

2006-ban a nyomozás befejezések száma 16 033, ami 26,7%-kal magasabb, mint a megelőző évben volt. A Szarvasi Rendőrkapitányság által felderített 3 100 rendbeli okirat hamisítási ügyet leszámítva a főkapitányság nyomozási eredményessége kb. a 2005-ös eredménnyel egyezik meg.

A lakosság biztonságérzetét leginkább befolyásoló bűncselekmények felderítési mutatói:

- **Emberölés büntettek: 83, 3%.**

A szándékosan elkövetett befejezett emberölések száma jelentősen csökkent. 2005-ben 11, 2006-ban 3 emberölés büntett ügyében fejeződött be az eljárás. 2005-ben 8, 2006-ban 3 befejezett emberölés vált ismertté.

- **Garázdaság ügyek: 87, 0%.**
- **Visszaélés kábítószerekkel ügyek 97, 9 %.**
- **Lopás ügyek 31, 4 %.**

Autólopások tekintetében kiemelkedő eredmény, hogy két olyan bűnözői csoportot is sikerült felderíteni és eljárás alá vonni, akik nagy értékű járművek lopására specializálódtak. Ezen csoportok tevékenysége több megyére is kiterjedt.

- **Rablás ügyek felderítési 65, 8 %.**
- **Csalás ügyek 97, 1 %.**

## KÖZBIZTONSÁGI TEVÉKENYSÉG

A közterületen elkövetett bűncselekmények számának alakulását már öt éve csökkenő tendencia jellemzi. Ez köszönhető a „lát-ható rendőrség” koncepció sikeres megyei megvalósításának.

A közterületi szolgálatot teljesítő rendőri állomány intézkedési gyakorlatát is az aktivitás jellemzi. Ez egyrészt a szabálysértési feljelentések számának növekedésében, másrészt a közterületeken elkövetett bűncselekményszám csökkenésében figyelhető meg.

A közterületen elkövetett bűncselekmények számában a 2005. évi eseményszámhoz képest 2006. évben 1,6%-os csökkenés mutatkozik.

A közterületen elkövetett bcs.-ek száma	2002. év	2003. év	2004. év	2005. év	2006. év
	3579	2861	3483	2776	2729

A külterületi részeken, az üdülőövezetekben, valamint a tanya területen sem nőtt az ismertté vált bűncselekmények száma. Ez részben a főkapitányságon évek óta működtetett Tanya Programnak is köszönhető.

A külterületen, tanya területen ismertté vált bűncselekmények száma:

2002. év	2003. év	2004. év	2005. év	2006. év
573	312	288	189	189

A közúti közlekedési balesetek számának alakulása:

Baleset kimenetele	2002. év	2003. év	2004. év	2005. év	2006. év
• Halálos	57	45	56	45	39
• súlyos sérüléssel	285	267	287	261	234
• könnyű sérüléssel	454	448	475	446	434
Összesen:	796	760	818	752	707

**A balesetek száma 2005-höz viszonyítva 6%-al csökkent.**

A közúti közlekedési balesetek száma az **1975-76. év esetszámaival közel azonos**, amikor a megye járműparkja a mainak negyedrésze volt. Hozzá kell tenni azt is, hogy határ menti megye vagyunk, vagyis a három közúti határátkelőn áthaladó jelentős mértékű forgalom keresztül megy a megye területén. Ennek tükrében lehet és kell értékelni az e területen elért eredményt.

A helyszíni bírságok alakulása az elmúlt 5 évben:

	2002. év	2003. év	2004. év	2005. év	2006. év
Helyszínen megbírságot (fő)	24.018	32.081	36.825	39.518	41.001
Kiszabott helyszíni bírság: Ft-ban	71.967.000	87.893.000	100.208.000	108.773.000	128.991.000

A közlekedési bűncselekmények száma 5,3%-kal csökkent 2005. évhez képest. Ezen belül azonban a járművezetés ittas vagy bódult állapotban bűncselekmény száma 2,2%-os emelkedést mutat. **A közlekedésrendészeti szolgálati ág felderítési eredményessége 82,8%, mely alapján az országos 1. helyen végzett.**

**Rendezvénybiztosítások:**

Az országgyűlési-, az önkormányzati képviselői, majd az őszi események kapcsán minden kapitányság területén sor került kiemelkedő jelentőségű rendezvénybiztosítás megtervezésére és lebonyolítására, amit az illetékes rendőrkapitányság állománya a főkapitányság Közrendvédelmi és Közlekedésrendészeti Osztály szakirányításával hajtott végre. Valamennyi rendezvény eseménymentesen zárult.

**Szabálysértési tevékenység:**

A megye rendőri szabálysértési hatóságai az elmúlt évben iktatott szabálysértési ügyekben

9 700 határozatot hoztak. A feljelentések összetételét vizsgálva megállapítható, hogy a feljelentettek döntő többségét – 97,4%-át – a közlekedési szabálysértést elkövetők teszik ki.

## ÖSSZEGZÉS

Összességében megállapítható, hogy a Békés Megyei Rendőr-főkapitányság a 2006. évben is - a nehezedő körülmények ellenére - jó, egyes feladatok vonatkozásában kiemelkedő szinten hajtott végre feladatait.

A megelőző munka, a közterületi jelenlét következtében nőtt a közterületek biztonsága, s ezzel párhuzamosan erősödött a lakosság szubjektív biztonságérzete. Pozitív irányba változott a közlekedési személyi sérüléssel járó balesetek alakulása. Javult a nyomozási eredményesség.

A nehéz gazdasági helyzet ellenére a fegyelmezett kapitánysági keretgazdálkodás eredményeként pénzügyileg a főkapitányság az évet adósságmentesen zárta.

## Megelőzhető a méhnyakrák

### A méhnyakrák elleni vakcináról

Ma már hazánkban is elérhető a világ első és egyetlen méhnyakrák elleni vakciája. A női daganatos megbetegedések között, a méhnyakrák a második helyen áll világviszonylatban a mellrák után. Magyarországon évente mintegy 1000 új esetet fedeznek fel, és mintegy 500-an halnak meg, többnyire azért, mert túl későn fordulnak orvoshoz. A szűrést az ifjabb korosztály hanyagolja el, talán leginkább, nem tudván, hogy a méhnyakrák éppen a fiatalabb, a 15-44 éves nők körében gyakoribb. A méhnyakrák kialakulását 99,7%-ban a Human Pappillóma Vírus (HPV) okozza, mely szexuális úton terjed. Az oltás a HPV okozta fertőzést hivatott megelőzni, három részletben adjuk be a következő ütemezés szerint: 0, 2-ik, 6-ik hónapban. A szakmai kollégium irányelvei alapján a rutin HPV elleni védőoltás a 11-12 év közötti lányoknak ajánlott. A 9 évnél fiatalabb gyermekek esetében a vakcina nem adható be. A 13-18 év közötti nőknek is ajánlott még beadatni az injekciót. Mivel a HPV pénisz és végbélrákot is okozhat érdemes a 9-15 éves fiúkat is beolttatni. Jelenlegi tudásunk szerint 26 év fölöttieknek az oltóanyag nem javasolt: megfelelő védelem már nem tud kialakulni. A fentiekből kiderül, hogy a vakcina elsősorban a még szexuális életet nem élő serdülőknek javasolt, ezért értékelődik fel a gyermek-nőgyógyászati szakrendelői hálózat. A 3 db oltás ára jelenleg 90.000 Ft, TB támogatás nélküli. A vakcinát intramuscularis formában kell beadni, javasolt terület a felkar vagy a comb. Magas lázzal járó megbetegedésekben a beadást el kell halasztani. A rendszeres méhnyakrák szűrésnek továbbra is folytatódnia kell évente egy alkalommal mindkét csoportban (oltásban részesült és nem részesült csoport is).

**Dr. Kozma György, gyermek-nőgyógyász szakorvos, a Nőgyógyászati Prevenció Társaság tagja**