



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

Cím: 1139 Budapest, Szegedi út 17. Levelezési cím: 1555 Budapest, 136 Pf. 62.
Telefon: (36-1) 452 42 01 Fax: (36-1) 350 09 57
E-mail: titkarsag@euszolg13.hu www.euszolg13.hu



Ikt.sz.: 353/9/2015.

B E S Z Á M O L Ó

**a XIII. Kerületi Egészségügyi Szolgálat
Közhasznú Nonprofit Kft.
2014. évi gazdálkodásáról; javaslat a mérlegbeszámolóra**

Budapest, 2015. május

**Dr. Hertzka Péter
főigazgató főorvos**

1. A 2014. évi működés főbb jellemzői

Az Egészségügyi Szolgálat 2014-ben is az önkormányzattal megkötött Közszolgáltatási Szerződésben megfogalmazott feladatok maradéktalan teljesítése érdekében szervezte meg szakmai és gazdálkodási tevékenységét. Munkánkat nagymértékben nehezítették a kormányzati egészségpolitikában meglévő és az egész évet végigkísérő bizonytalansági tényezők, melyek alapvetően befolyásolták a gyógyítást végző orvosok, szakdolgozók, valamint a menedzsment munkáját.

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

- A járóbeteg szakellátás finanszírozási rendszerében 2014. évre vonatkozóan is megmaradt a TVK (Teljesítmény Volumen Korlát) rendszere, havi leosztás alapján. Ez érvényes mind az egynapos sebészet, mind a laboratórium vonatkozásában is. Az OEP által meghatározott éves TVK keretet - az egynapos sebészet és a járóbeteg szakellátásban - szezonális index alapján az OEP-hez eljuttatott kérelem kapcsán mód volt változtatni december hónapban, így a 2014. január-október hónapokra a szezonaritást érvényesíteni lehetett a pontok jobb kihasználása érdekében.
- 2014. évben a német pont/Ft szorzó értéke maradt az elmúlt évi 1,50 Ft/pont, illetve az egynapos sebészetben a HBCS súlyszám 150.000 Ft.
- Változott a degresszív finanszírozás 2014. január 1-vel, visszatért a 2011-ben bevezetett nagyságrend, a TVK 0-10 %-os túllépése esetén az alapidj 30 %-án finanszírozzák a teljesítmény túllépést, 10-20 % közötti túllépése esetén 20 % az alappont értéke.
- Az egynapos sebészet területén is módosult a degresszív finanszírozás a 2011-es szintre, így a TVK 0-10 %-os túllépése esetén 30 % a finanszírozás mértéke, mely kedvező változás.
- Az Önkormányzat belső ellenőrzése teljes körű ellenőrzést végzett Társaságunk 2012. évi gazdálkodási évére kiterjedően. Az ellenőrzés pozitívan értékelte működésünket. A megtett észrevételekre intézkedési tervet adtunk ki.
- Az Önkormányzat 2013. május 23-i testületi ülésén döntött a Visegrádi utcai Szakrendelő 2014-re tervezett rekonstrukciójának, valamint az ehhez kapcsolódó tervezési feladatainak megvalósításáról. A tervezési eljárás lezárását követően a Visegrádi utcai Szakrendelő rekonstrukciója 2014. május 5-én megkezdődött és 2015. február hónapban befejeződött a felújítás.
- A kormányzat részéről 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 részesült a védőnői szolgálat és az iskola egészségügy is az ágazati béremelésben.
Az igazgatás, valamint a járóbeteg ellátáson belül a nem egészségügyi végzettségű és nem egészségügyi feladatokat ellátókat érintően 2014. január 1-vel béremelésre került sor az ágazati béremeléshez hasonlóan azt pótlékként meghatározva – önkormányzati hozzájárulással – az Egészségügyi Szolgálat részéről, 10-20 e Ft/fő/hó nagyságrendben.
- A laboratóriumi reagensekre korábban kiírt közbeszerzési tender szerződése 2014. szeptember végével lejártak, így új tender került kiírásra június hónapban. A tender sikeresen lezárult szeptember hónapban, a szerződések aláírásra kerültek a következő 4 évre.

- Közbeszerzési eljárást kellett kiírni a gyermekügyeleti ellátásra az október hónapban a lejáró szerződés miatt. Az 5 kerület bevonásával kiírt tendert az Inter-Ambulance Zrt. nyerte meg, a szerződést december hónapban írták alá a kerületek.
A XV. ker. Önkormányzata testületi döntés alapján nem kívánta megújítani a szerződést.
- December hónapban még 2 tender került kiírásra, kardiológiai és radiológiai ultrahang gépek, illetve szemlencsék beszerzésére. Az ultrahang gépek tendere 2015. február hónapban, a szemlencse tender pedig 2015. március hónapban zárult le.
- A Visegrádi utcai szakrendelő földszintjén 2013. június 1-től rekreációs szoba került kialakításra mágnes ágyak és masszázs fotelek kezelési lehetőségeivel a kerületi kártyával rendelkező lakosok számára. A folyamatos működtetés anyagi fedezetét az Önkormányzat biztosította és biztosítja.
- A XIII. Ker. Népegészségügyi Intézetének indítványára a lakosságszám markáns növekedését figyelembe véve a Képviselő-testület döntést hozott a múlt év során 4 új védőnői körzet kialakításáról, ami január 1-től kialakításra került és ezzel párhuzamosan a meglévő valamennyi védőnői körzethatárt is módosítani kellett. Emellett az Önkormányzat biztosítja a védőnők fővárosi utazási bérletét.
- Az Önkormányzat ebben az évben is lehetővé tette az ingyenes szűrővizsgálatokat a kerületi lakosok részére az alábbi 5 szakterületen: mammográfia, hasi ultrahang, csonttritkulás, urológia és bőrdaganat területén. E prevenciók lehetőségét az év 8 hónapjában lehetett igénybe venni, szakmánként havi 9-9 óra szűrési kapacitással.
- A Visegrádi utcai telephely felújításával korszerű körülmények adnak lehetőséget a betegek ellátásához, komfortérzetének javításához.
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 kíván beszerezni. Ehhez a szakrendelő intézet Visegrádi utcai telephelyén a teljes körű rekonstrukció keretén belül biztosította a telepítéshez szükséges műszaki feltételeket a földszinten 170 m²-en, valamint a gépészet elhelyezését a pincében 44 m²-en.
A beruházás, valamint a működési költségek kalkulációját és a képalkotó centrum megvalósíthatósági tanulmányát Társaságunk külső szakértők segítségével elkészítette és a CT OEP befogadási eljárása folyamatban van.
- A nappali kórház a kerület egyre idősödő lakosságának mozgásszervi rehabilitációját szolgálná. Létrehozásának érdekében a Visegrádi utcai szakrendelő intézet II. emeletén került kialakításra egy arra alkalmas terület, melynek műszaki előkészítése megtörtént.
A mozgásszervi profil kialakítása időben a képalkotó diagnosztikai centrum beüzemelését követné. Megvalósításával teljes körűvé válna a diagnosztikai-gyógyítási-rehabilitációs szakellátási egység, a nappali kórházhoz szükséges képalkotó diagnosztika, laboratóriumi vérvételi hely és a teljes körűre kiterjesztett fizioterápiás tevékenység (víz alatti masszázs, fotobalneoterápiás kabin) működtetésével.
- Társaságunk önkormányzati segítséggel az év folyamán biztosította a likviditást, lejárt szállítói tartozásai nincsenek.

Összegezve 2014-ben is sikerült gyógyító munkánk színvonalát biztosítani a 30 szakterület folyamatos működtetésével.

2. A feladatellátás értékelése

Az elvégzett munkáról szakterületenként az alábbiakban számolunk be.

2.1 Háziiorvosi szolgálat

Az elmúlt évek gyakorlatához hasonlóan ez évben is elkészítettük a 2014. évről a XIII. kerületben területi ellátási kötelezettséggel működő háziiorvosok tevékenységének elemzését.

Az elemzéshez az adatokat a Központi Statisztikai Hivatal (KSH, „Jelentés a háziiorvosok és a házi gyermekorvosok tevékenységéről” 1021 sz. adatlap) által bekért adatszolgáltatás alapján nyertük.

A XIII. ker. lakosságának felnőtt, ill. házi gyermekorvosi alapellátását területi ellátási kötelezettséggel továbbra is 60 felnőtt és 19 házi gyermekorvos, összesen 79 privatizált háziiorvos végzi.

A XIII. ker. lakosság száma – a Jegyző által hitelesített adatok szerint (2014. december 31-i állapot) – 2014. évben 118.972 főt tett ki, melyből a 15-104 éves korosztály 104.712 fő és a 0-14 éves korosztály 14.260 fő.

Felnőtt háziiorvosi és házi gyermekorvosi körzetek demográfiai és praxis adatai

Lakosság szám alakulása az elmúlt 5 évben					
	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
0-14 éves	12.439	12.915	13.416	13.953	14.260
15-104 éves	101.407	102.013	103.234	104.592	104.712
Összesen	113.846	114.928	116.650	118.545	118.972
Növekedés		1.082	1.722	1.895	427

Az elmúlt öt év adatai szerint a lakosság szám folyamatos növekedést mutat, amelynek dinamikája változó.

A lakosság szám 2014-ben az előző évhez viszonyítva 427 fővel nőtt. A korcsoportok szerinti bontásban, a felnőttek száma 120, a gyermekek száma 307 fővel emelkedett.

Háziiorvosi praxisok átlagos lakosság száma az elmúlt 5 évben (felnőtt és gyermek)					
	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
Gyermek	654	679	706	734	751
Felnőtt	1.690	1.700	1.720	1.743	1.741

Tapasztalható, hogy a kerület dinamikus fejlődése során, a beruházások lépcsőzetes megvalósulása miatt kialakultak növekvő lakosság számú körzetek is.

A felnőtt háziiorvosi körzetek 36 %-ában (22 körzet) a lakosság szám 1.500 fő alatt van. 33 %-ában (20 körzet) 1.501-2.000 fő, míg 30 %-ában (18 körzet), 2.001 fő feletti.

A felnőtt háziiorvosi körzetek 2005-től, a házi gyermekorvosi körzetek a jelenlegi felosztásban 2010-től, míg a védőnői körzetek 2014-től hatályosak.

Átlagos lakosságszám és a felnőtt praxishoz bejelentkezettek száma 2011-2014. között				
	2011	2012	2013	2014
Lakosságszám	1.700	1.720	1.743	1.741
Praxishoz bejelentett	1.676	1.510	1.678	1.707

Az átlagos praxisonkénti lakosságszám és a praxisokhoz átlagosan bejelentkezettek számában lényegi változás nincs. A változásoknak határozott trendje nincs, inkább csak évenkénti, nem lényeges számú, ellentétes irányú mozgások láthatóak.

2014. évben a felnőtt háziiorvosi körzetekbe bejelentkezettek száma átlagosan 1.707 fő/praxis, ez az előző évhez viszonyítva praxisonként 29 fővel több.

Átlagos lakosságszám 0-14 év között és a praxishoz bejelentkezettek száma 2011-2014. között, gyermek 0-14 éves és 15-18 éves korcsoport

	2011	2012	2013	2014
Lakosságszám (0-14)	679	706	734	751
Praxishoz bejelentett (0-14)	935	718	752	768
Praxishoz bejelentett (15-18)	274	152	147	141
Praxishoz bejelentett (0-18)	1.209	870	899	909

A házi gyermekorvosi körzetekben a kártyaszám a 0-14 éves korosztályban összességében megegyezik, illetve minimális mértékben meghaladja a lakosságszámot. A 15-18 korosztály kártyaszáma az elmúlt évek alapján csökkenő tendenciát mutat.

A 0-18 korosztály kártyaszáma az elmúlt évek átlagát tekintve növekszik. Ennek egyrészt az magyarázata, hogy emelkedik a lakosságszám, másrészt az, hogy a 15-18 éves korcsoport kártyája zömében a házi gyermekorvosoknál van leadva és nem került át a felnőtt praxisokba. Mindezen túl mind a felnőtt, mind a házi gyermekorvosi körzetek kártyaszámát befolyásolja a területen kívüliek kártyája is, ami praxisonként változik.

A házi gyermekorvosoknál 2014-ben az 1 praxisra jutó lakosságszám (0-14 éves korosztály) 751, a 15-18 éves korosztály 141 fő. 2013-ban 0-18 éves korosztály 17.101 fő volt, 2014-ben 17.112 fő, ami szinte megegyezik az előző évvel.

Felnőtt háziiorvosi praxisok betegforgalmi adatai

A felnőtt háziiorvosi praxisokban ellátott betegek száma 2008-2014. között

Megjelentek, meglátogatottak	2008. év	2009. év	2010. év	2011. év	2012. év	2013. év	2014. év
Rendelésen megjelent	409.245	445.525	439.231	434.285	436.287	430.360	435.266
Rendelőn kívüli ellátások	28.348	29.036	24.172	23.645	22.735	20.160	17.186
Összesen	437.593	474.561	463.403	457.930	459.022	450.520	452.452

A felnőtt háziiorvosi praxisokban ellátottak betegforgalmi adatai szerint, az összes ellátott beteg száma 2014-ben 452.452 fő volt, (beleértve a rendelésen megjelenteket és a lakáson ellátottakat is). Ez 1.932 fővel több, mint 2013-ban, 0.5 %-os növekedést jelent az előző évhez képest. Lényegesen csökkent viszont az otthonukban ellátott betegek száma, ez az előző évhez képest 15 %-kal, 2010-hez viszonyítva 29 %-kal kevesebb. 2014-ben egy háziiorvosra, egy munkanapra vetítve 1 rendelőn kívüli betegellátás történt.

Felnőtt háziiorvosi praxisok fontosabb mutatói 2008-2014.

Megnevezés	2008.	2009.	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
1 felnőtt háziiorvosi praxisra eső átlagos esetszám	7.293	7.909	7.723	7.632	7.650	7.508	7.540
Átlagos esetszám 1 napra vetítve *	29,0	31,1	30,3	29,9	30,4	29,9	29,8
1 óra alatt ellátott esetek száma **	4,0	4,3	4,2	4,2	4,2	4,1	4,1
1 esetre jutó percátlag	15,0	13,9	14,3	14,3	14,3	14,6	14,6

* 2008. évben 254, 2009-ben 254, 2010-ben 255, 2011-ben 255, 2012-ben 252, 2013-ban 251, 2014.-ben 253 munkanappal számoltunk

** Napi 7,2 munkaórával számolva

A rendeléseken az ellátott betegek száma minimálisan nőtt (32 fő), az egy napra eső ellátott betegek száma és az egy beteg ellátására fordított idő gyakorlatilag nem változott 2013-hoz képest.

Szakrendelésre utalt betegek száma 2010-2014.					
Szakrendelés	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
EKG, röntg., labor	74.895	70.605	62.566	74.693	75.934
Egyéb	55.709	61.530	57.250	61.738	61.886
Összesen	130.604	132.135	119.816	136.431	137.820

Az egyes diagnosztikai vizsgálatokra utaltak arányait vizsgálva az állapítható meg, hogy az EKG, RTG, laborra beutaltak száma 2012. évig folyamatosan csökkent, majd ismét emelkedni kezdett, és 2014-ben 2 %-kal meghaladta a 2010-es vizsgálatkérések számát.

Az egyéb vizsgálatokra beutalt betegek száma 2014-ben minimálisan emelkedett az elmúlt évhez képest (0,2 %).

Fekvőbeteg-intézménybe utaltak száma 2010-2014.					
	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
Beutaltak száma	3.542	3.282	5.074	3.531	3.125
Háziorvos/beutalt	59	55	85	59	52

A 2014-ben fekvőbeteg gyógyintézetbe utaltak száma 3.125 fő volt, ez az előző évhez képest 12 %-kal kevesebb. Az elmúlt öt év tekintetében a 2012-es évtől eltekintve, amikor 5.074 beteg beutalása történt, egy állandó 3.100-3.500 közötti számot jelent. Egy felnőtt háziorvos évente átlagosan 50-60 beteget küld fekvőbeteg-intézménybe.

A házi gyermekorvosokra vonatkozóan az összesített statisztikai adatok az alábbiak:

	2008.év	2009.év	2010.év	2011.év	2012.év	2013. év	2014. év
Rendelési időben megjelentek	95.794	87.515	71.622	88.544	86.833	92.651	103.824
Rendelőn kívüli ellátások	8.872	8.079	7.862	6.542	6.019	5.548	6.412

A rendelési időben megjelentek számában 2014-ben 12 %-os, a rendelőn kívüli ellátások számában pedig 15 %-os növekedés következett be (864 fő).

A szaktanácsadáson megjelentek száma 1 %-kal nőtt (179 fő). A preventív látogatások száma 8 %-kal nőtt (255 fő).

A beteglátogatások száma 2 %-kal (37 fő) nőtt.

Gyermek háziorvosi rendelések statisztikai mutatói:

Megnevezés	2008. évben	2009. évben	2010. évben	2011. évben	2012. évben	2013. évben	2014. évben
Átlagosan	5.648	5.601	4.921	5.479	5.437	5.735	5.801
Egy napra vetítve	22,2	22,0	19,3	21,5	21,6	22,9	22,9
Egy órára számolva	3,1	3,0	2,7	3,0	3,0	3,2	3,2
Esetenként (perc)	19,3	20,0	22,2	20,0	20,0	18,75	18,75

Össességében a házi gyermekorvosi rendeléseken ellátottak száma 2014. évben jelentősen növekedett 103.824 fő, ami 11.173 fővel több, mint 2013-ban.

A szakrendelésre utalások számadatai:

Megnevezés	2008. év	2009. év	2010. év	2011. év	2012. év	2013. év	2014. év
Szakrendelésre utaltak	14.190	10.717	8.641	9.167	9.555	8.895	9.525
Ebből: kiegészítő diagn. egyéb	6.661 7.529	2.981 7.736	2.105 6.536	2.585 6.582	2.946 6.609	2.907 5.988	3.093 6.432

A szakrendelésekre utaltak száma 630 fővel (7 %) növekedett.

Az EKG, labor röntgen vizsgálatra utaltak száma 2014-ben 186 fővel, az egyéb szakvizsgálatokra utaltak száma 444 fővel emelkedett.

Fekvőbeteg-gyógyintézetbe utaltak száma:

	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
Betegek száma	397	421	483	240	296
Beteg/házi orvos	21	22	25	13	16

296 beteget utaltak kórházba, ami 23 %-os növekedést jelent az előző évhez képest, egy házi gyermekorvos átlagosan 16 beteget utalt fekvőbeteg-gyógyintézetbe 2014-ben.

Ez azt is jelenti, hogy a betegek zöme definitív ellátást kap a házi gyermekorvosi praxisokban.

2.2 Ügyeleti ellátás**Felnőtt háziorvosi ügyelet**

A XIII. kerületben 2007. 02. 01-től a központi felnőtt háziorvosi ügyeleti szolgálatot az International Ambulance Service Kft., majd 2013-ban történt cégmódosítás után az Inter-Ambulance Zrt. látja el. Az ügyelet 0-24 óráig működik folyamatosan, minden nap.

A központi háziorvosi ügyelet ellátására vonatkozó szerződés 2015. március 31-vel lejár, az új közbeszerzési pályázat kiírása folyamatban van.

Az Inter-Ambulance Zrt. 2014-ben összesen 11.523 beteget látott el az ambulancián, illetve a betegek lakásán és közterületen, ami 7 %-kal kevesebb, mint 2013-ban (12.394 fő). Betegforgalmi adatok részletezése 2014-ben és a változás mértéke az előző évhez képest százalékosan az alábbi

- az ügyelet 4.800 esetben vonult a betegek lakására, ami 18 %-os csökkenés,
- az ambulancián 2014-ben 6.003 beteget láttak el, ami 10 %-os csökkenés,
- kórházba utaltak 2.190 beteget, ami 30 %-os csökkenést jelentett az elmúlt évhez.

A központi háziorvosi ügyelet munkatársai jó szakmai kapcsolatot alakítottak ki az elmúlt években a kerületben működő felnőtt háziorvosokkal, így a háziorvosi értekezletek állandó meghívottja és résztvevője az Inter-Ambulance Zrt. szakmai vezetője. Hasznos együttműködésük a kerületi lakosok biztonságát erősíti. Az ügyeleten dolgozó orvosok 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 vizsgálatát és a szállítás megrendelését is az ügyelet intézi, 2014-ben ez 249 esetet jelentett.

Házi gyermekorvosi ügyelet

A házi gyermekorvosi szolgálatban éjszaka (20-08) és munkaszüneti napokon folyamatos (0-24 óra) központi gyermekorvosi ügyelet működik. Ezt 2010. január 1-től az International Ambulance Service Kft., illetve 2013-tól a cégmódosítás után az Inter-Ambulance Zrt. látta el, azonos telephelyen 6 másik kerülettel együtt. (IV., V., VI., VII., XIII., XIV., XV.).

A hét kerület állandó lakcímmel rendelkező gyermek lakosság száma 64.707 fő, ebből 14.260 fő XIII. kerületi lakos.

Gyermekügyeleti ellátás adatai kerületi bontásban és összesen 2014.

10 688 ellátott	AMBULÁNS ellátás	Lakás HÍVÁS	KÓRHÁZba utalás	OMSZ hívása	OMSZ-nak ÁTADÁS	OMSZ-tól ÁTVÉTEL	EXIT
IV.	2378	229	119	9	0	11	0
V.	187	23	9	0	1	0	0
VI.	352	62	30	6	1	7	0
VII.	559	88	36	4	0	5	0
XIII.	3128	232	192	19	1	17	0
XIV.	1938	160	125	14	1	3	0
XV.	1192	160	107	12	3	7	0
ÖSSZESEN:	9374	954	2610	64	6	51	0

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

2014. január 1-től a védőnői körzetek száma 26-ról 30-ra emelkedett a védőnői körzetek módosítását rögzítő 40/2013. (XII. 17. sz.) ÖK rendelet szerint.

A védőnői szolgálat a tevékenységét a házi gyermekorvosokkal jó együttműködésben végzik. A védőnőknek fontos szerep jut a betegségek megelőzésében, a várandós anyák számára működtetett tanácsadásban és gondozásban, valamint a felvilágosításban.

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

2014. évben a várandós anyák száma 681 fő, míg 2013-ban ez a szám 759 főt tett ki, ami 10 %-os csökkenést jelent.

A 0-11 hónapos korcsoport gondozásában megfigyelhető, hogy 2013-ban 1.302 esetet jelentettek, míg 2014-ben 1.333 esetet regisztráltak (2,3 %-os növekedés).

A 12-48 hónapos korosztálynál, 2013-ban 4.418, míg 2014-ben 4.244 gyermeket gondoztak a védőnők (4 %-os csökkenés).

A védőnők jelenleg 5.651 családot gondoznak, ez tavaly 5.547 családot jelentett, a növekedés 1,8 %-os.

A védőnői családlátogatás 21.541 alkalommal történt 2013-ban, míg 2014-ben 19.618 alkalommal, ez 9 %-os csökkenés.

Növekedett viszont a védőnői tanácsadáson megjelentek száma 2014-ben 14.635 fő, 2013-ban 13.619 fő, 7,4 %-os növekedés.

Az élve születések száma 2014-ben 1.181 volt, ami 2013-hoz viszonyítva (1.288) 8 %-os csökkenést jelentett.

A XIII. kerületben működő védőnői szolgálat 46 főből áll. A területi munkát 30 védőnő végzi, míg rajtuk kívül 6 iskola- és 10 ifjúsági védőnő tevékenykedik részben általános, részben középiskolákban.

A kerületben működő középiskolák tanulóit 4 főállású iskolaorvos (az ötödik státuszt helyettesítéssel) látja el a védőnőkön kívül. Feladatukat 2014-ben is lelkiismeretesen, nagy szakértelemmel végezték.

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

2014. szeptember 1-től új iskola kezdte meg működését kerületünkben az Orchidea Magyar-Angol Két Tanítási Nyelvű Óvoda, Általános Iskola és Gimnázium néven 1139 Budapest, Hajdú utca 18-24. szám alatt. Új iskolaorvosi rendelőt alakítottak ki. Az intézményt 94 fő látogatja.

A prevenciós tevékenység keretében 2014-ben bevezetett HPV elleni önkéntes védőoltást első alkalommal azok a lányok kaphatták meg iskolai kampányoltás keretében, akik betöltötték a 12. életévüket és az általános iskola 7. osztályát a 2014/2015-ös tanévben végezték. (A beiskolázási rendnek megfelelően a 2001. június 1. és 2002. május 31. között születettek). Ahhoz, hogy a védettség kialakuljon, két oltásra van szükség 6 hónap különbséggel. A védettség kialakulásához mindkét adag beadására szükség van.

Kerületünkben 296 leánygyermek tartozik ebbe a korcsoportba, 233 leány kérte az oltás beadását, az oltást végül 226 leány kapta meg. Egy iskolában az oltandó korcsoport egyharmada nem kérte az oltást.

A következő oltás beadásának várható ideje 2015. március- április.

A várandósgondozás fontos tagja a védőnő. A védőnő a várandósgondozás megállapítását igazoló szakorvosi vélemény birtokában kiállítja és kiadja a várandósgondozási könyvet. A könyv része a beutalásokat igazoló betétlap. A várandósgondozásban számos feladata van a védőnőnek.

Rendeletmódosításban szabályozták (28/2013. IV. 5.) a méhnyak-szűrésben a védőnők szerepét. A védőnők feladata így bővült a nővédelem terén, ezen belül a népegészségügyi célú méhnyak-szűrés végzésével. A feladatellátására elméleti és gyakorlati képzést szerveztek, az oktatásra a kerületből 25 védőnő jelentkezett. A képzés befejezésének időpontja 2015. 05. 31., amit a 9/2015. (II. 10.) EMMI rendelet szerint 2018. 12. 31-ig meghosszabbítottak.

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

A kerületben 2014-ben 80 esetben éltek a védőnők jelzéssel (5 esetben bántalmazás gyanúja miatt) a Gyermekjóléti Szolgálat felé, az előző évi 29 esettel szemben.

2.4 Fogászati alapellátás

A legfontosabb változás a fogászati alapellátásban a Visegrádi utcai Rendelő rekonstrukció részeként az új fogászati rendelőegységek kialakítása volt. Az új rendelő egységekben minden kezelőegység külön rendelőbe került, egy rendelőben két fogorvos kolléga dolgozik napi 12 órában, váltásban. A rendelők klímaberendezéssel, korszerű burkolattal vannak ellátva. A megújult rendelő lényegesen magasabb szintű fogászati ellátás tárgyi körülményeit alapozza meg.

A fogászati alapellátás privatizációját követően a területi ellátásra kötelezett fogorvosok vonatkozásában már nem rendelkezünk a fogorvosi szakmai tevékenység összehasonlítását lehetővé tevő adatbázissal.

A vállalkozó fogorvosok közvetlenül kötnek szerződést az illetékes Egészségbiztosítási Pénztárral teljesítményeik finanszírozására, amiről a TB-nek jelentenek (részükre nem előírás

sem a házi orvosokhoz hasonló KSH jelentés készítése, sem az Önkormányzat felé továbbítandó forgalmi statisztika közzélése).

Az eddigi tapasztalatokból megállapítható, hogy a fogászati ellátás hozzáférhetősége javult, mivel a 14 felnőtt fogorvosi státusz betöltött, míg a gyermekfogászati ellátást 6 gyermek fogorvos végzi. A fennmaradó két üres praxis a gyermeklétszám és az iskola-egészségügyi feladatok jogszabályoknak megfelelő bővülése esetén kerülhet majd betöltésre.

Praxisváltások 2014-ben

Nyugállományba vonulás miatt 1 felnőtt házi orvos értékesítette praxisát és került új kolléga az így megüresedett 10-es körzetbe.

Egy gyermek-fogorvos értékesítette 5. számú praxisát 2014-ben.

Panaszügyek 2014. évben

Panaszbejelentések házi orvosi, házi gyermekorvosi, a 24 órás, valamint a gyermekorvosi ügyeleti és a területi védőnői szolgálat ellátása vonatkozásában a kerületben tevékenykedő betegjogi képviselőhöz, a Polgármesteri Hivatalhoz, az illetékes kerületi Népegészségügyi Intézethez, valamint közvetlenül a XIII. ker. Egészségügyi Szolgálat Közhasznú Nonprofit Kft.-hez érkeztek.

A felnőtt házi orvosi ellátás kapcsán 9 bejelentésről tudunk, ami a tavalyi évhez viszonyítva hasonló, míg a házi gyermekorvosokra 1 alkalommal érkezett panasz.

A 24 órás felnőtt, illetve a gyermekorvosi ügyeletre 1-1 esetben érkezett panasz. Minden panaszügy részletesen kivizsgálásra került és a kivizsgálás eredményéről a panasztevők írásban tájékoztatást kaptak.

A kerületi alapellátást ugyanakkor több beteg is elismerésre méltónak tartja és ennek írásban is hangot adott.

2.5 Házi szakápolás

A területre jutó vizitszámok és finanszírozás meghatározása a 43/1999. (III.3.) kormányrendelet ide vonatkozó szabályai szerint történik. A finanszírozási szerződésben leköötött normatív kapacitás összesen 260 db havi vizitre koncentrált, melyből 50-50%-os arányban szerepel a szakápolási és szakirányú terápiás 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 lakosságának alapján kerül meghatározásra. Mivel az elmúlt időszakokban a kapacitás-kihasználtságunkból származó adatok szerint a teljesítményünk meghaladta a szakápolásból eredő 98 %-ot, így pótkeretre lettünk jogosultak a 255 db vizit helyett, már 260 db vizittel kezdhettük az évet. 2014. évben a kerület XIII. kerület lakosságának Társaságunkra eső része meghaladta a 34.100 fő lakosság számot. A finanszírozási szerződésben egy teljes szakápolói munkaidőre illetve, szakirányú terápiás szolgáltatás esetén napi 6 vizit köthető le. 2013.01.01-től az OEP 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.

Személyi állományukban az elmúlt év májusában változás történt. A gyógytornász szülési szabadságának idejére, pótlása határozott időre megtörtént.

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

2014	Teljesített vizitszám						Elszámolt vizitek	
	Normatív vizitszám	Havi keret	Szakápolás vizitszám	Szakirány vizitszám	összesen vizitszám	Forintban	Összes vizitszám	Forintban
január	255	816.000	173	146	319	861.600	319	861.600
február	255	816.000	151	171	322	862.200	313	837.900
március	255	816.000	163	157	320	861.600	320	861.600
április	255	816.000	99	171	270	716.200	256	678.400
május	260	832.000	159	164	323	882.500	323	882.500
június	260	832.000	153	178	331	908.200	312	854.500
július	260	832.000	156	174	330	888.300	322	887.900
augusztus	260	832.000	117	32	142	372.800	330	888.300
szeptember	260	832.000	127	121	248	623.000	149	393.800
október	260	832.000	141	133	274	690.000	248	658.800
november	260	832.000	144	135	279	716.000	279	742.600
december	260	832.000	153	168	321	833.600	317	869.700

2.6 Foglalkozás-egészségügy

2012. január 1-től a foglalkozás-egészségügyi alapellátást közreműködői szerződéssel látja el két szakorvos az általuk alkalmazott szakdolgozókkal (2 fő) folyamatosan.

Nagy problémát jelentenek a nem fizető cégek, ill. a késedelmes fizetés. Többszöri felszólításra sem fizető ügyfelek esetében kénytelenek vagyunk felbontani a szerződést, ami a bevételeket nagyban csökkenti.

2013. év végén 114 cég volt velünk szerződésben, 2014-ben 74 élő szerződésünk volt.

A menedzserszűrések száma az alábbiak szerint alakult 2014-ben:

- J Production Kft. 26 fő
- Mavir Zrt. 30 fő
- Wallis Motor Kft. 4 fő
- Erste Bank 12 fő.

A közcélú munkavállalók vizsgálatára kötött kétoldalúra változtatott megállapodás keretében 379 főnek végeztük el a foglalkoztathatósági vizsgálatát, melynek adminisztrációs terhei lényegesen nagyobbak a munka-alkalmassági vizsgálatokhoz képest. Az államilag meghatározott elszámolási díj nem változott, továbbra is 1.900 Ft/fő.

Eseti bevételeinket képezték az alábbi alkalmassági vizsgálatok:

- hivatásos gépkocsivezető: 37 fő,
- velünk szerződésben nem állók alkalmassági vizsgálata: 160 fő,
- gépkezelői alkalmassági vizsgálatok: 13 fő.

Tapasztalható, hogy a cégek a jogszabályoktól eltérően nem állnak szerződésben foglalkozás egészségügyi szolgáltatóval. A munkavállalót csak kész munka alkalmassági véleménnyel, egészségügyi kiskönyvvel hajlandók foglalkoztatni. A munkavállalók gyakori átképzése miatt

sok alkalmassági vizsgálat végzésére kerül sor olyan esetekben, ahol egyébként nem kötelező előírás a szakmai alkalmasság megállapítása.

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

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

Főbb következtetések:

- A XIII. kerület lakosságszáma folyamatosan növekszik.
- A XIII. kerület házi orvosi alapellátása feladatának megfelelően végzi tevékenységét.
- A felnőtt házi orvosi körzetekben a területi lakosságszám meghaladja a biztosítási kártyájukat leadó jogosultak számát.
- A felnőtt házi orvosi rendelőkben a betegforgalom növekedett, a lakáson történt ellátások száma viszont 2014-ben 15 %-kal csökkent.
- Diagnosztikai vizsgálatra, és szakorvosi vizsgálatra 2014-ben a felnőtt házi orvosok az előző évhez hasonló számban küldtek beteget.
- 2014-ben a felnőtt házi orvosok változatlan számú beteget utaltak kórházba, alapvetően definitív ellátást biztosítottak.
- A felnőtt házi orvosok 40%-a, házi gyermekorvosok 74 %-a 60 év feletti, amely a későbbiekben veszélyeztetheti az alapellátás folyamatos ellátását megfelelő utánpótlás nélkül.
- A házi gyermekorvosi praxisok esetében a kártyaszám az eddigi trendnek megfelelően meghaladja a lakosságszámot.
- Összességében a házi gyermekorvosi rendeléseken ellátottak száma 2014-ben növekedett.
- A házi gyermekorvosok változatlan számban utaltak fekvőbeteg-gyógyintézetbe beteget.
- Összességében elmondható, hogy a házi gyermekorvosok definitív ellátást nyújtanak.
- Az ügyeleti szolgálatok igénybe vétele csökkent 2014-ben.
- 2013. évhez hasonlóan 2014-ben is tapasztalható volt, hogy az orvosokat érintő betegségek következtében egyre többször kellett élni a helyettesítés eszközével, amit csak jelentős szervezési többletmunkával sikerült megvalósítani, szoros együttműködésben a Népegészségügyi Intézet szakembereivel.
- A praxisaikat eladni készülő felnőtt házi orvosok, ill. házi gyermekorvosok a praxis túlkínálat és a házi orvossá válás országosan is tapasztalható motiváció csökkenése következtében egyre nehezebben találnak a szakmai feltételeknek megfelelő vevőt.

3. Járóbeteg szakellátás

A járóbeteg szakellátás kapacitása 2014. évben nem változott, ezen változatlan kapacitások egy megváltozott struktúrában érvényesültek, ami alapvetően a képalkotó diagnosztikát, a sebészeti, a traumatológiai, a bőrgyógyászati és a labordiagnosztikai ellátást érintette.

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 műszerfejlesztéseket maradéktalanul végrehajtsuk, melynek következtében mintegy 24.816 e Ft értékben kerültek műszerek és modern orvostechnológiák beszerzésre. Ezek sorába tartoznak pl. szemészeti periméter, holterek, ODM-hez sugárcső, multifunkciós motor és fűrészfej, immunológiai automata, tangenter kád, kéziműszerek stb. A 2014. évi Üzleti tervünkben szereplő kardiológiai és radiológiai ultrahang berendezések beszerzésére átcúsúzó közbeszerzési tender keretében 2015. első negyedévében kerül sor.

A Visegrádi utcai rekonstrukció keretében az Önkormányzattól az első ütem szerint kis és nagy értékű bútorok kerültek átadásra mintegy 47.000 e Ft értékben.

Tapasztalataink azt mutatják, hogy a központi betegirányítási és előjegyzési rendszer mind a klinikai szakmák, mind a labordiagnosztika területén bevált, a betegek elfogadták, a kezdetben előforduló problémák után jelenleg zökkenőmentesen működik. Az alapvető cél az, hogy a járóbeteg szakellátás tervezhetőbb legyen és javítsuk a költséghatékonyságot.

A járóbeteg szakellátás betegforgalmi adatait elemezve 2014. évre az alábbi főbb mutatók és megállapítások a jellemzők.

A járóbeteg szakellátás összesített betegforgalmi adataiban a 2013. évi bázishoz viszonyítva a pontszámok tekintetében 0,1 %-os emelkedés volt tapasztalható.

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

A pontszám teljesítmények tekintetében kiemelkedően jó eredményeket értek el a 2013. évi bázis adatokhoz viszonyítottan az alábbi szakrendelések

- proktológia	111,7 %
- bőrgyógyászat	113,6 %
- belgyógyászat-diabetológia	106,9 %
- audiológia	101,5 %
- ideggyógyászat	103,7 %
- füll-orr-gégészet	101,7 %
- allergológia	116,6 %
- ortopédia	105,6 %
- urológia	106,6 %
- radiológia	114,0 %.

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

- ODM-menopauza	93,9 %
- általános belgyógyászat	94,8 %
- gasztroenterológia	87,4 %
- nőgyógyászat-terhesgondozás	95,4 %
- szemészet	97,5 %
- reumatológia	97,1 %
- fizikoterápia	83,1 %
- gyógytorna	96,0 %.

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 megoldani.

A Visegrádi utcai szakrendelő rekonstrukciója kapcsán a nőgyógyászati szakrendelés és az allergológiai rendelés átmenetileg a Szegedi úti szakrendelőbe költözött át az év folyamán. A Visegrádi utcai szakrendelőben megmaradó rendelések folyamatos költözéssel működtek tovább, ami az egyes szakrendelések teljesítményeit negatívan befolyásolták (Visegrádi utcai fizikoterápia, gyógytorna, fül-orr-gégészeti, szemészet).

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.

Fontos felhívni a figyelmet arra, hogy a magyar egészségügyi ellátásban egyre nagyobb szerep jut a magánszférának, ugyanis jelenleg az ellátásoknak mintegy 1/3-át már ott végzik. Ez a tény is az egyik magyarázata lehet az évek óta tapasztalható forgalomcsökkenésnek.

A jelenlegi struktúrában vizsgálva a két telephely teljesítményeit, megállapítható, hogy a párhuzamos rendelések tekintetében főleg ott, ahol a vezető főorvos hangsúlyt helyez a felügyeleti tevékenységre, a teljesítmények fokozatosan kiegyenlítődnek.

Az elmúlt évben a Társaság összteljesítményének mintegy 32 %-át tették ki a Visegrádi utcai telephelyen működő ellátások.

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

Intézetünk 2014. évre az OEP-től 479.492.135 jelenthető járóbeteg pont TVK-t kapott. Ha összevetjük az OEP által elfogadott pontok mennyiségét (485.267.872 pont) a TVK kiszabattal, megállapítható, hogy a teljesítés 101,2 %-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, rekonstrukció miatti teljesítmény kiesés, orvoshiány stb.), biztosítuk a TVK kiszabat teljesítését, illetve közelítjük a megtervezett OEP bevételeket.

A fogászati járóbeteg szakellátás (szájsebészet, fogszabályozás) helyzetét sikerült stabilizálni, mivel a szájsebészet személyi feltételeit – az átmeneti szakorvos hiány után – biztosítani tudtuk. Mind az esetszám tekintetében (101,4 %) mind a pontszám területén (112,4 %) növekedés volt tapasztalható a bázis évhez viszonyítva. Jelenleg 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 szakterület képez.

A laboratórium betegforgalma – az előjegyzési rendszer bevezetése és más ellátásszervezési intézkedések ellenére – a 2013. évi bázisévhez viszonyítva emelkedést mutat. Míg az esetszámok területén a növekedés 2,5 %-ot tesz ki, addig ez a növekedés a pontszámoknál már 7,9 %-os emelkedést mutat, ami a Társaság részére megállapított TVK kiszabata felett csak lebegtetett pontértéken finanszírozott, így veszteséget termel, így a valódi költségeket nem fedezi az OEP-től kapott térítés. Alapvetően a kerületi betegeket ellátó fekvőbeteg gyógyintézetek által a kerületi lakosok részére kiírt műtét előkészítő, valamint a betegkövetésben használatos vizsgálatok, melyet az említett intézmények rendelnek el, jelentősen megnövelik Egészségügyi Szolgálatunk labor leterheltségét. Számos esetben olyan vizsgálatot kérnek, melyet intézetünk is kénytelen mással elvégeztetni többletfinanszírozás fejében, így intézetünk részére kifejezett ráfizetést generál. Mindezen túl hatást gyakorolt a kormányzati intézkedés, ami a terhesgondozás laboratóriumi vizsgálataival kapcsolatos és megnövelte azok számát. Minden tényezőt figyelembe véve megállapítható, hogy a bevezetett laboratóriumi előjegyzési rendszer beváltotta reményeinket.

Az előjegyzési időket továbbra is optimális szinten tudjuk tartani, átlagban 7-10 nap a várakozási idő, ami a klinikai ellátás során tervezhető, a sürgősségi esetek pedig prioritást élveznek.

Az **egynapos sebészet** területén a szakmák tekintetében, mivel erre pályázati lehetőség nem volt, szakmabővítést nem hajthattunk végre (traumatológia, kézsebészet, gasztroenterológia).

A 2014. évi teljesítményeket elemezve megállapítható, hogy a Társaságnak biztosított TVK keretet teljesítettük (580,41 HBCS súlyszám), illetve azt 28,93 HBCS súlyszámmal (4,9 %) meghaladtuk, így a teljesítés 609,34 HBCS súlyszámot tett ki.

A műtéti számok tekintetében a 2013. évi bázis évhez viszonyítva 2 műtéttel végeztünk többet. Az éves műtétszám 2014-ben 1.148 műtetet 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	2013.	2014.	Részarány változás %
általános sebészet	22,5	20,6	- 1,9
ortopédia	22,4	22,4	-
szemészet	27,1	29,6	+ 2,5
urológia	9,1	8,0	- 1,1
nőgyógyászat	16,9	16,9	-
fül-orr-gégészet	2,0	2,5	+ 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.

Az intézet szakmai vezetésének nagy figyelmet kellett fordítania arra, hogy a degresszió változása miatt egy optimális arányt tudjon kialakítani a teljesítmény és a műtétek száma között. Erre azért volt szükség, hogy a legminimálisabb veszteség legyen a teljesítmény tekintetében a betervezett értékeknél, valamint teljesüljenek az OEP-pel megkötött szerződések feltételei.

Továbbra is megállapítható, hogy országosan és a főváros tekintetében is, az egyik legjobban teljesítő egynapos ellátás a Társaságé a betegek legnagyobb megelégedésére. 2014. évben az egynapos ellátás területén egy szövődményes eset fordult elő.

Az előjegyzési időket - összehasonlítva az országos és fővárosi átlagokkal - megállapítható, hogy a Társaságnál a kivizsgálás után a műtéteket 20-25 napon belül elvégezzük, még a szürkehályog (szemlencse beültetés) műtéteket is, ellentétben a máshol tapasztalható több hónapos várakozási időkkel szemben.

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 2014. évi Üzleti tervben kitűzött célokat teljesítette.

4. Bevételi tervek teljesítése

A 2014. évi tényleges bevételünk 1.872.698 e Ft, amely a tervezettnél 3,3 %-kal, 59.758 e Ft-tal magasabb, valamint az előző évi bevételeinkhez képest is nagyobb 123.412 e Ft-tal.

Az OEP-től származó tényleges bevételeink változását a bázishoz (2013.) és a tervhez viszonyítva az alábbiakban mutatjuk be.

Érték: e Ft-ban

Szakterület	Változás 2013-hoz viszonyítva	Eltérés a tervtől
Járóbeteg szakellátás	- 8.952	-37.665
Egynapos sebészet	+ 4.334	-1.460
Laboratórium	- 1.531	- 2.066
Ügyeleti ellátás	+ 3.037	+2.842
Fogászat	+ 2.744	+1.142
Fogászat (privatizált)	+ 673	+586
Házi szakápolás	-1.059	-1.237
Védőnők	+ 37.641	+ 38.526
Iskola-, ifjúság-egészségügy	+ 2.567	+ 2.651
Jogviszony ellenőrzés	+ 993	- 236
OEP ágazati keresetkiegészítés	- 16.481	-2.004
Összesen:	+ 23.966	+ 1.079

A betegforgalom csökkenése, valamint a depresszió eredményezte, hogy a bevételek elmaradtak a tervezett szinttől (járóbeteg, egynapos).

A fogászat bevétele a szájsebészet és a fogszabályozás területének bevételét tartalmazza. Az év folyamán 107 %-os a bevétel teljesítménye a területnek, betegforgalma (101,4 %) és pontszáma (112,4 %) is nőtt az elmúlt év azonos időszakához képest.

Külön soron szerepeltettük a privatizált fogorvosok (2 gyermekfogász praxis) helyettesítésre kapott bevételeit, melyet egy az egyben tovább utalunk a helyettesítő fogorvosoknak (5.586 e Ft), tehát ez az összeg ráfordításként is, mint átmenő tétel megjelenik könyveinkben.

A védőnők és az iskola ifjúsági egészségügy területén (ágazati béremelésből kimaradtak) az OEP 2014. március hónaptól biztosított plusz ellátást.

Összességében az OEP bevételek éves szinten 0,1 %-kal haladták meg a tervezett szintet, míg az összes bevétel tekintetében 3,3 %-kal sikerült terv felett teljesítenünk.

Az OEP bevételben 134.936 e Ft szerepel ágazati bértámogatás jogcímen könyvelt bevételként. 2013-ben ez az összeg 141.194 e Ft volt, valamint 10.223 e Ft egyszeri visszamenőleges támogatás.

Az Önkormányzat 2014-ben 177.115 e Ft-os működési támogatással segítette Társaságunk gazdálkodását, figyelembe véve a Társaság likviditási helyzetét.

Rendkívüli bevételként 95.722 e Ft-ot realizáltunk 2014-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, valamint a Visegrádi utcai rekonstrukcióval kapcsolatosan az ide kerülő bútorok beszerzési összege, amit az Önkormányzat biztosított.

5. Költségtervek teljesítése

5.1 Létszám és személyi juttatások

Létszám helyzet

Az intézmény menedzsmentjében az elmúlt év során változások történtek, mivel 2014. július 1-vel az orvosigazgató, 2014. március 1-vel a munkaügyi osztályvezető és 2014. április 1-vel a gazdasági igazgató szakmai tanácsadójának munkaviszonya közös megegyezéssel megszűnt. Az orvosigazgató pótlása az eddigi közigazgatási vezető megbízásával, a közigazgatási vezető az urológiai főorvos megbízásával megtörtént, illetve kinevezésre került a munkaügyi osztályvezető is. A gazdasági igazgatói tanácsadó megbízása megszűnt.

Az Egészségügyi Szolgálat 2014. január 1. napjától hatályos üzleti tervében és munkaköri táblázatában 283 státusz került jóváhagyásra. A Visegrádi utcai Szakrendelőben a vérvételi hely megszüntetése, valamint a röntgen szakrendelés szüneteltetése, majd megszüntetése, továbbá a belső átcsoportosítások tették azt lehetővé, hogy a 283 státusszal az intézmény működhessen.

A védőnői új négy körzet kialakítása miatt 4 fős védőnői státusz bővítés vált szükségessé még 2013. évben. Az ÁNTSZ engedélyével már rendelkezünk 2013-ban, az OEP szerződés módosítása és a finanszírozás folyósítására 2014-ben került sor.

A 2014. évi átlagos statisztikai létszámot – az orvosokat külön kiemelve – az alábbi táblázat tartalmazza:

	2014. évi	
	átlagos statisztikai létszám	
	összesen	ebből orvos
Igazgatás	18,3	
Otthoni szakápolás	1,7	
Iskola-egészségügyi ellátás	3,9	3,9
Járóbeteg szakorvosi ellátás	198,6	57,2
Egynapos sebészet	11,2	2,3
Fogorvosi szakellátás	4	2
Védőnői Szolgálat	39,4	
Összesen	277,1	65,4

Az átlagos statisztikai létszám tartalmazza - számított értéken - a részmunkaidős és további jogviszonyban, valamint a közreműködői szerződéssel foglalkoztatottakat is. Ez utóbbi 4,8 státusz, ebből orvos 4,6, pszichológus 0,2 státusz.

A 2014. évi létszámadatokat a **6. sz. melléklet** tartalmazza.

A szakorvosi ellátottság egyelőre teljes körű. Távollétek esetén nagy odafigyelést igényel a feladatellátás folyamatosságának megszervezése.

Béreköltségek

A 2014. évi bérfelhasználást a tervhez viszonyítva a **7. sz. mellékletben** mutatjuk be, melyből megállapítható, hogy az éves tervhez hasonlítva 99,7 %-os a teljesítésünk, 1.204.693 e Ft. A tervhez viszonyítva 0,3 %-os megtakarítást sikerült elérnünk, 3.122 e Ft-ot.

2014. évben jelentős összegű visszamenőleges hatályú emelésben részesültek a védőnők. Az ágazati béremelésből kimaradt védőnők és az ifjúsági orvosok bérnövelésére az OEP 2014. március hónaptól biztosított plusz ellátást. A védőnők részére egyszeri visszamenőleges kifizetés történt 2014. január-február hónapokra 2.153 e Ft összegben, valamint 2014. márciustól 42, 2014. áprilistól 46 védőnői státuszra az eddigi védőnői illetménykiegészítések felül havi OEP-, illetve területi pótlék kerül kifizetésre minden hónapban. A területi pótlék egységesen 10,9 e Ft/fő/hó összegű havonta, az OEP-pótlék az ellátottak számától függően 15-26 e Ft/fő/hó közötti összeg. Az OEP-pótlék Ft/pont értéke havonta változik, így a védőnők részére minden hónapban szükséges a munkaszerződéseket módosítani. A két új pótlék 2014. évben kifizetett összege 11.459 e Ft volt. A tartósan távollévők helyettesítési járandóságai a munkát ténylegesen ellátó személyek részére maradéktalanul kifizetésre kerülnek.

Az elmúlt évben az egészségügyi szolgáltatók meghatározott körében visszamenőleges hatállyal január 1-től az orvosok és szakdolgozók részére egyösszegű bérnövekmény került kifizetésre az OEP részéről. Ez érintette az Egészségügyi Szolgálatot is, ezen belül a járóbeteg szakellátáson, az egynapos sebészen és a fogászati szakellátáson dolgozó orvosokat és szakdolgozókat.

Az alapbérek (alapbér + elvárt béremelés) és az ágazati bérnövekmény figyelembevételével az alábbi táblázat mutatja meg, hogy munkaköri csoportonként hogyan alakulnak a bérek pótlékok nélkül:

	2013.01.01.	2014.01.01.	2015.01.01.
	alapbér+elvárt+ ágazati+ill.kieg.	alapbér+elvárt+ ágazati+ill.kieg.	alapbér+elvárt+ ágazati+ill.kieg.
orvos	390.817	423.412	434.399
felsőfokú végzettségű	245.900	241.226	272.160
eü. szakdolgozó	156.235	166.360	177.863
egyéb munkavállaló	146.275	144.458	165.620
intézményi átlag:	223.583	237.323	254.395

Az OEP által biztosított bérnövekmény, illetőleg illetmény-kiegészítés nem érintette az igazgatás, valamint a járóbeteg ellátáson a nem egészségügyi végzettségű és nem egészségügyi feladatokat ellátókat. A kialakult feszültség enyhítésére a felsőfokú

végzettségük részére 20 e Ft/fő/hó, a többi munkatársnak 10 e Ft/fő/hó illetménykiegészítést biztosított az önkormányzat 2014. január 1-től.

Illetmények, egyéb juttatások

- Kereset-kiegészítést 2014-ben 20.650 e Ft-ot számfejtettünk.
- Jutalom címén 7.529 e Ft-ot fizettünk ki (ez tartalmazta a Semmelweis napi, valamint a különböző plusz munkavégzésért – szűrések, kutatásban való részvétel – adott jutalom címén kifizetett összegeket).
- Temetési segélyben 2 főt részesítettünk 50 e Ft összegben.
- Szülési segélyben 6 fő részesült 159 e Ft összegben.
- Iskolázási támogatást adtunk 67 dolgozónk arra jogosult gyermekeinek 20.000 Ft/fő összesen 1.660 e Ft értékben.
- Jubileumi jutalmat 16 fő kapott 8.357 e Ft összegben.
- Képzési költség támogatásaként 47 fő részére utaltunk a képzési helyre 996 e Ft-ot.
- A munkába járáshoz szükséges helyközi közlekedési költségtérítés címén átlagosan 36 fő részére 4.525 e Ft összeget fizettünk ki.
- Az elmúlt években a béren kívüli juttatásoknál a munkavállalók részére választási lehetőséget biztosítottunk, így kérhették az Egészségpénztári, vagy az Erzsébet étkezési utalványt, az OTP SZÉP kártyát és a helyi utazási költségtérítést.

5.2 Anyagköltségek

A 2014. évi tényleges anyagfelhasználásunk összesen 189.993 e Ft, ami 2,7 %-os túllépést jelentett a tervezetthez képest. A tervhez mért 4.993 e Ft-os túllépés az egészségügyi szakmai anyagoknál és a műszaki anyagok felhasználása során jelentkezett.

Adatok a 8. sz. mellékletben.

A laboratórium súlyát jellemzi az, hogy

- 189.993 e Ft-os anyagfelhasználásunkból a laboratórium használt fel reagensekre és vegyszerekre 95.493 e Ft-ot (50,3 %),
- a laboratóriumi reagens költség 94.923 e Ft-ot tett ki 2014-ben, ez a reagens költség magasabb volt a bázis időszakban felhasznált ráfordításnál.

Anyaggazdálkodásunkon belül az egyes tervsorok betartása az alábbiak szerint alakult:

- ° az egészségügyi szakmai anyagoknál 9.338 e Ft-tal többet használtunk fel az előirányzatnál (106 %), a bázishoz képest pedig 17.101 e Ft a túllépés, melynek oka, hogy mind a labor reagensek, mind a beszerzett szemlencsék volumene emelkedett a tervhez és a bázishoz képest a forgalom növekedése miatt;
- ° gyógyszerfelhasználásunk a megszigorított gazdálkodási rendszer eredményeként 2.381 e Ft megtakarítást jelentett a tervhez képest;
- ° az irodaszer, nyomtatvány területén 1.138 e Ft-ot megtakarítást tudtunk elérni a tervhez viszonyítva;
- ° a műszaki anyagoknál 448 e Ft-os többletfelhasználás történt, melynek oka egyrészt az első félév folyamán a Szegedi úti Szakrendelőben a vészkijárat iránytáblákat kellett cserélni korszerű ledes megvilágítású táblákra, másrészt az Egészségügyi Szolgálat kezelésében lévő háziorvosi rendelőkben szükséges műszaki munkálatok;

- a munka- és védőruhák területén 465 e Ft., míg az egyéb anyagköltségeknél 809 e Ft a megtakarítás összege.

5.3 Szolgáltatások igénybevétele

Igénybevett szolgáltatásokra 2014. évben összesen 379.321 e Ft-ot fordítottunk, ami a tervhez viszonyítva 7,2 %-os túllépést jelentett (25.321 e Ft), a bázis időszakhoz képest pedig 1,2 %-os a túllépés (4.689 e Ft).

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, 9.011 e Ft-tal, 19,2 %-kal.

Az informatikai szolgáltatások, bérszámfejtés költség soron 7,1 %-os a túllépésünk a tervhez viszonyítva, a kommunikációs eszközök működtetésének területén pedig 1,1 %-os a túllépés.

A közüzemi szolgáltatások területén a megtakarítás 33,2 %, a postai szolgáltatásoknál 16 %, a szakkönyvek, folyóiratok előfizetésének költségoldalán pedig minimális túllépés volt megfigyelhető (100,6 %).

Az egyéb igénybevett szolgáltatások soron jelentkező költségtúllépés oka, hogy ezen a soron jelentkezik a Visegrádi utcai szakrendelő orvos technológiai tervezésének díja (8.865 e Ft), mely nem szerepelt az előzetes tervekben. Eredményre gyakorolt hatása nincs, mert a bevételi oldal az önkormányzati működési támogatás volt.

Az egyéb szolgáltatások költségei során meghatározó költségtényező a múlt évben bevezetett tranzakciós illeték költsége, melynek nagysága az év folyamán 5.521 e Ft volt az 5.835 e Ft-ot kitevő banki költségekből.

A műszaki karbantartások és javítások növekedésének főbb okai az alábbiak:

- a klímák javítására, karbantartására 2.208 e Ft-ot költöttünk,
- a röntgen berendezések javítására 1.279 e Ft-ot,
- a házi orvosi rendelőkben a fűtési rendszer karbantartására, javítására 656 e Ft-ot,
- orvosi készülékek karbantartására, javítására 5.015 e Ft-ot költöttünk;
- a két szakrendelőben működő liftek javítási költségei is meghaladják a tervezettet (4.544 e Ft).

A közvetített szolgáltatások értéke 7.930 e Ft volt az év folyamán, ami tervhez képest 70 e Ft-tal kevesebb.

A társasházakra vonatkozó 2014-es beszámolót a **14. és 15. sz. mellékletek** tartalmazzák. Mindkét társasház esetén a gazdálkodás a tervnek megfelelően alakult.

5.4 Egyéb működési költségek

Üzleti tervünkben éves szinten 12.100 e Ft egyéb működési költséget terveztünk, mellyel szemben tényleges felhasználásunk 11.664 e Ft. A tervhez képest a megtakarításunk 436 e Ft (96,4 %).

A privatizált fogorvosok helyettesítési bevételeinek (5.556 e Ft) átutalása az egyéb nem kiemelt ráfordítások között van elszámolva. Ezen fogorvosok bevételei és annak tovább utalása csak átfutó tételt jelent a könyveinkben.

Adatok a **10. sz. mellékletben**.

5.5 Amortizáció

A 2014-ben elszámolt amortizáció összesen 128.405 e Ft, amely 111,7 %-a az éves tervezett értékcsökkenési leírásnak, ennek oka az, hogy a Visegrádi utcai szakrendelő rekonstrukciójának keretében az Önkormányzattól kapott kis értékű bútorok értékcsökkenési elszámolása az év végén történt meg 19.053 e Ft értékben.

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

2014-ben tárgyi eszköz beszerzésre, pótlásra összesen 57.961 e Ft-ot fordítottunk, melyek bontását a **11., 11/a sz. mellékletek** tartalmazzák.

A mellékletből megállapítható, hogy beszerzéseinkből

- 42,8 % orvosi gép, és műszer,
 - 44,2 % bútor beruházás,
 - 7,4 % ügyviteli eszközök és informatika,
 - 5,6 % vagyoni értékű jog (software)
- került felhasználásra.

A műszerberuházások közül kiemeljük:

- a Szegedi úti egynapos sebészetre multifunkciós motor és fűrészfej (3.192 e Ft);
- a Szegedi úti szemészetre periméter (4.226 e Ft);
- Szegedi úti laborba immunológiai automata (1.384 e Ft);
- ODM röntgenső (3.701 e Ft);
- Szegedi úti kardiológia 4 db holter (1.377 e Ft);
- tangentor kád (3.616 e Ft);
- Visegrádi utcai szakrendelő fogászati kompresszor (1.542 e Ft) beszerzését.

A Visegrádi utcai rekonstrukció keretében nagy értékű bútor (24.477 e Ft) került beszerzésre az Önkormányzati átadás keretében.

Az informatikai területen az alábbiakat emeljük ki:

- vírusvédelem 1 év liszensz (404 e Ft);
- 20 db számítógép és monitor (2.140 e Ft);
- 20 db nyomtató (1.232 e Ft);

- 20 db windows és office szoftver (1.960 e Ft);
- beteg előjegyzési modul fejlesztése (483 e Ft).

7. Eredményterv teljesítése

2014. évre összesen 60.975 e Ft veszteséget terveztünk, mellyel szemben a tényleges veszteségünk 41.378 e Ft lett. Így ez a tervezettnél 19.597 e Ft-tal kisebb.

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

Társasági szintű eredményünk vizsgálata mellett folyamatosan figyeljük az egyes szakterületek eredményeit is, melyek adatai azt mutatják, hogy az önkormányzati támogatás felosztása után is veszteségesek pl. az alábbi területek:

érték: e Ft-ban

Fogászati szakellátás	-8.115
Járóbeteg szakellátás	- 42.575
Házi szakápolás	- 2.168

8. Vagyoni helyzet

Társaságunk 2014. 12. 31-i saját tőkéje 201.224 e Ft, míg a jegyzett tőke 407.600 e Ft. A mérlegadatokat a **13. sz. mellékletben** ismertetjük.

Társaságunk mérleg főösszegének 2014. 12. 31-i záró értéke 556.012 e Ft, amely az alábbi **eszközcsoportokból** tevődik össze.

Érték: e Ft-ban

Immateriális javak		14.498
Tárgyi eszközök		334.597
Forgóeszközök		37.557
	Ebből készletek	14.847
	követelések	5.376
	pénzeszközök	17.334
Aktív időbeni elhatárolások		169.360
Eszközök összesen		556.012

A **források összetétele** a következő:

Érték: e Ft-ban

Saját tőke		201.224
	Ebből jegyzett tőke	407.600
Kötelezettségek		85.107
	Ebből szállítók	37.327
Passzív időbeli elhatárolások		269.681
	Ebből halasztott bevételek	244.416
Források összesen		556.012

Társaságunk 2014. 12. 31. mérleg főösszege a 2013. évi záró értékhez viszonyítva 44.135 e Ft-tal csökkent.

2014. év végén a saját tőke a jegyzett tőke 50 %-a alá csökkent, ami azt jelenti, hogy a tulajdonosnak intézkedési kötelezettsége van a Gazdasági Társaságokról szóló 2006. évi IV. törvény (továbbiakban Gt.) alapján. A kötelezettség akkor áll elő, ha a gazdasági társaság két egymást követő üzleti évben nem rendelkezik a társasági formájára kötelezően előírt jegyzett tőkének (3.000 e Ft) megfelelő saját tőkével (a számadatok tükrében ilyen mértékű tőke csökkenés nem várható), vagy a társaság saját tőkéje a törzstőke felére csökken.

Tekintettel arra, hogy a saját tőke csökkenés 2014. évben elérte a Gt-ben meghatározott mértéket, a tulajdonosnak intézkedési kötelezettsége keletkezik a saját tőke rendezése érdekében. A tulajdonos határozatát legkésőbb három hónapon belül végre kell hajtani.

A Társaság 5.000 e Ft jegyzett tőkéje a képviselő-testület 2005. december 15-i törzstőke emeléséről szóló döntése alapján nőtt 402.600 e Ft-tal. A törzstőke emelés keretében az Önkormányzat a megszüntetett XIII. kerületi Egészségügyi Szolgálat költségvetési szerv gépeit, felszerelését, járművét apportként átadta a Társaságnak.

A költségvetési szerv megszűnését követően az eszközök tulajdonának rendezésére két lehetőség adódott: az Önkormányzat saját tulajdonában tartja és a Társaság üzemeltetésre átadott eszközként használja azokat, vagy apportként a Társaság tulajdonába adja. Ez utóbbi döntés mellett szolt több érv:

- az Önkormányzat az áttekinthető, rendezett vagyongazdálkodás érdekében következetesen úgy jár el, hogy használt eszköz (az ingatlanok kivételével) a használó intézmény vagy gazdasági társaság tulajdonában legyen,
- a vagyónvédelmi szempontok hatékonyabban érvényesíthetők, ha a Társaság tulajdonában vannak az eszközök,
- az Önkormányzat tulajdonában lévő tárgyi eszközök esetén az államháztartási számviteli gazdálkodási szabályokban az eszközök amortizációjának kezelése, finanszírozása nem megoldott.

A megemelt saját tőke csökkenését ezen eszközök elszámolt értékcsökkenése mellett az a tény okozta, hogy az Önkormányzat hosszú évek óta minden évben szisztematikusan támogatja a Társaság fejlesztéseit a minél magasabb szintű lakossági ellátás érdekében. Tekintve az amortizációt meghatározó jogszabályokat, az értékcsökkenési leírás negatív hatása nem korrigálható, tehát „a nagyobb fejlesztés nagyobb veszteség” termelését jelenti.

A számviteli és pénzügyi munkánkat 2014-ben is segítette az Audit Service Kft. könyvvizsgálója, aki az évközi vizsgálatait során szakmai tanácsokkal látta el az intézet vezetését.

9. Összefoglalás

2014. 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 magas színvonalú ellátása nem valósulhatott volna meg az Önkormányzat folyamatos anyagi és szakmai támogatása nélkül.

Budapest, 2014. május „ „

Dr. Hertzka Péter
főigazgató főorvos

Melléklet