



Majosháza Község Önkormányzatának Polgármestere

9

2339 Majosháza, Kossuth u. 34., Tel: 06/24-511-830, Fax: 06/24-511-831,
E-mail: majoshaza@majoshaza.hu

ELŐTERJESZTÉS

Majosháza Község Önkormányzata Képviselő-testületének
2017. április 27-ei rendes, nyílt ülésére

Hiv. szám: 480/2017/M.

Tárgy: Javaslát a Medical-Provisor Központi
Orvosi Ügyelet Kft. 2016. évben végzett
tevékenységéről szóló beszámoló elfogadására

Tisztelt Képviselő-testület!

A Medical-Provisor Központi Orvosi Ügyelet Kft. elkészítette és megküldte a Képviselő-testület számára az elmúlt évi orvosi ügyelet ellátásáról szóló szakmai beszámolóját, mely az előterjesztés mellékleteként olvasható.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a mellékelt szakmai beszámoló alapján a határozati javaslatot elfogadni szíveskedjen.

Határozati javaslat:

Majosháza Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a jelen határozat meghozatalát segítő előterjesztés mellékletét képező Medical-Provisor Központi Orvosi Ügyelet Kft. 2016. évre vonatkozó szakmai beszámolóját elfogadja.

Határidő: azonnal

Felelős: Polgármester

A határozati javaslat elfogadása egyszerű többséget igényel.


Melléklet: Medical-Provisor Központi Orvosi Ügyelet Kft. 2016. évre vonatkozó szakmai beszámolója

Az előterjesztést tárgyalta: Pénzügyi, Ügyrendi és Fejlesztési Bizottság
Humánpolitikai Bizottság

Az előterjesztést készítette: dr. Kiss István szervezési és önkormányzati osztályvezető

Majosháza, 2017. április 13.

Az előterjesztés törvényes:


dr. Szilágyi Ákos
jegyző





Dunavarsány-Délegyháza-Majosháza Központi Felnőtt és Gyermekek Háziorvosi Ügyeleti Szolgálat

Medical-Providor Központi Orvosi Ügyelet Korlátolt Felelősségű Társaság
2336Dunavarsány, Habitat u. 22-24.



SZAKMAI BESZÁMOLÓ

Dunavarsány-Délegyháza-Majosháza Központi Orvosi Ügyelet

2016évi működéséről



Készítette: Fábíán Lajos, ügyvezető

Dunavarsány, 2017.03.31.



Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004 ESzCsM rendelet értelmében „a háziorvosi/házi gyermekorvosi (a továbbiakban együtt: háziorvosi) feladatok rendelési időn kívüli ellátására ügyeleti szolgálatot kell szervezni, illetve azt központi ügyelet útján kell ellátni.” Önkormányzati alapfeladatról van tehát szó, melynek értelmében Dunavarsány Város Önkormányzata, Délegyháza és Majosháza településekkel összefogva, feladatátvállalási szerződést kötött 2012-ben cégünkkel a központi orvosi ügyeleti szolgáltatás zavartalan biztosítása céljából. Önkormányzatuk célja a szolgáltatás fejlesztése volt anno. Nagy előrelépést jelentett a szolgáltatási idő kiterjesztése, miszerint a polgárok hétköznaponként 16 órától másnap reggel 8 óráig érik el ügyeletünket, a korábbi 18 órától másnap reggel 7 óráig tartó időszakkal szemben. Régóta várta az alapellátó szakma, s köztük a központi orvosi ügyeleti szolgáltatók, az Alapellátási törvény megszületését 2015-ben, mely kapcsán pontosan, s országosan egységesen szabályozott működési feltételekre számítottunk. Sajnos ezen törvény végrehajtási rendeletei a mai napig nem születtek meg, pedig a tisztánlátás, a felelősségi szintek, kompetenciák meghatározása, a központi ügyeleti szolgáltatókat jellemző infrastrukturális különbségek szempontjából elengedhetetlenek lennének. A törvény egyik paragrafusa az alábbiak szerint fogalmaz: „Az alapellátáshoz kapcsolódóan - e feladatok rendelési időn kívüli ellátására - háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi ügyeleti ellátásról kell gondoskodni.” A végrehajtási rendelet ezen paragrafus tekintetében is hiányzik, a szakmai szervezetek álláspontja szerint, azonban ez egyet jelent a folyamatos, 24 órás központi ügyeleti szolgáltatással. A települések nagy részén a háziorvosi rendelési időn kívül, míg néhány nagyvárosban és a fővárosi kerületekben 24 órában működik orvosi ügyelet. A folyamatos 24 órás ügyeleti ellátás az alapellátáson belül egyértelműen egy minőségi pluszt jelent, hiszen egyrésztől nem várható el a háziorvos kollégák részéről, hogy a zsúfolásig telt rendelőjüket órákra elhagyják egy sürgős eset ellátása kapcsán, másrésztől egy személyben bizonyos esetek ellátásában szakmailag sem kompetensek, hiszen ezen megbetegedések gyógyítása úgynevezett team munkában zajlik. A szakmai szervezetekkel egyetértésben javasoljuk a szolgáltatás ez irányú fejlesztését, akár járási szinten történő bevezetését.

Az alapellátási ügyelet jogszabályokban meghatározott célja az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet 15. § (2) értelmében: „Ügyeleti szolgálat a háziorvosoknak a sürgős – a következő rendelési időig nem halasztható – orvosi tevékenységek elvégzése céljából szervezett szolgálata” Az ügyeletnek nem lehet feladata a „meghosszabbított háziorvosi ellátás”, a valóban sürgős szükséglet igénylő beteg ellátáshoz való jogának csorbítása miatt sem. Sajnálatos módon ez továbbra is komoly probléma a Dunavarsányi központi orvosi ügyelet tekintetében is, hiszen jelentős betegforgalom növekedést, ezáltal az ellátással kapcsolatos költségek jelentős emelkedését generálja, s nem utolsósorban a ténylegesen sürgős esetek ellátása elől veszi el a szabad kapacitást. Minden igyekezetünkkel azon vagyunk, hogy erre felhívjuk a lakosság figyelmét, a közelmúltban evvel kapcsolatban betegtájékoztató anyagot is közzé tettünk a Dunavarsányi Napló hasábjain.



A folyamatosan, évről-évre növekvő kiadások ellensúlyozására sajnálatos módon a finanszírozó nem mutat szándékot, a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőtől kapott finanszírozás több mint 10 éve változatlan, így az önkormányzatoknak, arányát tekintve, jelentős forrással kell kiegészíteniük a szolgáltatók költségvetését a likviditás fenntartása céljából. Teszik ezt Dunavarsány, Délegyháza és Majosháza települések is lélekszámarányosan. A növekvő infrastrukturális költségek problémája elébe helyezendő a humán erőforrás hiány okozta krízis, mely természetesen nem csak a szolgáltatás jó minőségben történő biztosítása, hanem a növekvő kiadások (melyek jelentős része munkabérré fordítandó) szempontjából is veszélyezteti a központi orvosi ügyeleti szolgálatok működési feltételeit. Az egyetemekről kikerülő friss diplomás szakemberek egyre nagyobb része a későbbiekben egyáltalán nem kapcsolódik be a tényleges gyógyító tevékenységbe, míg a tényleges gyógyításban részt vevő jól képzett, korszerű orvosi ismeretek birtokában levő, dinamikus, terhelhető, nyelveket beszélő fiatal orvosok külföldi migrációja igen komoly mértékű. A humán erőforrás hiány az alapellátási ügyletekben még súlyosabb a fent részletezett általános okok mellett a fekvőbeteg ellátó intézményekben végzett kötelező ügyeleti tevékenységgel járó túlterheltség, a kórházi ügyeletekhez képest az alapellátási ügyeleti telephelyekre történő hosszabb időt igénybe vevő, költségesebb, nehezebb kijutás, valamint az alapellátási ügyeleti tevékenység szellemileg, de fizikailag is megterhelő volta miatt, hiszen a kórházi ügyeletekkel szemben területi ellátási is biztosítani kell nemegyszer igen nehéz körülmények között. Tovább súlyosbítja az ügyeleti rendszer humán erőforrás krízisét, hogy korábban a házi orvosok nagy hányada részt vett a központi orvosi ügyeleti munkában, mára részvételi szándékuk elenyésző. Ennek természetesen több oka van. A jelenleg praktizáló házi orvos generáció 43%-a hatvan év feletti, így nem tud részt venni a jelentős fizikai megterhelést jelentő ügyeleti munkában, praxisát is jószerivel már csak kényszerből viszi tovább (kicsi a nyugdíja, nincs utánpótlás), másrészt a házi orvosi utánpótlás egyre inkább a hölgyek szakterülete, akik a praxis vezetése mellett természetesen esténként, éjszakánként az anyai teendőiket látják el. Jól látszik, hogy amennyiben az egészségpolitika és a döntéshozók gondolatai nem a jelenlegi duális finanszírozás megszüntetése, valamint a rendszerbe jelentős források bevonása felé terelődnek, addig az önkormányzatokra a közeljövőben még jelentősebb teher fog hárulni, hogy a jelenlegi ügyeleti szolgáltatások jó színvonalát fenntartsák.

Dunavarsány-Délegyháza-Majosháza Központi Orvosi Ügyelet a szakmai minimumfeltételeknek infrastrukturális és humán erőforrás szempontjából is megfelelő, kollégáinknak folyamatos továbbképzéseket szervezünk, melyeken elsajátíthatják az újonnan beszerzett eszközök működtetésének fortélyait, valamint többek között az újra élesztés jól ismert folyamatait eleveníthetik fel. Ügyeletünk a jelenleg hatályos jogszabályok alapján végzi tevékenységét, melyekben lényeges változás a beszámolási időszakban nem történt.



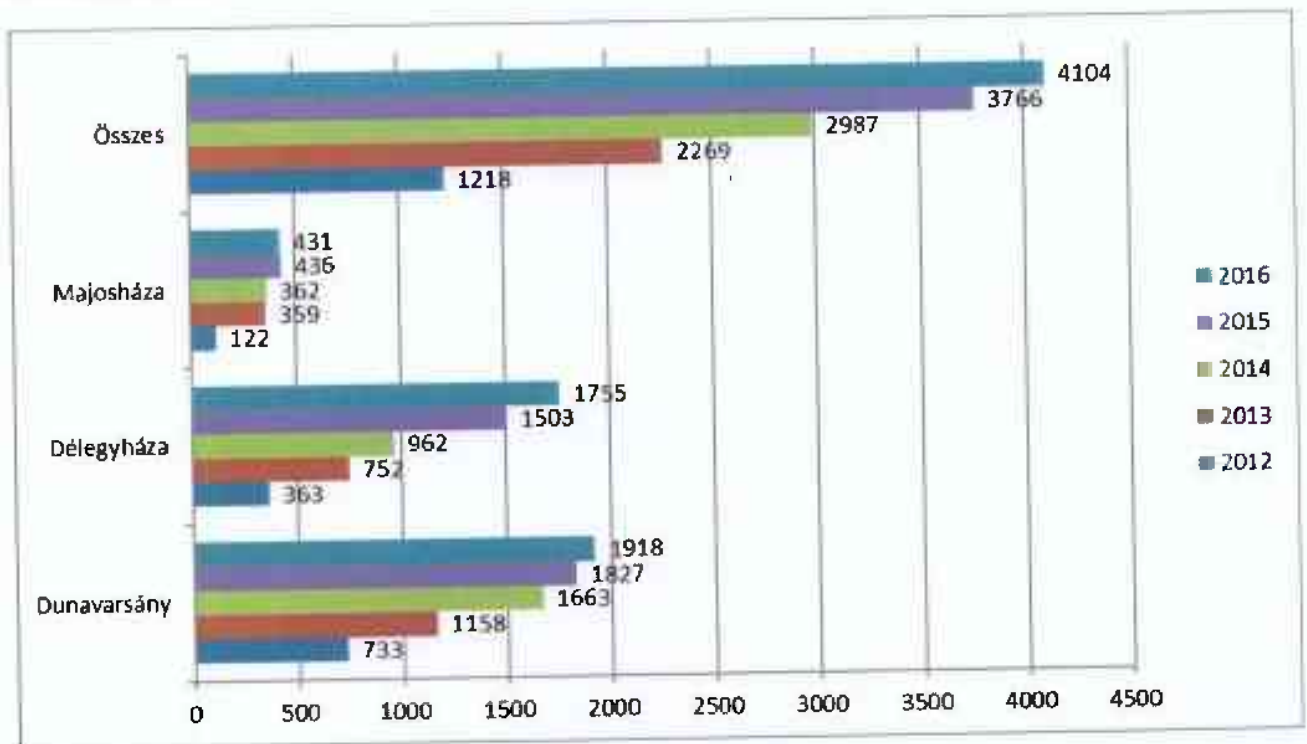
Medical-Providor Központi Orvosi Ügyelet Korlátolt Felelősségű Társaság

2336Dunavarsány, Habitat u. 22-24.

A beszámoló szempontjából talán legfontosabb statisztikai adatok az alábbiak szerint alakultak:

Betegforgalom	Dunavarsány	Délegyháza	Majosháza	Az ügyeleten ellátott betegek teljes létszáma
Az ügyelet telephelyén ellátott betegek száma	1455	1057	342	2854
A betegek lakásán végzett ellátások száma	463	698	89	1250
Összesen:	1918	1755	431	4104

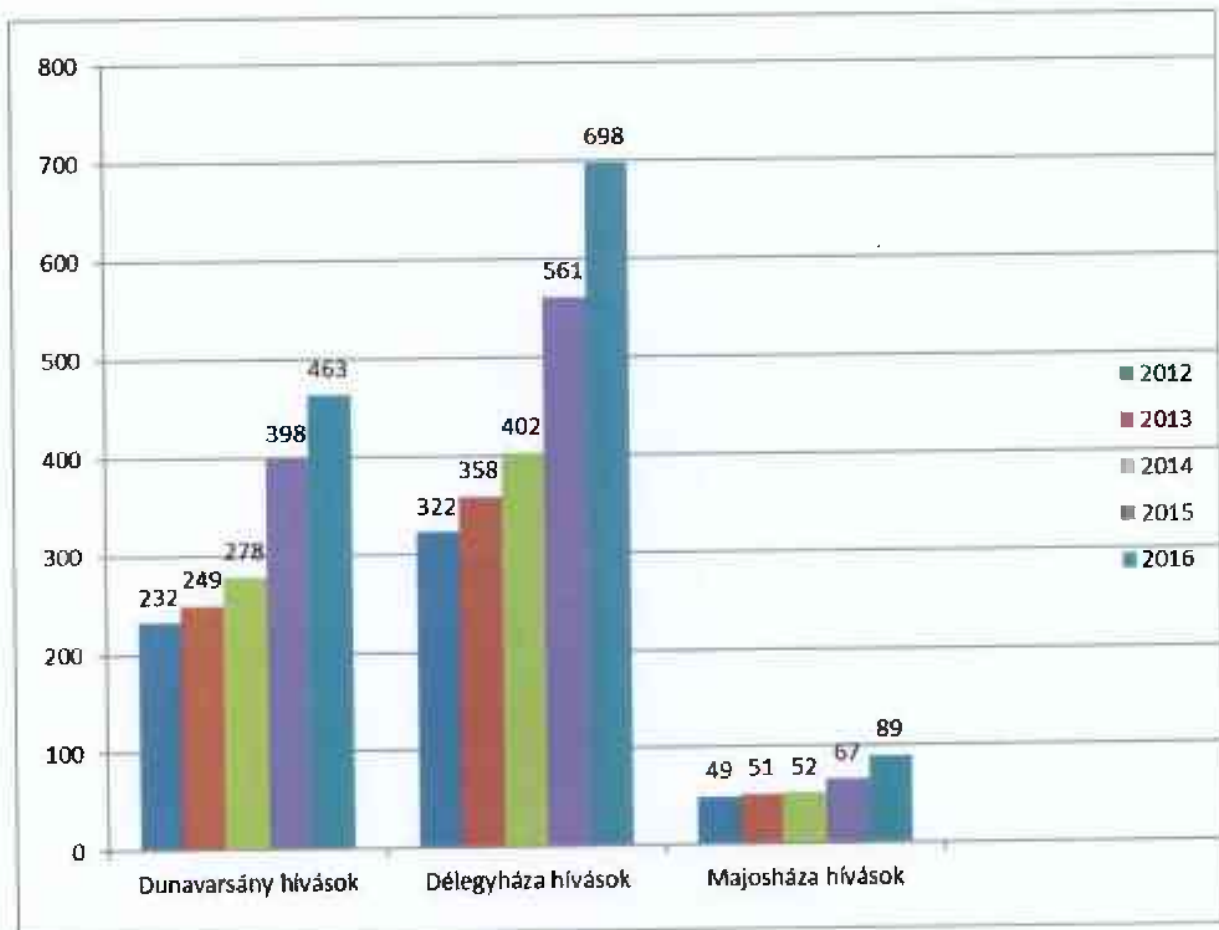
Az ügyelet által ellátott betegek számának alakulása a 2012-es és 2013-as és 2014-es és 2015-ös és 2016-os években:



A betegforgalom a hétfői és ünnepnapokon növekedett meg nagyon. Főleg gyerekekkel keresik fel ügyeletünket.



A területen lévő, lakáson ellátott betegek számának alakulása a 2012-es és 2013-as és 2014-es és 2015-ös és 2016-os években:



Megfigyelhető, hogy rohamosan növekszik a Délegyházi betegek lakáson való ellátása.

Támogatásuknak köszönhetően az elmúlt évben megépítésre került egy fedett gépkocsi beálló az ügyeleti gépkocsi részére, mely télvíz idején a gyorsabb kivonulást szolgálja (a gépkocsi szélvédőjét a lefagyástól védve), a nyári kánikulában pedig a gépkocsiban tárolt életmentő eszközöket védi a funkcióromlástól. Támogatásukat ezúton is köszönjük.

Bízom benne, hogy a jövőben is általános megelégedettség mellett végezzük munkánkat.

Köszönve támogatásaikat, konstruktív javaslataikat, maradok továbbra is őszinte tisztelettel:

Dunavarsány, 2017.03.31.

Fábián Lajos

Ügyvezető