



**XIII. KERÜLETI EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLAT
KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG
ÜGYVEZETŐ IGAZGATÓ**

Cím: 1139 Budapest, Szegedi út 17. Levelezési cím: 1555 Budapest, 136 Pf. 62.
céget nyilvántartó bíróság és cégjegyzékszám: Fővárosi Törvényszék Cégbírósága 01-09-889526
Telefon: (36-1) 452 42 01 Fax: (36-1) 350 09 57
E-mail: titkarsag@euszolg13.hu www.euszolg13.hu



Ikt.sz.: 338/9/2018.

B E S Z Á M O L Ó

**a XIII. Kerületi Egészségügyi Szolgálat
Közhasznú Nonprofit Kft.
2017. évi gazdálkodásáról; javaslat a mérlegbeszámolóra**

Budapest, 2018. május

**Dr. Hertzka Péter
főigazgató főorvos**

1. A 2017. évi működés főbb jellemzői

A Budapest Főváros XIII. kerületi Önkormányzatával megkötött Közzolgáltatási szerződésben foglaltaknak megfelelően és a finanszírozás kiegészítésére 2017. évben is biztosítottuk a hozzánk forduló betegek színvonalas ellátását. A gyógyításhoz szükséges feltételek egyre magasabb ráfordítás mellett valósíthatóak meg, melyet nem követ a NEAK finanszírozás mértéke. A szükséges feltételeket az Önkormányzat biztosítja.

Az Egészségügyi Szolgálat szakmai és gazdálkodási tevékenységét konkrétan befolyásoló tényezők közül kiemeljük az alábbiakat:

- A járóbeteg szakellátás finanszírozási rendszerében 2017. évre vonatkozóan is megmaradt a TVK (Teljesítmény Volumen Korlát) rendszere, havi leosztás alapján. Ez érvényes mind az egynapos sebészet, mind a laboratórium vonatkozásában is. A NEAK által meghatározott éves TVK keretet - az egynapos sebészet és a járóbeteg szakellátásban - szezonális index alapján a NEAK-hoz eljuttatott kérelem kapcsán mód volt változtatni, így a 2017. január-október hónapokra a szezonalitást érvényesíteni lehetett a pontok jobb kihasználása érdekében.
- A laboratórium 2017. január 1-től kiszervezett formában, külső üzemeltető által működik, vérvételi hely került kialakításra a Visegrádi utcai szakrendelőben.
- A NEAK finanszírozási rendszerében 2016. augusztus 1-től változás történt, a 2012/2013-as bértámogatás nagyságrendje beépült a teljesítmény finanszírozásba (ezt addig külön bértámogatási soron biztosította a NEAK havonta), ami annyit jelentett, hogy az országos alapdíjak – a 2016. augusztus havi teljesítmények elszámolásától kezdődően – az alábbiak szerint alakultak:
 - a járóbeteg szakellátás teljesítményegységének forintértéke az 1,50 Ft/pont értékről 1,80 Ft/pont változott;
 - a fekvőbeteg szakellátás teljesítményegységének forintértéke 150.000 Ft-ról 180.000 Ft lett.

2016. szeptember hónaptól bérkiegészítés került megállapításra, a szakorvosokra és a szakdolgozókra vonatkozólag. A szakorvosokra egységesen havi bruttó 107.000 Ft volt a bérkiegészítés nagyságrendje, a szakdolgozókra vonatkozólag átlagosan havi bruttó 40.000 Ft volt a nagyságrend a besorolási osztály és fokozat alapján. Ezt a bérkiegészítést a NEAK 2016. szeptember hónaptól 2017. február hónapig havonta külön soron biztosította a szolgáltatók számára.

2017. március hónaptól beépült a teljesítményfinanszírozásba ez a fajta bérkiegészítés is. A járóbeteg szakellátás teljesítményegységének forintértéke 1,80 Ft/pont értékről 1,85 Ft/pontra változott, a fekvőbeteg szakellátás teljesítményértéke pedig 180.000 Ft-ról 185.000 Ft lett. Emellett bevezettek egy új fixdíj kategóriát, ami a lekötött kapacitásokhoz mérten változik. Társaságunk esetén ez havi 5.000 e Ft fixdíjat jelent a finanszírozásban.

2017. novemberétől újabb bérkiegészítés került beállításra, a szakorvosoknak egységesen havi bruttó 100.000 Ft lett a bérkiegészítés nagyságrendje, a szakdolgozók számára besorolási osztálytól és fokozattal függően 12 %-os emelés valósult meg. Ezt a bérkiegészítést december hónapban külön soron biztosította a NEAK a szolgáltatók számára, majd 2018. január hónaptól szintén beépítésre került a

teljesítményfinanszírozásba, a pontérték 1,98 Ft/pontra változott, a fekvőbeteg szakellátás teljesítményértéke 198.000 Ft lett.

- A degresszív finanszírozás alapján a TVK 0-10 %-os túllépése esetén az alapidj 30 %-val finanszírozzák a teljesítmény túllépést, 10-20 % túllépése esetén 20 % az alappont értéke.
- Az egynapos sebészet területén a degresszív finanszírozás alapján a TVK 0-10 %-os túllépése esetén 30 % a finanszírozás mértéke.
- 2016. októberében ÁSZ ellenőrzés indult az Egészségügyi Szolgálat 2012-2015. évi gazdálkodására vonatkozóan. Az előzetes jelentéstervezetet 2017. június hónapban kapta kézhez a Társaság. Az összegzés alapján a Társaság vagyongazdálkodása szabályszerű volt, fizetőképessége biztosított. A Társaság belső szabályozása megfelelt az előírásoknak. A bevételek és ráfordítások elszámolása szabályszerű volt. Észrevételt nem kívánt tenni a Társaság a leirtakra, a végleges jelentés kézhezvételét követően 30 napon belül intézkedési tervet kellett készíteni az ÁSZ által megtett 2 javaslatra. Az intézkedési tervben foglaltaknak az előírt határidőre a Társaság eleget tett.
- A kormányzat részéről 2014-ben megvalósult az ágazati béremelés az orvosok és szakdolgozók részére. Ez érintette a járóbeteg, az egynapos sebészet és a fogászati szakellátásban dolgozó orvosokat és szakdolgozókat, valamint a védőnők és az iskola egészségügy is részesült az ágazati béremelésben. A NEAK által biztosított bérnövekmény, illetőleg illetmény-kiegészítés nem érintette az igazgatás, valamint a járóbeteg ellátáson a nem egészségügyi végzettségű és nem egészségügyi feladatokat ellátókat. Részükre a felsőfokú végzettségűek esetén 20 e Ft/fő/hó, a többi munkatársnak 10 e Ft/fő/hó illetménykiegészítést biztosítottunk 2017. január 1-jétől is az önkormányzat támogatásával. Emellett szintén önkormányzati forrásból a cafetéria összege megemelésre került 2017. január 1-től, így a teljes munkaidőben dolgozók részére 200.000 Ft/fő az éves nagyságrend, valamint a nem egészségügyi végzettségű és nem egészségügyi feladatokat ellátó dolgozók részére 10%-os alapbéremelés valósult meg.
- A Visegrádi utcai szakrendelő földszintjén 2013. június 1-től rekreációs szoba került kialakításra mágnes ágyak és masszázs fotelek általi kezelési lehetőségekkel a kerületi kártyával rendelkező lakosok számára. Ez a fajta rekreációs tevékenység 2017. január 1-től átkerült a Prevenációs Központba, ott lehet igénybe venni ezt a szolgáltatást. A helyiségben CT/MR váró, tárgyaló került kialakításra az év folyamán.
- A Visegrádi utcai szakrendelő felújításával korszerű körülmények adnak lehetőséget a betegek komfortérzetének javításához, a minőségi betegellátáshoz.
A XIII. ker. Önkormányzat a kerületi lakosok ellátási igényeit figyelembe véve, érzékelve a CT és MR vizsgálatoknál kialakult hosszú várakozási időket, saját finanszírozásból CT és MR készüléket szerzett be. Ehhez a szakrendelő intézet Visegrádi utcai telephelyén a teljes körű rekonstrukció keretén belül biztosította a telepítéshez szükséges műszaki feltételeket a földszinten 170 m²-en.
Tekintettel arra, hogy mind a CT, mind az MR berendezés Visegrádi utcai telephelyen történő rendszerbe állítását az Országos Szakmai Kollégium Radiológiai Tagozata támogatta, 2015-ben a Többletkapacitás-befogadási Bizottság (TBB) felé is benyújtásra került közfinanszírozás elnyerése céljából az ezt tartalmazó tulajdonosi kérelem. Sajnálatos módon az egyértelmű szakmai támogatás ellenére az OEP 2015-2017. évi közfinanszírozási listájára nem került fel a XIII. ker. CT/MR centrum.
Mivel a kerületi lakosok morbiditási és mortalitási statisztikái arra mutatnak rá, hogy szükséges a prevenció szerepét fokozni, valamint az időben történő képalkotó diagnosztika hatékonyságát erősíteni – összhangban a „Lendületben a XIII. kerület

(2015-2019.)” Önkormányzati programban lefektetett célokkal – az Egészségügyi Szolgálat EU-s közbeszerzési tender keretében megkezdte a kerületi lakosok számára ingyenes, a kerületen kívüli paciensek részére pedig piaci áron működő CT/MR centrum megvalósítását. A tender nyertesével a szerződés aláírására 2017. január elején került sor.

A CT/MR berendezések beszerzése, valamint a szakmailag szükséges infrastruktúra (építészeti, informatika stb.) kialakítása szigorú ütemterv szerint történt a határidőre történő üzembeállítás érdekében.

Az I. félév folyamán közbeszerzési tender került kiírásra a CT/MR centrum üzemeltetésére, a tender sikeres volt, június elején a szerződés aláírásra került egy konzorciummal, akik a működtetést augusztus hónaptól elindították.

- Az Önkormányzat 2017. évre is lehetővé tette az ingyenes szűrővizsgálatokat a kerületi lakosok részére az alábbi 5 szakterületen: mammográfia, hasi ultrahang, urológia, bőrdaganat és nyaki verőér szűrés területén.
- Az I. félévben önkormányzati forrásból a Göncöl utcai háziiorvosi rendelő klímával való felszerelése történt meg, a Karikás Frigyes u., Tátra u. és Béke utcai rendelőkben pedig a klímákkal való felszerelés mellett festés is történt.
- A Szegedi úti szakrendelőben az V. emeleti szerverszobába egy nagy teljesítményű szünetmentes áramforrás került beállításra a hozzá kapcsolódó elektromos kiépítéssel együtt szintén önkormányzati forrásból, valamint megújult a szakrendelő kamerarendszere is.
- 2017. szeptember hónapra elkészült szintén önkormányzati finanszírozásból az egynapos sebészet átalakítása, az infrastruktúra bővült egy öltözővel, egy új nővér állás készült, a műtőhöz csatlakozóan pedig egy dolgozói pihenő és mosdó került kialakításra.
- A gyógytorna bővítése a Szegedi úti szakrendelőben (férfi-női öltöző, zuhanyozó, mosdó) október végén elkészült.
- Az Önkormányzat anyagi támogatásával a proktológia új, korszerű rendelőbe költözött, a gasztroenterológia pedig egy új 4 ágyas fektetővel bővült, ami lehetőséget ad altatásban végzendő vastagbél vizsgálatokra is, valamint egy új lézer sebészeti rendelő is kialakításra került.
- A szájsebészetre az év folyamán egy új, korszerű kezelőegység került beállításra, valamint november hónap elején az Önkormányzat támogatásával egy új, a csontritkulás mérésére szolgáló ODM gép installálása történt meg.
- Társaságunk a II. félévben pályázatot nyújtott be a “VEKOP-7.2.4-17 - Egészségügyi humán erőforrás-fejlesztés” kiírásra, döntés még nincs a pályázat elbírálásáról.
- 2013. július 1-től a Szegedi úti és a Visegrádi utcai szakrendelő társasházként működik, melynek feltételeit folyamatosan biztosítjuk.
- Társaságunknál az év folyamán biztosított volt a likviditás, lejárt szállítói tartozás nem volt.
- Az Önkormányzat belső ellenőrzése az első félévben ellenőrzést végzett Társaságunk 2016. évi közbeszerzéseit illetően valamint a közzétételi kötelezettségek teljesítésére vonatkozóan. Az ellenőrzés pozitívan értékelte működésünket.

Összegezve 2017-ben is sikerült az Önkormányzat folyamatos támogatásával gyógyító munkánk magas színvonalát biztosítani.

Alapellátás

A lakosság egészségi állapota számos mutatóval jellemezhető: születéskor várható élettartam, egészségben eltöltött évek száma, halálozási okok, fontosabb megbetegedési mutatók (keringési betegségek, rosszindulatú daganatok, agyi érbetegségek, stb.), korai halálozás, megelőzhető halálozás, dohányzás, alkoholfogyasztás. Ezekben a statisztikai mutatókban a főváros kerületei között lényeges eltérések mutatkoznak.

A „Lendületben a XIII. kerület” önkormányzati program pontosan azt az akaratot fogalmazza meg, hogy a kerületi egészségügyi ellátó rendszer feleljen meg az európai színvonalnak. Ennek érdekében történnek az innovatív orvostechnikai fejlesztések, CT, MRI berendezés önkormányzati forrásból történő megvalósítása, valamint annak a szemléletnek a megerősítése, amely a primer és szekunder prevenció elvét hangsúlyozza a mindennapi egészségügyi gyakorlatban.

Az alapellátásban jelentős fejlesztések történtek az elmúlt évben is. Az infrastruktúra fejlesztése, rendelők folyamatos tervszerű felújítása, korszerű műszerek beszerzése, klíma berendezések telepítése, humán erőforrás szempontjából pedig folyamatos fiatalítás az alapellátásban dolgozó orvosok körében.

2015. 08. 01-től hatályos az alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény. A törvény kimondja, hogy az alapellátás továbbra is önkormányzati feladat. A települési önkormányzat gondoskodik az alapellátás keretében a háziiorvosi, házi gyermekorvosi, fogorvosi alapellátásról, az ügyeletről, a védőnői szolgálatról, az iskola-íjfúságorvosi ellátásról. Kiemeli a törvény az alapellátás „kapuőri” szerepének fontosságát.

A háziiorvosi és házi gyermekorvosi, fogorvosi, védőnői körzetek körzethatárait az Önkormányzat az alapellátást szabályozó jogi környezet változása miatt új önkormányzati rendeletben szabályozta. A 2017. március elsejétől hatályos önkormányzati rendelet szerint a XIII. kerületben 60 felnőtt és 18 gyermekorvosi körzet működik területi ellátási kötelezettséggel. A fogorvosi ellátást 18 felnőtt és 8 gyermek fogorvosi körzetben látják el. Az ellátásban 30 területi védőnői körzet működik. Az ügyeleti ellátás és az iskola-egészségügyi ellátás kiterjed az egész ellátási területre, illetve a területen működő köznevelési intézményekre, itt 16 iskola-védőnő működik közre.

Az elemzéshez az adatokat a Központi Statisztikai Hivatal (KSH: Jelentés a háziiorvosok és a házi gyermekorvosok tevékenységéről 1021 sz. adatlap) által bekért adatszolgáltatás, illetve az egyes ellátási területek vezetőinek jelentése alapján nyertük.

XIII. kerület lakosságának demográfiai adatai Lakosság számának alakulása az elmúlt 5 évben

	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
0-14 év	13.953	14.260	14.355	14.476	14.705
15-104 év	104.592	104.712	103.987	103.162	101.73
Összesen:	118.54	118.972	118.342	117.638	116.441
Változás	+ 1.895	+ 427	- 630	- 704	- 1.197

Az elmúlt öt év adatai szerint a lakosság száma 2013-ban és 2014-ben folyamatos növekedést mutatott, majd 2015-től csökkent. Továbbra is érvényesül az a tendencia, hogy a 0-14 korcsoport száma növekszik, 15-104 éves korcsoport száma csökken, ennek következtében a teljes lakosságszám is csökken, azonban a népesség előregedése lelassult. 2013-hoz viszonyítva 2017-ben a kerületben 752-vel több gyermek él.

2.1 Háziiorvosi szolgálat

Háziiorvosi praxisok átlagos lakosságszáma az elmúlt 5 évben (felnőtt és gyermek)

	2013	2014	2015	2016	2017
Gyermekek	734	751	755	804	816
Felnőtt	1.743	1.741	1.733	1.719	1.696

A felnőtt háziiorvosi körzetek átlagos lakosságszáma 1.696 fő. A felnőtt háziiorvosi körzetek nagysága lakosságszám szerint: 1000 alatt 2 (3 %) 1.001-1.500 között 22 (37 %), 1501-2000 között 21 (35 %), 2001-2500 között 11 (18 %), 2.501 felett 4 (7 %).

A lakosságszámban nagy eltérések vannak az egyes praxisokban. A legkisebb 949 fő, a legnagyobb lakosságszámú körzet 3.095 fő. A legkisebb és legnagyobb körzetekben a lakosságszámot tekintve az elmúlt évhez képest változás nincs. Szintén eltérések láthatóak az egyes körzetekhez tartozó lakosság korösszetételében, például a Tátrai utcai rendelő betegeinek 10 %-a 75 év feletti korcsoportba tartozik (1.926 fő).

Átlagos lakosságszám és a praxishoz bejelentkezettek száma 2013-2017. között (felnőtt)

	2013	2014	2015	2016	2017
Lakosságszám	1.743	1.741	1.733	1.719	1.696
Praxishoz bejelentett	1.678	1.707	1.742	1.755	1.753

A praxisonkénti átlagos lakosság számában lényegi változás nincs. A praxisokhoz átlagosan bejelentkezettek száma lassan, folyamatosan emelkedett, majd jelenleg stagnál. A praxisokhoz bejelentkezettek száma meghaladja a körzet lakosság számát. Az elmúlt öt év távlatában 5%-kal emelkedett a praxisokba bejelentettek száma, ezek nagy valószínűséggel területen kívülről érkezett páciensek jelentenek. A lakosság egészségügyi alapellátása a háziiorvosi körzetekben folyamatos és szakmailag biztonságos.

Az elmúlt évben a sikeres praxis elidegenítéseknek köszönhetően csökkent a háziiorvosok átlagéletkora.

Felnőtt háziiorvosi praxisokban ellátott betegek száma 2013-2017. között

Megjelentek, meglátogatottak	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
Rendelésen megjelent	430 360	435 266	438 334	423 162	439 142
Rendelőkívüli ellátások	20 160	17 186	18 895	18 000	13 637
Összesen	450 520	452 452	457 229	441 162	452 779

A felnőtt háziiorvosi praxisokban ellátottak betegforgalmi adatai szerint, az összes ellátott beteg száma 2017-ben 452.779 volt (beleértve a rendelésen megjelenteket és a lakáson ellátottakat is). Ez 11.617 fővel több, mint 2016-ban, ez 2,6 %-os növekedést jelent az előző évhez képest. Emelkedett a rendelőben ellátott és csökkent az otthonukban ellátott betegek száma.

2017-ben egy háziiorvosra, egy munkanapra (252 munkanap) vetítve 0.9 rendelőn kívüli betegellátás történt, ez az ellátásban jelentős csökkenést mutat az előző évhez képest.

Felnőtt háziiorvosi praxisok fontosabb mutatói 2011-2017.

Megnevezés	2011. év	2012. év	2013. év	2014. év	2015. év	2016.év	2017. év
1 felnőtt háziiorvosi praxisra eső átlagos esetszám	7 632	7 650	7 508	7 540	7 620	7 352	7 546
Átlagos esetszám 1 napra vetítve	29,9	30,4	29,9	29,8	30,0	29,0	29,9
1 óra alatt ellátott esetek száma	4,2	4,2	4,1	4,1	5,0	4,0	4,15
1 esetre jutó percátlag	14,3	14,3	14,6	14,6	14,6	14,4	14,4

A rendeléseken ellátott betegek átlagos száma 2017-ban 7.546-ra emelkedett, ami az előző évhez képest 2,6 %-os változást jelent. Az egy napra eső ellátott betegek száma és az egy beteg ellátásra fordított idő lényegében nem változott.

Szakrendelésre utalt betegek száma 2012-2017.

Szakrendelés	2012	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
EKG, Rtg, UH						
Labor	62.566	74.693	75.934	77.279	73.813	79.433
Egyéb	57.250	61.738	61.886	66.672	66.950	55.306
Összes:	119.816	136.431	137.820	143.951	140.763	134.739

A diagnosztikus vizsgálatokra beutalt betegek száma 5.620 fővel növekedett (7.6 %).

Az egyéb vizsgálatokra (szakrendelés) beutalt betegek száma csökkent, 2017-ben 11 644 fővel kevesebb esetben kértek szakorvosi vizsgálatot az alapellátásban dolgozó orvosok.

Fekvőbeteg-intézménybe utaltak száma 2012-2017.

	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
Beutaltak	5074	3531	3125	3209	2740	3478
Beutaltak/ háziiorvos	85	59	52	53	46	58

	betegségek (I-16-I-69)	4 933	5,18	6 176	6,00	5 405	4,97	5 417	4.9
9.	Idült alsó légúti betegségek közül (J-40-J-44)	3 871	4,07	4 427	4,30	4 855	4,46	4 671	4.2
10.	Gyomor-nyombél- gastrojejunális fekély (K-25-K-28)	2 843	2,99	2 105	2,04	2 070	1,90	1 945	1.7

Az előző 2015-ben készült morbiditási adatokhoz képest, a 10 leggyakoribb betegség tekintetében nincs lényegi változás. Továbbra is a leggyakoribb betegségek közé tartozik a magas-vérnyomás betegség, zsíryanagcsere zavara, gyomor-bélbetegsége, szívkoszorúér betegség, cukorbetegség. Az idült légzési elégtelenségben szenvedő betegek száma csökkent. A rosszindulatú betegségben szenvedő betegek száma a jelentett adatok alapján emelkedett: 2015:3507, 2017:4124 beteg.

A XIII. ker. lakosságának házi gyermekorvosi alapellátását területi ellátási kötelezettséggel 18 házi gyermekorvosi körzetben végezték.

Házi gyermekorvosi praxisok átlagos lakosságszáma (0-14 év) az elmúlt 6 évben

	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
Fő	706	734	751	755	804	816

Átlagos lakosságszám körzetenként, 0-14 év között, és a praxishoz bejelentkezettek átlagos száma 2013-2017. között (0-14 éves és 15-18 éves korcsoport)

	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
Lakosságszám (0-14)	734	751	755	864	816
Praxishoz bejelentett (0-14)	752	768	790	875	846
Praxishoz bejelentett (15-18)	147	141	137	151	151
Praxishoz bejelentett (0-18)	899	909	927	1026	998

A házi gyermekorvosi körzetekben a kártyaszám a 0-14 éves korosztályban meghaladja a lakosságszámot.

A 0-18 korosztály kártyaszáma az elmúlt években folyamatosan emelkedett, majd az elmúlt évben csökkent. A korábbi évek adatai azt a demográfiai trendet tükrözik, amely szerint a területben nő a fiatal korcsoportba tartozó gyermekek száma.

Mіндеzen túl mind a felnőtt, mind a házi gyermekorvosi körzetek kártyaszámát befolyásolja a területen kívüliek kártyája is, ami praxisonként változik.

A házi gyermekorvosoknál 2017-ben az 1 praxishoz bejelentett átlagos szám (0-14 éves korosztály) 846, a (15-18 éves korosztály) 151 fő.

2017-ben a 0-18 éves korosztály összlétszáma 17.524 fő volt, ami lényegi eltérést nem mutat az előző évhez képest.

A házi gyermekorvosi rendelések betegforgalmi adatai

	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
Rendelési időben megjelentek	71.622	88.544	86.833	92.651	103.824	103.621	114.285	105.197
Rendelőn kívüli ellátások	7.862	6.542	6.019	5.548	6.412	9.769	9.774	7.991

Mind a rendelési időben, mind a rendelőn kívüli ellátások száma csökkent az elmúlt évhez képest. A rendelők forgalma 8%-kal, a lakáson történő ellátások száma 18%-kal csökkent. Az egyes körzetek betegforgalmi adataiban lényeges eltérések mutatkoznak.

Házi gyermek orvosi rendelések statisztikai mutatói körzetenként 2010-2017.

Megnevezés	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
Átlagosan	4 921	5 479	5 437	5 735	5 801	5 454	6 349	5 843
Egy napra vetítve	19,3	21,5	21,6	22,9	22,9	21,47	24,89	23
Egy órára számolva	2,7	3,0	3,0	3,2	3,2	3,5	3,5	3,2
Esetenként (perc)	22,2	20,0	20,0	18,75	18,75	17,14	17,14	18,75

A házi gyermekorvosi rendelők átlagos betegforgalma az előző évhez képest, 8 %-kal csökkent.

Szakrendelésre utalások száma a házi gyermekorvosi ellátásban

Megnevezés	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
Szakrendelésre utaltak	8 641	9 167	9 555	8 895	9 525	8 954	8 866	10 291
Diagnosztika (labor, röntgen, stb.)	2 105	2 585	2 946	2 907	3 093	2 814	3 128	3 248
egyéb	6 536	6 582	6 609	5 988	6 432	6 140	5 738	7 043

A szakrendelésre utaltak száma jelentősen változott, ezen belül 120 (4%) fővel emelkedett a diagnosztikus vizsgálatra utalt betegek száma, az egyéb szakvizsgálatra utaltak 1.305 (23%) fővel emelkedett.

Fekvőbeteg-gyógyintézetbe utalt gyermekek száma (2012-2017.)

	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
Betegek	483	240	296	245	215	316
Beteg/orv.	25	13	16	13	14	17

Egy házi gyermekorvos átlagosan 17 beteget utal fekvőbeteg-gyógyintézetbe évente.

0-14 éves gyermek korcsoport morbiditási adatai

**Leggyakoribb betegségek időbeni változása az összes gyermek körzetben
2011-2017.**

Sorszám	Betegség megnevezése	2011. év		2013. év		2015. év		2017. év	
		fő	%	fő	%	fő	%	fő	%
1.	Asthma (J45)	573	26,73	650	22,04	619	23,39	541	21.2
2.	A vér- és vérképző szervek betegségei és az immunrendszert érintő bizonyos rendellenességek (D50-D89)	441	20,57	593	20,11	574	21,69	480	18.8
3.	Atopiás dermatitis (L-20)	411	19,17	813	27,57	761	28,76	801	31.3
4.	Endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségek (E00-E90)	387	18,05	492	16,68	364	13,75	511	19.9
5.	Vashiányos anaemia D50	331	15,44	400	13,56	328	12,39	224	8.8

Gyermekek körében növekszenek az endokrin és anyagcsere betegségek száma, ami a lapvetően meghatározhatja a későbbi életévek egészségügyi állapotot.

Az öt leggyakoribb betegség közt nem szerepelnek azok a betegségek, amelyek a későbbiekre vonatkozólag súlyos problémákat jeleznek. A 0-14 éves korcsoportban. 126 túlsúlyos, 44 magasvérnyomás betegségben szenvedő, 33 cukorbeteg, 56 növekedésben visszamaradt, 11 rosszindulatú daganatban szenvedő gyermeket jelentettek 2016.-2017. között.

Ezen a betegek különös figyelmet, gondozást igényelnek a későbbi egészségi állapot megőrzése, illetve a munkaképesség, életminőség szempontjából. Az egészségügyi ellátó rendszeren túl rendkívül fontos feladatai vannak a családoknak is.

2.2 Ügyeleti ellátás

Felnőtt háziorvosi ügyelet

A XIII. kerületben 2007. 02. 01-től a központi felnőtt háziorvosi ügyeleti szolgálatot az Inter-Ambulance Zrt. látja el. Az ügyelet 0-24 órában, a hét minden napján folyamatosan működik a Révész utcai telephelyen. Az ügyeleti ellátást 2 fő orvos, 1 fő ápoló, 1 fő ápoló-gépkocsivezető végzi.

Az Inter-Ambulance Zrt. 2017-ben összesen 6.513 beteget látott el az ambulancián, illetve a betegek lakásán, közterületen, valamint egyéb településekről érkező betegek körében, ami 21%-kal kevesebb, mint 2016-ben (8.193 fő).

Ez a csökkenő tendencia az elmúlt években folyamatosan igazolható a jelentett forgalmi adatok alapján.

Az Inter-Ambulance Zrt. beszámolója szerint az ügyeleti időben folyamatosan és teljes mértékben elérhető és megoldható az életveszélyes és súlyos állapotú betegek ellátása, azonban az egyszerű, ismert megbetegedések gondozása munkaidőben elsősorban az alapellátásban dolgozó háziorvosok rendelési idejében kell megtörténnjen.

2017-ban, az ügyelet 2.216 esetben vonult a betegek lakására és 4.210 beteget látott el az ambulancián, illetve 87 esetben telefonos konzultáció történt. Lényegesen csökkent a kórházba utalt betegek száma amely 53 %-os csökkenésnek felel meg. Ez azt is jelentheti, hogy a betegek a háziorvosi és ügyeleti ellátás során definitív ellátásban részesülnek.

A központi háziorvosi ügyelet munkatársai jó szakmai kapcsolatot alakítottak ki az elmúlt években a kerületben működő felnőtt háziorvosokkal, a vizsgálaton kívül gondozási, ápolási tanáccsal is ellátják a betegeket és a hozzátartozókat. Felvilágosítást adnak szakirányú (szemészet, fül-orr-gégészet, sebészet, stb.) ügyeletek helyéről, elérhetőségéről. A kerületben elhunytak ellátását és a szállítás megrendelését is az ügyelet intézi, 2017-ben ez 232 esetet jelentett.

Házi gyermekorvosi ügyelet

A házi gyermekorvosi ügyeleti szolgálatban hétköznap éjszaka (20-08 óra), munkaszüneti napokon folyamatosan (0-24 óra) központi gyermekorvosi ügyelet működik, amelyet az Inter-Ambulance Zrt. lát el, a Révész utcai telephelyen 5 másik szomszédos kerülettel együtt. Az ellátás területe a következő kerületeket foglalja magába: IV., V., VI., VII., XIII., XIV.

Az ügyeleti ellátás területi átszervezése óta változatlanul nagy számban érkeznek beteg gyermekek a korábbi ellátási területről.

2017-ben 3.106 ellátás történt, ebből 3.026 (2.793/2016) a rendelőben, 80 (107/2016.) a gyermek lakásán.

Ha a páciens kórházi ellátásra szorul az ügyelet dolgozói a vizsgálat és szükséges ellátás után a megfelelő intézménybe utaláson túl a mentőszolgálat hívását is intézik. Az ügyeletet ellátó szakemberek hívásra azonnal indulnak, több hívás esetén a panaszok alapján sorrendet állítanak fel az orvos utasításának megfelelően a sürgősségi protokoll figyelembe vételével. Az ügyelet telephelye a XIII. kerület Révész u. 10-12-ben működik, ahol színvonalas rendelőben, korszerű orvosi és informatikai eszközökkel ellátva folyik a rendelés. A lakáson történő ellátást biztosító kijáró ügyeleti gépkocsi is innen indul, és így jóval hamarabb jut el a segítséget váró családhoz. Az ügyeleti gépkocsi felszereltsége lényegében megegyezik a rendelő vizsgálati eszközeivel.

2.3 Védőnői szolgálat és ifjúság-egészségügyi ellátás

A védőnői szolgálat – a kerületi önkormányzat kiemelt figyelme mellett – az egészségügyi alapellátás részeként a családok egészségének megőrzése, a betegségek kialakulásának a megelőzése érdekében végzi egészségnevelő tevékenységét.

Szervezeti felépítés:

A Védőnői Szolgálat két, feladataiban eltérő részre tagolódik, a területi ellátásra, valamint az iskola-egészségügyi ellátásra.

A Védőnői Szolgálat alapvető feladatai a következők:

- nővédelem [26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet a várandósgondozásról, valamint 49/2004. (V.21.) ESZCSM rendelet a területi védőnői ellátásról alapján]
- várandós anyák gondozása [26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet a várandósgondozásról, valamint 49/2004 (V. 21.) ESZCSM rendelet a területi védőnői ellátásról alapján]
- gyermekágyas anyák gondozása [49/2004 (V. 21.) ESZCSM rendelet a területi védőnői ellátásról alapján]
- 0-6 éves korú gyermekek gondozása [49/2004 (V. 21.) ESZCSM rendelet a területi védőnői ellátásról, valamint 8/2002. (X. 4.) ESZCSM rendelet az anyatej társadalombiztosítási támogatás alapját képező áráról, valamint a támogatás elszámolásának módjáról alapján]
- tanköteles gyermekek gondozása [26/1997. (IX. 3.) NM. rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról alapján]
- családgondozás [49/2004 (V. 21.) ESZCSM rendelet a területi védőnői ellátásról alapján]
- az egyéni és közösségi egészségfejlesztési, egészségvédelmi programok tervezésében, szervezésében és megvalósításában való részvétel
- 0-7 éves korcsoportban a korai fejlesztésre szoruló szűrése, 51/1997.(XII.18.) NM rendelet

Személyi ellátottság:

A Védőnői Szolgálat területi ellátásában 30 területi védőnői státusz engedélyezett. A 2017. december 31-i állapot alapján 29 területi védőnői státus betöltött, 1 védőnő GYES-en van, ezt a körzetet tartós helyettesítéssel látták el.

A 2015/2016. tanév második, illetve a 2017/2018. tanév első félévében a XIII. kerület 34 oktatási intézményében, az iskola-egészségügyi feladatokat 16 iskolavédőnői státusz volt, egy távol lévő állása helyettesítéssel volt betöltve.

Valamennyi dolgozó rendelkezik az iskola-egészségügyi munkát szabályozó 26/1997. (IX..3.) NM rendelet (az iskola-egészségügyi ellátásról) által előírt szakképesítéssel.

Helyi jellemzők:

A kerület közigazgatási területén 30 védőnői körzet van kialakítva. A kialakított védőnői körzetek négy egészséges tanácsadó köré vannak csoportosítva.

Tanácsadó megnevezése	Tanácsadó címe	Telefonszám	Védőnői körzetek száma
Ipoly utcai Tanácsadó	1136 Bp., Ipoly u. 3.	349-7594	7
Béke úti Tanácsadó	1139 Bp., Béke u. 7.	270-3419	9
Nővér utcai Tanácsadó	1139 Bp., Nővér u. 19.	320-9292	7
Révész utcai Tanácsadó	1136 Bp., Révész u. 10-12	359-1389	7

A házi gyermekorvosok tevékenységüket jó együttműködésben végzik a védőnői szolgálattal, akiknek fontos szerep jut a betegségek megelőzésében, a várandós anyák számára működtetett tanácsadásban és gondozásban, a nővédelemben, valamint a felvilágosításban.

Emelkedett az élve születések száma: 2017. (1.266), 2016. (1.212), ami 4 %-os növekedést jelent, ami statisztikailag is értékelhető változás.

Kedvezően alakult azoknak a várandós kismamáknak a száma, akik fokozott gondozást igényelnek egészségi állapotuk, szociális helyzetük miatt. 2014/135fő, 2015/165 fő, 2016/179 fő, 2017/161 ami az előző évhez képest 10 %-os csökkenést mutat.

Kedvező fordulatot vett a fokozott gondozást igénylő gyermekek száma a 0-6 éves korcsoportban 2016-ban 512 fő, 2017-ben 470 fő, ez 8 %-os csökkenést jelent.

A védőnői szolgálat kulcspozíciót foglal el a kerületi lakosságot érintő prevenciók tevékenységben. Mind a megelőzésben, mind a gondozásban együttműködnek a házi gyermekorvosokkal, az iskolaorvosokkal, a szülészorvosokkal, a Gyermejkölési Szolgálat munkatársaival, a nevelési-oktatási intézményekkel. Így bármikor számíthat szakszerű munkájukra valamennyi kerületben élő család, várandós anya és gyermek.

A védőnők jelenleg 5.622 családot gondoznak, az előző évben a családok száma 5.597 volt.

A kerületben működő középiskolák tanulóit 5 iskolaorvos látja el, négyen főállásban, egy orvos részállásban, a hiányzó munkaidőt helyettesítéssel oldottuk meg. Feladatukat 2017-ben is lelkiismeretesen, nagy szakértelemmel végezték.

Az iskola-egészségügyi teendőket a kerület általános iskoláiban 17 házi gyermekorvos és 6 iskola-védőnő látja el.

2014-ben bevezetett, és azóta folyamatosan végzett HPV elleni önkéntes alapon végzett védőoltást azok a lányok kapják meg, akik az adott évben betöltötték a 12. életévüket és az általános iskola 7. osztályát végzik. A HPV kampányoltást folyamatosan végzik, az oltás lehetőségét minden évben felkínálják a szülőknek. Az átoltottság 78-80 %-os.

Várandósgondozás végzésének fontos tagja a védőnő. Az elmúlt években számos alkalommal módosították a várandósgondozásról szóló 26/2014.(IV. 8.) EMMI rendeletet. A védőnő a várandóság méhen belüli megállapítását igazoló szakorvosi vélemény birtokában kiállítja és kiadja a várandósgondozási könyvet. A várandósgondozásban számos feladata van a védőnőnek a nőgyógyászokkal és háziorvosokkal együttműködve.

Rendeletmódosításban szabályozták a méhnyak-szűrésben a védőnők szerepét. A védőnő feladata a nővédelem, ezen belül a népegészségügyi célú méhnyak-szűrés végzése amennyiben erre igény van a lakosság részéről. Mivel a XIII. kerületben két járóbeteg ellátó

telephelyen van lehetőség a teljes körű nőgyógyászati szakorvosi rákszűrésre (cytológiai mintavétel, hüvelyi UH, kolposzkópia), az eddig eltelt időszakhoz hasonlóan 2017-ben sem mutatkozott valós igény a lakosság részéről. A feladatellátására elméleti és gyakorlati képzésben részesültek a területi védőnők. A tárgyi feltételek is adottak a szűrésre, így igény esetén megkezdhető a szűrési tevékenység.

Szükségessé vált egy korszerű módszereken alapuló módszertani háttér kidolgozása, amely új alapokra helyezi a szűrővizsgálatok protokollját, megteremti a lehetőségét a korai fejlesztésnek. Egy olyan standardizált módszertan kialakítása, amely a szülők és házi orvosok bevonásával a védőnői munkára épül. A kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatások és szűrővizsgálatok rendjét az 51/1997.(XII.18.) NM rendelet szabályozza, ennek módosítása rendelkezik a 0-7 éves korosztály életkorhoz kötött szűrővizsgálatairól.

Az új módszertanhoz, új eszközpark szükségeltetik, amelynek beszerzése az Önkormányzat-a környező kerületekhez képest egyedülálló módon- teljes körű, egyidejű támogatásával megtörtént.

A védőnői szolgálat együttműködik a Gyermekjóléti Szolgálattal, valamint részvételével hatékonyan támogatja a kerületi Kábítószer Egyeztető Fórum munkáját is.

A kerületben 2017-ben 41 esetben éltek a védőnők a Gyermekjóléti Szolgálat felé bejelentéssel, az előző évi állapothoz képest (52 eset/2016.), 21 %-os csökkenést jelent.

A 2015. szeptember 1-je után született és kerületi lakcímmel rendelkező babák családjainak a Polgármesteri Hivatal babacsomagot ajándékoz, amely most már két évre visszamenőleg értékelve igen kedvező fogadtatásra talált, ezen támogatási forma működése folyamatos. A projekt a lebonyolításában a védőnők aktívan részt vesznek.

Bérezés: (munkaügyi osztály kimutatása alapján)

Védőnők besorolás szerinti béradatai

	2015. év	2016. év	2017. év
<u>Alapbér min.</u>	130 000	130 000	161 000
max.	250 000	250 000	282 300
Átlag:	183 276	178 058	213 390
<u>Pótlékok min.</u>	27 900	27 900	66 200
max.	127 700	110 300	156 150
Átlag:	63 726	94 516	95 601
<u>Bér összesen min.</u>	170 600	170 600	228 300
max.	332 700	364 900	393 750
Átlag:	247 002	272 573	308 991

Az átlagok, súlyozott átlagok, tükrözik a belső arányokat.

A számításokban a pótlékok és bér összesen adatok között nem szerepelnek a helyettesítést ellátó védőnők adatai.

Helyettesítést is ellátó védőnők béradatai

	2015. év	2016. év	2017. év
<u>Alapbér min.</u>	158 200	167 000	161 000
max.	220 000	231 000	262 100
Átlag:	185 640	196 220	208 025
<u>Pótlékok min.</u>	123 200	153 950	177 025
max.	134 300	171 550	196 475
Átlag:	127 720	169 470	181 913
<u>Bér összesen min.</u>	286 400	320 950	338 025
max.	349 700	403 050	458 575
Átlag:	313 360	365 690	389 938

A védőnők 2017. november elsejétől 27.000 Ft. védőnői kiegészítő pótlék adásában részesültek.

2017-ben a K&H „Gyógyvarázs” pályázatán 250.000.- Ft értékben műszereket sikerült nyerni, amellyel a meglévő eszközpark bővült a területi védőnői ellátásban.

Ebben az évben is sikeres rendezvényen emlékeztek meg a Védőnők Napjáról.

2017-ben került sor az előző évi „Jó gyakorlatok a védőnői munkában” OTH által meghirdetett pályázatra. Az országosan beadott 23 pályázatból 10 a kerületből került benyújtásra.

2.4 Fogászati alapellátás

A fogászati alapellátás privatizációját követően a területi ellátásra kötelezett fogorvosok vonatkozásában már nem rendelkezünk a betegforgalomra vonatkozó, az egyes praxisok tevékenységének összehasonlítására alkalmas adatokkal.

A vállalkozó fogorvosok közvetlenül kötnek szerződést az illetékes Egészségbiztosítási Pénztárral teljesítményeik finanszírozására, amiről a NEAK-nak jelentenek (részükre nem előírás sem a házi orvosokhoz hasonló KSH jelentés készítése, sem az Önkormányzat felé továbbítandó forgalmi statisztika közzlése).

Az eddigi tapasztalatokból megállapítható, hogy a fogászati ellátás hozzáférhetősége javult. A 14 felnőtt fogorvosi státusz betöltött. Egy fogorvosi praxis elidegenítésére került sor, a 2. számú körzetben.

A gyermekfogászati ellátásban a korábban két tartósan betöltetlen gyermek fogorvos praxist pályázat útján sikerült fiatal jól képzett fogorvosokkal betölteni

XIII. kerület lakosság száma korcsoportos bontásban (2013-2017.) (fogorvosi finanszírozás szerinti bontásban)

	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
0-18 év	16 894	17 112	17 052	17 129	17 524
19-62 év	77 009	77 348	76 462	75 126	74 337
62 év felett	25 864	24 582	24 873	25 446	25 829
Összesen	119 767	119 042	118 387	117 701	117 690

Továbbra is érvénysül a már korábban igazolt tendencia, amely szerint a különböző korcsoportokban ellentétes irányú változások figyelhetők meg. A 18 év alattiak száma növekszik, a 19-62 év közötti lakosok száma csökken, a 62 év felettiak száma növekszik.

**Fogorvosi körzetek átlagos lakosságszáma körzetenként
(gyermek és felnőtt: 0-18 év, 19 év felett)**

	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.
Felnőtt	7 264	7 280	7 238	7 183	7 154
Gyermek	2 111	2 139	2 131	2 141	2 190

Az egy felnőtt, illetve egy gyermek fogorvosi körzetre eső lakosságszám az elmúlt években lényegében nem változott. Ezek a lakosságszámok megfelelnek a finanszírozás feltételeinek. A járóbeteg-szakellátás rendszerében továbbra is megmaradt a fogszabályozás, illetve a szájszabályozás.

Főbb következtetések:

A „Lendületben a XIII. kerület” önkormányzati program keretében az egészségügyben jelentős fejlesztések történtek az elmúlt évben is (infrastruktúra fejlesztése, rendelők folyamatos tervszerű felújítása, korszerű műszerek beszerzése, klimaberendezések telepítése, folyamatos fiatalítás az alapellátásban dolgozó orvosok körében).

A települési önkormányzat gondoskodik az alapellátás keretében a házi orvosi, házi gyermekorvosi, fogorvosi alapellátásról, az ügyeletről, a védőnői szolgálatról, az iskola- ifjúságorvosi ellátásról. A házi orvosi ellátásnak „kapuóri” szerepet kell betöltenie az egészségügyi ellátásban, szervesen illeszkedve a járó-beteg és fekvőbeteg ellátáshoz.

A házi orvosi és házi gyermekorvosi, fogorvosi, védőnői körzetek körzethatárait az Önkormányzat az alapellátást szabályozó jogi környezet változása miatt új önkormányzati rendeletben szabályozta az elmúlt évben.

A rendelkezésre álló adatok szerint kedvező tendenciának tekinthető, hogy növekszik a 0-14 éves korcsoportba tartozók száma.

A praxisonkénti átlagos lakosság számában lényegi változás nincs. A praxisokhoz átlagosan bejelentkezettek száma lassan, folyamatosan emelkedik.

Az elmúlt évben a sikeres praxis elidegenítéseknek köszönhetően csökkent a házi orvosok átlagéletkora.

A betegforgalom 2.6 %-kal emelkedett, ezen belül lényegesen több beteget láttak el a rendelőkben, tovább csökkent a lakáson ellátottak száma.

Folyamatosan emelkedik a házi gyermekorvosi körzetek lakosságszáma. Ennek ellenére mind a rendelőkben, mind a rendelők kívüli ellátások száma csökkent az elmúlt évhez képest. A rendelők forgalma 8 %-kal, a lakáson történő ellátások száma 18 %-kal csökkent.

Az eddigi tapasztalatokból megállapítható, hogy a fogászati ellátás hozzáférhetősége javult.

A védőnői szolgálat – a kerületi önkormányzat kiemelt figyelme mellett – az egészségügyi alapellátás részeként a családok egészségének megőrzése, a betegségek kialakulásának a megelőzése érdekében végzi egészségnevelő tevékenységét.

A védőnők 2017. november elsejétől 27.000 Ft. védőnői kiegészítő pótlék adásában részesültek.

Gyermekek körében az öt leggyakoribb betegség közt nem szerepelnek azok a betegségek, amelyek a későbbiekre vonatkozólag súlyos problémákat jeleznek. A 0-14 éves korcsoportban. 126 túlsúlyos, 44 magasvérnyomás betegségben szenvedő, 33 cukorbeteg, 56 növekedésben visszamaradt, 11 rosszindulatú daganatban szenvedő gyermeket jelentettek 2016.-2017. között.

Ezen a betegek különös figyelmet, gondozást igényelnek a későbbi egészségi állapot megőrzése, illetve a munkaképesség, életminőség szempontjából.

Intézményi bejárás

2017. március 28-29-én éves bejárást tartottunk az Önkormányzati fenntartási egészségügyi intézmények rendelőiben. A bejárás során ellenőriztük a rendelők állapotát, felszereltségét és meghallgattuk az adott rendelő kollegiális vezetőjének véleményét.

2.5 Házi szakápolás

A területre jutó vizitszámok és finanszírozás meghatározása a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet ide vonatkozó szabályai szerint történik. A finanszírozási szerződésben lekötött normatív kapacitás összesen 2017. februártól 302 db havi vizit, melyből 50-50 %-os arányban szerepel a szakápolási és szakirányú rehabilitációs tevékenység szolgáltatás. A szerződésben az elszámolható normatív vizitszám, illetve ellátási napok száma (azaz a kapacitás) és a díjazás összege évente a szolgáltató ellátási területéhez tartozó települések lakosság száma alapján kerül meghatározásra. A finanszírozási szerződésben egy teljes szakápolói munkaidőre illetve, szakirányú terápiai szolgáltatás esetén napi 6 vizit köthető le. 2013. 01. 01-től a NEAK a teljesített viziteket csak abban az esetben finanszírozza, ha a rehabilitációs tevékenység aránya nem haladja meg az összes tevékenység 50 %-át, a szakápolási tevékenységek aránya pedig az összes tevékenység 70 %-át. A módosítás lehetővé teszi a meghatározott kereteken belüli rugalmas teljesítést. A finanszírozás - az ápolási kategóriánként képzett - vizitdíj alapján történik.

A teljesített és elszámolt vizitek számát és összegét az alábbi táblázat tartalmazza:

2017	Teljesített vizitszám					Elszámolt vizitek	
	Normativ vizitszám db	Havi keret	Szakápolás vizitszám db.	Szakirány vizitszám db	Összesen vizitszám	Jelentett vizitszám db	Forintban
január	268	905.800	111	159	270	270	785.500
február	302	905.800	85	100	185	185	534.700
március	302	905.800	92	47	139	139	384.100
április	302	905.800	101	55	156	156	448.100
május	302	905.800	140	56	196	196	560.900
június	302	905.800	118	101	219	219	617.200
július	302	905.800	92	109	201	201	580.900
augusztus	302	905.800	68	71	139	139	398.900
szeptember	302	905.800	100	113	213	213	616.400
október	302	905.800	104	130	234	234	666.000
november	302	905.800	95	108	203	203	590.200
december	302	905.800	87	72	159	159	439.200

2.6 Foglalkozás-egészségügy

A foglalkozás-egészségügyi alapellátást közreműködői szerződéssel látja el három szakorvos az általuk alkalmazott szakdolgozókkal (2 fő).

2016-ban 70 céggel volt érvényes szerződése Társaságunknak, 2017-ben 72 szerződés volt.

Alkalmassági vizsgálatok száma: 2.953 fő
 Menedzserszűrések száma: 482 fő
 A közcélú munkavállalók száma: 4 fő
 Védőoltások száma: 78 fő

Eseti bevételek:

Hivatásos gépkocsiveető: 36 fő,
 Velünk szerződésben nem állók
 alkalmassági vizsgálata száma: 125 fő,
 Lőfegyver alkalmassági vizsgálatok: 2 fő.

A foglalkozás-egészségügyi alapellátás biztosítja az Egészségügyi Szolgálat dolgozóinak az alkalmassági vizsgálatát is

A háziorvosokkal jó az együttműködés, a kiszűrt eseteket kivizsgálják, az eredményekről tájékoztatást adnak.

2017-ben több kis létszámú céggel sikerült szerződést kötni és csak 1-2 cég mondta fel a velünk kötött szerződését.

Az ügyfelek megtartása ugyanakkor nagyfokú rugalmasságot igényel (helyszínen végzett vizsgálat, időpont egyeztetés nélküli ügyfél fogadás stb.).

3. Járóbeteg szakellátás

A járóbeteg szakellátás kapacitása 2017. évben nem változott. Összességében továbbra is 1.650 szakorvosi óra/hét, illetve 480 nem szakorvosi óra/hét kapacitással rendelkezünk 30 szakterületet felölelően.

Fontos feladatunk volt, hogy az Üzleti tervünkben célul kitűzött, a kerület lakosságának magas szintű orvosszakmai ellátását biztosító műszerfejlesztéseket maradéktalanul végrehajtsuk, melynek következtében mintegy 821.756 e Ft értékben kerültek műszerek és modern orvostechnológiák beszerzésre. Ebből a legnagyobb tétel az év folyamán a Visegrádi utcai CT/MR Centrum megvalósítása volt, valamint egy új ODM gép, szájszészeti kezelőegység, szemészeti ultraszcán készülék beszerzése történt meg.

A „Lendületben a XIII. kerület” program legmarkánsabb beruházásaként 2017-ben megvalósult az országban egyedülálló CT/MR központ kialakítása. Az Önkormányzat érzékelve a lakosság modern orvosi ellátások hozzáférhetősége szempontjából kiemelten fontos CT/MR vizsgálatokkal kapcsolatos igényeket, biztosította a lakosság számára az országosan is kiemelt minőségű CT/MR vizsgálatokhoz való hozzáférés lehetőségét. Ezzel lehetővé vált a XIII. kerületi állandó lakcímmel rendelkező betegek rövid várólistás képalkotó vizsgálata. A szakorvosi beutalóval történő jelentkezést, majd a vizsgálatot és lelet kiadást követően valamennyi érintett beteg kezelése gyorsabban és célirányosan valósulhat meg, akár kórházi befekvést kiváltva. A mintegy 10.000 eset/év kapacitás biztosítása ingyenes a kerületi lakosok részére – köszönve a közbeszerzés által megvalósuló gazdasági-szakmai konstrukciónak – annak ellenére, hogy a NEAK többszöri önkormányzati kérelemre sem járult hozzá a közfinanszírozáshoz.

2017-ben elkezdődtek és be is fejeződtek a CT/MR központ kivitelezési munkái, valamint a berendezések telepítése a jelentős mértékű elektromos energiabővítés biztosításával. A kivitelezés során olyan építészeti és szaktechnológiai megoldásokra került sor, ami lehetővé teszi az CT/MR diagnosztikai központ szakrendelőn belüli önálló, független egységként való működését, ezzel lehetővé téve, hogy akár 24 órás műszakban is fogadhassa a betegeket.

A közbeszerzési tendert elnyerő konzorcium 2017. augusztusában vette át a területet. Ezt követően az „éles” üzem és a betegek fogadása szeptember első hetében elindult.

Ezen konzorcium pályázatában vállalta az üzemeltetési költségek viselését és 480 fő/hó CT, illetve 280 fő/hó MR térítésmentes vizsgálatát a XIII. ker. lakosok részére, valamint azt, hogy a kerületi betegek számára a vizsgálatok max. 2 hetes várakozással történjenek meg.

Az Egészségügyi Szolgálat 2017. október 26-i jelentése már tükrözte, hogy az addig végzett vizsgálatok dinamikája szerint nagyobb lakossági igény mutatkozik MR vizsgálatokra (59,4%), mint a CT diagnosztikára (40,6 %). A vizsgálatokra történő beutalások szakmaiságának erősítése és az új diagnosztikai szakterülettel történő megfelelő kommunikáció kialakítása érdekében az Egészségügyi Szolgálat két közös orvosszakmai értekezletet tartott, melynek során tisztázódott, hogy jelenleg 41féle CT és 42 féle MR vizsgálatra van mód a Visegrádi utcában.

Eddig összesen 685 CT és 1.329 MR vizsgálat történt. A hetente elvégzett vizsgálatok mind CT mind MR vonatkozásában véletlenszerű megoszlásra utalnak, azaz sem növekedési, sem csökkenési tendencia nem észlelhető bennük.

A várakozási időt nem csak a konzorcium teljesítőképessége határozza meg, hanem a XIII. ker. lakosok „aktuális morbiditási” szintje, ebből következően a lehetséges betegségek és betegek abszolút száma, valamint a beutalásra jogosult szakorvosok nyitottsága a Visegrádi utcai CT/MR központ irányába. A nem elhanyagolható sugárterheléssel járó CT vizsgálatok orvosszakmai szabályozottsága jelenleg jól „kitapintható”, a vizsgálatok kockázatait, illetve a

beutaló orvos felelőssége a szerényebb statisztikai adatokból is érzékelhető. A veszélytelenebb és ingyenes MR vizsgálatok esetében nagyobb esélye van egy hosszabb várakozási lista képződésének. Az első hónapban közvetlen radiológus szakorvosi jelenlétet nem követelő, kontrasztanyag nélküli vizsgálatokat folytattak, majd fokozatosan egyre bonyolultabb kontrasztanyag vizsgálatok is bekerültek, illetve valósulnak meg az időben előre haladva. A kontrasztanyag nélküli vizsgálatok esetében távleletezés is elegendő lehet a diagnózis megismeréséhez, míg a bonyolultabb vizsgálatoknál feltétlen szükséges helyben lévő radiológus szakorvos jelenléte is.

Aktuálisan minden munkanapon biztosítja a konzorcium a kerületi betegek ellátását egy-egy műszakban, hétfő-szerda-pénteken de., kedd-csütörtökön du. 2018. harmadik hetétől kezdődően, első sorban az MR vizsgálat hátralék ledolgozása érdekében még 2 többletműszakot is beindított a cég.

Tapasztalataink azt mutatják, hogy a központi betegirányítás és előjegyzés mind a klinikai szakmák, mind a labordiagnosztika területén bevált, a betegek elfogadták. A rendszer zökkenőmentesen működik. Az alapvető cél az, hogy a járóbeteg szakellátás tervezhetőbb legyen és javítsuk a költséghatékonyságot.

A járóbeteg szakellátás betegforgalmi adatait elemezve 2017. évre az alábbi főbb mutatók és megállapítások a jellemzők.

A járóbeteg szakellátás összesített betegforgalmi adataiban a 2016. évi bázishoz viszonyítva az esetszámok tekintetében 3,6 %-os csökkenés volt tapasztalható.

A járóbeteg szakellátás egyes szakmák szerinti részletes elemzése során az alábbi megállapítások tehetőek.

A pontszám teljesítmények tekintetében kiemelkedően jó eredményeket értek el a 2016. évi bázis adatokhoz viszonyítottan az alábbi szakrendelések:

- belgyógyászat-diabetológia	122,8 %
- gasztoenterológia	154,5 %
- aneszteziológia	101,1 %
- audiológia	106,3 %
- szemészet	100,2 %
- ideggyógyászat	115,6 %
- elmeorvosgyógyászat	102,7 %
- urológia	100,4 %
- radiológia	101,5 %
- gyógytorna	103,5 %

Vannak olyan szakterületek is, amelyek teljesítményei az év során kisebb vagy nagyobb mértékben visszaestek, illetve stagnáltak. Ezek sorába tartoznak az alábbiak:

- általános belgyógyászat	83,5 %
- kardiológia	99,0 %
- sebészet	86,2 %
- traumatológia	74,1 %
- proktológia	95,4 %
- nőgyógyászat-terhesgondozás	90,3 %
- fül-orr-gégészet	99,5 %

- bőrgyógyászat	81,8 %
- allergológia	89,5 %
- ortopédia	80,0 %
- reumatológia	77,7 %
- ODM	95,8 %
- fizioterápia	88,9 %

A csökkenés részben külső, részben belső okokra vezethetőek vissza, melyek között számos személyi ok - egyes szakorvosok többszöri hiányzása (baleset, betegség) - szerepel. Mindezen túl átmeneti szakorvoshiány is jelentkezett, amit viszont minőségi személyi változtatásokkal tudunk orvosolni.

A teljesítmények havi ingadozásában az is szerepet játszik, hogy egyre több szakterületen olyan szakorvosokat tudunk alkalmazni, akik hetente 1-2 nap rendelést vállalnak, fő munkahelyük mellett. Mindezen túl alapvetően az egyre növekvő számú hiányszakma területén jelentős orvosi előregedés figyelhető meg.

A jelenlegi struktúrában vizsgálva a két telephely teljesítményeit, megállapítható, hogy a párhuzamos rendelések tekintetében a teljesítmények fokozatosan kiegyenlítődnek.

A Szolgáltatunk részére megszabott TVK kereteket és azok teljesítését a **4. sz. mellékletben** részletezzük.

Intézetünk 2017-es NEAK évre 472.697.381 jelenthető járóbeteg pont TVK-t kapott. Ha összevetjük a NEAK által elfogadott pontok mennyiségét (459.001.568) a TVK kiszabattal, megállapítható, hogy a teljesítés 97,1 %-os.

Minden negatív külső tényezőt is figyelembe véve, a XIII. ker. lakosok járóbeteg szakellátása magas színvonalon, az országos és a fővárosi átlag felett valósult meg. A vezetés részéről rendkívül nagy odafigyelést igényelt, hogy a szabadságolási, a továbbképzési időszakokban biztosítani tudtuk a folyamatos és biztonságos betegellátást úgy, hogy minden nap minden szakma tekintetében vagy a Visegrádi, vagy a Szegedi úti telephelyen ellátás legyen. Jelentős feladatot jelentett, hogy kivédjük azokat a hatásokat, amik a teljesítményeket negatívan befolyásolták (szezonális ingadozások, orvoshiány stb.), biztosítjuk a TVK kiszabattal teljesítését, illetve teljesítjük a megtervezett OEP bevételeket.

A fogászati járóbeteg szakellátás (szájsebészet, fogszabályozás) területét tekintve csökkenés volt tapasztalható az esetszámok (90,1 %) területén, míg a pontszámok területén minimális emelkedés (101 %) a bázis évhez viszonyítva. Ezen szakmák képesek kielégíteni a privatizált fogorvosi alapellátás igényeit, azaz biztosítják a XIII. ker. lakosság szakellátását.

A járóbeteg szakellátás részletes adatait az **1. és a 2. sz. mellékletek** tartalmazzák.

A **laboratóriumi diagnosztikai** ellátás helye és szerepe a klinikai szakmák vonatkozásában rendkívül fontos, de mind a finanszírozás, mind az ellátás területén egy sajátos szakterületet képez, amely 2017. január 1. óta kiszervezett formában működik.

A laboratórium betegforgalma a 2016. évi bázisévhez viszonyítva emelkedést mutat. Az esetszámok területén a növekedés 1,2 %-ot tett ki, míg a pontszámoknál 1,7 %-os volt az emelkedés.

A NEAK a szolgáltatók részére megállapított TVK kiszabata felett csak lebegtetett pontértéken finanszíroz, ami jelentős veszteséget termel, mivel a valódi költségeket nem fedezi a kapott térítés.

Az **egynapos sebészet** területén a szakmák tekintetében szakmabővítést nem hajthattunk végre, mivel erre pályázati lehetőség nem volt. A szakmabővítés lehetőségének hiánya ellenére az egynapos sebészet HBCS értékének emelését terveztük a 2017. évre a 2016. bázisévhez viszonyítva.

A 2017. évi teljesítményeket elemezve megállapítható, hogy a jelentett HBCS súlyszám 711,32 volt 2017. naptári évre. A 2016. év teljesítésével összehasonlítva (637,26 HBCS) 74,06 HBCS-sel többet teljesített az egynapos sebészet (+ 11,6 %).

A HBCS tervezett emelése mellett a 2016. bázisévhez képest a műtéti számok tekintetében is emelkedést terveztünk. A műtéti számok tekintetében a 2016. évi bázis évhez viszonyítva 28 műtéttel végeztünk többet. Az éves műtétszám 2017-ben 1.241 műtétet tett ki.

Az egynapos sebészet által művelt 6 műtéti szakmát vizsgálva megállapítható, hogy a legnagyobb arányt a szemészeti műtétek, azon belül a szemlencse beültetések teszik ki, majd azt követik sorrendben az ortopédia, a sebészet, a nőgyógyászat, az urológia és a fül-orr-gégészet.

A műtétek szakmai bontását és részarányát %-ban az alábbi táblázat mutatja be.

Szakma megnevezése	2016.	2017.	Részarány változás %
általános sebészet	21,8	20,8	- 1
ortopédia	24,1	21,8	- 2,3
szemészet	30,4	34,9	+ 4,5
urológia	6,2	6,2	-
nőgyógyászat	15,9	15,2	- 0,7
fül-orr-gégészet	1,6	1,1	- 0,5
Összesen:	100 %	100 %	

A fenti táblázatból látható, hogy a lakosság részéről bizonyos fokig megváltozott az egyes szakmák által végzett műtétek iránti igény, ami az elvégzett műtétek számában az arányeltolódást okozta.

Látható, hogy a 2016. évi igényeket értékelve növekedett a szemészeti műtétek száma, mely azonos az országos trenddel. Ezen műtéti beavatkozásokat az előzetes tervek figyelembevételére miatt érdemi várakozás nélkül sikerült a kerület betegei részére biztosítani. Megjegyezzük, hogy más intézményekben akár több hónap is lehet a műtétre való várakozási idő.

Az intézet szakmai vezetésének nagy figyelmet kellett fordítania arra, hogy a degresszió változása miatt optimális arányt tudjon kialakítani a teljesítmény és a műtétek száma között.

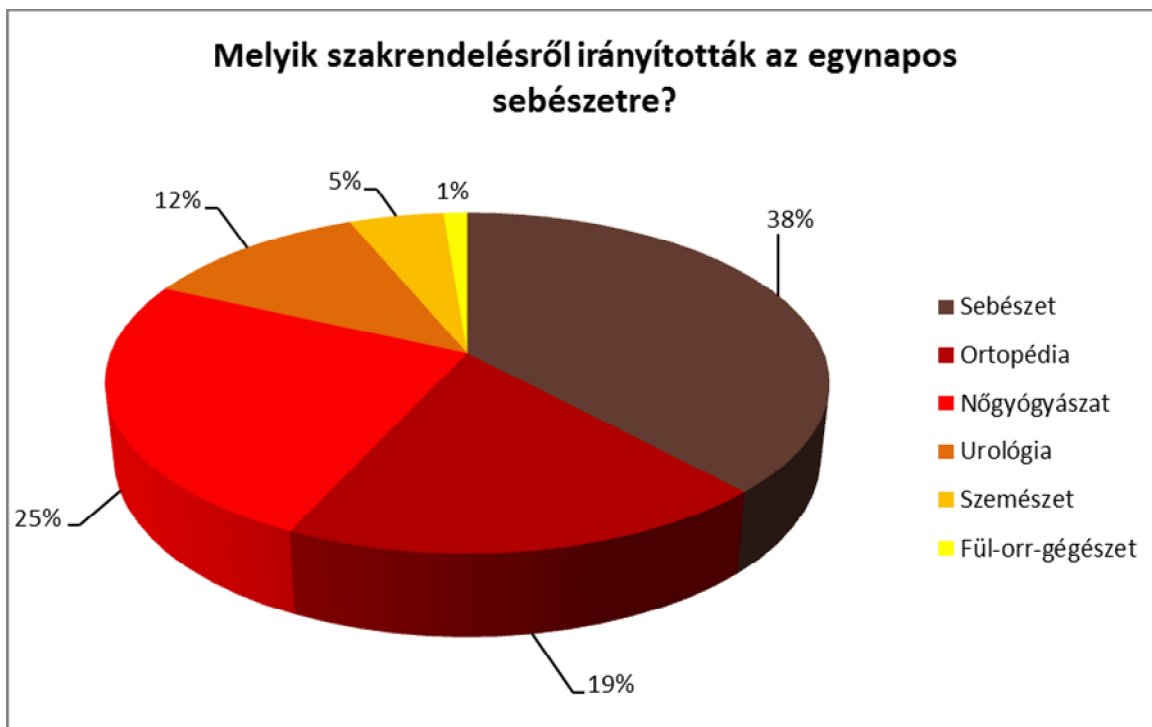
2017. évben az egynapos ellátás területén szövődményes eset nem fordult elő.

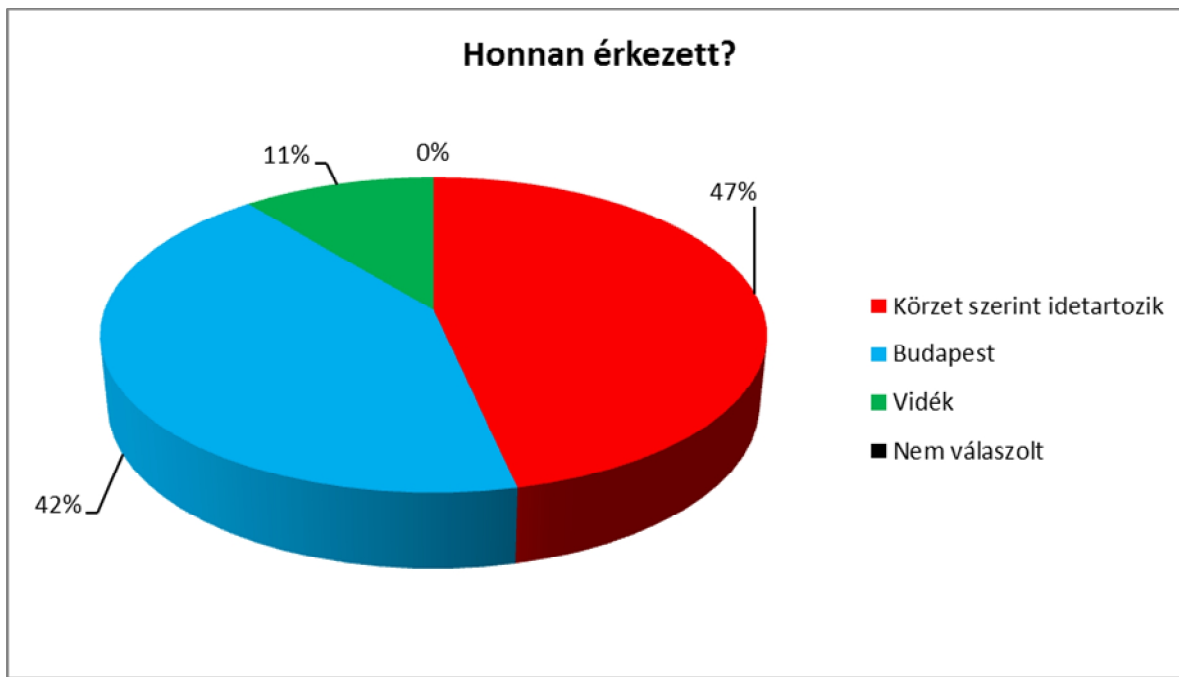
Az előjegyzési időket - összehasonlítva az országos és fővárosi átlagokkal - megállapítható, hogy a Társaságnál a kivizsgálás után a műtéteket általában 2-4 héten belül elvégezzük, ellentétben a máshol tapasztalható több hónapos várakozási idővel szemben. Az

Egészségügyi Szolgálat mindent megtesz azért, hogy a betegek az egynapos sebészet keretében definitív ellátást kaphassanak, így mentesülhessenek egy kórházi ellátással együtt járó stressztől, esetleges infekciótól, valamint hogy saját megszokott szociális és családi környezetükben gyógyulhassanak úgy, hogy az operáló orvossal gyógyulási folyamatuk teljes időtartama alatt módjuk legyen kapcsolatot tartani, felvilágosítást kapni, valamint esetleges problémáikat kezelni.

Évente megkérjük betegeinket anonim formában, hogy nyilatkozzanak az egynapos sebészet keretében kapott ellátás minőségéről. Ezen statisztikákból mellékelten kördiagramok formájában kiemelünk egyes kérdéseket és az azokra adott válaszokat.

A 2017. évi Egynapos Sebészet működéséről anonim kérdőívek válaszai alapján készített statisztika









Az egynapos sebészet részletes adatait a **3. sz. melléklet** tartalmazza.

Az egészségügyi statisztikai adatokat, valamint a betegelégedettségi felméréseket is értékelve megállapítható, hogy a kerület járóbeteg szakellátása a 2017. évi Üzleti tervben kitűzött célokat teljesítette.

4. Bevételi tervek teljesítése

A 2017. évi tényleges bevételünk 2.127.908 e Ft volt. A NEAK-tól származó tényleges bevételeink változását a bázishoz (2016.) és a tervhez viszonyítva az alábbiakban mutatjuk be.

Érték: e Ft-ban

Szakterület	Változás 2016-hoz viszonyítva	Eltérés a tervtől
Járóbeteg szakellátás	+ 141.133	+ 92.733
Egynapos sebészet	+ 32.684	- 6.920
Laboratórium	+ 15.475	+ 18.101
Ügyeleti ellátás	- 500	+ 1.079
Fogászat	- 142	- 1.323
Fogászat (privatizált)	- 1.454	- 470
Házi szakorvos	+ 5.647	+ 4.941
Házi szakápolás	- 13	- 926
Védőnők	+ 3.806	+ 8.460
Iskola-, ifjúság-egészségügy	- 1.694	- 1.003
Jogviszony ellenőrzés	- 650	- 342
NEAK ösztönző támogatás	+ 30.208	+ 30.208
NEAK bértámogatás, bérkiegészítés	- 133.366	- 149.581
Összesen:	+ 91.134	- 5.043

Az évközben bekövetkezett finanszírozás változás (TVK, Ft/pont érték, súlyszám változás, bértámogatás beépítése a teljesítményfinanszírozásba) hatása a bázisévhez képest a NEAK bevételek jelentős emelkedését indukálták, míg a tervezett nagyságrendtől a NEAK bevétel mintegy 5 M Ft-tal maradt el. A fő profilt képező járóbeteg szakellátás tervszám elmaradását indokolja, hogy a központi NEAK finanszírozás megemelése (pont/Ft érték) és a szintén központilag meghatározott bérnövekedés nem volt szinkronban, melynek eredményeképpen a NEAK támogatás személyi bérre eső hányada már közelíti a 60 %-ot, miközben korábban kb. 50 % nagyságrendet tett ki.

Az egynapos sebészet átmenetinek tekinthető, a tervezetthez képesti teljesítmény csökkenése részben annak a következménye, hogy az év folyamán valósult meg egy komoly infrastrukturális, korszerűsítési beruházás, ami hosszú távon fogja segíteni a kerületi lakosok további magas szintű ellátását.

A fogászat bevétele a szájsebészet és a fogszabályozás területének bevételét tartalmazza. Az év folyamán 92,7 %-os volt a bevétel teljesítménye a területnek a tervhez képest, betegforgalma csökkent (90,1 %), ugyanakkor pontszáma 101 %-ra nőtt, ami azonban nem tudta teljes mértékben kompenzálni az esetszám csökkenést az elmúlt év azonos időszakához viszonyítva.

Külön soron szerepeltettük a privatizált fogorvosok (2 gyermekfogász praxis) és a felnőtt házi orvos helyettesítésre kapott bevételeit, melyet egy az egyben tovább utalunk a helyettesítő fogorvosoknak (4.280 e Ft) és a felnőtt házi orvosnak (12.880 e Ft), tehát ezek az összegek ráfordításként is, mint átmenő tételek megjelennek könyveinkben.

A házi szakápolás területén jelentkező elmaradás oka létszámhiány, nem volt elegendő gyógytornász a feladatok ellátására. Ennek magyarázata, hogy csak kórházi vagy szakrendelői gyakorlatot követően alkalmazhatunk gyógytornászt a házi szakápolás keretében, akik azonban egy munkahelyen a kellő szakmai gyakorlatot megszerezték, már nem váltanak új munkahely irányában. Megoldás lenne a szakmai gyakorlat megszerzése a mi intézetünkben vagy mentorált formában támogatni szakmailag a jelentkező gyógytornászokat, erre azonban a jogszabályi háttér lehetőséget nem ad.

A védőnőknél az év folyamán a NEAK által biztosított bérkiegészítés okozta mind a tervezett mind a tavalyi bevételi szint túlteljesítését.

Összességében a NEAK bevételek éves teljesítése a tervhez képest 99,7 %-os volt. Annak ellenére sikerült közel 100 %-on teljesíteni, hogy az év folyamán szinten minden szakterület teljesítmény finanszírozáshoz szükséges paraméterét, illetve az egyes pontszámokra jutó Ft értéke különböző módon jogszabályi szinten változtatták. Az összes bevétel tekintetében 98,7 %-ban sikerült a tervet teljesíteni.

A részletes, erre vonatkozó adatokat az 5. sz. melléklet tartalmazza.

Az Önkormányzat 2017-ben 186.169 e Ft-os működési támogatással segítette Társaságunk gazdálkodását, figyelembe véve a Társaság likviditási helyzetét.

Pénzforgalom nélküli egyéb bevételként 115.329 e Ft-ot realizáltunk 2017-ben. Ezen bevételi soron a korábbi években fejlesztési támogatásból – amely a mérlegünkben halasztott bevételként van elszámolva a passzív időbeli elhatárolások között – vásárolt eszközök elszámolt amortizációjának visszakönyveléséből adódó összeg szerepel. A fejlesztési támogatásból vásárolt eszközök amortizációjára ez a halasztott bevétel ad fedezetet az érvényes számviteli előírások szerint. A legnagyobb tételt ezen bevételek között a 2013. év végén megvalósított röntgen beruházás elszámolása jelentette, a Visegrádi utcai rekonstrukcióval kapcsolatosan az ide kerülő bútorok beszerzési összege, valamint az év folyamán megvalósult MR/CT Centrum beruházás amortizációjának 2017. évre elszámolt nagyságrendje, mely beruházásokat az Önkormányzat biztosított.

5. Költségtervek teljesítése

5.1 Létszám és személyi juttatások

Létszám helyzet

Az Egészségügyi Szolgálat 2017. január 1. napjától hatályos üzleti tervében és munkaköri táblázatában 264 státusz került jóváhagyásra.

A 2017. évi átlagos statisztikai létszámot – az orvosokat külön kiemelve – az alábbi táblázat tartalmazza:

	2017. évi	
	átlagos statisztikai létszám	
	összesen	ebből orvos
Igazgatás	18,06	
Otthoni szakápolás	0,54	
Iskola-egészségügyi ellátás	4,33	4,33
Járóbeteg szakorvosi ellátás	180,04	54,22
Egynapos sebészet	11,79	2,6
Fogorvosi szakellátás	4	2
Védőnői Szolgálat	41,18	
Összesen	259,94	63,15

Az átlagos statisztikai létszám tartalmazza - számított értéken - a részmunkaidős és további jogviszonyban, valamint a közreműködői szerződéssel foglalkoztatottakat is. Ez utóbbi 5,77 státusz.

A 2017. évi létszámadatokat a **6. sz. melléklet** tartalmazza.

Béreköltségek

A 2017. évi bérfelhasználást a tervhez viszonyítva a **7. sz. mellékletben** mutatjuk be, melyből megállapítható, hogy az éves tervhez hasonlítva 95,6 %-os a teljesítésünk, 1.325.677 e Ft.

A szervezet tevékenységének ellátásában részt vevők életkora lényegesen nem változott. Az életkor szerinti szórás, és az életkorcsoportok aránya az összlétszámon, valamint a szakmai ellátáson belül azt jelzi, hogy az utánpótlás elsősorban az orvosok területéről hiányzik. A szakdolgozók megoszlása egyenletesebb. Az utolsó két korcsoportot lényegében valamennyi területen a jelenlegi, nyugdíjasokra vonatkozó foglalkoztatási jogszabályoknak köszönhetjük.

A szervezet tevékenységének ellátásában részt vevők életkora

		20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-	Összesen	
1	Orvosok	0	3	5	20	30	14	3	75	26,50 %
2	Felsőfokú végzettségűek	15	15	12	14	14	0	0	70	24,73 %
3	Szakedolgozók	2	11	39	30	17	4	0	103	36,40 %
4	Eü. fizikai	0	1	0	0	1	0	0	2	0,71 %
5	Gazdasági, műszaki, ügyviteli	0	0	3	7	3	1	0	14	4,95 %
6	Fizikai	0	0	0	3	6	0	0	9	3,18 %
7	Egyéb	0	2	1	3	4	0	0	10	3,53 %
	Összesen:	17	32	60	77	75	19	3	283	100
	Az összlétszám hány %-a:	6,01	11,307	21,20	27,21	26,5	6,71	1,06	100,00	

A szakorvosi létszám az összlétszám negyedét képezi.

A jövőt tekintve talán legkevésbé optimista előrejelzés az orvosok szakmacsoportjára vonatkozik. A 75 fő orvostól 47 fő 60 évnél idősebb. Közülük sokan (20 fő) teljes munkaidőben dolgoznak.

Teljes munkaidőben dolgozó orvosok életkora

		20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-	Összesen	
1	Orvosok	0	2	2	14	14	4	2	38	%
Orvoslétszám hány %-a:		0	2,67	2,67	18,67	18,67	5,33	2,67	50,67	%

Részmunkaidőben dolgozó orvosok életkora

		20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-	Összesen	
1	Orvosok	0	1	3	6	16	10	1	37	%
Orvoslétszám hány %-a:		0	1,33	4,00	8,00	21,33	13,33	1,33	49,33	%

Egyelőre a szakorvosi ellátottság csaknem teljes körű. Távollétek esetén azonban egyre nehezebb a feladatellátás megszervezése. Teljes munkaidős orvost két szakterületre, részmunkaidős orvosokat négy szakterületre tudtunk felvenni. A megüresedett orvosi státuszokra további négy közreműködő orvossal is sikerült szerződést kötni. Ugyanakkor egyre több tapasztalt orvos kolléga kényszerül rendelési ideje csökkentésére különféle okok (kor, betegség, családi háttér) miatt.

Az iskola-egészségügyön hosszú ideig betöltetlen egy álláshelyet sikerült betölteni, de a már meglévők közül egy teljes állásból részállás lett. Ugyanakkor minimális, 0,2 státusz többlet van a gasztroenterológián, az ideggyógyászatban, a kardiológián 0,1 státusz, ugyanakkor a röntgenben pedig 1,07 státusz a többlet. Szakorvost keresünk a bőrgyógyászatra és a traumatológiára is részállásban 0,4 státuszra, a reumatológiára 0,26 státuszra, a szemészetben 0,2 státuszra. A legnagyobb hiány a nőgyógyászatban van (1,6 státusz). Ennek betöltésére erőfeszítéseket teszünk.

A 2017. évi üzleti tervben a jogszabályi változásoknak megfelelően terveztünk 2017. évre alaphéremelést.

Védőnői ellátás

2017. január 1-től 46-ból 13 fő védőnő alaphéremét kellett megemlíni az új garantált bérminimum (mértéke: 161 000 Ft) miatt.

Ezen emelés elsősorban a fiatalabb korosztályt érintette. Nominálisan természetesen valamennyiük munkabére a pótlékokkal együtt jócskán meghaladta az új garantált bérminimumot, azonban a jogszabályhely (430/2016.(XII.15.) Korm. rendelet) kifejezetten az alaphérem kötelező legkisebb összegéről rendelkezett.

A Szolgáltatónál dolgozó védőnők 2017. novemberétől a NEAK finanszírozásában új juttatásban részesültek.

2017. november 1-től új védőnői bérpótlék megállapítására került sor, melynek összege egységesen bruttó 33 e Ft összeget jelent. Az összeg a jogszabály értelmében a kifizetőt terhelő adó- és járulékkerheket is tartalmazza, melyek levonása után személyenként havi bruttó 27 050 Ft emelésre került sor.

A védőnők részére megállapított új pótlék 1.987 e Ft többletkiadást jelentett, melyet a NEAK finanszírozott.

Szakorvosok és egészségügyi dolgozók béremelése

Külön besorolási bértáblázat van az orvosokra, és külön a szakdolgozókra vonatkozóan. A 461/2016.(XII.23.) Kormányrendelet a Szolgáltatónál munkavállalóként alkalmazásban álló szakorvosokra és szakdolgozókra terjed ki és 2017. január elsejétől az említett munkavállalók esetében alapbéresíti a 2016. szeptemberétől megállapított bérkiegészítéseket, valamint hangsúlyozottan ismételten rendelkezik arról, hogy a megállapításra került alapbéremelést a munkáltatói rész terhére, annak visszavonásával vagy csökkentésével nem lehet megvalósítani.

A szakorvosokra vonatkozó táblázat a Kormányrendeletben besorolástól függetlenül – a 2016. szeptemberétől megállapított bérkiegészítés mértékével egyezően – 2017.01.01-től személyenként havi bruttó 107 000 Ft alapbéremelést állapít meg. A béremelés folytatásaként 2017. november elsejétől szintén egységesen újabb bruttó 100 e Ft béremelés következett. Így összességében gyakorlatilag 12 hónap alatt bruttó 207 e Ft béremelésben részesültek a szakorvosok. Ezzel egyidejűleg, 2017. november 1-től került sor a vállalkozói óradíjak átlag 12 %-os emelésére. A teljesítmény ösztönzése, valamint az operáló orvosok megtartása érdekében az egynapos sebészet eddigi NEAK finanszírozás külsős szakorvosi jutaléka az eddigi 20%-ról 25%-ra, a saját szakorvosok jutaléka az eddigi 15%-ról 20%-ra módosult.

Az egészségügyi dolgozók esetében is külön táblázat lépett hatályba 2017. január 1-jétől. Iskolai végzettség és munkaviszonyban eltöltött idő alapján, besorolási osztályok és besorolási fokozatok szerint kerül megállapításra az alapbér. A 2017. január elsejével hatályba lépett új bértáblázat értelmében további emelés itt sem történt, de alapbéresítésre került a 2016. év szeptemberétől megállapított – egyébként már amúgy is alapbérként értelmezendő – bérkiegészítés.

Az alapbérek változását az alábbi táblázat mutatja be:

	2017.01.01	2017.12.31.
	ténylegesen kifizetett munkabér	ténylegesen kifizetett munkabér
orvos	572.276	666.596
felsőfokú végzettségű	302.181	308.200
eü. szakdolgozó	202.762	237.345
egyéb munkavállaló	198.114	200.024
intézményi átlag:	313.247	369.068

Az önkormányzat a szakdolgozók minőségi munkájának külön díjazására 3 lépcsőben megvalósuló kifizetést tett lehetővé. Ebben az év során 58 fő részesült, 2.822 e Ft összegben. Úgyszintén az önkormányzat támogatásával lehetőség nyílt karácsonyi jutalom megállapítására, melyet 104 fő szakdolgozó kapott 1.678 e Ft összegben.

A NEAK által biztosított új bérnövekmény nem érintette az igazgatás, valamint a járóbeteg ellátáson a nem egészségügyi végzettségű és nem egészségügyi feladatokat ellátókat. Kompenzálásként az önkormányzat jóvoltából 34 munkatársnak 4.789 e Ft kereset kiegészítést biztosítottunk 2017. évben.

Nagy örömmel fogadták a munkatársak az önkormányzat anyagi megbecsülését, hogy 2017. január 1-től az éves cafeteria juttatás nettóban a kétszeresére, 200 e Ft-ra emelkedett. Mivel ez egy adható juttatás, a keretösszezből a legkedvezőbb adótartalmú tételek kiválasztása volt a cél, hogy abból minél többet lehessen a munkatársaknak juttatni. Így a legalacsonyabb adótartalmú, évi 100 e Ft összegű készpénzes cafeteria-ra és a 100 e Ft SZÉP-kártya juttatásra esett a választás, amelyből a készpénz havi egyenlő részletekben, a SZÉP-kártya juttatás március-április hónapokban kerül utalásra (a részmunkaidős munkatársak egységesen évi 70 e Ft készpénzt, illetve 70 e Ft SZÉP-kártya juttatást kapnak).

Egyéb juttatások:

- Kereset-kiegészítést 2017. évben 16.200 e Ft-ot számfejtettünk.
- Az egynapos sebészetten 2017. évben összesen 6.558 e Ft jutalékot fizettünk ki.
- Jutalom címén 11.956 e Ft-ot fizettünk ki. (ez tartalmazza a Semmelweis napi, valamint a különböző plusz munkavégzésért – szűrések, kutatásban való részvétel – adott jutalom címén kifizetett összegeket)
- Temetési segélyben 3 főt részesítettünk 75 e Ft összegben.
- Jubileumi jutalmat 8 fő kapott 6.373 e Ft összegben.
- Képzési támogatást az elmúlt évben 55 fő részére utaltunk 1.370 e Ft-ot.
- A munkába járáshoz szükséges helyközi közlekedési költségtérítés címén 34 fő részére 3.269 e Ft összeget fizettünk ki.
- A béren kívüli juttatásoknál a munkavállalók készpénzes cafeteria, OTP SZÉP kártya juttatásban részesültek 47.274 e Ft értékben.
- Iskoláztatási támogatást adtunk 48 munkavállalónk 69 gyermeke részére 20.000.-Ft/fő, összesen 1.380 e Ft összegben.

5.2 Anyagköltségek

A 2017. évi tényleges anyagfelhasználásunk összesen 78.363 e Ft volt, ami 4,5 %-os túllépést jelentett a tervezetthez képest. A tervhez mért túllépés valamennyi anyagsoron mutatkozik.

Adatok a **8. sz. mellékletben**.

Anyaggazdálkodásunkon belül az egyes tervsorok betartása az alábbiak szerint alakult:

- o az egészségügyi szakmai anyagoknál 316 e Ft-tal többet használtunk fel az előirányzatnál (100,6 %), amit a nagyobb számban végzett szemlencse műtétekhez használt lencsék és szettek felhasználása okozott;
- o gyógyszerfelhasználásunk a tervezett nagyságrendet 416 e Ft-tal haladta meg (104%);
- o az irodaszer, nyomtatvány területén a tervezett szintet 8,6 %-kal meghaladtuk, de a tavalyi évhez viszonyítva mintegy 20%-os megtakarítást tudtunk elérni takarékos gazdálkodással;
- o a műszaki anyagoknál a túllépést a gyakori meghibásodások okozták;
- o a munka- és védőruhák területén 306 e Ft a túllépés a tervhez képest, amit az egynapos sebészet számára vásárolt új huzatok és lepedők beszerzése okozott;
- o az egyéb anyagköltségeknél a túllépést a tervhez képest a tisztítószerek, a karbantartási anyagok és textíliák nagyobb volumenű felhasználása okozta az év folyamán.

Az utóbbi 3 tételt összehasonlítva a 2016. évi felhasználással elmondható, hogy kevesebb volt a ráfordítás mindhárom területen 2017-ben.

5.3 Szolgáltatások igénybevétele

Igénybevett szolgáltatásokra 2017. évben összesen 577.372 e Ft-ot fordítottunk, ami a tervhez viszonyítva 14,1 %-os túllépést jelentett.

Az adatok a **9. sz. mellékletben** találhatóak.

A Szegei úti és a Visegrádi utcai szakrendelők épülete 2013. 07. 01-től Társasházként működik. Az egyes költségek (pl. közművek, őrzés-védelem, takarítás) az ún. „közös költségben” jelennek meg, melyet az Egészségügyi Szolgálat fizet a Társasháznak. Ez azt jelenti, hogy az Egészségügyi Szolgálatnál ezek a költségek közvetlenül nem merülnek fel.

A tervhez képest a műszaki karbantartási kiadások növekedtek nagyobb mértékben, 10.699 e Ft-tal, 20,6 %-kal.

Az informatikai szolgáltatások, bérszámfejtés költség soron 14,4 %-os a túllépés a tervhez viszonyítva, a kommunikációs eszközök működtetésének területén 12,5 %.

A Társasházak közös költség tételének emelkedését a tervhez viszonyítva az őrzés védelem díjának évközi emelése okozta.

A közüzemi szolgáltatások területén a megtakarítás 2,9 %, a postai szolgáltatásoknál 28,1 %.

Az egyéb szolgáltatások költségei során meghatározó költségtényező a 2014-ben bevezetett tranzakciós illeték költsége, melynek nagysága az év folyamán 5.735 e Ft volt a 6.129 e Ft-ot kitevő banki költségekből.

A műszaki karbantartások és javítások növekedésének főbb okai az alábbiak:

- a klímák javítására, karbantartására 2.252 e Ft-ot költöttünk,
- tűzoltó készülékekre, tűzjelző karbantartásra 613 e Ft-ot fordítottunk,
- orvosi készülékek karbantartására, javítására 13.535 e Ft-ot költöttünk;
- fénymásoló gépek karbantartására 603 e Ft-ot fizettünk ki;
- a két szakrendelőben működő liftek javítási költségei is meghaladták a tervezettet (2.422 e Ft).

A közvetített szolgáltatások értéke 9.414 e Ft volt az év folyamán, ami tervhez képest 3.414 e Ft-tal magasabb volt.

5.4 Egyéb működési költségek

Üzleti tervünkben éves szinten 19.000 e Ft egyéb működési költséget terveztünk, mellyel szemben tényleges felhasználásunk 29.543 e Ft volt. A privatizált fogorvosok helyettesítési bevételeinek (4.280 e Ft) és a házi orvosok helyettesítési bevételeinek (12.861 e Ft) átutalása az egyéb nem kiemelt ráfordítások között van elszámolva. Ezen fogorvosok és házi orvosok bevételei és annak tovább utalása csak átfutó tételt jelent a könyveinkben.

Adatok a **10. sz. mellékletben**.

5.5 Amortizáció

A 2017-ben elszámolt amortizáció összesen 132.637 e Ft, amely 70,7 %-a az éves tervezett értékcsökkenési leírásnak.

A költségek között elszámolt amortizáció bevételeinkből nem térült meg, mivel Társaságunk negatív eredménnyel zárta a gazdasági évet. A bevételekből megtérülő amortizáció nyújtana fedezetet az év folyamán megvalósított tárgyi eszköz beszerzéseinkhez, de jelen esetben nem képződött megfelelő forrás az elhasználódó műszerek pótlására.

6. Tárgyi eszköz beszerzés

2017-ben tárgyi eszköz beszerzésre, pótlásra összesen 821.756 e Ft-ot fordítottunk, melyek bontását a **11., 11/a sz. mellékletek** tartalmazzák.

A mellékletből megállapítható, hogy beszerzéseinkből

- 83,9 % orvosi gép, és műszer,
- 0,5 % bútor beruházás,
- 2,9 % ügyviteli eszközök és informatika,
- 2 % vagyoni értékű jog (software),
- 10,7 % épület beruházás került felhasználásra.

A beruházások közül kiemeljük:

- o a Visegrádi utcai CT MR Centrum megvalósítása (761.692 e Ft);
- o a Szegedi úti ODM rendelésre egy új készülék beszerzése (18.669);
- o a Visegrádi utcai szájszészeti új fogászati kezelőegységgel való fejlesztése (8.488 e Ft),
- o a Szegedi úti szemészetre új ultrascan készülék vétele (6.350 e Ft).

A Szegedi úti Szakrendelőbe egy új szünetmentes tápegység került beállításra, ehhez elektromos hálózat került kiépítésre (2.531 e Ft), a proktológia és gasztroenterológia átalakítása megtörtént (2.526 e Ft), valamint lézersebészeti rendelő is kialakításra került (630 e Ft).

Az informatikai területen az alábbiakat emeljük ki:

- o antivírus 1 év licenz (345 e Ft);
- o 20 db számítógép, monitor (2.969 e Ft);
- o 30 db nyomtató (1.871 e Ft);
- o 20 db windows és office szoftver (2.263 e Ft).

7. Eredményterv teljesítése

2017. évre összesen 18.432 e Ft veszteséget terveztünk, mellyel szemben a tényleges veszteségünk 15.684 e Ft lett. Így ez a tervezettnél 2.748 e Ft-tal kisebb.

Az eredmény kimutatást összköltség eljárással a **12. sz. melléklet** tartalmazza.

8. Vagyoni helyzet

Társaságunk 2017. 12. 31-i saját tőkéje 139.372 e Ft, míg a jegyzett tőke 5.000 e Ft. A mérlegadatokat a **13. sz. mellékletben** ismertetjük.

Társaságunk mérleg főösszegének 2017. 12. 31-i záró értéke 1.313.369 e Ft, amely az alábbi **eszközcsoportokból** tevődik össze.

		Érték: e Ft-ban	
Immateriális javak			15.266
Tárgyi eszközök			1.066.104
Forgóeszközök			36.714
	Ebből készletek	11.684	
	követelések	6.786	
	pénzeszközök	18.244	
Aktív időbeni elhatárolások			195.285
Eszközök összesen			1.313.369

A források összetétele a következő:

		Érték: e Ft-ban	
Saját tőke			139.372
	Ebből jegyzett tőke	5.000	
Kötelezettségek			44.821
	Ebből szállítók	28.927	
Passzív időbeli elhatárolások			1.129.176
	Ebből halasztott bevételek	1.025.331	
Források összesen			1.313.369

Társaságunk 2017. 12. 31. mérleg főösszege a 2016. évi záró értékhez viszonyítva 682.399 e Ft-tal növekedett.

A számviteli és pénzügyi munkánkat 2017-ben is segítette az Audit Service Kft. könyvvizsgálója, aki az évközi vizsgálati során szakmai tanácsokkal látta el az intézet vezetését.

9. Összefoglalás

2017. évi tevékenységünkről és a gazdálkodásunkról készült beszámolónkban tájékoztatást adtunk az Önkormányzattal megkötött Közszolgáltatási Szerződésben vállalt kötelezettségek teljesítéséről.

Ebben az évben is biztosítani tudtuk a gyógyító munkához szükséges személyi és tárgyi feltételeket úgy, hogy közben Társaságunk pénzügyi egyensúlyát folyamatosan fenntartottuk.

A beszámolóban ismertetett adatokból megállapítható, hogy Társaságunk működésének megszervezése, a kerület lakosságának színvonalas ellátása az Önkormányzat folyamatos anyagi és szakmai támogatásával valósulhatott meg.

A „Lendületben a XIII. kerület” program célkitűzéseinek kíván megfelelni az Egészségügyi Szolgálat, hogy a lakosság a gondoskodó Önkormányzat igényeinek megfelelően mindenkor

kellő humánummal és szakmai odafigyeléssel találkozzon és kaphasson magas szintű egészségügyi ellátást.

Budapest, 2018. május „ „.

Dr. Hertzka Péter
főigazgató főorvos

Melléklet