

Tájékoztató

az Ózd Kistérség Többcélú Társulása által fenntartott orvosi ügyeletek más formában történő működtetésének lehetőségeiről

Ózd, 2016. május 31.

Előterjesztő: Társulási Tanács Elnöke

**Előkészítő: Ózd és Térsége Szociális, Egészségügyi
és Gyermekjóléti Integrált Intézmény
Társulás Munkaszervezete**

Tisztelt Társulási Tanács!

Ózd Kistérség Többcélú Társulása (a továbbiakban: Társulás) Társulási Tanácsa 5/2016. (III.7.) határozata „A költségvetés végrehajtásának szabályai” fejezetének 14. pontjában foglaltak szerint a Társulás Munkaszervezete és az Ózd és Térsége Szociális, Egészségügyi és Gyermekjóléti Integrált Intézmény (a továbbiakban: ÓTSZEGYII) feladata volt az Orvosi Ügyeletek működtetésének áttekintése és javaslattétel az esetleges más formában történő fenntartásra.

A lehetőségek áttekintésének oka, hogy az Orvosi Ügyeletek finanszírozásához szükséges forrás nem elegendő, az OEP támogatás a kiadások kb. 55%-át fedezi. A hiányzó összeget az önkormányzatoknak szükséges biztosítani, amely az önkormányzatok pénzügyi helyzetét tekintve jelentős nehézséget jelent.

A lehetőségek felmérése körében tett intézkedések:

I. Az ÓTSZEGYII által megkeresésre került valamennyi – az orvosi ügyeletben résztvevő – háziorvos és házi gyermekorvos az alábbi kérdéssel:

„tudná-e vállalni, vállalná-e a Társulás fenntartásában működő Orvosi Ügyeletek

- a) Ózd, Borsodnádásd, Csokvaomány telephelyen, 17 településre kiterjedő ellátással történő működtetését ózdi központtal, vagy
- b) három önálló központi ügyelet működtetését, 17 településre kiterjedő ellátással”

A megkeresésre dr. Sahin Fawaz Mahmoud jelezte szóban, hogy érdekelné a működtetés. A szándékát írásban a mai napig nem nyújtotta be.

Az orvosi ügyeleti ellátásban résztvevő orvosok közül 5 fő jelezte, hogy nem kívánja a működtetést vállalni, ezen kívül a tárgyban más orvos nem jelzett vissza, ami nemleges válaszként értékelhető.

Az Orvosi Ügyeleti ellátás működtetésének lehetőségével az ügyeleti rendszerben résztvevő orvosok közül senki nem kívánt élni.

II. Az ÓTSZEGYII által telefonon megkeresésre került négy szervezet (MORROW MEDICAL Zrt.; MOBILNET Kft.; Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft.; AMS Budapest) - amelyek az országban több helyen működtetnek orvosi ügyeletet - annak érdekében, hogy az Orvosi Ügyeletek kiszervezése esetén érdekelné-e a szervezetet azok működtetése, kérnek-e a döntéshez további adatokat.

A szervezetek szóbeli megkeresése során általános tájékoztatást kaptak a telephelyek és a gépkocsik minőségéről, állapotáról, az ellátandó települések számáról, nevérol, lakosságának

számáról. A megkeresettek az ellátást biztosító személyzet számáról, díjazásáról kértek információt. Ígérték, hogy e-mailben fognak jelentkezni.

A megkeresésekre csak egy szervezet reagált írásban, amely adatokat kért a döntése érdekében, három szervezet nem válaszolt sem írásban, sem szóban.

Az egy érdeklődő számára viszont teljes körűen nem volt lehetőség adatot szolgáltatni, mert a Borsodnádasi ügyelet működtetéséről nem kapott az ÓTSZEGYII adatokat.

Az Orvosi Ügyeletek működtetésének átadása más szervezet részére sajnos nem járt semmilyen eredménnyel.

Ennek oka többek között a terület nagysága lehet, mivel a mindennapi ügyeletet több orvosnak kellene egyszerre ellátni ahhoz, hogy minden hívásra az ügyeletes ki tudjon menni és az ügyeletre beérkező betegek ellátását is biztosítani lehessen. Az OEP támogatás összege nem fedezi a működési kiadásokat tehát ez az ellátási forma is jelentős önkormányzati hozzájárulással működtetett volna.

Azt, hogy ténylegesen volna-e vállalkozó és milyen feltételekkel az Orvosi Ügyeletek működtetésére, az mutatná meg, ha a Társulás pályázati felhívást tenne közzé ennek érdekében.

III. Az ÓTSZEGYII 2014. év elején személyes egyeztetést folytatott az Agria Ügyelet Kft. képviselőivel az Orvosi Ügyeletek működtetésének átvételéről. A Kft. képviselőjének véleménye, javaslata szerint: „A jelenlegi 3 telephely önálló üzemeltetése a jelenlegi gazdasági helyzetben véleményünk szerint nem tartható fent csak a jelenlegi önkormányzati kiegészítés további jelentős emelése esetén.

Javaslatunk, hogy az ügyelet 1 telephelyen, Ózdon működjön 2 orvossal, 2 kivonuló gépjárművel és gépkocsivezetővel, és 1 asszisztenssel.

A 2 orvos vegyesen látná el a gyermek és felnőtt betegeket is, megszűnne az önálló gyermek ügyelet.” (2014.02.26.)

Fenti javaslat nem volt fogadható.

IV. Megvizsgálásra került a három Orvosi Ügyelet egy szervezeti egység keretében, de továbbra is három telephelyen történő működtetésének lehetősége. Ennek előnye volna, hogy átláthatóbbá válna a működtetés gazdasági oldala, viszont az orvosok és asszisztensek díjazását azonos mértékűre kellene emelni, ami azonnali többletforrást igényelne. Az ügyelet szervezése során problémát okozna, hogy az orvosok nem oszthatók be más település ügyeleti szolgálatába, és az asszisztencia sem vállalna más településen feladatot (különösen a jelenlegi díjazás mellett). Megállapításra került, hogy a jelenlegi struktúra egy szervezeti keretben sem működtethető kevesebb költségből. Az Orvosi Ügyeletek fenntartása ezzel a megoldással sem lenne kedvezőbb, a költségeket nem lehetne csökkenteni. Az önkormányzatok részéről ugyanannyi, vagy még nagyobb mértékű hozzájárulás befizetése válna szükségessé.

V. A költségek csökkentése érdekében a Diszpécsterszolgálat megszüntetése nem lehetséges.

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezeti kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 6. § (2) bekezdése szerint:

„Egy adott terület lakosságát ellátó több egészségügyi szolgáltató bevonásával szervezett ügyelet esetén közös diszpécsterszolgálatot kell működtetni.”

A Rendelet 15. § (5) bekezdése szerint „Központi ügyelet az érintett háziorvosi körzetek lakosságának folyamatos vagy meghatározott időben történő alapellátási szintű sürgősségi ellátása az adott területet ellátó mentőszolgálattal együttműködve.”

Fentiek alapján amennyiben az „egy adott terület” a Társulás területe, ahol több egészségügyi szolgáltató bevonásával szervezett ügyelet működik, a Társulásnak kell diszpécsterszolgálatot működtetni.

Amennyiben „egy adott terület” csak egy település, és több egészségügyi szolgáltató, vagyis több háziorvos bevonásával működik a központi ügyelet, akkor is kell diszpécsterszolgálatot működtetni.

Ezt a településnek ebben az esetben saját finanszírozásában kell biztosítania (Borsodnádasd, Csokvaomány).

Az Orvosi Ügyeletek működtetésének finanszírozási problémájára a vizsgálat nem tárt fel olyan megoldást, amely kisebb összegű hozzájárulást igényelne a települési önkormányzatok részéről. A költségek csökkentése csak a jelenlegi struktúra átalakításával, létszámcsökkentéssel (lásd: Agria Ügyelet Kft.) volna elérhető, ez azonban az ellátás színvonalának is a csökkenését eredményezné. Alapvetően semmilyen más formában való működtetés esetén sem lehetséges a biztonságos ellátás színvonalának csökkentése nélkül a költségek csökkentése. Az alacsony állami támogatás semmilyen struktúrában sem fedezi a kiadásokat annak ellenére, hogy a települési önkormányzatok részére az egészségügyi alapellátás folyamatos biztosítása kötelező feladat.

A Társulási Tanács számára a vizsgálat alapján az alábbi lehetőségek kínálkoznak:

1. Az orvosi ügyeletek ellátása továbbra is a Társulás feladata marad, finanszírozása az OEP támogatáson felül továbbra is a települések hozzájárulásából történik. Amennyiben ez nem fedezi a működési kiadásokat, akkor az adott orvosi ügyeletet igénybe vevő önkormányzatok további kiegészítő hozzájárulást fizetnek az ügyeletet ellátó önkormányzatok részére az ügyeleti ellátás biztonságos működtetése érdekében.
2. A Társulási Tanács dönthet úgy, hogy az Orvosi Ügyeletek működtetését nem Ózd Kistérség Többcélú Társulása látja el, de ebben az esetben is szükséges lesz az önkormányzatok hozzájárulása az orvosi ügyeletek működtetéséhez. Ez a megoldás sem okoz érdemi változást, csak a finanszírozás teljes mértékben az orvosi ügyeletet ellátó önkormányzat feladata lenne, és a szükséges kiegészítő támogatás teljes összegét a települések az érintett önkormányzat részére adják át.