



Sz. 940

Besz. sz.

2022 DEC 05

Gazdasági Osztályra érkezett

Tg. 42-15/2022.

Besz. sz.

2022 DEC 05



Zuglói
Egészségügyi
Szolgálat

2023. ÉVI KÖLTSÉGVETÉSI TERVJAVASLAT SZÖVEGES KIEGÉSZÍTÉSE

Budapest, 2022. december 2.

Összefoglalás

A Zuglói Egészségügyi Szolgálat küldetése: „Olyan intézményi működés biztosítása, amely során a zuglói páciensek elfogadható időn belül jutnak jó minőségű és szakszerű egészségügyi ellátáshoz, így elégedetten távoznak az Intézményből.”

Elsődleges célok

- beteg elégedettség növelése,
- dolgozói elégedettség növelése,
- bevételek növelése, optimalizálása,
- működési kiadások racionalizálása
- meglévő infrastruktúra fejlesztése (pályázati, központi és önkormányzati támogatások bevonásával)

Gazdálkodásunkat az elmúlt 3 évben, alapjaiban határozta, határozza meg a jelenleg is zajló COVID-19 járvány. Az eseményeket áttekintve nem kétséges, hogy kisebb nagyobb mértékben évekig velünk lesz a járvány.

2020. márciusa óta, így 2022-ben is egész évben bázisfinanszírozást alkalmazott a NEAK, bár 2021-ben évben volt kísérlet a korábbi teljesítményfinanszírozás visszavezetésére, de ez hamvába holt, mivel a kórházakban, járóbeteg ellátóknál a teljesítmények a „békeidőszaki” betegforgalom 50-80 %-át tették ki. Tapasztalataink alapján 2022-ben jelentős változás nem történt a betegforgalom területén – enyhe növekedés látható -, annak ellenére, hogy a SARS COVID-19 járvány jelentősen enyhült az év folyamán, a korlátozó intézkedések nagy része feloldásra került. Ennek több oka is van, melyek közül elsődleges az immár kritikus szintet elérő humánerőforrás hiány.

A COVID-19 járvány, valamint az ezzel járó intézkedések (pl.: kötelező oltás) az egészségügyben korábban is jelenlévő humánerőforrás hiányt negatívan befolyásolta, országos szinten a dolgozók mintegy 6%-a az egészségügyből véglegesen eltávozott.

Az Országgyűlés 2020. október 6-án elfogadta a 2020. évi C. törvényt az egészségügyi szolgálati jogviszonyról (Eszt. tv.), amely alapjaiban változtatta meg az egészségügyi dolgozók jogállását 2021. március 1-től. Az egészségügyi dolgozók vezényelhetősége, az orvosi és szakdolgozói bérek közötti feszültség fokozódása, a nem egészségügyi végzettségű személyzet (backoffice) szinte teljesen Mt. alá helyezése, az eddig a Kjt. biztosította dolgozói védelem teljes megszüntetése azt eredményezte, hogy az egészségügyben újabb kilépési hullám indult meg.

Összességében a fent felsorolt események során a ZESZ létszáma mintegy 15%-kal fogyatkozott meg, amelyet folyamatosan próbálunk pótolni, több-kevesebb eredménnyel.

Jelentősen előregedett az egészségügyi szakma, orvosaink átlagéletkora 61 év, az asszisztensek egyre nagyobb hányada éri el – és él is vele - a nők számára nyitva álló 40 éves munkaviszony utáni nyugdíjazást.

Az Eszt. tv által bevezetett jelentős orvosi béremelés nem oldotta meg az orvoshiányt, azonban a teljesítményeket jelentősen visszafogja azáltal, hogy kizárólag a szakmában eltöltött szolgálati idő alapján határozza meg az orvosi béreket, teljesítmény-követelmény nem került

be a rendszerbe. Meg kell jegyezni, hogy a paraszolvencia egyebekben üdvözlendő kivezetése az utolsó teljesítményösztonzó elemet vette ki a rendszerből.

Nem segíti a betegellátás teljesítményének fokozását az orvosok és szakdolgozók között kialakult jelentős bérfeszültség, amelynek mérséklésére ugyan vannak tervek, de információink szerint erre a közeljövőben nem kerül sor. Ez különösen érinti a járóbeteg ellátást (alapellátást és szakellátást is), ahol az egy orvos - egy asszisztens rendszerből bármelyikük hiányzása ellehetetleníti az ellátást.

Az egészségügy átalakításának kormányzati tervei – lényegében egy félkatonai szervezet létrehozása –, ezek végrehajtásának lebegtetése, további bizonytalanságot visz a rendszerbe.

A járvány akut szakaszának leküzdésében túlterhelt és erején felül teljesítő egészségügyre és az egyre jobban a kiégés jeleit mutató dolgozókra szakadt rá a jelenleg is zajló gazdasági és energia válság, amely mind az intézmények, mind a dolgozók számára jelentős anyagi többletterhelést helyeznek, anélkül, hogy e terhek enyhítésében az állami finanszírozás bármilyen módon is segítene.

A ZESZ működését az elmúlt évben nagyban befolyásolta, hogy a teljesen privatizált háziiorvosi ellátásban egyre több ellátó lép ki, így jelenleg 9 körzetben a ZESZ-nek kell biztosítania az alapellátást, erre pedig létszámkeretet és bérkeretet nem kapott a fenntartótól.

Céljaink elérése érdekében mindenképpen szükséges a ZESZ munkafeltételeinek, a betegellátás és fogadás feltételeinek folyamatos javítása, a korábban már az EBP programok által finanszírozott felújítások, beszerzések folytatása, különös tekintettel arra, hogy a budapesti kerületek közül egyedül Zuglóban nem kerültek nagyfelújítása a rendelőépületek, így jelentős lépéshátrányban vagyunk a munkaerőért folytatott egyre kiélezettebb versenyben. Ez a kérdés a lakosság megítélését is kedvezőtlenül befolyásolja, hiszen egy korszerűtlen, lepusztult épületet még a rendszeres takarítás és festés ellenére sem lehet elfogadható, a betegek számára komfortos szinten tartani.

2019-ben az Önkormányzat asztalára letett 5 éves megújulási tervünket a világjárvány és a kibontakozó gazdasági válság felülírta. Az eseményekre reagálva idén ősszel elkészítettük és az önkormányzati képviselőknek 2022. november 2-án eljuttattuk 3 évre vonatkozó megújulás, fejlesztési tervünket.

Meggyőződésünk, hogy a jelenlegi járvány, háború, gazdasági válság által sújtotta helyzetben a lakosság fizikai és mentális egészségi állapotának fenntartása, javítása, ezáltal munkaképességének biztosítása minden megelőző prioritás kell, hogy legyen.

Költségvetés indoklása

A Zuglói Egészségügyi Szolgálat (ZESZ) a kerület teljes lakosságának alapellátását és járóbeteg szakellátását biztosítja. A gyermek járóbeteg szakellátás vonatkozásában ellátási kötelezettségünk további négy – VII., X., XVI., és XVII. – kerületre is kiterjed. Összességében mintegy 170.000 fő járóbeteg ellátását biztosítjuk

A ZESZ alapító okirata által meghatározott feladatainak részletes felsorolása kormányzati funkciók szerint:

- **Budapest Főváros XIV: kerület Zugló Önkormányzata kötelező feladatai:**

- o 072111 Háziiorvosi alapellátás: Zugló felnőtt és gyermek lakosságának háziiorvosi ellátása. A felnőtt lakosság (14 éves feletti lakosság) ellátását 66, a gyermek

lakosság (0-14 éves lakosság) ellátást 20 privatizált háziiorvosi szolgálattal biztosítjuk. Jelenleg 9 háziiorvosi praxist a ZESZ helyettesítés keretében lát el.

- o 072112 Háziiorvosi ügyeleti ellátás: Zugló teljes lakosságának háziiorvosi sürgősségi ellátása. Felnőttek és gyermekek részére a napi munkarenden kívül (éjszaka, munkaszüneti nap) biztosítjuk az ellátást.

2008-ban Budapest Főváros XIV. kerület Zugló Önkormányzata úgy döntött, hogy az éjszakai, munkaszüneti- és ünnepnapon felnőtt háziiorvosi sürgősségi ügyeletet kiterjeszti 24 órára, kiváltva a háziorvosok munkanapi délközi ügyeletét (ez a kiterjesztés önként vállalt feladat, azonban külön ilyen kormányzati funkció nincs, együtt kerül elszámolásra az éjszakai és munkaszüneti napi ügyelettel).

- o 072311 Fogorvosi alapellátás: Zugló felnőtt lakosságának fogorvosi alapellátását 17 privatizált szolgálattal biztosítjuk.
- o 072313 Fogorvosi szakellátás: Zugló 0-18 év közötti lakosságának a zuglói általános- és középiskolások fogorvosi alapellátását 2 privatizált és 6 közalkalmazott szolgálattal biztosítjuk.
- o 074031 család- és nővédelmi egészségügyi gondozás: a gyermekvállalás optimális körülményeinek elősegítése céljából az anya gondozásával, felvilágosító, egészségvédelmi tevékenységgel, illetve a 0-6 éves korú gyermekek gondozásával. Az ellátást védőnői szolgálat keretén belül 32 fő védőnővel biztosítjuk.
- o 074032 Ifjúság-egészségügyi gondozás: a 7-18 éves korosztály, a zuglói általános- és középiskolások egészségügyi gondozása. Az ellátást 5 fő főállású iskolaorvossal, valamint a gyermek háziorvosokkal kötött megállapodás keretében és 17 fő ifjúsági, illetve iskola védőnővel biztosítjuk.
- o 074040 fertőző megbetegedések megelőzése, járványügyi ellátás, koronavírus: a fertőző megbetegedések, a járványok megelőzése és leküzdése, valamint az emberi szervezet betegségekkel szembeni ellenálló-képességének fokozása érdekében a védőoltások, a járványügyi érdekből végzett szűrővizsgálatok megszervezésével, a fertőző betegek bejelentésével, a kötelező orvosi vizsgálatokkal, a járványügyi elkülönítéssel, megfigyeléssel, zárattal és ellenőrzéssel, járványügyi intézkedés végrehajtása érdekében meghatározott személy felkutatásával, a fertőző betegek szállításával, a fertőtlenítéssel, rovarok és egyéb ízeltlábúak, valamint rágcsálók irtásával és egyéb járványügyi intézkedésekkel összefüggő feladatok ellátása.

• **Budapest Főváros XIV. kerület Zugló Önkormányzata által önként vállalt feladatok:**

- o 072210 Járóbeteg gyógyító szakellátása: a szakorvos által végzett alkalmoszerű egészségügyi ellátással, fekvőbeteg-ellátást nem igénylő krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozással, valamint a speciális diagnosztikai és terápiás háttérrel igénylő szakellátásokkal összefüggő feladatok ellátása. Az ellátást két szakrendelő intézetben biztosítjuk Zugló felnőtt és gyermek lakosságának, valamint a már említett négy kerület gyermek lakosságának.

- o 072230 Járóbeteg gyógyító gondozása: a fekvőbeteg-ellátást nem igénylő, krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozással összefüggő feladatok ellátása. Az ellátást Zugló felnőtt lakosságának biztosítjuk.
- o 072410 Otthoni (egészségügyi) szakápolás: a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátást kiváltó, otthoni, az egészségi állapot javítását, az egészség megőrzését és helyreállítását, a beteg állapotának stabilizálását, a betegség megelőzését, a szenvedések enyhítését, a beteg környezetének az ápolási feladatokban történő részvételre való felkészítését szolgáló ápolási, gondozási eljárásokat Zugló felnőtt lakosságának biztosítjuk.
- o 072420 Egészségügyi laboratóriumi szolgáltatások: a gyógyító szolgáltatásokkal összefüggő klinikai laboratóriumi vizsgálatok. Az ellátást Zugló felnőtt és gyermek lakosságának, valamint a már említett négy kerület gyermek lakosságának biztosítjuk.
- o 072430 Képző diagnosztikai szolgáltatások: gyógyító eljárással összefüggő képző diagnosztikai szolgáltatások, melyeket Zugló felnőtt és gyermek lakosságának, valamint a már említett négy kerület gyermek lakosságának biztosítjuk.
- o 074011 Foglalkozás egészségügyi alapellátás: a munkát végző személy egészségének megóvása, munkahelyi betegségek kialakulásának megelőzése érdekében alkalmazott egészségügyi alapellátások. A szolgáltatást térítési díj ellenében végezzük.
- o 074052 Kábítószer-megelőzés programjai, tevékenységei
- o 074053 Szenvedélybetegségek (kivéve kábítószer) megelőzésének programjai, tevékenységei
- o 074054 Komplex egészségfejlesztő, prevenció programok

Fenti három kormányzati funkció keretében a Zuglói Egészségfejlesztési Iroda feladatai nyújt szolgáltatásokat az egészségfejlesztés területén, amely a lakosság számára ingyenesen, beutalási rendszer nélkül elérhető. Szakmai kapcsolatain keresztül - önkormányzati és állami szervek, háziorvosok, szakrendelők, civil szervezetek, - valósítja meg tevékenységeit. Feladatai közé tartozik egészségfejlesztési programok, egészségfejlesztéssel kapcsolatos kommunikációk lebonyolítása. A lakosok egyéni tanácsadásokat vehetnek igénybe egyebek mellett testmozgással kapcsolatost, energiaegyensúly alakításával, alkohol-probléma kezelésével vagy dohányzásról leszokást támogató programokon vehetnek részt.

A ZESZ önállóan működő és gazdálkodó költségvetési szerv. Finanszírozását az ellátott feladatok arányában a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) az Egészségbiztosítási Alapból biztosítja, amely azonban nem fedezi a működési költségeket, amely több okra vezethető vissza, melyeket a bevételeknél ismertetünk.

Bevételek

Legnagyobb bevételi forrásunk a NEAK által biztosított finanszírozás, amelyet a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő

finanszírozásának részletes szabályairól (finanszírozási rendelet) alapján bonyolít le. Az alapellátási tevékenységeket jellemzően fix díjjal finanszírozzák.

A járóbeteg szakellátásban (legnagyobb NEAK finanszírozott tevékenységünk, amely összefogja a járóbeteg szakellátás, gondozás, labor és képalkotó diagnosztikai szolgáltatásokat) 2004. január 1-ével vezették be a teljesítmény volumen korlát (TVK) rendszert, amely meghatározta, hogy egy-egy intézménynél maximálisan mennyi teljesítményt finanszíroz a NEAK. Az azóta eltelt 19 évben ezt a rendszert nem módosították, így az időközben megváltozott igényekhez nem igazították. A járóbeteg szakellátásnál a beavatkozásokért járó finanszírozási pontszámot a bevezetés óta nem változtatták, így az ellátások fejlődésével nem tartottak lépést.

A jelenleg érvényes forint/pont érték 1,98,-Ft/pont. Az említett pont/forint érték rendelet szerint meghatározott elméleti határérték, a ténylegesen visszaigazolt intézményi pont/forint értékek ennél rendszerint alacsonyabb összegként kerülnek meghatározásra.

Jelenleg a NEAK a kiosztott havi TVK keret 100%-ig a havi teljesítményt 1,98 Ft/ponttal (illetve a visszaigazolt intézményi pontforint értékkel), a 100-110 % közötti degresszív sávban az alapdíj 30%-ával, a 110-120% közötti degresszív sávban az alapdíj 20%.-ával finanszírozza. A havi TVK keret 120%-a fölötti teljesítményt az NEAK 0 Ft/ponttal finanszírozza, azaz ez a teljesítmény nem kerül kifizetésre, így ebből bevétel sem képződik, viszont a TEK (Terület Ellátási Kötelezettség) által előírt ellátási kötelezettség miatt a közvetlen és közvetett költségek ugyanúgy felmerülnek, mint a finanszírozott teljesítmények esetében.

Az NEAK két hónapos utófinanszírozást alkalmaz. A finanszírozási év így számunkra novembertől októberig tart. Mint már említettük jelenleg bázisfinanszírozás van, így azzal számolunk 2023-ban is. Amennyiben visszatér a teljesítmény finanszírozás a betegforgalom csak lassan fog visszatérni a korábbi szintre, így itt jelentős bizonytalanság van a tervezésben. A jelenlegi kontrolling számok alapján 20-30%-os bevétel csökkenéssel is számolhatunk. Ez havi szinten összeszerűen mintegy -26 millió forintba tehető.

A bázisfinanszírozás lényegében a veszélyhelyzet kihirdetése előtti 3 teljes hónap finanszírozási átlagát jelenti (2019. december, 2020. január-február). mivel a 2019. elején meghirdetett megújulási programunk erre az időszakra eredményeket hozott, a 100%-os TVK kihasználás közeli a finanszírozás. Természetesen a fentiekben leírtak miatt ez sem fedezi a költségeinket.

A NEAK a béremeléseket (a korábbi Kjt-s bérek és az Eszj- bérek különbözetét) egészségügyi ellátásban dolgozó egészségügyi dolgozók tekintetében finanszírozza, azt a tervezésben érvényesítettük. Probléma, hogy a backoffice (igazgatási-gazdasági-műszaki) személyzet béreit a több mint öt éve változatlan teljesítményfinanszírozásból kell fedezni és ezen időszak alatt mind a minimálbér, mind a szakmai bérminimum több mint 30%-kal nőtt.

A jelentős orvosi béremelkedések miatt mára kialakult az a helyzet, hogy NEAK finanszírozásunk mintegy 55%-át a béremelések finanszírozása teszi ki (0-s kassza)

Saját bevételeinken belül jelentősnek mondható a foglalkozás-egészségügyi szolgálat teljesítménye. A szolgáltatási piacon igen erős a verseny, sok cég választ magántulajdonú szolgáltatót. Sajnos kerületi önkormányzati tulajdonú, fenntartású intézmények is néhány esetben magánszolgáltatót választottak.

Saját bevételeink másik nagyobb forrása a terület, illetve helyiség bérbeadás, elsősorban az egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó szolgáltatók (gyógyászati segédeszköz, optika, gyógycipő,

labor, stb.) részére. Itt az energia költségek nagyságrenddel történő megugrása és az ezzel járó jelentős díjemelkedés kétségesse teszi a keresletet.

Kötelező feladatoknál a saját bevételt eddig szinte teljes egészében az alapellátást végző privatizált szolgáltatók költségtérítése biztosítja. 2017 óta ez a költségtérítés állandó viták tárgya, mivel ellentmondás fedezhető fel a feladatellátási szerződés szövege és annak költségtérítéssel foglalkozó melléklete között. A tervezésnél a jelenlegi állapotot vettük figyelembe.

A vitákról és az önkormányzati döntés szükségességéről több anyag is készült, valamint minden költségvetés tervezéskor és beszámolókor jeleztük a fenntartó felé a megoldatlan állapotot. A közelmúltbéli energiaár-robbanás olyan helyzetet eredményez 2023-ra, amely immár halaszthatatlanná teszi a probléma rendezését.

Privatizált háziiorvosi szolgáltatók költségei, költségtérítései

Rendelő	Egy privatizált szolgáltatóra eső			Rendelő privatizált összesen		
	Fizetett költségtérítés (Ft)			Fizetett költségtérítés (Ft)		
	2021.	2022.	2023.	2021.	2022.	2023.
Erzsébet királyné útja 47.	303 543	303 543	303 543	4 249 600	3 642 514	3 642 514
Hermína út 7.	257 143	257 143	257 143	1 800 000	1 800 000	1 800 000
Kerepesi út 78/c.	512 728	512 728	512 728	3 076 367	3 076 367	3 076 367
Örs vezér tere 23.	285 415	285 415	285 415	3 710 400	3 710 400	3 710 400
Öv u. 151.	51 600	51 600	51 600	51 600	51 600	51 600
Pillangó u. 32.	470 400	470 400	470 400	1 881 600	1 881 600	1 881 600
Torontál u. 49.	426 228	426 228	426 228	2 557 370	2 557 370	2 557 370
Torontál u. 55.	99 000	99 000	99 000	297 000	297 000	297 000
Összesen:	2 406 057	2 406 057	2 406 057	17 623 937	17 016 851	17 016 851
Rendelő	Praxistámogatás (Ft)			Praxistámogatás (Ft)		
	2021.	2022.	2023.	2021.	2022.	2023.
Erzsébet királyné útja 47.	480 000	480 000	480 000	6 720 000	5 760 000	5 760 000
Hermína út 7.	480 000	480 000	480 000	3 360 000	3 360 000	3 360 000
Kerepesi út 78/c.	480 000	480 000	480 000	2 880 000	2 880 000	2 880 000
Örs vezér tere 23.	480 000	480 000	480 000	6 240 000	6 240 000	6 240 000
Öv u. 151.	480 000	480 000	480 000	480 000	480 000	480 000
Pillangó u. 32.	480 000	480 000	480 000	1 920 000	1 920 000	1 920 000
Torontál u. 49.	480 000	480 000	480 000	2 880 000	2 880 000	2 880 000
Torontál u. 55.	480 000	480 000	480 000	1 440 000	1 440 000	1 440 000
Összesen:	3 840 000	3 840 000	3 840 000	25 920 000	24 960 000	24 960 000

Rendelő	Zesz által fizetett különbözet (Ft)			Zesz által fizetett különbözet (Ft)		
	2021.	2022.	2023.	2021.	2022.	2023.
Erzsébet királyné útja 47.	340 384	967 824	2 323 177	4 765 373	11 613 889	27 878 121
Hermína út 7.	6 829	132 266	347 686	47 804	925 862	2 433 803
Kerepesi út 78/c.	1 195 395	1 978 872	3 480 590	7 172 372	11 873 231	20 883 538
Örs vezér tere 23.	705 637	964 123	2 453 811	9 173 277	12 533 597	31 899 544
Öv u. 151.	1 349 373	1 708 518	2 774 662	1 349 373	1 708 518	2 774 662
Pillangó u. 32.	985 243	1 444 782	2 836 612	3 940 970	5 779 126	11 346 446
Torontál u. 49.	913 766	1 381 284	3 164 829	5 482 599	8 287 701	18 988 974
Torontál u. 55.	1 312 201	2 054 139	3 576 161	3 936 602	6 162 417	10 728 483
Összesen:	6 808 828	10 631 807	20 957 527	35 868 371	58 884 341	126 933 571
Rendelő	Összes költség (Ft)			Összes költség (Ft)		
	2021.	2022.	2023.	2021.	2022.	2023.
Erzsébet királyné útja 47.	1 123 927	1 751 367	3 106 720	15 734 973	21 016 403	37 280 635
Hermína út 7.	743 972	869 409	1 084 829	5 207 804	6 085 862	7 593 803
Kerepesi út 78/c.	2 188 123	2 971 600	4 473 318	13 128 739	17 829 598	26 839 905
Örs vezér tere 23.	1 471 052	1 729 538	3 219 226	19 123 677	22 483 997	41 849 944
Öv u. 151.	1 880 973	2 240 118	3 306 262	1 880 973	2 240 118	3 306 262
Pillangó u. 32.	1 935 643	2 395 182	3 787 012	7 742 570	9 580 726	15 148 046
Torontál u. 49.	1 819 995	2 287 512	4 071 057	10 919 969	13 725 071	24 426 344
Torontál u. 55.	1 891 201	2 633 139	4 155 161	5 673 602	7 899 417	12 465 483
Összesen:	13 054 885	16 877 864	27 203 584	79 412 308	100 861 192	168 910 423

A privatizált gyermek háziorvosi szolgálatoknál 2023-ban a ZEZ által fizetett költségek 41.186.753,-Ft-ot, a privatizált fogorvosi szolgálatoknál 44.081.001,-Ft-ot tesznek ki várhatóan.

November elején egyeztetést kezdeményeztünk az alapellátók, az Önkormányzat és a ZESZ között. Az egyeztetések jelenleg is folynak, eredmény jövő év elejére várható.

Az Önkormányzat a Kormány 1673/2017. (IX. 21.) Korm. határozata fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztési koncepciójáról és az Egészséges Budapest Program keretében megvalósuló járóbeteg szakellátás-fejlesztésekhez szükséges feladatokról alapján összesen 511.740.000,-Ft kormányzati vissza nem térítendő támogatást kapott a ZESZ-nél direkt digitális röntgen technológia több telephelyen történő kiépítésére és integrációjára, informatikai eszközök és hálózat korszerűsítésére.

A fejlesztés több ütemben valósult meg. Az I. és II. ütem 2018-ban és 2019-ben, a III. ütem 2022-ben lezárult, az elszámolások elfogadásra kerültek.

A Kormány 1315/2019(V.30) határozata a 1673/2017. (IX. 21.) Korm. határozat módosításáról, a program összegét 85 millió forinttal megemelve a fejlesztés összértékét 596.740.000,-Ft-ban határozta meg, bevonva a korábban önrészként megjelenő összeget egy IV. ütem fedezetére. Az Önkormányzat 291/2018.(IX.20.) Öh. sz. Képviselőtestületi határozatával 2019. évre biztosította a 85 millió forintot. 2020-ban elkezdhetjük ezt az ütemet is, párhuzamosan a 3. ütemmel, lezárása 2023-ban várható, mivel a kormány minden EBP-vel kapcsolatos határidőt kitölt 2023 év végére, így a hivatalos lezárási határideje ennek a programnak is ez lett.

2020-ban az EBP. V. program keretében bruttó 150 millió forint értékű orvosi gép és műszer beszerzésére nyílt lehetőségünk. A programot több közbeszerzést követően 2022-ben lezártuk, elszámoltuk.

Összességében elmondható, hogy az elmúlt évek fejlesztéseinek oroszánrészét állami támogatásból valósítottuk meg, minimális Önkormányzati hozzájárulással.

A ZESZ Önkormányzati felhatalmazás alapján 2017-ben pályázott Egészségfejlesztési Iroda létrehozására, 2 év alatt 89.995.855 millió forint vissza nem térítendő támogatásra, amely pályázatot megnyert, támogatási szerződés aláírásra került. A program 2020. szeptemberig tartott. Ezután a fenntartási időszak kezdődött el.

Terveztük a Zuglói Egészségfejlesztési Iroda (ZEFI) fenntartási időszakát, számolva azzal, hogy a járvány, a karantén, a lezárások, gazdasági válság következményeinek enyhítésében – mind a fizikális, mind a mentális területen - a ZEFI szerepe felértékelődött. A zuglói polgárok egészségi állapotának megőrzéséhez, javításához a ZEFI jelentős mértékben járul hozzá. A központi forrás itt is bizonytalan, általában az utolsó pillanatban derül ki, hogy jön-e támogatás.

Kiadások

Kiadásaink értékelésénél figyelembe kell venni, hogy a kötelező feladatok költségei torzított képet mutatnak, mert az igazgatás, műszaki-gazdasági tevékenység költségei nem itt, hanem a járóbeteg szakellátás önként vállalt feladatán vannak tervezve.

Az Önkormányzat annak érdekében, hogy Zugló lakosságát maradéktalanul ellássa két járóbeteg szakellátó intézményt tart fent, így a párhuzamosságok elkerülhetetlenek, amely költségnövelő tényező. Önmagában egyik ingatlan sem elegendő az ellátás biztosításához, így ezek a költségek elkerülhetetlenek.

Illetmények, járulékok

A humán közszolgáltatások jellegzetessége, hogy a humánerőforrás költségeinek aránya az összes költséghez viszonyítva igen magas. Jellemző ez a ZESZ által végzett tevékenységre is, így költségeink többségét – több mint 80%-át - az illetmények és a hozzájuk kapcsolódó adó- és járuléktérhek teszik ki. Sajnos a jó munkaerő megtartása egyre nehezebb feladat a jelenlegi egészségügyi munkaerő piacon.

A létszámot az alábbi és az ezekhez kapcsolódó jogszabályok által előírt kötelezően végrehajtandó feladatok határozzák meg:

- 2020. évi C. törvény az egészségügyi szolgálati jogviszonyról,
- 1993. évi XCIII. törvény a munkavédelemről,
- 1997. évi CLIV. törvény az Egészségügyről,
- 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről,
- 1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól,
- 2003. évi LXXXIV. törvény az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről,
- 2006. évi CXXXII. törvény az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről,

- 2000. évi C. törvény a számvitelről,
- 2011. évi CXCV. törvény az államháztartásról,
- 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól,
- 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről
- 5/1993. (XII. 26.) MüM rendelet a munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról
- 27/1995. (VII. 25.) NM rendelet a foglalkozás-egészségügyi szolgáltatásról,
- 1/2002. (I. 11.) EüM rendelet az egészségügyi intézményekben keletkező hulladék kezeléséről,
- 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről,
- 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről,
- 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet az orvostechnikai eszközökről,
- 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról,
- 9/2012. (II. 28.) NEMFI rendelet az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható járóbeteg szakellátási tevékenységek meghatározásáról, az igénybevétel során alkalmazandó elszámolhatósági feltételekről és szabályokról, valamint a teljesítmények elszámolásáról.

Orvosi és szakdolgozói létszámunkat a 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet határozza meg, amely előírja az egyes ellátások személyi követelményeit is (létszám, képzettség) is. Ezért tartalmazza évek óta a ZESZ költségvetése az üres, be nem töltött álláshelyeket is, mert azok megszüntetésével rögtön elveszítenénk az adott szakrendelés törvényi feltételeit, azaz megszűnne a szakrendelés.

A ZESZ orvosi és egészségügyi szakdolgozói tervezett létszáma kiegyenlített. Minden szakrendelésünkön a szakmai minimum feltételnek megfelelő számú és végzettségű orvosi és szakdolgozói állást terveztünk. Összességében kijelenthetjük, hogy jelenleg kialakult az a minimum orvosi és szakdolgozói létszám, amely a zavartalan és folyamatos betegellátáshoz elengedhetetlenül szükséges. A sajnos egyre növekvő humán erőforrás hiányokat helyettesítésekkel próbáljuk pótolni, természetesen helyettesi díj meghatározásával. Így is vannak olyan területek, ahol az orvos, vagy asszisztens hiány már a működést zavarja, és egyre több lakossági panaszbejelentéssel kell szembenéznünk.

Mára kialakult az a helyzet, hogy az egészségügyi dolgozók (orvos, szakdolgozó) bérének nagyobb részét a NEAK direktben finanszírozza, kisebb részét pedig a teljesítmény, bázis finanszírozásban (normál finanszírozás). Az üres álláshelyek (orvos, szakdolgozó) tekintetében a normál finanszírozás értékével számoltunk. Amennyiben az álláshelyek

betöltésre kerülnek, a direkt finanszírozás értékével mind a bérköltség, mind a NEAK bevételi oldalt emelni szükséges.

Nyugdíjas egészségügyi szolgálati jogviszonyban dolgozó egészségügyi dolgozók jövedelemkiegészítését (K1113-00 Foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásai) soron terveztük, valamint természetesen a NEAK bevételeknél.

A ZESZ jelen pillanatban 4 felnőtt háziorvos és 5 gyermek háziorvosi körzetben biztosítja a nyugdíjba vonult vagy elhalálozott háziorvosok helyett szolgáltatást a Képviselő-testület megbízása alapján. Ezekből 4 körzet 2022-ben lépett be ebbe körbe.

A Képviselő-testület a megbízások során státuszt nem határozott meg a helyettesítések humánerőforrás biztosítására. A helyettesített háziorvosi körzetekben szükséges státuszokat a járóbeteg ellátásban meglévő üres asszisztensi álláshelyeink - orvosi álláshely szóba sem jöhet, mert az a szakrendelésre vonatkozó engedélyünk, így NEAK finanszírozásunk elvesztésével járna - terhére kell biztosítanunk.

Jelenlegi helyzet alapján a 9 háziorvosi körzetben a helyettesítéseket 37 fő orvos és asszisztens látja el a ZESZ alkalmazásában, részmunkaidőben. A helyettesítések során ügyelni kell arra, hogy az egyes dolgozók heti munkaideje – főállásukkal és egyéb részállásukkal együtt - a törvényileg előírt heti 60 órát ne haladja meg, így alakult ki a szükséges létszám. Az Eszj. jogviszonyban kedvezőbbek a finanszírozási feltételek, hiszen itt bizonyos bér-részt a NEAK finanszíroz.

Feltétlenül szükségesnek tartjuk, hogy 2023-ban létszámkeret biztosítson az Önkormányzat a helyettesített háziorvosi körzetek humánerőforrására (9 orvos, 9 asszisztens).

Az orvosoknál a tv. szerint a bérek eltérítése 20%-os mértékig lehetséges, mi az eltérítéssel nem tervezhattünk, holott folyamatos gond a kórházak és magán intézmények, valamint egyes kerületi szakrendelők (pl. XVI. kerület) elszívó ereje, mellyel igen nehéz versenyezni tekintve, hogy az alap- és járóbeteg szakellátással ellentétben a kórházakban több százezer forintos szakterületi pótlékkal egészítik ki az orvosi bértáblában meghatározott alapilletményt, továbbá ezen felül teljesítmény arányosan élnek a 20%-os eltérítés lehetőségével is. A 20%-os eltérítés lehetőségével a járóbeteg szakellátók egyre nagyobb része él, így szívva el a többi szolgáltatótól az orvosokat.

A szakdolgozók kritikán aluli béreit, illetve a kialakult feszültségeket már korábban említettük. A jelenlegi információk alapján sajnos nem látszik realitásnak a beígért központi rendezés 2023-ban. **Szükségesnek látnánk fenntartónk gesztusát – pl.: zuglói pótlék, éves kamarai díj átvállalása -, amely jelentős anyagi teherrel nem járna, de az asszisztensi állomány felé a mutatná az Önkormányzat elkötelezettség megtartásuk érdekében.**

A backoffice, azaz a támogató tevékenységek (igazgatás, gazdasági-műszaki tevékenység) tekintetében, az Áht., Ámr., Számviteli tv., a higiénias előírások (60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet), a munkavédelmi jogszabályok határozzák meg a létszámot, amelyet a lehető legalacsonyabban tartunk. A gazdasági és igazgatási területen dolgozók képzését olyan irányban támogatjuk és folytatjuk, hogy a különböző szervezeti egységekben dolgozók is tudják egymást helyettesíteni, a létszám minimalizálása érdekében. Ebben a kérdésben elértük azt a minimum határt, amit jobban csökkenteni már csak a folyamatos működés veszélyeztetésével lehet.

Ezen dolgozók bérei az elmúlt 20 évben központi rendezésben nem részesültek, a piaci bérektől jelentősen elmaradtak, és a Kjt. megszűnésével az abban foglalt jutatások és védelem is teljesen eltűnt az egészségügyi szolgálati jogviszonyban. Tekintettel arra, hogy pont ez a réteg az, akiknek szakmai képzettsége a nemzetgazdaság különböző ágazatai között igen jól konvertálható, a jelenlegi országos munkaerőhiányban a piac jelentős elszívó hatásának fokozottan vannak kitéve. Az elmúlt időszakban több dolgozónkat keresték meg a jelenleginél 20-30%-kal magasabb bérajánlattal, akár egészségügyi intézményből is! Meg kell jegyeznünk, hogy a Zuglói közigazgatásban hasonló munkakörben dolgozók is jelentősen magasabb fizetéssel rendelkeznek. Várhatóan jelentős működési problémákat fog okozni a dolgozók eláramlása, hiszen béreiket az igen magas infláció elértekteleníti.

A működés fenntartása érdekében szükségesnek tartjuk a backoffice bérek átlagosan 12%-os emelését, amely éves szinten 54 071 209 Ft + járulék költséggel járna. Kérjük ehhez fenntartónk engedélyét, legalább céltartalékként történő tervezhetőségét.

Összességében elmondható, hogy jelenlegi engedélyezett létszámunk a jelenlegi telephely- és egészségügyi szolgáltatásstruktúra működtetéséhez éppen elegendő, teljesíti az előírt követelményeket, tartalékai nincsenek.

Az orvosoknál a tv. szerint a bérek eltérítése 20%-os mértékig lehetséges, mi az eltérítéssel nem terveztünk

Terveztük a soros előre lépéseket.

Nem tudtunk tervezni minimálbér és szakmai bérminimum összegével, mivel ezek 2023-as szintjére nincsenek hatályos jogszabályok.

A hatályos KÉT megállapodás előírásait terveztük.

Az olyan szakrendeléseknél, ahol gondozói tevékenység is folyik a közalkalmazottak illetmény-, adó- és járulékköltségeit a járóbeteg szakellátáson terveztük meg.

A személyi juttatásoknál az alábbi prioritási sorrendet állítottuk fel:

- Illetmények, illetménykiegészítések és kötelező pótlékok, egyéb, jogszabály által meghatározott juttatások,
- Cafetéria,
- Munkáltatói segély

Dologi kiadások

Dologi kiadásainkat is meghatározza a minimumrendelet, hiszen a személyi feltételeken felül a tárgyi feltételek meglétét is folyamatosan kötelesek vagyunk biztosítani a jogszabály alapján. megjegyezzük, hogy ezeket az utóbbi években egyre fokozottabban ellenőrzik az állami felügyeleti szervek.

Dologi kiadásoknál az érvényben lévő szerződéseink, megrendeléseink alapján terveztünk. Jellemzően keretszerződéseink vannak, mind a beszerzés, mind a karbantartás területén, hiszen az egyik esetben a betegforgalomhoz kapcsolódnak – pl. diagnosztikum -, a másik esetben pedig az esetleges javítások anyagköltségei jelentenek változó tényezőt.

A szerződések, valamint partnereink jelzése alapján terveztünk az áremelkedésekkel, ahol nem volt információnk a Költségvetési osztály által megadott 5,2%-os inflációval számoltunk.

A dologi költségeknél a szakmai szolgáltatások (közreműködői szerződések) összege a 2020. évi C. törvény hatálybalépésével jelentősen csökkent az elmúlt évekhez viszonyítva, itt OKFŐ által engedélyezett személyes közreműködők, a közbeszerzésen kiválasztott közreműködők (házi orvosi ügyelet), valamint egyes Eszj. jogviszonyban megoldhatatlan, a működéshez elengedhetetlen munkavállalók (jellemzően nyugdíjas asszisztensek, csak téli időszakban dolgozó ruhatárosok, akiket eddig megbízási jogviszonyban lehetett foglalkoztatni) foglalkoztatási költségei kerültek tervezésre.

Igen nagy tétellé vált a szakmai anyagok beszerzése, amely elsősorban a járványvédekezés miatt nőtt meg jelentősen.

A szakmai anyagoknál a 168/2004. (V. 25.) Korm. rendelet a központosított közbeszerzési rendszerről, valamint a központi beszerző szervezet feladat- és hatásköréről 2020-as módosítása alapján egyre több beszerzést kell kötelezően lebonyolítanunk a KEF-en.

A világgiazi, ezen belül a hazai energiaárak közelmúltban tapasztalt árrobbanásának hatásait terveztük, az Önkormányzat által kötött villamos- és gázenergia szerződések, valamint a távhő ellátás hatósági áraival.

2017-ben az Önkormányzat úgy döntött, hogy az ifjúság-egészségügyi ellátás dologi költségeit a ZESZ költségvetésében kell megtervezni

Dologi költségeinket a lehető legracionálisabb gazdálkodásra terveztük. Meg kell említenünk, hogy költségeink mintegy 90%-a fix költségnek tekinthető (közüzemi díjak, kötelező karbantartások, felülvizsgálatok díjai, a betegellátáshoz szükséges anyagok biztosítása, higiéniai feltételek biztosítása, számítástechnikai, vagyonvédelmi, kommunikációs szolgáltatások díjai stb.).

Készletbeszerzésünk túlnyomó része közvetlenül a betegellátáshoz kapcsolódik, kisebb részben a műszaki fenntartást biztosítják.

Az EBP program keretében beszerzett modern medikai információs rendszerek üzemeltetési költsége jóval magasabb lesz, mint a lecserélt régebbi, azonban ezt fel kellett vállalnunk a működésbiztonság és a NEAK finanszírozás biztonsága érdekében.

Az egészségügyi ellátásban alkalmazott anyagok, berendezések nagy többsége nem magyarországi gyártású, ezért az euro-forint árfolyam elmúlt időszaki jelentős romlása érezhetően rontja pozícióinkat.

Dologi költségeinknél prioritásokat nem tudunk felállítani, hiszen minden elemre szükség van a biztonságos betegellátáshoz.

Felhalmozási kiadások

Itt nem mehetünk el amellett a tény mellett, hogy az alapellátásnak is helyt adó két szakrendelő épületben a jelentős felújítások immár halaszthatatlanok. Ezek azért maradtak el, mert lassan 20 éve folyamatosan napirenden van – de mindeddig nem született döntés – egy új rendelő felépítése, amelyre hivatkozva folyamatosan nem kapott a ZESZ forrást. Jelenleg már olyan állapotban vannak a rendelőink, amelyek a korábban részletezett módon nehezítik a dolgozók megtartását, jelentősen befolyásolják a betegek megítélését. Ez a helyzet nem méltó Zuglói lakosságának ellátásához!

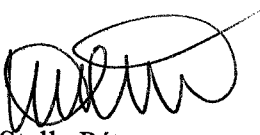
Felhalmozási kiadásainkat részletezését, indoklását a jelen anyag elengedhetetlen 1. sz. mellékletében ismertetjük, a 3 éves megújulási tervünk alapján.

Az elmúlt hónapban lehetőség adódott, hogy az EBP V. programban az új rendelő tervezésére félretett, állami forrású bruttó 400 millió forintot a járóbeteg szakellátás fejlesztésére használjuk fel, amelyre részletes tervet is benyújtottunk. Jelen anyagunkban ezeket a tételeket elsőrendű prioritásként kezeljük.

A már említett 3 éves tervben szereplő, a 400 milliós központi forrást meghaladó jövő évre tervezett felhalmozási kiadásokat prioritási szint szerint ismertetjük, a már említett 1. sz. mellékletben.

Az ZESZ által használt ingatlanok energetikai korszerűsítésével kapcsolatos beruházások terveit Alpolgármesteri felkérésre a Zuglói Vagyonkezelő Zrt. készíti, információink szerint pár héten belül elkészülnek.

Budapest, 2022. december 2.


Stella Péter
Gazdasági Igazgató




Dr. Nagy András Csaba
Igazgató Főorvos

Melléklet: 1. sz. melléklet felhalmozási kiadások