



Völgyeségi 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 Völgyeségi Önkormányzatok Társulási Tanácsa 2018. február 2-i ülésének jegyzőkönyvéből:

a Társulási Tanács

19 igen, 0 tartózkodás, 0 nem szavazat mellett

az alábbi határozatot hozta:

2/2018. (II.02.) VÖTth. számú határozat

A Völgyeségi Önkormányzatok Társulási Tanácsa elfogadja a Központi Háziiorvosi Ügyelet 2017. évi feladatellátásáról szóló beszámolót a határozat 1. és 2. melléklete szerinti tartalommal.

Határidő: azonnal


Felelős: Filóné Ferencz Ibolya

Filóné Ferencz Ibolya sk.
elnök

dr. Puskásné dr. Szeghy Petra sk.
jegyző

Bonyhád, 2018. február 12.

A kiadmány hitelül:


Szarvas Irén
főtanácsos



2018. február 2. 09.00 h
Völgységi Önkormányzatok Társulása ülése

Beszámoló a Bonyhádi Központi Háziiorvosi Ügyelet 2017. 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 (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.

2017. január 1. – december 31. között közel 31 400 lakos háziiorvosi ügyeleti ellátását végeztük, a lakosság-szám-arányos NEAK (volt OEP) finanszírozásból, és 2016. II. negyedévtől a települések hozzájárulásából (pontos lakosság-szám 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, Mórágyn kivételével – a jövőben lakosság-szám 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-jétől az alapellátás támogatására vonatkozó központi egészségpolitikai döntés szerint a háziiorvosi 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 hozzájárulásokról 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 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).

Továbbra is jellemző azonban, 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.

Humán erőforrás helyzetünk 2017 szeptemberéig a tisztelt településvezetők segítségével, egyes területi házi orvosokra történő ráhatásával, a 2016-tól biztosított települési hozzájárulás által lehetővé vált ügyeleti díj emeléssel, többé-kevésbé megfelelő volt, ezt követően azonban súlyos nehézségekkel kellett szembenéznünk az orvosok ügyeleti beosztásainak elkészítésénél. Egy orvoskolléga, aki addig hosszú éveken át havi átlagban 3 hétvégi, - és ünnepnapot, valamint 3-4 hétközi ügyeletet vállalt, jelezte, hogy a továbbiakban ezt már nem tudja megtenni (megjegyzem, teljesen jogosan, mivel eddig mások helyett vállalt ügyeleteteket). A kollégák egy része megértette a kialakult helyzetet, többet vállalt, és sikerült bevonnai az addig nem ügyelő lengyeli és aparthanti házi orvost is. Azonban az ellátási területen praxissal rendelkezők közül többen, akiknek koruk és egészségi állapotuk lehetővé tenné, továbbra sem 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. ***Ezért már 2017 decemberében arra kényszerültünk, hogy erre szakosodott közvetítő cégtől „vegyünk” ügyelő orvost, természetesen magasabb óradíjért. Ha a jövőben esetleg több***

ügyeleti napon kell ezzel számolnunk, az eddigi finanszírozás (NEAK + települések) elégtelenné válhat.

Ennek megelőzésére már 2017 szeptemberétől többször egyeztettünk az egészségügyi szakhatósággal (Tolna Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv) a jogilag lehetséges megoldásokról. Így a jövőben (elsőként a 2018 februári ügyelet esetében) a szakhatóság fogja kirendelni a hiányzó ügyeleti napokra a területen működő, addig nem ügyelő praxisokat.

2018. február 28-tól Dr. Rumbus Zoltán megszünteti bonyhádi háziorvosi tevékenységét, és az ügyeleti ellátásban sem vesz már részt. Jelenlegi ismereteink szerint nem történt még meg a praxis betöltése, és az önkormányzat átmenetileg helyettesítéssel kívánja megoldani az ellátást. Ezzel egy orvos kiesik az ügyeleti ellátásból, ami tovább növeli gondjainkat.

Kakasdon 2018. február 1-jétől Dr. Sásdi Zsuzsanna fogja ellátni, egyelőre helyettesítőként, a háziorvosi teendőket. Személyes egyeztetésünk alapján a doktornő valószínűleg 2018 áprilisától vállal ügyeleteket, így ettől kezdve remélhetőleg könnyebb lesz a működtető helyzete.

Vállalkozói szerződés alapján, személyes közreműködőként, 13 szakorvos látta el az ügyeletet, akik egyébként a háziorvosin kívül több más szakvizsgával is rendelkeznek. 1 asszisztensnő vállalkozói szerződés alapján, személyes közreműködőként, 11 asszisztensnő megbízottként látta el az ügyeleti feladatokat, valamennyien megfelelő szakképzettséggel rendelkeznek.

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 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, amit ezúton is nagyon köszönünk.

A szakhatóság 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.

2017. évben egy, hozzátartozótól érkezett, ügyeleti ellátást kifogásoló panasz jutott el a működtetőhöz. Ezt a panaszt az egészségügyi szakhatóság kivizsgálta, és az ellátásban kifogást nem talált.

Betegforgalmi adatok (2017.01.01. – 2017.12.31.):

- hétköznapokon ellátott betegek száma:	2841
- szombat-vasárnap-ünnepnep ellátott betegek száma:	4277

- 2017-ben ellátott betegek száma összesen: 7118

Az ellátott betegek száma az előző évihez képest némileg csökkent, de az ügyeletet ellátó kollégáink így is folyamatosan, jelentős terhelésnek vannak kitéve. Feltűnő, hogy átrendeződött a hétköznapokon, és szombat-vasárnap-ünnepnepokon ellátott esetek aránya, az utóbbiak javára. Lényegesen kevesebb lett a hétköznapi ellátások száma.

Ismételten engedjék meg, hogy mint azt már 2009 óta valamennyi beszámolónkban említettük, 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 folytathatnánk a sort.

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

Sajnos ebben a kérdésben továbbra sem tudtunk jelentősen 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 és a VÖT segítségét.

2009. január 1-jétől 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 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 háziiorvosok polgármesteri „szelíd ösztönzésével”, sikerült orvosolni. Annak érdekében, hogy a működtetés továbbra is minden szempontból problémamentes maradjon, a 2018. évben is szükséges lesz a települési hozzájárulás, valamint az esetleg ismét vonatkozó területi háziiorvos kollégák meggyőzése, de ebben már – ahogy az előzőekben jeleztük – az egészségügyi szakhatóság is segítségünkre lesz, hiszen az ügyeleti ellátás folyamatosságának biztosítása minden résztvevőnek kötelező feladata.

Összességében elmondhatjuk, hogy a rendszer szakmai szempontból 2017-ben megfelelően működött.

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

Tisztelt Völgységi Önkormányzatok Társulása!

Kérjük, hogy a 2017. 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, 2018. január 19.

Központi Háziorvosi Ügyelet Bonyhád
2017. évi működtetési bevételek és költségek

Bevételek:

OEP finanszírozás:	41 484 750 HUF
Települési hozzájárulás:	13 134 720 HUF
Összes bevétel:	54 619 470 HUF

Költségek, kiadások:

1. Orvosi és asszisztensi ügyeleti díjak (hétköznapok összesen 246 nap, szombat-vasárnap-ünnepnapok összesen 110 nap) + megbízási díjak (szakmai vezető, könyvelő)
34 292 175 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, közzétételi díj)
7 290 150 HUF
4. Cégaadó, teljesítményadó, baleseti adó + kötelező felelősségbiztosítás, szerviz-karbantartás, üzemanyag, autópálya matrica
751 238 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)

327 000 HUF

10. Főnix Pro orvosi informatikai rendszer díja

177 084 HUF

11. Nyomtató bérleti díj, nyomtató patron és nyomtató papír

30 662 HUF

12. Telefon, kábel tv, internet díjak

111 025 HUF

13. Könyvelő szoftver

40 250 HUF

14. Bankszámla-vezetési díj + forgalmi jutalék

227 252 HUF

Összes költség: 54 394 839 HUF

Eredmény: 224 631 HUF

Bonyhád, 2018. január 19.

Dr. Barcza Zsolt

szakmai vezető, a működtető meghatalmazott képviselője