

Jegyzőkönyv
amely készült a MOK Fogorvosok Területi Szervezete küldöttgyűlésének
2012. május 4-i ülésén

Helyszín: Semmelweis Egyetem Nagyváradi téri Elméleti Tömb (1089 Budapest, Nagyváradi tér 4.)

Kezdeti idő: 16.40

Jelen vannak: mellékelt jelenléti ív szerint

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy a küldöttgyűlés a meghívóban meghirdetett 16.00 órai kezdési időponttal ellentétben a terem technikai felkészítése (kihangosítás, kivetítés) miatt 16.40 perckor kezdődik.

Dr. Hermann Péter köszönti a Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének küldöttgyűlésén megjelenteket, és bejelenti, hogy a határozatképességhez 50%+1 fő jelenléte szükséges. Megállapítja, hogy a küldöttgyűlés a 105 fő szavazati jogú küldöttből **74 fő részvételével határozatképes.**

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy a regisztrációba folyamatosan érkeznek a küldöttek.

Előzetesen megküldött napirendi javaslatok:

1. Jegyzőkönyvvezető- és hitelesítők választása
2. Elnökségi beszámoló
3. 2011. évi gazdasági beszámoló, éves zárómérleg, valamint a 2012. évi költségvetés tárgyalása
4. Felügyelő bizottsági beszámoló
5. Szervezeti és Működési Szabályzat, valamint az elnökségi és Felügyelő bizottsági ügyrendek tárgyalása
6. Aktualitások

Dr. Hermann Péter kéri a küldötteket, hogy esetleges módosító indítványokat tegyék meg, valamint javasolja, hogy az előzetesen megküldött napirendi javaslatban szereplő 3. és 4. napirendi pontot a küldöttgyűlés egyben tárgyalja, mely az eredménykimutatás és a kiegészítő mellékletek tárgyalásával kibővítésre kerül.

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy további napirend kiegészítési javaslat nem hangzik el.

*A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése **74 igen szavazattal, 0 nem szavazattal, 0 tartózkodással, egyhangúlag az alábbi határozatot hozta:***

1/2012. (V.04.) sz. határozat

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése úgy dönt, hogy a 2012. május 4-i küldöttgyűlés módosított napirendjét tárgyalásra egyhangúlag elfogadja.

NAPIREND

1. Jegyzőkönyvvezető- és hitelesítők választása
2. Elnökségi beszámoló
3. 2011. évi gazdasági beszámoló, éves zárómérleg, eredménykimutatás és a kiegészítő mellékletek, a Felügyelő Bizottság beszámolója, valamint a 2012. évi költségvetés tárgyalása
4. Szervezeti és Működési Szabályzat, valamint az Elnökségi és Felügyelő bizottsági ügyrendek tárgyalása
5. Aktualitások

Határidő: azonnal

Felelős: dr. Hermann Péter elnök

1.) napirendi pont: Jegyzőkönyvvezető- és hitelesítők választása

Dr. Hermann Péter elnök jegyzőkönyvvezetőnek Kollár Lászlónét, jegyzőkönyv hitelesítőnek dr. Wesniczky Bélát és dr. Kuhajda Istvánt kéri fel, majd kéri a küldöttség tagjait, szavazzanak javaslata jóváhagyásáról.

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése 72 igen szavazattal, 0 nem szavazattal, 2 tartózkodással az alábbi határozatot hozta:

2/2012. (V. 04.) sz. határozat

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése úgy dönt, hogy jegyzőkönyvvezetőnek Kollár Lászlónét, jegyzőkönyv hitelesítőnek dr. Wesniczky Bélát és dr. Kuhajda Istvánt választja meg.

Határidő: azonnal

Felelős: dr. Hermann Péter elnök

Dr. Hermann Péter jelzi, hogy 2011-ben több változás történt a kamara életében. Amellett, hogy jogszabályváltozás következtében kötelezővé vált a kamarai tagság, 2011 novemberében új tisztségviselők megválasztására is sor került. Néhány választókerületi elnök, aki egy vagy több cikluson át látta el e feladatkört, a mostani ciklusban már nem kívánt ilyen jellegű feladatot vállalni. Ezúton szeretne ezen leköszönt választókerületi elnököknek, dr. Papp Katalinnak (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye), dr. Szappanos Máriának (Fejér megye) és dr. Sipka Dénesnek (Csongrád megye) köszönetet mondani eddigi áldozatos munkájukért.

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy időközben a szavazati jogú küldöttek létszáma 85 főre emelkedett.

2.) napirendi pont: Elnökségi beszámoló

Dr. Hermann Péter elnökségi beszámolója keretében az elmúlt egy év során történt eseményeket ismerteti kronológiai sorrendben az alábbiak szerint.

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy a beszámoló teljes terjedelemben kivétítésre kerül.

- A háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásáról szóló rendelettel, azaz az eszköztámogatással kapcsolatosan elmondja, hogy az mostanra a kérésünknek megfelelő kitéttel és listával már meg is valósult. A váltóműszakban dolgozókkal kapcsolatos javaslatunkat elfogadták. A „Többségi magyar tulajdonban levő gyártó” kitéttel szintén a kamara javaslatára módosították. A panoráma röntgen az eszköztámogatásba bekerülhetett, valamint egy radiológus szakértő közreműködésével tett javaslatunkra az OP röntgen is elszámolhatóvá vált.

A rendelettel kapcsolatban leadott véleményünk kiemelt részei voltak:

- A közalkalmazottak kimaradnak az eszköztámogatásból.
- A fogorvosi rendelők eszköz- és műszerigénye messze túlhaladja a háziiorvosok eszközigényét.
- A 1,5 m Ft támogatási mérték korlátja alacsony, nem teszi lehetővé az elavult egységkészülékek cseréjét.
- Ismételten kimarad a támogatás igénybevételei lehetőségéből az alapellátáshoz tartozó fogászati szakellátás.
- A korábban leadott eszközlista kiegészítésének kérése a sürgősségi táska, félautomata defibrillátor és az akadálymentesítés költségeivel.
- Korábbi kezdeményezésünkre - melyet dr. Herczeg Olga indított el - a működési nyilvántartásnál bevezették a szakmai gyakorlat során használt nevet, ezzel az orvosnők névviselési gondja megoldásra került. Kértük, hogy azt, akinek nevét az EEKH a korábbi előírások alapján megváltoztatta, a rövid módosítási határidő miatt a Hivatal írásban értesítse a változtatás lehetőségéről.

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy időközben a küldöttgyűlésre három további szavazati jogú küldött érkezett, így a jelenlévő szavazati jogú küldöttek száma 88 fő.

- A Semmelweis Tervnél kifogásoltuk, hogy a fogorvosok nem szerepelnek az alapellátók között, de közreműködésünkkel a fogászat a szakmai koncepcióba már bekerült. A szakellátás, illetve a gyermek- és iskola fogászati ellátás is kimaradt a tervezetből.
A Semmelweis Koncepció már tartalmazza:
 - az eszköz- és ingatlantámogatás rendszerének beindítását
 - fogászati alapellátás aggasztó alulfinanszírozottságát
 - szakorvosképzés új rendszerének áttekintése és részbeni újrászabályozása
 - továbbképzések esetében kötelező szintentartó továbbképzések térítésmentességének bevezetése (egy továbbképzési cikluson belül, egy szakvizsgálóhoz tartozó 50 pont)
 - szakmai kollégiumok és tanácsok megalakulása
- A fogtechnikus, vizsgázott fogász kérdésben több fejlemény történt. Magyarországon 8 olyan fogtechnikus van, aki Svájcban „denturist” képesítést szerzett, melyre az ETI egy 1959-es rendelet alapján vizsgázott fogász képesítést adott. A kérdést a Szakmai Kollégium is tárgyalta. Minden fogászati testület egy közös levélben fordult a minisztériumhoz, melyben elutasította ennek meglétét, kérte megszüntetését, és a kiadott diplomák visszavonását. A legutóbbi szakmai kollégiumi ülésen – mint önálló jogi személyt – a kamarát kérték meg, hogy a problémát jogi útra terelve járjon el. Az érintett vizsgázott fogászok nem követtek el szabálytalanságot azzal, hogy beadták irataikat egy hivatalos szervhez, kérve annak elfogadását, ezért nem őket, hanem az eljáró hatóságot panasztunk be a felügyeleti szervnél. Kértük annak felülvizsgálatát, hogy egy külföldön szerzett képesítést milyen testület, milyen felhatalmazással honosított, és milyen meglévő szakképesítéssel tette azt egyenértékűvé. Ez a szakmán belül nagyon nagy feszültséget teremt, és szakmailag teljesen indokolatlanul felmentést adhat bűncselekmény kategóriába tartozó tevékenység alól. Kérjük az azonnali felülvizsgálatot, az eddig kiadott engedélyek haladéktalan visszavonását, továbbá azt, hogy a későbbiekben ilyen honosításra ne kerülhessen sor.
Az Országos Fogtechnikus Ipartestület, a MOK Fogorvosi Tagozat, a Szakmai Kollégium, az Országos Fogászati és Szájsebészeti Szakfelügyelet, az OEP és a NEFMI között egyeztető ülés zajlott, melyen kiemelt téma volt a fogorvosi ellátás és a fogtechnikai munka árának rendezése. A fogorvosi szakma nyomatékosan hangsúlyozta teljes elzárkózását attól, hogy a fogtechnikusok fogászati betegellátást végezhesenek. Korábban ebben a témában már küldtünk levelet a NEFMI-nek. Többször kezdeményeztük a fogászképző tanfolyam szervezéséről szóló 6/1959. (X.24.) EüM rendelet hatályon kívül helyezését, valamint az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól szóló NEFMI előterjesztés alapján a fogászati ellátás szakmacsoport felsorolása közül a vizsgázott fogász törlését.
A Fogorvosi Tagozat elnökeként 2012. április 21-én, a fogtechnikusok kongresszusán elmondott beszédében a fogorvosok érdekeit próbálta védeni és képviselni, s megkísérelte a kialakult visszasságot vázolni. A fogtechnikusok „szájban dolgozása” a Büntető Törvénykönyv hatálya alá esik, de ezt vezető szakmai testületünk nem csak, hogy nem ítéli el, hanem vezetőiket személyében is érinti a kérdés. Cinikus módon, egy jogi „kiskaput” találva, mindent megkerülve, a korábban említett rendeletre hivatkozva kérték meg az engedélyt. Ezt a fogorvos társadalom nevében visszautasította és kikérte magának, nyilvánvalóvá téve, hogy a fogorvosok testületileg nem hajlandóak addig a fogtechnikusokkal szóba állni, amíg azokat a vezetőket elviselik soraikban, akik a „kiskapukat”, és nem a tudást, a tanulást, az értékeket képviselik. A fogtechnikusok e tevékenységéhez legtöbbször a fogorvosok „asszisztálnak”. Sokkal nehezebb lesz a fogtechnikusok e viselkedése ellen fellépni, amíg a fogorvosok vállalják ezt az asszisztálást, ezért indítványozni fogja, hogy az ebben segédkező fogorvosok ellen etikai eljárás legyen kezdeményezhető, amely kamarából való kizárás következményével járhat, és így akár a működési engedély bevonásához vezethet. A fogorvos társadalomnak magát és a betegeket egyaránt meg kell védenie a kontár kuruzslóktól.
- 2011 nyarán létrejött a Fogorvosi Munkabizottság, mely 42 pontban tett javaslatot a fogorvosi ellátórendszer átalakítására, finanszírozási módosítására. Külön javaslat született a fogyatékkal élők fogorvosi ellátására, a fogyatékkal élők centrumokban történő fogászati ellátására, valamint Államtitkár Úr kifejezett kérésére a fogorvosi turizmusban részt vevő rendelők akkreditációjával kapcsolatos alapvetések, ajánlások kerültek megfogalmazásra, melyhez egyébként a fogászati turizmussal foglalkozó iroda semmilyen anyagot nem küldött. A Munkabizottság anyagairól a Magyar Fogorvos hasábjain lehetett olvasni.
- A szakorvosjelöltek ösztöndíjával kapcsolatos véleményünkben jeleztük, hogy:
 - a fogorvosok kimaradtak a pályázatot benyújthatók köréből
 - a juttatás bérfeszültséget fog eredményezni az intézményeken belül
 - az egészségügyben dolgozók minden szakterületére vonatkozóan – életkortól függetlenül – életpálya modell létrehozása szükséges

- a fogorvosi hivatás nem „hálapénz érzékeny” terület, ellenőrzését amúgy is nehezen kivitelezhetőnek tartjuk

Jelzi továbbá, hogy egy hivatalos fórumon javasolta, a Magyar Rezidens Szövetség változtassa meg nevét Magyar Általános Orvos Rezidens Szövetségre, tekintettel arra, hogy még egy olyan határozatukat sem látta, melyben utalásként szerepelt volna a fogászat.

- A Munka Törvénykönyve módosításával kapcsolatban az alábbi észrevételeket tettük:
 - A fogorvosnőket a védelmi idő alatt közölhető felmondás komolyan érinti (táppénzen lévők, várandósok, szülési szabadságon lévők, gyermekgondozást vagy otthoni gondozást vállalókat).
 - Ezen intézkedések sem a fiatalok itthon maradását, sem a családalapítási kedvüket nem fokozzák.
 - Hátrányos, hogy a felmondási idő a védelmi idő lejártát követő napon kezdődne (korábban 15, ill. 30 nap volt).
 - Szorgalmaztuk a nyugdíjasokra vonatkozóan a védelmi idő megtartását (öregségi nyugdíj előtt 5 évvel csak különösen indokolt esetben lehet rendes felmondással megszüntetni a munkavállaló jogviszonyát).
- 2011 júniusában meghívást kaptunk a Parlament Egészségügyi Bizottsága Ellenőrző Albizottságának ülésére, melyen a Bizottság kifejezetten a fogászatot, azon belül is a gyermekkorai fogászati prevenciót tűzte napirendjére. Az ülésen az egyetemek oktatói, prevenciós szakemberek, illetve a kamara vett részt. Kimerítően vázolásra kerültek azok a szakmai és finanszírozási problémák, melyek ezt a rendszert jellemzik. Ennek főbb pontjai:
 - a magyarországi mutatók a nemzetközi adatokkal és a WHO célkitűzéseivel történő összevetése
 - fenntarthatatlan krónikus alulfinanszírozottság a teljes fogászati ellátásra vonatkozóan
 - jeleztük a gyermekfogászati és iskolafogászati ellátórendszer problémáit, hangsúlyozva azokat az ellentmondásokat, melyek a mindennapi betegellátást nehezítik (az iskolai év és naptári év problémája a jelentéskor, helyettesítés, TAJ ellenőrzés, minimumidő korlát eltörlésének kérése, stb.)

Az Albizottság elfogadott egy határozatot, mely szerint a gyermekkorai fogászati prevenció magyarországi helyzetét és a WHO elvárásainak való megfelelést, az ehhez vezető utat, és a szakma szerepét tekintse át a tárca. Erre tegyen javaslatot, különös tekintettel arra, hogy a finanszírozási feltételeket hogyan lehet biztosítani, illetve a program megvalósulását, a személyi felelősséget, a számon kérhetőséget hogyan lehet megteremteni. A helyzet javításához anyagi forrásra lenne szükség, de ennek biztosítása a Bizottságnak nem állt módjában. A finanszírozás változtatásával kapcsolatban megfogalmazott javaslataink egy része a Szabálykönyv módosításba bekerült.

- Az egészségügyi szolgáltatások körében évek óta folyamatosan napirenden van az értelmi fogyatékkal élők fogászati ellátásának kérdése. Javaslataink eredményeként e tevékenység szakmakódot kapott, illetve elfogadásra kerültek az
 - értelmi fogyatékosok szedációban/altatásban végzett fogászati ellátásnak minimumfeltételei, valamint
 - a fogászati ellátáshoz szükséges feltételek fekvőbeteg-ellátás (a szedálás 3-as, 4-es fokozata) esetében.
- 2011.11.09-én a GYEMSZI-ben egyeztető tárgyalás zajlott a fogászat-szájsebészet határterületeinek tisztázása céljából. Ennek oka az volt, hogy korábban létezett a Fog- és Szájbetegségek Szakmai Kollégiuma, jelenleg viszont egy Szakmai Kollégium működik sok tagozattal. Külön tagozatot alkot a fog- és szájbetegségek, illetve az arc-, állcsont- és szájsebészet. Utóbbi eddig nem volt elkülönítve, és ez problémát generált. Nem volt tisztázott, hogy a maxillofaciális, illetve a dento-alveoláris sebészettel kapcsolatos bizonyos döntések, vélemények megalkotása melyik szakmai kollégium kompetenciájába tartozzon. A kérdést egyértelműen lezáró határozat nem került elfogadásra. Az a szóbeli javaslat született, hogy mindkét témakörben a két szakmai kollégium egyeztessen, de a maxillofaciális kérdésekben az Arc-, Állcsont- és Szájsebészeti Tagozat, míg dento-alveoláris kérdésekben a Fog- és Szájbetegségek Tagozat legyen az üléelnök, amely egyben azt jelenti, hogy az ő szavazata dönt.
- A működtetési jog praxisjoggá definiálódik. A praxiskezelés az OALI-hoz fog tartozni. Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló kormány-előterjesztéssel kapcsolatban a működtetési jog vonatkozásában jeleztük, hogy az előterjesztésben nem szerepelnek a fogorvosok, illetve, hogy a kölcsön nagyságrendjét kevésnek tartjuk.
- Megjelent a 216/2011. (X.19.) Korm. rendelet a házi orvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásáról. Ahogy az eszköztámogatás kapcsán arról már szó esett, a MOK Fogorvosi Tagozat

javaslatai teljes mértékben átvételre kerültek. Később a Tagozat kérésének megfelelően az azonos rendelőben működő két fogorvosi szolgálat működtetője által történő biztosított támogatás egy közösen használt kezelőegység esetében „betegszékre” és „fogorvosi vezérlőpult, műtőlámpa” egységekre bonthatóságával az OEP is támogatta, továbbá az iskola fogászatok eszköztámogatási kérelmeit is elfogadják.

- Új Szabálykönyv megalkotását kezdeményeztük, de csak bizonyos módosításokra volt lehetőség. A megfogalmazott javaslatok közül a rendelkezésre álló idő rövideje miatt a GYEMSZI javaslatait nem tudta a minisztérium elfogadni, így végül a Tagozat felvetéseit fogadták el. A Szabálykönyv módosításról különböző vélemények fogalmazódtak meg. Volt olyan vezető tisztségviselő, aki jelenlegi formájában tartotta volna fenn. Felvetéseink többségét elfogadták, az el nem fogadottak tekintetében pedig még egyeztetésekre kerül majd sor. Sikertült változtatni az alábbi pontokon:
 - Naptári év – iskolai év
 - Töméseknél: fog – fogfelszín
 - Fogyatékkal élők – külön kód
 - Lézer alkalmazásának finomítása
 - Fogászati allergia vizsgálat újradefiniálásaTovábbra is fennálló diszkrepanciák, melyek orvoslásán dolgozunk:
 - Rtg-trepanálás
 - Hídel távolítás - fogeltávolítás
- A 190/2011. (X.19.) Korm. rendelet a fix és mobil telepítésű ionizáló sugárzást létrehozó, de radioaktív anyagot nem tartalmazó berendezések fizikai védelmére vonatkozó előírásokat rögzít. Az Országos Atomenergia Hivatal felé teljesítendő bejelentési kötelezettségre vonatkozó tájékoztató a Magyar Fogorvosban és a honlapon is megjelent. Dr. Jáky László közreműködésével próbáltuk a hivatallal felvenni a kapcsolatot, és hivatalosan kifogásoltuk a rendelkezés értelmét, hiszen nyilvánvalóvá vált, hogy nem a röntgen sugárveszélye, hanem a fizikai védelme a lényeges szempont. Számunkra emiatt értelmezhetetlen ez az intézkedés, hiszen a fogorvos elemi érdeke, hogy saját ingatlanját, rendelőjét – melyben a berendezés van – védje. Megkeresésünkre, észrevételünkre érdemi válasz nem érkezett. Kifogásolható, hogy rajtunk a határidőket számon kérik, és kérdés, hová fordulhatunk jogorvoslatért ilyen esetben, amikor egy hatóság több mint 30 nap elteltével sem válaszol hivatalos levelünkre.
- Az Allianz Hungária Biztosító Zrt. – Art Broker Biztosítási Alkusz Kft.-vel 2005. február 4-én kötött együttműködési szerződés felmondásra került, tekintettel arra, hogy a rendszer egyáltalán nem úgy működött, ahogy azt vártuk. Ez a változás a már érvényben lévő, megkötött megállapodásokat nem érinti. Jelenleg a biztosításokkal a Magyar Orvosi Kamarán belül működő MOK Komplex Kft. foglalkozik.
- Nyomatékosan felhívtuk a döntéshozók figyelmét, hogy a fogorvosi rendelőekben alkalmazott infekció kontroll protokoll nem teszi lehetővé, hogy megakadályozzuk egy HIV-fertőzött páciens után a fertőzés továbbterjedését. Azok az eljárások, amelyek biztonságos betegellátást garantálnának, rendelőnként legalább 3-4 millió forintos beruházást igényelnének, amit az ellátórendszerben dolgozók biztosan nem tudnak vállalni. Amíg ezek a feltételek nem biztosítottak, mind a betegek, mind az ellátó személyzet veszélyben van, különös tekintettel arra, hogy a fertőző betegségben szenvedők nagy része eltitkolja az alapbetegségét. A kamara képviselőiben ezt minden lehetséges fórumon hangoztatja, de a problémáról az illetékesek nem igazán vesznek tudomást.
- Az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet módosítása okán ismételt és hangsúlyosan tiltakoztunk a fogászati szakmakóddal történő ellátása ellen, tekintve, hogy a vizsgázott fogász és a fogorvos között a GYEMSZI mint hatóság sem tud különbséget tenni. Kérdés, hogyan lehetne akkor ezt a lakosságtól elvárni. Fontos, hogy a vizsgázott fogászok ne kerülhessenek be a köztudatba.
- Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló átdolgozott kormány-előterjesztéshez kötődő fontos kérdések:
 - Fogászati szakellátások – praxisjog kérdése
 - A fekvőbeteg ellátásban finanszírozni tervezett szakmák között szerepel az arc-, állcsont- és szájszészet mellett a dento-alveoláris szészet is. Ez vajon azt jelenti-e, hogy a továbbiakban az utóbbi szakmának megszűnik a fogászati kasszából történő finanszírozása?

— Elfogadhatatlan számunkra, hogy máshova tartozik, de mi finanszírozzuk. Amennyiben mi finanszírozzuk, szeretnénk is beleszólni a témába.

- Beneda Attila kabinetfőnöknek írt közvetlen megkeresésünkben kezdeményeztük, hogy az MKIK-ba történő regisztrációs mentességi kezdeményezés alá az alapellátás keretében dolgozó fogorvosok is bevonásra kerüljenek. A MOK szövetszerű törvénymódosító javaslatot küldött a Parlament Egészségügyi Bizottságának, melynek értelmében a regisztráció nem vonatkozna azon gazdálkodó szervezetekre, amelyek árbevételének legalább fele kötelező szakmai kamarai tagsághoz kötött tevékenység folytán keletkezik. Az ügyben a Magyar Szakmai Kamarák Szövetsége is tiltakozó levelet küldött a Magyar Országgyűlés elnökének. Felhívtuk emellett a figyelmet, hogy a „Praxisváltás” c. meghirdetett pályázati kiírásból a fogorvosok kimaradtak, holott az alapellátás egyharmadát alkotják. Jeleztük, hogy a fogorvosokat is vegyék be a pályázat keretébe, hiszen az alapellátási praxisok 6%-a betöltetlen.
- A NEFMI minden különösebb előzmény nélkül javaslatot kért az alapellátás területén szakmai szempontból indokolt térítési díjak bevezetésére, vagy a meglévők korrekciójára vonatkozóan. A mindössze pár órás leadási határidő miatt a Fogorvosi Munkabizottság 42 pontos anyagát küldtük el, külön kiemelve az alábbi pontokat, melyek kifejezetten a térítési díjakra vonatkoznának:
 - a fogmegtartó kezelések a front területen
 - térítési kategóriák – csak a területről érkezetteknek legyen térítésmentes
 - 62 év – 60 évUtóbbi pont azóta már bevezetésre került. Mivel ez praxisonként mindössze havi egy fizetős beteggel jelent többet, javasoltuk, hogy az így befolyt pénzt ne a rendszerbe forgassák vissza - hiszen ez a praxisokra nézve láthatatlan lenne -, hanem megoldatlan projektek támogatására fordítsák (pl.: fogyatékkal élők ellátása), ahol már ez az összeg is észrevehető.
- A 2011. évi CLXXX. törvény 87., 88., és 89 §-ai 2012. március 15-i hatállyal módosították a kötelező egészségbiztosítási ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény egyes rendelkezéseit az alábbiak szerint: (inkasszó)
 - 87. § A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 31. § (1) bekezdés g) pontja helyébe az alábbi rendelkezés lép:
(Az egészségügyi szolgáltatóval kötött finanszírozási szerződésben meg kell határozni)
„g) a 35. § (1) bekezdése szerint a finanszírozásra kapott összegek elkülönített kezelésére szolgáló számla számát,”
 - 88. § Az Ebtv. 35. §-a a következő (1a) bekezdéssel egészül ki:
„(1a) Az egészségügyi szolgáltató a finanszírozási szerződés megkötésével, valamint a számla megváltozása esetén ennek bejelentésével egyidejűleg köteles nyilatkozni a finanszírozásra kapott összegek tekintetében elkülönítetten kezelt számláját vezető hitelintézetnek arról, hogy a számla a (2) bekezdés alapján elkülönítetten kezelt számla.”
 - 89. § Az Ebtv. 82. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:
„(9) A bírósági végrehajtással kapcsolatos és egyéb igazságügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2011. évi CLXXX. törvénnyel megállapított 35. § (1a) bekezdés szerinti nyilatkozattételi kötelezettséget a 2012. január 1-jén hatályos finanszírozási szerződéssel rendelkező szolgáltató 2012. március 31-éig teljesíti.”

Ez számunkra értelmezhetetlen volt. Mindenkinél meg kellett jelölnie azt a számlát, ahová az OEP-támogatás kerül. Annak okát, hogy a rendelkezés miért egy bírósági végrehajtási utasításba került be, az OEP sem tudta. Az elkülönítést az indokolja, hogy több olyan bírósági végrehajtásra is sor került, ahol inkasszóval kellett élni, mely eljárás során nem tudták elkülöníteni, mi a saját, és mi az „állami” vagyon.

- Az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet módosításával kapcsolatban megküldött véleményünkben kiemeltük, hogy nem tartjuk indokoltnak a 1307 szakmakód alatt a klinikai fogászati higiénikusokat feltüntetni, hiszen ahogy a kompetencia megjelölésben is szerepel, csak orvos felügyeletével végezhetnek tevékenységet. Javasoljuk, hogy a fogászati asszisztenshez hasonlóan TEÁOR kód alá sorolják be őket a rendelet szerint, ne pedig önálló szakmakód alá.
- Az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény módosításához adott véleményünk kiemelt része:

- Az alapellátásban a januári kötelező béremelést is nehéz volt végrehajtani. Az összeomlás elkerüléséhez a bázispénzt sürgősen meg kell emelni minimum 100.000 Ft-tal. A teljesítmény pont-forint értéke egyre rosszabb, (a legutóbbi 2,15 volt), ezzel praxisonként 90.000 Ft-tal csökkent a finanszírozás.
- A fogorvosi szakellátók ismételten kimaradtak, hiszen az eszköztámogatásból sem ők, sem a közalkalmazottak nem részesülhettek, és a béremelés során most sincs megjelenítve az ő kompenzációjuk.

- A béremelés kapcsán közvetlen megkeresést juttattunk el az egészségügyért felelős államtitkár részére, jelezve, hogy az eszköztámogatás bérre nem fordítható. A szakdolgozók, szakellátásban dolgozók, a közalkalmazottak teljes mértékben kimaradtak a kompenzációból, és eszköztámogatást sem vehetnek igénybe. A rendelőknek átlagosan 580.000 – 600.000 Ft-ból kell minden költséget kigazdálkodni amellet, hogy a fogorvosi ellátás kiemelten magas anyag- illetve eszközigenyes hivatás. Az eszköztámogatás 2,5 év után kivezetődik a rendszerből, de a béremelés nem.

A migrációs adatok alapján levelünkben rávilágítottunk arra is, hogy a fogorvosok hagyják el legnagyobb számban az országot. A WHO ajánlása szerint 2000 fő lakosra 1 fogorvos ajánlott. A magyarországi adatokat nézve elsőre úgy tűnik, minden rendben van, de ha az adatokat régiókra bontva vizsgáljuk, az arány már messze nem mutat ilyen jó képet. Csak az OEP ellátást vizsgálva megállapítható, hogy 3500-4000 lakosra jut 1 fogorvos. Magyarországon nagyobb részben ez a realitás. Az OEP kimutatása szerint Nógrád megyében a betöltetlen praxisok száma eléri a 20%-ot. Ennél az aránynál már jelentkeznek az ellátatlan betegszám. A praxisokat összeterelek, ennek következtében 6000-8000-es mamutpraxisok keletkeznek, melyeket az OEP nem oszt fel. Az OEP kimutatás szerint a betöltetlen alapellátási szolgálatok száma az alábbiakban alakul:

Megye	Szolgálat típusa			
	Gyermekek	Iskolai, ifjúsági	Felnőtt	Vegyes
Baranya megye			1	1
Bács-Kiskun megye	1		3	16
Békés megye			2	17
Borsod-Abaúj-Zemplén megye	1		5	8
Csongrád megye	5			6
Fejér megye			1	1
Győr-Moson-Sopron megye	2			11
Hajdú-Bihar megye			2	2
Heves megye				6
Komárom-Esztergom megye				3
Nógrád megye				13
Pest megye			1	4
Somogy megye			1	6
Szabolcs-Szatmár-Bereg megye				7
Jász-Nagykun-Szolnok megye				13
Tolna megye				1
Vas megye	1			1
Veszprém megye				3
Zala megye				9
Budapest	13	1	2	
Összesen:	23	17	3	128

- A FAKOOSZ béremeléssel kapcsolatos felhívásához történő csatlakozás kérdésében a választókerületi elnökök segítségével kísérlet zajlott a tagság összefogására, és annak felmérésére, hányan vennének részt egy esetleges demonstrációban. Csekély részvételi visszajelzés érkezett, mellyel erőt demonstrálni nem lehet. A tagság a végeredményre igényt tart, de tenni érte nem akar. Eredményesen tárgyalni a fogorvosok a háziorvosok nélkül nem tudnának, ezért a Fogorvosi Tagozat elnöksége legutóbbi ülésén úgy döntött, hogy csatlakozik a FAKOOSZ felhívásához. A bértárgyalásokon történő részvételre vonatkozó kezdeményezés a minisztérium részére megküldésre kerül.
- A 2006. évi XCVII. törvény 2/A. § (1) bekezdése meghatározta a kamara kinevezésekkel kapcsolatos véleménynyilvánítási jogát. E jogosítványnak próbálunk valódi érvényt szerezni. A Semmelweis Egyetem is küldött véleményezés céljából számos kinevezéssel kapcsolatos javaslatot.

- Több önkormányzat is megkeresett bennünket a feladat-ellátási szerződések véleményezése kapcsán (például: Kazincbarcika, Budapest-Kőbánya). 2013.01.01-től a törvényi előírások alapján bizonyos módosításokat be kell vezetni. A törvény nem tartalmaz olyan rendelkezést, mely szerint a meglévő szerződések érvénytelenné vagy semmissé válnának. Nincs olyan rendelet, amely kötelezné a kollégákat a jelenleg meglévő szerződések felmondására, és új szerződés megkötésére. Ha az önkormányzat új szerződést kötne, és az ott dolgozó fogorvos kollégák meg tudnak egymással állapodni, hogy ők új szerződést nem kötnek, akkor a meglévő kerülhet módosításra, melybe bele kell tenni az orvosok saját kérését is, így a fogorvosok jobb pozícióba kerülhetnek.
 - A továbbképzésekkel kapcsolatban elsőként kritikát fogalmaz meg a küldöttgyűlést megelőzően megtartott továbbképzés kihangosításával kapcsolatban, mely miatt az azt biztosító Semmelweis Egyetem felé kifogással fog élni.
Elmondja, hogy a továbbképző helyek, és az általuk lefolytatott képzési programok minőségének ellenőrzését jogszabály utalta a kamara feladatkörébe. E tevékenységről a kamarát negyedévente jelentési kötelezettség terheli. A Fogorvosi Tagozat elnöksége dr. Jáky Lászlót kérte fel egy ütemterv és bizottsági struktúra kidolgozására, mellyel a feladatot egy koherens értékrendszernek megfelelően el lehet látni.
 - 2011. év végén a Magyar Fogorvos című lap kiadásában változások történtek, mert a korábbi kiadó tönkrement. A kiadó a lap alapítói és kiadói jogait a szervezet részére jelképes, 100.000 forint + Áfa áron értékesítette, azaz az újság most már a Fogorvosi Tagozat tulajdonát képezi, így az esetleges nyereség őt illeti, az esetleges veszteség őt terheli.
 - A társszervezetekkel – MFE, Szakmai Kollégium, Szakfelügyelet – a kapcsolattartás jól működik. Nagyon fontos, hogy a szakma bizonyos kérdésekben egységesen tudjon fellépni. Minden olyan kérdésben, ahol a fogorvosi szakmát szólították meg, bármelyik társszervezet kapta a megkeresést, azonnal a többi véleményét kikérve alakította ki a közös álláspontot. A Szakmai Kollégiumban, amely az utóbbi években kétszer is markánsan átalakult, sikerült azt az értéket átmenteni, és azt a szakmaiságot, érdekképviseletet és szakmai képviseletet ötvözni, ami a fogászat számára kifejezetten fontos. Ugyanez elmondható a Magyar Fogorvosok Egyesületéről, és a Szakfelügyeletről is. Bármilyen kérdés merült fel, a szakmai szervezetek nem önös érdekeiket képviselték, hanem mindig sikerült összhangban, közös véleményt kialakítani.
A rendelkezésre álló információk szerint a szakfelügyeletet más formában kívánja a minisztérium működtetni. Az új szakfelügyelet fogja a minőségbiztosítással kapcsolatos feladatokat ellátni. A szakvéleményezési, a beteg – fogorvos közötti mindennapi kontaktust jelentő tevékenységeket a minisztérium a Szakmai Kollégium alá kívánja rendelni. Még nem tisztázott, hogyan fog mindez megvalósulni.
 - A díjtételekre vonatkozó szabályozást jelenleg az Ekt. 2.§ o.) pontja tartalmazza, mely szerint a díjtételek alsó és felső határára a kamarának ajánlást kell tenni. A Fogorvosi Tagozat e feladat elvégzésére egy szakértő bizottságot fog felállítani.
 - A tagi szolgáltatások főbb elemei a 2011. évben a következők voltak:
 - 2011. október-december Budapest és Debrecen által szervezett kötelező szinten tartó tanfolyamok támogatása 4.000,- Ft/fő összeggel
 - TDK konferencia támogatások (Budapest, Szeged)
 - 2011. november 26. – Kaposvár – térítésmentes továbbképzés (Somogy, Tolna, Baranya és Vas megyei fogorvosoknak)
 - Online szolgáltatás (új honlap és e-mail)
 - Magyar Fogorvos kiadói és alapítói jogainak megvásárlása
 - CED konferencia támogatása a MOK TESZT ülés döntése alapján (A konferencia lebonyolításához állami támogatást nem kaptunk.). A sikeresen összeállított költségvetésnek és a támogatóknak köszönhetően a tagozat elnöksége által megszavazott 5 millió forintos keretösszeg nem került felhasználásra.
- A tagi szolgáltatások főbb elemei a 2012. évben:
- TDK konferencia támogatása (Budapest)
 - 2012. március 31. – Sopron – térítésmentes továbbképzés (Győr-Moson-Sopron, Komárom-Esztergom, Vas és Veszprém megyei fogorvosoknak)
 - 2012. május 18. – Szeged – térítésmentes továbbképzés (Csongrád, Békés, Jász-Nagykun-Szolnok és Bács-Kiskun megyei fogorvosoknak)

- 2012. május 25. – Budapest – térítésmentes továbbképzés (A sikeres fogszín meghatározás feltételei és lehetőségei címmel)
- 2012. június 2. – Miskolc – térítésmentes továbbképzés (Borsod-Abaúj-Zemplén, Hajdú-Bihar, Heves és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei fogorvosoknak)

A tagi szolgáltatás keretében igénybe vehető a jogsegélyszolgálat. Általában praxis adás-vétel, önkormányzattal, betegekkel kapcsolatos jogviták, asszisztens alkalmazása, szerződés felbontásokkal kapcsolatos jogi vélemények kérése tárgyában keresik meg a szervezetet.

A szervezet által rendezett tagi szolgáltatások összes költsége a MOK TESZT által biztosított tagi szolgáltatás keret terhére kerül elszámolásra.

- 2011 áprilisa óta lezajlott rendezvények:

- Magyar Fogorvosnapok – 2011. május 13-14.

- Nemzetközi rendezvények:

- CED közgyűlés – 2011. május 26-28., melynek rendezési joga az uniós soros elnökség miatt Magyarországa volt.
- 2012. január 27-29. - Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt - 20. Fogorvosnapokra történő meghívásnak tettünk eleget.

- Az Arc-, Állcsont-, és Szájsebészeti Társaság elnöke megkereséssel élt, mert szerette volna a szájsebészet szakvizsgával rendelkező fogorvos kollégákat elérni. Tagi szolgáltatás keretében vállaltuk, hogy az érintett tagoknak a szájsebészet szakvizsga konvertálásának lehetőségéről szóló tájékoztató levelet megküldjük.

- A fogorvosok elégedetlenek, számos esetben kritizálják a kamarai tevékenységét. A változtatáshoz a kamarai választás megfelelő alkalmat biztosított volna számukra. Az időben, postai úton minden kamarai tag számára eljuttatott választógyűlési meghívó, jelölőlapok és elfogadó nyilatkozatok ellenére volt olyan választókerület, ahol mindössze 6-8 fő ment el voksolni.

A kamarai választások eredménye – mely a Magyar Fogorvosban közzétételre került – az alábbiak szerint alakult:

- területi küldöttek: 105 fő

- országos küldöttek: 49 fő

- választókerületi elnökök: 20 fő (Budapest + megyénként 1-1 fő)

A MOK FTESZ tisztségviselőinek és bizottságai tagjainak választása a 2011. november 11-i küldöttgyűlésen megtörtént. Összeférhetetlenség miatt a Vas megyei választókerületi elnökválasztást meg kellett ismételni, mely 2011. december 9-én lezajlott.

Törvényességi felügyeleti vizsgálat keretében minden TESZ-re vonatkozóan az összes választókerületi választási jegyzőkönyv hitelesített másolatát a NEFMI bekérte.

- 2011.06.01-től kötelező a kamarai tagság. A MOK FTESZ 2011. március 31-i taglétszáma 4.875 fő volt. A taglétszám adatai az alábbiakban változtak:

- Tagfelvétel 2011.04.01-2012.04.19-ig összesen: 1.236 fő

- Tagság megszűnés 2011.04.01-2012.04.19-ig összesen: 68 fő

- Taglétszám ma: 6043 fő

A számok alapján megállapítható, hogy a kamarai tagság kötelezővé tétele következtében a taglétszám 20%-kal emelkedett. Megérthető az újonnan belépett tagok amiatti felháborodása, hogy kötelesek taggá válni egy olyan szervezetben, ahová ők önként tartozni nem akartak, nem akarnak, ez azonban törvényi kötelezettségük.

- A NEFMI kiemelt figyelmet kíván fordítani az etikai eljárások állami felügyeletére. Ennek kapcsán az Etikai Bizottságoknak minden évben, az I. és II. félévre vonatkozóan kimutatást kell készíteni a folyamatban lévő, lefolytatott, illetve jogerősen lezárt etikai ügyek számáról és átlagos ügyintézési határidejéről. E 2011. évre vonatkozó kimutatások leadásra kerültek. A 2012. I. félévi adatok július 10-éig kerülnek összesítésre és leadásra. Ezt követően a MOK Fogorvosok Területi Szervezete három etikai bizottságának 2011. évi etikai eljárásairól készült kimutatása kerül ismertetésre.

KIMUTATÁS a MOK Fogorvosok Területi Szervezete Kelet-, Közép-, és Nyugat-magyarországi Etikai Bizottság etikai eljárásainak egyesített számadatairól 2011.01.01. - 2011.12.31.									
Eljárás állapota	Eljárás jellege	Ügyek száma bizottságonként						A három etikai bizottság eljárása mindösszesen	
		Kelet-magyarországi Etikai Bizottság		Közép-magyarországi Etikai Bizottság		Nyugat-magyarországi Etikai Bizottság			
		I. félév	II. félév	I. félév	II. félév	I. félév	II. félév	I. félév	II. félév
Folyamatban lévő (még nem született határozat)	Elsőfokú	2	1	0	6	1	2	3	9
	Megismételt elsőfokú	0	0	0	0	0	0	0	0
Lefolytatott (még nem jogerős a határozat)	Elsőfokú	0	0	1	0	0	0	1	0
	Megismételt elsőfokú	0	0	0	0	0	0	0	0
Jogerősen lezárt	Elsőfokú	2	5	3	2	4	3	9	10
	Megismételt elsőfokú	0	0	0	0	0	0	0	0

A KIMUTATÁS KIZÁRÓLAG AZ ETIKAI TÁRGYÚ PANASZOK ADATAIT TARTALMAZZA.

AZ ETIKAI BIZOTTSÁGOKA SZAKMAI IL. KÁRTÉRÍTÉSI ÜGYEKBEN - KOMPETENCIA HIÁNYÁBAN - NEM JOGOSUL TAK ELIÁRNI.

A KIMUTATÁS KIZÁRÓLAG AZ ETIKAI TÁRGYÚ PANASZOK ADATAIT TARTALMAZZA.
AZ ETIKAI BIZOTTSÁGOKA SZAKMAI ILL. KÁRTÉRÍTÉSI ÜGYEKBE - KOMPETENCIA HIÁNYÁBAN - NEM JOGOSULTAK ELJÁRNI.

Dr. Hermann Péter elnök elnökségi beszámolója végén kéri a küldötteket, tegyék fel kérdéseiket, illetve tegyék meg esetleges hozzászólásaikat.

Dr. Kuhajda István a szakfelügyeleti rendszerrel, annak változásával kapcsolatban szólal fel. Tájékoztatásul elmondja, hogy a szakfelügyelők a kamarai szervekkel már a korábbi években is együttműködtek. A szakfelügyelői létszám ugyan jelentős redukción esett át, de a szakfelügyelet teljesen nem szűnt meg, hiszen ügyek voltak, vannak és lesznek is. Véleménye szerint a fogorvos szakmát az ÁNTSZ-en belül is képviselni kell. A Közép-magyarországi régióban a szakfelügyelet öt fogorvossal működik tovább. Ő regionális – fővárosi és Pest megyei – szakfelügyelőként dolgozik, és 2 fő fővárosi, valamint 2 fő Pest megyei szakfelügyelő tartozik hozzá. Munkája során régi kamarai tagként is próbál szakmájának segíteni. Az egyéb változásokról jelenleg pontos információja nincs.

Dr. Hermann Péter megköszöni a hozzászólást, és felveti a kérdést, hogy e szakfelügyelők kiválasztása vajon milyen kvalitások alapján történik.

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy az elnökségi beszámolóval kapcsolatban egyéb kérdés, hozzászólás nem merült fel.

Dr. Hermann Péter elnök kéri a küldötteket, szavazzanak az elnökségi beszámoló elfogadásáról.

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése 88 igen szavazattal, 0 nem szavazattal, 0 tartózkodással, egyhangúlag az alábbi határozatot hozta:

3/2012. (V. 04.) sz. határozat

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése úgy dönt, hogy Dr. Hermann Péter elnökségi beszámolóját egyhangúlag elfogadja.

Határidő: -

Felelős: -

(További intézkedést nem igényel.)

3.) 2011. évi gazdasági beszámoló, éves zárómérleg, eredménykimutatás és a kiegészítő mellékletek, a Felügyelő Bizottság beszámolója, valamint a 2012. évi költségvetés tárgyalása

Dr. Hermann Péter elnök emlékezteti a küldötteket, hogy a területi szervezet jogszabályban meghatározott előírásoknak megfelelően elkészített 2011. évi gazdasági beszámolója, mérlege, eredménykimutatása, és a hozzá kapcsolódó kiegészítő mellékletek áttekintés céljából előzetesen minden küldött részére e-mailen megküldésre kerültek. Előzetes észrevétel az anyagokkal kapcsolatban nem érkezett. A teljes kimutatás a *jelen jegyzőkönyv 1. sz. mellékletét* képezi.

Ezt követően a szervezet 2011.01.01-2011.12.31-i időszakára vonatkozó részletes bevételi és költségnemenkénti kimutatását ismerteti, mely a *jelen jegyzőkönyv 2. sz. mellékletét* képezi.

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy a 2011. évi gazdasági kimutatások teljes terjedelemben kivétítésre kerülnek.

Az elmúlt évekhez hasonlóan 2011. évben is a szervezet főbb bevételi forrása a MOK TESZT döntés alapján leutalt havi bér- és működési kvótából, a tagi szolgáltatási keretből, a tagfelvételi és választási, valamint az etikai eljárások költségeinek fedezésére adott támogatásokból, ill. az eszközpályázaton keresztül kapott összegből áll. Ehhez további bevételként csatlakozik a tisztségviselők által lemondott tiszteletdíjak összege, a lekötött betétek utáni kamatok, valamint a vállalkozási bevétel.

Kiadások között szerepelnek elsősorban: az iroda működési költségei (telefon, internet, bérleti díj, posta, karbantartás, irodaszer, stb.), munka- és megbízási díjai, valamint annak járulék vonzata. Jogai szolgáltatás biztosításával segítjük a MOK Alapszabály értelmében működtetett 3 etikai bizottságot, valamint a tagság részére jogsegélyszolgálat igénybevételét tesszük lehetővé. Kiemelt összegek között szerepel a nemzetközi tagsággal kapcsolatos díjak (CED, FDI), az elnökség, a bizottsági tagok és küldöttek részére kifizetett utazási költségtérítések, valamint a teljesen leamortizálódott tárgyi eszközpark megújítási költsége.

2011. évben is kiemelt számú tagi szolgáltatást biztosítottunk, melyre a MOK által adott keret 96,36%-a felhasználásra került.

Elnök kéri a küldötteket tegyék fel az e tárgyban felmerülő esetleges kérdéseiket, a tételes számadatokkal kapcsolatos észrevételeiket. Hangsúlyozza, hogy ameddig a küldöttgyűlés egyhangúan nem jelzi, hogy a napirend lezárásra kerülhet, addig nem bocsájtja szavazásra.

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy a 2011. évi gazdasági beszámolóval kapcsolatban kérdés, hozzászólás nem hangzik el, a küldöttek egyhangúan jelzik, hogy a napirend szavazásra bocsájtható.

Dr. Hermann Péter elnök kéri a küldötteket, szavazzanak a 2011. évi gazdasági beszámoló tényadatainak elfogadásáról.

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése 88 igen szavazattal, 0 nem szavazattal, 0 tartózkodással, egyhangúlag az alábbi határozatot hozta:

4/2012. (V. 04.) sz. határozat

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése úgy dönt, hogy a területi szervezet 2011. évi gazdasági beszámolójának tényadatait egyhangúlag elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: dr. Hermann Péter elnök

Dr. Hermann Péter felkéri dr. Margitay-Becht Andrást, a Felügyelő Bizottság elnökét, hogy terjessze a küldöttgyűlés elé a 2011. évi beszámolót, valamint számoljon be a Bizottság éves ellenőrzési munkájáról.

Dr. Margitay-Becht András tájékoztatja a küldöttgyűlést, hogy a Felügyelő Bizottság 2012. április 21-i ülésén áttanulmányozta a szervezet 2011. évi beszámolóját, a mérleget, eredménykimutatást és a kiegészítő mellékleteket, valamint a 2012. évi költségvetés tervezetét.

A MOK FTESZ az idei gazdasági év zárását 2012. január 22-i dátummal határozta meg, így az eddig beérkezett előző időszakra szóló számlák kerültek figyelembe vételre az eredmény elszámolásnál. A mérleg és eredménykimutatás elkészítésének dátuma: 2012. március 6.

EREDMÉNYKIMUTATÁS

A szervezet a 2011-es gazdasági évét – az előző veszteséges év után – **4 690 e Ft nyereséggel** zárta.

Bevételek:

A 2011. évben a szervezet a működéséhez 36.788 e Ft támogatást kapott a MOK-tól a költségek fedezésére, szemben a 2010. évvel, (18.724 e Ft), ahol az előző évek alatt felhalmozott tagdíj eredetű maradvány felhasználása miatt csak 2,5 havi támogatásban részesült. A gazdasági beszámolóban részletes kibontásra került a kapott támogatások megoszlása. Az értékesítésből (vállalkozásból) származó bevétel 466 e Ft volt a tavalyi 314 e Ft-tal szemben. Ez 48,4%-os növekedést mutat.

A pénzügyi műveletek bevétele 1.627 e Ft volt, amelyből a kapott kamatok értéke 945 e Ft volt. Ez a bevétel a tavalyi évhez képest jelentősen csökkent, ami a lekötött betétek számának csökkenése, a lekötési idők növelése és a kapott kamatszázalék csökkenése miatt alakult így.

Ezzel szemben az devizakészletek árfolyamnyeresége (682 e Ft) az előző évhez képest jelentősen növekedett a devizapiaci árfolyamok emelkedése miatt.

Költségek, ráfordítások:

Anyag jellegű ráfordítások összesen: 21 434 e Ft

Anyagköltségek: 1 073 e Ft

Az anyagköltség az elmúlt évhez képest jelentős mértékben emelkedett, mely nagyrészt a 2011. évi tagfelvételi eljárások és kamarai választások lebonyolítása miatti irodaszer beszerzésekből adódott.

Igénybevett szolgáltatások: 20.152 e Ft, mely az előző évhez képest csökkent.

Ennek részletezése az éves beszámoló eredmény kimutatásában megtalálható.

Kiemelten növekedett a karbantartási és a postai, ill. telefon költségek, mely az anyag költség növekedés során említett 2011. évi tagfelvételi eljárások és kamarai választások lebonyolításából adódott, azonban az egyéb költségek lényegesen csökkentek.

Egyéb szolgáltatások: 209 e Ft

Ami az éves vagyonbiztosítás díját (52 e Ft) és a kifizetett bankköltséget (157 e Ft) tartalmazza.

Személyi jellegű ráfordítások összesen: 11 676 e Ft

Béreköltség: 7 558 e Ft, bérjárulékok: 2.004 e Ft, amely az alkalmazottak és a megbízásos dolgozók éves bruttó bére és az azt terhelő járulékokból áll.

Személyi jellegű egyéb kifizetések: 2 114 e Ft volt, mely az előző évhez viszonyítottan csökkent.

Ez a munkavállalók cafetéria rendszerén belül nyújtott étkezési hozzájárulásból (432 e Ft), helyi és távolsági utazási költségtérítésből (516 e Ft), az adóköteles természetbeli juttatások (vendéglátás, büfészolgáltatás 300 e Ft) és adóvonzatukból (342 e Ft), valamint a reprezentációs kiadásokból (525 e Ft) áll.

Értékcsökkenési leírás: 842 e Ft,

ami a szervezet működése során - a tevékenységének végzéséhez szükséges - beszerzett tárgyi eszközök és immateriális javak éves értékcsökkenését tartalmazza. Az előző évi értékcsökkenéshez képest (499 e Ft) az idei összeg jelentősen megemelkedett, mivel 2011. év folyamán több beruházás is történt (számítógépek, nyomtatók, fax, irodabútorok) összesen 3 859 e Ft értékben.

Egyéb ráfordítások: 57 e Ft,

mely a tevékenységgel összefüggésben adott támogatásokból (TDK támogatási díj: 50 e Ft), és egyéb ráfordítások elszámolásából áll (7 e Ft).

Pénzügyi műveletek ráfordításai: 182 e Ft

ami a devizában fizetett szállítói kötelezettségek és devizás bankban lévő pénz átértékelésének az árfolyam-ingadozások miatti veszteségből áll.

A szervezetnek rendkívüli bevételei és kiadásai nem voltak.

Mérleg szerinti eredménye: 4.690 e Ft, mely a 2011. évi eredményt mutatja.

MÉRLEG

ESZKÖZ OLDAL:

Befektetett eszközök értéke: 5.282 e Ft

Az előző év záró adataihoz képest a befektetett eszközök értékének változását a 3.859 e Ft beruházás és a 842 e Ft elszámolt értékcsökkenés módosította.

Forgóeszközök: 32.052 e Ft

- A beszámoló szerint a szervezet a mérleg fordulónapján készletekkel és értékpapírokkal nem rendelkezik.
- **Követelések: 40 e Ft** – előző éves során befizetett iparűzési adó (11 e Ft) és magánnyugdíj pénztárnak tévesen utalt 29 e Ft túlfizetésből áll.
- **Pénzeszközök: 32.012 e Ft**,
2011.12.31-én a pénztár egyenlege 91 e Ft, az elszámolási betétszámla egyenlege 17.694 e Ft, és a lekötött betétszámlák egyenlege: 14.227 e Ft volt.

Aktív időbeli elhatárolás: 63 e Ft,

ami a lekötött, de csak 2012-ben lejáró betétszámlák után az idei évre járó kamatot tartalmazza.

FORRÁS OLDAL:

Saját tőke: 37.360 e Ft

Előző évi saját tőke összege (32.670 e Ft) növekedett a tárgyévi mérleg szerinti eredménnyel (4.690 e Ft).

A szervezetnek a számviteli politika, ill. a számviteli törvény előírását figyelembe véve a tárgyidőszakra vonatkozóan nem kellett céltartalékot képeznie.

A szervezetnek a mérlegforduló napján hosszú lejáratú és szállítói kötelezettsége nincs.

Rövid lejáratú kötelezettségek: 22 e Ft

Tárgyév utolsó hónapjára vonatkozó SZJA, EHO és nyugdíjjárulék fizetési kötelezettséget tartalmazza.

Passzív időbeli elhatárolások: 15 e Ft

A december hónapra vonatkozó (2012 januárjában megérkezett) telefon és internet számla összege.

A mérleg sorok leltárral és analitikus nyilvántartással alátámasztottak.

A szervezet összköltség típusú eredmény kimutatást készít, költségeit elsődlegesen 5-ös számlaosztályban számolja el. A bizonylatok a jogszabályokban előírtaknak megfelelnek. A szervezet gazdasági tevékenységének beszámolója, mérlege, eredménykimutatása és annak mellékletei a valóságos helyzetet tükrözik. A bizottság véleménye szerint a beszámoló a 2011. december 31-én fennálló vagyoni, pénzügyi helyzetről megbízható, valós képet ad.

2011. évi beszámoló tartalmazza az immateriális javak, tárgyi eszközök könyv szerinti bruttó és nettó értékét, ill. értékcsökkenési elszámolásának módját, bruttó érték változását és a halmozott értékcsökkenés bemutatását.

A Felügyelő Bizottság az éves ellenőrzési munkája kapcsán az alábbi általános tájékoztatást adja:

A tagok nyilvántartása a Magyar Orvosi Kamara által biztosított számítógépes program alapján történik, de a tagdíjbefizetések a központi tagdíjszámla miatt a MOK Országos Hivatalában könyvelődnek.

A Felügyelő Bizottság képviselője az előírásoknak megfelelően a szervezet minden elnökségi ülésére meghívást kap.

A bizottság üléseinek napirendjei az előzetesen elfogadott ellenőrzési programterv szerinti kerülnek tárgyalásra.

A 2011. évben kiemelten ellenőrzésre került az

- adófolyószámla
- pénztárforgalom
- kifizetett útiköltségek jogosságának ellenőrzése (elnökségi, bizottsági tagok, küldöttgyűlési tagok vonatkozásában)
- utalványozási rend teljesítésének vizsgálata
- a tagi szolgáltatási keret terhére történt elszámolások áttekintése
- iroda fenntartási költségek áttekintése
- a szigorú számadású nyomtatványok vezetésének ellenőrzése
- analitikus nyilvántartások áttekintése

A Bizottság a vizsgálatok során szabálytalanságot, hiányosságot nem észlelt.

A 2011. évi üléseiről készült jegyzőkönyveket az Országos Felügyelő Bizottság részére megküldte.

A Felügyelő Bizottság a küldöttgyűlés elé terjesztett 2011. évi beszámolót 37.397 e Ft mérleg főösszeggel és 4.690 e Ft adózott eredménnyel elfogadásra javasolja.

Dr. Margitay-Becht András előzetesen elmondja, hogy a Felügyelő Bizottság a 2012. évi költségvetés tervezetét áttekintette, és álláspontja szerint annak számadatai az előző évi költségvetéseket alapul véve megalapozottak, és reálisnak tűnnek. A költségvetés előirányzatai teljesíthetőnek ítéltető, amennyiben nem lesz olyan törvényi vagy Alapszabály által előírt feladat, vagy váratlan adó- és járulék teher, ill. egyéb költség, melynek nagyobb kiadás vonzata lenne.

Dr. Hermann Péter megköszöni a részletes előterjesztést és beszámolót, majd kéri a Küldöttgyűlést, hogy szavazzon a Felügyelő Bizottság határozati javaslatáról, és beszámolójának elfogadásáról.

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése 88 igen szavazattal, 0 nem szavazattal, 0 tartózkodással, egyhangúlag az alábbi határozatot hozta:

5/2012. (V. 04.) sz. határozat

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése úgy dönt, hogy a Felügyelő Bizottság éves munkájáról szóló beszámolóját, valamint a Küldöttgyűlés elé terjesztett 2011. évi beszámolót 37.397 e Ft mérleg főösszeggel, és 4.690 e Ft adózott eredménnyel egyhangúlag elfogadja.

Határidő: 2012. május 31.

Felelős: dr. Hermann Péter elnök
(az Országos Bírósági Hivatalhoz a beszámolóval együtt történő benyújtása)

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy két fő szavazati jogú küldött távozik a küldöttgyűlésről.

Dr. Hermann Péter a továbbiakban ismerteti a szervezet 2012. évi költségvetés tervezetét, mely a küldöttek részére kivetítésre kerül, és jelen jegyzőkönyv 3. sz. mellékletét képezi.

A 2012. évi költségvetés tervezetének bevételei és költségei az elmúlt évek működési tapasztalatai alapján kerültek összeállításra. A bevételeket továbbra is a bér- és működési kvóta, a tagi szolgáltatási keret, bankkamat és a tisztségviselők által lemondott tiszteletdíjak alkotják. A kiadások a munka- és megbízási díjakból, annak járulékaiból, valamint az iroda működési költségeiből és egyéb kifizetésekből tevődik össze. Az előző évhez képest eltérés, hogy megállapodás alapján 2012 és 2013. évben nem kell CED tagsági díjat fizetnünk. A CED tagsági jogviszonyunk az MFE-vel közös, így a tagsági díjat 2 évente váltva fizetjük a szervezetnek.

Hangsúlyosan kéri a küldötteket, hogy minden tételt alaposan tekintsenek át és tegyék meg javaslataikat, észrevételeiket.

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy a 2012. évi költségvetés tervezettel kapcsolatban kérdés, hozzászólás, módosítási javaslat nem hangzott el.

Dr. Hermann Péter elnök kéri a küldötteket, szavazzanak a 2012. évi költségvetés tervezet elfogadásáról.

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése 86 igen szavazattal, 0 nem szavazattal, 0 tartózkodással, egyhangúlag az alábbi határozatot hozta:

6/2012. (V. 04.) sz. határozat

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése úgy dönt, hogy a területi szervezet 2012. évi költségvetés tervezetét egyhangúlag elfogadja.

Határidő: folyamatos

Felelős: dr. Hermann Péter elnök

4.) napirendi pont: Szervezeti és Működési Szabályzat, valamint az Elnökségi és Felügyelő bizottsági ügyrendek tárgyalása

Dr. Hermann Péter jelzi, hogy véleményezés céljából előzetesen egyaránt megküldésre került a Szervezeti és Működési Szabályzat, az Elnökségi ügyrend és a Felügyelő Bizottság ügyrendje, mely a *jelen jegyzőkönyv 4. sz. mellékletét* képezi. A két ügyrendhez véleményt, módosító indítványt senki nem küldött, a Szervezeti és Működési Szabályzathoz azonban Orosz professzor úrtól érkezett módosító javaslat, akinek ezúton mond köszönetet munkájáért. Az általa javasolt módosítások egy részénél nincs lehetőség változtatásra, tekintettel arra, hogy azon pontok szövege a MOK Alapszabályából kerültek átvezetésre, így azokat a működési szabályzatban módosítani nem lehet. Ezen álláspontot Professzor Úr elfogadta, és ennek tükrében kerültek összeállításra a módosító javaslatok.

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy Dr. Hermann Péter elnök az alábbiakban ismerteti a szavazásra bocsátandó módosító javaslatokat, melyek kivetítve is láthatók, és a jelen jegyzőkönyv 5. sz. mellékletét képezi.

Dr. Orosz Mihály módosító javaslatai:

- 3.1. r.) az illetékességi területén lévő kórházak felügyelő tanácsainak üléseire – tanácskozási joggal – 1 főt delegál;
4.2.1. a MOK FTESZ demokratikus képvisleti szerve, melynek küldötteit – 50 tagonként 1 főt – 4 évenként az adott választókerületben **titkos szavazással** választanak meg.
4.3.2. a MOK FTESZ elnökét, két alelnökét és két titkárát a küldöttgyűlés, a választókerületi elnököket a választókerületi ~~taggyűlés~~ választja meg az Alapszabály ~~ban~~ 45-48. pontjaiban foglalt választási szabályok szerint.
4.6.4. A Felügyelő Bizottság betekintethet a TESZ iratanyagába, tájékoztatást kérhet a TESZ tisztségviselőitől.

Dr. Hermann Péter kiegészítő javaslata:

4.3.6. Az elnökség hatásköre és feladatai:

w.) **dönt a két küldöttgyűlés között a TESZ-t érintő, a küldöttgyűlés hatáskörébe tartozó ügyekben. E döntéseiről a küldöttgyűlésnek utólag beszámol és azokat jóváhagyás végett a küldöttgyűlés elé terjeszti.**

x.) dönt minden olyan kérdésben, melyet jogszabály vagy egyéb szabályzat másképp nem szabályoz;

Jegyzőkönyv rögzíti, hogy 2 fő szavazati jogú küldött távozik a küldöttgyűlésről.

Dr. Hermann Péter kiegészítő információként elmondja, hogy a MOK Alapszabályának módosításakor a szervezet több módosítási javaslatot tett. Szervezetünk esetében az elnökség szavazati jogú tagjainak létszáma 25 fő, mely az ország minden megyéjét érintő választókerületi elnökökből, valamint az elnök, alelnökök és titkárok személyéből tevődik össze. A földrajzi elhelyezkedés és a nagy testületi létszám miatt a gyakori ülésezés (akár hetente) szinte kivitelezhetetlen. Kezdeményeztük, hogy az elnökség tagjait a MOK Alapszabályában az elnök, alelnökök és titkárok személyében definiálják, és a választókerületi elnökökkel kibővített testület pedig a vezetőség megnevezést kapja. Ezzel – a kisebb létszámú elnökség miatt – az ülések megtartása könnyebben kivitelezhető lenne. Természetesen a „szűk elnökséghez” csak a tagfelvételi eljárásokkal kapcsolatos ügyintéзések, és az ad hoc ügyek megoldása tartozott volna.

A Magyar Orvosi Kamara álláspontja a kérdésben az volt, hogy ennek a problémának a megoldását a szervezet saját hatáskörben, az SZMSZ-ben történő rögzítéssel valósítsa meg.

A kiegészítő javaslat a két küldöttgyűlés között áthidaló megoldást jelent a TESZ-t érintő, küldöttgyűlés hatáskörébe tartozó ügyekben, mely döntésekről az elnökség a küldöttgyűlésnek utólag beszámol.

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése 84 igen szavazattal, 0 nem szavazattal, 0 tartózkodással, egyhangúlag az alábbi határozatot hozta:

7/2012. (V. 04.) sz. határozat

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése úgy dönt, hogy a területi szervezet Szervezeti és Működési Szabályzatához beterjesztett alábbi módosításokat, és kiegészítő javaslatokat egyhangúlag elfogadja.

Módosító javaslatok:

- 3.1. r.) az illetékességi területén lévő kórházak felügyelő tanácsainak üléseire – tanácskozási joggal – 1 főt delegál;
4.2.1. a MOK FTESZ demokratikus képvisleti szerve, melynek küldötteit – 50 tagonként 1 főt – 4 évenként az adott választókerületben **titkos szavazással** választanak meg.

4.3.2. a MOK FTESZ elnökét, két alelnökét és két titkárát a küldöttgyűlés, a választókerületi elnököket a választókerületi ~~taggyűlés~~ választja meg az Alapszabály ~~ban~~ 45-48. pontjaiban foglalt választási szabályok szerint.

4.6.4. A Felügyelő Bizottság betekinthez a TESZ iratanyagába, tájékoztatást kérhet a TESZ tisztségviselőitől.

Kiegészítő javaslat:

4.3.6. Az elnökség hatásköre és feladatai:

w.) dönt a két küldöttgyűlés között a TESZ-t érintő, a küldöttgyűlés hatáskörébe tartozó ügyekben. E döntéseiről a küldöttgyűlésnek utólag beszámol és azokat jóváhagyás végett a küldöttgyűlés elé terjeszti.

x.) dönt minden olyan kérdésben, melyet jogszabály vagy egyéb szabályzat másképp nem szabályoz;

Határidő: azonnal

Felelős: dr. Hermann Péter elnök

Dr. Hermann Péter elnök kéri a küldöttgyűlést, hogy a következő szavazás keretében döntsön a módosításokkal kiegészített SZMSZ, az Elnökségi ügyrend, illetve a Felügyelő bizottsági ügyrend elfogadásáról.

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése 84 igen szavazattal, 0 nem szavazattal, 0 tartózkodással, egyhangúlag az alábbi határozatot hozta:

8/2012. (V. 04.) sz. határozat

A Magyar Orvosi Kamara Fogorvosok Területi Szervezetének Küldöttgyűlése úgy dönt, hogy a beterjesztett módosításokkal és kiegészítő javaslattal kiegészített Szervezeti és Működési Szabályzatot egységes szerkezetben, valamint az Elnökségi ügyrendet, illetve a Felügyelő Bizottság ügyrendjét egyhangúlag elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: dr. Hermann Péter elnök

5.) napirendi pont: Aktualitások

Dr. Hermann Péter elnök ismételten megköszöni a Szakmai Kollégiummal és a Szakfelügyelettel a magyar fogászatért közösen végzett munkát és törekvést. Átadja a szót dr. Szomolányi Gy. Istvánnak, a Semmelweis Egyetem Baráti Köre Fogorvosi Szekciója elnökének.

Dr. Szomolányi Gy. István tájékoztatja a jelenlévőket, hogy a Semmelweis Egyetem Baráti Körén belül két éve megalakult annak fogorvosi tagozata. Jelentkezési lap kiosztásával, kortól függetlenül ezúton invitálja csatlakozásra a megjelenteket, hogy a fogorvosok nagyobb súllyal legyenek jelen a Baráti Körben.

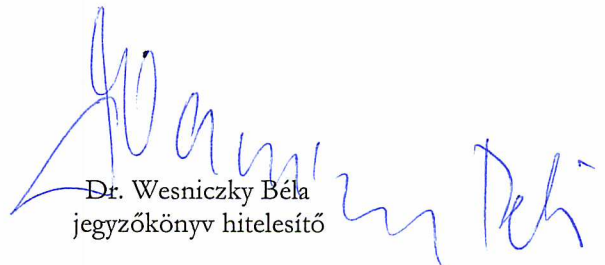
Jegyzőkönyv rögzíti, hogy további felvetés hiányában az elnök megköszöni a küldöttek részvételét, és a küldöttgyűlést 18 óra 23 perckor bezárja.

Kmf.

A jegyzőkönyvet hitelesítette:



Dr. Kuhajda István
jegyzőkönyv hitelesítő



Dr. Wesniczky Béla
jegyzőkönyv hitelesítő

A jegyzőkönyvet készítette:



Kollár Lászlóné
jegyzőkönyvvezető