

VAS MEGYEI ORVOSI KAMARA

Szombathely, Thököly Imre utca 14.

Levélcím: 9701 Szombathely, Pf.: 298., Tel/Fax: 94/508-951

E-mail cím: intervok@t-online.hu

8/2007

Dr. Prugberger Emil
SZMJV Polgármesteri Hivatal
Egészségügyi Bizottsága
elnökének részére

Szombathely
Kossuth L. u. 1-3.
9700

Tisztelt Elnök Úr!

Engedje meg, hogy néhány megjegyzést tegyek a Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata által önállóan működtetendő járóbeteg-ellátó rendszerének lehetőségével kapcsolatban.

Az egészségügyi ellátás történelmi fejlődése során három, jól elhatárolható szint alakult ki:

- Az alapellátásban a beteg általános orvosi (általános gyermekorvosi) ellátást kap. Ha ez a szint jól működik, akkor a betegek többsége itt meggyógyítható, és emellett ez az ellátási forma messze a legolcsóbb.
- A kórházi ellátás olyan betegségek kezelésére szolgál, amelyek a beteg több napon át történő benntfekvését teszik szükségessé (ide tartoznak a nagyobb műtétek, az életet veszélyeztető állapotok).
A kórházi ellátás rendkívül drága, ma Magyarországon az egészségügyi kassa döntő többségét ez emészti fel.
- Minden olyan esetet amely az alapellátásban nem gyógyítható, de nem feltétlenül teszi szükségessé a beteg kórházi benntfekvését, a járóbeteg-ellátás keretében kell megoldani.

A járóbeteg-ellátás szerepe az elmúlt évtizedekben folyamatosan felértékelődött. Ennek egyrészt az az oka, hogy az orvostudomány olyan nem-invazív gyógyító eljárásokat fejlesztett ki, amelyek a beteg részére kevésbé megterhelőek és veszélyeseek, ezért kórházon kívül is elvégezhetőek. Ma a világ legfejlettebb országaiban a műtétek 60 %-át nem kórházakban, hanem a járóbeteg-ellátás kereteiben, úgynevezett ambuláns sebészeten végzik.

Az sem elhanyagolható, hogy az aktív életkorban lévő betegek számára óriási előnyt jelent ha betegségüket nem hosszas kórházi benntfekvés árán kell meggyógyítaniuk, így nem kell jelentős keresetkiesést elszenvedniük.

Az egészségügyi ellátó rendszer egésze szempontjából is sokkal gazdaságosabb a beteget járóbetegként kezelni, mint a méregdrága kórházi ágyakat fenntartani. Az elmúlt időszak gazdasági reformjának egyik vezető gondolata az volt, hogy akit csak lehet azt kórházon kívül kell meggyógyítani, mert így kórházi kapacitás szüntethető meg. Ezzel együtt természetesen a járóbeteg-ellátás lehetőségeit javítani kell. Így korszerűbb és gazdaságosabb egészségügyi struktúra jöhet létre az átmenet kritikus éveit követően.

Milyen keretek között kell működnie, és kinek kell fenntartania a járóbeteg-ellátást?

Erre a kérdésre ma nem lehet általános érvényű választ adni, de a trendek jól megfigyelhetők.

A 70-es és 80-as években az addig önállóan működő rendelőintézeteket legtöbb helyen a kórházakhoz integrálták, mondván, hogy így gazdaságosabb és magasabb szakmai színvonalú munka végezhető.

Ennek a rendszernek az lett a következménye, hogy a járóbeteg-ellátás az egészségügyi intézmények mostoha gyermekévé vált. Az amúgy is túlterhelt szakorvos pedig a gyökeresen eltérő kétféle ellátást nem tudta kellő hatékonysággal végezni.

A járóbeteg-szakellátás gazdasági és szakmai felértékelődése miatt a helyzet az elmúlt 10 évben megváltozott. Megerősödtek a csak járóbeteg-ellátást nyújtó intézmények és Magyarországon is megjelentek az ambuláns műtéteket végző egységek.

Milyen rendszerben működik ma a szombathelyi lakosok járóbeteg-ellátása?

A városban jelenleg két járóbeteg-szakellátó intézmény működik. Az egyik a Markusovszky Kórházhoz integrált szakrendelések és szakambulanciák rendszere, amelyek helyileg részben a Március 15 téri rendelőintézetben, részben a fekvőbeteg osztályokon működnek. A másik Vasútegészségügyi KHT által működtetett, a Nádasy utcai „MÁV Rendelőintézet”.

E két intézmény részben kiegészíti egymás tevékenységét, más vonatkozásokban pedig egymás konkurensei. A szombathelyi járóbetegek kb. ¾-ét a Markusovszky Kórház járóbeteg-ellátó rendszere, negyedét pedig a Vasútegészségügyi KHT látja el.

Esetünkben az a kérdés, hogy vajon Szombathely város járóbeteg-ellátása működtethető-e a Markusovszky Kórháztól fizikailag és szervezetenként elválasztva a város önkormányzatának fenntartásában?

A kérdés megválaszolása érdekében vizsgáljuk meg, hogy milyen volumenű a Markusovszky Kórház által végzett járóbeteg-ellátás, ez milyen emberi és tárgyi forrásokat igényel, és az intézmény az ellátás fejében milyen finanszírozásban részesül.

2006-ban a Markusovszky Kórház 800 ezer járóbeteget látott el. Az egy beteg ellátására fordított idő átlagosan 8 perc volt. Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) német pontokban méri a járóbeteg-ellátás teljesítményét. Egy betegre átlagosan 1625 pont jutott. Az OEP 2006-ban 1 pontnyi teljesítményért 1,36 Ft-ot, 2007-től pedig 1,46 Ft-ot fizet. Ez év februárjától pedig a mentességet nem élvező betegek 300 Ft vizitdíjat is fizetnek.

Reálisan arra lehet számítani, hogy a járóbetegek 50 %-a irányítható át az önállóan működő járóbeteg-ellátó rendszer keretei közé, és ezzel a pontok fele realizálható. A többi beteget továbbra is a kórházi osztályok mellé rendelt szakambulanciákon kell kezelni.

A mellékelt táblázatban a becsült bevételek és a várható kiadások szerepelnek. Ennek alapján úgy tűnik, hogy Szombathely Város Önkormányzatának anyagi támogatásával az önálló járóbeteg-ellátás szakmailag és gazdaságilag is lehetséges. Ezt egyébként más, hasonló nagyságú településeken szerzett tapasztalatok is megerősítik.

A város járóbeteg-ellátásának hatékonyságát jelentősen növelné ha az ellátás a Vasútegészségügyi KHT-val közösen történne. Ez ugyanis azt jelentené, hogy a MÁV Rendelőintézetben meglévő szabad kapacitásokat maradéktalanul ki lehetne használni és így kevesebb élő munkát és tárgyi eszközt kellene rendszerbe állítani.

Természetesen a MÁV Rendelőintézet infrastruktúrája jelenleg nem teszi lehetővé a teljes járóbeteg-ellátás terhének rátételét. Ezért bizonyos szakrendeléseknek továbbra is a Március 15 téri rendelőintézetben vagy egyéb helyen kellene működni. Ez utóbbi szakrendelések működéséhez szükséges épületek és berendezések forrásigénye nagyban függ a Markusovszky Kórházzal történő megegyezés módjától (épületek, műszerek átadása).

Az egységes szombathelyi járóbeteg-ellátási rendszernek komoly lehetőséget jelent az ambuláns és egy napos sebészeti ellátás bevezetése. Deklarált kormányzati szándék szerint az elkövetkezendő években ezt az ellátási formát ugyanis anyagilag és szakmailag is preferálni fogják. A városunkban a járóbeteg-ellátás területén működő orvosok szakmai potenciája lehetővé teszi, hogy országos viszonylatban az egyik legjobban működő járóbeteg sebészeti ellátó egység jöhessen létre.

Szombathely, 2007. május 7

Tisztelettel:


Dr. Gabriel András
Elnök



VÁRHATÓ ÉVES BEVÉTELEK	
OEP-FINANSZIROZÁS (A 800,000 beteg felének ellátása betegenként átlagosan 1625 német pontot eredményez. Egy pont értéke 1,46 Ft)	949.000.000
VIZITDÍJ (Az ellátott 400.00 beteg fele fizet vizitdíjat, fejenként 300 Ft-ot)	60.000.000
GONDOZÓI DÍJ (A gondozói tevékenység részleges átvétele fejében átutalt összeg.)	10.000.000
ÖNKORMÁNYZATI TÁMOGATÁS	100.000.000
ALAPÍTVÁNYI BEVÉTELEK	15.000.000
ÖSSZES BEVÉTEL:	1.134.000.000
VÁRHATÓ ÉVES KIADÁSOK	
SZAKORVOSI DIJAZÁS (75 szakorvos közterhekkkel növelt juttatása – ez 350.000 Ft/hó/főt jelent)	315.000.000
ASSZISZENSI DIJAZÁS (150 asszisztens közterhekkkel növelt juttatása - ez 170.000 Ft/hó/főt jelent.)	306.000.000
MŰSZAKI ÉS ADMINISZTRATÍV SZEMÉLYZET DIJAZÁSA (25 fő közterhekkkel növelt juttatása – ez 150.000 Ft/hó/főt jelent)	45.000.000
FOGYÓANYAGOK ÉS ESZKÖZÖK (Ez az országos tapasztalatok szerint a személyi költségek felét teszik ki.)	333.000.000
KÖZÜZEMI DÍJAK	12.000.000
ÉPÜLETEK ÉS BERENDEZÉSEK AMORTIZÁCIÓJA	100.000.000
ÖSSZES KIADÁS:	1.111.000.000