

**Közép-Dunántúli Regionális Mentőszervezet
mb. orvos-igazgató**

ELŐTERJESZTÉS

**a Komárom-Esztergom Megyei Közgyűlés
2014. június 26-ai ülésére**

Tárgy: Tájékoztató jelentés a Közép-Dunántúli Regionális Mentőszervezet Komárom-Esztergom Megyei Kirendeltségének 2013. évi munkájáról

Előterjesztő: Dr. Onódi Lívía, mb. regionális orvos-igazgató

Tájékoztató jelentés

A Közép-Dunántúli Regionális
Mentőszervezet

Komárom-Esztergom Megyei
Kirendeltségének

2013. évi munkájáról

készítette: Dr. Onódi Livia mb. orvos-igazgató



1. Mentés, betegszállítás, sürgősségi betegellátás értékelése

A Közép-dunántúli Régió 2005-ben alakult. Az elmúlt években a régió mentőállomás hálózat- és esetkocsi fejlesztése oly mértékű volt, hogy a jelenlegi állapot közel optimálisnak mondható. Az épülő állomások - Bábolna, Aba - létrejöttével a még „fehér foltok” is eltűnnek. Ezt mutatják a régió működési adatai.

A mentőfeladatok száma az elmúlt évben 1%-kal nőtt, ezen belül Komárom-Esztergom megyében 4%-kal, amit magyarázhat az elégtelenül működő házi orvosi ügyeleti rendszer, a tény, hogy a súlyponti kórházban a mai napig nincs sürgősségi osztály, valamint az indokolatlan mentőhívások száma is. A mentőgépkocsik futásteljesítménye 4%-kal nőtt. A szülések száma szintén nőtt (3%). A rendezvények egészségügyi biztosításának száma ebben az évben jelentősen (68%-kal) emelkedett. Ez betudható a rendezvény egészségügyi biztosítás új díjszabásának, valamint az új management által előírt bevételi kötelezettségek elvárásainak. Az őrzött szállítások száma is nőtt, az intézményből intézménybe irányulók is - sokszor indokolatlanul, illetve magasabb szintű mentőegységet kérnek. A lakáshívások száma nem változott, azonban az éjszakai mentőhívások száma 4-5%-kal nőtt. A struktúraváltó kórházak ellátási területén megerősített állomások (Sümege, Tapolca, Kisbér, Tata, Tatabánya) hívásszáma 2013-ban tovább emelkedett, a tengelyen töltött idő, és km teljesítmény szintén tovább emelkedett 10-15%-kal.

Az ellátott területen lényeges késés - az országos átlagtól negatív irányú eltérés - nincs, a szervezett kocsipark 95%-os üzemeltetésével az ellátandó terület mentése biztonsággal végezhető. A 15 percen belüli kiérkezések aránya Fejér megyében rosszabb, a másik 2 megyében is nőtt a kiérkezési idő a gépkocsi hiány, és túlórakorlát miatt.

Az esetkocsik folyamatos működése lehetővé tette a kívánt szakmai színvonalú működést, azonban a folyamatos humán erőforrás hiány miatt az esetkocsik szolgálati idejének korlátozását kellett eszközölnünk. Ezen időszakokban KIM futtatását rendeltük el, valamint a leállított esetkocsi pótlására Veszprém megyében a Balatonfüredi MOK-ot átvezényeltük a leállított esetkocsi telephelyére. A helikopteres szolgálattal a szakmai kapcsolat jónak mondható. A mentésirányítás szakmai fejlődésének köszönhetően szintén pozitív tendenciaként könyvelhető el a helikopter (budaörsi, balatonfüredi, sármelléki), a nyári megerősített Balatoni szolgálat idején a mentőmotor, a Rupert mentőhajó, és a Balatonlellén üzemelő gyerek MOK megfelelő esetekben történő riasztása. (A részletes adatokat az 5. sz. melléklet tartalmazza.)

2. A mentőszervezeti működés jellemzői

2.1 Mentőszervezeti adottságok, sajátosságok

Komárom megye viszonylag kis területen, sűrű mentőállomás hálózattal rendelkezik. Nehézséget jelent a mentésszervezésben az, hogy Budapest közelsége gyakran változtatja meg a betegutakat. Az M1-es autópálya hatalmas forgalma az éjszakai időszakban is szinte a nappalihoz hasonló baleseti statisztikát eredményez.

2.2 HR-helyzet

A fluktuáció a korábbi évekhez viszonyítva mérséklődött, de még mindig problémát jelent. Főállású orvos megyei szinten egy van, az orvosi státuszok betöltése gyakorlatilag lehetetlen. A mentőtiszti státuszok helyzete, az orvosi státuszokéhoz hasonlóan aggasztó. A szervezett létszám 23%-a betöltetlen. A szervezett esetkocsik kiállítása szinte mindig 80%; az alacsony bérezés miatti eláramlás már nem csak, mint veszélyforrás van jelen. Utánpótlás gyakorlatilag nincs. A teljes mentőápolói létszám: 92 fő, ebből mentőápolói képesítéssel 64 fő rendelkezik, eü. képzettsége 3 főnek van. A szakképesített mentőápolók aránya a tavalyi évhez viszonyítva javult, a mentőápolói képesítést megszerző gépkocsivezetők aránya stagnál. Az újonnan alkalmazásra került mentőápolók beiskolázása megtörtént, a képzés akadozó. Megoldatlan a kiképzett dolgozók megtartása.

(A részletes adatokat a 4. sz. melléklet tartalmazza.)

2.3 Kocsipark

A jelenlegi szervezett kocsipark és kocsióra a feladatok ellátásához nem elegendő. A kocsipark elöregedett, a 13 évnél idősebb kocsik év végi kivonása lényeges átszervezést igényelt, bár már a kivonásuk előtt is voltak időszakok, amikor emiatt nem tudtuk a szervezett kocsiparkot kiállítani. A kocsik hiánya gyakorta kényszerítette a rendezvények egészségügyi biztosításának visszamondására. Nehezítette még a helyzetet, hogy a tartalék kocsik száma lecsökkent, így egyes esetek (gépkocsisérülés, stb.) tovább súlyosbították a helyzetet.

Nyáron a balatoni turista forgalom miatti megnövekedett feladatszám ellátásához továbbra is szükséges a megerősített szolgálat szervezése. A szervezett kocsik ideiglenes leállítása ebben az időszakban, bármely okból, igen aggályos.

Segítséget jelentett az idén nyáron a Balatonkenesére települt mentőmotor, a balatonlellei gyerek MOK, a Rupert mentőhajó, a más régiókból kölcsönkapott mentőgépkocsik, valamint a management azon intézkedése, hogy a gépkocsik megjavítására ún. sürgősségi keretet vezetett be, amellyel élve több mentőgépkocsit sikerült a szolgálatba visszaállítani.

Közlekedési események a régióban:

	Km teljesítmény	Egy sérülésre eső km	
		Összesen	Saját hibás
Fejér megye	1 772.289	84.395	354.458
Komárom-Esztergom megye	1.068.333	76.310	534.167
Veszprém megye	1.621.499	90.083	1.621.499

A megye gépkocsi állománya a 2013. évben 1.068.333 kilométert teljesített.

Komárom-Esztergom megyére 5 db Eset/Roham és 16 db Mentőgépkocsi van szervezve, továbbá 2 db Eset és 5 db tartalék mentőgépkocsival rendelkezünk ebben az évben.

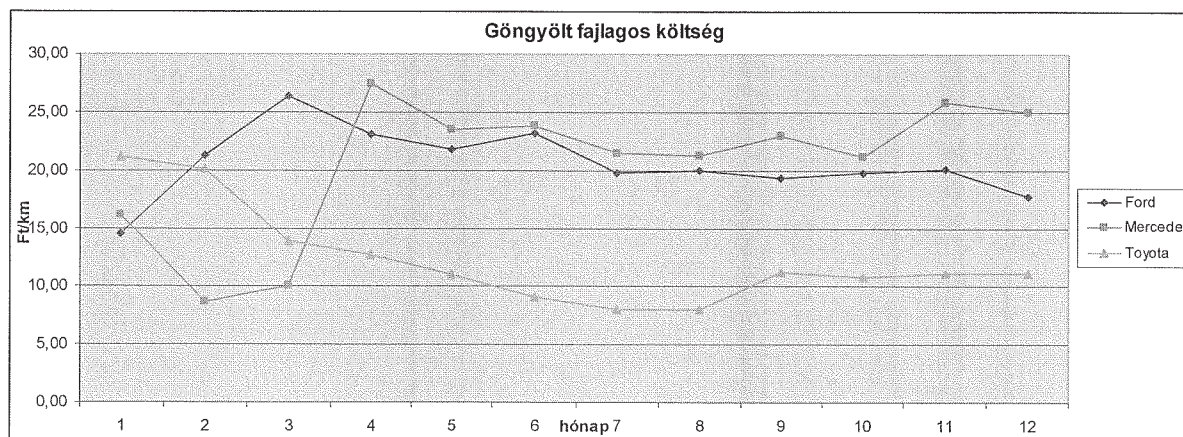
gépkocsi típusok	darab szám	átlag életkor	éves teljesített km	átlag km telítettség
VW Crafter 35KTResustic	1	2,08	49.140	79.221
VW Crafter 35KTbiTDi120	2	1,02	71.647	35.881
VW Crafter 35KTbiTDi100	1	0,76	22.867	23.101
MB Sprinter 315/36	1	5,70	33.123	216.340
MB Sprinter 313/36	1	6,51	33.769	238.997
MB Sprinter 313/35	3	9,27	64.150	258.477
MB Sprinter 314	1	13,11	39.555	370.100
Ford Tranzit AF-M 2,2	2	6,40	96.525	239.832
Ford Tranzit SC 2,0	7	8,49	215.655	330.751
Toyota KLH 22L	2	10,78	81.866	442.428
Toyota LXH 22L	7	12,53	298.200	414.308
Toyota RCH23 L (teher)	1	14,29	25.106	568.281
Toyota L118 (micro)	1	17,49	15.850	587.300
Ford Focus 1,6 (szgk)	1	4,59	16.242	118.995
Mitsubishi L 300	1	18,63	4.638	145.905
Összesen:	32	8,78	1.068.333	244.781

A mentőgépkocsik koruknak, és kilométer telítettségüknek megfelelő állapotban vannak.

A mentőszervezet gépkocsi állományának üzemanyag fogyasztása a megengedett norma határokon belül van.

A mentőszervezet nem rendelkezik javító műhellyel. A gépkocsik javítása a győri mentőállomás, és a budapesti Központi Javító műhelyeiben történik, illetve a garanciális és karambolos javítások szakszervizekben, külsős műhelyekben.

A gépkocsik göngyölt fajlagos költsége:



A 2013. évben 3 db új VW Crafter „B” típusú gépkocsit kaptunk. Egyet a 2012-ben totálkáros Volkswagen helyett Dorogon, egyet Tata mentőállomáson, egyet pedig Tatabányán állítottunk szolgálatba.

Mentőgépkocsi selejtezés műszaki okból illetve káreseményből nem történt. 2013. 01. 01-jén életkor (13 év) miatt egy Toyota Típusú mentőgépkocsi került leállításra.

A 2014. évben 1db ESET/ROHAM és 6 db mentőgépkocsi üzembe helyezésére lenne szükség.

A közlekedési balesetek száma, gyakorisága:

Év	futásteljesítmény	közlekedési balesetek száma	egy balesetre jutó futásteljesítmény
	km	db	km/db
2008	830 542	21	39 550
2009	886 158	18	49 231
2010	910 721	22	41 396
2011	900 309	25	36 012
2012	970 116	19	51 059
2013	1.068.333	14	76 310

14 káresemény részese volt mentőgépkocsi - 2 idegen hibás, 3 esetben pedig casco-ra kezdeményeztük a kárrendezést a jogerős felelősség megállapító határozat hiánya miatt, mivel feltételezett az idegen károkozás. Továbbá 4 vadkár, 2 szélvédő sérülés, 1 kátyú, 1 sávtartás, 1 esetben pedig követési távolság szerepel okként.

Kártérítetés gépkocsivezetővel szemben nem történt, mivel nem keletkezett önrész, így az OMSZ-nak fizetési kötelezettsége sem volt.

A 2013 évben 13 gépkocsivezető vett részt ún. csúszós tréninges oktatáson a Groupama biztosító szervezésében. Tatabányáról 4 fő, Kisberről 4 fő, Oroszlányról 3 fő és Komáromból 2 fő.

2.4. Eszközök, felszerelés

A mentéstechnikai alapeszközök száma a futó mentőegységekben biztosított, esetenként gondot jelent az amortizációjuk miatti folyamatos pótlásuk. Ez sajnos a rögzítő eszközöknél (VM-matrac), s főleg a tárolóeszközökben (gyöngyvászon mentőtáskák) jelent gondot.

Rendkívül fontos lenne a mentési rendeletben előírt alapfelszerelések korrekt és folyamatos biztosítása, beleértve az elhasználódott fogyó eszközök gördülékeny biztosítását is. Jelenleg a hiányosságok pótlásában biztosabb hátteret jelentenek a megyében működő alapítványok (Dunaújváros, Mór, Veszprém, Tatabánya, Esztergom), illetve civil adakozók (orvosok, vállalkozók), mint az OMSZ Központi Raktára.

Mindhárom megyében valamennyi mentőkocsiban megtalálható: AED, pulsoxyméter, vércukor-mérő, kárhely olló, és 2012 szeptemberétől TT-EKG készülék. Az mentőkocsik 2/3-ában folyamatosan gyarapodóan lapáthordágy, KED, végtag vákuum-sínkészlet, Board-hordágy, motoros szívók, és UH párasító.

Továbbra is gond döntően a mobil oxigénpalackok, valamint nitralgin palackok száma - kívánatos lenne a palackszámok emelése. Jelen gázcsere szerződésünk még sem teszi

lehetővé, hogy támogatók által megvásárolt palackok és reduktorok rendszerbe állíthatók legyenek. Visszatérő problémánk a kellő számú tartalék eszközök hiánya, mely rendezvények biztosításakor komoly gondot jelent.

2013. január 01-től az esetkocsik kötelező felszerelése a kapnográf. Ezek beszerzése év közben sikerült. Jelentős hiány mutatkozik a megfelelő mentőtáskák terén. A régi, műanyag táskák elhasználódtak, illetve elavultak. Pótlásuk nem megoldott.

2.5 Gyógyszer, fogyóeszköz

A felhasználás ellenőrzése, illetve pótlásuk általában megoldott, néhány ideiglenes nehézséget leszámítva folyamatos. Átmeneti hiány, illetve ellátási zavar elsősorban az újonnan rendszeresített eszközök esetén fordul elő. Gyógyszer, fogyóeszköz ellátási problémánk két esetben volt (Tonogen), az egyiket régió belüli átcsoportosítással sikerült uralni, a másik alkalommal külső, és felsővezetői segítséget kellett igénybe vennünk. A protokollokban előírt követelményekhez folyamatosan zárkóznak fel a rendelhető gyógyszerek, bizonyos fogyóeszközök (ILMA, égési kötszer stb.) folyamatos, rendelésbe történő bevezetése azonban nem várható magára.

Előfordul, hogy a nem ideális kiszérelés miatt a rendszeresített mennyiségű gyógyszer elhelyezése a mentőgépkocsikban komoly nehézséget okoz. Jelenleg a 100 db-os kiszérelésű Acecomel esetén jelentkezik ez a probléma.

Mivel előre nem ismerjük a központi raktárban lévő gyógyszerek lejárat idejét, így az elfekvő készletek (TBE) beforgatása nem megoldható. Az EGIR-en keresztül történő igénylés jelentősen átalakította a gyógyszer, egészségügyi eszköz ellátást.

Az igénylési folyamattal nincsen alapvető baj, viszont a kiszállítás teljesen kaotikus. A kiszérelési egységre történő igénylés jelentős gyógyszer felhalmozással, illetve lejárat miatti veszteséggel fog járni.

A vezető mentőtiszteteknek érdemi elbírálási lehetősége nincs. Az állomások közötti átcsoportosítás igen nehézkes.

A folyamatos felhasználás könyvelése még nem indult el a rendszerben. Ezzel kapcsolatban igen súlyos félelmeink vannak.

2.6 Mentőállomások

A régióban legrosszabb állapotban - funkcióját tekintve nem megfelelő mentőállomás - Sárbogárd, Balatonfüzfő, Kisbér és Tapolca van. Állapotuk - különösen Sárbogárd és Balatonfüzfő tekintetében - közel áll a „használatlan” jelzőhöz. Sajnálatosan Kisbér kivételével felújításuk nem került bele a TIOP-ba.

Oroszlány, Kisbér, Komárom és Tatabánya mentőállomások átfogó korszerűsítése és dinamizálása - a TIOP keretén belül - a 2014. évben fog megtörténni, melyekhez a szükséges előkészületeket 2013-ban megtettük. A többi mentőállomáson (Dorog, Esztergom, Nyergesújfalu, Tata) az állagmegőrzéshez elengedhetetlen fontosságú felújítás volna időszerű.

3. Képzés, továbbképzés

3.1 Belső képzések

Továbbra is tartunk a mentőállomásokon ún. szinten tartó házi képzéseket – egységes tematika alapján –, kiemelve az eset/ROKO és KIM kocsikon dolgozó személyzetet.

3.1.1 Új dolgozók képzése

Az új dolgozók (mentőápoló, mentőgépkocsi-vezető) képzési rendjét a Főigazgatói utasítás szerint végezzük. Az oktatási portálhoz történő hozzáférés biztosítása (dolgozói e-mailcím) nehézkes, sokszor közbenjárást igényel. Az alapképzési felület adattartalma az indulási hiányosságok óta változatlan. Előrelépést jelentene, ha a tananyag és legalább a belépő teszt vendégként is hozzáférhető volna.

Amennyiben betartjuk a 2/2013. sz. Főigazgatói utasításban foglaltakat, abban az esetben a feladat vidéken megoldhatatlan. Örvedetes, hogy egy hónapra nőtt a betanulási idő. Ennek munkabér fedezete azonban jelentős teher.

3.1.2 Ápoló-gépkocsivezető továbbképzés

A továbbképzések tematikája, elképzelés igen jónak mondható. Megvalósítása oktatási eszközök és oktatók nélkül viszont igen nehézkes. Ez okból a hatékonysága is jóval elmarad a kívánatostól. A gépkocsivezetők továbbképzéshez sokkal nagyobb számban lenne szükség vezetéstechnikai tréningekre.

A Groupama biztosító által szervezett továbbképzéseken a régió 43 gépkocsivezetője vett részt. Továbbá részt vettek a dolgozók a kötelező szakmacsoportos továbbképzésen (légút biztosítás, gépi lélegeztetés), a főigazgatóságon rendezett speciális képzéseken (gyermek sürgősségi ellátás; ITLS; gyermek, felnőtt), valamint 15 fő gépkocsivezető részt vett a vezetés-technikai tréningen.

Az év végén elindult RSI képzés mind szervezésében, mind megvalósításban messze felülmúlja a korábbi saját szervezésű képzéseket.

Bízunk benne, hogy a jövőben több ilyenrel találkozunk.

3.1.3 Orvos-mentőtiszt továbbképzés

A 2013-mas évben a fő képzés az RSI, mely átnyúlik 2014-re. Tapasztalataink itt is pozitívak.

3.2 Mentődolgozók részvétele kongresszusokon, tudományos továbbképzéseken

Több helyszínen, és alkalommal vettünk részt kongresszusokon: Légimentő vándorgyűlés, MOT és Sürgősségi konferencia, Katasztrófa-orvostani és Honvéd orvostani Társaság Kongresszusa, Magyar Kardiológiai Társaság Kongresszusa.

A kongresszusokon, tudományos továbbképzéseken a részvétel sajnos igen alacsony, és szinte mindig ugyanazok az orvosok, szakdolgozók részvételével zajlanak. A részvételi díjak igen magasak.

3.3 Külső oktatásban résztvevők képzése

3.3.1 Rezidensképzés

A rezidensek döntően a SE területéről és a Szegedi Tudományegyetemről érkeznek. A SE-ről gyakran hiányosan, vagy csak késve érkeznek a jelzések, a Szegedi Tudományegyetemről sehog. Valamennyit javított e helyzeten az OMSZ által kiadott „Befogadó nyilatkozat” minta rendszeresítése. A rezidensekkel való foglalkozás folyamatos volt, azonban a szakorvosok díjazása továbbra is megoldatlan, esetleges, átláthatatlan. 2013-ban 26 fő rezidens töltötte gyakorlatát régióinkban.

3.3.2 Szakorvos képzés

A sürgősségi orvostani szakorvos képzésben 2 részállású dolgozónk vesz részt. A régióban 3 fő szakorvosjelölt vett részt gyakorlati képzésen.

3.3.3 Mentőápoló kivonuló gyakorlatok

Külső oktató intézményből (Griff Felnőttképző Intézet) érkezők, és az OMSZ ajkai képzőjébe járók végezték gyakorlatukat a régióban. Összeségében 63 fő töltötte le kivonuló gyakorlatát a régió mentőállomásain.

3.3.4 Mentőtiszt III. képzés

Csak Fejér megyében volt mentőtiszt III. képzés: 1 fő.

3.3.5 Főiskolai mentőtiszt képzés

Régióinkban nem zajlik főiskolai mentőtiszt képzés, így csak gyakorlati képző, valamint vizsgahelyként veszünk részt az oktatásban. A főiskolai hallgatók kivonulói mentőgyakorlatukat végezték a Veszprémi, Tatabányai, Székesfehérvári, Dunaújvárosi és Móri Mentőállomáson.

Mentőtiszt hallgatóként 2013-ban 42 fő vett részt kivonulói gyakorlaton. Sajnálatos módon ezen hallgatók töredékszámát látjuk viszont az álláspályázatok alkalmával.

3.3.6 Egyéb képzések

Egyéb képzések által előírt mentőgyakorlaton 11 fő vett részt régióinkban.

3.4 Mentőszervezet dolgozóinak részvétele képzésekben

3.4.1 Főiskolai mentőtiszt képzés

A Székesfehérvári Mentőállomás vezetője (Takács Márk), a Dunaújvárosi Mentőállomás vezetője (Reszegi Imre), Kiss Miklós és a Móri Mentőállomás kivonuló mentőtisztje (Határ Gábor) részt vesz a SE Egészségtudományi Kar mentőtiszt szakán gyakorlati oktatóként. A mentőtiszt képzés kivonuló gyakorlati képzésére a Székesfehérvári, Dunaújvárosi és a Móri Mentőállomáson kerül sor.

A megyéből 3 fő vesz részt a mentőtiszt képzésben

3.4.2 Mentőápoló képzés

Elméleti képzésben 9 fő mentőtiszt vesz részt oktatóként, gyakorlati képzés valamennyi esetkocsis mentőállomáson folyik.

2013-ban két helyen folyt mentőápoló képzés: Ajkán, melyet az OMSZ Oktatási Osztálya szervez, illetve Veszprémben a Griff Felnőttképző Intézet szervezésében. Mindegyik helyszínen az elméleti, illetve gyakorlati oktatásban is részt vesznek munkatársaink. Mentőápoló képzésre 38 fő ápoló és 10 fő gépkocsivezető jár.

3.4.3 Speciális tanfolyamok szervezése

Komárom-Esztergom megye:

Mentődolgozók által tartott oktatások – Komárom-Esztergom Megye			
Mentőállomás	Oktató neve	Oktatás helye	Oktatás tárgya
Dorog	Reich Zoltán	Zsigmondi Vilmos Gimnázium Dorog	elsősegélynyújtás
	Reich Zoltán/Rendőrség Dorog	Zsigmondi Vilmos Gimnázium Dorog	Drog prevenció
	Reich Zoltán	Zsigmondi Vilmos Gimnázium Dorog	elsősegélynyújtó verseny felkészítés
	Reich Zoltán/Baumstark Csaba	Sárisáp nyugdíjas klub	elsősegélynyújtás
	Reich Zoltán	Vaszary Kolos KH. Esztergom	újraélesztés
	Reich Zoltán	Vaszary Kolos KH. Esztergom	elsősegélynyújtás
	Reich Zoltán	Dág általános iskola – diákok	Eü. Szakkör (kb 15x)
	Reich Zoltán	Dág általános iskola-pedagógusok	elsősegélynyújtás
	Reich Zoltán	Dág általános iskola-pedagógusok	újraélesztés
	Reich Zoltán/Rendőrség Dorog	Dág általános iskola – diákok	Drog prevenció
	Reich Zoltán/Rendőrség Dorog	Csolnok általános iskola – diákok	Drog prevenció
	Reich Zoltán	Csolnok általános iskola – diákok	elsősegélynyújtás
	Reich Zoltán	Csolnok általános iskola – diákok	újraélesztés
Esztergom	Turi Lajos	Esztergom-Kv, Féja G. Községi Ház	Elsősegélynyújtás
	Turi Lajos	Dorog, Rendelőintézet	CPR (felnőtt, gyermek), AED
	Pintér Zsolt	Esztergom-Kv, Oktáv	Elsősegélynyújtás

Mentőállomás	Oktató neve	Oktatás helye	Oktatás tárgya
Kisbér	Balogh György	Városi Tűzoltóság	Kimentés,Board, KED,
	Matusek Adrienn	Városi Tűzoltóság	Kimentés,Board, KED,
	Sáfrány Piroska	Városi Tűzoltóság	Kimentés,Board, KED,
Komárom	Városi elsősegély verseny	Kurdi Balázs	4. hely
	Városi elsősegély verseny	Kaszás Zsolt	zsúritag
	Városi elsősegély verseny	Karap Gábor	zsúritag
	Városi elsősegély verseny	Vásárhelyi Imre	zsúritag
	Városi elsősegély verseny	Bilkó Balázs	zsúritag
	Városi elsősegély verseny	Hibbey Csaba	zsúritag
Tatabánya	Pallos Csaba	Komárom -Esztergom megyei járási hivatatal.(ÁNTSZ)	BLS, Újraélesztés
	Óbis Béla	Ápolói Képzés Kossuth Lajos Humánszakkozéiskola	BLS, Újraélesztés,Oxiológia
	Katona Ferenc	Megyei Katasztrófavédelmi Ig/NAV Ig.	BLS, Újraélesztés
	Deli Ottó Takács Imre	Megyei Katasztrófavédelmi Ig.	BLS, Újraélesztés
	Takács Imre	Megyei Katasztrófavédelmi Ig.	BLS, Újraélesztés
ICS	Cseh Sándor	Dad általános iskola	alapszintű elsősegélynyújtás
	Ilku Gábor	Vöröskereszt	alapszintű elsősegélynyújtás
	Karap János	Vöröskereszt	alapszintű elsősegélynyújtás
	Matusek Adrienn	Vöröskereszt	alapszintű elsősegélynyújtás
	Szilágyi Lajos	Dad általános iskola	alapszintű elsősegélynyújtás
	Tóth Eszter	Vöröskereszt	alapszintű elsősegélynyújtás

Elsősegély-nyújtó verseny – Komárom-Esztergom Megye			
Mentőállomás	Verseny típusa	Felkészítő neve	Elért helyezés
Dorog	Vöröskereszt megyei elsőseg.ny.verseny Tatabánya	Reich Zoltán	zsűritag
Esztergom	Elsősegély	Turi Lajos	nincs adat
	Elsősegély	Turi Lajos	nincs adat
Nyergesújfalu	MVK Elsősegély nyújtó verseny Tatabánya (megyei)	Bata István	1.

4. Szakmai tevékenység értékelése

4.1 Mentési feladatok

A mentőeszközök minősége és mennyisége törvényszerűen hozta magával a mentőszemélyzet szakmai tudásának növelését, az eszközök rutinszerű alkalmazását. A valamennyi mentőgépkocsin megtalálható mentéstechnikai eszközök (AED, vércukormérő, pulsoxyméter TT-EKG is) megteremtették ennek feltételeit. A helyszíni beavatkozások (pl. kimentés) gördülékenyebbé tételét szolgálja a tűzoltósággal való folyamatos gyakorlás végzése (pl. kimentésnél eszköz használat).

Kiemelném azt a 2012. évben befejezett programot, mely során az összes mentőegységet elláttuk TT-EKG- val. Ennek, az oktatásnak, a tiszta betegutak létrehozásának köszönhetően a régió összes STEMI-s betege átlag 50 percen belül PCI centrumba kerül, gyakorlatilag STEMI-s beteg nem kerül be közti kórházba.

Komárom-Esztergom megyében 1 fő főállású anesthesiológiai szakvizsgával rendelkező orvos dolgozik. Rajta kívül három fő részállású mentőorvos kolléga dolgozik - tapasztalt szakorvosok. Munkájukkal elégedett vagyok.

Mentőtisztek: képességeik és képzettségük heterogenitása jelentősen csökkent. Munkájukat lelkesedéssel végzik, megbízható munkatársak. Szakmai felkészültségük a kor követelményeivel halad, az állomások munkájában mind aktívabbak. Célszerű lenne fokozottabban támaszkodni munkájukra, ösztökélni rendszeres továbbképzésüket.

Mentőápolók: a beavatkozási hajlandóság változó, de a korábbi évekhez viszonyítva jelentős előrelépés történt mind a terápiás protokollok alapján történő betegellátásban, mind a rendelkezésre álló modern mentéstechnikai eszközök használatában. A vezető mentőtiszt ellenőrzési tevékenysége önmagában elégtelen a mentőápolói terápiák globális és folyamatos ellenőrzésére, ezért az állomásvezetőknek továbbra is nagyobb hangsúlyt kell fektetniük a dokumentációk ellenőrzésére, az anomáliák kiszűrésére. E tekintetben az egységesen bevezetett ellenőrzési rendnek köszönhetően, a tavalyi évben további javulás mutatkozott.

4.2 Mentésirányítás, betegszállítás felvétel és irányítás

Mentésirányítás

A mentésirányítás munkája javuló tendenciát mutat, melynek eléréséhez elengedhetetlen volt az irányításon belül a különböző tevékenységek nevesítése dolgozókhoz, így az ICS munkája mind szakmailag, mind logisztikailag sokat javult, a mentésvezetők napi tevékenysége mind egységesebb és adekvátabb.

A beosztott dolgozók munkájukat változó színvonalon végzik, de javuló tendenciával. Sajnálatosan egyesek csak a magasabb bérbeállítás miatt végzik e tevékenységüket, egyéb motiváltságuk kérdéses.

Több esetben sikeres telefonos segítséget nyújtottak (CPR, idegen test aspiráció, szülés, lázgörcs stb.), ez az évekkel ezelőtti szenzációnak számító ténykedés szerencsére mindennapos rutinná vált.

2013-ban tovább bővült az irányított ügyeletek száma (Bicske, Velence, Oroszlány, Veszprém, Sárbogárd), megkötöttük a szerződéseket.

Tapasztalataink igen pozitívak minden irányított ügyelet tekintetében. A további átvételeket szorgalmazzuk.

Betegszállítás irányítás

Betegszállítás irányításról sajnos nem beszélhetünk. 2012. április 01. óta fogadjuk a hívásokat. Az első néhány nap folyamatosan rendszer összeomlással járt, melyet sikerült orvosolni. Néhány hét elteltével sikerült az addig főleg papír alapú szállítás felvételt elektronikussá tenni. Azóta viszont lényeges előrelépés nincs.

A betegszállítások esetében semmilyen szervezést nem végzünk. Ezt továbbra is a betegszállítók teszik meg. A szervezéshez nem rendelkezünk semmilyen technikai feltétellel. Többszöri ígéret ellenére, még a próbaüzem sem indult el.

Technikai gondokon túl jelentős probléma még, hogy a dolgozók munkakörülményei nem megfelelőek.

A betegszállító szolgáltatókkal napi kapcsolatban állunk, munkakapcsolatunk kiváló, egyedül Komárom megyében egy szolgáltatóval van napi szintű konfliktusunk.

Rendszer szintű együttműködési probléma eddig nem volt, egyedi esetek miatt fordulnak csak elő panaszos ügyek.

A kijelölt BSZ koordinátorok jól ellátják feladatukat.

4.3 Dokumentáció

A mentőszolgálat dokumentációja igen elavult, sokszor nem egységes elvek alapján történik. Ennek ellenére a dokumentációs fegyelem jónak mondható. Legnagyobb probléma a technikai feltételek hiánya miatt van - sok a kézírással elkészített dokumentum, melynek olvashatósága esetleges.

A múlt évben bevezetésre került mentési dokumentációs lappal vegyesek a tapasztalatok. Az átvevő intézetek, illetve orvosok részéről időnként ellenérzést tapasztalunk az aláírással kapcsolatban.

Szerencsésnek tartanám, ha az országos adatbázisokból kapnánk valamilyen visszajelzést (Pl.: Utstein). Ezt több alkalommal is jeleztük, sajnos változás ezen a téren nem történt.

Amennyiben az adatszolgáltatás nem csak egyirányú volna, úgy feltehetőleg az adatszolgáltatási aktivitás is nőne.

A dokumentumok megfelelő tárolása nem megoldott, így kezelésük terén is jelentős hiányosságok mutatkoznak. Sajnos jelentős mennyiségű dokumentum súlyosan károsodott a nem megfelelő tárolási körülmények miatt.

Komárom megyében a dokumentáció, a folyamatos ellenőrzések ellenére, a szakmai munka Achilles-ina. A bajtársak sajnos még mindig nem kellő gondossággal végzik. Az e területen fellelhető hiányosságok 2013-ban, a korábbi évhez viszonyítva stagnálnak.

4.4 Tömeges balesetek ellátása, dokumentáció

A 2013-mas évben 2 alkalommal riasztottak tömeges balesetbe bennünket. A szakmai munkát jónak értékelem, a korábban oly sokat kifogásolt aluldozírozott és indokolatlanul elhagyott fájdalomcsillapítás mára egységes elvek mentén jelentős javulást mutat. A helyszíni volumenterápia még mindig sok esetben indokolatlanul túlzó.

A dokumentációkban hiba nem volt.

Az ICS munkája a tömeges balesetek esetében megfelelő. A helyszínre indított kocsik számát és minőségét tekintve reális döntések mentén dolgoznak. Szükség esetén igénybe veszik a légi mentési és MOK lehetőségeket egyaránt.

A Triage- kártyák igen korlátozottan használhatóak szín kódolás hiányában, valamint ritka használatuk miatt a mentődolgozók nem tudják megfelelő módon a használatukat.

Nincs olyan rendszeresített nyomtatvány, melyen a nagy számú, helyszínen ellátott, és gyógyintézetbe nem szállított sérülteket lehetne megfelelő módon dokumentálni.

4.5 Ellenőrzések

A Szakmai Ellenőrzési Csoport tevékenysége, és kábítószer ellenőrzések:

2007. III. negyedévében megalakult régióinkban a szakmai ellenőrzési csoport, melynek vezetője oxyológus szakorvos, tagjai oxyológus szakorvosok, vezető mentőtisztek, állomásvezetők, műszaki vezetők, gazdasági vezető, gépkocsivezető. A csoport 11 tagú.

Az ellenőrzések egy része helyszíni, egy része út közbeni és kórházi, egy része mentőállomáson történik. A dokumentációk ellenőrzése szervesen kapcsolódik az ellenőrzési rendszerbe (állomásvezetők-vezető mentőtisztek).

Az ellenőrzések három fő csoport köré tömörülnek:

- Dokumentációk ellenőrzése (szakmai és gazdasági egyaránt).
- Mentőállomások ellenőrzése, mely az alkoholszondás ellenőrzéstől a gyógyszerek, egészségügyi eszközök, ill. a műszaki állapotok ellenőrzésére egyaránt kiterjed.
- Kábítószerkezelés, tárolása, nyilvántartása az esetkocsis mentőállomásokon.

Az ellenőrzési csoport vezetője írásban havonta tájékoztatást nyújt az orvosigazgató részére, aki ezt a Főigazgatónak megküldi. 2013. áprilisában az új management a szakmai ellenőrzési csoport működését felfüggesztette, azonban azóta is folyamatosak a fent említett ellenőrzések. Különösen nagy hangsúlyt fektetünk a szabályos kábítószer kezelésre és dokumentálásra. Ennek eredményeként évek óta pozitívan értékelik a külső szervek munkánkat. A kábítószer helyszíni ellenőrzése a kábítószer felelős feladata. Ebben az évben a rendelet lehetővé tette mentőtisztek megbízását kábítószerkezelésre, így a 2013. őszén kiadott új kábítószer szabályzat szerint Fejér és Komárom megyében a vezető mentőtiszteket bíztam meg. A kábítószerkezelés, felhasználása, dokumentálása szigorúan szabályozott folyamat,

főigazgatói utasítás, valamint orvosigazgatói utasítások szerint történik. A megyeszékhelyeken a tömeges táska és a régióban lévő TBE kábítószerkészletek, valamint az esetállomásokon ún. mozgóórségi övtáska kábítószerkészletére ugyanezen szabályok vonatkoznak.

Több alkalommal történt ellenőrzés külső szerv részéről is. Ezek főként Rendőrség általi kábítószer ellenőrzések, illetve ANTSZ ellenőrzések voltak. Előbbi esetben mindent teljesen rendben találtak. Az ANTSZ ellenőrzések alkalmával súlyos hiányosságot nem találtak. A feltárt kisebb hibákat kijavítottuk, illetve megoldási javaslat kérésével továbbítottuk.

Az ellenőrzések során a mentőállomásokat felkeressük, és ellenőrizzük a hygénés állapotokat, szolgálati fegyelmet. A feladat végrehajtáson lévő egységeket út közben, illetve gyógyintézeteknél, betegátadás közben is ellenőrizzük. Több alkalommal történik váratlan helyszíni ellenőrzés, illetve alkoholszondás vizsgálat (egy esetben + eredménnyel. A dolgozó munkaviszonyát megszüntettük.)

5. Szakmai tevékenység kapcsolódása, együttműködés

5.1 Légimentés

Jelentősen javult a két szervezet közötti szakmai és morális kapcsolat.

Azon időszakokban, amikor nem volt lehetőség az ügyeletre, a MOK működött.

Igénybe vételük során problémamentes volt a helikopter személyzete és a földi mentőegység együttműködése.

Helikopter bevetések Komárom-Esztergom megye 2013.

Légi bázis	Primér riasztás	Secunder feladat	Tömeges baleset	összesen
Budaörs	33	2	1	36
Balatonfüred	5	1	1	7
Sármellék	0	0	0	0
Pécs	0	0	0	0
összesen	38	3	2	43

5.2 Alternatív mentőszervezetek

2013-ban is sok bejelentett mozgóórség történt alternatív mentők részéről. Amennyiben a mozgóórség alkalmával OMSZ mentőegység igénybevételére került sor, azt számláztuk az alternatív mentőszervezetnek.

Alternatív mentőszolgálatok a megyében kizárólag rendezvények egészségügyi biztosítását végzik, melyet túlnyomó részt a rendeletben foglaltaknak megfelelően be is jelentenek. Minden ettől eltérő esetben, a szükséges jelentési kötelezettségünknek eleget teszünk.

5.3 Betegszállító vállalkozások

Általánosságban elmondható, hogy a kapcsolat megfelelő. Problémát jelent a rendszerben, hogy kapacitásuk területi elhelyezkedése nem követi az igényeket.

Komárom-Esztergom megyében három betegszállító szervezet dolgozik. A napi munkakapcsolat zavartalan, azonban a köztük álló érdekellentét megnehezíti a betegszállítás irányítás napi munkáját, valamint a velük kapcsolatos tevékenységünket. A felmerülő problémákat helyben tudtuk kezelni, azonban egyik szervezettel kapcsolatban ez a módszer nem minden esetben működik, mely miatt a Jogi Osztály segítségét kértük.

5.4 Orvosi ügyeletek

A rendszer kiválóan működik.

Komárom-Esztergom megyében az Esztergomi és Oroszlányi Központi Orvosi Ügyeletet irányítja az OMSZ. 2011. óta a Tatabányai Központi Orvosi Ügyelet semmiféle feladatot nem volt hajlandó átvenni a Mentőszolgálattól, még azokat sem, ahol a helyszínen tartózkodó mentőegység kérte. Az ANTSZ-nél kezdeményezett egyeztetések után sem változott a helyzet.

Ügyeleti statisztika Komárom-Esztergom megye 2013.

Ügyeletek	Hívás szám	Kórházba utalva	OMSz végzi	Ügyelet vette a hívást	Panasz
Esztergom	1868	287	273	0	0
Oroszlány	1398	231	222	0	0
összesen	3266	518	495	0	0

5.5. Sürgősségi osztályok

Sürgősségi Osztály a megyében, kizárólag az esztergomi Vaszary Kolos Kórházban működik, ott a kapcsolat jó. A sürgősségi osztály hiánya Tatabányán érződik. A betegátvétel nehézkes, a betegadási idők hosszabbodtak, rendszeresek a viták.

5.6. Térség egészségügyi intézményei

A térség egészségügyi intézményeivel a kapcsolatunk jónak mondható, azonban plusz teher hárul ránk, valamennyi kórházunk képalkotó és labordiagnosztika hiányosságai miatt indikált szekunder transzportok okán, melyet a kórházi struktúraátalakítás csak részben tudott enyhíteni, hiszen ezek a transzportok a primer szakaszra tolódtak.

6. Társadalmi kapcsolatok

6.1 Mentőszervezet társadalmi megítélése

A mentőszervezet társadalmi megítélése kiválóan mondható, több olyan munkacapat, bizottság van, amelyen az OMSZ - dolgozói keresztül – képviselteti magát.

Ezen munkacsapatokban nem csak az OMSZ szakmaiságát, véleményét igénylik, de van lehetőség a mindennapi munkánk megismertetésére:

- tagjai vagyunk a Megyei Védelmi Bizottságnak;
- önkormányzati szinten több településen az egészségügyi bizottságnak;
- rendkívül jó a kapcsolat a helyi médiával;
- a Magyar Vöröskeresztben a szakmai véleményünkre támaszkodnak oktatás, versenyek zsűrizésében;
- minden évben a megyék Közgyűlései beszámoló alkalmával pozitív értékelést adnak.

A kapcsolatépítés évek óta tudatos. Minden ünnepségre (mentőnap, műszerátadás, mentőgépjármű átadás) nem csak meghívjuk a vezetőket, de minden esetben jelen is vannak ezen rendezvényeinken. Szakmai kérdésekben hallgatnak ránk, melynek alapja az kell legyen, hogy korrekt, átgondolt véleményt adjunk. Legjobb példája a pozitív megítélésnek, hogy egyre több esetben gyűjtenek a mentők javára, s vásárolnak eszközöket. (Veszprém Maxon, Pápa Bázis Repülőtér, Komárom, Tatabánya, Tata, Dorog, Oroszlány, Dunaújváros, Enying, Csákvár). Reményeim szerint ezt a kedvet nem fogja rontani az Országos Mentőszolgálat Alapítványának rendszeres kampánya, amiben még sosem számoltak el a kért pénzüsszegekkel a gyűjtés helyét és célját illetően. A civil szervezetekről ugyanez elmondható.

OMSZ dolgozók elismerése:

- Komárom Város Képviselő-testülete, Kurdi Balázs mentőápoló részére Semmelweis Díszoklevelet adományozott.
- Oroszlány Városért Kitüntető Díszoklevél Elismerésben részesült az Oroszlányi Mentőállomás kollektívája.
- A megyében négy éve alapított Év mentődolgozója díjat tavaly Nagy Attila, az oroszlányi mentőállomás állomásvezetője vehette át.

6.2 Társszervek

Napi kapcsolatban állunk a társszervekkel. Egymás ünnepeire rendszeresen ellátogatunk, közös bemutatókon mutatjuk meg lehetőségeinket, összehangolt munkánkat.

Folyamatosan igénylik, hogy továbbképzéseiken vegyünk részt, így a tűzoltóság, rendőrség éves továbbképzésének részei vagyunk.

- Nagyszabású gyakorlatokat és bemutatókat hajtottunk végre közösen a katasztrófavédelem, rendőrség, tűzoltóság, ÁNTSZ szerveivel.

Gondot jelent, hogy a Katasztrófavédelem szinte havonta szeretne gyakorlatokat tartani, melyre - gyakran az utolsó pillanatban - kérnek mentőt. E tárgyban eredményes megbeszéléseket folytattunk. E tendencia az utóbbi évben erősödött fel.

Komárom megyében a Katasztrófavédelmi Igazgatósággal a kapcsolat a korábbi évhez viszonyítva jelentősen javult. Közös gyakorlatokat, képzéseket kezdeményeznek, azonban ezeket a saját, kötelezően előírt feladataikhoz igazítják. Ami további feladatot ró ránk, az a Katasztrófavédelem által kezdeményezett állandó ülésezések, felkészülések.

A rendőrséggel kizárólag a kapcsolódó feladatok során felmerülő kapcsolatot sikerült kialakítani és fenntartani.

6.3 Önkormányzatok

Az önkormányzatokkal kapcsolatunk jónak mondható. Tata Város Önkormányzata 1.500.000 Ft összegből támogatta a Komárom-Esztergom Megyei 104 Mentőalapítványt. Komárom Város Önkormányzata 1.450.000 Ft támogatást adott, melyből a kocsik eszközparkja gyarapodhatott, valamint a dolgozók munkafeltételei javulhattak.

6.4 Alapítványok

Örvendetesen a régióban aktív, a mentőszolgálatot eszközökkel, műszerekkel és továbbképzési lehetőségekkel támogató alapítvány működik.

Sajnálatos módon az Országos Mentőszolgálat Alapítvány egyre gyakrabban és egyre kétesebb módon terjesztette ki támogatás kérését. Részben olyan műszerekre gyűjt egyes városokban, amire nincs szükség, részben szakmailag átgondolatlan műszerek vásárlását ígéri. Amennyiben ezt a tendenciát nem sikerül megállítani, komoly erkölcsi veszteség fogja érni szolgálatunkat a régióban.

Komárom-Esztergom megyében két Mentőalapítvány működik.

- Az Esztergom-Dorog Mentőalapítvány, különböző cégek felajánlásaiból és önerőből, 2013-ban 500.000 Ft-tal támogatta a kistérségébe tartozó három mentőállomást (Dorog - Esztergom - Nyergesújfalu), melyekből a kocsik eszközparkja gyarapodhatott, valamint a dolgozók munkafeltételei javulhattak és szakmai ismereteik bővíthettek.
- Oroszlány Mentőállomás 200.000 Ft adományból vásárolhatott mentéstechnikai eszközöket.
- A Komárom-Esztergom Megyei 104 Mentőalapítvány 2013. évben adományokból és önerőből összesen 3.370.000 Ft értékben vásárolt mentéstechnikai eszközöket.

Magánszemélyek is támogatták az OMSZ állomásait: GPS, égési kötszer, pulzoxymeter került ezáltal beszerzésre.

7. Összefoglalás

A KDR területén a mentés személyi, és tárgyi feltételei adottak, bár az elmúlt évben fokozódott a szakorvosok, orvosok, mentőtisztek vonatkozásában a létszámhiány. A mentőállomás hálózat, a szervezett kocsipark, az esetkocsi ellátottság általában megfelelő, azonban a humán erőforrás hiány (mentőtiszt, orvos) év közbeni szervezőmódosítást, óraszám módosítást igényel.

A megyéket ellátó kórházak tekintetében a sürgősségi betegutak tisztázottak, azonban Komárom-Esztergom megye tekintetében a magasabb secunder transport igény annak tudható be, hogy a Tatai Kórház sok betegség esetében nem tud végleges ellátást nyújtani, valamint, hogy nem rendelkezik sürgősségi osztállyal.

Az újonnan meghirdetett sürgősségi betegutak általában jók, azonban egyes esetekben azok szakmaspecifikusak és nem tükrözik a sürgősségi ellátás specialitásait. A logikátlan betegutak korrigálása az esetek egy részében megtörtént.

Kiváltképp jelent ez problémát, hisz a Keszthelyi Kórház nem rendelkezik CT diagnosztikával. A problémát fokozza, hogy a nyári szezonban ezen esetek száma igen magas, szinte mindennapos.

A betegbeutalási rend változást a betegszállítók nem tudták követni. Ennek oka részben az, hogy a sürgősségi TEK-et nem követte a betegszállítási TEK változása, részben, hogy a betegszállító vállalkozások területi elhelyezkedése nem megfelelő, s gazdaságossági szempontokra hivatkozva gyakorta alakul ki vita.

Ennek ellenére a munkakapcsolat mindennapos és megfelelő.

Kimagasló eredményeket értünk el a STEMI-s betegek helyszínről, végleges intézménybe való szállítása terén, mely a tiszta betegutaknak, a viszonylag sűrűn elhelyezkedő centrumoknak és a helyszíni diagnosztikus eszközök kiteljesedésének köszönhető.

E tekintetben a minden mentőkocsin elhelyezett TTF EKG megteremtette annak lehetőségét is, hogy a mentőápolók által észlelt betegek is a kívánatos betegútra terelődjenek. Ennek kézzel fogható eredményei látszanak a megyék infarctus halálozási és NON-STEMI statisztikai adataiban.

Hasonlóan lenne kívánatos a stroke lysis szervezése is, ugyan vannak esetek, rutinszerű is a beszállítás, azonban az esetek száma jóval elmarad a kívánatostól.

A régióban két helyen, számításaink szerint felépülő Abai és Bábolnai mentőállomás teljessé teszi a térképet.

Nem kerülhető meg elsősorban a Sárbogárdi és Balatonfüzfői Mentőállomás sorsának rendezése, melyek nem szerepelnek a TIOP-ban. A Balatonfüzfői Mentőállomás sorsa megoldódni látszik önkormányzati segítséggel Balatonakarattyán. A mentőállomás ellátási területe így hatékonyabb hozzáféréshez jutna.

A többi rossz állapotú mentőállomás felújítására a fenti pályázat révén reális esély van.

Az utóbbi időben egyre nagyobb nehézséggel (Kjt) fenntartott nyári balatoni szolgálat további működtetése kívánalom, azonban megoldást kellene találni ennek módjára.

A jelen egészségügyi viszonyok mellett a megyék mentőellátása biztonságos, optimális, mely az utóbbi évek fejlesztésének, a diagnosztikus és terápiás eszközök kiteljesedésének eredménye elsősorban.

A megyei szakági vezetők munkájukat magas színvonalon látják el. A vezető mentőtisztek 2013-ban az átlagosnál sokkal jobban meg voltak terhelve, mely nem minden esetben került elismerésre.

A műszaki vezetőkre 2013-ban és az idén igen nagy munka hárult a kocsipark kiállítása tekintetében, hisz a gépkocsik meghibásodása nagyobb mértékű volt, gyakran csak nagy nehézségek árán sikerült kiállítani a szervezett kocsiparkot, sőt egyes időszakokban egyáltalán nem. Az új mentőgépkocsik és rohamkocsik munkába állítása némi segítséget jelentett. A C típusú jogosítvány megszerzésére ugyan történtek felmérések, azonban nem történt intézkedés, pedig mind egészségügyi szakmailag, mind közlekedésbiztonság szempontjából kívánatos lenne a rutinos, kipróbált gépkocsivezetők rendszerbe tartása a kiemelt kocsikon.

Az állomásvezetők magas színvonalú munkát végeznek, az állomásvezetői rendszer megtartása kívánatos a jövőben is. Gyakran terhelésük igen nagy, hisz külső, belső szervek és osztályok gyakran az utolsó pillanatban mozgósítják őket. Kívánatos lenne megteremteni a lehetőséget, hogy a szakmai ellenőrzésre több idejük legyen.

A gazdasági nehézségek, a hiánygazdálkodás a mindennapokban látszanak, ami részben egyes eszközök, anyagok hiányában mutatkozik, részben az emiatti megnövekedett szervezési és adminisztrációs teher elvonja az időt az érdemi munkáktól.

A regionális gazdasági vezetővel szoros, és igen jó munkakapcsolat alakult ki az idei év hiánygazdálkodása, az igen előregedett gépkocsipark állandó meghibásodása, és a TIOP 2.2.1. kapcsán a régióra háruló feladatok végrehajtása során. A kommunikáció mindennapos, azonos elvek mentén egységes a régió vezetése.

A régió orvosigazgatójának munkáját közvetlen adminisztratív állománya magas szakmai színvonalon segíti, hisz 2013-ban főigazgatósági hatáskörök kerültek leadásra. A munkatársak kiválasztásában már olyan szakembereket részesítettünk előnyben, akik magas színvonalon végzik munkájukat, s speciális munkaterületen (HR) is jártasak. Sajnos a megyei szinteken ez a folyamat lassú, nehézkes, bár az év során felgyorsult.

A mentőápolók szakmai beavatkozási lehetőségeit éves képzéssel és vizsgával abszolváltuk, beavatkozásokat szívesen végeznek, látva annak beteg számára való hasznát.

Az ICS szemlélete igen sokat változott. Az ICS dolgozók és a kivonuló állomány közeledése a mentés szakmai színvonalának javulását hozta. A szemléletváltás mellett szakmai változás is kívánatos.

A gépkocsivezetők szakmai-, ápolói-, valamint továbbképzése segítette szakmai munkánkat. Egyre több dolgozónk teljesítette a mentőtechnikus munkakör kívánalmait.

A műhely munkája jó, néha azonban szervezetlen, melynek oka gyakorta anyagihiány. A műhely megtartása, a feladatok pontos tisztázása mellett álláspontom szerint kívánatos.

A légimentés szintén nagy segítséget jelent, ebben a tekintetben is nagy előrelépés a szakmai elvek egyeztetése, közös továbbképzések szervezése. Pozitív változás ebben a légimentők viszonyulása az ICS-hez és a kivonuló állományhoz. A 2012-ben bekövetkezett változások pozitív hatása érződik.

Örvendetes, hogy egyre több ügyelet irányítása került szolgálatunkhoz. A rendszer kiválóan működik, általánossá tétele szükséges lenne. További ügyeleti csatlakozás létszámfejlesztés nélkül viszont már nem oldható meg.

A betegszállítás irányításának átvétele kívánatos szakmai cél, azonban megvalósulása nem teljes. A szállítások sorrendiségére nincs ráhatásunk, a betegek gyakran nem, vagy csak késve érnek intézetbe.

Sajnálatos, hogy a személyi állomány differenciált megbecsülésére nincs lehetőség, valamint, hogy a Kjt. rendelkezései miatt nem csak a jobb munka, hanem a képzettség sem jeleníthető meg a keresetekben.

Kelt: Veszprém, 2014. március 28.



Dr. Onódi Livia

KDR mb. Orvosigazgató



Mellékletek jegyzéke

- 1. sz. melléklet Mentőállomások felújítási javaslata*
- 2. sz. melléklet Mentőegységeket ért agresszió*
- 3. sz. melléklet Mutatószámok (Működési statisztika, tömeges balesetek, lakáshívások aránya, éjszakai feladatok, 15 percen belüli kiérkezés, szervezett és teljesített óra, forgalomban töltött idő, MOK)*
- 4. sz. melléklet HR mutatók*

Tartalomjegyzék

1. Mentés, betegszállítás, sürgősségi betegellátás értékelése	2-2
2. A mentőszervezeti működés jellemzői	2-6
2.1 Mentőszervezeti adottságok, sajátosságok	2-2
2.2 HR-helyzet	3-3
2.3 Kocsipark	3-5
2.4 Eszközök, felszerelés	5-6
2.5 Gyógyszer, fogyóeszköz	6-6
2.6 Mentőállomások	6-6
3 Képzés, továbbképzés	7-11
3.1 Belső képzések	7-7
3.2 Mentődolgozók részvétele a kongresszusokon, továbbképzésen	7-7
3.3 Külső oktatásban résztvevők képzése	8-8
3.4 Mentőszervezet dolgozóinak részvétele képzésekben	8-11
4. Szakmai tevékenység értékelése	11-14
4.1 Mentési feladatok	11-11
4.2 Mentésirányítás	12-12
4.3 Dokumentáció	12-13
4.4 Tömeges balesetek ellátása, dokumentáció	13-13
4.5 Ellenőrzések	13-14
5. Szakmai tevékenység kapcsolódása, együttműködés	14-15
5.1 Légimentés	14-14
5.2 Alternatív mentőszervezetek	14-14
5.3 Betegszállító vállalkozások	15-15
5.4 Orvosi ügyeletek	15-15
5.5. Sürgősségi osztályok	15-15
5.6 Térség egészségügyi intézményei	15-15
6. Társadalmi kapcsolatok	15-17
6.1 Mentőszervezet társadalmi megítélése	15-16
6.2 Társszervek	16-16
6.3 Önkormányzatok	17-17
6.4 Alapítványok	17-17

7. Összefoglalás	18-20
Mellékletek jegyzéke	21

1. sz. melléklet – Mentőállomások felújítása, felújítási javaslata

Komárom-Esztergom megye

Dorog:

2013. évben felújítás nem történt.

Felújítási javaslat: Teljes lefolyóhálózat karbantartó felújítása, bejárati kapu oszlopainak felújítása szükséges, mivel szétfagyott, a vakolat mállik, a kaputartó vas kiesett. Javasolt a bejárati ajtó zárjának felújítása, mivel nehezen nyílik, fix része törött, továbbá rozsdásodás elleni védelme szükséges. A garázkapuk előtti térkő megsüllyedt, az esővíz megáll, garázsok műgyanta burkolata megkopott, töredezett, újabb réteg felvitele szükséges. Javasolt az előtérben és a tartózkodóban felvált padlólap javítása, árajánlat beszerzése folyamatban van.

Esztergom:

Felújítások: A mentőállomás internetet biztosító helyiségében lévő konnektor javítása, az orvosi szobában lévő radiátor-szabályozó és a garázsajtó javítása megtörtént.

Felújítási javaslat: Az állomás néhány helyisége és a garázs is tisztasági festést igényel, néhány helyiségben a fal repedezik, ill. vizesedik, salétromos (2 éjszakai tartózkodó, tisztítószerraktár, folyosó, garázs, pince), pereg le a vakolat annak ellenére is, hogy néhányszor javítva lett. A fertőtlenítő helyiségben a vákuum matrac mosó oldala a faltól elvált, burkolata levált, szélénél beázik, felújítás szükséges. Az állomás épületének bejáratánál a járólappal feltört, pótlásra szorul. A fűtési rendszer felülvizsgálata szükséges, a helyiségek optimális hőfokszabályozását meg kellene oldani. A nappali tartózkodó mennyezete a lámpatest mellett szinte minden kiadós eső alkalmával úgy beázik, hogy a víz csöpög a padlóra. Sürgős javítást igényelne, mert áramforrás közelében történik a beázás. A mentőállomás garázs felőli részén mindkét saroknál a lábazati vakolat felázott, levált. A fogyasztásmérőknél a lábazat felvált, botlásveszélyes, kijavítása szükséges. A raktárakban a salgó polcokon nincs EPH, pótlása szükséges. A zuhanyzóban, mellékhelyiségekben az elszívó ventilátor nem működik, javítása szükséges. A földelosztónál nincs érintésvédelmi relé, pótolni kell. Éjszakai tartózkodó melletti mellékhelyiségben az ajtótok szétázott, cserélni kellene.

Kisbér:

2013. évben felújítás nem történt.

Felújítási javaslat: A fűtési rendszer rendkívül hangos, főleg mikor a kazán bekapcsol. Szükséges lenne a fűtési rendszer korszerűsítése. Az aknás garázs balesetveszélyes, az akna betemetése időszerű lenne. Kisbér mentőállomás teljes felújítása már nem tűr halasztást! Az épület állaga nagyon rossz. Nincs kialakítva fekete-fehér öltöző, fertőtlenítő. A mentőtisztiszoza az előírásoknak nem felel meg, nincs kialakítva vizes blokk! Szükségessé vált a kapu cseréje, mivel már javíthatatlan állapotban van. Az első és hátsó bejárati ajtó szigetelése vagy cseréje (igen régi, fém nyílászárók), valamennyi nyílászáró cseréje vagy felújítása, szigetelése, a zuhanyzó burkolatának cseréje (csempe, járólappal) tisztálkodási lehetőség csak nehezen oldható meg, a fűtőtestek, csövek festése, szükség esetén karbantartása (tömítés stb.). Az öltöző műköző burkolata mozog, felszedhető, balesetveszélyes. A folyamatosan felmerülő dugulás miatt, mely hibákat a mentő dolgozók maguk elhárították, 2013-ban a lefolyó rendszer felülvizsgálata is lényeges: a vizesblokkok, a villamos vezetékrendszer, a nyílászárók állapota állandó baleseti veszélyforrást jelent. A nappali tartózkodó parketta burkolata balesetveszélyes, nemcsak mozog, hanem ki is vehetőek egyes elemek. A

zuhanytálcák, illetve a zuhanytálcákat elválasztó fal cseréje is fontos. Életveszélyes állapotban van az elektromos hálózat, olajkazánok kiszerelése, folyosó burkolat cseréje szükséges. A garázskapuk kézi működtetésűek. A burkolat több helyen hiányos, baleset- és csúszásveszélyes. A térburkolat szintén veszélyes, az épület szigetelése nem megfelelő. Az udvari kapu, a garázskapuk automatizálása szükséges, továbbá fertőtlenítő helyiség és gépkocsi-mosó kialakítása.

2013-ban az OMSZ elindította a TIOP 2.2.1-es projektjét, amiben szerepel a kisbéri mentőállomás korszerűsítése is. Várhatóan 2014 tavaszán indulnak meg a munkálatok. A munkavégzés alatt a mentőállomást egy ideiglenes helyre költöztetjük, amit Kisbér Város Önkormányzata biztosít a mentőállomás számára. A munkálatok várhatóan 3-4 hónapot vesznek igénybe.

Komárom:

Felújítások: A mentőállomás tisztasági festése 2012. évben elkezdődött, 2013-ra a mentőállomás saját keretéből megvalósult a mentőállomás dolgozói segítségével.

Felújítási javaslat: A külső, fényérzékelős világítás zárlatos, ki-be kapcsol, néha egyáltalán nem világít. A toalettekben a mosdókagylók felett a világítás nem működik. Az emeleti bukóablakok cseréje, javítása szükséges, ugyanis azokat nem lehet nyitni, zárni. Homlokzati hőszigetelés szükséges. Térburkolat felújítása, tisztasági festés, padlószint süllyesztése a garázsban. A mellékhelyiségben, fertőtlenítő helyiségben neon armatúrák cseréjére lenne szükség, javíthatatlanok. A mentőtiszti helyiségben a zuhanyozó harmonika ajtaja leszakadt, pótlásra szorul. Időközben az elektromos kapu görgői használhatatlanná váltak, cseréjük szükséges. A fertőtlenítő előtérben kb. 2 négyzetméteren lehullott a vakolat, javítása szükséges. A nappali tartózkodóban a csengő feletti kábelcsatorna és a sarokban lévő kábelcsatorna dobozfedele hiányzik, pótolni kell. Az előtérben a mosdó felőli oldalon a padlószegély feltöredezett, javítása szükséges. A garázsban a padlóösszefolyó mellett szétört a járólap, cseréje szükséges. A garázsban a padlóösszefolyón kb. 25 cm-rel rövidebb a rács, pótolni kell. Az elektromos hálózati hibákat ki kell javítani (nem működő lámpatestek, földelés hiánya).

2013-ban az OMSZ elindította a TIOP 2.2.1-es projektjét, amiben szerepel a komáromi mentőállomás korszerűsítése is. Várhatóan 2014 tavaszán indulnak meg a munkálatok. A munkavégzés alatt a mentőállomást egy ideiglenes helyre költöztetjük, amit a Katasztrófavédelmi Igazgatóság biztosít a mentőállomás számára. A munkálatok várhatóan 3-4 hónapot vesznek igénybe.

Nyergesújfalu:

Felújítások: 2012-ben elkezdődött garázs átépítése a helyi Önkormányzat segítségével 2013. év elejére befejeződött. A mentőállomás tisztasági festése is 2013-ban fejeződött be mentődolgozók segítségével, kifestésre került valamennyi helyiség. A központi vízmelegítő cseréje megvalósult. Idővel elhasználódott bútorainkat asztalos végzettségű bajtársaink megjavították.

Felújítási javaslat: Sajnos a mentőállomás indulása óta folyamatos probléma a lefolyórendszer folyamatos dugulása. Évente több alkalommal kell a teljes rendszert átmosni, különben a szennyvíz elönti a vizesblokkokat. Ez a probléma feltehetően 2014-ben is rendszeresen jelentkezni fog, melyet 2013-ban a mentőállomás önerőből javítottak. A garázs átépítése során a fertőtlenítő helyiségben az előzőleg átfolyós rendszerű 10 literes vízmelegítőt a munkások nem tudták visszaszerelni, mivel már eredendően rossz volt. Jelenleg a fertőtlenítőben nincs meleg víz. Ennek pótlása 2014. évben indokolt. Állandó probléma a szaniterek állapota, 2014-ben 2 db WC tartály cseréjére lenne szükség, melyek már többször

lettek javítva. A mentőállomáshoz tartozó kerítésrész javítása is több éve indokolt, részben a már javíthatatlan elemeket kellene kicserélni, nem beszélve az optikai látványról. A garázsban a bejárati lépcső bordázott, fém fokainak nincs EPH bekötése, földelése javasolt. A mosdóból a zuhany felett a dugaszolóaljzaton nincs fedél, pótlása szükséges.

Oroszlány.

2013. évben felújítás nem történt.

Felújítási javaslat: 2013-ban az OMSZ elindította a TIOP 2.2.1-es projektjét, amiben szerepel az oroszlányi mentőállomás korszerűsítése is. Várhatóan 2014. január elején indulnak meg a munkálatok. A munkavégzés alatt a mentőállomást egy ideiglenes helyre költöztetjük, amit Oroszlány Város Önkormányzata biztosít a mentőállomás számára. A munkálatok várhatóan 3-4 hónapot vesznek igénybe.

A mentőállomás és a garázs közötti lépcső alsó fokának sarok vasalata hiányzik, balesetveszélyes. A mentőállomáson szükségessé vált a garázsajtók cseréje, automatizálása, a szigetelési hiányosságok megoldása, a vizes blokkok felújítása, valamint fertőtlenítő helyiség, ill. gépkocsi mosó kialakítása, udvari kapu automatizálása. A földrengés által okozott falrepedés javítása szükséges a hátsó garázsnál, az éjszakai tartózkodó és az iroda közti válaszfalnál és a műhelynél, továbbá e falak vakolatának javítása, festése nem tűr halasztást. Homlokzati nyílászárók cseréje, az ereszcatorna kitisztítása, felújítása, illetve részleges cseréje, és a garázsban a vízelvezető csatorna javítása is fontos lenne. Az eü. raktár járólapozása, csempézése, a folyosó burkolat cseréje, járólapozása, valamint az összes melegburkolat cseréje esedékes. A bejárati ajtó is cserére szorul, rosszul záródik, szöggel könnyen nyitható, vagyonvédelmi szempontból nem megfelelő! A nyílászárók cseréje szükséges. A villamos hálózatot is és a radiátorokat is le kellene cserélni, jelenleg lemezzradiátorok vannak. Komplettné épületgépészeti és villamoshálózati felújítás kellene.

A kerítés felújítása elkerülhetetlen, a nagykapu mindkét szárnya leszakadt. Ezen kívül még a külső oxigéntároló szekrény cseréje szükséges. A térburkolat teljes egészében balesetveszélyes! A mentők transzparens cseréje, a garázslépcső javítása, valamint a balesetveszélyes gk. akna deszkázatának cseréje létfontosságú. Fekete-fehér öltöző kialakítása szükséges. Az 1990-es években több éven keresztül csőtörés miatt az állomás alá hatalmas mennyiségű víz folyhatott. E miatt a folyosó, a szolg.vez iroda és a vizes blokk alatt kong a talapzat, fontos megnézni! Javasolt még az oxigénpalackok rögzítése, a mentőállomáson található salgó polcok rögzítése és földelése. A garázsajtók földelését pótolni kell.

Tata:

Felújítások: Az utcafronti kerítést a Bláthy Ottó Szakiskola tanulói a Városgazda Kht. segítségével kijavították, lefestették.

Felújítási javaslat: A nyílászárók nem záródnak rendesen, a tetőtéri ablakok fele nem nyitható, cseréjük szükséges, nagy a hőveszteség. Az emeleti vizesblokkban több négyzetméter csempe lejött, cseréje szükséges. A konyhai mosogatóblokk szétrohadt, cserére szorul. A garázsban és a mentőállomás épületében tisztasági festésre van szükség. A garázs mosórészében a falikút felett a villanykapcsoló nem vízmentesített, fedele letört, illetve a garázs végében jobb oldalon a konnektor vízmentesítést szolgáló fedél cseréje javasolt. Az öltözőben, és az emeleten a gazdasági vezető irodában felvált a linóleum, javítása szükséges. A mosó fémajtójának és a három garázsajtójának leszakadt a földelése, pótolni kell.

Tatabánya:

Felújítások: A főbejáratnál a jobb oldali repedt üvegtábla kicserélése megtörtént.

Felújítási javaslat: A mentőállomás TIOP pályázaton nyert, a terveket elkészítették, mely munkálatok ideje alatt épületen belüli átszervezéssel oldják meg a felújításokat várhatóan 2014. április elejétől. Az épület állaga nagyon rossz. Az épület közepénél kb. 10 éve víznyelő van, ezért az épület közepe mérések alapján valószínűleg süllyed. Az udvar mintegy 5 m-es sugárban a víznyelő felé kezdett lejtetni. Szakember nem hivatalos véleménye szerint ez 10 éven belül komoly gondot okozhat. Az alapozás megerősítése, az udvar lejtésének megfelelő irányba fordítása szükséges, az épület belülről rohad. Az épület gépészeti rendszerei elavultak. A garázsajtók kézi működtetésűek, a tető felől az épület ázik. Az épület szinte minden világítóteste elhasználódott. Minél sürgősebb csere szükséges, mert áramütés veszélye alakulhat ki. Az épület csapjai, WC öblítői elhasználódtak. Ezek jelentősen növelik a vízfogyasztást, sok helyen szivárognak, cseréjük szükséges. Az egész mentőállomás tisztasági meszelése esedékes. A mentőállomás nyílászáróinak cseréje szükséges kivéve az étkezőnél. Vizedesési probléma van valamennyi földszinti helyiségben. Megtörtént a felmérés az Építési Osztály részéről, az alulról történt ázás miatt 2009.06.27-én. Ennek végeredménye: a vizedesés oka a helytelen szigetelés. (A talajnedvesség elleni szigetelés túl mélyen van, szinte a járdaszinttel egy rétegben, a járda és az épület között nincs hézagkitöltés. Az épület körüli járda szinte mindenhol az épület felé lejt, így a csapadékvíz mindenhol az épület alá megy. Az átázott homokfeltöltés áztatja a falakat.) A helyzet azóta csak romlik, a vizedesés több helyiségre is kiterjedt. Az ONE hálót megszüntettük penészedés miatt. A mosó garázs aljzata a fal felé lejt, a víz nem tud elfolyni, a fal ázik. Megrepedt falak javítása, valamint az átázott falak javítása (kivéve betegszállító irányítói helyisége), illetve a férfi és női öltözőben zuhanykabinok cseréje szükségessé vált. Homlokzati hőszigetelés, nyílászárók cseréje, garáskapuk automatizálása, gépkocsi-mosó és fertőtlenítő helyiség kialakítása, meleg burkolatok cseréje szükséges. A konyha, mosogató felőli része helyreállításra szorul, a fal megbontva. Az ételátadó ablak fa keretei megvetemedtek. A főbejárat előtti terasz nem csúszásgátló burkolása miatt több baleset is történt, fontos lenne a csúszásgátló burkolat elhelyezése. Nincs kialakítva fekete-fehér öltöző. A mentőállomás járdáinak gödrös, balesetveszélyes burkolatát ki kell javítani. Az épületben lévő lépcső hibás, a hiányos műanyag él borítását ki kell cserélni. Az épület bejáratától a parkolóba vezető járda fölé kb. 1,8 m magasságig belógó tetőszerkezetet fekete-sárga csíkozással kellene jelölni.

Tatabánya ICS:

2013. évben felújítás nem történt.

Felújítási javaslat: A mentőállomás TIOP pályázaton nyert, a terveket elkészítették, mely munkálatok ideje alatt épületen belüli átszervezéssel oldják meg a felújításokat várhatóan 2014. április elejétől. A nyílászárók szigetelése elégtelen, cserére lenne szükség, várhatóan a felújítással megoldódik. A mennyezet néhány helyen beázik, ennek megoldására és a falak javítására, illetve egy tisztasági festésre lenne szükség. A régi telefon dobozok, vezetékek szakszerű eltüntetése lenne a cél. BSZ helyiségben a mennyezet szintén beázik, ennek megoldására és a falak javítására, illetve egy tisztasági festésre lenne szükség.

II. SZ. Melléklet
MENTŐEGYSÉGEKET ÉRT AGRESSZIÓ

Komárom-Esztergom megye

Név	Beosztás	Helyszín	Időpont	Intézkedés	Intézkedés eredménye
T. G.	mentőápoló, Esztergom	Esztergom	2013.01.12	Feljelentés Komárom-Esztergom Megyei Rendőr-főkapitányság részére	Esztergomi Rendőrkapitányság adatszolgáltatást kért 2013.10.28-án ez ügyben, melyben írja: eljárást indított közfeladatot ellátó személy elleni erőszak bűntettének megalapozott gyanúja miatt.
<u>B. L.</u>	mentőgépkocsi-vezető, Esztergom				
T. G.	mentőtiszt, Esztergom	Esztergom	2013.01.04	Feljelentés Komárom-Esztergom Megyei Rendőr-főkapitányság részére	Esztergomi Rendőrkapitányság adatszolgáltatást kért 2013.02.28-án ez ügyben, melyben írja: eljárást indított a Btk. 176/A.§ (2) bekezdés a. pontjába ütköző és a (2) bekezdés szerint minősülő személy elleni erőszakos eseteleményvel fenyegetve elkövetett zaklatás vétségének megalapozott gyanúja miatt. Határozat nyomozás megszüntetéséről (mivel a magánindítvány hiányzik és az már nem pótolható). Kelt: 2013.04.11-én.
J. K.	mentőápoló, Esztergom				
Cs. A.	mentőgépkocsi-vezető, Esztergom				
E. P.	mentőápoló, Tatabánya	Tatabánya	2013.07.07	Feljelentés Komárom-Esztergom Megyei Rendőr-főkapitányság részére	Határozat büntnyegvek egyesítéséről. Kelt:2013.08.06. Tartalmazza: Bántalmazással elkövetett közfeladatot ellátó személy elleni erőszak bűntettének megalapozott gyanúja miatt eljárást indított.
K. E.	mentőgépkocsi-vezető, Tatabánya				
B. Z.	mentőápoló, Tatabánya	Tatabánya	2013.11.09	Feljelentés Komárom-Esztergom Megyei Rendőr-főkapitányság részére	Még nem érkezett válasz
<u>B. P.</u>	mentőgépkocsi-vezető, Tatabánya				

III. számú Melléklet Működési statisztika 2013.

Fejér megye	Bicske	Csákvár	Dunaújváros	Enying	Ercsi	Martonvásár	Mór	Pusztasabolcs	Sár-bogárd	Székesfehérvár	Velence	Összesen 2013.	Összesen 2012.	Arány 2013/2012
Futó mentőgépkocsik száma	2	1	4	3	1	2	2	1	2	6	1	25	21	25
Összes feladat	2 778	1 732	6 938	3 373	1 382	1 845	3 765	1 804	3 162	13 187	2 174	42 140	29 185	41 585
"A" jelzésű feladat	2 189	894	5 264	1 986	916	1 189	2 689	1 071	2 130	10 692	1 674	30 694	21 281	30 342
-mentés közterületen	531	205	1 768	343	233	262	615	237	288	3 564	440	8 486	6 165	8 739
-mentés lakáson	1 146	463	2 656	1 001	382	653	1 548	563	1 155	5 995	863	16 425	10 560	15 467
-szülés	67	22	77	91	42	34	49	25	128	175	31	741	370	701
-örzött szállítás azonnal	15	34	160	3	8	6	35	11	19	74	2	367	367	325
-mentőszállítás azonnal	430	170	603	548	251	234	442	235	540	884	338	4 675	691	5 110
-OMSZ, orv. ügy. azonnal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mentőszállítás 2 órán belül	489	592	1 440	1 216	342	427	874	571	926	1 605	414	8 896	6 363	8 828
Örzött szállítás 2 órán belül	22	108	106	32	34	63	56	62	30	108	17	638	877	690
OMSZ, orv. ügy. 2 ó. belül	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Programozott 2 órán túli	31	112	75	71	56	115	82	77	39	289	50	997	997	794
OMSZ, orv. ügy. 2 ó. túli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mozgóörtség rendezvény biztosítás	2	0	4	1	0	6	8	0	0	36	0	57	66	66
Eti biztosítás kárhelyszíni	3	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	7	7	6
Üzemi út	42	26	49	67	34	45	55	23	37	454	19	851	851	859
Kilométer teljesítmény	158 487	88 808	133 276	241 311	85 542	120 284	189 143	100 453	229 526	336 830	88 629	1 772 289	9151	1 732 388
Feladatok orvosai mentőtiszttel	982	0	2 011	654	0	0	1 368	0	927	3 209	0	9 151	8 631	8 631
Elsősegély	2 381	1 297	6 661	3 192	1 300	1 737	1 606	1 731	2 998	8 100	1 565	32 568	27 072	32 568
Helyszínről gyógyintézetbe	2 131	1 330	5 931	2 857	1 091	1 447	2 967	1 508	2 648	10 773	1 781	34 464	33 675	33 675
Helyszínről rendelőintézetbe	55	47	1	6	21	2	150	1	26	496	72	877	877	877
Gyógyintézetből gyógyintézetbe	48	184	349	59	79	162	126	132	65	418	61	1 683	1 486	1 486
Egyéb helyre	95	34	6	69	11	10	73	8	45	108	38	497	497	497
A beteg nem találta	306	61	395	216	107	114	297	86	228	520	125	2 455	2 455	2 455
A beteg nem találta	73	31	200	75	33	47	74	41	98	381	62	1 115	1 115	1 072

Komárom-Esztergom megye	Dorog	Esztergom	Kisbér	Komárom	Nyergesújfalu	Oroszlány	Tata	Tata-bánya	Összesen 2013.	Összesen 2012.	Arány 2013/2012
Futó mentőgépkocsik száma	2	2	3	3	2	2	2	5	21	21	100%
Összes feladat	3 093	3 668	2 339	3 129	1 954	2 623	3 140	10 513	30 459	29 185	104%
"A" jelzésű feladat	2 418	3 074	1 593	2 365	1 380	1 959	2 295	7 618	22 702	21 281	107%
-mentés közterületen	561	988	383	645	320	464	659	2 343	6 363	6 165	103%
-mentés lakáson	1 417	1 601	905	1 051	848	919	1 043	3 744	11 528	10 560	109%
-szülés	58	25	38	55	20	48	32	94	370	370	101%
-örzött szállítás azonnal	45	190	20	59	27	23	61	299	724	691	105%
-mentőszállítás azonnal	337	270	247	555	165	505	500	1 138	3 717	3 498	106%
-OMSZ, orv. ügy. azonnal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Mentőszállítás 2 órán belül	473	352	548	508	404	525	531	1 312	4 653	4 896	95%
Örzött szállítás 2 órán belül	109	112	94	100	86	62	137	946	1 646	1 736	95%

Közép-Dunántúli Régió	Fejér megye	Komárom-Esztergom megye	Veszprém megye	KDR összesen 2013.	KDR összesen 2012.	Átlag 2013/2012
Futó mentőgépkocsik száma	25	21	28	74	74	100%
Összes feladat	42 140	30 459	39 479	112 078	109 836	102%
"A" jelzésű feladat	30 694	22 702	27 652	81 048	78 177	104%
-mentés közterületen	8 486	6 363	7 998	22 847	22 729	101%
-mentés lakáson	16 425	11 528	15 838	43 791	41 212	106%
-szűlés	741	370	418	1 529	1 481	103%
-örzött szállítás azonnal	367	724	876	1 967	1 585	124%
-mentőszállítás azonnal	4 675	3 717	2 522	10 914	11 170	98%
-OMSZ orv. ügy. azonnal	0	0	0	0	0	0%
Mentőszállítás 2 órán belül	8 896	4 653	5 918	19 467	19 644	99%
Örözt szállítás 2 órán belül	638	1 646	3 299	5 583	5 896	95%
OMSZ orv. ügy. 2 órán belül	0	0	0	0	0	0%
Programozott 2 órán túli	997	491	1 349	2 837	2 693	105%
OMSZ orv. ügy. 2 órán túli	0	0	0	0	0	0%
Mozgóórszék rendezvény biztosítás	57	26	80	163	239	68%
Eti. biztosítás karhelyszini	7	19	33	59	38	155%
Üzemi út	851	922	1 148	2 921	3 149	93%
Kilométerteljesítmény	1 772 289	1 019 754	1 551 312	4 343 355	4 173 188	104%
Feladatok orvossal mentőszíttel	9 151	4 776	7 218	21 145	20 772	102%
Elsőséggel	32 568	16 143	35 418	84 129	75 161	112%
Helyszínről gyógyintézetbe	34 464	22 898	28 609	85 971	83 542	103%
Helyszínről rendelőintézetbe	877	204	101	1 182	1 817	65%
Gyógyintézetből gyógyintézetbe	1 683	2 623	4 915	9 221	9 080	102%
Egyéb helyre	497	819	929	2 245	2 160	104%
A beteg a helyszínen marad	2 455	2 166	2 721	7 342	7 238	101%
A beteget nem találták	1 115	827	1 056	2 998	2 726	110%

TEK változások miatt megnövekedett feladatok

Mentőállomás:	Összes feladat: (üzemi utak nélkül):			Összes megtett km (üzemi utak nélkül):			Forgalomban töltött idő (üzemi utak nélkül):		
	2012. július (db)	2013. július (db)	Változás (2013.júl./ 2012.júl)	2012. július (km)	2013. július (km)	Változás (2013.júl./ 2012.júl)	2012. július (óra)	2013. július (óra)	Változás (2013.júl./ 2012.júl)
Kisbér	188	203	108%	13 588	13 782	101%	312,1	337,1	108%
Komárom	299	263	88%	16 580	16 163	97%	434,7	449,9	103%
Tata	220	272	124%	7 649	9 228	121%	272,1	330,8	122%
Tatabánya	808	935	116%	12 999	15 048	115,8%	757,5	874,5	115%
Bicske	217	227	105%	14 762	12 788	87%	371:33:00	350:00:00	94%
Székesfehérvár	1 162	1 161	100%	17 250	23 495	136%	1050:05:05	1033:59:00	98%
Sümege	171	172	101%	11 009	11 515	105%	283,0	280,0	99%
Tapolca	366	430	117%	20 346	21 446	105%	556,0	594,0	107%
TAPOLCA kórház strukturavált.miatt (érintett mentőállomások össz.)	537	602	112%	31 355	32 961	105%	839	874	104%
KOMÁROM kórház strukturavált.miatt (érintett mentőállomások össz.)	1 107	1 198	108%	29 579	31 211	106%	1 192	1 324	111%
TATA kórház strukturavált.miatt (érintett mentőállomások össz.)	1 028	1 207	117%	20 648	24 276	118%	1 030	1 205	117%
KISBÉR kórház strukturavált.miatt (érintett mentőállomások össz.)	188	203	108%	13 588	13 782	101%	312	337	108%
Bicske és térsége TEK változások miatt (érintett mentőállomások össz.)	1 916	1 990	104%	16 580	16 163	97%	435	450	103%

Lakáshivások aránya

Mentőállomás	Osszhívás, össz.		Lakáshívás 2012	Arány 2012	Osszhívás, össz.		Lakáshívás 2013	Arány 2013	Arány 2013/2012
	feladatszám 2012.				feladatszám 2013.				
Dorog	2 952	2 164	2 164	73%	3 032	2 285	75%	103%	
Esztergom	3 396	2 264	2 264	67%	3 558	2 248	63%	95%	
Kisbér	2 282	1 623	1 623	71%	2 286	1 738	76%	107%	
Komárom	3 224	2 153	2 153	67%	3 045	2 169	71%	107%	
Nyergesújfalú	1 514	1 162	1 162	77%	1 915	1 437	75%	98%	
Oroszlány	2 462	1 854	1 854	75%	2 595	1 997	77%	102%	
Tata	2 711	1 785	1 785	66%	3 089	2 106	68%	104%	
Tatabánya	9 812	6 316	6 316	64%	10 017	6 288	63%	98%	
KEM összesen:	28 353	19 321	19 321	68%	29 537	20 268	69%	101%	
Bicske	2 567	1 888	1 888	74%	2 736	2 132	78%	106%	
Csákvár	1 423	1 020	1 020	72%	1 706	1 247	73%	102%	
Dunajváros	7 188	4 856	4 856	68%	6 889	4 776	69%	103%	
Enying	3 140	2 741	2 741	87%	3 306	2 856	86%	99%	
Ercsi	1 232	991	991	80%	1 348	1 017	75%	94%	
Martonvásár	1 926	1 427	1 427	74%	1 800	1 348	75%	101%	
Mór	3 331	2 559	2 559	77%	3 710	2 913	79%	102%	
Pusztaszabolcs	1 601	1 254	1 254	78%	1 781	1 394	78%	100%	
Sárbogárd	3 133	2 769	2 769	88%	3 125	2 749	88%	100%	
Székesfehérvár	13 287	9 132	9 132	69%	12 733	8 659	68%	99%	
Velence	1 898	1 469	1 469	77%	2 155	1 646	76%	99%	
Fejér össz:	40 726	30 106	30 106	74%	41 289	30 737	74%	101%	
Ajka	4 606	2 963	2 963	64%	4 674	2 993	64%	100%	
Balatonfüred	2 697	1 407	1 407	52%	3 022	1 571	52%	100%	
Balatonfűzfő	1 744	1 347	1 347	77%	1 580	1 246	79%	102%	
Nagyvázsony	685	483	483	71%	660	484	73%	104%	
Pápa	6 012	3 860	3 860	64%	6 023	3 871	64%	100%	
Simég	1 749	1 129	1 129	65%	2 396	1 434	60%	93%	
Tapolca	3 541	2 236	2 236	63%	3 750	2 516	67%	106%	
Tüskevár	1 757	1 134	1 134	65%	1 462	1 137	78%	120%	
Várpalota	3 611	2 539	2 539	70%	3 486	2 400	69%	98%	
Veszprém	8 968	5 336	5 336	60%	9 539	5 459	57%	96%	
Zirc	2 238	1 646	1 646	74%	2 274	1 585	70%	95%	
Veszprém össz:	37 608	24 080	24 080	64%	38 866	24 696	64%	99%	
KDR össz:	106 687	73 507	73 507	69%	109 692	75 701	69%	100%	

Éjszakai hívások

Mentőállomás	2012. évi adat	2013. évi adat	Arány 2013/2012.
Dorog	854	833	98%
Esztergom	1 287	1 464	114%
Kisbér	669	668	100%
Komárom	1 040	927	89%
Nyergesújfalú	407	500	123%
Oroszlány	640	778	122%
Tata	737	890	121%
Tatabánya	3 285	3 405	104%
KEM összesen:	8 919	9 465	106%
Bicske	784	961	123%
Csákvár	330	412	125%
Dunaújváros	2 223	2 120	95%
Ercsi	866	897	104%
Ercsi	390	381	98%
Martonvásár	410	407	99%
Mór	1 084	1 278	118%
Pusztaszabolcs	492	509	103%
Sárbogárd	983	975	99%
Székesfehérvár	4 071	4 086	100%
Velence	679	733	108%
Fejér összesen:	12 312	12 759	104%
Ajka	1 406	1 368	97%
Balatonfűred	844	1 000	118%
Balatonfűzfő	600	569	95%
Nagyvázsony	199	183	92%
Pápa	1 663	1 708	103%
Simnég	495	585	118%
Tapolca	1 013	1 202	119%
Tiszkévár	438	454	104%
Várpalota	1 201	1 150	96%
Veszprém	2 682	2 740	102%
Zirc	668	684	102%
Veszprém összesen:	11 209	11 643	104%
KDR összesen:	32 440	33 867	104%

"A" jelzésű feladatok 2013.

Felér megye

Hónap	"A" km	15 percen belül		15-30 perc között		30-60 perc között		60 percen túl		Összesen 2013.	Összesen (2012.)	2013./2012. %
		db	%	db	%	db	%	db	%			
Január	93 650	1 862	75%	545	22%	84	3%	2	0%	2 493	2 359	106%
Február	90 733	1 789	76%	515	22%	57	2%	2	0%	2 363	2 335	101%
Március	96 330	2 002	76%	552	21%	87	3%	5	0%	2 646	2 577	103%
Április	92 183	1 943	79%	467	19%	47	2%	3	0%	2 460	2 449	100%
Május	93 362	1 981	78%	500	20%	49	2%	2	0%	2 532	2 540	100%
Június	102 912	2 079	77%	562	21%	53	2%	4	0%	2 698	2 527	107%
Július	104 026	2 093	76,4%	578	21,1%	63	2,2%	7	0,3%	2 741	2 709	101%
Augusztus	97 023	2 084	78%	526	20%	59	2%	3	0%	2 672	2 657	101%
Szeptember	92 192	1 956	79%	468	19%	44	2%	0	0%	2 468	2 490	99%
Október	93 775	1 961	78,3%	481	19,2%	53	2,1%	9	0,4%	2 504	2 525	99%
November	89 814	1 814	76%	505	21%	61	3%	1	0%	2 381	2 503	95%
December	101 572	2 103	77%	544	20%	83	3%	6	0%	2 736	2 671	102%
Összesen	1 147 572	23 667	77,11%	6 243	20,34%	740	2,41%	44	0,14%	30 694	30 342	101,2%

Komárom-Esztergom megye

Hónap	"A" km	15 percen belül		15-30 perc között		30-60 perc között		60 percen túl		Összesen 2013.	Összesen (2012.)	2013./2012. %
		db	%	db	%	db	%	db	%			
Január	56 268	1 467	79%	332	18%	40	2%	23	1%	1 862	1 653	112,64%
Február	53 379	1 385	82%	257	15%	36	2%	12	1%	1 690	1 617	104,51%
Március	54 800	1 463	78,4%	302	16,2%	65	3,4%	37	2%	1 867	1 831	101,97%
Április	57 490	1 591	81%	298	15%	52	3%	16	1%	1 957	1 722	113,65%
Május	64 149	1 571	81,8%	299	15,6%	38	2%	13	0,6%	1 921	1 755	109,46%
Június	58 862	1 545	81%	300	16%	46	2%	19	1%	1 910	1 792	106,58%
Július	58 760	1 597	79,5%	347	17,3%	45	2,2%	21	1,0%	2 010	1 780	112,92%
Augusztus	59 453	1 611	81%	315	16%	40	2%	21	1%	1 987	1 882	105,58%
Szeptember	53 727	1 479	82,6%	265	14,8%	31	1,7%	15	0,7%	1 790	1 737	103,05%
Október	61 455	1 518	81%	297	16%	34	2%	19	1%	1 868	1 735	107,67%
November	57 386	1 433	78,5%	322	17,6%	47	2,6%	23	1,3%	1 825	1 788	102,07%
December	59 386	1 567	78%	371	18%	44	2%	33	2%	2 015	1 989	101,31%
Összesen	695 095	18 227	80,3%	3 705	16,3%	518	2,3%	252	1,1%	22 702	21 281	106,7%

Hónap	"A" km	15 percen belül		15-30 perc között		30-60 perc között		60 percen túl		Összesen 2013.	Összesen (2012.)	2013./2012. %
		db	%	db	%	db	%	db	%			
Január	68 262	1 679	78%	429	20%	46	2%	5	0%	2 159	2 112	102,23%
Február	61 698	1 552	80%	350	18%	45	2%	2	0%	1 949	2 091	93,21%
Március	73 066	1 822	79%	400	17%	64	3%	22	1%	2 308	2 245	102,81%
Április	71 065	1 857	83,3%	338	15,2%	32	1,4%	3	0,1%	2 230	2 077	107,37%
Május	76 933	1 908	82%	391	17%	30	1%	6	0%	2 335	2 236	104,43%
Június	77 479	1 876	80%	438	19%	27	1%	3	0%	2 344	2 237	104,78%
Július	89 668	2 213	80,94%	477	17,45%	38	1,39%	6	0,22%	2 734	2 576	106,13%
Augusztus	93 026	2 215	80%	513	18%	42	2%	4	0%	2 774	2 659	104,32%
Szeptember	71 083	1 755	81%	375	17%	39	2%	4	0%	2 173	2 083	104,32%
Október	71 006	1 789	82%	351	16%	37	2%	6	0%	2 183	2 082	104,85%
November	65 897	1 624	80%	361	18%	37	2%	8	0%	2 030	1 938	104,75%
December	78 754	1 948	80%	428	18%	51	2%	6	0%	2 433	2 218	109,69%
Összesen	897 937	22 238	80,4%	4 851	17,5%	488	1,8%	75	0,3%	27 652	26 554	104,1%

"A" jelzésű feladatok 2013.

Közép-Dunántúli Régió

Hónap	"A" km	15 percen belül		15-30 perc között		30-60 perc között		60 percen túl		Összesen 2013.	Összesen (2012.)	2013./2012. %
		db	%	db	%	db	%	db	%			
Január	218 180	5 008	77%	1 306	20%	170	3%	30	0%	6 514	6 124	106,37%
Február	205 810	4 726	79%	1 122	19%	138	2%	16	0%	6 002	6 043	99,32%
Március	224 196	5 287	78%	1 254	18%	216	3%	64	1%	6 821	6 653	102,53%
Április	220 738	5 391	81%	1 103	17%	131	2%	22	0%	6 647	6 248	106,39%
Május	234 444	5 460	80%	1 190	18%	117	2%	21	0%	6 788	6 531	103,94%
Június	239 253	5 500	79%	1 300	19%	126	2%	26	0%	6 952	6 556	106,04%
Július	252 454	5 903	79%	1 402	19%	146	2%	34	0%	7 485	7 065	105,94%
Augusztus	249 482	5 910	80%	1 354	18%	141	2%	28	0%	7 433	7 198	103,26%
Szeptember	217 002	5 190	81%	1 108	17%	114	2%	19	0%	6 431	6 310	101,92%
Október	226 236	5 268	80%	1 129	17%	124	2%	34	1%	6 555	6 342	103,36%
November	213 097	4 871	78%	1 188	19%	145	2%	32	1%	6 236	6 229	100,11%
December	239 712	5 618	78%	1 343	19%	178	2%	45	1%	7 184	6 878	104,45%
Összesen	2 740 604	64 132	79,13%	14 799	18,26%	1 746	2,15%	371	0,46%	81 048	78 177	103,7%

Szervezeti és feltevéstől órák - gépkocsiszőkegényről

Felvetés megnevezése

Név	Szerv. gk. szőke megnevezése	Szőkegényhez tartozó ok szerinti megnevezés (óra/hón)					Többéves szőke ideje (óra)	Későbbi időtartam (óra)	Tényl. felv. szőke ideje (óra)			
		Létszámhossz	További képzés	Gk. vagy rádió megnevezés	Gépkocsis barhán-terítés	Szőkegényhez tartozó esélyesek			Összesen	2013	2012	átlag 2013/2012
Január	15 698	788	0	6	67	855	7	848	14 848	15 544	96%	
Február	14 184	1 000	1 523	32	67	1 923	1 051	1 333	14 523	14 523	99%	
Március	13 276	916	12	35	76	1 599	8	1 051	14 419	15 251	95%	
Április	13 474	683	12	58	88	1 547	9	748	14 426	14 651	98%	
Május	13 642	772	60	66	138	1 522	12	980	14 662	15 065	97%	
Június	13 118	904	50	50	136	1 594	304	835	14 233	14 415	97%	
Július	91 884	5 066	12	6	357	5 889	52	5 312	85 971	89 882	96%	
Augusztus	15 290	1 098	0	17	55	97	108	1 173	14 388	15 126	95%	
Szeptember	13 642	992	604	60	72	1 724	11	1 113	14 529	15 096	96%	
Október	13 714	670	604	66	40	1 242	5	760	14 463	14 394	101%	
November	13 120	894	12	66	31	1 092	7	760	14 954	14 905	100%	
December	15 848	938	60	60	26	1 124	6	986	14 134	14 300	99%	
II. félév	92 448	5 214	72	0	46	5 41	49	4 116	14 432	14 832	97%	
2012. évi összesen:	184 812	10 279	84	0	23	11 947	386	11 561	172 771	178 865	98%	

Konduktor-Esztergom megye

Név	Szerv. gk. szőke megnevezése	Szőkegényhez tartozó ok szerinti megnevezés (óra/hón)					Többéves szőke ideje (óra)	Későbbi időtartam (óra)	Tényl. felv. szőke ideje (óra)			
		Létszámhossz	További képzés	Gk. vagy rádió megnevezés	Gépkocsis barhán-terítés	Szőkegényhez tartozó esélyesek			Összesen	2013	2012	átlag 2013/2012
Január	12 324	0	0	0	0	693	75	618	11 706	11 339	103,24%	
Február	11 136	0	0	0	0	438	79	359	10 737	10 798	99,82%	
Március	12 466	0	0	0	0	719	154	565	11 888	11 300	99,81%	
Április	12 276	0	0	0	0	528	82	446	11 031	11 319	97,46%	
Május	12 600	0	0	0	0	832	82	750	12 010	11 605	98,38%	
Június	12 864	0	0	0	0	580	209	371	12 010	11 065	108,14%	
Július	73 126	0	0	0	0	4 610	829	3 781	68 232	69 128	100,12%	
Augusztus	12 708	0	0	0	0	1 021	109	912	11 628	11 628	100%	
Szeptember	12 600	0	0	0	0	830	152	678	11 732	12 270	95,62%	
Október	12 714	0	0	0	0	596	372	224	11 524	11 811	97,57%	
November	12 100	0	0	0	0	612	7	605	12 174	11 757	103,55%	
December	13 576	0	0	0	0	972	252	720	11 062	11 010	100,47%	
II. félév	24 120	0	0	0	0	10 633	1 004	9 629	10 672	11 221	95,11%	
2012. évi összesen:	148 396	0	0	0	0	44 424	4 017	40 407	68 842	70 101	98,20%	
2013. évi összesen:	452	0	0	0	0	9 387	2 471	6 916	13 714	13 763	99,63%	

Létszám megnevezése

Név	Szerv. gk. szőke megnevezése	Szőkegényhez tartozó ok szerinti megnevezés (óra/hón)					Többéves szőke ideje (óra)	Későbbi időtartam (óra)	Tényl. felv. szőke ideje (óra)			
		Létszámhossz	További képzés	Gk. vagy rádió megnevezés	Gépkocsis barhán-terítés	Szőkegényhez tartozó esélyesek			Összesen	2013	2012	átlag 2013/2012
Január	17 984	372	48	8	12	430	870	862	17 042	16 452	104%	
Február	14 176	356	12	2	576	1 441	1 070	1 063	15 113	13 258	95%	
Március	17 808	288	3	3	240	589	53	556	17 272	14 970	113%	
Április	17 316	388	403	3	28	1 200	123	114	17 202	14 485	111%	
Május	17 340	84	0	14	228	84	410	282	17 038	16 544	99%	
Június	103 688	1 668	463	27	12	1 502	4 078	3 871	99 292	99 408	100%	
Július	18 929	1 812	48	3	264	444	762	70	18 217	19 077	100%	
Augusztus	13 912	545	0	2	252	391	1 190	1 136	17 756	18 689	95%	
Szeptember	17 316	468	0	4	252	390	1 114	1 100	16 216	18 910	96%	
Október	17 892	468	0	5	264	463	1 200	29	16 721	17 178	97%	
November	17 200	360	0	5	240	412	1 017	1 006	16 202	16 513	98%	
December	17 784	551	0	6	240	48	845	838	16 616	17 127	99%	
II. félév	188 044	2 392	48	25	15	1 512	2 148	1 656	102 078	108 484	97%	
2013. évi összesen:	211 709	4 660	511	0	52	3 014	2 554	10 206	372	9 834	100%	

EOR összesen:

Név	Szerv. gk. szőke megnevezése	Szőkegényhez tartozó ok szerinti megnevezés (óra/hón)					Többéves szőke ideje (óra)	Későbbi időtartam (óra)	Tényl. felv. szőke ideje (óra)			
		Létszámhossz	További képzés	Gk. vagy rádió megnevezés	Gépkocsis barhán-terítés	Szőkegényhez tartozó esélyesek			Összesen	2013	2012	átlag 2013/2012
Január	45 924	1 160	48	8	88	1 114	2 318	2 328	43 506	43 336	101%	
Február	41 496	1 356	12	2	60	1 026	1 44	87	40 578	40 578	100%	
Március	45 844	1 204	3	0	63	1 422	2 890	2 775	43 609	41 521	105%	
Április	44 766	685	0	0	63	846	479	80	2 187	2 107	103%	
Május	45 426	1 560	403	0	74	1 018	3 84	3 259	92	42 379	43 085	98%
Június	269 178	988	0	14	67	944	3 33	3 346	973	1 371	104%	
Július	149 722	6 733	473	3	33	420	6 470	15 760	14 221	245 957	101%	
Augusztus	47 387	1 095	48	0	92	68	1 181	744	3 229	3 084	106%	
Szeptember	47 284	1 351	0	0	23	68	920	703	3 111	3 197	97%	
Október	46 316	1 138	0	4	69	596	534	82	2 565	2 503	98%	
November	44 568	1 254	12	0	62	470	2 585	118	43 849	43 900	100%	
December	45 506	2 061	60	0	66	1 354	3 06	1 343	41 396	41 833	99%	
II. félév	279 189	8 158	120	0	135	414	6 556	4 371	18 954	18 529	99%	
2013. évi összesen:	544 337	14 991	595	3	159	834	13 026	5 197	34 714	34 771	99%	

Forgalomban töltött idő (óra)

	2012	2013	Arány 2013/2012
Mentőállomás			
Dorog	3476:40:00	3731:13:00	107%
Esztergom	3439:44:00	3715:07:00	108%
Kisbér	3613:18:00	4034:36:00	112%
Komárom	4569:55:00	5373:34:00	118%
Nyergesújfalú	1906:40:00	2557:01:00	134%
Oroszlány	2860:50:00	3077:37:00	108%
Tata	3087:16:00	3958:44:00	128%
Tatabánya	11193:22:00	10953:31:00	98%
KEM összes:	34147:45:00	37401:23:00	110%
Bicske	4322:39:00	4412:30:00	102%
Csákvár	2015:15:00	2363:50:00	117%
Dunaújváros	5906:27:00	5622:04:00	95%
Egying	5192:13:00	5312:59:00	102%
Ercsi	1889:50:00	2028:49:00	107%
Martonvásár	3184:48:00	3002:48:00	94%
Mór	4753:16:00	5198:56:00	109%
Pusztaszabolcs	2253:08:00	2565:44:00	114%
Sarboárd	5165:36:00	5155:42:00	100%
Székesfehérvár	13105:56:00	12660:34:00	97%
Velence	2404:08:00	2766:45:00	115%
Fejér összes:	50193:16:00	51090:41:00	102%
Ajka	4580:23:00	4860:19:00	106%
Balatonfüred	3706:12:00	4835:11:00	130%
Balatonfűzfő	2058:53:00	1991:12:00	97%
Nagyvázsony	1011:39:00	1027:00:00	102%
Pápa	6285:57:00	6363:23:00	101%
Sümeg	2671:59:00	3938:30:00	147%
Tapolca	5562:04:00	6772:51:00	122%
Tiszkévár	2671:20:00	1997:11:00	75%
Várpalota	4570:23:00	4507:51:00	99%
Veszprém	13801:33:00	11944:34:00	87%
Zirc	3464:59:00	3558:01:00	103%
Veszprém összes:	50285:22:00	51796:03:00	103%
KDR összes:	134625:83:00	140287:67:00	104%

Mentőorvosi kocsi által ellátott esetek

	2012.	2013.
Összes eset	131	93
Belgyógyászati	113	71
Traumatológiai	15	13
Személyi sérülés nem történt	0	0
Kiérkezés előtt	3	2
Párhuzamos riasztás	99	60
Segélykocsi	23	23
Csak MOK	9	10
Összesen	393	272
Reanimatio	10	8
Sikerés reanimatio	5	3
Helyszínre érkezési	8,2	7,3
Átlag km	9,15	8,6

Határozati javaslat

A Komárom-Esztergom Megyei Közgyűlés

köszönetét fejezi ki Dr. Onódi Líviának, a Közép-Dunántúli Regionális Mentőszervezet Mb. Regionális Orvosigazgatójának a „Tájékoztató jelentés a Közép-Dunántúli Regionális Mentőszervezet Komárom-Esztergom Megyei Kirendeltségének 2013. évi munkájáról” szülő előterjesztés elkészítéséért.

Határidő: azonnal

Felelős: Popovics György, a közgyűlés elnöke