



Völgységi Önkormányzatok Társulása (VÖT)

Bonyhád, Széchenyi tér 12. ☒ 7151 Bonyhád, Pf.: 56

☎ /Fax: 74/500-252; Mobil: 06-20/466-2277

Drótposta: vot7151@gmail.com

Honlap: www.vot.hu

KIVONAT

A Völgységi Önkormányzatok Társulási Tanácsa 2019. február 15-i ülésének jegyzőkönyvéből:

a Társulási Tanács

19 igen, 0 tartózkodás, 0 nem szavazat mellett

az alábbi határozatot hozta:

1/2019. (II.15.) VÖTth. számú határozat

A Völgységi Önkormányzatok Társulási Tanácsa elfogadja a Központi Háziiorvosi Ügyelet 2018. évi feladatellátásáról szóló beszámolót a határozat 1. és 2. melléklete szerint.

Határidő: azonnal

Felelős: Filóné Ferencz Ibolya

Filóné Ferencz Ibolya sk.
elnök

dr. Puskásné dr. Szeghy Petra sk.
jegyző

Bonyhád, 2019. február 27.

A kiadmány hitelül:

Szarvas Irén
főtanácsos



2019. február 15.

Völgységi Önkormányzati Társulás ülése

Beszámoló a Központi Háziiorvosi Ügyelet Bonyhád 2018. évi működéséről

Az ügyelet működtetője 2009. jan. 1-től: „BZS” Egészségügyi Szolgáltató Bt.

Az ügyelet ellátási területe

- Bonyhád, Aparhant, Bonyhádvarasd, Bátaapáti, Cikó, Grábóc, Györe, Izmény, Kakasd, Kisdorog, Kismányok, Kisvejke, Lengyel, Mőcsény, Mucsfa, Nagyvejke, Nagymányok, Tevel, Váralja, Závod.
- Máza, Hidas.

2018. január 1. – december 31. között **30 520** lakos háziiorvosi ügyeleti ellátását végeztük, a lakosságszám-arányos NEAK (volt OEP) finanszírozásból, és 2016. II. negyedévéől a települések hozzájárulásából. Az ellátott lakosság száma 1 év alatt (2017-hez viszonyítva) **1215 fővel csökkent**, és ezzel természetesen **arányosan csökkent a NEAK finanszírozás is**.

A hatályos rendelkezések 40 000 ellátott lakosig 1 orvos és 1 asszisztens ügyeleti szolgálatát írják elő, mely létszám az ellátott lakosság számához, az ügyeleti feladatokhoz éppen elegendő, ezért – amennyiben igényli, Mórágynak kivételével – a jövőben lakosságszám szempontjából nem bővíthető az ellátási terület.

A működtetés kezdetétől az OEP finanszírozás 4 év 10 hónap alatt (2009. január 1. és 2013. október 31. között) inflációarányosan sem emelkedett, közben természetesen a gyógyszer, -üzemanyag költségek, közüzemi árak, egyéb költségek folyamatosan növekedtek.

2013. november 1-től az alapellátás támogatására vonatkozó központi egészségpolitikai döntés szerint a háziiorvosi ügyeleteknek (nem jelentős – mindössze 4,33 %-s) finanszírozás növelést valósítottak meg, **azonban központi finanszírozás emelés azóta sem történt**.

2016. II. negyedévéől a települési hozzájárulások lehetővé tették érdemi orvos, - asszisztensnői ügyeleti díj, - valamint egyéb díjemeléseket.

A következő bekezdésben leírtak lényegében az elmúlt évek beszámolóiban ugyanígy szerepeltek, érdemi változás tehát nem történt.

Az ügyelet 2009. január 1-től „Központi Háziorvosi Ügyelet” formában működik, ami annyit jelent, hogy a működtetőnek az Országos Mentőszolgálattal kötött szerződése szerint a hívások a szekszárdi Mentőszolgálat Diszpécser Központba futnak be, és az erre a feladatra speciálisan kiképzett szakember (diszpécser) dönt arról, hogy milyen szakmai szintű beavatkozás szükséges az adott esetben.

Ettől a működési formától azt vártuk, hogy egyrészt csökkenti a felesleges kihívásokat, melyek az indokolt, és esetleg sürgős ellátást igénylő eseteknél jelentősen csökkentik a definitív, szakszerű ellátáshoz való hozzáférést, másrészt a problémának megfelelő szintű intézkedést foganatosít (pl.: telefonon tanácsadás, behívás az ügyeletre, ügyeletes orvos kiküldése, mentő, eset kocsis, rohammentő kiküldése).

2018-ban továbbra is jellemző volt, hogy a diszpécser sokszor – általában a beteg, vagy bejelentő nem korrekt és nem megfelelő együttműködése, esetleg ingerültsége miatt – indokolatlanul küldi ki területre az ügyeletes orvost. Az Országos Mentőszolgálat területi vezetőivel minden évben részletesen átbeszéljük, elemezzük a diszpécser szolgálat által irányított ügyelet működését, de így is csak a működési anomáliák egy részét tudjuk kezelni.

HR helyzetünk 2018-ban:

2017 decemberétől, a már az előző évi beszámolónkban is említett problémák miatt, arra kényszerültünk, hogy erre szakosodott közvetítő cégtől „vegyünk” ügyelő orvost, természetesen magasabb (hétfő-kedd-szerda-csütörtök 16 h-s ügyeletek esetén 3250 Ft/h helyett 4000 Ft./h; péntek 16 h-s ügyeletek esetén 3250 Ft./h helyett 4500 Ft./h, szombat-vasárnap-ünnepnep 24 h-s ügyeletek 3500 Ft./h helyett 4500 Ft./h) óradíjakért. 2018 során továbbra is minden hónapban igénybe kellett vennünk e cég szolgáltatásait, havi átlagban 1 hétköznapon, és 3 hétvégi, - vagy ünnepnapon.

Az ellátási területen praxissal rendelkező háziorvosok közül néhányan, akiknek pedig koruk és egészségi állapotuk lehetővé tenné, a legváltozatosabb okokra hivatkozva, nem hajlandók még arányosan sem részt venni az ügyeleti szolgálatban, annak tudatában sem, hogy működési engedélyük és a településekkel kötött praxis szerződésük szerint ez kötelező feladatuk.

2018. áprilisától Dr. Sásdi Zsuzsanna, Kakasd háziorvosa is ügyel, némileg javítva ezzel a működtető helyzetét.

(2019. január 1-től Dr. Kuhl Zsuzsanna – Dr. Farkas Ferenc bonyhádi házi gyermekorvosi praxisát 2018. október 1-től működtető gyermekorvos – is vállal ügyeket. Dr. Rumbus Zoltán bonyhádi házi orvosi praxisát átvevő Dr. Papp Tivadar várhatóan 2019. április-május során lép be az ügyeletet ellátók közé, így tovább nőhet az ügyelő orvosok létszáma).

Vállalkozói szerződés alapján, személyes közreműködőként, 12 szakorvos látta el az ügyeletet, akik egyébként a házi orvosin kívül több más szakvizsgával is rendelkeznek.

1 asszisztens nő vállalkozói szerződés alapján, személyes közreműködőként, 13 asszisztens nő megbízottként látta el az ügyeleti feladatokat, valamennyien megfelelő szakképzettséggel rendelkeznek.

Az ügyelet helye, és így a betegellátás feltételei is, a kórház főportája melletti, a bonyhádi önkormányzat által 2009 tavaszán felújított ún. „Ablonczy” házban továbbra is kiválóak.

A törvényeknek és a szakmai előírásoknak megfelelő modern műszerezettség és infrastruktúra rendelkezésre áll, ezt az egészségügyi szakhatóság 2 évente ellenőrzi. 2017-ben a VÖT jóvoltából több, más, kisebb értékű orvosi eszköz mellett egy modern, minden igénynek megfelelő, hordozható EKG készülékhez jutottunk.

2018 nyarán a VÖT támogatásával a rendelőbe klíma berendezést sikerült felszerelni, ezzel jelentősen javultak a dolgozók munkakörülményei. (A VÖT támogatásait nagyon szépen köszönjük)

A szakhatóság ellenőrzi az orvosok és szakdolgozók továbbképzési előírásainak meglétét is. Az utolsó ellenőrzés 2018. augusztus 9-én történt, az akkor feltárt kisebb jelentőségű hiányosságokat megszüntettük.

Az ügyeleti szállításokat (orvosok) a szolgáltatóval kötött szerződés alapján bonyhádi vállalkozó végzi hosszú évek óta, a tőle megszokott megfelelő színvonalon.

2018. évben ügyeleti ellátást kifogásoló panasz nem érkezett a működtetőhöz.

Betegforgalmi adatok (2018.01.01. – 2018.12.31.):

- hétköznapokon ellátott betegek száma:	2779
- szombat-vasárnap-ünnepnep ellátott betegek száma:	3825

- 2018-ban ellátott betegek száma összesen: 6604

Az ellátott betegek száma az előző évihez képest kismértékben csökkent, de az ügyeletet ellátó kollégáink így is folyamatosan, jelentős terhelésnek vannak kitéve.

2009 óta valamennyi beszámolónkban említettük az ügyelet működtetésével kapcsolatos legnagyobb szakmai problémát, melynek megoldásában 2018-ba sem sikerült döntően előre lépni. Elsősorban azért nem, mert sem a VÖT, sem az ügyelő személyzet, sem a működtető nem rendelkezik olyan kompetenciákkal, melyek birtokában befolyásolni tudná a problémát.

Az ügyeleti ellátás a hatályos törvények szerint csak sürgős szükség esetén nyújtható, ennek ellenére a lakosság egy kisebb része rendszeresen indokolatlanul veszi igénybe.

Példák: nem váltja ki a háziorvosa által felírt gyógyszert, hiszen majd a kihívott ügyelet ad injekciót; ügyeleti időben gyógyszert íratnak fel; több napos panaszokkal jelentkeznek ügyeleti időben; láz esetén lázcsillapítás helyett azonnal hívják az orvost; többnapos, többhetes (!) derékfájdalmakkal ügyeleti időben hívják az orvost; több napos vizsgálati leletek értékelése céljából jelennek meg az ügyeleten (!) és folytathatnánk a sort.

Ezek az indokolatlan igénybevételek elveszik a sürgős ellátás lehetőségét azoktól, akiknek valóban gyors segítségre van szükségük.

A lakosság hozzáállásának pozitív irányú változása érdekében továbbra is kérjük a tisztelt településvezetőket és a VÖT segítségét.

2009. január 1-től az ügyelet működtetésének költségei évről évre folyamatosan emelkedtek (és a jövőben is emelkedni fognak), a NEAK finanszírozás egy 2013-s, 4,33 %-s növekedésen kívül 9 év alatt gyakorlatilag nem változott, és pozitív irányú változás a jövőben sem valószínű. Ezek a tények 2015-re ellehetetlenítették a gazdaságos, rentábilis működtetést. Ezzel párhuzamosan az időskorú orvoskollégák számának növekedése, a Magyarországon hosszú ideje tapasztalt általános orvoshiány, az egyre emelkedő költségeket nem követő finanszírozás miatti, évek óta

változatlan ügyeleti díjak, valamint az ügyeleti munkaterhelés az eltelt években egyre nehezebbé tette az aktuális havi orvosi ügyeleti beosztás elkészítését.

Ezeket a problémákat a 2015. év második felében, a településeket vezető polgármesterekkel és a VÖT-el folytatott megbeszélések, egyeztetések alapján 2016 második negyedétől a települési kiegészítő hozzájárulással, illetve egyes házi orvosok polgármesteri „szelíd ösztönzésével”, sikerült orvosolni. Annak érdekében, hogy a működtetés továbbra is minden szempontból problémamentes maradjon, a 2019. évben is szükséges lesz a települési hozzájárulás, valamint az esetleg ismét vonakodó területi házi orvos kollégák meggyőzése, de ebben – ha szükséges – az egészségügyi szakhatóság is segítségünkre lehet, hiszen az ügyeleti ellátás folyamatosságának biztosítása minden résztvevőnek kötelező feladata.

Összességében elmondhatjuk, hogy az ügyeleti rendszer szakmai szempontból 2018-ban megfelelően működött.

Az ügyelet minden szempontból kifogástalan működtetéséhez a jövőben is kérjük a tisztelt településvezetők és a VÖT együttműködését, segítségét.

Tisztelt Völgységi Önkormányzati Társulás!

Kérjük, hogy a 2018. évről szóló beszámolómat megvitatás után elfogadni szíveskedjenek.

Tisztelettel:

Dr. Barcza Zsolt

az ügyelet szakmai vezetője, a Bonyhádi Központi Házi Orvosi Ügyeletet működtető „BZS”

Egészségügyi Szolgáltató Bt. meghatalmazott képviselője

Bonyhád, 2019. február 7.

Központi Háziiorvosi Ügyelet Bonyhád
2018. évi működtetési bevételek és költségek

Bevételek:

OEP finanszírozás:	40 798 800 HUF
Települési hozzájárulás:	13 032 480 HUF

Összes bevétel: **53 831 280 HUF**

Költségek, kiadások:

1. Orvosi és asszisztensi ügyeleti díjak (hétköznapok összesen **250** nap, szombat-vasárnap-ünnepnapiak összesen **115** nap) + megbízási díjak (szakmai vezető, könyvelő)
35 015 000 HUF
2. OMSZ diszpécser szolgálat díja
2 547 828 HUF
3. Adók, járulékok, egyéb (SZJA, szakképzési hozzájárulás, egészség-biztosítási és munkaerőpiaci járulék, nyugdíjbiztosítási járulék, szociális hozzájárulási adó, munkáltatói járulék, iparüzési adó, társasági adó, iparkamarai díj)
6 530 260 HUF
4. Cégaadó, teljesítményadó, baleseti adó + kötelező felelősségbiztosítás, CASCO, szerviz-karbantartás, üzemanyag, autópálya matrica
542 200 HUF
5. Szállítási vállalkozói díj
6 720 000 HUF
6. Szakmai felelősségbiztosítási díj
47 298 HUF

7. Orvosi műszerek, eszközök éves kalibrációs és szervizelési díjai
43 520 HUF
8. Gyógyszer, kötszer, gyógyászati segédeszköz, egyéb fogyóanyagok, fertőtlenítő szerek, takarítás, takarító szerek, mosás, bérágynemű
1 338 551 HUF
9. Rezsi (víz, áram, gáz)
534 420 HUF
10. Főnix Pro orvosi informatikai rendszer díja
191 112 HUF
11. Nyomtató bérleti díj, nyomtató patron és nyomtató papír
24 789 HUF
12. Telefon, kábel tv, internet díjak
124 940 HUF
13. Könyvelő szoftver
32 095 HUF
14. Bankszámla-vezetési díj + forgalmi jutalék
173 600 HUF

Összes költség: 53 865 613 HUF

Eredmény: - 34 333 HUF

Bonyhád, 2019. február 7.

Dr. Barcza Zsolt

szakmai vezető, a működtető meghatalmazott képviselője