

**Mezőkovácsháza és Térsége
Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa**

5801 Mezőkovácsháza, Árpád u. 176.

☎: 68 / 381 – 011; ☎: 68 / 381 – 656;

4/2015. sz. önk. társ.

J E G Y Z Ó K Ö N Y V

Készült: A Mezőkovácsháza és Térsége Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa
2015. április 30-i soros ülésén.

Az ülés helye: Városháza
földszinti tanácskozó terme

Jelen vannak: Dr. Fritz Izabella	Mezőkovácsháza Városi Önkormányzat
Farkas Sándor	Nagybánhegyes Községi Önkormányzat
Süli Ernő	Kunágota Községi Önkormányzat
Borsodi János	Battonya Városi Önkormányzat
Csürhész István	Kaszaper Községi Önkormányzat
Magyar Zsolt István	Kisdombegyház Községi Önkormányzat
Dr. Farkas László	Végegyháza Községi Önkormányzat képviseletében

Távolmaradását bejelentette:

Dús Ildikó	Magyardombegyház Községi Önkormányzat
------------	---------------------------------------

Jelen volt még: Csepreghy Elemér	alpolgármester
Dr. Szilbereisz Edit	aljegyző
Majorné Balla Ildikó	referens
Dr. Rónavölgyi Erzsébet	házi orvos
Farkas Károly	Orvosi Ügyelet helyi vezetője
Dr. Zentay Attila	OMSZ-DAR orvosi igazgató
Pintér Lajos	OMSZ-DAR gazdasági igazgató

D r. F r i t z I z a b e l l a elnök: Megállapítom, hogy a Társulási Tanács 8 tagjából 5 fő jelen van. Süli Ernő Kunágota polgármestere, valamint Csürhész István Kaszaper polgármesterének érkezése későbbre várható. Dús Ildikó Magyardombegyház polgármesterre távollmaradását bejelentette.

Az ülés határozatképes. A Tanács ülését megnyitom.

Dr. Fritz Izabella elnök: Javaslom, a Társulási Tanács a meghívóban közölt napirendi pontokat tárgyalja meg.

Mivel javaslat nem hangzott el, kérem, aki a napirendi pontokkal egyetért, szavazza meg.

A Társulási Tanács 5 igen szavazattal – ellenszavazat és tartózkodás nélkül – az alábbi határozatot hozta:

(A döntéshozatalban résztvevő, jelenlévő képviselők száma: 5 fő)

Tárgya: Napirend elfogadása

24/2015. (IV. 30.) sz. TT. határozat

Mezőkovácsháza és Térsége Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa a 2015. április 30-i soros ülése napirendjét az alábbiak szerint fogadja el:

N A P I R E N D

1.) A működtetésre átadott központi orvosi ügyeleti feladatellátás és pénzeszközök felhasználásnak értékelése az OMSZ Dél-alföldi regionális Mentőszervezetének beszámolója alapján

Előadó: Dr. Zentay Attila OMSZ DAR orvos-igazgató
Pintér Lajos OMSZ DAR gazdasági igazgató
Farkas Károly a Mentőállomás és az orvosi ügyelet vezetője

2.) Központi orvosi ügyelet települési hozzájárulásainak módosítása tárgyában

3.) Bejelentések

Dr. Fritz Izabella elnök: Javaslom jegyzőkönyv-hitelesítőnek Dr. Farkas László Végegyháza képviselőjét megválasztani.

Kérem, aki javaslatommal egyetért, szavazza meg.

A Társulási Tanács 5 igen szavazattal – ellenszavazat és tartózkodás nélkül – az alábbi határozatot hozta:

(A döntéshozatalban résztvevő, jelenlévő képviselők száma: 5 fő)

Tárgya: Jegyzőkönyv-hitelesítő megválasztása

25/2015. (IV. 30.) sz. TT. határozat

Mezőkovácsháza és Térsége Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa a 2015. április 30-i soros ülésén készült jegyzőkönyve hitelesítésére Dr. Farkas László Végegyháza képviselőjét megválasztotta.

I. NAPIRENDI PONT TÁRGYA: A működtetésre átadott központi orvosi ügyeleti feladatellátás és pénzeszközök felhasználásának értékelése az OMSZ Dél-alföldi regionális Mentőszervezetének beszámolója alapján

Dr. F r i t z Izabella elnök: Átadom a szót Dr. Zentay Attila OMSZ-DAR orvosigazgató úrnak.

Dr. Z e n t a y Attila OMSZ-DAR: Az előző évhez hasonlóan jelen kell lennie az Országos Mentőszolgálatot hivatalosan képviselő Regionális Szervezet vezetésének, jómagamnak és Pintér Lajos gazdaság vezetőnek és természetesen a helyi koordinációs feladatokat ellátó állomás vezetőnek Farkas Károlynak is. Nagyon röviden szeretném összefoglalni az előző évet. Nem tudom mennyire járatosak az egészségügyi jogszabályok olvasásában. Ha megtekintik az 5/2006.-os miniszteri rendelet legújabb módosítását is, egyértelműen benne van az az egészségpolitikai szándék, hogy valamennyi ügyelet működését végző szolgáltató függetlenül attól, hogy az ilyen Társulás formájában, vagy önálló önkormányzat mint feladatként kötelezően is, vagy egy pedig független pályáztatás útján a rendszerbe belépő szolgáltatóknak valamennyiünknek együttműködést kell kötnünk, most már az Országos Mentőszolgálattal. Ennek a célja a jogalkotók, a fenntartó és a szakmai grémiumok célja egyértelműen az volt, hogy az Országos Mentőszolgálat valamilyen szinten koordináljon szerepet is töltsön be ezeknek az ügyeleteknek a működésében. Rálásson az ügyelet szakmaiságára, az időbeli rendelkezés folyamatosságára. Gondolom, hogy tájékozódta, hogy az országban az alapellátási szolgáltatás ügyeleti időszakban történő ellátásának a színvonala, elérhetősége hihetetlen nagy szóródást mutat. Azok az ügyeleti rendszerek, amelyben a feladatért felelős önkormányzatok vagy önállóan vagy társulás formájában, együttműködést kötöttek az Országos Mentőszolgálattal, ott ezek a szolgáltatások jogszerűen működnek. Hazudnék, ha azt mondanám, hogy valamennyi olyan modell, ahol pályáztatás útján belépett egy külön álló szolgáltató az valamennyi szakmaiatlan, működésképtelen, ez így nem igaz. De sajnos be kell látnunk azt is, hogy az országban nagyon sok helyben és Békés Megye volt az egyik rendszeres harc és jelentgetések ellenére sem történt változás az elmúlt időszakokban. Olyan ügyeleti rendszerek működtek, ahol gyakorlatilag nem orvosok, hanem egyéb egészségügyi szakdolgozók látták el a Központi Orvosi Ügyeletet. Úgy gondolom, hogy ma Magyarországon ilyen jogszerűtlenségnek nem szabad előfordulni. Arra is gondolok, hogy a beteg ellátása veszélyben van. Azt is el kell mondanom, hogy az elmúlt évben történt változás, az nem egyértelműen ezeknek a rendszereknek hatósági szinten történő megakasztásának a következménye, hanem komoly likviditási gondok húzódtak meg mögötte, ebben önök gondolom tájékozódta. Az a szolgáltató, amely szabálytalanul végezte a működését ebben a megyében nagyon sok helyen, gyakorlatilag nem tudott megfelelni a működési feltételeknek és ezzel kilépett erről a területről. Nagyon gyorsan kellett lépnie ebben a megyében is nagyon sok önkormányzatnak és térségnek. De ebben mi szintén társak voltunk és vagyunk a mai napig. De térjünk vissza erre a térségre. Itt egy olyan példaértékű együttműködés folyik, amit mi nagyon szívesen felvállalunk és folyamatos közreműködő partnerként részt is veszünk benne és az általam irányított Regionális Mentőszervezetben hála istennek jó néhány helyen működik, ami az országra nem jellemző. Tehát, ha csak belegondolok abba egy Szeged nagyságú város és a környező településeknek a több mint 200 ezer embert érintő alapellátási ügyeleti szintű ellátását is mi koordináljuk egy hasonló modell szerint. Akár Makó és Szentes környékét is. De Csongrád megyében az egyébként külső alternatív szolgáltatók

által ellátott ügyeletekben is valamennyi helyen is a diszpécser szolgáltatást mi nyújtjuk. Azt mondhatom, hogy modell értékű, Bács-Kiskun megyében is három központban már az irányítást mi végezzük. Meg kell, hogy mondjam, hogy a szakmai szlengben ezek a típusú működtetések, ahol nem csak diszpécser szolgáltatást folytatunk, hanem részt veszünk a működtetésben, mint ez a Mezőkovácsházi modell is, elnézést kérek a Békés Megyeiektől, de ez 1996-ban Csongrád megyében indult el, szakmai szlengben Csongrádi modellnek hívják már. Jövőre lesz 20 éves, hogy például Szeged és Csongrád térségében ezt a modellt elindítottuk és a mai napig életképes. Megvan a veszélye annak, hogy ha egy külső szolgáltató belép a piacra, egyrészt szakmaitlanná válik, mindig pénzügyi forrás kérdése, hogy megtudja-e fizetni az abban közreműködő egészségügyi dolgozókat, orvosokat, szakdolgozókat vagy nem. A szokásos forgatókönyv az, hogy akár nulla és veszteségesen bevállalják ezek a külső szolgáltatók a szolgáltatást, majd egy féléven, egy éven belül benyújtják a pótköltségvetésre az igényeiket, és ezek általában eléggé durvák. Rá is vannak kényszerítve, mert alulvállalják magukat és utána folyamatos humán erőforrás biztosítást nem tudják megoldani. Amit még szeretnék kiemelni az az, hogy ha most az országban körbe mennénk, akkor azt tapasztalnánk, hogy a központi orvosi ügyeleteket, ahol nem az Országos Mentőszolgálat koordinál, orvosi szintű humán erőforrás tekintetében a jelenleg hatályos jogszabályoknak nem megfelelő orvosok végzik nagyrészt. Mit jelent ez, hogy önök is értsék. Előírt az, hogy az alapellátási ügyeletekben meghatározott szakvizsgákkal rendelkezők vehetnek részt, szakorvos jelöltként, nem a rezidens, hanem az, aki a törzsképzését letöltötte, tehát 26 hónap után válik szakorvos jelöltté, akkor előbb említett szakvizsgák, szakorvos jelöltjei vehetnek részt, valamint a sürgősségi blokkot teljesítő háziorvos rezidense, senki más. Megvan ennek a szakmai oka, hiszen olyan felkészültséggel kell rendelkezni, ezeknek a kollegáknak, akikkel biztosítani kell a zavartalan betegellátást. Sajnos az alapellátási ügyeletekben a magyar orvosi humán erőforrás hiány miatt az egyéb szolgáltatók által biztosított rendszerekben az előbbieken felsoroltakon kívüli emberek vesznek részt, teljesen kezdők, rezidensek, akik nem szakirányú szakképzésben vesznek részt. Ezzel veszélyeztetett a betegellátás. Elmondhatom azt, hogy az általunk irányított rendszerekben ez nincsen meg, a szakmai színvonal is biztosított. Egyet ki kell emelni és a települések képviselői itt vannak, az pedig az, hogy nagyon szeretném felhívni mindenkinek a figyelmét arra, hogy amikor megkötik az alapellátásra a szerződést a háziorvosokkal, akkor soha ne menjenek bele egy olyan alkuba, hogy kiköti azt, hogy alapellátási ügyeletbe nem kell részt vennie. Ez egy időzített bomba. Az orvosi humán erőforrás egy nagyon változatos képet mutat, szezonális legtöbbször, ami mindig az adott piaci körülmények valamint az egészségügy finanszírozásával kapcsolatos pozitív és negatív hírek és élmények a meghatározói. Most előfordulhatnak olyan események, amikor igen is be kell vonni az alapellátásban dolgozókat. Igyekezünk legtöbbször azokat nem foglalkoztatni illetve önöknek nem tanácsolni a közreműködői szerződés megkötését, akik erőszakkal kell, hogy bejöjjenek a rendszerbe. De nem szabad kikötni, hogy amennyiben marad a feladatért felelős az adott önkormányzat, akkor az önkormányzattal megkötött megállapodás alapján részt kell vennie. Ha most kiköti, hogy nem, akkor az egy időzített bomba, ahogy ezt már az előzőekben is mondtam. Ismerjük a háziorvosok korfáját, nagyon jól tudjuk azt, hogy azért vállalja még 76-78 évesen a terület ellátását, vagy úgy vállalja el, hogy neki ne kelljen részt vennie. Igen ez egy elfogadható indok, de ennek ellenére ne legyen az, hogy soha, mert az általa delegált és szakmailag megfelelő emberekkel be lehet pótolni. A vidéki és Békés Megyében a kisebb területek háziorvosi ellátása is problémás, éppen ezért nagyon-nagyon átgondolt és megfontolt tervezés szükséges ahhoz, hogy egy a folyamatos szolgáltatás biztosítva legyen. Köszönhetően egyrészt Farkas Károly kollegánknak és a vele együtt működő önkormányzatoknak, valamint a kap-

csolatrendszereknek ez durva problémát és gondot nem okozott. Amennyiben nem biztosítható ez és a jogszabályban kötelezhető orvos kollega megtagadja, akkor van még egy lehetőség és ez az egészségügyi hatóság, aki kiadja a működési engedélyeket. A Járási Tiszti Főorvos kijelölheti ügyeletre is. Az elmúlt évben ilyen problémák nem voltak. Egyet szeretnénk kérni, hogy ha nem is vesz részt a házi orvos az adott területről az ügyeletben tessenek nagyon komolyan venni a napi 8 órás rendelkezésre állást. Ugyanis a házi orvosoknak napi 8 óra a rendelkezésre állásuk, amiből minimum 3 órát rendelőben kell tölteni, de a nagy gyakorlat az, hogy a három óra letöltés után elérhetetlenek a házi orvosok. Gyakorlatban ez a lakosság felé is kommunikál, hogy ha nincs a rendelőbe, akkor menjenek az ügyeletre. A Központi Ügyeleten, amit önök fenn tartanak lehet csökkenteni a megkeresések számát és ezáltal a benne dolgozók terheit csökkenteni, a működési költségeket csökkenteni, hiszen nem kell kimenni indokolatlanul a beteghez, hogy ha igénybe tudják venni a házi orvosi ellátást. Az ügyeleti idők sokszor olyanok, hogy dolgozik, de nem tudják igénybe venni, nem jelenti azt, hogy automatikusan fel kell, hogy keresse az ügyeletet. Viszont hogy ha napi három órában elérhető az orvos kollega és még elérhetőségi telefonszám sincs megadva, amit egyébként a rendelőn kívül kell, hogy legyen csak ne a rendelő telefonszáma legyen, ezt önöknek az alapellátásért felelős önkormányzatok ellenőrizhetik és ellenőrzési joguk van. Nagyon szépen kérem, hogy ezzel éljenek, és ellenőrizzék azt. Mezőkovácsházán ez egy országos teendőség, Mezőkovácsházán is az elmúlt évben végeztek felméréseket és a megkeresések nagy része indokolatlan volt, és az indokoltság legtöbbször abból adódott, hogy arra hivatkozott a beteg, hogy nem tudja elérni a házi orvosát. Mindenki előtt, hogy ha önök egyetértenek meg is kérném Farkas Károly bajtársunkat, hogy készítsenek egy olyan statisztikát, ahol ha elhangzik ez, ami néha nem igaz, hogy minden etikátlan végrehajtás mentesen, ha elhangzik, hogy nem tudja elérni, feljegyezni a beteg nevét és a házi orvost, mert azért a számok mindig magukért beszélnek. Egy egész éves statisztikából lehet következtetéseket levonni. Több mint 3.500 beteg kereste meg az ügyeleti rendszert, ami hogyha megnézzük és átlagot vonunk azért ez egy jelentős feladatszám. Amikor itt voltunk márciusban és tárgyaltunk Magyarbánhegyes csatlakozásával kapcsolatban és szeretném átadni az együttműködési megállapodás tervezetét, amely elkészült, kérnénk a jövő hét elejére egy véleményt róla. Amennyiben rendben van, akkor kérném, hogy 8 példányban legyenek szívesek aláírni és nekem megküldeni, mert akkor meggyorsítom. Amikor tárgyaltunk polgármester úrral, felhívtuk arra is a figyelmet, hogy szeretnénk kérni nagyobb pénzügyi feyelmet és amikor márciusban itt voltunk akkor gyakorlatilag a tavalyi évből még nem volt kifizetve 3 hónap valamint volt egy plusz 50.000 Ft-os elmaradás. Most azt az információt kaptam, hogy a Budapesti pénzügyi osztályon keresztül lekértük, hogy 1 hónapnyi elmaradás van. A rendszer, hogy hibátlanul működjön, ahhoz eszközökre, benzinre, világításra és mindenre van szükség. Azt kérem, hogy ezt időben legyen átutalva. Sem az egészségügyi eszközök, sem a gyógyszerek ellátásban, sem a gépjármű üzemeltetés nem szenvedett zavart, úgy gondolom, hogy ha rendeződik a pénzügyi feyelem, akkor nagyon jól fogunk tudni ezután is együtt működni. A cél az, hogy egy olyan rendszert tartsunk fenn, ami jogszerű.

Süli Ernő Kunágota polgármestere valamint Csürhész István Kaszaper polgármestere megérkezett az ülésre. Jelen van 7 fő társulási tag.

D r. F r i t z I z a b e l l a elnök: Nagyon szépen köszönjük a mentőszolgáltatnak a munkáját.

Kérdezem, hogy van-e valakinek kérdése, véleménye?

Mivel nem volt, kérem, aki egyetért a határozati javaslattal, szavazza meg.

A Társulási Tanács 7 igen szavazattal – ellenszavazat és tartózkodás nélkül – az alábbi határozatot hozta:

(A döntéshozatalban résztvevő, jelenlévő képviselők száma: 7 fő)

Tárgya: OMSZ beszámolójának elfogadása

26/2015. (IV. 30.) sz. TT. határozat

Mezőkovácsháza és Térsége Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa a Központi Orvosi Ügyeleti Szolgálat 2014. évi feladatellátásáról és a pénzeszközök felhasználásáról szóló beszámolót elfogadja.

A Társulási Tanács ezúton fejezi ki köszönetét a feladatot ellátó szakembereknek az ügyeleti szolgálatban való elismerésre méltó feladatellátásért, valamint az Országos Mentőszolgálat Dél-alföldi Regionális Mentőszervezetnek a hatékonyabb munkavégzés érdekében kifejtett együttműködésért.

Határidő: értesítésre: azonnal

Felelős: Dr. Fritz Izabella
elnök

II. NAPIRENDI PONT TÁRGYA: Központi orvosi ügyelet települési hozzájárulásainak módosítása tárgyában

Dr. Fritz Izabella elnök: Mindenki megkapta az előterjesztést. A települési hozzájárulás 42 Ft-ról 50 Ft-ra történő emeléséről lenne szó. Erre azért lenne szükség, mert a környékbeli ügyeleteken sokkal magasabb az orvosoknak az óradíja és akkor lehet kalkulálni ezt a 2.500 Ft-os óradíjat, hogy ha megemeljük a lakosság arányos hozzájárulást. A mellékletben szerepelnek a számítások, amelyeket e-mailben kiküldtünk nektek. Átadom a szót Dr. Szilbereisz Edit aljegyző asszonynak.

Dr. Szilbereisz Edit aljegyző: Itt elhangzott a Szegedi Regionális vezetőnek az értékelése, hogy úgy érzem, hogy a településünk és most már mi is valahol méltóan büszkék lehetünk erre az orvosi ügyeletre, hiszen országos szinten is nagyon megbízhatóan működik hosszú ideje. Úgy gondolom, hogy ebben a biztonságos ügyeleti ellátásban dolgozó orvosoknak, akik már 10-15 éve nyújtják a környező településeken a megfelelő és biztonságos orvosi ügyeleti ellátást. Méltányolható és jogos az igény, hogy erkölcsileg és anyagilag is kapjanak egy olyan megbecsülést, mint a környező orvosok. Most indítottuk be Kunágótán az orvosi ügyeletet, ahol tudjuk, hogy mennyi az orvosi óradíj, de Tótkomlóson is magasabb. Ezt át kellene gondolni a polgármestereknek és a településeknek, hogy ezt a méltányolható igényt támogatni tudják, tudjuk.

Dr. Fritz Izabella elnök: Kérdezem, hogy van-e valakinek kérdése, véleménye? Mivel nem volt, kérem, aki egyetért a határozati javaslattal, szavazza meg.

A Társulási Tanács 7 igen szavazattal – ellenszavazat és tartózkodás nélkül – az alábbi határozatot hozta:

(A döntéshozatalban résztvevő, jelenlévő képviselők száma: 7 fő)

Tárgya: Központi orvosi ügyelet települési hozzájárulásainak módosításának elfogadása

27/2015. (IV. 30.) sz. TT. határozat

Mezőkovácsháza és Térsége Önkormányzati Társulás Társulási Tanácsa a központi orvosi ügyeleti ellátás működtetéséhez a Társulási Megállapodás 3. sz. mellékletében rögzített ellátási terület településeinek lakosságszám arányos hozzájárulását 2015. május 1-től havi 50.- Ft/lakos mértékben határozza meg.

Felkéri Mezőkovácsháza Város Önkormányzatát, hogy kezdeményezze Magyarbánhegyes Község Önkormányzatával kötött feladat-ellátási szerződés módosítását a jelen határozatban foglalt döntés értelmében.

Határidő: azonnal

Felelős: Társulási Tanács elnöke

Dr. Szilbereisz Edit aljegyző: Azt is kérnénk, hogy minden településen a Képviselő-testület is szavazza meg ezt az 50 Ft-os emelést. Május 1-től szeretnénk, nyilván ez egy technikai dolog és visszamenőlegesen is tudunk módosítani. Számlázási gondok lesznek, de ez is megoldható. Szeretnénk, hogy ha májuk végére meglennének a döntések.

III. NAPIRENDI PONT TÁRGYA: Bejelentések

Dr. Fritz Izabella elnök: Kérdezem, hogy van-e valakinek bejelentése?

Dr. Farkas László képviselő: A mellékletben a 825.000 Ft mit takar?

Majoriné Balla Ildikó főtanácsos: Ez ugye 2014. év december 31-i állapot szerinti kimutatás. Ez az OMSZ pénzügyi kimutatása arról, hogy mi az, amivel még tartozik még a működtető. Ez azóta rendezve lett, tehát ez a mínusz 825.000 Ft, ez a működtetési költség, tehát ami az együttműködési megállapodásban rögzítve van a havi működtetési költség, amit fizetünk az OMSZ-nak. Ez 2015. március 31-ig ez 300.000 Ft volt. A tavalyi év március 1-jén változott, előtte 250.000 Ft volt. Ahogy a településektől érkezik a települési hozzájárulás lakosság számarányosan. A finanszírozás két lábbon áll, egyszer MEP finanszírozás, egyszer a települési hozzájárulásokból. A MEP finanszírozás ami az óradíjak és a közreműködő orvosok és szakdolgozók havi számláinak a fedezetét bizto-

sítja nagyvonalakban. A települési hozzájárulások, ahogy érkeznek be folyamatosan az OMSZ díját a szerint tudja teljesíteni tovább. Ez még abból adódott, hogy ez még a 2014. évet érintő hátralék volt, ami a mai nappal olyan egyenleget mutat, hogy egy havi díj hátraléka van, amit ki kell fizetnünk az OMSZ-nak.

Dr. F a r k a s László képviselő: A települések által befizetett finanszírozási költség az nem fedezte a tavalyi évet?

M a j o r n é Balla Ildikó főtanácsos: Az ütemezés, ezért is szeretném a májusi soros ülésen a társulási megállapodást több pontban is módosítani. Az a legjobb, hogy ha havonta fizetnek a települések, de ez nem valósul meg. Van amikor egy évben egyszer kapunk települési hozzájárulást és ez nagyban megnehezíti azt, hogy az OMSZ felé is folyamatos legyen a teljesítés. Az volna a legideálisabb, hogy ha havonta fizetnének a települések, de legkésőbb negyedévente.

Dr. S z i l b e r e i s z Edit aljegyző: A jelenlegi társulási megállapodásban fél éves fizetési gyakoriság van kikötve, ebből adódnak a likviditási gondok, ebből voltak a csúszások.

M a j o r n é Balla Ildikó főtanácsos: A települések év végére mindig leteljesítik, csak az év közbeni ütemezést kellene rendszeressé tenni.

Dr. F r i t z Izabella elnök: Mivel több bejelentés nem hangzott el, köszönöm a megjelenteknek az ülésünkön való részvételt, az ülést 10 óra 45 perckor bezárom.

K.m.f.

Dr. Fritz Izabella
elnök

Dr. Farkas László
jkv. hitelesítő