

Ráckeve Város Szakorvosi Rendelőintézete

2300 Ráckeve, Szent István tér 5.
♦
Tel.: 24/519-201; Fax: 24/519-401
♦
e.mail:
titkarsag@szakrendelo.rackeve.hu



Iktató szám: KI-176/118/20/1.
Ügyintéző:
Tárgy: 2019. évi tájékoztató
Mellékletek: ---

Kérjük, hogy válaszlevele esetén szíveskedjék a fenti iktatószámunkra hivatkozni.

Ráckeve Város Önkormányzata

Vereckei Zoltán úr
polgármester

Ráckeve Város képviselő-testülete

RÁCKEVE
Szent István tér 4.
2300

Tisztelt Polgármester Úr!
Tisztelt Képviselő-testület!

Az előző év a változások éve volt. Az önkormányzati választásokat követően megújult a város vezetése. A változások nem kerültek el a Rendelőintézetet sem. Én 2019. évben még, mint orvosigazgató vettem részt a Szakrendelő vezetésében, de a korábbi főigazgató dr. Pírint Ágnes távozását követően 2019. december elsejétől előbb megbízott, majd 2020. január elsejétől kinevezett főigazgatóként vezetem az Intézményt. Az Intézet működését gazdaságilag felügyelő REGESZ élére is új vezető került kinevezésre, (Nándori Ferenc 2019. szeptemberi távozását követően 2019 decemberében) Bohák Katalin személyében. A megüresedett orvos-igazgatói posztra pályáztatást követően dr. Tóth-Pál Tamás sebész szakorvos érkezett. A 2019. évi tájékoztatást tehát egy megújult „csapat” nyújtja egy megújult Képviselő-testületnek.

A megújult vezetés részéről az első és ezért rendhagyó beszámolóban nem változtattunk az előző években megszokott formai felépítésen, és ezen tájékoztató keretében a 2019. év szakmai és gazdálkodási tevékenységéről adunk aktuális képet fenntartó Önkormányzatunknak.

Örömmel vettük, hogy 2019. évben az előző évhez hasonló nagyságrendű, de az azt megelőző évekhez képest jelentősebb támogatást, finanszírozást kaptunk.

A tavalyi évben a Szakorvosi Rendelőintézet Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) általi finanszírozása a 2018. évi finanszírozástól számottevően nem tért el.

ALAPELLÁTÁS

Alapellátás keretében a Szakorvosi Rendelőintézet

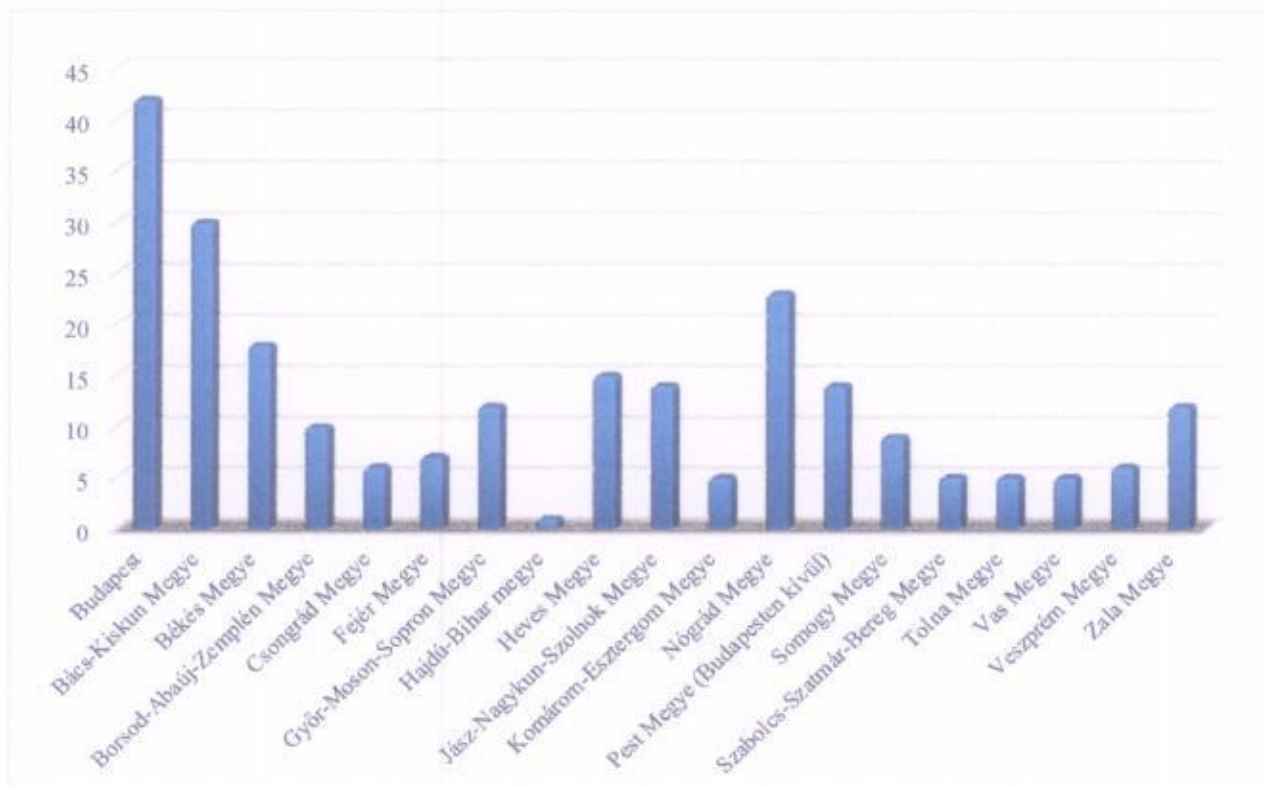
- fogászati alapellátást,
- védőnői ellátást,
- iskola-egészségügyi ellátást,
- foglalkozás-egészségügyi alapellátást működtet.

1. Fogászati alapellátás:

2019 júniustól a fogászat I-es praxis betöltésre került, a III-as praxis teljes évben (januártól – decemberig) míg a II-es praxis (januártól – novemberig) működött teljes, heti 30 órás rendelési időben. A júniusig betöltetlen fogászat I-es praxis egészségbiztosítási szerződési kötelezettségeit (iskola-fogászati ellátás) január és június között dr. Pirint Ágnes látta el saját rendelési idején kívül.

2019 december elsejétől a II-es praxis lett betöltetlen, tehát az előző évekhez képest változás nem történt. Az állásra már többen jelentkeztek, de a jelenlegi feltételek mellett (közalkalmazotti status) eddig nem sikerült a jelentkezőkkel megállapodni. A helyzet tisztázása érdekében kértem az EÜSZB segítségét.

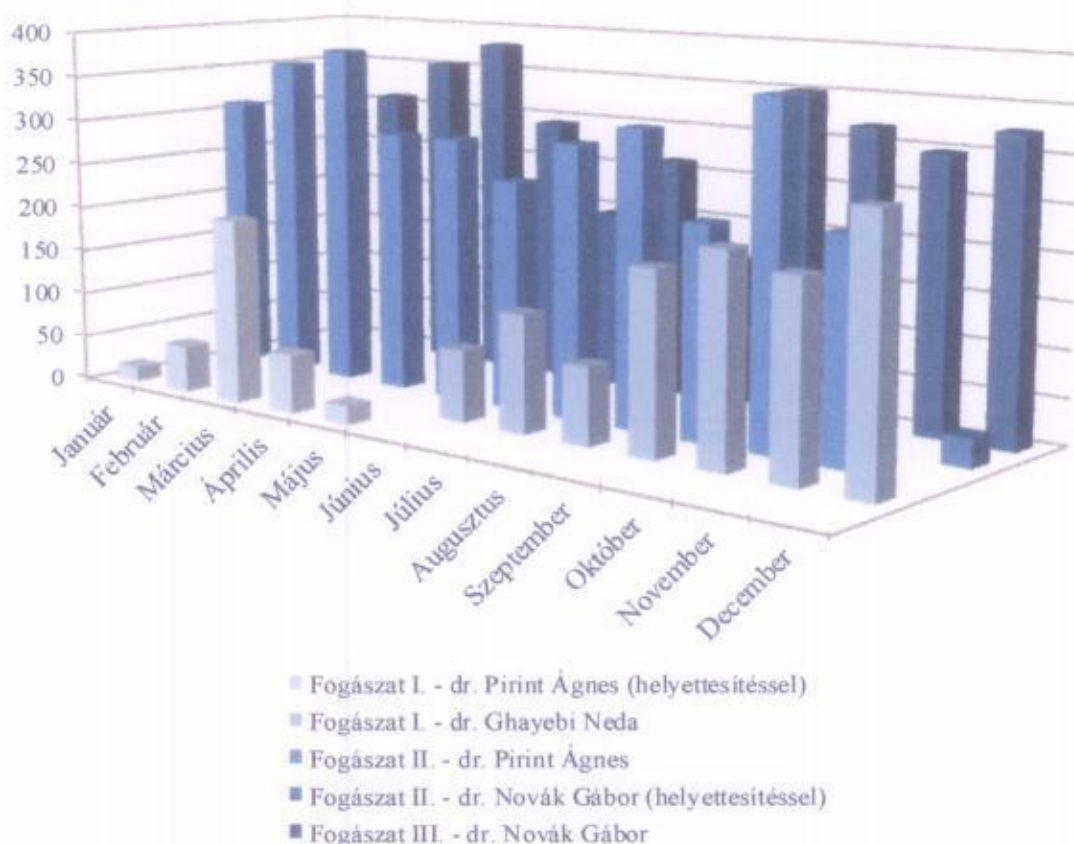
Továbbra is elmondható, hogy országosan semmi javulás nem mutatható ki a fogászati alapellátás helyzetéről, a Magyar Orvosi Kamara Fogorvosi Tagozatának felmérése alapján 239 tartósan betöltetlen (több mint féltéve üres) praxis van. Ha a földrajzi megoszlást nézzük környezetünkben csak Budapesten 42 fogászati alapellátó praxis betöltetlen, Pest megyei szinten pedig 14.



2019. év folyamán a fogászati alapellátás dolgozói ismét kimaradtak az egészségügyi szakdolgozók és az orvosok bérrendezéséből.

Az ellátandó településekkel (Makád, Lórév, Szigetbecse, Szigetcsép, Ráckeve) való támogatási szerződésünk alapján minden Önkormányzat eleget tett támogatási kötelezettségeinek, amely Ráckeve Város vonatkozásában 5.571 E Ft volt (a 2017-es év veszteségének korrigálása).

A fogászati alapellátás 2019. éves betegforgalmi mutatóit az alábbi ábra tartalmazza (összes eset havi bontásban, praxisonként):



2. Területi védőnői szolgálat:

A 3 területi és 1 vegyes körzet (területi + Ady Gimnázium) feladatainak ellátása tartozik ide.

December 31-i állapot szerint a III-as körzetbe alkalmazott védőnő gyermekgondozási segélyen van, a IV-es körzet betöltetlen, de mind a 2 körzetben tartós helyettesítéssel megoldott az ellátás heti 20-20 órában.

3. Ifjúság- és iskola-egészségügyi ellátás:

A Szent Imre Katolikus Általános Iskolában és a Ráckevei Árpád Fejedelem Általános Iskolában végezzük ezen szolgáltatást alapellátási feladatként, amely működési engedély szerint heti 40 órás. Az iskolavédőnői állás is tartósan betöltetlen, a 2019/2020-as

tanévben a Szigetcsépi védőnő heti 20 órában látja el a feladatot. Ezen állás pályáztatása is folyamatos volt, eddig eredménytelenül.

4. Foglalkozás-egészségügyi alapellátás:

Heti 2 órás, hatósági működési engedéllyel rendelkező ellátás. Ez a szakterület Magyarországon nem tartozik a közfinanszírozási körbe, így erre társadalombiztosítási finanszírozási szerződéssel nem rendelkezünk. Ez az ellátás megtermeli a saját működtetési költségeit, külön támogatást nem igényel és nem is kap. Ez az ellátás nem tartozik a jogszabály által az önkormányzat részére előírt kötelező működtetési körbe.

SAKELLÁTÁS

A szakellátások körébe tartozó egészségügyi szolgáltatások közül a rendelőintézet összesen 23 szakmában, heti összesen 473 engedélyezett rendelési órában végezheti a tevékenységét.

A 2019 szeptemberétől a neurológiai szakrendelést szakorvoshiány miatt átmenetileg szüneteltetni kényszerültünk, a beteget a SOTE Neurológiai Klinika (Budapest) látja el. A többi engedélyezett és finanszírozott szakrendelésünket, ha nem is teljes engedélyezett óraszámban, de maradéktalanul tudtuk működtetni, de továbbra is szakorvoshiánnyal küzdünk, mint minden közfinanszírozott egészségügyi intézmény.

A reumatológia, szemészet, bőrgyógyászat és nőgyógyászati szakrendelésre keresünk szakorvosokat.

A röntgen továbbra is heti 3 nap távleletezéssel megoldott.

A többi szakrendelésünk (belgyógyászat, fül-orr-gégész, audiológia, ortopédia, gasztroenterológia, sebészet, traumatológia, urológia, röntgen (távleletezéssel), gyermek pulmonológia, gyermekgyógyászat, gyógytorna, fizioterápia) a működési engedélyünk és a finanszírozási szerződésünk szerint működtek.

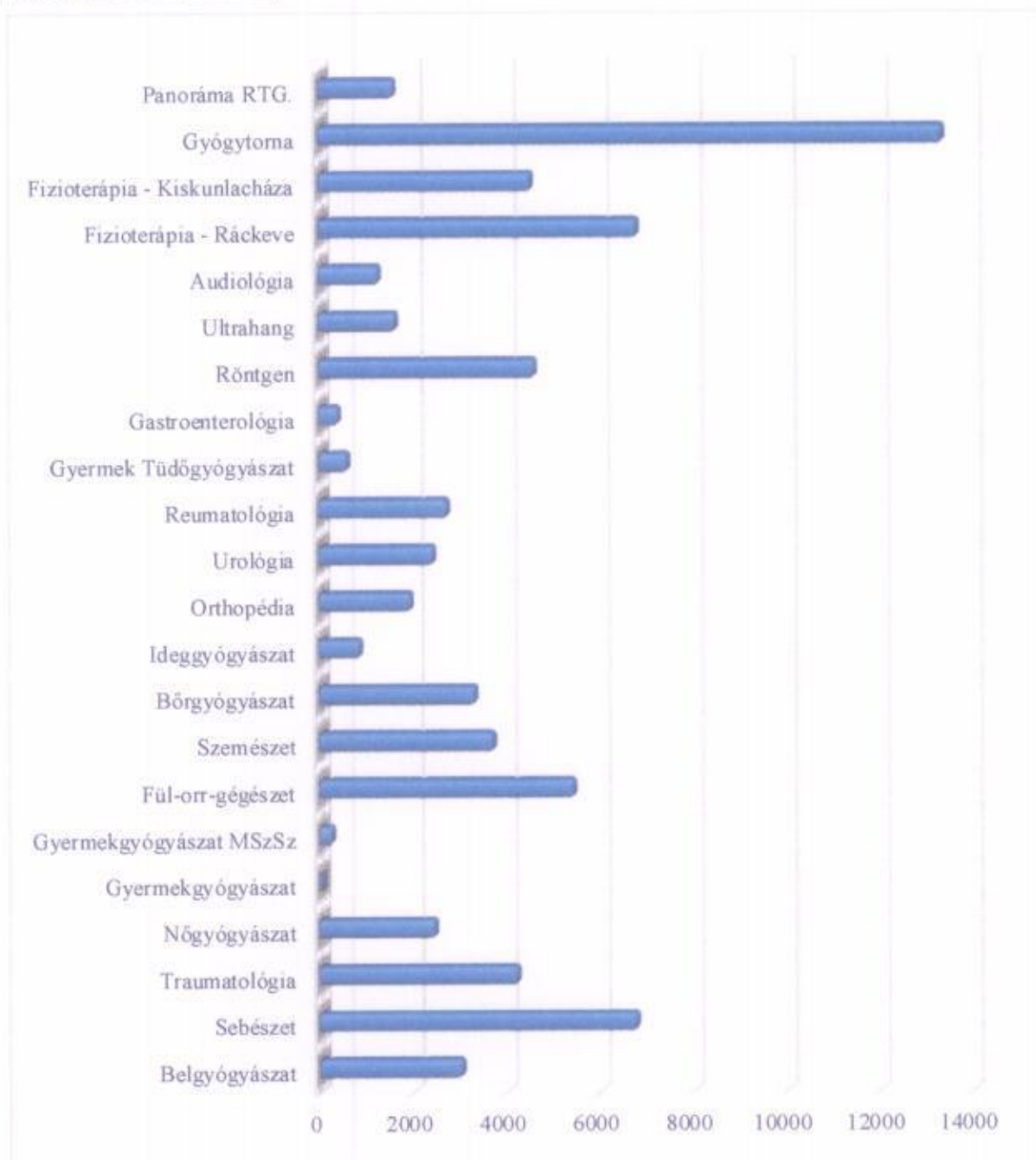
Az ellátás során a legnagyobb problémát a szakorvoshiány jelenti. A kiírt pályázatokra jelentkező nem akad. A főváros elszívó hatása kiemelten érvényesül és bérek terén is nehezen tudjuk felvenni a versenyt. Sajnos úgy tűnik, hogy a közeljövőben a hiány megoldására, mérséklésére kormányzati erőfeszítés nem történik.

Az ismeretségi körben, személyes kapcsolatok alapján megkeresett szakorvosoktól gyakran azt halljuk, hogy lakóhelyüktől messze van (bár szerintem az a 40-45 km nem távolság) és rossz a közlekedés (mintha Budapesten olyan könnyű lenne eljutni a város másik végébe). Kiutat talán a fiatal, ambiciózus szakorvosok felkeresése jelenthet, akik felismerik, hogy a mindennapi, kórházban tapasztalható hierarchia elleni harc helyett legalább hetente 1-2 alkalommal önállóan gyógyíthatnak és szerezhettek kellő gyakorlatot.

Az előjegyzéssel működő szakrendelések ideje a következő:

Osztály megnevezése	Ráckeve leg hamarabbi előjegyzési időpont 2020. 03. 06-i állapot szerint (munkanap)
Sebészet	nincs várakozás
RTG	3
UH	5
Urológia	
- dr. Bécsi András	42
- dr. Bécsi Áron	44
Laboratórium	
- 1-5 vizsgálat között	nincs várakozás
- TSH	12
- 6-15 vizsgálat között	1
- 15 vizsgálat fölött	15
Szemészet	
- dr. Meisel Judit	68
- dr. Imre László	45
- dr. Farkas Judit	46
Nőgyógyászat	nincs várakozás
Belgyógyászat	nincs várakozás
Gastroscopia	27
Gyermekepulmonológia	nincs várakozás
Neurológia	ÁTMENETILEG SZÜNETEL
Orthopédia	45
Bőrgyógyászat	minden csütörtök reggel a következő hét csütörtökre
Fizioterápia	egyéni megbeszélés szerint
Fül-orr-gégész	nincs várakozás
Audiológia	03. 16-tól indul
Gyógytorna	egyéni megbeszélés szerint
Reumatológia	márciusban 2 rendelés lesz

A szakrendelések 2019. évi betegforgalmi adatai a következők (ellátott összes esetek száma szakrendelésenként)



2019. évben 99.867 fő kereste fel Intézetünket, amely az előző évhez képest 3,1 %-os csökkenést mutat.

Összegzésként elmondható, hogy Intézetünk 2019. évi átlag teljesítménye járó-beteg szakellátás tekintetében a NEAK által meghatározott intézeti TVK vonatkozásában 117,94 %, amely minimálisan elmarad a maximális finanszírozhatóságtól (120%-ig finanszíroz a NEAK, 100% fölött degresszív szorzóval).

LABORATÓRIUMI ELLÁTÁS

2019-ben az előző évekhez hasonlóan ezen ellátás is előjegyzés alapján történik. A labor működési rendje nem változott ezen időszakban és a következőkben foglalható össze.

Amennyiben a beutaló orvos egy esetben (egy beteg) maximum 5 vizsgálatot kér, azonnal ellátjuk nincs várakozási idő.

Három előjegyzési listával dolgozunk, amelyek a következők:

- a. 6-15 közötti vizsgálat esetenként
- b. 15 vizsgálat feletti kérés
- c. TSH (pajzsmirigy hormon) vizsgálat.

Ha a laboratórium 2018-as évi működését összehasonlítjuk, a 2019-es évi adatokkal az alábbiakat állapíthatjuk meg.

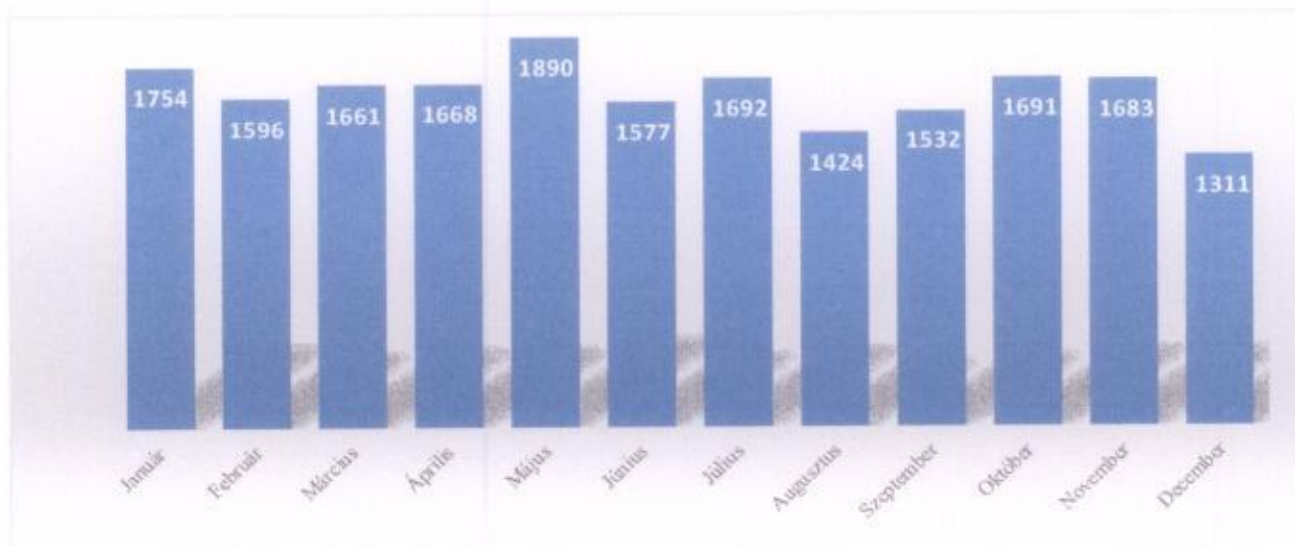
1. A laboratóriumba az átlagos 1 esetre jutó vizsgálatok száma:

	2018. év	2019. év
1 esetre jutó vizsgálatok átlaga	12,86	12,46

2. A laboratórium teljesítménye az éves TVK-hoz viszonyítva 244,7% volt, ez pontosítva azt jelenti, hogy az intézet a társadalombiztosítási finanszírozó által TVK-ként meghatározott pontszámhoz képest ténylegesen 2,70-szeres teljesítményt realizál úgy, hogy csak a TVK 100 %-áig finanszírozza a tb. a teljesítményt "teljes" áron.
3. A vizsgálatok kérését analizálva megállapítható, hogy a TSH hormon (pajzsmirigyműködés) vizsgálatok száma 14,3 %-kal nőtt, amely az Intézetünk által végzett vizsgálatok közül a legdrágább.

Kijelenthető, hogy a jelenlegi várakozási idő fenntartása kizárólag a fenntartó Önkormányzat működési támogatása mellett tartható.

Laboratóriumi ellátás tekintetében betegforgalmi adatainkat az alábbi ábra mutatja:



AZ INTÉZET PÉNZÜGYI, GAZDASÁGI HELYZETE

Jelen tájékoztatónk, fenntartónk részére történő benyújtásának időpontja egybeesik a 2019. költségvetési évről szóló számszaki beszámoló és a szöveges értékelés benyújtásának határidejével. A 2019. év költségvetési gazdálkodásáról szóló szöveges értékelés teljes részletességgel tartalmazza a Szakorvosi Rendelőintézet 2019. évi gazdálkodásának, pénzügyi, vagyoni helyzetének bemutatását, gondjainkat és nehézségeinket ezen a területen. A beszámoló több mint 10 oldalas, tisztelettel javasoljuk annak részletes megismerését.

A beszámoló egészét fontosnak tartjuk, de abból néhány lényeges elemet kiragadva próbálunk utalni gondjainkra és nehézségeinkre, melyek meghatározzák gazdálkodásunkat.

1. „A fenntartói támogatás (intézményfinanszírozás) az összes pénzforgalmi bevételünk 8,2 %-át jelentette, amelyről részletesebben az *I/C/2)* valamint az *I/D/1)* pontokban számolunk be. Ez az összeg és mérték tartalmazza a központi költségvetéstől az intézményünket illető közalkalmazotti bérkompenzációt is, amely csak átfutó tétel a fenntartónál. Ennek összege a 2019. évben 2.410 E Ft volt. Amennyiben ezt nem számítjuk bele a fenntartói finanszírozásba - hiszen nem is az - akkor a tényleges fenntartói finanszírozás az összes pénzforgalmi bevételünk 7,6 %-a. Az adatok alapján a fenntartói finanszírozás mértékét és összegét tekintve a rendelőintézet évek óta a legszerényebben támogatott intézmény.”
2. „Jelentős összegű és mértékű az Egészségbiztosítási Alaptól folyósított összeg (NEAK finanszírozás) növekedése az előző évi összeghez képest. A növekedés összege 27.302 E Ft, a növekedés mértéke pedig 8,7 %. A növekedés jórészt az egészségügyben dolgozók központi béremelésének és az ahhoz kapcsolódó kifizetői közterhek finanszírozására szolgált, másrészt pedig az év végén, a költségvetési év utolsó napjaiban a társadalombiztosítási finanszírozó (NEAK) által átutalt "kasszasöprés" és ösztönző támogatás volt. Ez utóbbiak részei a 2019. évi pénzmaradványunknak. Tekintettel arra, hogy a NEAK finanszírozást a teljesítményünk alapján kapjuk, az éves bevételek az előre pontosan ki nem számítható betegforgalom alakulásától jelentősen függenek. Medikai eszközparkunk egyre inkább korszerűtlenedik, a cseréjükhöz szükséges fedezetet saját erőből megoldani nem tudjuk.”
3. „Az orvos-technikai és az általános műszerek, gépek esetében azt érzékeljük, hogy még mindig többet kell költeni a javításukra, mint ami kívánatos lenne, azonban a 2019. évben költségvetésünkéből kigazdálkodva, valamint fenntartói finanszírozással több új medikai eszköz beszerzését valósíthattuk meg.”
4. „Az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény rendelkezései alapján az egészségügyi szakemberek (orvosok és szakdolgozók) az egészségügyi tevékenységüket – saját választásuk szerint – többféle jogviszony formában is elláthatják (közalkalmazott, szabadfoglalkozás, egyéni vállalkozás, társas vállalkozás, önkéntes segítő), és egyes szakmákban jelentős az országos szakember hiány, igazodni vagyunk kénytelenek a jelentkező munkaerő munkavégzési státuszát illetően. Az ezen a jogcímen történt éves kiadás a 2019. évben

51.270 E Ft volt. Ez az összeg a dologi kiadások teljesítésének a 32,9 %-a. Fontos figyelembe venni, hogy az egészségügyi dolgozók humán kiadási előirányzata és teljesítése a hivatkozott jogszabályi rendelkezés okán vagy a személyi juttatások kiemelt előirányzatnál jelenik meg vagy pedig a dologi kiadásoknál. Ez a helyzet évente – az egészségügyi dolgozó döntésétől függően – akár többször is módosulhat, ilyenkor átcsoportosításra van szükség a két kiemelt előirányzat között.”

5. „Intézeti szinten az összes eset - beavatkozás - és pontszám csökkenő tendenciát mutat.

A betegszám csökkenése a megfelelő számú szakorvos hiányra vezethető vissza. A betegek megpróbálnak más irányba megoldást keresni problémáikra.

A beteglétszám csökkenése negatív hatással volt a beavatkozás szám teljesítésének hatékonyságára is, mely az orvos létszám (hiány) mellett a jelenleg dolgozó orvosok még nagyobb terhelését mutatja. Ez azonban tovább már nem nagyon fokozható, mert jelenleg is a minimális létszámmal és maximális leterheltséggel dolgozunk.

6. „A Nőgyógyászati és a Reumatológiai szakrendeléseken az elmúlt egy évben semmilyen pozitív változás nem történt, bár az állások folyamatosan pályáztatva vannak.

A szakorvos hiány ezen szakmák esetében a legkritikusabb, mivel a nőgyógyászati és reumatológiai szakrendelésen heti 1 nap rendeléssel nagyon nehéz a betegek igényeit és elvárásait kielégíteni.”

7. „A RTG-UH osztály működése viszonylag stabilnak mondható, annak ellenére, hogy szintén heti 1-1 orvos dolgozik, de a hiányzó időszakot távleletezéssel tudjuk kiváltani.

Amennyiben nem lenne megoldott a távleletezésünk, komoly gondban lenne az intézmény, mert képalkotó diagnosztika nélkül nem működhet szakorvosi rendelőintézet (mint ahogy nem működhet laborellátás nélkül sem!)”

A beruházásainkat az elmúlt 15 évben döntően saját forrásból finanszíroztuk. Ezt természetesen a megfontolt, feszítetten odafigyelő gazdálkodásunk eredményének köszönhetjük mi magunk is és a betegeink is. Örömmel vettük, hogy a választási kampány programban a Szakrendelő fejlesztése és kiemelt támogatása alapvető célként szerepelt. Úgy gondoljuk, hogy ezen megfogalmazott célt nem tükrözi az a tény, hogy a 2020. évi beruházási finanszírozási igényünket - amely minden forintjában megalapozott – minimális szintre csökkentették a tervjavaslatunkban foglaltakhoz képest.

Kérjük a Képviselő-testületet fenti tájékoztatónk szíves elfogadására.

Ráckeve, 2020. március 6.

Tisztelettel:

