



**XIII. KERÜLETI EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLAT
KÖZHASZNÚ NONPROFIT
KORLÁTOLT FELELŐSÉGŰ 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.: 319/9/2019.

B E S Z Á M O L Ó

**a XIII. Kerületi Egészségügyi Szolgálat
Közhasznú Nonprofit Kft.
2018. évi gazdálkodásáról; javaslat a mérlegbeszámolóra**

Budapest, 2019. május

**Dr. Hertzka Péter
főigazgató főorvos**

1. A 2018. évi működés főbb jellemzői

A Budapest Főváros XIII. kerületi Önkormányzatával megkötött Közzolgáltatási Szerződésben foglaltaknak megfelelően 2018. 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.

A beszámoló megfelel a Közzolgáltatási szerződésben foglaltaknak.

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

- A járóbeteg szakellátás finanszírozási rendszerében 2018. 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 2018. 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 2018. november 1-től tervezett szakdolgozói bérfejlesztést előre hozta a kormányzat február hónapra, így 2018. február 1-től átlagosan 8 %-os béremelés valósult meg a szakdolgozók számára. Ezen béremelés fedezetét jelenleg külön soron biztosítja a NEAK a szolgáltatók részére.

- A degresszív finanszírozás alapján a TVK 0-10 %-os túllépése esetén az alapdíj 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.
- Az Önkormányzat belső ellenőrzése az első félév folyamán ellenőrzést végzett a Társaság 2017. évi közbeszerzéseit illetően a közzétételi kötelezettségek teljesítésére vonatkozóan, valamint a 2015-2016. évi gazdálkodás pénzügyi és szabályszerűségi területét illetően. Az ellenőrzések pozitívan értékelték működésüket. Az észrevételekre intézkedési tervet adott ki Társaság.
- 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 átlagosan 10 %-os alapbéremelés valósult meg. 2018 január 1-től a nem egészségügyi végzettségű és nem egészségügyi feladatokat ellátó dolgozók részére további átlagosan 15 %-os béremelés valósult meg önkormányzati forrásból, melynek révén az Önkormányzat állami feladatokat vett át a dolgozók hatékony megbecsülése érdekében.
- 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 Prevenció Központba, ott lehet igénybe venni ezt a szolgáltatást. A helyiségben CT/MR váró, tárgyaló került kialakításra.
- A „Lendületben a XIII. kerület” program legmarkánsabb beruházásaként 2017-ben megvalósult az országban egyedülálló CT/MR Központ kialakítása. 2018-ban így már lehetővé vált a XIII. kerületi – legalább 1 éve – állandó lakcímmel rendelkező páciensek rövid várólistás képzővizsgálata. A berendezések rendszerbe állításával az Önkormányzat egy országosan olyan egyedi fejlesztést végzett, mely kiemelkedő törődést mutat a kerület lakosságának magas szintű és teljes körű egészségügyi ellátásához. A szakorvosi beutalóval történő jelentkezést és leletkiadást követően valamennyi érintett páciens kezelése gyorsabban és célirányosan valósulhat meg, akár kórházi befekvést kiváltva.

Az üzemeltetési közbeszerzési tender nyertese a koncessziós eljárás során vállalta a CT/MR Központ működtetését. E vállalásban 127 kerületi lakos/hét CT, illetve 74 kerületi lakos/hét MR térítésmentes vizsgálata szerepel. A konzorcium a fennálló szerződés szerint 2 héten belül elvégzi az arra jogosult kerületi lakosoknak a CT, illetve MR vizsgálatát. A térítésmentes, kerületi lakosok vizsgálatán kívüli további

vizsgálatok számát és díját a koncessziót elnyert cég szabadon és önállóan állapíthatta meg.

A 2018. I. félévében történt elemzés során megállapítható volt, hogy a CT vizsgálatokhoz képest (35 %) nőtt az MR diagnosztika aránya (65 %). A térítésmentes vizsgálatok esetében a vizsgálatokra történő várakozási idő a CT vizsgálatok esetében 1 hét, MR vizsgálatoknál átlagosan 2-3 hét. 2018-ban 5.109 vizsgálat történt a Diagnosztikai Központban.

A CT/MR berendezések üzembehelyezésével ennyi kerületi lakos esetében valósult meg az Önkormányzat prevenciós és hatékony gyógyításra való törekvése. Az Önkormányzat szándéka szerint közelebb hozta a definitív kivizsgálás és daganat megelőzés lehetőségét a kerület lakosságához kórházi befekvés nélkül.

A vizsgálatok indikációját komoly megfontolásokat követően és jogszerűen csak a szakorvosi kar végezheti. Tekintettel arra, hogy ezen vizsgálatok röntgenbesugárzással (ugyan minimálissal) és mágneses behatással járnak, (amelynek szintén van biológiai optimuma) komoly szakmai mérlegelést igényel a betegek vizsgálatra küldése. Egybevetve azzal, hogy az Egészségügyi Szolgálatnál is kevesebb a megjelenő betegek létszáma, valószínűsíthető, hogy a magasabb szintű egészségügyi ellátás, melyet a hozzánk fordulóknak kapnak, magyarázza, hogy ezen vizsgálatok szám eléréséhez jelenleg a betegek ellátásához.

A szakorvosi beutalás szám optimalizálása érdekében az Egészségügyi Szolgálat folyamatosan kapcsolatot tart a Honvédkórház és a Nyíró Gyula Kórház – OPAI XIII. kerületi járóbeteg-ellátó szakorvosaival.

Elvégezve a natív és kontrasztanyag vizsgálatok súlyozott arányú összevetését, 1 évre vonatkozóan 113.544.762 Ft/év NEAK finanszírozás fedezte volna a XIII. ker. Önkormányzat Egészségügyi Szolgálatát által megbízott cég költségeit, amennyiben rendelkezne finanszírozási szerződéssel.

Ennek hiányában ez az összeg megtakarításként jelenik meg az állami egészségügyi büdzsében.

- Az Önkormányzat 2018. évre is lehetővé tette az ingyenes szűrővizsgálatokat a kerületi lakosok részére mammográfia, hasi ultrahang és nyaki verőér szűrés területén.
- Az I. félévben a Társaság pályázatot adott be az Egészséges Budapest Program keretében műszerfejlesztési támogatásra. A pályázat elbírálása megtörtént, a Társaság 58 M Ft támogatást nyert el 8 M Ft-os önkormányzati önrész mellett, mely 2019-2020. években kerül teljesítésre.
- Közbeszerzési eljárás került kiírásra a lejáró szemlencse tendert illetően. Az eljárás sikeresen lezárult, melynek nyertese az Alcon Hungária Kft. lett. Szintén közbeszerzési eljárás került kiírásra a Klapka Szolgáltatóházban tervezett házi orvosi rendelők bútoraira és orvos technológiai eszközeire. A tender sikeresen lezárult, a szerződések aláírásra kerültek.
- Az első félévben önkormányzati forrásból a Szegedi úti szakrendelő tisztasági festése valamint a mentőbeálló felújítása megtörtént.
- A Göncöl utcai rendelőben kerítés felújítás és a parkoló sorompóval történő kialakítása történt meg.
- A Visegrádi utcai szakrendelőben az új külső lift építése 2018. március hónapban megkezdődött, majd decemberben átadásra került.
- A Szegedi úti szakrendelőben az I. félévben a parkolási sorompó rendszer lecserélésre került, július 1-től automata fizetős rendszer működik.
- A vagyonvédelmi feladatokra vonatkozó szerződések lejártak a félév végén, az élőerős őrzést és a portaszolgálati feladatokat július 1-től az Egészségügyi Szolgálat a két szakrendelőben saját állományában lévő dolgozókkal látja el. A járőrszolgálatot, valamint az épületfelügyeletet diszpécser szolgálatát a Közterület Felügyelet végzi.

- A 2018. május 25-én érvénybe lépett GDPR rendeletnek való megfelelés érdekében a Társaság az adatvédelmi tisztviselő közreműködésével a szükséges intézkedések meghozatalával (adatleltár felvétel, adatok tisztítása, adatnyilvántartás elkészítése szervezeti egységenként), valamint a szükséges dokumentumok létrehozásával (partner tájékoztatók, adatvédelmi szabályzat módosítása, páciensek részére adatvédelmi tájékoztató, adatkezelői nyilatkozatok) folyamatosan igyekszik eleget tenni.
- 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.

Összegezve 2018-ban is sikerült az Önkormányzat folyamatos támogatásával gyógyító munkánk magas színvonalát biztosítani.

Alapellátás

A lakosság egészségi állapota fontos tényező egy adott terület fejlődése szempontjából, valamint az egyén szempontjából is, az életminőség, a jó közérzet, a testi és lelki egészség alakulása miatt. A humán vagyona, az egészségbe és tudásba-történő investíció egyaránt szolgálja minden egyes ember és a közösség érdekét.

A „Lendületben a XIII. kerület” önkormányzati program pontosan azt a határozott szándékot fogalmazza meg, hogy a kerületi egészségügyi ellátó rendszer az európai színvonalnak feleljen meg. 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. Olyan egészségügyi szolgáltatást kell biztosítani, amely az ésszerű lehetőségek határáig kielégíti a lakosság igényeit az új orvostechnikai szolgáltatások, a hozzáférés, az ellátási utak szervezése tekintetében.

Az alapellátásban jelentős fejlesztések történtek az elmúlt évben is (rendelők folyamatos tervszerű felújítása, korszerű műszerek beszerzése). Humán erőforrás szempontjából törekszünk a fiatalításra az alapellátásban dolgozó orvosok körében.

Az egészségtervezéshez, az egészségügyi fejlesztéseket megalapozó változtatásokhoz szükséges információt a betegségi, halálozási, valamint az egészségügyi szolgáltatók működési adatai biztosítják.

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 házi orvosi, házi gyermekorvosi, fogorvosi alapellátásról, az ügyeletről, a védőnői szolgálatról, az iskola-ízfűságorvosi ellátásról. Kiemeli a törvény az alapellátás „kapuőri” szerepének fontosságát.

A házi orvosi 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 7/2017. (II.14.) számú önkormányzati rendelet szerint a XIII. kerületben 60 felnőtt és 18 gyermekorvosi körzet működik területi ellátási kötelezettséggel. A fogorvosi ellátást 14 felnőtt és 8 gyermek fogorvosi körzetben látják el. Az ellátási területen 30 védőnői körzet működik. Az ügyeleti

ellátás és az iskola-egészségügyi ellátás kiterjed az egész ellátási területre, illetve a területen működő köznevelési intézményekre.

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

XIII. kerület lakosságának demográfiai adatai **Lakosság számának alakulása az elmúlt 6 évben**

	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
0-14 év	13.953	14.260	14.355	14.476	14.705	14.805
15-104 év	104.592	104.712	103.987	103.162	101.736	102.717
Összesen	118.545	118.972	118.342	117.638	116.441	117.522
Változás	+1.895	+ 427	- 630	- 704	- 1.197	+ 1.081

Továbbra is érvényesül az a tendencia, hogy a 0-14 korcsoport száma növekszik. 15-104 éves korcsoport létszámának csökkenése megállt. A teljes lakosság szám az előző évhez képest emelkedett, a népesség elöregedése lelassult. 2013-hoz viszonyítva 2018-ban a kerületben 852 gyermekkel több él.

A kerületben egyes becslések szerint a bejelentett lakosokon kívül több ezer ember tartózkodik életvitelszerűen. Ez az egészségügyi ellátás szempontjából mind az alapellátásban, mind a járó-beteg ellátásban számos problémát vett fel. Mivel számuk csak becsült, az ellátásuk nem tervezhető sem szakmai, sem finanszírozási szempontból. Az alapellátásban a meglévő körzetekre nagyobb terhelés hárul, viszont újabb körzetek kialakítása nem indokolható a lakosságszámmal. Újabb, és újabb köznevelési intézmények jelennek meg a kerületben, amelyek részben magánszerveződések részben alapítványi fenntartású intézmények és ezek is igénylik a védőnői, iskola orvosi ellátást.

2.1 Házi orvosi szolgálat

Házi orvosi praxisok átlagos lakosságszáma az elmúlt 6 évben (felnőtt és gyermek)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Gyermek	734	751	755	804	816	822
Felnőtt	1.743	1.745	1.733	1.719	1.696	1.712

A felnőtt házi orvosi körzetek átlagos lakosságszáma 1.712 fő. A felnőtt házi orvosi körzetek nagysága lakosságszám szerint: 1000 alatt 2 (3 %) 1.001-1.500 között 19 (32 %), 1501-2000 között 24 (40 %), 2001-2500 között 12 (20 %), 2.501 felett 3 (5 %).

A lakosságszámban nagy eltérések vannak az egyes praxisokban. A legkisebb 977 fő, a legnagyobb lakosságszámú körzet 3.083 fő. A legkisebb és legnagyobb körzetekben a lakosságszámot tekintve az elmúlt évhez képest változás nincs. Emelkedett a 1501-2000 lakosságszámú körzetek aránya 35 %-ról 40 %-ra.

Átlagos lakosság szám és a praxishoz bejelentkezettek száma 2013-2018. között (felnőtt)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Lakos	1.743	1.745	1.733	1.719	1.696	1.712
Kártya	1.678	1.707	1.742	1.755	1.753	1.793

A praxisonkénti átlagos lakosság számban lényegi változás nincs. A praxisokhoz átlagosan bejelentkezettek száma lassan, folyamatosan emelkedik. A praxisokhoz bejelentkezettek száma meghaladja a körzet lakosság számát. Az elmúlt hat év távlatában 7 %-kal emelkedett a praxisokba bejelentettek száma, ezek nagy valószínűséggel területen kívülről érkezett betegek, illetve a körzet területén élő, de nem bejelentett személyek. A lakosság egészségügyi alapellátása a háziiorvosi körzetekben folyamatos és szakmailag biztonságos.

Az elmúlt évben a sikeres praxis elidegenítéseknek köszönhetően csökkent a háziiorvosok átlagéletkora. A 40 évnél fiatalabb orvosok száma 6. Jelentős kedvező változás van a 41-50 éves korcsoportban is. Az alapellátás szervezésének az elkövetkező időszakban is fontos feladata a fiatalítás a háziiorvosi körzetekben az ott dolgozó orvosok és betegek igényeit figyelembe véve.

Felnőtt háziiorvosi praxisokban ellátott betegek száma 2014-2018. között

Megjelentek, meglátogatottak	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Rendelésen megjelent	435.266	438.334	423.162	439.142	434.478
Rendelőn kívüli ellátások	17.186	18.895	18.000	13.637	12.124
Összesen	452.452	457.229	441.162	452.779	446.602

A felnőtt háziiorvosi praxisokban ellátottak betegforgalmi adatai szerint, az összes ellátott beteg száma 2018-ben 446.602 volt (beleértve a rendelésen megjelenteket és a lakáson ellátottakat is).

Ez 6.177 fővel kevesebb, mint 2017-ban, ez 1,4 %-os csökkenést jelent az előző évhez képest. A rendelőben és az otthonukban ellátott betegek száma egyaránt csökkent.

2018-ben egy háziiorvosra, egy munkanapra (250 munkanap) vetítve 0,8 rendelőn kívüli betegellátás történt, ez az otthoni ellátásban csökkenést mutat az előző évhez képest.

Felnőtt háziiorvosi praxisok fontosabb mutatói 2012-2018.

Megnevezés	2012. év	2013. év	2014. év	2015. év	2016. év	2017.év	2018. év
1 felnőtt háziiorvosi praxisra eső átlagos esetszám	7.650	7.508	7.540	7.620	7.352	7.546	7.443
Átlagos esetszám 1 napra vetítve	30,4	29,9	29,8	30,0	28,8	29,9	29,8
1 óra alatt ellátott							

esetek száma	4,2	4,1	4,1	4,2	4,0	4,1	4,1
1 esetre jutó percátlag	14,3	14,6	14,6	14,3	15,0	14,6	14,6

* 2012-ben 252, 2013-ban 251, 2014-ben 253, 2015-ben 254, 2016-ban 255, 2017-ben 252, 2018-ban 250 munkanappal számoltunk.

** Napi 7,2 munkaórával számolva.

A rendeléseken ellátott betegek átlagos száma 2018-ban 7.443-ra csökkent, ami az előző évhez képest 1,4 %-os változást jelent. Az egy napra eső ellátott betegek száma és az egy beteg ellátásra fordított idő lényegében nem változott.

Szakrendelésre utalt betegek száma 2013-2018.

Szakrendelés	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
EKG, Rtg, UH						
Labor	74.693	75.934	77.279	73.813	79.433	78.334
Egyéb	61.738	61.886	66.672	66.950	55.306	67.358
Összes:	136.431	137.820	143.951	140.763	134.739	145.692

A diagnosztikus vizsgálatokra beutalt betegek száma 1.099 fővel csökkent (1,4 %).

Ezek a számok azt jelentik, hogy a korábbi években, a felnőtt háziiorvosi ellátásban tapasztalható szakorvosi vizsgálat kérés számának folyamatos emelkedése megállt, majd csökkent, az elmúlt évben pedig a korábbi évekhez hasonló számra állt be. A változásoknak nincs trendje. A gyors és hatékony kivizsgálás nagyobb vizsgálati számot igényel, ez megfelel annak, hogy az alapellátás orvosai a területen történő definitív ellátás érdekében gyakrabban konzultálnak a szakorvosokkal.

Ugyanakkor szakmai szempontból továbbra is elvárható, hogy a vizsgálati kérések célorientáltak legyenek, határozott szakmai koncepciót reprezentáljanak.

Fekvőbeteg-intézménybe utaltak száma 2013-2018.

	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Beutaltak	3.531	3.125	3.209	2.740	3.478	3.367
Beutaltak/ házi orvos	59	52	53	46	58	56

A 2018-ben a fekvőbeteg gyógyintézetbe utaltak száma 3.367 fő volt, ez az előző évhez képest 3,2 %-kal kevesebb. Ez részben azzal magyarázható, hogy az alapellátásban több szakorvosi konzíliumot kérnek, így a betegek a területen részesülnek ellátásban. A területen változatlan a fekvőbeteg és járó-beteg ellátó kapacitás, illetve érdemben nem változott az ellátott lakosság száma sem.

A betegek otthonában történő gyógyítása egyrészt az egészségtudatosság erősödésével jogos elvárás a lakosok részéről, másrészt a házi orvosok szakmai felkészültsége ezt lehetővé teszi. Így napjaink fenyegető veszélye, a kórházi fertőzések is elkerülhetőek.

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

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

	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Fő	734	751	755	864	816	822

Átlagos lakosság szám körzetenként, 0-14 év között, és a praxishoz bejelentkezettek átlagos száma 2014-2018. között (0-14 éves és 15-18 éves korcsoport)

	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Lakosság szám (0-14)	751	755	864	816	822
Praxishoz bejelentett (0-14)	768	790	875	846	955
Praxishoz bejelentett (15-18)	141	137	151	151	155
Praxishoz bejelentett (0-18)	909	927	1.026	997	1.110

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

A 0-18 korosztály kártyaszáma az elmúlt években folyamatosan emelkedett, 2017-ben évben csökkent, majd 2018-ban ismét emelkedett 113 fővel körzetenként. A korábbi évek adatai azt a demográfiai trendet tükrözik, amely szerint a kerületben nő a fiatal korcsoporthoz tartozó gyermekek száma.

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

A házi gyermekorvosoknál 2018-ban az 1 praxishoz bejelentett átlagos szám (0-14 éves korosztály) 955 fő, a (15-18 éves korosztály) 155 fő.

Év	Ellátottak száma 0-14 éves korig				
	Béke u. 7.	Révész u. 10-12.	Ipoly u. 3.	Nővér u. 19.	ÖSSZESEN
2017.	4 820	2 766	4 202	3 444	15 232
2018.	4 981	2 836	5 964	3 420	17 201

Év	Lakosság szám 0-14 éves korig				
	Béke u. 7.	Révész u. 10-12.	Ipoly u. 3.	Nővér u. 19.	ÖSSZESEN
2017.	3 708	3 438	3 937	3 622	14 705
2018.	3 733	3 434	3 926	3 712	14 805

A fenti táblázatok pontosan mutatják az alapellátás szervezési és fejlesztési nehézségeinek egyik sarkalatos pontját. A lakosság szám 2017-hez viszonyítva gyakorlatilag nem emelkedett a 0-14 éves korcsoportban (100 fő), viszont a házi gyermekorvosi körzetekben ellátott gyermekek száma 2.000 fővel haladja meg az előző évit. Új körzetek nyitása azonban csak a lakosság szám alapján indokolható. A folyamatos, biztonságos ellátás csak az állandó lakosság szám alapján szervezhető, az „aktuálisan” ellátási területen tartózkodó gyermeklétszám változhat, ez nem kalkulálható.

Sajnálatos módon a házi gyermekorvosok korfája is kedvezőtlen, sok az idős orvos, és sokan vannak, akik már elérték a nyugdíjkorhatárt, vagy hamarosan nyugdíjba mennek.

A Béke utcai rendelőben dr. Strasszer Erzsébet betegsége miatt a XIII/II./III. számú körzet praxisjogát értékesíteni szeretne volna, azonban ez sikertelen volt. Az első félévben az Egészségügyi Szolgálat tartós helyettesítéssel látta el a feladatot, majd 2018. 07. 01-től a körzetet praxisjogát pályázat útján dr. Laczkó Judit nyerte el.

A Nővér utcai rendelőhöz tartozó XIII./III./III. számú házi gyermekorvosi praxist ellátó dr. Hegyi Ágnes október elsejével felmondta feladat-ellátási szerződését, a körzetet a rendelő orvosai látták el tartós helyettesítés formájában.

A helyzetet nehezíti, hogy a XIII./III./IV. számú körzet házi gyermekorvosa, dr. Dózsa Mariann december elsejével szintén felmondta a szerződését, a doktornő a felmondási idő alatt vállalta a körzet ellátását azonban május 31-vel lejár a felmondási ideje, így várhatóan ez a feladat is az Egészségügyi Szolgálatra hárul.

A helyzet bizonytalanságát fokozza, hogy felmondást követően a praxisjog tulajdonosának egy év áll rendelkezésére az elidegenítésre, nehezítve a körzet esetleges végleges betöltését.

A házi gyermekorvosi rendelések betegforgalmi adatai

	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Rendelési időben megjelentek	88.544	86.833	92.651	103.824	103.621	114.285	105.197	104.046
Rendelőn kívüli ellátások	6.542	6.019	5.548	6.412	9.769	9.774	7.991	3.925

Mind a rendelési időben, mind a rendelőn kívüli ellátások száma csökkent az elmúlt évhez képest. A rendelők forgalma 1,1%-kal, a lakáson történő ellátások száma 50,9 %-kal csökkent.

**Házi gyermekorvosi rendelők betegforgalma összesen, illetve egy orvosra vetítve
(2017-2018)**

Rendelő	Béke	Révész	Ipoly	Nóvér
2017				
Rendelésen megjelent	27.866	23.183	33.221	20.909
Beteg/orvos	5.573	5.795	8.305	4.181
2018				
Rendelésen megjelent	28.100	20.395	32.960	22.591
Beteg/orvos	5.620	5.098	8.240	4.518

Az egyes körzetek betegforgalmi adataiban lényeges eltérések mutatkoznak. Az ellátások száma tükrözi az ellátottak számát, viszont nem reprezentálja a körzethez tartozó lakosság számát. Az egyes rendelők egy orvosra lebontott teljesítménye közt, akár 50%-os eltérés is tapasztalható.

Házi gyermek orvosi rendelések statisztikai mutatói körzetenként 2011-2018.

Megnevezés	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Átlagosan	5.479	5.437	5.735	5.801	5.454	6.349	5.843	5.780
Egy napra vetítve	21,5	21,6	22,9	22,9	21,5	24,9	23,2	23,1
Egy órára számolva	3,0	3,0	3,2	3,2	3,0	3,5	3,2	3,2
Esetenként (perc)	20,0	20,0	18,75	18,75	20,0	17,14	18,75	18,75

A házi gyermekorvosi rendelők átlagos betegforgalma az előző évhez képest 1,1 %-kal csökkent.

Szakrendelésre utalások száma a házi gyermekorvosi ellátásban

Megnevezés	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Szakrendelésre utaltak	9.167	9.555	8.895	9.525	8.954	8.866	10.291	9.215
Diagnosztika (labor, röntgen, stb.)	2.585	2.946	2.907	3.093	2.814	3.128	3.248	4.054
egyéb	6.582	6.609	5.988	6.432	6.140	5.738	7.043	5.161

A szakrendelésre utaltak száma jelentősen változott, ezen belül 806 (25 %) fővel emelkedett a diagnosztikus vizsgálatra utalt betegek száma, az egyéb szakvizsgálatra utaltak 1.882 (27 %) fővel csökkent.

Fekvőbeteg-gyógyintézetbe utalt gyermekek száma (2013-2018.)

	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Betegek	240	296	245	217	316	326
Beteg/orv.	13	16	13	14	17	18

Nem változott a kórházba utaltak száma: 2017-ben 316 beteg, 2018-ban 326 beteg.
Egy házi gyermekorvos átlagosan 18 beteget utal fekvőbeteg-gyógyintézetbe évente.

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. 2018-ban összesen 6.945 beteget látott el az ambulancián, illetve a betegek lakásán, közterületen, valamint egyéb településekről érkező betegek körében, ami 6,6 %-kal több, mint 2017-ben (6.513 fő).

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.

2018-ban az ügyelet 2.302 esetben vonult a betegek lakására és 4.643 beteget látott el az ambulancián, illetve 286 esetben telefonos konzultáció történt.

Az eltelt 1 éves időszakban a házhoz hívások száma emelkedett, magasabb volt, mint az előző időszakban. A telefonon érkezett tanácskérések száma is emelkedett, mely hívásokban a tanácsadást kompetencia szint szerint, vagy az ellátó orvos vagy az ápoló végezte el. Csökkent a kórházba utalt betegek száma (810 beteg/4 %-os csökkenés), amely azt is jelentheti, hogy a betegek a háziorvosi és ügyeleti ellátás során definitív ellátásban részesülnek.

Szoros, stabil és kiszámítható kapcsolatot, nagyon jó együttműködést alakított ki az ügyelet az Országos Mentőszolgálat mentőállomásaival.

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-gégész, sebészet, stb.) ügyelet helyéről, elérhetőségéről. A kerületben elhunytak ellátását és a szállítás megrendelését is az ügyelet intézi, 2018-ban ez 218 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.

2018-ban 3.191 ellátás történt, ebből 3.132 (3.026/2017) a rendelőben, 59 (80/2017.) 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 figyelembevételével. 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 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 2018. december 31-i állapot alapján 29 területi védőnői státusz betöltött, 1 védőnő GYES-en van, ezt a körzetet tartós helyettesítéssel látták el.

A 2017/2018. tanév második, illetve a 2018/2019. tanév első félévében a XIII. kerület 34 oktatási intézményében, az iskola-egészségügyi feladatokat 16 iskolavédőnői státusz volt, 3 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.

2016. évben a várandós anyák száma 706 fő, míg 2017-ben ez a szám 659 főt tett ki, 2018-ban 646, ami érdemi változást nem mutat az előző évhez képest.

Szintén nem mutatott változást az élve születések száma: 2017 (1.266), 2018 (1.229).

Kedvező fordulatot vett a fokozott gondozást igénylő gyermekek száma a 0-6 éves korcsoportban 2015-ben 467 fő, 2016-ban 512 fő, 2017-ben 470 fő, 2018-ban 451 fő, ez 4%-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 5.618 családot gondoznak, az előző évben ezen családok száma 5.622 volt, ami lényegi változást nem jelent.

A kerületben működő középiskolák tanulóit 5 iskolaorvos látja el, négyen főállásban, egy orvos részállásban, a hiányzó munkaidőt helyettesítéssel oldottuk meg. Feladatukat 2018-ben is lelkiismeretesen, nagy szakértelemmel végezték.

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

A 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. Ahhoz, hogy a védettség kialakuljon, két oltásra van szükség 6 hónap különbséggel. A védettség kialakulásához mindkét adag beadására szükség van. A HPV kampányoltást folyamatosan végzik, az oltás lehetőségét minden évben felkínálják a szülőknek. Az átoltottság 78-80-os.

Országosan is egyedülálló a fiú populációt érintő 90 %-os támogatással beadható HPV elleni vakcináció. A fenti oltások következtében hosszú távon javulni fog a kerület lakóinak rák-megbetegedési aránya, a tüdő, vastagbél, garat- és gégerákok csökkenése következtében. A teljes átoltottság, a mindkét nem védettsége csak úgy valósítható meg, amennyiben a fiúk és lányok egyaránt részesülnek HPV elleni oltásban, lehetőség szerint olyan oltóanyaggal, amely minél több törzzsel szemben nyújt védettséget. Ezért egyedülálló az önkormányzat által biztosított lehetőség az oltás idején a 13. életévüket betöltő fiúgyermekek számára.

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 (28/2013. IV. 5.) a méhnyakrák-szűrésben a védőnők szerepét. A védőnő feladata a növédelem, ezen belül a népegészségügyi célú méhnyakrák-szűrés végzése amennyiben erre igény van a lakosság részéről. Mivel a XIII. kerületben két járó-betegellátó telephelyen van lehetőség a teljes körű nőgyógyászati rákszűrésre (cytológiai mintavétel, hüvelyi UH, kolposzkópia), az eddig eltelt időszakhoz hasonlóan 2018-ban 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.

A korszerű módszereken alapuló módszertannal végzett a szűrővizsgálatok megteremtik a lehetőségét a korai fejlesztésnek. Ez egy olyan standardizált módszertan, amely a szülők és háziorvosok 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, az új eszközparkot az Önkormányzat a környező kerületekhez képest egyedülálló módon- teljes körűen biztosította már az előző évben.

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

A kerületben 2018-ben 41 esetben éltek a védőnők a Gyermekjóléti Szolgálat felé bejelentéssel, az előző évi állapothoz képest (52 eset/2017.), 21 %-os csökkenést jelent.

Egyre több idegen nyelvű család tartózkodik a kerületben, akikkel a nyelvi nehézségek miatt a megfelelő kommunikáció nehézséget 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.

2018. január 1-től 13 védőnő alapbére került megemelésre az új garantált bérminimum miatt, az érintettek elsősorban fiatalok voltak.

2017. november 1-től új bérpótlék megállapítására került sor, amelynek összege egységesen bruttó 33.000 forint volt. Az összeg a jogszabály értelmében a kifizetőt terhelő adó és járulékkerheket is tartalmaz, melyek levonása után személyenként 2018. január 1-től egységesen havi bruttó 27.600 forinttal emelkedett a védőnők bére.

Az iskolaorvosok 2017-ben és 2018-ban sem részesültek bérkiegészítésben.

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

A védőnői szolgálat 2018-ban az Önkormányzattól „a 80 éves a kerület” programjainak támogatására 500 e Ft-ot kapott, valamint az év végén minden védőnő részére mobiltelefont biztosított az Önkormányzat.

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, mert az alapellátó fogorvosok csak a NEAK irányába kötelezettek adatokat biztosítani, viszont ezen adatokat a NEAK az Egészségügyi Szolgálat részére nem adja át. Az alapellátó háziorvosok OSAP statisztikai jelentése viszont rendelkezésre áll az Egészségügyi Szolgálat vezetésének, így azokat részleteiben ismerjük és azokról tájékoztatni tudjuk a T. Önkormányzatot.

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

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, dr. Dobi Dalma helyére dr. Juhász Sarolta került.

XIII. kerület lakosság száma korcsoportos bontásban (2014-2018.) (fogorvosi finanszírozás szerinti bontásban)

	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
0-18 év	17 112	17 052	17 129	17 524	17 462
19-62 év	77 348	76 462	75 126	74 337	73 992
62 év felett	24 582	24 873	25 446	25 829	26 074
Összesen	119 042	118 387	117 701	117 690	117 528

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

	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Felnőtt	7 281	7 238	7 184	7 155	7 148
Gyermek	2 139	2 131	2 141	2 190	2 183

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

Főbb következtetések:

Az egészségügyi ellátó rendszer bizonyos területein fontos feladataink vannak, amelyeket a „Lendületben a XIII. kerület” önkormányzati program egészségügyre vonatkozó fejezete tartalmaz. Az egészségügyben jelentős fejlesztések történtek az elmúlt évben is (infrastruktúra fejlesztése, rendelők folyamatos tervszerű felújítása, korszerű műszerek beszerzése, 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- ifjúság orvosi ellátásról. A házi orvosi ellátásnak „kapuőri” 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. 2017. március elsejétől hatályos 762017. (II.14.) számú önkormányzati rendelet.

Intézményi bejárás

2018. április 17-én éves bejárást tartottunk az Önkormányzati fenntartású egészségügyi intézmények rendelőiben. A bejárás során ellenőriztük a rendelők állapotát, felszereltségét és meghallgattuk az adott rendelő kollegiális vezetőjének véleményét. A bejárás tapasztalatai alapján intézkedési terv készült a felmerült műszaki hibák kijavítására.

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 leköötött normatív kapacitás összesen 2018. februártól 307 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 terápiás 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 - viztdíj alapján történik.

2.6. Foglalkozás-egészségügy

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

2017-ben 72 céggel volt érvényes szerződése Társaságunknak, 2018-ban is 72 szerződés volt.

Alkalmassági vizsgálatok száma:	3.110 fő
Foglalkozási megelőző, gondozói tevékenység:	131 fő
Munka baleset:	4 fő
Heveny rosszullét miatti ellátás:	8 fő
Menedzserszűrések száma:	364 fő
A közcélú munkavállalók száma:	1 fő
Védőoltások száma:	68 fő

Eseti bevételek:

Hivatásos gépkocsivezető:	28 fő,
Velünk szerződésben nem állók alkalmassági vizsgálata száma:	101 fő,
Lőfegyver alkalmassági vizsgálatok:	1 fő.

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

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

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

3. Járóbeteg szakellátás

A járóbeteg szakellátás kapacitása 2018. 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 73.522 e Ft értékben kerültek műszerek és modern orvostechnológiák beszerzésre. Ebből a legnagyobb tételek a lézer és mágnesterápiás készülékek voltak.

Az önkormányzati források biztosítása 2018-ban érintette mind a szakrendelő intézetben folyó diagnosztikus vizsgálatok, mind a preventív jellegű szűrővizsgálatok során használt orvosi berendezések beszerzését, valamint speciális infrastruktúrák kialakítását, pl. altatásban történő vastagbél vizsgálat és a lézerközpont berendezései. Ugyancsak jelentős volt a korszerű terápiák megvalósítását szolgáló, invazív műtéteket lehetővé tevő műszerek rendszerbe állítása, így az egynapos sebészet, vagy egyéb manuális szakmák tekintetében.

Az Egészségügyi Szolgálat az Önkormányzattal történt folyamatos egyeztetéseket követően kifejezett figyelmet fordít a gasztroenterológia területén szükséges fejlesztésekre. Ezen

fejlesztésekhez az Önkormányzat komoly anyagi erővel járul hozzá. A fejlesztések célja egy olyan országosan is egyedülálló gasztroenterológiai ambulancia kifejlesztése, mely kiemelt lehetőséget biztosít a kerület lakóinak preventív szűrő- és gyógyító eljárásaira a gyakori gyomor-bélrendszert érintő betegségek kezelésében. Ezen betegségek esetén kiemelkedő fontossággal bír az időfaktor, amiért az időben felfedezett elváltozások tökéletes gyógyítása és életmegóvó ellátása kivitelezhető.

A gasztroenterológia és a proktológia integrált együttműködésével megvalósult az altatásos vizsgálat lehetősége. Altatásos kolonoszkópia végzésénél szükséges aneszteziológus szakorvos jelenléte. A szakrendelőben működő egynapos sebészet lehetőséget ad aneszteziológiai háttér biztosításához. A betegbiztonság és a paciensek komfortérzésének fokozása érdekében az altatásos vizsgálatokhoz szükséges 4 ágyas fektető helyiség folyamatosan rendelkezésre áll és kellően kihasznált.

A sebészetben a lézerközpont keretén belül a gyorsabb gyógyulást lehetővé tevő és kisebb fájdalmat okozó széndioxid-, valamint YAG lézer kezdte meg működését.

E lézer berendezések segítségével számos sebészeti, bőrsébsészeti – köztük onkológiai – beavatkozás végezhető el sikeresen. A rendkívül korszerű új lézerberendezés olyan eljárások kivitelezésére is módot ad, amivel nem közfinanszírozott kozmetológiai beavatkozások is eredményesen elvégezhetők.

Rendkívül magas színvonalú lézersebészeti eszközök – melyek országosan is kiemelkedő minőséget képviselnek – lehetővé teszik a kerület lakóinak olyan jellegű ellátását, amely sok helyen csak magánorvosi keretek között rendkívül komoly díjazás ellenében végezhető el. A lézersebészet ilyen jellegű fejlesztése jelzi az Önkormányzat azon szándékát, hogy a kerület lakóinak biztosítsa a mindenkor elérhető legmagasabb szintű járóbeteg ellátást.

A jelenlegi fizioterápiás eszközpark speciális fájdalomcsillapító és mozgásjavító orvosi műszer beszerzésének köszönhetően a betegek rendelkezésére áll 2018-tól egy ízületi mágnesterápiás, valamint egy nagyteljesítményű mélyszövetekre ható lézeres berendezés, melyekből az országban mindössze 2 készülék üzemel. A Visegrádi utcai fizioterápián lézerrobot egészíti ki a terápiás spektrumot. A kerület idősödő lakossága számára a népbetegségnek számító mozgásszervi elváltozások javítása a fájdalmat okozó ízületi izom elváltozások korrekciója hosszú távú feladat. Ennek a megvalósításában a gyógyszeres kezelés mellett kulcsszerepet játszik a modern fizikoterápia.

Az Egészséges Budapest Programban (EBP) nyertes pályázat keretén belül 8 M Ft önrészt vállalt a kerületi önkormányzat az 58 M értékű állami támogatás mellett. Ezen pályázat teljesülése 2019-2020-ban várható.

Ezen közös előirányzathból lehetséges majd beszerezni a röntgen osztályon és a nőgyógyászatban elhelyezendő egy-egy UH készüléket, video-gasztroszkópot és video-kolonoszkópot a gasztroenterológián, új altatógépet és ortopédiai térdműtét végrehajtását segítő berendezést.

Ugyanezen forrásból a fül-orr-gégészetre korszerű operációs széndioxid lézer, valamint modern kezelőegység kerül beszerzésre.

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 2018. évre az alábbi főbb mutatók és megállapítások a jellemzők.

A járóbeteg szakellátás összesített betegforgalmi adataiban a 2017. évi bázishoz viszonyítva az esetszámok tekintetében 1,9 %-os csökkenés volt tapasztalható. Ennek okai az orvosok betegség miatti hiányzásai és a mérsékelten csökkenő beteg jelentkezések számával magyarázhatók.

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

A pontszám teljesítmények tekintetében kiemelkedően jó eredményeket értek el a 2017. évi bázis adatokhoz viszonyítottan az alábbi szakrendelések:

- belgyógyászat-diabetológia	137,4 %
- gasztoenterológia	111,7 %
- sebészet	104,5 %
- aneszteziológia	119,3 %
- fül-orr-gégészet	103,4 %
- ideggyógyászat	113,6 %
- elmeorvosászat	111,4 %
- ortopédia	101,3 %
- urológia	100,9 %
- ODM	116,3 %
- fizioterápia	110,9 %.

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

- általános belgyógyászat	86,6 %
- kardiológia	99,3 %
- traumatológia	84,6 %
- proktológia	98,7 %
- nőgyógyászat-terhesgondozás	98,3 %
- audiológia	99,5 %
- szemészet	92,6 %
- bőrgyógyászat	96,9 %
- allergológia	98,8 %
- radiológia	97,8 %
- reumatológia	96,6 %
- gyógytorna	95,6 %.

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 2018-as NEAK évre 479.329.968 jelenthető járóbeteg pont TVK-t kapott. Ha összevetjük a NEAK által elfogadott pontok mennyiségét (449.611.174) a TVK kiszabattal, megállapítható, hogy a teljesítés 93,8 %-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.), biztosítuk a TVK kiszabattal teljesítését, illetve teljesítjük a megtervezett OEP bevételeket.

A fogászati járóbeteg szakellátás (szájsebészet, fogszabályozás) területét tekintve csökkenés volt tapasztalható az esetszámok (96,9 %) területén, míg a pontszámok területén emelkedés (110,7 %) 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 2017. évi bázisévhez viszonyítva emelkedést mutat. Az esetszámok területén a növekedés 20,6 %-ot tett ki, míg a pontszámoknál 5,3 %-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, ezzel együtt a laboratóriumi szolgáltató számára egyéb anyagi bevételek miatt üzemeltetni tudja a rendszert.

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 2018. évre a 2017. bázisévhez viszonyítva.

A 2018. évi teljesítményeket elemezve megállapítható, hogy a jelentett HBCS súlyszám 858,57 volt 2018. naptári évre. A 2017. év teljesítésével összehasonlítva (711,32 HBCS) 147,25 HBCS-vel többet teljesített az egynapos sebészet (+ 20,7 %).

A HBCS tervezett emelése mellett a 2017. bázisévhez képest a műtéti számok esetében is emelkedést terveztünk. A műtéti számok tekintetében a 2017. évi bázis évhez viszonyítva 223 műtéttel végeztünk többet. Az éves műtétszám 2018-ban 1.464 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	2017.	2018.	Részarány változás %
általános sebészet	20,8	17,9	- 2,9
ortopédia	21,8	24,3	+ 2,5
szemészet	35,0	31,6	- 3,4
uroológia	6,2	7,7	+ 1,5
nőgyógyászat	15,2	16,7	+ 1,5
fül-orr-gégészet	1,0	1,8	+ 0,8
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.

A 2018. 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 műtetre való várakozási idő.

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

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.

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

4. Bevételi tervek teljesítése

A 2018. évi bevételünk 2.353.208 e Ft volt. A NEAK-tól származó bevételeink változását a bázishoz (2017.) és a tervhez viszonyítva az alábbiakban mutatjuk be.

Érték: e Ft-ban

Szakterület	Változás 2017-hez viszonyítva	Eltérés a tervtől
Járóbeteg szakellátás	+ 68.554	+ 30.812
Egynapos sebészet	+ 30.771	+ 15.387
Laboratórium	+ 3.196	+ 6.297
Ügyeleti ellátás	- 178	- 1.099
Fogászat	- 5.581	+ 4.258
Fogászat (privatizált)	- 4.280	
Házi szakorvos	+ 3.757	+ 5.858

Házi szakápolás	- 2.580	- 3.006
Védőnők	+ 15.301	+ 18.641
Iskola-, ifjúság-egészségügy	+ 203	- 820
Jogviszony ellenőrzés	- 521	- 863
NEAK ösztönző támogatás	- 8.865	+ 21.343
NEAK bértámogatás, bérkiegészítés	+ 8.140	- 126.021
Összesen:	+ 119.079	- 29.213

Az év közben 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 29 M Ft-tal maradt el. A fő profilt képező járóbeteg szakellátás tervszám elmaradását indokolja, hogy a központi NEAK finanszírozás megemlése (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. A tervezés időszakában azt feltételeztük, hogy ez a bértámogatás külön soron megmarad, de január 1-től beépült a pont/Ft értékbe.

Az egynapos sebészet bevétele mind a bázis évhez képest, mind a tervezetthez képest emelkedett.

A fogászat bevétele a szájsebészet és a fogszabályozás területének bevételét tartalmazza. Az év folyamán 123,7 %-os volt a bevétel teljesítménye a területnek a tervhez képest, betegforgalma csökkent (96,9 %), ugyanakkor pontszáma 110,7 %-ra nőtt.

Külön soron szerepeltettük a felnőtt házi orvos helyettesítésre kapott bevételét, melyet egy az egyben tovább utalunk a helyettesítő felnőtt házi orvosnak (16.618 e Ft), tehát ezen összeg ráfordításként is, mint átmenő tételek megjelenik a 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 98,4 %-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 99,5 %-ban sikerült a tervet teljesíteni.

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

Az Önkormányzat 2018-ban 203.559 e Ft-os működési támogatással segítette Társaságunk gazdálkodását, figyelembe véve a Társaság likviditási helyzetét.

Pénzforgalom nélküli egyéb bevételként 188.587 e Ft-ot realizáltunk 2018-ban. 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 legjelentősebb tétetek ezen bevételek között a 2013. év végén megvalósított röntgen beruházás elszámolása jelentette; a Visegrádi utcai rekonstrukcióval kapcsolatosan az ide kerülő bútorok beszerzési összege; valamint a 2017. év folyamán megvalósult MR/CT Centrum beruházás amortizációjának 2018. évre elszámolt nagyságrendje, mely beruházásokat az Önkormányzat biztosított.

5. Költségtervek teljesítése

5.1 Létszám és személyi juttatások

Létszám helyzet

Az Egészségügyi Szolgálat 2018. január 1. napjától hatályos üzleti tervében és munkaköri táblázatában 268 státusz került jóváhagyásra.

A 2018. évi átlagos statisztikai létszámot – az orvosokat külön kiemelve – az alábbi táblázat tartalmazza:

	2018. évi	
	átlagos statisztikai létszám	
	összesen	ebből orvos
Igazgatás	18,56	
Portaszolgálat	3,99	
Otthoni szakápolás	0	
Iskola-egészségügyi ellátás	4,8	4,8
Járóbeteg szakorvosi ellátás	171,61	50,28
Egynapos sebészet	11,77	2,6
Fogorvosi szakellátás	3,99	2
Védőnői Szolgálat	40,14	
Összesen	254,86	59,68

Az átlagos statisztikai létszám tartalmazza - számított értéken - a részmunkaidős és további jogviszonyban, valamint a közreműködői szerződéssel foglalkoztatottakat is. Ez utóbbi 8,27 státusz, ebből orvos 8,07, pszichológus 0,2 státusz.

A 2018. évi létszámadatokat a **6. sz. melléklet** tartalmazza.

Béreköltségek

A 2018. évi bérfelhasználást a tervhez viszonyítva a **7. sz. mellékletben** mutatjuk be, melyből megállapítható, hogy az éves tervhez hasonlítva 93,1 %-os a teljesítésünk, 1.461.487 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.

A szervezet tevékenységének ellátásában részt vevők életkora

		20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-	Összesen	
1	Orvosok	2	5	4	18	32	11	3	75	25,95 %
2	Felsőfokú végzettségűek	17	12	12	16	12	0	0	69	23,88 %
3	Szakedolgozók	2	9	38	34	15	2	0	100	34,60 %
4	Eü. fizikai	0	1	0	0	1	0	0	2	0,69 %
5	Gazdasági, műszaki, ügyviteli	1	0	5	7	3	1	0	17	5,88 %
6	Fizikai	0	0	0	1	7	0	0	8	2,77 %
7	Egyéb	0	2	2	4	10	0	0	18	6,23 %
	Összesen:	22	29	61	80	80	14	3	289	100
	Az összlétszám hány %-a:	7,61	10,03	21,11	27,68	27,68	4,84	1,04	100,00	

A szakorvosi létszám az összlétszám negyedét képezi.

Teljes munkaidőben dolgozó orvosok életkora

		20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-	Összesen	
1	Orvosok	0	1	2	12	17	3	1	36	fő
	Orvoslétszám hány %-a:	0	1,33	2,67	16	22,67	4	1,33	48	%

Részmunkaidőben dolgozó orvosok életkora

		20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-	Összesen	
1	Orvosok	2	4	2	6	15	8	2	39	fő
	Orvoslétszám hány %-a:	2,67	5,33	2,67	8,00	20	10,67	2,67	52	%

Egyelőre a szakorvosi ellátottság csaknem teljes körű. Távollétek esetén azonban egyre nehezebb a feladatellátás megszervezése. Sajnálatos módon három fő teljes állású orvos távozott 2018-ben, hiányukat csak részben sikerült pótolni, ugyanakkor 5 fő részállású orvos munkaviszonya is megszűnt. Teljes munkaidős orvost két szakterületre, részmunkaidős orvosokat négy szakterületre tudtunk felvenni. A megüresedett orvosi státuszokra egy közreműködő orvossal is sikerült szerződést kötni. Sajnos, egyre több tapasztalt orvos kolléga kényszerül rendelési ideje csökkentésére különféle okok (kor, betegség, családi háttér) miatt. Egyre komolyabb nehézséget jelent a magánszféra növekvő anyagi elszívó ereje, amelyet az önkormányzat támogatásával sikerül ellensúlyozni úgy, hogy három orvos kolléga részére februártól nagyobb összegű havi pótlék került megállapításra (bruttó 450.000 Ft/hó).

A 2018. december 31-én meglévő orvosi státuszok szakterületenkénti alakulása az alábbi: az iskola-egészségügyön a már meglévők közül egy teljes állásból részállás lett, ezt egy részállású megbízási szerződéssel egészítettük ki. Minimális, 0,3 státusz többlet van az egynapos sebészet aneszteziológiáján, 0,2 státusz az idegyógyászatban, a kardiológián 0,1 státusz, a röntgenben 0,37 státusz a többlet. A legnagyobb hiány a nőgyógyászatban van, ahol jelenleg betöltetlen 0,5 státusz van. A traumatológiára részállásban 0,4 státuszra, a reumatológiára 0,46 státuszra, az urológián 0,33 státuszra, valamint szakorvost keresünk a bőrgyógyászatra, az ortopédiára és a szemészetre 0,2 státuszra. A megüresedett helyek betöltésére tett erőfeszítések eredményeként több részállásra sikerült fiatal szakorvosokat, illetve szakorvos jelölteket felvenni, és 2019-től további belépőket várunk. Nőgyógyászati és urológia szakorvosi helyekre a Honvéd Kórházban szakmai gyakorlati idejüket töltő szakorvosjelöltek felvételére került sor, akik szakmai felügyelet mellett végzik munkájukat.

Az év folyamán a jogszabályban előírt pályázati eljárást követően a nőgyógyászat osztályvezető főorvosi helyének betöltésére került sor 2018. június 6-tól, majd a reumatológián 2018. december 17-től.

2018. július 1-től az Önkormányzat döntése értelmében a portaszolgálat ellátását saját munkatársakkal látjuk el. Ennek érdekében 8 fős létszámemelésre kaptunk engedélyt. A portaszolgálat a Műszaki Osztályhoz tartozó szervezeti egységként üzemel. 4-4 fő látja el a 0-24 órás szolgálatot mindkét telephelyen, hétvégén is. A tevékenység biztonságos ellátása érdekében hónapokkal a fenti időpont előtt megkezdődött a munkatársak kiválasztása, ami nem volt egyszerű feladat. A kezdeti nehézségek után nyár végére sikerült megfelelő munkatársakat választani, ami az eddig megszokottnál jóval nagyobb létszámmozgással járt ugyan, de napjainkra biztonságosan kialakult és működik.

A Magyar Közlöny 2018. július 25-én megjelent 117. számában kihirdetésre került Magyarország 2019. évi központi költségvetésének megalapozásáról szóló 2018. évi LX. törvény, amely a saját jogú nyugellátás igénybevételének lehetőségeit is jelentősen módosította. Ennek értelmében 2018. július 26-tól az öregségi teljes nyugdíjat, a nők kedvezményes öregségi nyugdíját az egyéb feltételek teljesülése esetén akkor is meg kell állapítani, ha a kérelmező foglalkoztatási jellegű jogviszonya, vagy megbízási jogviszonya nem szűnt meg. Ez a körülmény sok korábbi bonyolult adminisztrációt szüntet meg, egyben további várható kedvező feltételeket körvonalaz a jövő nyugdíjasaira vonatkozóan. Számunkra ez azért fontos, mert a munkavállalók igen nagy része nyugdíjas, vagy a közeli korú, foglalkoztatásuk kiemelt jelentőséggel bír.

A 2018. évi üzleti tervben a jogszabályi változásoknak megfelelően terveztünk 2018. évre alapbéremelést.

Védőnői ellátás

2018. január 1-től 45-ből 13 fő védőnő alapbérét kellett megemelni az új garantált bérminimum (mértéke: 180.500 Ft) miatt.

Ezen emelés elsősorban a fiatalabb korosztályt érintette.

A Szolgálatnál 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 2018. január 1-től egységesen havi bruttó 27.600 Ft-ra emelkedett a munkáltatói terhek csökkenésével.

A védőnők részére megállapított új pótlék 2018. évben 13.140 e Ft többletkiadást jelentett, melyet a NEAK finanszírozott.

Egészségügyi dolgozók béremelése

A 461/2016.(XII.23.) Kormányrendelet a Szolgálatnál munkavállalóként alkalmazásban álló szakdolgozókra vonatkozóan az eddigi béremelési folyamat folytatásaként 2018. novemberétől további 8%-os alapbér-emelést rendelt alkalmazni. Az egészségügyi szakdolgozók 2018. novemberi béremelésének előrehozására került sor 2018. februárjában, januári visszamenőleges hatállyal. Az előrehozott emelés miatti korrekció összege 2018. február 20-án került jóváírásra a munkavállalók számláján.

A bruttó bérek változását a következő táblázat mutatja be:

	2018.01.01	2018.12.31.
	ténylegesen kifizetett munkabér	ténylegesen kifizetett munkabér
orvos	651.841	674.203
felsőfokú végzettségű	317.651	330.058
eü. szakdolgozó	237.626	257.776
egyéb munkavállaló	251.834	225.558
intézményi átlag:	364.738	371.899

Az orvosok esetében ez évben nem történt ágazati emelés. Három radiológus orvos részére engedélyezte az Önkormányzat jelentősebb összegű havi pótlék megállapítását, így a folyamatos ellátás biztonságát, a maradásukat sikerült biztosítani. A korábbi években végrehajtott alaphér-emelések eredményeképpen esetünkben is növekedett a műszakpótlék összege.

A teljesítmény ösztönzése érdekében 2018. évben négy orvos változtatott munkaviszonyt teljesítmény alapú elszámolás szerinti vállalkozói jogviszonyra.

Az önkormányzat az egészségügyi dolgozók Semmelweis napi jutalmazására 75 fő részére 5.430 e Ft összegű jutalom kifizetését tette lehetővé.

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 átlagosan 15%-os béremelés valósult meg 2018. évben ezen terület munkatársai részére.

Nagy örömmel fogadták a munkatársak az önkormányzat gesztusaként, hogy már második éve 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 került utalásra (a rész munkaidős munkatársak egységesen évi 70 e Ft készpénzt, illetve 70 e Ft SZÉP kártya juttatást kaptak).

Egyéb juttatások:

- Kereset-kiegészítést 2018. évben 25.618 e Ft-ot számfejtettünk (önkormányzati forrásból).
- Az egynapos sebészetben 2018. évben összesen 8.380 e Ft jutalékot fizettünk ki.
- Jutalom címén 9.968 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 15 fő kapott 14.582 e Ft összegben.
- Képzési támogatást az elmúlt évben 48 fő részére utaltunk 869 e Ft-ot.

- A munkába járáshoz szükséges helyközi közlekedési költségtérítés címén 33 fő részére 2.856 e Ft összeget fizettünk ki.
- A béren kívüli juttatásoknál a munkavállalók készpénzes cafeteria, OTP SZÉP kártya juttatásban részesültek 46.526 e Ft értékben.
- Iskoláztatási támogatást adtunk 52 munkavállalónk 73 gyermeke részére 20.000.- Ft/fő, összesen 1.460 e Ft összegben.

5.2 Anyagköltségek

A 2018. évi tényleges anyagfelhasználásunk összesen 86.452 e Ft volt, ami 6,3 %-os túllépést jelentett a tervezetthez képest.

Adatok a **8. sz. mellékletben**.

Anyaggazdálkodásunkon belül az egyes tervsorok betartása az alábbiak szerint alakult:

- o az egészségügyi szakmai anyagoknál 4.859 e Ft-tal többet használtunk fel az előirányzatnál (108,4 %), amit a nagyobb számban végzett szemlencse műtétekhez használt lencsék és szettek felhasználása okozott;
- o gyógyszerfelhasználásunk a tervezett nagyságrend alatt maradt (93,5%);
- o az irodaszer, nyomtatvány területén a tervezett szintet 10,9 %-kal meghaladtuk;
- o a műszaki anyagoknál a túllépést a gyakori meghibásodások okozták;
- o a munka- és védőruhák területén 33,2%-os volt a felhasználás aránya;
- o az egyéb anyagköltségeknél a túllépést a tervhez képest a tisztítószer, a karbantartási anyagok és textíliák nagyobb volumenű felhasználása okozta az év folyamán.

5.3 Szolgáltatások igénybevétele

Igénybevett szolgáltatásokra 2018. évben összesen 613.773 e Ft-ot fordítottunk, ami a tervhez viszonyítva 14,9 %-os túllépést jelentett.

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

A Szegedi 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, 11.353 e Ft-tal, 20,6 %-kal.

Az informatikai szolgáltatások, bérszámfejtés költség soron 18,9 %-os a túllépés a tervhez viszonyítva, a kommunikációs eszközök működtetésének területén 84,5% volt az igénybevétel nagyságrendje.

A közüzemi szolgáltatások területén a túllépés 4,8 %, a postai szolgáltatásoknál a megtakarítás 3 % volt.

Az egyéb szolgáltatások költségei során meghatározó költségtényező a 2014-ben bevezetett forgalmi különdíj költsége, melynek nagysága az év folyamán 4.501 e Ft volt a 6.303 e Ft-ot kitevő banki költségekből.

A műszaki karbantartások és javítások növekedésének főbb okai az alábbiak:

- a klímák javítására, karbantartására 2.143 e Ft-ot költöttünk,
- tűzoltó készülékekre, tűzjelző karbantartásra 890 e Ft-ot fordítottunk,

- orvosi készülékek karbantartására, javítására 12.328 e Ft-ot költöttünk;
- fénymásoló gépek karbantartására 554 e Ft-ot fizettünk ki;
- a két szakrendelőben működő liftek javítási költségei is meghaladták a tervezettet (2.944 e Ft).

A közvetített szolgáltatások értéke 17.283 e Ft volt az év folyamán, amiből a legnagyobb tételt a továbbszámlázott közműdíjak jelentették.

5.4 Egyéb működési költségek

Üzleti tervünkben éves szinten 15.500 e Ft egyéb működési költséget terveztünk, mellyel szemben tényleges felhasználásunk 28.575 e Ft volt. Tárgyi eszköz értékesítésének nettó kivezetése 5.723 e Ft-ot jelentett, ami a régebbi split klímák selejtezését jelentette. A házi orvos helyettesítési bevételének (16.618 e Ft) átutalása az egyéb nem kiemelt ráfordítások között van elszámolva. Ezen házi orvos bevétele és annak tovább utalása csak átfutó tételt jelent a könyveinkben.

Adatok a **10. sz. mellékletben**.

5.5 Amortizáció

A 2018-ban elszámolt amortizáció összesen 196.801 e Ft, amely 96,7 %-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

2018-ban tárgyi eszköz beszerzésre, pótlásra összesen 92.685 e Ft-ot fordítottunk, melyek bontását a **11., 11/a sz. mellékletek** tartalmazzák.

A mellékletből megállapítható, hogy beszerzéseinkből

- 87,1 % orvosi gép, és műszer,
- 0,2 % bútor beruházás,
- 9 % ügyviteli eszközök és informatika,
- 3,2 % vagyoni értékű jog (software),
- 0,5 % épület beruházás került felhasználásra.

A beruházások közül kiemeljük:

- o a Szegedi úti sebészet lézer készülékei (18.923 e Ft);
- o a Szegedi úti fizioterápia HIRO 3,0 lézer berendezés (13.212) és mágnesterápiás készülék (10.795 e Ft);
- o a Visegrádi utcai fizioterápia laser robot (5.836 e Ft).

A Szegedi úton egy új parkoló automata rendszer került kialakításra (6.939 e Ft).

Az informatikai területen az alábbiakat emeljük ki:

- o antivírus 1 év licenz (353 e Ft);
- o 10 db számítógép, monitor (2.482 e Ft);
- o 30 db nyomtató (1.871 e Ft);

- o 10 db office szoftver (765 e Ft).

7. Eredményterv teljesítése

2018. évre összesen 38.008 e Ft veszteséget terveztünk, mellyel szemben a tényleges veszteségünk 33.880 e Ft lett. Így ez a tervezettnél 4.128 e Ft-tal kevesebb lett. Az eredmény kimutatást összköltség eljárással a **12. sz. melléklet** tartalmazza.

8. Vagyoni helyzet

Társaságunk 2018. 12. 31-i saját tőkéje 105.492 e Ft, míg a jegyzett tőke 5.000 e Ft. A mérlegadatokat a **13. sz. mellékletben** ismertetjük.

Társaságunk mérleg főösszegének 2018. 12. 31-i záró értéke 1.297.051 e Ft, amely az alábbi **eszközcsoportokból** tevődik össze.

		Érték: e Ft-ban	
Immateriális javak			11.827
Tárgyi eszközök			999.886
Forgóeszközök			67.628
	Ebből készletek	13.484	
	követelések	5.995	
	pénzeszközök	48.149	
Aktív időbeni elhatárolások			217.710
Eszközök összesen			1.297.051

A **források összetétele** a következő:

		Érték: e Ft-ban	
Saját tőke			105.492
	Ebből jegyzett tőke	5.000	
Kötelezettségek			149.815
	Ebből szállítók	22.381	
Passzív időbeli elhatárolások			1.041.744
	Ebből halasztott bevételek	978.662	
Források összesen			1.297.051

Társaságunk 2018. 12. 31. mérleg főösszege a 2017. évi záró értékhez viszonyítva 16.318 e Ft-tal csökkent.

A számviteli és pénzügyi munkánkat 2018-ban is segítette az Audit Service Kft. könyvvizsgálója, aki az évközi vizsgálatait során szakmai tanácsokkal látta el az intézet vezetését.

9. Összefoglalás

2018. 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 humánussal és szakmai odafigyeléssel találkozzon és kaphasson magas szintű egészségügyi ellátást.

Budapest, 2019. május

Dr. Hertzka Péter
főigazgató főorvos

Melléklet