



3060 Pásztó
Simmelweis u. 15-17
Igazgató főorvos: Dr. Boczek Tibor
Tel.: 32/561-000 Fax.:32/460-404
E-mail:margitkp@invitel.hu
www.pkorhaz.hu

**ÉV KÓRHÁZA
2009**



Ikt.sz: 1-153/2011.

Szám: 22-13/2011.

A javaslat elfogadásához egyszerű
szavazattöbbség szükséges

**ELŐTERJESZTÉS
A PÁSZTÓI KÖZPONTI HÁZIORVOSI ÜGYELET
MŰKÖDTETÉSÉVEL KAPCSOLATOS FELADATOK ÁTSZERVEZÉSÉRE**

Készült: a Képviselő-testület 2011. októberi ülésére

Előterjesztő: Dr. Boczek Tibor a kórház igazgató főorvosa

Tisztelt Képviselő-testület!

Intézményünk menedzsmentjének célja a hatásos és hatékony kórházi működés biztosítása. Az összevont háziiorvosi ügyelet működtetése folyamatosan konfliktust, vezetői munkában eredmény nélküli idővesztést jelent, miközben a 2010. és 2011. évi pénzforgalmi adatok alapján intézményünk számára egyértelműen veszteséges az ügyelet működtetése. Kényszerűen a saját bevételeink terhére kell a finanszírozási hiányt pótolnunk.

Mint a pásztói Központi Háziiorvosi Ügyeleti Szolgálat szervezésének feladatával megbízott kórház igazgató főorvosa azzal a kéréssel fordulok a tisztelt Képviselő-testülethez, hogy az ügyelet szervezésével, működtetésével kapcsolatos feladatok alól mentse fel a pásztói Margit Kórházat.

Indoklás:

- A háziiorvosokkal semmilyen jogviszonyban az intézmény nem áll, szakmai és jogi nézeteltérés esetén tényleges szankcionálási lehetőségünk nincs.
- Háziiorvosoknak az önkormányzatokkal, valamint a Nógrád Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve területileg illetékes intézetével (volt ÁNTSZ) van működésükre vonatkozó szerződésük.
- Az Önkormányzati Törvény 8. §-a, illetőleg az Egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény 152. §-a alapján az önkormányzatok által kötelezően ellátandó feladat az alapellátás ügyelet biztosítása, melyet szerződés alapján átadhat központi szolgáltatónak, jelen esetben a Margit Kórház Pásztónak.
- Háziiorvosok részéről történő, évente jelentkező bérjellegű intézkedés megoldása nem tartozik a Kórház kompetenciájába, így csak, mint közvetítő szerepel. Ugyanitt említendő, hogy a társadalombiztosítási finanszírozás ismert korlátai miatt saját közreműködői szerződéssel dolgozó szakorvosainknak az elmúlt három évben órabéremelést nem hajtottunk végre (csak stratégiaileg szükséges egyedi esetekben).
- Szakmai felelősséget nem tudok vállalni az intézethez munkajogilag nem tartozó háziiorvos kollégák szakmai képzettségével, továbbképzésével kapcsolatosan.
- Való igaz, hogy hatékony intézkedéseinket követően a korábbi évekhez képest kevesebb vita keletkezik a háziiorvosok és az intézmény között a fentebb vázolt helyzetből adódóan, miközben a törvényi rendelkezések alapján a kórháznak semmilyen anyagi érdekeltsége nem származhat, hiszen az ügyelet bevételi – kiadási nyilvántartását a kórház gazdasági – pénzügyi elszámolásától teljes mértékben elkülönülten kell kezelni.
- Az ügyeleti szolgálat működtetésének átadása nem veszélyezteti a kórház betegellátását, jelenlegi betegforgalmát nem befolyásolja. Krónikus finanszírozási osztályainkra a betegek csak előjegyzéssel és nem ügyeleti beutalóval érkeznek. Belgyógyászati osztály tekintetében

a jelenlegi beutalási rendnek és az egyre szigorúbban kezelt területi ellátási kötelezettségnek megfelelően betegeink változatlan számban érkezének.

- Végezetül legfőbb indokként összefoglalóan felsoroljuk azon pénzügyi, gazdasági szempontokat, melyek indokolják azt, hogy a Központi Háziiorvosi Ügyeleti Szolgálat működtetését ne egy közintézmény, hanem egy háziiorvosokból létrejött vállalkozói praxisközösség, vagy más szakmailag kompetens vállalkozó cég működtesse:
 - 2010. évben a számvitelileg elkülönítetten rendelkezésre álló összes bevételünk 36.319 eFt volt. A kistérségi önkormányzatok összesen 1.557 eFt-ot nem fizettek be a kórház számlájára. A 2010. évi működési kiadás összesen 38.314 eFt volt, így az önkormányzati tartozáson túl is keletkező 438 eFt bevétel-kiadási különbözetet is a kórháznak kellett finanszíroznia. Intézményünk számára egyértelműen veszteséges az ügyelet működtetése.
 - 2011. év szeptemberéig több mint 7,3 millió forint összeget nem fizettek meg az érintett önkormányzatok kórházunk részére, a működtetés egyértelműen veszteségessé vált, saját bevételeinkből kellett pótolni a hiányt. 2011. szeptember 7-én ügyvédünk által megfogalmazott átiratban szólítottuk fel az érintett önkormányzatokat az elmaradt tartozások kiegyenlítésére. A mai napig mintegy 2,35 millió forint érkezett számlánkra, így az önkormányzatok (köztük Pásztó Város Önkormányzata is) még jelentős tartozással rendelkeznek.
 - Vállalkozó cég által működtetett ügyeleti szolgálat esetén egyértelműen csökkenthető lenne a jelenleg is ellátott tevékenység kiadási költsége, amely enyhítené és csökkentené hosszú távon Pásztó Város Önkormányzata és a kistérségi önkormányzatok hozzájárulási terheit.
 - A működési kiadások lényeges csökkentő tételai lennének az alábbiak:
 - A költségek döntő részét a vállalkozói (37,2 %) és közalkalmazotti (43,9 %) bérjellegű költségek tették ki 2010-ben. A háziiorvosok vállalkozói bére önszabályozóvá válik, s nem a korábbi inflációhoz kötött béralku lenne. A közalkalmazotti bérjellegű költségek közül az összköltség 15,8 % - át kitevő asszisztensi bérek jelentősen csökkenthetőek lennének az alkalmazási feltételek változtatásával.
 - A kórház, mint nagyüzem működtetési költségei megfelelőek és arányosak az intézet méretéhez, az elmúlt három évben jelentősen hatékonyabbá vált. Ugyanakkor az intézet méretétől nagyságrendileg kisebb ügyeleti egység kórházi működtetése drága. A részletes költségkimutatás közvetett költségei (karbantartás, gépkocsi és sofőr, mosoda, központi sterilizáló) vállalkozói működtetés esetén is felmerülnének, viszont a közvetlen költségek között a

különbféle szolgáltatási kiadások címen az ügyeletre 2010. évben ráosztott igazgatási költségek mintegy 3.819 eFt összege túlzottan nagy. Ez a költségterhelés minimálisra csökkenthető lenne vállalkozói működtetési formában.

- Fenti két tétel egységesen becslésünk szerint reálisan 15 %-al tudja csökkenteni az összes kiadást (kb. 5,7 MFt), ami figyelembe véve az önkormányzatokra rótt összesen mintegy 11.700 eFt-os hozzájárulást, felére tudná csökkenteni az önkormányzati terheket. Pásztó Város Önkormányzat esetében mintegy 2.8 MFt megtakarítást jelentene.

Részletes indoklásunk alapján kezdeményezem a háziorvosi ügyelet más formában történő működtetését. Realitását látom a kistérségünkben működő háziorvosokból álló vállalkozói, praxisközösség által működtetett ügyeleti ellátás megvalósításának.

Kérem fentiek figyelembe vételét, és az ügyelettel kapcsolatos racionális átszervezés kezdeményezését.

Határozati javaslat:

1. Pásztó Városi Önkormányzat Képviselő-testülete megtárgyalta a pásztói Központi Háziorvosi Ügyeleti Szolgálat működtetési feladatainak átszervezésére vonatkozó előterjesztést.
2. A Képviselő-testület felhatalmazza a Polgármestert, hogy kezdje meg a Központi Háziorvosi Ügyeleti Szolgálat működésének átszervezésével kapcsolatos tárgyalásokat.
3. Az átszervezés lehetséges változatait a Képviselő-testület 2011. decemberi ülésére kell betérjeszteni.

Felelős: polgármester

Határidő: szöveg szerint

Pásztó, 2011. október 12.

Dr. Boczek Tibor
igazgató főorvos

A határozati javaslat törvényes!

Dr. Tasi Borbála
Címzetes főjegyző