



2021. ÉVI KÖLTSÉGVETÉSI KONCEPCIONÁLIS TERVJAVASLAT SZÖVEGES KIEGÉSZÍTÉSE

Budapest, 2020. október 19.

Összefoglalás

A 2020 évi költségvetés bemutatását a következő mondattal kezdtük: „A 2020 évi költségvetés a korábbiakkal ellentétben egy optimista, előremutató, lendületes, bátor, az elmúlt 10 év koncepciójával szakító költségvetés. Teljes mértékben szakít azzal a hagyománnyal, hogy csak a túlélés, a fennmaradás a cél.”

A 2021 évi költségvetést is ezzel a gondolattal kívántuk indítani, de a 2020 március 10 óta tartó, és a jelek szerint egyre erősödő válsághelyzet teljesen felülírta a tervezésünket. Azonban azok a mondatok talán most még nagyobb jelentőségűek!

Jelenlegi költségvetési tervzetünket csak koncepcióként lehet értelmezni, hiszen költségvetésünk két legnagyobb - működésünket alapjaiban meghatározó – tétele, a NEAK finanszírozás bevételi-, az egészségügyi dolgozók illetménye kiadási oldalon rendkívül bizonytalan, jelenleg csak igen nagy hibahatárral becsülhető.

A jelenleg is zajló COVID-19 járvány, amelynek második hullámának felfutó, az első hullámnál nagyságrenddel magasabb fertőzöttségű, kórházi kezelésre szorulóval, illetve halálessel járó szakaszában vagyunk, jelentős hatással bír a normál egészségügyi ellátás kapacitására, ezáltal finanszírozási problémákat is okoz. A járvány várhatóan meghatározza az egész 2021-es évet is.

Az Országgyűlés 2020. október 6-án elfogadta a 2020. évi C. törvényt az egészségügyi szolgálati jogviszonyról, amely alapjaiban változtatja meg az egészségügyi dolgozók jogállását, illetményük megállapítását 2021. január 1-től. A törvény nagyon sok kérdést nyitva hagy, ezekre várhatóan a kormányrendeletek fognak válaszolni.

A törvény elfogadása óta egyre erősödő jelentős ellenállás érezhető az egészségügyi dolgozók részéről. 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, a másodállások tiltása, illetve az eddig meg nem nevezett kormányzati szerv által történő engedélyezése, a rendkívül rövid idő a bevezetésre, csak a legjelentősebb kérdések, amelyek forrongást okoznak az egészségügyben.

Nem tisztázott, hogy a jelentős béremelkedések finanszírozása hogyan történik. Teljes egészében, külön finanszírozás lesz, vagy a teljesítménydíjakba kerül beépítésre a forint/pont érték emelésével.

Nem szabad elfelejteni, hogy immár 7 hónapja egészségügyi veszélyhelyzetben, illetve járványügyi készültség alatt dolgozik az egészségügy, amely igen jelentős többletfeladatot ró a dolgozókra. A telefonos orvosi konzultáció kötelező alkalmazása, a pre triage elvégzése, a 15 perces szabály, a szociális távolság tartása, a szakdolgozók, orvosok kirendelése COVID betegek ellátására más intézménybe, mind csökkentik a járóbeteg ellátás kapacitását, ezáltal a teljesítmény alapú bevételeket. 2020-ban márciustól-augusztusig bázisfinanszírozás volt, azonban szeptember 1-től visszatért a korábbi teljesítményfinanszírozás. Tapasztalataink szerint jelenlegi betegforgalmunk - és ezzel együtt bevételünk - a 2019-es azonos időszak 80%-át teszi ki. Sajnos erre kell számítanunk 2021-ben is, sőt a járvány fokozódásával várható még nagyobb csökkenés is.

A járvány elleni védekezés költségei teljes mértékben intézetünket, illetve fenntartónkat terhelik. A szakmai anyagok (fertőtlenítő szerek, egyéni védőeszközök, stb.) felhasználása több nagyságrenddel magasabb, mint „békeidőszakban”, amellyel ezek árai is jelentősen, többszörösére növekedtek. A védekezés költségeire éves szinten 67,5 millió forintot terveztünk.

A COVID-19 járvány az egészségügyben korábban is jelenlévő humánerőforrás hiányt már eddig is negatívan befolyásolta, országos szinten mintegy 7.000 fő lépett ki az egészségügyből idén. A fent említett törvényi változások és a koronavírus járvány erősödése várhatóan tovább fogja fokozni a munkaerőhiányt.

Mindezen hatások ellensúlyozására mindenképpen szükséges a ZESZ munkafeltételeinek, a betegellátás és fogadás feltételeinek folyamatos javítása, amelyre az idei költségvetésben, elsősorban az EBP programok által finanszírozottan már történtek intézkedések. Az alapellátó (háziiorvosi, védőnői, gyermek fogorvosi) rendelők felújítására a Képviselő-testület már kiírta a közbeszerzési eljárást, a műszerbeszerzésekre várhatóan november fogja kiírni.

2021-ben folytatni kívánjuk a 2019-ben az Önkormányzat asztalára letett 5 éves megújulási tervünk végrehajtását. Műszerbeszerzéseknél a megújulási program alapján terveztük a 2021. évi beszerzéseket. Az ingatlanok felújításánál az EBP V. programban tervezett, de fedezethiány kimaradt alapvető felújításokat terveztük be, illetve az Őrs vezér terei rendelő tetőszigetelését, mivel a tetőszigetelés napjainkra javíthatatlanná vált, szinte a teljes harmadik emelet beázik.

2021. évi költségvetésünket - mint minden humán közszolgáltatóét - nagy mértékben meghatározzák a bér és bérjellegű költségek. A kormány intézkedései alapján 2020 november átlagosan 20%-os béremelésben részesülnek a szakdolgozók. Ez éves szinten mintegy 105 millió forint + járulék bérköltség emelkedést jelent, amelyet a NEAK várhatóan finanszíroz. A 2021-re az orvosi bérköltségek számításaink szerint 475 millió forint + járulék költséget jelentenek. A koncepcióban ezen béremelkedések teljes NEAK finanszírozással számoltunk.

Dologi költségeinkben igen jelentős tétel a „Vásárolt közszolgáltatások kiadásai”-nál tervezett egészségügyi közreműködők díjazása és az „Egyéb szakmai tevékenységet segítő szolgáltatások kiadásai”-nál tervezett ügyvédi, higiénikus, munka- és tűzvédelmi, sugárvédelmi, környezetvédelmi, sterilizálási, stb. szolgáltatások díjai, melyek a dologi költségeknek mintegy 1/3 teszik ki. **Az összes humánerőforrás költségünk (személyi juttatások, járulékok, számlás közreműködők) mintegy 3,4 milliárd Ft-ot tesz ki 2021. évi költségvetési tervünkben, ez a működési költségek 84%-a!**

A 2019. márciusában átadott felújított és cca. 80%-kal bővített alapterületű Csertő park 3/b-c. alatti gyermek háziiorvosi rendelő és védőnői szolgálat hőszivattyús fűtéssel és hűtéssel rendelkezik, azonban még jelenleg is számláz a FŐTÁV, mivel nem sikerült a korábbi szerződést módosítani az Önkormányzatnak műszaki engedélyezési okok miatt. A problémát többször jeleztük a Kerületi Főmérnökségnek, eddig eredménytelenül.

Az alapellátó orvosi szolgálatok (háziiorvos, fogászat) 2017-es szerződés alapján fizetik meg a ZESZ-nek a költségátalányokat. Egy 2017-ben kialakult vita kapcsán az Önkormányzathoz fordultunk a háziiorvosokkal együtt jelezve az anomáliákat, amelyek a feladat ellátási szerződés és a költségátalányt meghatározó melléklet között feszülnek. Több anyag született a tárgyból, legutóbb 2019-ben egy igen részletes elemzés és problémafelvetés, döntés azonban

mindeddig nem született, így az időközben megemelkedett költségeket nem tudjuk érvényesíteni.

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:**

- *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.
- *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).

- *072311 Fogorvosi alapellátás:* Zugló felnőtt lakosságának fogorvosi alapellátását 17 privatizált szolgálattal biztosítjuk.
- *072313 Fogorvosi szakellátás:* Zugló 0-18 év közötti lakosságának a zuglói általános- és középiskolások fogorvosi alapellátását 2 privatizált és 6 közalkalmazott szolgálattal biztosítjuk.
- *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.
- *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.
- *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, zárlattal 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:**

- *072210 Járóbetegek 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.
- *072230 Járóbetegek gyógyító gondozása:* a fekvőbeteg-ellátást nem igénylő, krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozással összefüggő feladatok ellátása. Az ellátást Zugló felnőtt lakosságának biztosítjuk.
- *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.
- *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.
- *072430 Képződiagnosztikai szolgáltatások:* gyógyító eljárással összefüggő képződiagnosztikai szolgáltatások, melyeket Zugló felnőtt és gyermek lakosságának, valamint a már említett négy kerület gyermek lakosságának biztosítjuk.
- *074011 Foglalkozás egészségügyi alapellátás:* a munkát végző személy egészségének megóvása, munkahelyi betegségek kialakulásának megelőzése érdekében alkalmazott egészségügyi alapellátások. A szolgáltatást térítési díj ellenében végezzük.
- *0766010 Egészségügy Igazgatása – Zuglói Egészségfejlesztési Iroda:* A ZESZ Önkormányzati felhatalmazás alapján 2017-ben pályázott Egészségfejlesztési Iroda létrehozására, amely 2018. október 1-én megkezdte működését. Ez egy olyan új szolgáltatási forma az egészségfejlesztés területén, amely a lakosság számára ingyenesen, beutalási rendszer nélkül elérhető új szolgáltatásokat nyújt. Szakmai kapcsolatain keresztül - például házi orvosok, szakrendelők,

civil szervezetek - valósítja meg tevékenységeit. Feladatai közé tartozik egészségfejlesztési programok, egészségfejlesztéssel kapcsolatos kommunikációk lebonyolítása. A lakosok egyéni tanácsadásokat vehetnek igénybe egyebek mellett testmozgással kapcsolatos, 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 az Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) az Egészségbiztosítási Alapból biztosítja, amely azonban nem fedezi a működési költségeket, amely több okra vezethető vissza.

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 15 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. A következő év szabályai még nem ismertek – TVK, havi indexálás lehetősége, fix finanszírozás mértéke, a COVID-19 járvány alakulása -, így csak a jelenleg érvényes szabályok szerint tudtuk tervezni.

A NEAK a 2019-es és 2020-as béremeléseket a közalkalmazott egészségügyi ellátásban dolgozók tekintetében finanszírozza, azt a tervezésben érvényesítettük.

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. Sajnos a COVID járvány a fizetőképes keresletet negatívan befolyásolja.

Kötelező feladatoknál a saját bevételt szinte teljes egészében az alapellátást végző privatizált szolgáltatók költségtérítése biztosítja, amely azonban távolról sem fedezi a tényleges költségeket.

Az átalányköltségek 2017-ig minden évben, az előző év adatai alapján módosításra kerültek (feladatátvállalási szerződés 5. sz. melléklete), azonban 2017-ben vita alakult ki a Kerepesi út 78. sz. alatti rendelőben rendelő szolgáltatók és a ZESZ között a ráosztott költségek és a műszaki fenntartási költségek vonatkozásában. Vitatták a műszaki karbantartási közvetlen költségek, valamint a ráosztott (közvetett) költségek elszámolhatóságát.

Ennek előzménye, hogy az említett rendelőben dolgozó [redacted] házi orvos 2016-ban szerződés módosítási javaslatot tett az Önkormányzat felé a költségtérítésbe beszámolható költségek tekintetében, amely jelentősen eltért a mindaddig alkalmazott elvektől. Értelmezése szerint a feladatellátási szerződés 3.6 pontjában megfogalmazottak szerint a közmű, a veszélyes hulladék kezelés, valamint a takarítás és egyéb belső szolgáltatás költségtérítési tételeken kívül, minden más tétel az Önkormányzatot terheli. Megemlítjük, hogy [redacted] végül olyan szerződést kötött az Önkormányzattal, amelyben a költségtérítésre külön szerződés megkötését írta elő a házi orvos és a ZESZ között. A ZESZ a többi azonos rendelőben dolgozó orvos által is fizetett költségtérítési összeg megfizetésére tett ajánlatot, amelyet nem fogadott el a házi orvos, mindmáig nem jött létre a szerződés.

A karbantartási költségekkel kapcsolatosan a feladat-ellátási szerződés 3.6 pontja ellentmond a szerződés mellékletét képező költségátalány meghatározásban szereplő (anno ugyancsak a Képviselő-testület által elfogadott) költségtételekkel.

A Kerepesi úton dolgozó házi orvosok a vitatott tételeket nem voltak hajlandók megfizetni, 2017-ben olyan ideiglenes megállapodást kötöttünk velük, amely szerint a vitatott tételek nélküli összeget kifizetik és a Képviselő-testület felé fordulunk közösen a döntés érdekében. 2017. őszén a ZESZ az önkormányzat felé fordult a problémával, döntést kérve az ügyben, egyben jelezve azt, hogy csak a minden alapellátási szolgáltató számára egységes módszer alapján lehetséges a költségtérítéssel tételek meghatározása. Döntés a mai napig nem született.

2019. májusában részletes tanulmányt juttattunk el az Önkormányzathoz, azonban az anyag mindeddig tárgyalásra nem került.

Az Önkormányzat által az alapellátási szolgáltatóknak biztosított havi 40.000,-Ft/szolgálat támogatását terveztük.

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 2017-2019 évben összesen 511.740.000,-Ft kormányzati vissza nem térítendő támogatást kap a ZESZ-nél

direkt digitális röntgen technológia több telephelyen történő kiépítésére és integrációjára, informatikai eszközök és hálózat korszerűsítésére.

Az I. és II. ütem 2018-ban és 2019-ben lezárult. Az I. ütemben számítógépes munkaállomások cseréjére, felújítására, új medikai informatikai rendszer bevezetésére és szerver oldali fejlesztésekre 90.570.000,-Ft vissza nem térítendő támogatást kapott az Önkormányzat. A II. ütemben szerver oldali fejlesztések, 2 db. digitális rtg. berendezés beszerzésére, átvilágító berendezés felújítására és 2 db. duál monitoros leletező állomás beszerzésére 193.270.000,-Ft vissza nem térítendő támogatást kapott az Önkormányzat. A tervezett fejlesztéseket a ZESZ határidőre befejezte, elszámolta, az elszámolás elfogadásra került a támogató által.

A III. ütemre 2019. szeptember 6-án került aláírásra a támogatói okirat. Az ütemben szerver oldali és hálózati fejlesztésekre, levelező rendszer, integrált betegbehívó rendszer, levelező rendszer, előjegyzési rendszere, digitális dokumentumkezelő rendszer, vezetői információs rendszer, egy direkt digitális átvilágító és egy direkt digitális felvételező berendezés, egy duál monitoros leletező munkaállomás beszerzésére 227.900.000,-Ft vissza nem térítendő támogatást kapott az Önkormányzat. A beszerzések, fejlesztések folyamatban vannak, a koronavírus járvány miatt többször módosított határidő 2020. december 31.

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 – befejezése 2021. közepén várható.

Az EBP program fedezete az önkormányzatnál áll rendelkezésre, azt az egyes kötelezettségvállalásoknál kérjük le.

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. Az Önkormányzat a fenntartási időszakra vállalta a ZEFI működtetését, így 2021-re 58 millió forint működési költséget terveztünk be.

Az Önkormányzat 2017-ben pályázott praxisközösség működtetésére. A praxisközösség 2019-ben megkezdte működését. Az Önkormányzat a ZESZ feladatává tette a praxisközösségben közreműködők foglalkoztatását. A program 2020-ban lezárult, így 2021-re nem terveztünk költségeket.

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.

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 az illetmények és a hozzájuk kapcsolódó adó- és járulékkerhek 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 elsősorban a minimumrendelet határozza meg, amely előírja az egyes ellátások személyi követelményeit (létszám, képzettség) is.

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 beteg ellátáshoz elengedhetetlenül szükséges. A humánerőforrás hiányokat helyettesítésekkel próbáljuk pótolni, természetesen helyettesi díj meghatározásával.

A támogató tevékenységek (igazgatás, gazdasági-műszaki tevékenység) tekintetében elsősorban az Áht., Ámr., Számviteli tv., a higiéniai előírások, 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.

Összességében elmondható, hogy jelenlegi engedélyezett létszámunk (397,65 álláshely) a jelenlegi telephely- és egészségügyi szolgáltatásstruktúra működtetéséhez éppen elegendő, teljesíti az előírt követelményeket, tartalékai nincsenek.

A humánerőforrás tartalékok hiánya a jelenlegi – várhatóan tartós – járványhelyzetben markánsan megmutatkozott. A járványügyi eljárásrend miatt a telefonos megkeresések a ZESZ felé nagyságrenddel nőttek meg, melyet a pre triage eljárást és az egykapus beengedést is plusz feladatként ellátó betegirányítást lehetetlen helyzetbe hozza. A telefonok mintegy negyedét, ötödét tudjuk fogadni, így az ezzel kapcsolatos betegpanaszok száma nagyon magas. **A helyzet rendezésére egy call center kialakítása elengedhetetlenné vált. A tárgyi, technikai feltételek az év folyamán biztosítottuk, azonban a személyi feltételek biztosítására 8 új álláshely szükséges. A későbbiekben tárgyalt EBP program jelentős, országos szinten is egyedülálló informatikai fejlesztése, illetve annak üzemeltetése szükségessé teszi az informatikai osztály 1 fővel történő bővítését. Így mindösszesen 9 álláshellyel kérjük az engedélyezett létszámunkat bővíteni. Az álláshelyek bérköltségét terveztük.**

Az illetmények tervezésénél igen nagy a bizonytalanság, mint az összefoglalásban már jeleztük.

Az illetmények tervezésénél figyelembe vettük a 2020. november 1-től esedékes szakdolgozói és a 2021. január 1-től esedékes orvosi béremelkedés hatásait. Itt nagy a bizonytalanság, főleg az orvosi béremeléseknél az alapellátási orvosoknál. Mi minden közalkalmazott orvosnak terveztük a béremelését.

Az orvosoknál a tv. szerint a bérek eltérítése 20%-os mértékig lehetséges, mi az eltérítéssel nem terveztünk. Kérdés egyébként, hogy ezeket az eltérítéseket hogyan fogja finanszírozni a NEAK?

Terveztük a szakdolgozók soros emelését is.

A felmentési időre járó átlagkeresetet az Önkormányzat céltartalékán kell megtervezni, összege: 22.878.250,-Ft.

Nem tudtunk tervezni minimálbér és szakmai bérminimum összegével, mivel ezek 2021-es szintjére nincsenek adatok.

Nem tudjuk, hogy hányan fogják aláírni az egészségügyi szolgálati jogviszonyra vonatkozó – ma még ismeretlen feltételrendszerű – munkaszerződést, mennyien választják inkább a kilépést, ezzel a végkielégítést.

Fentiek alapján nem tudjuk pontosan tervezni a jubileumi jutalmak összegét.

Az eü. béremelések fedezetének finanszírozásáról már ejtettünk szót.

Az igazgatási-gazdasági-műszaki terület dolgozói ugyancsak kimaradtak a központi béremelésből, náluk szabad megállapodású bér lesz alkalmazandó. tekintettel arra, hogy a Kjt. ennél a munkavállalói rétegnél is megszűnik és az egészségügyi szolgálati jogviszony igen szigorú feltételei rájuk is vonatkoznak, a humánerőforrás biztosítása érdekében 20%-os béremelkedést terveztünk a backoffice-nél (59 millió Ft+ járulék).

Terveztük a soros előre lépéseket a szakdolgozóknál.

Terveztünk megbízási díjakat is, hozzáigazítva a béremelésekhez. A 2021. évi C. tv. szerint engedélyhez kötött a másodállás az egészségügyben, amit egy állami szervezetnél lehet kérni. Tekintettel arra, hogy az egészségügyben a másodállások teljes megszüntetése az azonnali összeomláshoz vezetne, terveztünk a másodállások lehetőségével.

A hatályos Kollektív szerződés és 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

A dologi költségek mintegy harmada a szakmai szolgáltatások igénybevétele, amely tulajdonképpen személyi jellegű költség, hiszen itt számoljuk el a közreműködői szerződéssel dolgozó egészségügyi és szakértői, előadói személyzetet. Itt elég nagy a bizonytalanság, hiszen a személyes közreműködést nem engedi az új törvény. Nem érinti ez a rendelkezés a közreműködői tevékenységet, azaz amikor a tárgyi és személyi feltételeket a közreműködő cég biztosítja (ügyelet, gyermek ügyelet, laborvizsgálatok, stb.). Itt várhatóan nagy áremelkedés lesz az eü. béremelések miatt, ennek hatásaival terveztünk.

Igen nagy tétellé vált a szakmai anyagok beszerzése, amely elsősorban a járványvédekezés miatt nőtt meg jelentősen. Meg kell jegyeznünk, hogy ezen anyagok felhasznált mennyisége mellett az áruk is jelentősen megnőtt az utóbbi egy évben. Például a háromrétegű orvosi maszk darabja 2019. év végén bruttó 6 Ft-ba került, március-áprilisban a bruttó 350,-Ft kiugróan jó árnak számított, napjainkban bruttó 40,-Ft-ért beszerezhető. Mindezek mellett az orvosi maszk felhasználási darabszáma mintegy tízszeresére nőtt.

A közüzemi költségek és az ÁFA összege említhető meg még nagyobb tételként.

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 80-85%-a fix költségnek tekinthető (közüzemi díjak, kötelező karbantartások, felülvizsgálatok díjai, a betegellátáshoz szükséges anyagok biztosítása, higiéniai feltételek biztosítása, számítástechnikai, vagyónvédelmi, kommunikációs szolgáltatások díjai, stb.).

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

A dologi költségek tervezésénél figyelembe vettük a Hipertónia Centrum működésének költségeit is. Eddig minden évben a Képviselő-testület határozatában biztosította az összeget, ezt 2021. vonatkozásában még nem tette meg.

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


A 2019. márciusában átadásra kerülő Csertő park 3/b-c. szám alatti felújított gyermek háziorvosi és védőnői rendelő üzemeltetési költségei jóval meghaladják a korábbi költségeket, ezekkel terveztünk.

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

Felhalmozási kiadások

A 2021-évre tervezett beszerzéseket, felújításokat a mellékelt táblázatban foglaltuk össze.

Budapest, 2020. október 19.


Stella Péter
Gazdasági Igazgató


Dr. Nagy András Csaba
Igazgató Főorvos
