



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 2017. január 27-i ülésének jegyzőkönyvéből:

a Társulási Tanács

19 igen, 0 tartózkodás, 0 nem szavazat mellett

az alábbi határozatot hozta:

1/2017. (I.27.) VÖTth. számú határozat

A Völgységi Önkormányzatok Társulási Tanácsa elfogadja a központi háziiorvosi ügyelet 2016. évi feladatellátásáról szóló beszámolót a határozat 1. melléklete szerint.

Határidő: azonnal


Felelős: Filóné Ferencz Ibolya

Filóné Ferencz Ibolya sk.
elnök

dr. Puskásné dr. Szeghy Petra sk.
jegyző

Bonyhád, 2017. január 31.

A kiadmány hitelül:


Szarvas Irén
főtanácsos



2017. január 27. 08.00 h Völgységi Önkormányzatok Társulása Tanácsulése

Beszámoló a Bonyhádi Központi Háziiorvosi Ügyelet 2016. évi működéséről

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

Az ügyelet ellátási területe (2016. január 1.-április 30.)

- Bonyhád, Aparhant, Bonyhádvarasd, Bátaapáti, Cikó, Grábóc, Györe, Izmény, Kakasd, Kisdorog, Kismányok, Kisvejke, Lengyel, Mőcsény, Mucsfa, Nagyvejke, Nagymányok, Tevel, Váralja, Závod
(Kisdorog 2009. november 1-től, Bátaapáti 2010. április 1-től csatlakozott).
- Máza, Szászvár, Vékény.

Az ügyelet ellátási területe (2016. május 1.-december 31.)

- Bonyhád, Aparhant, Bonyhádvarasd, Bátaapáti, Cikó, Grábóc, Györe, Izmény, Kakasd, Kisdorog, Kismányok, Kisvejke, Lengyel, Mőcsény, Mucsfa, Nagyvejke, Nagymányok, Tevel, Váralja, Závod (Kisdorog 2009. november 1-től, Bátaapáti 2010. április 1-től csatlakozott).
- Máza, Hidas.

A bonyhádi járásból egyedül Mórágynem tartozik az ügyelethez, amennyiben azonban kérné a lehetőséget, csatlakozhatna. Eredetileg 4 Baranya megyei település (Máza, Szászvár, Vékény, Kárász) tartozott az ellátási területhez, azonban 2012. március 1-től Kárász község egyoldalú döntésével kilépett. Ennek következménye az eddig Kárász után járó, lakosságszám-arányos OEP finanszírozás megszűnése.

2016. május 1-től Szászvár és Vékény is kilépett, Hidas csatlakozott, így közel 500 fővel csökkent az ellátott lakosság száma. Az 500 főre jutó összeggel az OEP finanszírozás kevesebb lett.

2016. január-április között közel 31 900,- majd május 1-től közel 31 400 lakos háziiorvosi ügyeleti ellátását végeztük, a lakosságszám-arányos OEP finanszírozásból, és 2016. II. negyedévtől a települések hozzájárulásából (pontos lakosságszám adatok az állandóan változó létszám miatt nem adhatók meg).

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 házi-orvosi ügyeleteknek (sajnos nem jelentős – mindössze 4,33 %-s) finanszírozás emelést valósítottak meg, ami lehetőséget nyújtott az orvosi, - asszisztensnői ügyeleti, - és egyéb díjak régóta esedékes, szerény mértékű emelésére.

2016-ban a települési hozzájárulásokból végre lehetőség nyílt érdemi díjemelésekre.

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

Az ügyelet 2009. január 1-től „Központi Házi-orvosi 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).

Továbbra is jellemző azonban, hogy nem minden esetben teljesülnek várakozásaink (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.

Humán erőforrás helyzetünk 2016-ban a tisztelt településvezetők segítségével, egyes területi házi-orvosokra történő ráhatásával megfelelő volt. Az év folyamán egy pécsi illetőségi házi-orvos

kollégát is sikerült bevonnunk. Vállalkozói szerződés alapján, személyes közreműködőként, 11 szakorvos látta el az ügyeletet, akik egyébként a háziorvosin kívül több más szakvizsgával is rendelkeznek. 1 asszisztensnő vállalkozói szerződés alapján, személyes közreműködőként, 9 asszisztensnő megbízottként látta el az ügyeleti feladatokat, valamennyien megfelelő szakképzettséggel rendelkeznek.

Ez a szakorvosi, - és asszisztensi létszám 2016-ben elegendőnek bizonyult a feladatok ellátásához.

Az ügyelet helye, és így a betegellátás feltételei is, a bonyhádi Kórház fő portája melletti, a bonyhádi Önkormányzat által 2009 tavaszán teljes körűen felújított ún. „Ablonczy” házban kiválóak.

A törvényeknek és a szakmai előírásoknak megfelelő modern műszerezettség és infrastruktúra rendelkezésre áll, ezt az egészségügyi szakhatóság 2 évente ellenőrzi. Ugyanígy ellenőrzi az orvosok és szakdolgozók továbbképzési előírásainak meglétét is. Az utolsó ellenőrzés 2016 november végén történt, az akkor feltárt kisebb jelentőségű hiányosságokat megszüntettük.

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

2016. évben az ügyeleti ellátást kifogásoló panasz a betegek és hozzátartozók részéről a működtetőhöz nem jutott el.

Betegforgalmi adatok (2016.01.01. – 2016.12.31.):

- hétköznapokon ellátott betegek száma:	5455
- szombat-vasárnap-ünnepnep ellátott betegek száma:	2111

- 2016-ban ellátott betegek száma összesen: 7566

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

Engedjék meg, hogy mint azt már 2009 óta valamennyi beszámolóban említettük, ismételten jelezzük a továbbra is fennálló, legnagyobb szakmai problémát az ügyelet működtetésével kapcsolatban.

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 miatt lázcsillapítás helyett azonnal hívják az orvost; többnapos, többhetes (!) derékfájdalmakkal ügyeleti időben hívják az orvost; és folytathatnám a sort.

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

Sajnos ebben a kérdésben továbbra sem tudunk előre lépni, és elmondhatjuk, hogy a helyzet az elmúlt években sem javult.

A lakosság hozzáállásának pozitív irányú változása érdekében továbbra is kérjük a tisztelt településvezetők segítségét.

Összességében elmondhatjuk, hogy a rendszer szakmai szempontból 2016-ben megfelelően működött.

A 2014. évi beszámolóban jeleztük, hogy 2009. január 1-től az ügyelet működtetésének költségei évről évre folyamatosan emelkedtek (és a jövőben is emelkedni fognak), az OEP finanszírozás egy 2013-s, 4,33 %-s növekedésen kívül 8 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 a növekvő ügyeleti munkaterhelés az eltelt években egyre nehezebbé tette az aktuális havi orvosi ügyeleti beosztás elkészítését. Közrejátszott ebben az is, hogy a hatályos (a betegellátás és megbízottság szempontjából egyébként abszolút hibás, kontraproduktív) törvény szerint a területen praxissal rendelkező háziorvosokat csak akkor lehet kötelezni az ügyeleti munkában való részvételre, ha az ügyeletet az önkormányzatok maguk működtetik.

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 2017. évben is szükséges lesz a települési hozzájárulás, valamint az esetleg ismét vonakodó területi házi orvos kollégák meggyőzése. Ebben továbbra is kérjük a tisztelt településvezetők együttműködését, segítségét.

Tisztelt Völgyégi Önkormányzatok Társulása!

Kérjük, hogy a 2016. évről szóló beszámolót megvitatás után elfogadni szíveskedjenek.

Tisztelettel:

Dr. Barcza Zsolt

az ügyelet szakmai vezetője, a bonyhádi Központi Háziiorvosi Ügyeletet működtető „BZS”

Egészségügyi Szolgáltató Bt. meghatalmazott képviselője

Bonyhád, 2017. január 24.

Központi Háziorvosi Ügyelet Bonyhád

Működtetési bevételek és költségek

a 2016. évben

Bevételek:

OEP finanszírozás : 42 050 900 HUF

Települési hozzájárulás (42,316 HUF/lakos/hónap): 11 666 521 HUF

Összes bevétel: 53 717 421 HUF**Költségek, kiadások:**

1. Orvosi és asszisztensi ügyeleti díjak (hétköznapok összesen 246 nap, szombat-vasárnap-ünnepnepok összesen 110 nap) + megbízási díjak (szakmai vezető, könyvelő)

31 984 172 HUF

2. OMSZ diszpécser szolgálat díja

2 726 552 HUF

3. Adók, járulékok, egyéb (SZJA, szakképzési hozzájárulás, egészség-biztosítási és munkaerőpiaci járulék, nyugdíjbiztosítási járulék, szociális hozzájárulási adó, munkáltatói járulék, iparüzési adó, iparkamarai díj, közzétételi díj

7 890 150 HUF

4. Cégaadó, teljesítményadó, baleseti adó + kötelező felelősségbiztosítás, szerviz-karbantartás, üzemanyag

853 560 HUF

5. Szállítási vállalkozói díj

6 520 000 HUF

6. Szakmai felelősségbiztosítási díj
40 175 HUF
7. Orvosi műszerek, eszközök éves kalibrációs és szervizelési díjai
40 000 HUF
8. Gyógyszer, kötszer, gyógyászati segédeszköz, egyéb fogyóanyagok, fertőtlenítő szerek, takarítás, takarító szerek, mosás, bérágynemű
2 000 000 HUF
9. Rezszi (víz, áram, gáz)
527 810 HUF
10. Főnix Pro orvosi informatikai rendszer díja
177 084 HUF
11. Nyomtató bérleti díj, nyomtató patron és nyomtató papír
40 662 HUF
12. Telefon, kábel tv, internet díjak
151 025 HUF
13. Telephely rezsiköltség 30 %-a
163 134 HUF
14. Könyvelő szoftver
60 250 HUF
15. Reprezentációs költség (bruttó bevétel 0,5 %-a)
268 588 HUF
16. Bankszámla-vezetési díj + forgalmi jutalék
227 252 HUF

Összes költség: 53 670 414 HUF

Eredmény: 47 007 HUF (működtetési tartalék)