

Polgármesteri Hivatal
Egészségügyi, Szociális Iroda
4200 Hajdúszoboszló, Hősök tere 1.
Telefon: 557-331, Fax: 557-314

.....
kódszám

Ügyiratszám: 3575-1/2007. A 2007. szeptember 06-ai testületi ülés jegyzőkönyvének melléklete	Ügyintéző:	Nagyné dr. Kézi Éva irodavezető
	Ellenőrizte:	 (Jegyző/aljegyző kézjegye)
	Megtárgyalja: (bizottságok megnevezése)	Egészségügyi, Szociális Bizottság

BESZÁMOLÓ

az egészségügyi ellátás helyzetéről, fejlesztésének tennivalóiról

Tisztelt Képviselő-testület!

Mellékelten beterjesztem az Egyesített Egészségügyi Intézmények igazgató-főorvosának beszámolóját.

Kérem tárgyalja meg az anyagot a testület és fogadja el a beszámolót.

Az Egészségügyi, Szociális Bizottság a 2007. augusztus 27-ei ülésen tárgyalta az előterjesztést. Az ott javasolt módosításokat az anyag készítője, az intézményvezető főorvos úr elfogadta, annak figyelembevételével átdolgozta. Az átdolgozott, módosított anyagot terjesztem be, melynek elfogadását az Egészségügyi, Szociális Bizottság is javasolja.

Határozati javaslat:

Hajdúszoboszló Város Képviselő-testülete elfogadja az Egyesített Egészségügyi Intézmények beszámolóját az egészségügyi ellátás helyzetéről, fejlesztésének tennivalóiról.

Határidő: --

Felelős: --

Hajdúszoboszló, 2007. augusztus 27.

Nagyné dr. Kézi Éva
irodavezető

Tisztelt Képviselő-testület !

Intézményünk 2005. évben számolt be utoljára Önök előtt.

Mindenki előtt ismeretes az ország egészségügyi helyzetének alakulása, ennek ellenére Hajdúszoboszló város Szakorvosi Rendelőintézete az ország azon kevés rendelőintézetei közé tartozik, amelyek rendszeres önkormányzati támogatás nélkül, kizárólag saját bevételeiből fedezik működési költségeiket. Ezt csak körültekintő és előrelátó gazdálkodással, szigorú számviteli fegyelemmel, a fölösleges és indokolatlan kiadások megszüntetésével tudjuk fenntartani.

A működésünkhöz elengedhetetlenül fontos ellátmány, tehát eszközök, anyagok, steril egyszerhasználatos műszerek, röntgenfilmek, laboratóriumi reagensek, fertőtlenítőszeresek árai évente több alkalommal nem kis mértékben emelkednek. Ugyanígy az általunk igénybe vett, kötelező szolgáltatások (veszé-lyes hulladék kezelése, elavult röntgengépünk szervizelése, számítógépes rendszerünk karbantartása, stb) térítési díjai is évente emelkednek.

Az egészségügyben az utóbbi években béremelésről nem igazán beszélhetünk. 2006. április 01-től volt átlag 3 %-os , azóta pedig csak a kötelező béremelést tudtuk megadni dolgozóinknak. A szűkülő finanszírozás miatt 2006-ban már nem fizettünk teljesítmény utáni juttatást sem, amit addig félévente kisebb-nagyobb mértékben mégis csak kaptak dolgozóink.

A 13. havi bérhez első ízben 2006-ban kellett folyósítási előleget igénybe venni, melyet 11 egyenlő részben törlesztettünk vissza a TB-nek. 2007-ben szintén szükségünk volt ennek igénybevitelére.

Bevételünk fő forrása, az Országos Egészségbiztosítási Pénztártól kapott támogatás, azonban ez nem igazán emelkedik, sőt, ez év április 01-től a Gondo-zói finanszírozás az eddigi 50%- ára csökkent.

A finanszírozás nem követi az inflációt, ami pedig az Intézetet sem kerüli el, ezért a dologi kiadásainkat már csak a legszükségesebbekre korlátozzuk, ami esetenként már működési zavarokat eredményez (másik rendelésről kell esetleg valamit kölcsön kérni a következő beszerzésig).

Az ellátás folyamatosságát nagy erőfeszítések árán tudjuk biztosítani, amit még az orvoshiány is megnehezít. Többszöri hirdetés ellenére sem megfelelő az orvos létszám, ezért részmunkaidőben, vállalkozó orvosokkal

látjuk el a feladatokat, ez így sajnos magasabb óradíj kifizetését kényszeríti az intézetre, de a lakosság ellátását mégis biztosítjuk.

A közalkalmazotti béreknek megfelelően már orvost alkalmazni nem igazán tudunk.

. / .

- 2 -

A szakdolgozók körében 2007-ben 5 fő dolgozik nyugdíj folyósítással egyidejűleg. Az Eü. Iroda iránymutatása alapján – 4 főnek az Intézmény felmondta a munkaviszonyát, aminek kiadása **nem volt a költségvetésbe betervezve**, s nem is tudja Intézetünk Önkormányzati támogatás nélkül megoldani. Az ötödik munkavállalóval közös megegyezéssel megszüntettük a folyamatos jogviszonyt és szerződéssel tovább foglalkoztatjuk a dolgozót.

Az Intézet egész területén a legkevesebb létszámmal próbáljuk ellátni a feladatokat, hiszen a kiadások legjelentősebb részét a bér és azok járuléka teszi ki. A szűkös létszám a szabadságolás időszakában okozza a legnagyobb problémát, ezek megoldása napról-napra történő munkaerő átcsoportosítással lehetséges csak.

A nehézségek ellenére Intézményünkben még minden szakterület működik, melyek az előző beszámolás idején is megvoltak.

Intézményünkben alap- és szakellátás folyik.

Alapellátás

- Iskola-egészségügy
- Iskolafogászat
- Iskolavédőnői szolgálat
- Központi orvosi ügyelet, melyeket a TB finanszíroz.
- Foglalkozás-egészségügyi alapellátás, TB támogatás nélkül, saját bevételből működik.

Járóbeteg szakellátás

- Gondozás és szakellátás Bőrgyógyászat, Tüdőgyógyászat,
- Szakorvosi ellátás 15 szakmában, 25 orvossal látjuk el a város, és a három község lakosságát, valamint az üdülővendégeket.

Az **iskola-egészségügy** keretében 2 orvosi állásunk van, mely jelenleg be van töltve, 2007. február 19-től alkalmazzuk a második iskolaorvost, Dr Jóna Angelika személyében. A szakfeladat finanszírozása fejkvóta alapján történik, 3.384 fő általános és középiskolás gyermek után havi 801.900.- Ft összegben.

Iskolafogászat 3 állásra van engedélyünk, betöltve csak 2 van. 2006. novembertől Dr Kovács Zsuzsanna fogszakorvos 15 év nyugdíj melletti foglalkoztatás után a megérdemelt pihenését tölti.

. / .
- 3 -

Ez év őszétől lenne jelentkező a 3. állásra is, viszont a finanszírozás - mely fix támogatásból és teljesítményből tevődik össze -, nem valószínű, hogy lehetőséget biztosít a betöltésére. A fix támogatás 206.600.- Ft praxisonként, melyből nem telik ki az orvos és az asszisztens bére, járuléka sem, nemhogy a fogászati anyagok. Ha az orvosi állás egy meghatározott időn belül nem kerül betöltésre – 1 év – akkor a fix támogatást is megvonják.

A teljesítmény az utóbbi egy évben **jelentősen csökkent**, mert az iskolák tanítási időben nem engedik el a tanulókat.

A teljesítmény Ft-ban		2006. januártól		2007. júniusig	
Január	516.800.-	Július	416.900.-	Január	282.000.-
Február	459.100.-	Augusztus	511.700.-	Február	296.100.-
Március	471.000.-	Szeptember	323.700.-	Március	212.600.-
Április	459.200.-	Október	60.700.-	Április	221.300.-
Május	418.100.-	November	210.800.-	Május	314.500.-
Június	435.500.-	December	242.500.-	Június	248.500.-

Ezen a szakfeladaton a TB-től kapott támogatás összege nem fedezi a tényleges kiadásokat

2006. évi bevétel	11.571 eFt	2007. 1-6 hó bevétel	5.145 eFt
kiadás	20.104 eFt	kiadás	7.419 eFt

Iskolavédőnői Szolgálaton 3 állás van, melyet jelenleg 2 védőnő lát el, a 3. gyermekgondozási szabadságon van. A finanszírozás itt is fejkvóta alapján történik 858.000.- Ft /hó összegben, (3.384 főre), vagyis **csak 3.000 főre**, mert a többit nem finanszírozza a TB.

Az iskola-egészségügyi hálózaton évek óta probléma a rendelő helyiségek állapota, mely miatt minden esetben csak ideiglenes működési engedélyt kapunk 3-6 hónapra. Az újbóli meghosszabbítás megkérése esetenként $\approx$ 30.000.- Ft-ba kerül az Intézetnek. Jelenleg 2007. június 30-ig volt érvényes működési engedélyünk, meghosszabbíttatása folyamatban van.

Központi orvosi ügyelet – évek óta visszatérő gondokkal és problémákkal küzdünk. Jelenleg a helyi házi orvos kollégák látják el a város ügyeletes orvosi teendőit, az Önkormányzattal kötött szerződésben vállalt kötelezettség alapján, vállalkozás formájában. Gyakori a helyettesítés, amely jogilag ugyan megfelelő, de a rendszer hosszú távon nem tartható fenn, már csak az ügyeleti díjak alacsony összege miatt sem.

. / .

- 4 -

Két főállású ügyeletes orvosi állást többszöri hirdetés ellenére a mai napig nem tudtuk még betölteni, ha ez sikerülne, kevesebb ügyelet jutna a vállalkozó házi orvosokra. Végleges megoldást a főállású ügyeletes orvosok alkalmazása jelentené.

2006. tavaszán az orvosok, 2007-ben a szakdolgozók ügyeleti díját megemeltük 100 %-kal.

A hajdúszoboszlói ügyeletet csak a TB finanszírozza, melynek összege 2.010.000.- Ft / hó.

2007 elején – az uniós előírások bevezetése, és az egészségügyi miniszteri rendeleteknek az orvosok munkaidejére vonatkozó kitételei miatt – át kellett alakítani a községek ügyeletét, Hajdúszoboszlói központú kistérségi ügyeletté. Több hónapos előkészítő munka után 2007.május elsejével beindult a **kistérségi központi orvosi** ügyelet hajdúszoboszlói székhellyel, amely szervezetileg Hajdúszoboszlót, Ebest, Nagyhegyest és Hajdúszovátot foglalja magába. Eddigi tapasztalataink nagyon kedvezőek, a vidéki betegeket a csatolt községek házi orvosai látják el, és mivel a három önkormányzat (Ebes, Nagyhegyes, Hajdúszovát) lakosonként 35 forinttal hozzájárul a működési költségekhez, így a vidéket ellátó orvosainknak országos szinten is versenyképes ügyeleti díjazást tudunk folyósítani.

Telephelyét illetően a hajdúszoboszlói ügyelettel egy épületben van. 1 vidéki háziorvos biztosítja az ellátást úgy, hogy minden beteghez saját kocsijával megy ki az orvos, amiért külön díjazás nem jár. Finanszírozása kettős, a TB és az ellátott települések Önkormányzatai is létszám arányában küldik a támogatást. (TB 721.000.-Ft/hó + Önkormányzati támogatás 367.885.-Ft/hó./

Foglalkozás-egészségügyi ellátás - a TB nem finanszírozza. Intézetünknek a legjelentősebb saját bevételi forrása, ami nélkül talán már működésképtelenek lennénk, mivel az utóbbi években már Önkormányzati támogatást nem kaptunk működésünkhöz.

Ennek kategóriánkénti díjtételeit a tavalyi év végén kénytelenek voltunk emelni, mivel évek óta változatlanok voltak. Legtöbb szerződött partnerünk korrekt módon elfogadta lépésünket, voltak azonban kivételek, például a hajdúszoboszlói Önkormányzat, amely úgy próbált kibújni – sikerrel – a többletfizetés alól, hogy elfogadta ugyan a megemelt díjat, - ami így is alacsonyabb, mint a vállalkozásoké, jelenleg 4.000.- Ft / fő, másoknak a **D.** kategória 5.000.- Ft / fő, a többi kategória pedig ennél magasabb összegű, - viszont csökkentette az összlétszámot.

Ezen szakfeladat bevételéből próbáljuk kiegészíteni a forrás hiánnyal működőket, melyek a gondozás, az iskola fogászat, és a szakellátás egyes területe /labor, rtg, stb./, viszont az Intézet biztonságos működéséhez lassan már nem lesz elég. /A 2007. évben betervezett bevétel időarányosan nem teljesült./ . / .

- 5 -

Változás történt az ellátó orvosok személyében, 2007. január 01-től Dr Gulyás István háziorvos helyett először Dr Kiss Miklós főorvos, jelenleg Dr Békési Zoltán üzemorvos (TIGÁZ Zrt) látja el a feladatot. A FERRA-nál kihelyezett rendelő megszűnt, Intézetünkben történik az addig oda tartozó munkáltatók alkalmazottjainak alkalmassági vizsgálata.

Szakorvosi ellátás – gondozás. **A bőrgyógyászat és a tüdőgyógyászat** mellett **gondozási** tevékenységet is végzünk. (75 – 25, ill. 55 - 45 %-ban került ez központilag meghatározásra). A szakfeladat az utóbbi 6-8 évben ráfizetéssel működött. 2007. április 01-től 50 %-kal csökkentették a gondozók finanszírozását, 1.259.400.- Ft-ról 629.800.- Ft-ra. Így működtetésük egyre gazdaságtalanabb. A gondozók jövője is

bizonytalan, hallani lehetett összevonásokról, megszüntetésekről, viszont biztosat még senki sem tudott mondani.

Szakorvosi ellátás - finanszírozása csak teljesítmény alapján történik, ami a megjelent betegek számától és az elvégzett beavatkozások mértékétől függ. Fix támogatás nincsen.

Az 1 pontra jutó Ft összege 1,36 Ft-ról 1,46 Ft-ra emelkedett ez év közepétől, **ebből kell** a béreket, a járulékokat, az eszközöket, anyagokat, energiát, fenntartási költségeket és minden egyéb kiadást biztosítani, ami a szakfeladat működtetéséhez szükséges. A teljesítménynek határt szabtak a TVK **teljesítmény volumenkorlát** további csökkentésével és a degressziós finanszírozás megszüntetésével. (A jelenlegi TVK = 2003. évi teljesítmény 96 %-a).

Korábban a degressziós elszámolás során a TVK-n felül teljesített pontokat még csökkentett mértékben finanszírozták, (60 – 30 -10 %-ban) de ez is megszűnt 2006. júliustól.

A labor teljesítményénél van már csak ilyen finanszírozás, ahol a TVK pontokon - ami nagyon alacsony 2007. áprilistól 876.577 pont, a tényleges **teljesítmény átlagosan meghaladja a 2.500.000 pontot** havonta - felüli teljesítményre lebegő pontértékeket határoznak meg, mely egy adott összegből a teljesítmény összességére jutó pontok Ft értékét takarja.

A lebegő pontérték annál alacsonyabb, minél magasabb az Intézmények összteljesítménye, ez átlagosan kb. 30 %-a az egy pontja eső Ft értékének.

Ez a finanszírozás a reagensekre sem elég, nemhogy a bérekre, járulékokra.

./.

- 6 -

TB FINANSZÍROZÁS SZAKFELADATONKÉNT **eFt-**
ban

	2005. 1 – 12 hó	2006. 1 – 6 hó	2006. 1 – 12 hó	2007. 1-6 hó
Iskola-egészségügy	9.495	4.878,5	9.740,8	4.800,8
Iskolavédőnői szolg.	6.706,8	5.093,4	10.209,0	5.144,4

Ügyelet	22.914,8	12.102	24.180	13.015,2
Iskolafogászat +88	12.097,4	6.304,4	11.571,1	5.244,6
Gondozás bőr és tüdő	16.791,6	7.768,5	15.551,6	5.844,5
Szakellátás és labor	135.380,2	65.027,7	137.449,6	62.182,7
ÖSSZESEN:	203.395,8	101.174,5	208.702,1	96.320,2

A táblázatból kitűnik, hogy 2005-ről 2006-ra összességében 2,6 %-osan emelkedett a finanszírozás, de ez az infláció mértékének is csak töredék része.

2006. első félévi támogatás meghaladta a 2007. első hat hónapot, az ügyeleten növekedés van a május, június havi kistérségi ügyelet miatt.

Az iskola-egészségügy és iskola védőnőknél minimális az eltérés, egyiknél -, a másiknál +, az iskola fogászatnál továbbra is mutatkozik a teljesítmény hiánya /tanítási időből nem engedik el a tanulókat/, a gondozásnál az 50 %-os támogatás csökkenés április 01-től, a szakorvosi szakfeladaton pedig a teljesítményünk a vizitdíj bevezetés után jelentősen csökkent, amit folyamatosan próbálunk javítani, mostanra talán már elérjük a TVK-t.

Mindenképpen elvárható és kívánatos lenne – hasonlóan mint a többi önkormányzati tulajdonban lévő önálló gazdálkodási egységnél, – ha Hajdúszoboszló város kivenné a részét a Rendelőintézet kiadásainak finanszírozásából részben havi fix támogatás, részben a kistérségi önkormányzatokhoz hasonlóan 35.-Ft/lakos ügyeleti szolgálati finanszírozás formájában.

. / .

- 7 -

Rendelőintézetünk életében a 2006-os év második fele változást hozott, intézményvezető váltásra került sor. Ez jelentős anyagi megterhelést jelentett intézményünknek, amelyet szintén sikerült saját erőből megoldanunk. Dr Garai Zsigmond igazgató főorvos 2006. augusztusáig dolgozott, ezt követően

Dr. Kiss Miklós mb. igazgató főorvos, 2006. december 01-től – Képviselő-testületi döntés alapján - Dr Varga Tamás igazgató főorvos látja el az igazgató főorvosi teendőket.

2006. június 01-től a szemészet főállású közalkalmazotti orvossal van ellátva.

2007. januártól a reumatológia /kihelyezett rendelés a Gyógyfürdőben/ egy részmunkaidős orvossal bővült, a pszichiátriai rendelést két vállalkozó szakorvos látja el.

Szigorú költségvetésünk miatt 2007-ben saját erőből sem épületünk állagmegóvására, sem az elavult műszerek lecserélésére, sem dolgozóink havi jövedelmének legalább inflációkövető korrekciójára nem gondolhatunk.

2007. február hónapjában bevezetésre került a vizitdíj. Intézményünkben nem állítottunk vizitdíj- automatát, mivel ennek összege az egymillió forintot meghaladta volna. Inkább a szakrendeléseken dolgozó asszisztens munkatársakat kértük fel a vizitdíj összegének beszédésére. Munkatársaink külön díjazás és pénzkezelési tanfolyam elvégzése nélkül végzik ezen tevékenységet, mindkettő szabálytalan. Megoldást jelentene egy – a bejárat mellett elhelyezett – központi recepciós betegirányító pult és munkatárs beállítása, aki a vizitdíjjal is foglalkozna. Ennek személyi (12 órás munkáról van szó, legalább három dolgozó szükséges) és anyagi feltételeit nem tudjuk felvállalni.

A kezdeti néhány hetes jelentős betegforgalom-csökkenés után gyakorlatilag a havi betegforgalom közelíti a 2006-os havi átlagot, de nem éri el azt. A rendelkezés célja tehát, hogy csökkenjen az orvos-beteg találkozó, teljesült. Abban már csak reménykedni tudunk, hogy nem azok a betegek maradnak távol intézetünkől, akiknek feltétlenül szükségük lenne szakorvosi ellátásra.

A szakellátás folyamatos, biztonságos működtetése érdekében szükséges lenne a leamortizálódott, elavult és elhasználódott műszerek cseréje, pótlása, illetve új, korszerű diagnosztikai és terápiás eszközök beszerzése. A jelenlegi TB finanszírozás erre nem nyújt lehetőséget. A műszerek beszerzésére az Önkormányzati támogatás is évről-évre kevesebb.

Az Ultrahang Alapítvány 2006-ban 7 millió Forint értékű gépeket, műszereket vásárolt Intézetünknek és mellette /kisebb összegű/ pályázatok elnyerésével is igyekeztünk műszerállományunkat megújítani. Mindezek ellenére az éves értékcsökkenés meghaladja az új beszerzések mértékét.

./.

- 8 -

Számítógépes hálózatunkon 2005 évben elvégzett fejlesztéshez még szükség lenne a számítógépek illetve nyomtatók cseréjére, hogy a Windows program beindításával gyorsabbá és biztonságosabbá tehesük az adatok feldolgozását és tárolását. A jelenlegi DOS-os alapú feldolgozás már nagyon elavult, sokszor meghibásodik a rendszer, többször éjszakákba nyúlóan kell az informatikusoknak a javítást elvégezni, hogy a rendelések másnap elindulhassanak.

Terveinkről:

- Újabb szakorvosi órák igénylésével, szeretnénk **orthopaediai** és **kardiologiai** szakrendelést beindítani, illetve a meglévő **urologiai** óraszámot a jelenlegi heti háromról a betegforgalomnak megfelelő mértékben **emelni**.
- Sok más szakrendelőhöz hasonlóan saját üzemeltetésű gyógyszerár létesítésének gondolata is felmerült. Speciális szolgáltatásokat vezetnénk be, ami megoldást jelent majd a gyógyszerárak működésével kapcsolatos, helyi lakosoktól és vendégektől hozzánk érkező mindennapos panaszokra.
- Infúziós terápiás részleg beindítását tervezzük, megteremtve ennek személyi és tárgyi feltételeit. Helyben megkapná a beteg azokat az infúziókat, amit a fekvőbeteg intézmények javasoltak számára. Így a napi 30-40 perces infundálás miatt nem kellene 5-6 napra kórházba vonulnia, táppénzre mennie. OEP finanszírozása nagyon kedvező !!

- Ultrahang készüléket szeretnénk beszerezni, amely felváltaná az elavult, akár a diagnosztikus tévedés lehetőségét is magában hordozó készülékünket. Egy modern géppel megszűnne a több hetes-hónapos előjegyzés, ami jogosan váltja ki a város és a községek lakosságának nemtetszését.

. / .
- 9 -

- Szeptembertől fokozatosan bevezetjük a délutáni rendeléseket minden szakmánál, így heti egy alkalommal a betegek délután 18 óráig, - munkaidő után is - igénybe vehetik szolgáltatásainkat.
- Felmerült intézményünk névváltoztatásának szükségessége. A tervezett nagyarányú rekonstrukcióval azok a telephelyek is házon belül lesznek amik most még nincsenek. Minden egy helyen lesz, megítélésünk szerint tehát jelenlegi neve okafogyottá válik, a Járóbeteg Ellátó Központ vagy Egészségügyi Intézmény elnevezés megfelelőbb lenne.

Hajdúszoboszló, 2007. augusztus 17.

/: Dr Varga Tamás :/
igazgató főorvos