

BESZÁMOLÓ

a XIII. Kerületi Egészségügyi Szolgálat
Közhasznú Nonprofit Kft.
2021. évi gazdálkodásáról; javaslat a mérlegbeszámolóra

Budapest, 2022. április



Dr. Hertzka Péter
főigazgató főorvos

1. A 2021. évi működés főbb jellemzői

A Budapest Főváros XIII. kerületi Önkormányzatával megkötött Közzolgáltatási Szerződésben foglaltaknak megfelelően a NEAK finanszírozás mellett az önkormányzati támogatásnak köszönhetően 2021. évben is tudtuk biztosítani a hozzánk forduló betegek színvonalas ellátását. A beszámoló megfelel a Közzolgáltatási szerződésben foglaltaknak.

A 2021. évet is a COVID-19 pandémia okozta hatások határozták meg. Az egészségügyi ellátó rendszer a járványügyi korlátozások, a lakosságot és az egészségügyi dolgozókat egyaránt érintő megbetegedések nagy száma miatt csak nagy terheléssel tudott működni.

Egészségügyi ellátást érintő intézkedések:

- A szakrendeléseket az Infúziós Terápia kivételével folyamatosan működtetni tudtuk.
- 2021. április 03-tól Budapest Főváros Kormányhivatala döntésének megfelelően a Szegedi úti rendelőben Oltópont kezdte meg a működését. Naponta 800-1100 fő védőoltását végeztük, amelynek a gördülékeny lebonyolításához alkalmanként 30-35 fő orvos, szakdolgozó, védőnő és önkormányzati dolgozó munkájára volt szükség.
- Az oltóponti tevékenység miatt a szervezéstől függően és változóan szakrendelések átszervezésére kényszerültünk.
- A csökkent betegfogadási lehetőséget a telemedicina ellátás erősödése jól kompenzálta.
- A pandémia miatt a tervezett lakossági szűrővizsgálatok szűkített formában zajlottak le.

Egészségügyi dolgozókat érintő intézkedések:

- Alapvető változást hozott általánosságban az egészségügyi ellátó rendszerben a „2020. évi C. törvény az egészségügyi szolgálati jogviszonyról” hatályba lépése. A törvény értelmében 2021. március 1-je után csak „egészségügyi szolgálati jogviszony keretében lehet egészségügyi tevékenységet és az egészségügyi szolgáltató működőképességének, illetve az egészségügyi szolgáltatások üzemeltetésének biztosítására irányuló tevékenységet végezni” állami vagy önkormányzati fenntartású egészségügyi szolgáltatónál.

Az egészségügyi szolgálati jogviszonyt érintő további fő rendelkezések:

- további munkavégzésre irányuló jogviszony létesítését engedélyhez köti
 - az orvosokra és a 256/2013.(VII.5.) Korm. rendelet 1. sz. mellékletének 3. pontjában említett munkakörökre vonatkozóan az Eszjtv 1. sz. melléklete szerinti bértáblát rendeli alkalmazni
 - a szabadságokra új számítást alkalmaz
 - évente egyszer az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy munkateljesítményét írásban értékelni kell
 - megállapítja a szolgálati elismerés (korábban: jubileumi jutalom) fogalmát (25,30,40 év), egyben új számítási alapokat ír elő
 - alapnyilvántartási kötelezettséget ír elő a munkáltató számára
- A 65 év feletti orvosok és szakdolgozók munkavégzési korlátozása 2021-ben megszűnt.
 - 2021. januártól megkezdődött az egészségügyi dolgozók COVID-19 elleni védőoltása. A védőoltások 1. és 2. dózisának beadása egyaránt a Magyar Honvédség Egészségügyi Központjában történt szervezett formában. 2021. január 06-12. között a Pfizer védőoltást 1. körben, majd 2021. január 27-től második körben kapták meg a munkatársaink. A dolgozók teljes áttoltottsága megtörtént.
 - Az egészségügyi ellátások során csak a magas kockázatú beavatkozások előtt volt kötelező a tesztelés. A lakossági oltások megindulása után, az oltási igazolványok birtokában ezek a korlátozások is enyhültek.

2021. március 01-től a korábban COVID ellátásra kirendelt munkatársak visszatértek, a pandémia harmadik és negyedik hullámában dolgozói kirendelés más intézetbe már nem történt. Az oltópont intenzív működését kirendelések mellett nem tudtuk volna biztosítani. A járványügyi előírások szigorú betartása és betartatása történt az Intézetben. A betegellátás előtti nyilatkozat, testhőmérséklet mérés, kézfertőtlenítési lehetőségek, védőeszközök biztosítása és alkalmazása, a kiemelt takarítás folyamatos volt. A betegellátás során használt védőeszközök a fertőzés megakadályozását, a célzott kikérdezések a fertőzött páciensek kiszűrését szolgálják. Mindezeknek köszönhetően a szakrendelőben nem alakult ki tömeges megbetegedés. Egyetlen szakrendelést sem kellett leállítanunk megbetegedés miatt az év folyamán. Néhány esetben fordult elő az ellátás szűkítése.

Járóbeteg szakellátás

A járóbeteg szakellátás kapacitása 2021. évben nem változott. Összességében továbbra is 1.650 szakorvosi óra/hét, illetve 480 nem szakorvosi óra/hét kapacitással rendelkezünk 30 szakterületet felölelően.

Az ellátás racionalizálása érdekében belső kapacitás átcsoportosítást kezdeményeztünk a Nemzeti Népegészségügyi Központnál. Ennek eredményeként a kardiológiai szakrendelést 12 szakorvosi órással tudtuk bővíteni. Ez lehetőséget adott újabb 1 fő kardiológus szakorvos részmunkaidős foglalkoztatására.

A pandémia ellenére az egészségügyi dolgozók és a működést biztosító osztályok kitartó és feszített munkájának, az Önkormányzat biztosította stabil anyagi háttérrel, valamint a magas színvonalú, korszerű műszerezettségnek és infrastruktúrának köszönhetően a betegellátást 2021 év folyamán is jó minőségben tudtuk biztosítani.

A járványügyi szabályok szigorú betartása eredményezte, hogy sem a szakrendeléseken, sem az Egynapos sebészetben - higiéniai szempontból az egyik legveszélyeztetettebb osztály - nem történt fertőzés.

A pandémia miatt két szakellátás volt komolyabb mértékben érintett:

Az Infúziós terápia az oltópont megszervezése érdekében teljes mértékben leállításra került. Az Egynapos Sebészet tevékenységét az EMMI a 3/2021. (III.04.) számú egyedi miniszteri utasításában felfüggesztette. Az újraindítása az EMMI 10/2021. (V.06.) számú egyedi miniszteri utasítása alapján vált ismét lehetővé.

Oltóponti tevékenység

A Budapest Főváros Kormányhivatala 2021. márciusában a XIII. kerület Egészségügyi Szolgálatánál is elrendelte oltópont kialakítását.

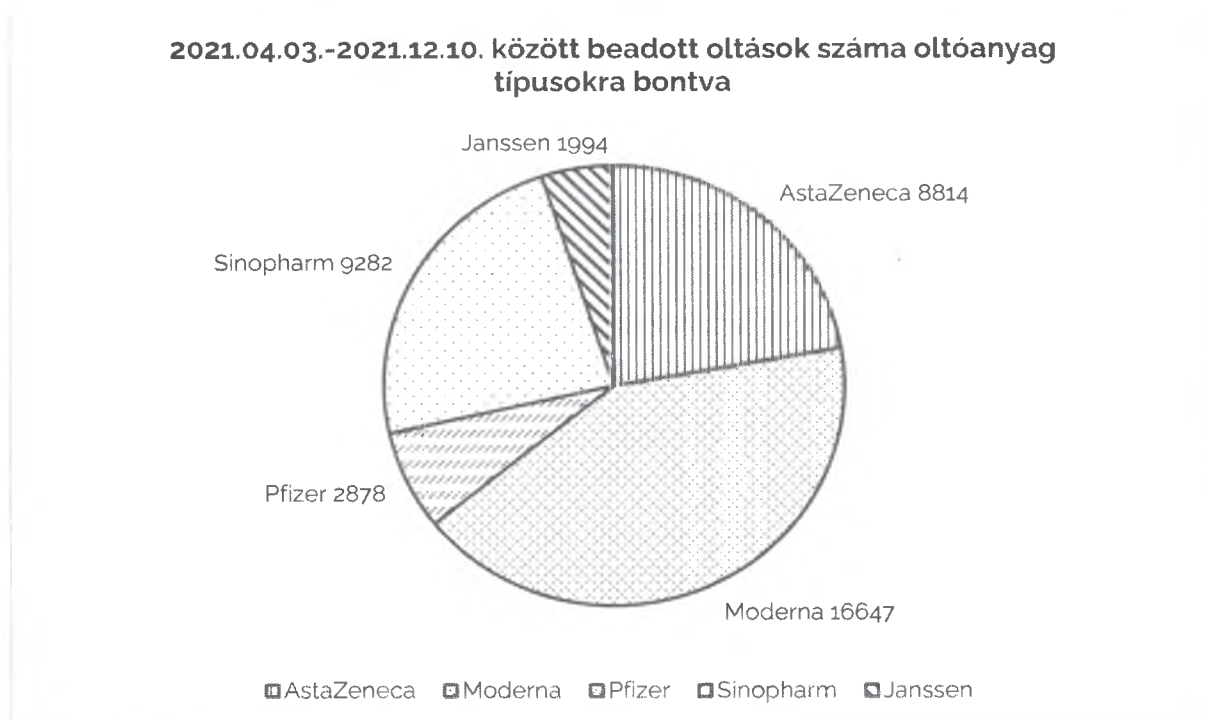
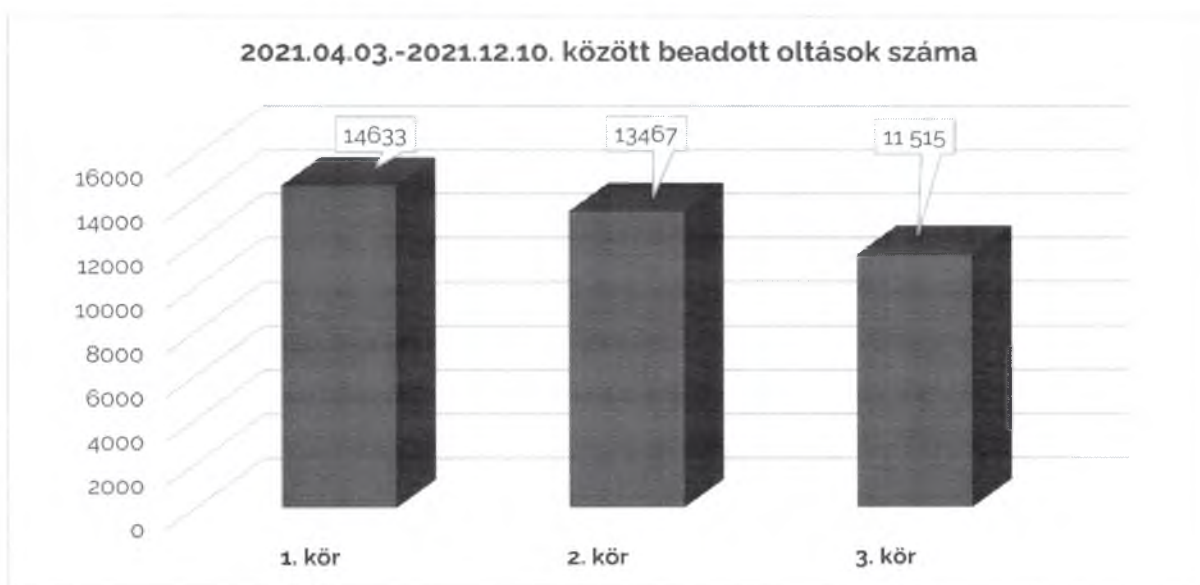
Az Oltópont a Szegedi úti szakrendelőben, az V. emeleten, az Infúziós Terápia részlegén került kialakításra, 5 oltóhellyel.

A tevékenységhez szükséges jelentős informatikai háttérrel, annak zavartalan működtetését az Önkormányzat biztosította.

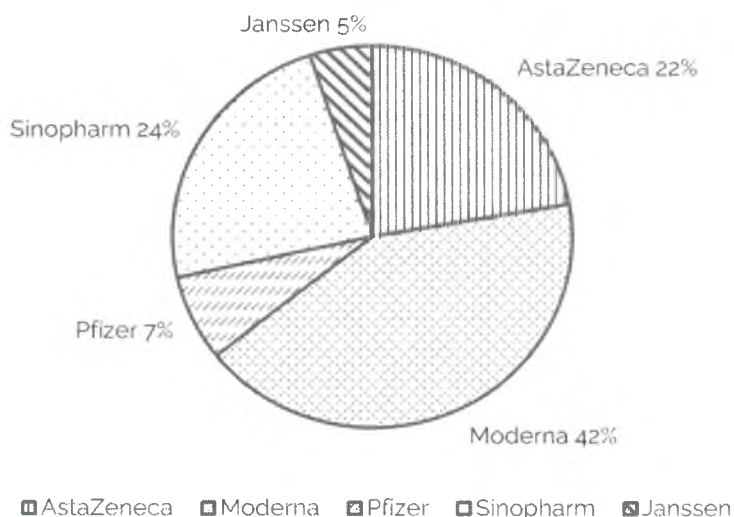
A védőoltás előzetes regisztráció alapján történt. A névsort a Kormányhivatal bocsájtotta naponta az Intézet rendelkezésére. A védőoltásra jelentkezők fogadása és regisztrációja a földszinten történt. Az Önkormányzat dolgozói nagy létszámmal segítették folyamatosan a betegek regisztrálását, irányítását. Munkájuk nélkülözhetetlen segítséget jelentett ahhoz, hogy az oltópont működése folyamatos legyen, nem keletkeztek várakozó sorok. Az oltott személyek részéről gyakori volt az Egészségügyi Szolgálat irányába eljuttatott dicsérő visszajelzés. Kiemelendő, hogy az Egészségügyi Szolgálat és az Önkormányzat dolgozói között szoros együttműködés alakult ki, és egymást támogatva tudtak nagyon magas színvonalú tevékenységet végezni.

A védőoltásra érkezők előzetes orvosi vizsgálata 5 rendelőhelyiségben történt, több emeleten, az előzetes orvosi beosztástól függően. Az oltások beadása az V. emeleten, az oltóhelyeken történt. Az oltást követő 15 perces kötelező várakozásra, megfigyelésre szintén az V. emeleten alakítottuk ki a lehetőséget.

Az oltások folyamán néhány, a helyszínen probléma nélkül ellátható rosszulléteken kívül szövődmény nem történt, mely köszönhető az alapos, lelkiismeretes előzetes orvosi szűrővizsgálati munkának. Az oltópont működése végig zavartalan volt.



2021.04.03.-2021.12.10. között beadott oltások típusonkénti, százalékos megoszlásban



2021.04.03.-2021.12.10. között beadott oltások száma: 39.615 volt.

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

- A járóbeteg szakellátás finanszírozási rendszerében 2021. 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 járóbeteg szakellátásra vonatkozólag 2021. április 1-től a TVK helyébe az egyes ellátási formákra vonatkozó *tervezett éves keretek* léptek. Így 2021-re 483.935.984 pont a tervezett éves keret nagysága, mely az előző évi kerethez képest 4.606.016 ponttal emelkedett.
- Az egynapos sebészet területén szintén változott a keret, 2021. évre a *tervezett éves keret* nagysága 957,70 HBCS, mely az előző évi kerethez képest 128,38 HBCS emelést jelent.
- A betegellátás folyamatosságának és az egészségügyi intézmények pénzügyi stabilitásának biztosítása érdekében a 2020. október havi teljesítmények elszámolásától az egészségügyi válsághelyzetre tekintettel az átlagfinanszírozás ismételt bevezetésére került sor többek között a járó-, és fekvőbeteg-szakellátás területein. Tekintettel arra, hogy a veszélyhelyzet időpontjának vége nem ismert, valamint ezzel összefüggésben a teljesítmény alapú finanszírozásra való visszatérés dátuma sem, ezért jelenleg a Korm. rendelet 27. § (2) bekezdése alapján az országos szezonális indextől eltérő szezonális index megadására nincs lehetőség, egyik ellátási formában sem, melynek egyébként az átlagfinanszírozás ideje alatt nincs relevanciája. A teljesítmény alapú finanszírozásra való visszatéréskor lehet majd intézményi szezonindexet meghatározni a finanszírozási évből hátralevő hónapokra vonatkozóan, melyről az intézményeket értesíteni fogják.
- Így az átlagfinanszírozás újra indult 2020. október hónaptól, melynek mértéke a 2020. júliusi és az augusztusi átlagfinanszírozás nagysága korrigálva a 2020. szeptemberi tényleges teljesítmények értékével.
- A kiszervezett formában működő laboratórium 5 évre szóló szerződése 2021. december végén járt le. Új közbeszerzési tender kiírására került sor az év folyamán, a meglévő korábbi cég nyerte el további 3 évre a működtetést.

- Az Önkormányzat belső ellenőrzése az év folyamán ellenőrzést végzett a Társaság 2020. évi közbeszerzéseit illetően, valamint a közzétételi kötelezettségek teljesítésére vonatkozóan. Az ellenőrzések pozitívan értékelték ezen területek működését.
- 2021. január 1-től lépett érvénybe az orvosokra vonatkozó béremelés, melyet a szakma elismer és amely javította a nyugdíjas korú orvosok ismételt munkába állásának lehetőségét. 2021. január 1-től kezdődően, majd 2022. január 1-jével és 2023. január 1-jével is emeli az orvosi béreket. 0 és 40 évet meghaladó jogviszony között 10 fizetési fokozatba sorolja az érintetteket.
- A nem egészségügyi végzettségű és nem egészségügyi feladatokat ellátó dolgozók részére 2021. február 1-től átlagosan 8%-os béremelés történt önkormányzati forrásból, amely lehetővé teszi ezen munkavállalói kör megtartását.
- 2021. március 1-től lépett életbe az Az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény (Eszjtv).
- Az Önkormányzat országosan olyan egyedi fejlesztést végzett, mely kiemelkedő törődést mutat a kerület lakosságának magas szintű és teljes körű egészségügyi ellátásában. A szakorvosi beutalóval igénybe vehető CT/MR Centrum vizsgálatai és az ingyenes szűrések az időben történő betegségmegelőzést szolgálják a kerület lakosságának részére. 127 kerületi lakos/hét CT, illetve 74 kerületi lakos/hét MR térítésmentes vizsgálatára kerülhet sor. A kerületi lakosok térítésmentes vizsgálatán kívüli további vizsgálatok számát és díját a koncessziót elnyert cég szabadon és önállóan állapíthatja meg.
- A 2021. I. félévében történt elemzés során megállapítható volt, hogy a CT/MR Központ tervezési időszakához képest a képalkotó diagnosztikában a lakossági szükségletek terén változás következett be. Az MR vizsgálatok iránti igény folyamatosan nő, míg a CT vizsgálatok száma csökkenő tendenciát mutat. Ez a trend követi az országos mintát és megfelel az egyre modernebb és veszélytelenebb diagnosztikai módszerek iránti igénynek. Itt kell beszámolni arról, hogy az Önkormányzat anyagi támogatásával a CT berendezés magasszintű képességeit kihasználva a kerület lakosságából a veszélyeztetett korosztály – 45 év feletti lakosság, különösen a régebben, vagy jelenleg is dohányzó személyek – részére lehetőség nyílt a kis dózisu sugárterheléssel járó tüdőszűrő CT (LDCT) vizsgálatok elvégzésére. A rendszernek különös jelentősége van a post covid tüneteket mutató betegek esetében, ahol a rendszer precizitása különös fontossággal bír az esetleges maradvány tünetek felismerése kapcsán, melyek a további gyógyító eljárásokat és a szükséges kontroll vizsgálatokat befolyásolják, messzemenően javítva a betegek teljeskörű gyógyulási esélyét. Az eljárás különlegességét többek között az adja, hogy a berendezés a vizsgáló orvos előtt már szoftveres eljárással előértékeli az elkészült CT képeket. A vizsgálat gyors, hatékony és rendkívül alacsony az ezzel járó sugárterhelés. A vizsgálat messzemenően kielégíti azt az elképzelést, melyben az Önkormányzat magas szintű gondoskodása nyilvánul meg a kerület lakosságának irányában.
- A térítésmentes vizsgálatok esetében a várakozási idő MR vizsgálatoknál megnövekedhet, mert a kerületi betegek ellátása kapcsán több külső szakorvos és intézet is a Centrumtól kéri az eddig máshol végeztetett MR vizsgálatokat. A kerületi Centrum számos esetben akár több testtáj vizsgálatát is elvégzi egyszerre. Ugyanakkor a CT vizsgálatok esetében a 2 hetes intervallumnál hamarabb is bekerül a kerületi páciens az előjegyzési sorba. A CT/MR berendezések üzembe helyezésével az Önkormányzat szándéka szerint közelebb hozta a definitív kivizsgálás és daganat megelőzés lehetőségét a kerület lakosságához kórházi befekvés nélkül, illetőleg az esetleges kórházi felvétel esetén az ott töltött idő az előzetes kivizsgálás komplex voltának köszönhetően jelentős mértékben lerövidíthető.
- Az Önkormányzat által biztosított térítésmentes mammográfia, hasi ultrahang és nyaki verőér szűrővizsgálatok a vírus okozta veszélyhelyzet miatt 2021-ben szűkített formában történtek.

- Az Egészséges Budapest Program keretében műszerfejlesztési támogatást nyert el a Társaság 2018-ban 58 M Ft nagyságrendben (plusz 8 M Ft Önkormányzat általi önrész mellett). Az együttműködési megállapodás 2019. február hónapban, a támogatói okirat pedig szeptemberben került aláírásra. 2019-re 35,8 M Ft támogatást kapott a Társaság a program keretében, ebből két UH, egy shaver és egy szén-dioxid sebészeti lézer került közbeszerzési eljárás keretében beszerzésre. 2020. január hónapban az eszközöket leszállították.
- A 2018-as EBP pályázat második részteljesítéseként 22,2 M Ft-os műszerfejlesztés támogatói okirata 2020. december hónapban aláírásra került. Az összeg a fenntartó Önkormányzathoz december hónapban meg is érkezett. A pályázathoz kapcsolódó közbeszerzési eljárás a 2021. I. félévben megtörtént. Valamennyi eszközre érkezett ajánlat. A szerződések aláírásával a teljesítések a II. félévben realizálódtak.
- Az Önkormányzat 2021. II. félévében az Egészséges Budapest Program keretében 1,5 milliárd forint támogatást nyert el. Ezen összeg az Atlétikai Világbajnoksághoz szükséges infrastruktúra kialakításának fővárosi támogatásáért, annak kompenzálására a Magyar Állam és a Fővárosi Önkormányzat közötti megállapodás keretében került biztosításra. Ennek keretében a Göncöl utcai háziorvosi rendelő felújítása valósul meg 2022-ben, valamint az Egészségügyi Szolgálat 580 M Ft értékben eszköz és műszerfejlesztést valósít meg. Az eszközökre kiírt feltételes közbeszerzés keretében a tenderek sikeresen lezárultak, a szerződések aláírásra kerültek. A teljesítések 2022. I. félév folyamán várhatóak.
- Többletkapacitás befogadási pályázat készült az egynapos sebészet szakmai profilja és kapacitásának bővítése érdekében. A gyomor és bélrendszer daganatainak szaporodó volta és a kerületi állampolgárok fokozott egészségvédelme érdekében indokolt lenne az egynapos sebészet keretében a gasztroenterológiai szakma befogadása, melyet azonban a TBB elutasított. Hasonló bővítési kérelmet nyújtottunk be a traumatológia TBB általi műtéti befogadásához, amely nagy jelentőséggel bírna számos beteg esetében a balesetet követő rehabilitációs folyamat felgyorsítása érdekében. Azon kisebb traumatológiai beavatkozások, melyek ellátására a nagy traumatológiai osztályok mind műtőkapacitás, mind humán erőforrás szempontjából nem képesek, itt megoldható lehetőséget kínálnának pl. a fémanyag kivételek gyors és hatékony gyógyítására. Hasonló hiányszakma a rendkívül nagy igények miatt a kézsebészet. Számos beteg a kézsebészeti műtét igénye miatt kénytelen magánrendelésre jelentkezni, melynek egyszerű megoldása lenne az egynapos sebészet kézsebészettel történő bővítése Szakrendelőnkben. Erre sem kaptunk azonban bővítési lehetőséget. A fentiek miatt is szeretett volna az Egészségügyi Szolgálat kórházi befekvés nélkül igénybe vehető, magas színvonalú szolgáltatást nyújtani közfinanszírozottan a kerületi lakosok számára. A kérelmet a NEAK Többletkapacitás-Befogadási Bizottsága elutasította. Szükségesnek ítéltük a nagyszámú kardiológiai beteg ellátottságának gyorsítása és javítása érdekében a kardiológiai rendelés óraszámának növelését is, melyet a Szakmai Kollégium Kardiológiai Tagozata elutasított, ezért a TBB-hez beadni a pályázati anyagot már nem lehetett. Ez mindenképpen sajnálatos azért, mert a kardiológiai betegségekben szenvedők esetszáma nő és az időben történő kivizsgálás számos életet menthetne meg. 2021. június hónapban kérelmünk ismét beadásra került. A kardiológiai profil bővítése érdekében – melyet elengedhetetlennek tartunk – az üres allergológiai óraszámok átcsoportosítását kértük a kardiológia területére, melyet a Nemzeti Népegészségügyi Központ engedélyezett.
- A szemlencsékre vonatkozó közbeszerzési eljárás során született szerződés 2021. júliusában lejárt. Mivel a szerződésben foglalt szemlencse műtéti számok teljesítése elmaradt a Covid-19 járvány miatt, a szerződés fél évvel meghosszabbításra került. A II. félévben új szemlencse tender került kiírásra, amely 2022. január 1-től lépett érvénybe.
- A XIII. kerületi Egészségügyi Szolgálat együttműködési megállapodást kötött a Nemzeti Népegészségügyi Központtal a „Komplex népegészségügyi szűrések” elnevezésű projekt keretében szervezett kolonoszkópos vizsgálatok elvégzésére. A kerület 50-70 év közötti férfi-nő lakossága vastag- és végbél szűrése képezi e feladatot. A háziorvosi rendszerben végzett székletvér immunkémiai kimutatását követően kerül sor az érintett személyek szűrő kolonoszkópos vizsgálatára, majd szükség esetén szövettani

analízisére. A páciensek kérésére bódításban is lehetséges e vizsgálatokat elvégezni. A közreműködő szakorvosok tájékoztatják a beteg háziorvosát is és e-mailben, vagy telefonon megválaszolják a felmerülő szakmai kérdéseket. A rendeletben meghatározott infrastrukturális és tárgyi, valamint az előírt személyi feltételeket az Egészségügyi Szolgálat teljesítette, a NEAK a finanszírozást befogadta.

- A Szegedi úti és a Visegrádi utcai szakrendelő társasházként működik, melynek feltételeit folyamatosan biztosítjuk.
- Társaságunknál az év folyamán az Önkormányzat támogatásának köszönhetően biztosított volt a likviditás, lejárt szállítói tartozás nem volt.

Összegezve a fent leírtaknak megfelelően 2021-ben a NEAK és az Önkormányzat finanszírozásával gyógyító munkánk magas színvonalú ellátása biztosított volt.

2. Alapellátás

Bevezető

A 2021. év az egészségügyi ellátórendszer, így az alapellátás számára is változatlanul újabb és újabb kihívásokkal tüzdelten zajlott.

Az egészségügyet a COVID-19 megbetegedések egyre nagyobb betegszámmal járó hullámain túl a forszírozott, változó feltételek mellett szervezett védőoltási tevékenység, valamint a szervezeti-finanszírozási átalakítások közvetlen és közvetett hatásai terhelték.

A XIII. kerületben az alapellátás szervezeti felépítése nem változott: 60 felnőtt és 18 gyermekorvosi körzet működik területi ellátási kötelezettséggel. 2021 végére 2 házi gyermekorvosi praxis volt betöltetlen, melyet helyettesítéssel működtet immár tartósan az Egészségügyi Szolgálat.

A felnőtt háziorvosi és házi gyermekorvosi praxisok döntő részében 2020. december 31-én lejárt feladat-ellátási szerződések újabb 5 évre (2021-2025) megkötöttek, tehát a betegellátás folyamatosága biztosított. Az év végére, illetve 2022. január végére lejárt 3 feladat-ellátási szerződés előkészítése és megkötése is megtörtént, a praxisjogosultak folytatják a háziorvosi tevékenységüket.

A fogorvosi ellátás 14 felnőtt és 8 gyermek fogorvosi körzetben szervezett, a praxisok betöltöttek. Az elmúlt évben került sor a praxisok döntő többségében (10 felnőtt és 6 gyermekfogászati praxisban) a feladat-ellátási szerződések újabb 5 évre történő megkötésére, mely problémamentesen zajlott. Az év során 1 gyermekfogászati praxisban történt adás-vételt követően praxisjogosult-váltás.

Az ellátási területen 30 területi védőnői körzet működik, kizárólag iskola- és ifjúság-egészségügyi tevékenységet 16 védőnő végez.

Az ügyeleti ellátás és az iskola-egészségügyi ellátás kiterjed az egész kerületre, illetve a területén működő köznevelési intézményekre.

Mindkét ellátási forma változatlan szervezeti keretek között, bár személyi változásokkal működött 2021-ben. Az ifjúság orvosi és védőnői körben egyaránt voltak személyi változások. Az ügyeleti szolgáltatónál a cégvezetésben-irányításban történtek személycserék.

Az év során a már korábban is helyettesítéssel ellátott 1 felnőtt háziorvosi (38. sz. körzet) és 2 házi gyermekorvosi (3/3. sz. és 4/4. sz.) körzet mellé újabb 1-1 (34. sz. felnőtt és 4/3. sz. gyermek) körzet orvosának szűnt meg a feladat-ellátási szerződése, tehát helyettesítéssel folytatódott a működés.

Az elmúlt év folyamán 1 házi gyermekorvos, 4 új felnőtt háziorvos szerzett praxisjogot: 2 adás-vételt követően, 2 közvetlen pályázat útján.

A területi ellátási kötelezettséggel működő fogorvosi alapellátó körzetek nagy részében (10 felnőtt és 6 gyermekfogászati praxisban) is új szerződéskötésre került sor 2021. április 1-től.

Az alapellátó praxisjogosult fogorvosok valamennyien további 5 évre szóló feladat-ellátási szerződést írtak alá, változást az év második felében 1 gyermek fogászati körzetben kezdeményezett a praxisjogosult fogorvos, melynek következtében adás-vételt követően szerzett új fogorvos praxisjogot. Eközben az ellátás folyamatos és rendezett volt.

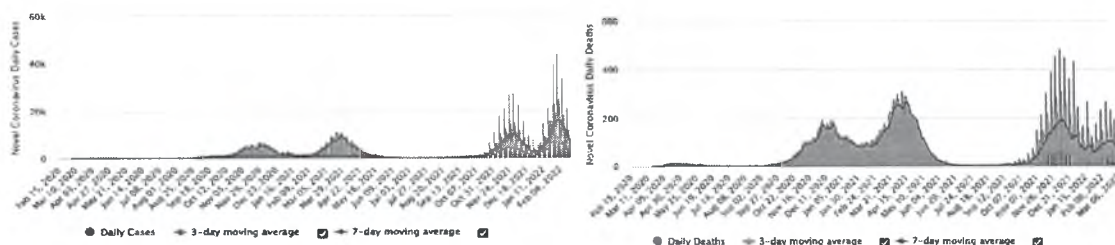
A 2021. év is a COVID-19 járvány okozta helyzethez való folyamatos alkalmazkodásról szólt, miközben már az elmaradt, halasztott egyéb ellátások, posztkovid szövödmények növekvő számával is meg kellett birkózni.

A gyakran változó eljárásrendek, egyedi miniszteri utasítások, az Országos Kórházi Főigazgatóság megalakulásával érkező feladatok, az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény, valamint a háziorvosi rendszer átalakítását és a háziorvosi ellátásban dolgozók bértámogatását meghatározó, a praxisközösségekről szóló 53/2021. (III. 9.) Korm. rendelet végrehajtása mellé megjelent a honvédelemért felelős miniszter irányítása alá tartozó egészségügyi szolgáltató, valamint az ennek irányítása alá tartozó egyéb egészségügyi szolgáltató irányításának veszélyhelyzeti rendjéről szóló 691/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet március 25-én hatályba lépett módosítása.

Ez utóbbi a XIII. kerület valamennyi járóbeteg-ellátó egészségügyi szolgáltatóját, tehát az alapellátást is a Magyar Honvédség Honvédkórház irányítása alá rendelte a következők szerint: „... hatásköre – a koronavírus elleni védőoltási tevékenység szervezése és a mentési tevékenység kivételével – meghatározott illetékességi területén valamennyi egészségügyi tevékenység irányítására kiterjed. Így különösen a háziorvosi szolgáltatók tekintetében szakmai irányítási jogot gyakorol, a háziorvosi szakképzettség mellett egyéb szakképzettséggel rendelkező háziorvosokat – a védőoltási tevékenység sérelme nélkül – a megyén belül működő, fekvőbeteg- vagy járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézményhez kirendelheti,”

Végül a nagy betegforgalom és az intenzív oltási tevékenység miatt XIII. kerületi háziorvos kirendelésére nem került sor a tavaszi járványhullámban és oltási kampányban.

Az alábbi grafikonok szemléltetik a két pandémiás évben (2020. március 10. és 2022. március 4. között) Magyarországon bejelentett COVID-19 megbetegedések és annak következtében történt halálozások számának alakulását.



Forrás: <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/hungary/>

A halálozások alakulásából látható, hogy a 2020-ban elszenvedett 1. és 2., majd a 2021 tavaszán zajló 3. hullámban arányaiban sokkal súlyosabb esetek fordultak elő, mint az őszel-télen zajló, számszerűen jóval több beteget jelentő 4., de különösen a 2022 téli 5. hullámban.

A halálozási arány csökkenését hozó pozitív változás döntően a vírus „megszelidülésének” (2021. szeptembertől az enyhébb tünetekkel járó omikron variáns terjedt el) és nem utolsó sorban a védőoltásoknak tudható be.

A 2020 végén, 2021 elején már a második, teljes felső légúti betegség szezonban zajló pandémia hullámaiban újra fertőződtek, újra megbetegedettek magas száma arra is rámutatott, hogy a betegség átvészélése akár rövid védettséget ad, tehát az általános övrendszabályok következetes betartása, a betegek célzott gyógyszeres kezelésének mielőbbi megkezdése mellett mindenképpen a védőoltások széles körű alkalmazása hozhat csak a súlyos esetek kivédésében érzékelhető eredményt.

Az alapellátásra – különösen a felnőtt háziorvosi praxisokra – 2021 első felében az egészségügyi ellátásra szorulóknak, védőoltásra jelentkezők ellátása is hárult.

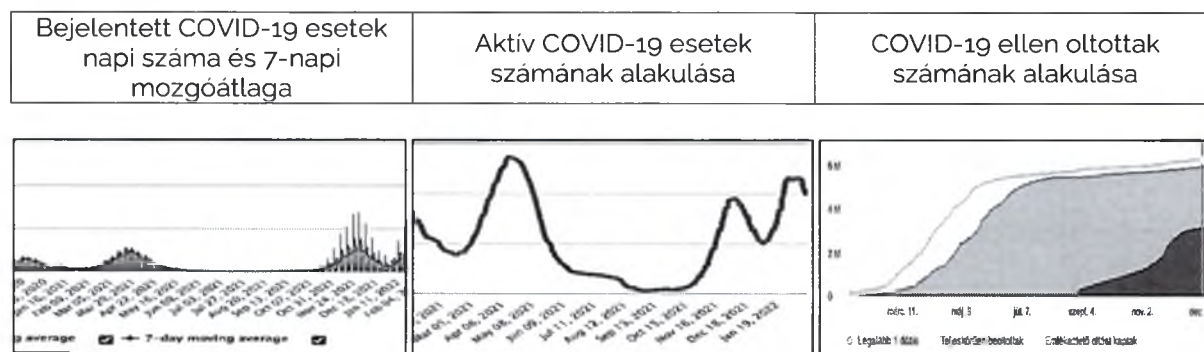
A háziorvosoknak kellett

- a védőoltásokról tájékoztatást adniuk,
- a nem COVID-19 betegek számára kényszerűen visszafogottan működő fekvő- és járóbeteg-szakellátásból kiszorulókat,
- az akut fertőzötteket ellátniuk,
- a kontaktok szűrését,
- a védőoltásokat megszervezniük (oltópontra irányítás) és az
- oltásokat részben végrehajtaniuk is.

Az alábbi ábrákon látható, hogy a 2021. évben - a nyár kivételével - milyen ellátási esetszámokkal állt szemben az egészségügy. Jól követhető a tavaszi időszakban a masszív, több oldalról jelentkező ellátási igény a pandémia alakulása miatt.

Az országos védőoltási tevékenység nagy száma a súlyos esetekkel, hosszan tartó tünetekkel járó 3. hullám idejére esett: a 2021. június 15-ig elvégzett oltások meghaladták a 9,5 milliót, a lakosság 43,8%-a teljesen, 55%-a legalább 1 adaggal oltott volt.

Az egyidejűleg ellátandó betegek (aktív esetek száma) és a COVID-19 elleni alapoltások milliós tömege március-április-május hónapokra esett. A nem COVID-19 betegek fekvő- és járóbeteg-szakellátásának konszolidációja május közepétől indult.



Az adminisztrációban, oltási lehetőségek kiértékelésében igény esetén segítséget kaptak a felnőtt háziorvosok az önkormányzati intézmények, többek között a védőnői szolgálat munkatársaitól. Az orvosok egy része rendszeres közreműködést kért, egyesek nem kérték ezt a támogatást. Mind az Önkormányzat dolgozói, mind az Önkormányzati intézmények munkatársai, valamint a védőnők kiemelkedő munkát végeztek ezen támogató tevékenységben.

A tavaszi COVID-19 elleni oltási kampányban jelentős szerepet kellett vállalniuk, akik részben a háziorvosoknak segítettek a szervezésben, részben a Szegedi úti rendelőintézet oltópontján végeztek nélkülözhetetlen adminisztratív és betegtájékoztató munkát.

A nyár folyamán a házi gyermekorvosok, majd ősszel az iskolaorvosok, iskolavédőnők is közvetlenül bekapcsolódtak a fiatal- és gyermekkorúak akkor indult oltási kampányába. Az iskola-egészségügyi szolgálattól augusztus-október hónapokban 2-2 oltócsoportot kért rendszeresen, havonként 2 munkanapon, majd novembertől 1-1 munkanapon közreműködésre a Fővárosi Oltási Munkacsoport, akik a központi szervezés következtében nem csak a XIII. kerületben, hanem más kerületekben is végeztek iskolai oltásokat. Az oltások háttér adminisztrációját is a védőnők végezték.

Bár számszerűségében a felnőtteknél kisebb populációról van szó, a szülői kíséret-felügyelet okán ezek az oltások még körültekintőbb szervezéssel jártak.

A kerület felnőtt házi orvosai szinte kivétel nélkül bejelentkeztek a területi kollegiális praxisközösségbe, mely a fővárosban kerületenként meghatározott, tehát a XIII. kerület önálló.

A praxisközösségekről szóló 53/2021. (II. 9.) Korm. rendelet alapján, az alapellátók számára praxisközösséghez csatlakozáshoz kötött, kiegészítő finanszírozásra vonatkozó kezdeti döntéseket (területi kollegiális praxisközösségbe jelentkezést) követően végül 2021. június 14-én hirdette meg az Országos Kórházi Főigazgatóság a 20%-kal magasabb bértámogatás visszamenőleges igénylését is lehetővé tevő, szoros praxisközösségek szervezésének és regisztrációjának részletesebb feltételeit, ismét nagyon rövid, július 25-i határidőt szabva. (Később a határidőt meghosszabbították.) A XIII. kerületből 1-1 felnőtt házi orvos, házi gyermekorvos, 1 vegyes (felnőtt házi orvosok és házi gyermekorvosok), valamint az alapellátó fogorvosok 1 szoros praxisközösségét jegyeztették be, mindannyian a konzorcium formációt választották.

A praxisközösségek számára előírt követelményrendszerből részlegesen megjelentek a prevenciós rendelés módszertani útmutatói, a tevékenység kontrollját adó egyes informatikai alkalmazások, de sok kérdés még nyitott, többek között a helyettesítési kötelezettségek és pályázati lehetőségek kérdésköre.

A továbbiakban ismerttetendő, egészségügyi alapellátást tükröző adatsorok, trendek a népesség-nyilvántartási, a Központi Statisztikai Hivatal által gyűjtött adatszolgáltatásban (KSH/OSAP: Jelentés a házi orvosok és a házi gyermekorvosok tevékenységéről 1021 sz. adatlap) a házi orvosok, házi gyermekorvosok által közölt adatokon, illetve az egyes ellátási területek jelentéseinek alapján.

Demográfiai változások a 2016-2021. években

Korcsoport/év	2016	2017	2018	2019	2020	2021
0 - 14	14 462	14 525	14 793	14 848	14 930	14 680
15 - 18	2 721	2 752	2 754	2 851	2 924	3 098
19 - 104	100 818	100 361	100 468	100 172	99 247	98 970
Összesen:	118 001	117 638	118 015	117 871	117 101	116 748
Változás		-363	+377	-144	-770	-353

A bejelentett lakcímmel, tartózkodási hellyel rendelkező lakosság (lakónépesség) változása nem tükrözi a kerületben zajló nagymértékű lakóingatlan fejlesztéseket, a tényleges ellátotti számot.

Házi orvos és házi gyermekorvos praxisok ellátási területének átlagos lakosságszáma

Korcsoport/év	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Gyermek (0-14 éves)	734	751	755	804	816	822	827	870	816
Felnőtt (15-104 éves)	1 743	1 741	1 733	1 719	1 696	1 711	1 720	1 708	1 701

A felnőtt házi orvos körzetek területének átlagos bejelentett lakosságszáma lényeges különbségeket nem mutat az elmúlt években.

Tény azonban, hogy aránytalanságok – éppen a már említett ingatlanfejlesztések okán – kialakultak, ami a körzethatárok módosítását, a tartózkodási hely bejelentési hajlandóság növekedésével új körzetek létesítésének tervezését is szükségessé tehetik.

A szükséges/lehetséges módosítások vizsgálata megkezdődött, a jelenlegi szabályozás és ajánlások szerint. A kritériumokat és a megoldási irányokat a praxisok ellátási mutatóinak elemzésével együtt ismertetjük.

A fővárosra, nagyvárosokra jellemzően, így a XIII. kerületben is egyes becslések szerint a bejelentett lakosokon kívül több ezer ember tartózkodik életvitelszerűen akár állandóan albérlőként, akár ingázóként, kollégiumokban, munkásszállásokon. Sokan az agglomerációból munkába járók közül is a fővárosban választanak háziorvost a jobb elérhetőség miatt.

Ez az egészségügyi ellátás szempontjából mind az alapellátásban, beleértve az ügyeleti sürgősségi ellátást, mind a járóbeteg-szakellátásban számos problémát vet fel. Mivel az így megjelenő igények mértéke csak becsült, az ellátásuk nem tervezhető sem szakmai, sem finanszírozási szempontból.

Az iskola- és ifjúság-egészségügyi ellátást érintően rendre új köznevelési intézmények jelennek meg a kerületben, amelyek részben gazdasági szerveződések, részben alapítványi fenntartású intézmények, és ezek is többnyire igénylik az iskolaorvosi, védőnői ellátást.

2.1. Felnőtt háziorvosi ellátás

A lakosság egészségügyi alapellátása a háziorvosi körzetekben folyamatos és szakmailag biztonságos, mely megfelel az Önkormányzat azon igényének, hogy biztosítsa a kerület lakosságának magas szintű egészségügyi ellátását.

Felnőtt háziorvosok demográfiai adatainak alakulása 2018-2021. között

Év/Életkor	<49	50-65	66-75	>76
2018	17	25	12	5
2019	16	23	15	5
2020	17	24	13	5
2021	14	25	16	5

Felnőtt körzetek átlagos, 15 éves és idősebb lakónépességének, valamint

az egyes praxisokba bejelentkezettek átlagos számának alakulása

évek	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Körzetek átlagos lakónépessége/fő/	1 741	1 733	1 719	1 696	1 711	1 721	1 708	1 701
Praxisba bejelentkezettek átlaga /fő/	1 707	1 742	1 755	1 753	1 793	1 741	1 730	1 769

A kerületben egyébként változatlanul jellemző, hogy a 15-18 éves korosztály zömét is a házi gyermekorvosi praxisoknál „hagyják” ellátásra a szülők, minimális a felnőtt háziorvosoknál bejelentkezett fiatalok száma.

A XIII. kerület 60 felnőtt háziorvosi körzete közül a lakónépesség létszáma szerint

- 2.650* fő feletti létszámú 4 körzet,
- 2.000-2500 fő közötti 12 körzet,
- 1.500-2.000 fő közötti 19 körzet,
- 1.200-1.500 fő közötti 16 körzet,
- 1.200 fő alatti 9 körzet.

(E csoportosítás a finanszírozási szabályokban, ajánlásokban lefektetett mutatókhoz viszonyítottan készült.)

A háziorvosi ellátás szakmai tartalmát tekintve is sajátos – alapellátás –, továbbá a páciensek kizárólag a háziorvosok feladatkörébe tartozó ellátásokat követően juthatnak számos, az egészségbiztosítás keretében és terhére igénybe vehető további

szolgáltatásokhoz, ellátáshoz, egyéb jogosultságok megszerzéséhez szükséges igazolásokhoz, szakvéleményekhez.

Ennek megfelelően teljes körű háziiorvosi alapellátást közfinanszírozott (NEAK finanszírozási szerződéssel rendelkező, az egészségbiztosítás rendszerében ekként nyilvántartott, a jogszabályok szerinti háziiorvosi jogkörrel rendelkező) háziiorvosi szolgáltató tud csak biztosítani.

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet tartalmazza a háziiorvosi körzetekre vonatkozó finanszírozási kritériumokat:

„8. § (1) Területi ellátási kötelezettséggel működő háziiorvosi szolgálat finanszírozására a NEAK a 2. § j) pontja szerinti lakosok (2. § j „körzet lakója: az a biztosított, akinek az 1992. évi LXVI. törvény szerinti lakóhelye vagy tartózkodási helye a körzet területén van”) igazolt számának figyelembevételével köt finanszírozási szerződést a szolgáltatóval a háziiorvosi körzet (a továbbiakban: körzet) lakosságának ellátására.

(2) A területi ellátási kötelezettséggel működő új háziiorvosi szolgálatra akkor köthető finanszírozási szerződés, ha a szolgáltató

a) 14 év feletti 1200–1500 fő lakos (a továbbiakban: felnőtt körzet), vagy.....

c) 0–14 év közötti 600–800 fő lakos (a továbbiakban: gyermekkörzet) ellátását biztosítja.

(3) Új körzet létesítése esetén nem köthető finanszírozási szerződés, ha az új körzet létesítése következtében valamely meglévő körzet lakosság száma felnőtt és vegyes körzet esetén 1200, gyermekkörzet esetén 600 fő alá csökken.”

*A praxiskezelő Országos Kórházi Főigazgatóság irányadó¹ szempontrendszere² 2.640 főnél nem nagyobb körzeteket javasol alakítani (*körzet lakosság száma 10%-kal túllépi a finanszírozási minimum kétszeresét: $2 \times 1.200 + 240 = 2.640$*), de az ajánlásban arra is kitérnek, hogy jó egészségügyi szakellátó infrastrukturális háttér, valamint a praxisban további szakemberek alkalmazása mellett nem feltétlenül jelent ellátási deficitet a 3000 fős praxis sem.

Fentieket látja igazolni a XIII. kerületi felnőtt háziiorvosi praxisok egy kisebb hányada, amelyek kiegészítő szakdolgozói létszámmal, bővített informatikai alkalmazásokkal működtetnek 2.000 bejelentkezettnél nagyobb létszámú praxist.

Figyelembe véve a szabad orvosválasztás lehetőségét, és a XIII. kerület lakóingatlan-állományát, központi elhelyezkedését, jó megközelíthetőségét is, nyilvánvalóan nem egyezik a területi ellátási kötelezettségbe tartozó, lakóhellyel, tartózkodási hellyel rendelkező, és bejelentkezett páciensek száma. Egyes praxisokban a kétféle mutató számértékében lényeges eltérés nincs, azonban több, alacsony lélekszámúnak tűnő praxisban a bejelentkezett ellátottak száma akár a körzet lakónépességének a kétszeresét is meghaladja.

Új kihívás az ellátásszervezés szempontjából a bevezetőben már említett, praxisközösségekről szóló szabályozás, melynek pontos részleteit még teljesen nem dolgozták ki.

¹ az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 6. §

² <https://alapellatas.okfo.gov.hu/az-okfo-szempontrendszere-a-haziorvosi-fogorvosi-korzetek-kialakitasahoz/>

Felnőtt háziorvosi praxisokban ellátott betegek száma 2016-2021 között

Ellátások/évek	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Rendelésen megjelent	423 162	439 142	434 478	443 674	456 039	419 335
Rendelőn kívüli ellátások	18 000	13 637	12 124	12 226	11 704	13 705
Telemedicinális ellátások	121 078
Összesen	441 162	452 779	446 602	455 900	467 743	554 118

A felnőtt háziorvosi praxisok betegforgalmi adatai szerint az összes ellátási események száma 2021-ben lényegesen megnőtt, és mint az várható volt, a személyes megjelenések száma csökkent, viszont előretörés tapasztalható a 2020. szeptember óta rögzíthető telemedicinális ellátások terén.

Értelemszerűen a fajlagos mutatók is nagyobb értékeket tükröznek.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
átlagos esetszám praxisonként	7 352	7 546	7 443	7 598	7 796	9 235
átlagos esetszám munkanaponként, praxisonként	29.0	29.9	29.7	30.3	30.7	41.98

Szakrendelésre utalt felnőtt betegek száma

Megnevezés	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Diagnosztika (képalkotó, labor)	73 813	79 433	78 334	75 168	57 352	63 726
Szakrendelés	66 950	55 306	67 358	65 823	41 728	46 127
Összesen:	140 763	134 739	145 692	140 991	99 080	109 853

A szakellátásokra utalások száma a 2020-ban történt, egyértelműen a járványügyi övintézkedésekkel és hatásokkal összefüggő hatalmas visszaesést követően nőtt ugyan, de még mindig tükrözi a pandémia idejére bevezetett, szükségszerű korlátozások hatását.

Fekvőbeteg-gyógyintézetbe utalt felnőttek számának alakulása

Beutaltak száma	2016	2017	2018	2019	2020	2021
összesen	2 740	3 478	3 367	3 480	3 478	2 365
praxisonként átlagosan	46	58	56	58	58	39

Ismeretes, hogy a járványügyi intézkedések okán 2021-ben is többször, különböző módon változott a beutalási rend, az illetékesség, tehát szélesebb körű adatgyűjtést és hosszabb elemzést igényelne a beutalások értékelése, hiszen a járó- és a fekvőbeteg-szakellátások is teljesen más munka- és eljárásrend szerint működtek az elmúlt 2 évben, mint bármikor a korábbiakban.

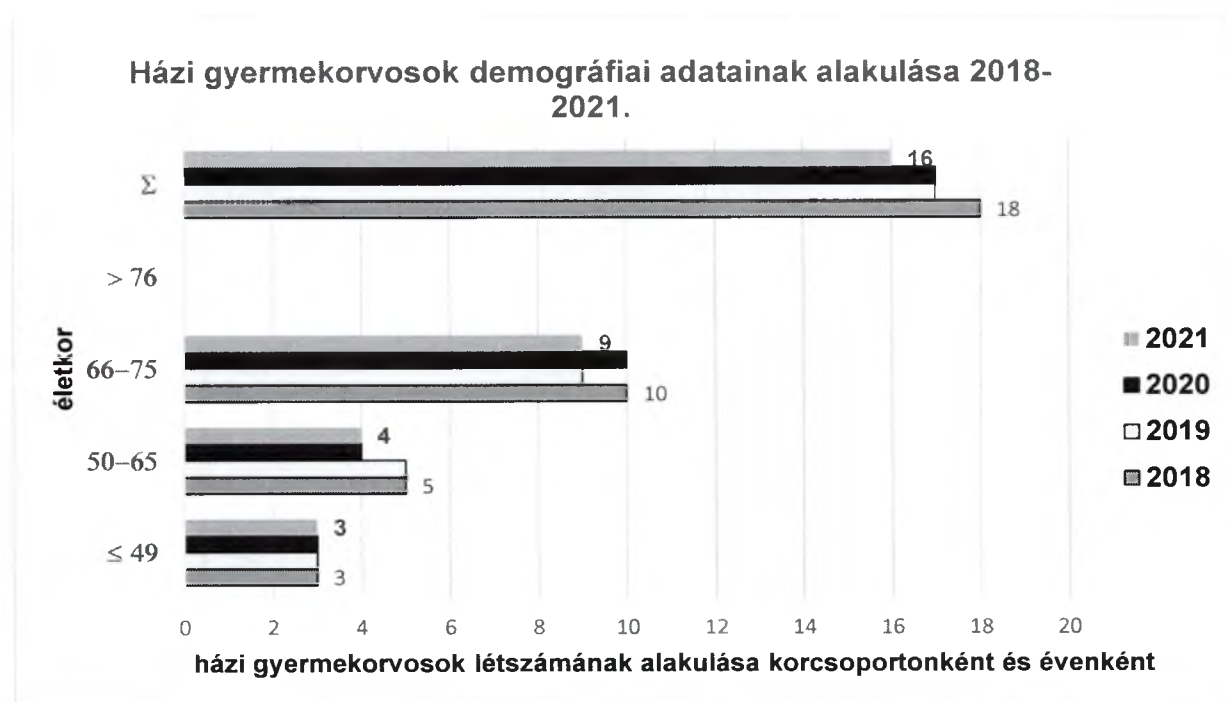
2.2. Házi gyermekorvosi ellátás

A XIII. kerület gyermeklakosságának házi gyermekorvosi alapellátását területi ellátási kötelezettséggel 18 házi gyermekorvosi körzetben végezték 2021-ben is, melyek közül a Nővér utcai rendelőkben 1 körzet már 2019. május óta, a Révész utcai rendelőkben 1 körzet 2020. április óta tartós helyettesekkel működött. Utóbbi 2021. május 1-jétől sikerült betölteni.

2021. január 1-jétől újabb Révész utcai körzet vált betöltetlenné, azóta helyettesítéssel ellátott.

A tartós helyettesítést a rendelőegységekben dolgozó házi gyermekorvosok vállalták, tehát a kerület gyermekellátását hosszabb ideje 16 házi gyermekorvos biztosítja.

A házi gyermekorvosok korösszetétele sem optimális.



A házi gyermekorvosi ellátásra talán fokozottabban jellemző, hogy nem feltétlenül a lakóhely szerint illetékes házi gyermekorvost választják, tehát a kerület, a körzet korcsoportos lakosság száma, valamint a házi gyermekorvosi praxisokba bejelentkezettek és ellátottak száma nem feltétlenül korrelál.

Demográfiai változások a XIII. kerület gyermek- és ifjúsági korcsoportjaiban 2016-2021. években

korcsoport/év	2016	2017	2018	2019	2020	2021
0 - 14 évesek	15 761	15 232	17 201	15 822	16 004	14 680
15 - 18 évesek	3 153	2 731	3 202	3 263	3 406	3 098
0-18 évesek létszáma	18 914	17 963	20 403	19 085	19 410	17 778

Házi gyermekorvosi körzetekre jutó 0-14 év közötti átlagos lakosságszám

Év	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Lakosságszám	804	816	955	827	778	816

Átlagos lakosságszám körzetenként és a praxisba bejelentkezettek átlagos száma

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Lakosságszám körzetenként 0-14 éves	864	816	955	827	778	816
Praxisonként bejelentkezettek 0-14 éves	875	846	955	879	843	886
Praxisonként bejelentkezettek 15-18 éves	151	151	155	159	160	171
Praxisonként bejelentkezettek átlagos száma	1 026	998	1 111	1 038	1 003	1 058

A házi gyermekorvosi praxisokban átlagosan ellátottak számához feltétlenül hozzá kell tenni, hogy immár 2 éven keresztül, huzamosan 16 gyermekorvos látja el a 18 praxist, tehát az 1 gyermekorvosra jutó bejelentkezett átlagosan 1.190 fő, a 14 évesek és fiatalabbak átlagos létszáma pedig 998 gyermek.

A gyermekorvosi praxisokban lezajlott változások mellett és a pandémia közepette változtak a betegforgalmi adatok is. 2020. évben, a pandémia első időszakában bekövetkezett jelentős csökkenést követően, kiegészülve a telemedicinális ellátásokkal, 2021-ben már újból emelkedett a betegforgalom. A rendelőn kívüli ellátások viszont tovább csökkentek.

A házi gyermekorvosi rendelések betegforgalmi adatai (2013-2021)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Rendelési időben	92 651	103 824	103 621	114 285	105 197	104 046	102 546	83 501	82 571
Rendelőn kívüli ellátások	5 548	6 412	9 769	9 774	7 991	3 925	3 514	2 009	1 418
Telemedicinális ellátások									19 308

Házi gyermekorvosi praxisok fontosabb mutatói

Praxisonként ellátott esetszám	2016	2017	2018	2019	2020	2021
átlag	6 349	5 843	5 780	5 697	4 539	4 666
átlag 1 napra vetítve	24,89	23,00	23,00	22,70	17,87	21,21

A házi gyermekorvosi rendelők átlagos betegforgalma is kissé emelkedett.

Öröndetes, hogy az életkorhoz kötött kötelező védőoltások a pandémia miatt hozott intézkedések mellett is teljesíthetők voltak.

A 2021 nyarától a fiatalok, gyermekek számára is lehetővé vált COVID-19 elleni oltási kampányban a kerület házi gyermekorvosai is részt vettek: többen a praxisuk vagy a rendelőegységhez tartozó gyermekek tényleges oltását vállalták, mások a gyermekkorházi oltóponton látták biztonságosabbnak a tevékenységet, oda jelentkeztek oltóorvosnak hétvégére.

Megemlítendő, hogy 2021 őszén a pandémia okozta megbetegedések mellett zajlott egy másik, gyakran súlyos tünetekkel járó légúti járvány a gyermekek között

Szakrendelésre utalt betegek száma (gyermek)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Diagnosztika (labor, rtg, stb.)	3 128	3 248	4 054	4 985	3 847	4 270
Szakrendelés	5 738	7 043	5 161	5 080	3 678	4 754
Összesen:	8 866	10 291	9 215	10 065	7 525	9 024

Fekvőbeteg-gyógyintézetbe utalt gyermekek száma 2016-2021

Megnevezés	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Beutaltak összesen:	217	316	326	424	233	268
Beutaltak átlagosan praxisonként:	14	17,5	18	25	12,2	14,9

2.3. Ügyeleti ellátás

Mind a felnőttek, mind a gyermekek számára biztosított ügyeleti ellátás folyamatosan működött annak ellenére, hogy az ügyeleti szolgáltatások átszervezésének hírei a működtetőket bizonytalanná tették, az egészségügyi szolgálati jogviszonyból eredő korlátok pedig nehezítették az egyébként más egészségügyi munkakörben dolgozók ügyeleti szolgálatba történő bevonását. A járvány újabb hullámai szintén befolyással voltak a humán erőforrásokra.

Felnőtt háziiorvosi ügyelet

A XIII. kerületben a központi felnőtt háziiorvosi ügyeleti szolgálatot az Inter-Ambulance Zrt. látja el.

A felnőtt ügyelet teljes sürgősségi háttérként 0-24 órában, a hét minden napján folyamatosan működik a Révész utcai telephelyen. Az ügyeleti ellátást egy műszakban 2 fő orvos, 1 fő ápoló, 1 fő ápoló-gépkocsivezető végzi.

Az Inter-Ambulance Zrt. **2021-ben 3.934 felnőtt** esetet látott el; 2019-ben 6.328, 2020-ban 4.302 volt az ellátások száma az ambulancián, illetve a betegek lakásán, közterületen. Az ügyeleti ellátásban az előző évihez képest is tovább csökkent az esetszám.

ellátások formája	ambulancián	lakásra hívás	tanács-adás	kórházba szállítás	halottvizsgálat	Összesen
esetszám	2 681	1 167	86	130	189	3 934

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. A XIII. kerület gyermekkorú betegein kívül 5 szomszédos kerület gyermekei számára is itt érhető el a sürgősségi központi ügyelet.

2021-ben 1.832 esetben fordultak az ügyelethez (2019-ben 2.675 esetet, 2020-ban 1.032 esetet regisztráltak), tehát lassan „visszaépül” a területi sürgősségi ellátás is, bár változatlanul arról számolt be az ügyelet, hogy a rendelési időben intézhető esetek többsége volt jellemző.

Az egyes ellátási formák az elmúlt évben a következők szerint alakultak a gyermekorvosi ügyeleten:

ellátások formája	ambulancián	lakásra hívás	tanács-adás	kórházba szállítás	halott-vizsgálat	Összesen
esetszám	1 796	8	28	26	0	1 832

2.4. Védőnői szolgálat és ifjúság-egészségügyi ellátás

Amint a demográfiai és praxisadatoknál már említésre került, a gyermek- és ifjúsági korosztályhoz tartozó ellátandók létszáma 2020-ig összességében emelkedett, ám 2021-ben a trend megtört.

Az iskola-egészségügyi teendőket a kerület általános iskoláiban 15 házi gyermekorvos részmunkaidőben, és 6 főállású iskolavédő látja el. Az ifjúság-egészségügyi (15-18+ éves korosztály) feladatokban 5 főállású, nyugdíjas korú ifjúságorvos és 10 védőnő vesz részt, tehát összesen 16 iskolavédőnői státusz rendszeresített. 2021-ben 2 iskolavédőnői álláshelyet nem sikerült betölteni.

A 2021-2022. tanévre a beiratott létszám a kerület intézményeibe 12.183 tanuló volt.

A házi gyermekorvosok a területi védőnőkkel szükség szerint az óvodai és bölcsődei nevelésben részesülő kisgyermekek intézményi egészségügyi ellátásában is részt vesznek.

A védőnői szolgálat az egészségügyi alapellátás részeként a családokkal, oktatási-nevelési intézményekkel szoros kapcsolatot tartva végzi megelőző, főként egészségnevelő tevékenységét.

Mind a területi, mind az iskolavédőnői tevékenységet lényegesen megváltoztatta a járványügyi helyzettel összefüggő intézkedések, eljárásrendek sora.

A kerületben 30 területi védőnői körzet működik. Az álláshelyek betöltése folyamatos, jelenleg teljes körű. A tartós távolléteket – ezek döntően családalapítással, gyermekvállalással összefüggőek – részben helyettesítéssel, részben határozott időre történő kinevezéssel dolgozó védőnők látták el.

A védőnői körzetek változatlanul négy egészséges tanácsadóhoz kötődnek.

A védőnők jelentős ellátotti fluktuációval küzdenek. Míg az egy időpillanatban ellátottként nyilvántartott 0-7 évesek száma védőnői körzetenként 240-290 fő között mozog (átlagosan 260 gyermek), a beszámolási év során 320-570 gondozott „fordult meg” a körzetekben.

A 7. életév betöltésével kikerülő és újszülöttként megjelenő létszám közel azonos, tehát nem magyarázza ezt a különbséget.

A NEAK felé kötelezően jelentendő, az év szeptember 30-án nyilvántartott adatok szerint 7.828 gyermekről gondoskodtak a területi védőnők, miközben a kerületi lakónépességi adatok szerint 2021. január 1-jén a 0-7 éves korosztályhoz 7.352 gyermek, 2021. december 31-én 7.137 gyermek tartozott.

A házi gyermekorvosok tevékenységüket jó együttműködésben végzik a védőnői szolgálattal.

2.5. Fogászati alapellátás

A fogászati alapellátás privatizációját követően a területi ellátásra kötelezett fogorvosok vonatkozásában nem rendelkezünk a betegforgalomra vonatkozó, az egyes praxisok tevékenységének összehasonlítására alkalmas adatokkal (számukra nem kötelező a házi orvosokhoz hasonló KSH/OSAP jelentés készítése).

XIII. kerületben ellátandó lakosság száma korcsoportos bontásban 2017-2021.

(fogorvosi finanszírozás szerinti korcsoportok)

	2017	2018	2019	2020	2021
0-18 éves korig	17 524	17 462	17 867	17 786	17 810
19-62 éves korig	74 337	73 992	74 061	73 602	74 199
62 év felett	25 829	26 074	26 237	25 880	25 618
Összesen:	117 690	117 528	118 165	117 268	117 627

Az elmúlt évben egy praxisjog elidegenítés történt gyermekfogászati körzetben.

2.6. Házi szakápolás

A területünkre jutó vizitszámának és finanszírozásának meghatározása a Kormány Rendelet (43/1999 III.3) ide vonatkozó szabályai szerint történik. A finanszírozási szerződésben lekötött normatív kapacitás összesen 2021. február 01-től 310 db havi vizitre koncentrálódott, amelyből 50-50%-os arányban van 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.

2.7. Foglalkozás-egészségügy

A foglalkozás-egészségügyi alapellátást 2021-ben is 3 szakorvos az általuk alkalmazott szakdolgozókkal (2 fő) látta el, közreműködői szerződéssel.

Alkalmassági vizsgálatok száma:	2 578 vizsgálat
Tanácsadási alkalom:	83 alkalom
Foglalkozási megelőző, gondozói tevékenység:	76 fő
Védőoltások száma:	73 fő
Hivatásos gépkocsivezetői alkalmassági vélemény:	17 fő

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

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

2.8. Morbiditási adatok

Az Országos Statisztikai Adatgyűjtési Program (OSAP) két évente tartalmaz a házi orvosi szolgálatok számára elrendelt, „Kimutatás a házi orvosi szolgálathoz bejelentkezettek betegségeiről” c., úgynevezett morbiditási (megbetegedési) adatszolgáltatást, ennek megfelelően foglaltuk össze az utóbbi öt alkalommal közölt adatokat a következő táblázatokban.

A beszámolóban már több aspektusból említettük az adatok összehasonlíthatóságának korlátait, és nincs másként ez a jelenlegi statisztikai adatgyűjtés abszolút számokkal leírt megbetegedési adataival sem.

A fővárosi lakosság körében is többnyire az egész országra jellemző megbetegedési trendek érvényesek, függetlenül az egészségügyi ellátáshoz való jobb hozzáféréstől. A civilizációs betegségek talán még jobban is sújtják a nagyvárosokban élőket, legfeljebb tartósabban karban tarthatók a krónikus állapotok, későbbre tolódnak a szövődmények az egészségtudatosság fejlődésének, az egészségügyi ellátórendszer nagyobb szerepének köszönhetően.

Figyelembe véve a 2020-2021-ben történeteket, a lényegesen kevesebb személyes betegevizsgálatot, szakrendelésre utalást, feltételezhetően kevés korai szakaszban felismert, új, népegészségügyi szempontból gyakori megbetegedés került regisztrálásra az utóbbi két évben.

Ennek tükrében nem meglepő, hogy lényeges változás nem tapasztalható a felnőtt páciensek között nyilvántartott főbb gyakori betegségtípusok számában, arányában.

Felnőtteknél továbbra is a mozgásszegény, stresszes, egészségtelen életmóddal, egészségtelen táplálkozással összefüggésbe hozható magasvérnyomás, magas koleszterinszintet eredményező zsírsavanyagcsere zavarok, a szív vérellátási zavaraival járó szívbetegségek, a rendkívül alattomos cukorbetegség, továbbá az életminőséget, önálló képességet rendkívül rontó, degeneratív mozgásszervi betegségek a leggyakoribbak.

Gyermekeknél folyamatosan csökkennek az immunrendszert érintő és vérképzőszervi betegségek, különösen a vashiányos vérszegénység, viszont nem csökkent tovább a stresszel és környezeti hatásokkal is összefüggésbe hozott ekcémával (Atopiás dermatitis) diagnosztizált betegek száma.

Lényegesen több a táplálkozási és anyagcsere betegséggel kezelt gyermek a korábbi években regisztrálnál, és a mentális és viselkedési zavarokkal küzdő gyermekek száma is vészesen nő.

Mindent összevetve sok munka vár az egészségügyre, de sok tennivalója lesz a pácienseknek is.

Az egészségügyi ellátórendszer feladata, hogy

- segítse az egészségtudatos magatartási formák elterjedését.
- inspirálja és támogassa az egészségtudatosság, egészségmegőrzés iránt elkötelezett társadalmi és szakmai szereplőket.
- tegye lehetővé a megelőző eljárások rendszeres, kockázati tényezőkön alapuló gyakorlását.
- a panaszokkal, elváltozásokkal jelentkező pácienseket gyorsan, szakszerűen vizsgálja ki,
- a gyógyítás folyamatába a beteget maximális vonja be,
- a krónikus állapotú, progrediáló betegséggel küzdőket mentális és fizikális gondozásban egyaránt részesítse.

Leggyakoribb betegségtípusok számának, arányának alakulása a felnőtt körzetekben 2013-2021 között

Sor- szám	Betegség megnevezése	2013		2015		2017		2019		2021	
		fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%
1.	Magasvérnyomás betegségek (110-115)	29 645	28,81	30 219	27,81	30 705	28,08	31 215	28,90	32 424	29,86
2.	Lipoprotein-anyagcsere rendellenességei (E-78)	17 622	17,12	17 754	16,34	17 210	15,74	15 522	14,37	14 581	13,43
3.	Spondylopathiák (M-45-M-49)	12 538	12,18	13 054	12,01	13 328	12,19	14 518	13,44	15 250	14,05
4.	Ischaemiás szivbetegségek (120-125)	10 320	10,03	10 048	9,25	10 510	9,61	8 933	8,27	8 711	8,02
5.	Diabetes mellitus (E-10-E-14)	7 722	7,50	10 047	9,24	10 771	9,85	10 234	9,48	10 346	9,53
6.	Csontsűrűség és csontszerkezet rendellenességei (M-80-M-85)	6 014	5,84	7 477	6,88	6 498	5,94	6 306	5,84	6 532	6,02
7.	Pajzsmirigy rendellenességek (E00-E07)	6 345	6,17	7 749	7,13	8 554	7,82	9 408	8,71	9 518	8,77
8.	Cerebrovasculáris betegségek (160-169)	6 176	6,00	5 405	4,97	5 147	4,71	5 289	4,90	4 808	4,43
9.	Idült alsó légúti betegségek közül (J-40-J-44)	4 427	4,30	4 855	4,47	4 676	4,28	5 101	4,72	4 896	4,51
10.	Gyomor-nyombél fekély (K-25-K-26)	2 105	2,05	2 070	1,90	1 945	1,78	1 476	1,37	1 503	1,38
	Összesen	102 914		108 678		109 344		108 002		108 569	

Leggyakoribb betegségek számának, arányának alakulása a gyermek körzetekben 2013-2021 években

Sorszám	Betegség megnevezése	2013		2015		2017		2019		2021	
		fő	%	fő	%	fő	%	fő	%	fő	%
1.	Endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségek (E-00-E-90)	492	16,69	364	13,76	511	18,65	492	19,42	835	26,48
2.	Atopiás dermatitis (L-20)	813	27,58	761	28,76	801	29,23	529	20,88	785	24,90
3.	Asthma (J-45)	650	22,05	619	23,39	541	19,74	707	27,90	596	18,90
4.	A vér- és vérképző szervek betegségei és az immunrendszert érintő rendellenességek (D-50-D-89)	593	20,11	574	21,69	480	17,52	333	13,14	296	9,39
5.	Vashiányos anaemia	400	13,57	328	12,40	224	8,18	185	7,30	182	5,77
6.	Mentális és viselkedészavarok (F00-F99)					183	6,68	288	11,36	459	14,56
	Összesen	2 948		2 646		2 740		2 534		3 153	

2.9. Összefoglaló-fontosabb megállapítások

A XIII. kerületben az alapellátás szervezeti felépítése nem változott: 60 felnőtt és 18 gyermekorvosi körzet működik területi ellátási kötelezettséggel, 2021 végére 2 házi gyermekorvosi praxis volt betöltetlen, melyet helyettesítéssel működtet immár tartósan az Egészségügyi Szolgálat.

A felnőtt háziorvosi és házi gyermekorvosi praxisok döntő részében 2020. december 31-én lejárt feladat-ellátási szerződések újabb 5 évre (2021-2025) megkötöttek, a 2021 végére, illetve 2022. január végére lejárt 3 feladat-ellátási szerződés megkötése is megtörtént, a praxisjogosultak folytatják a háziorvosi tevékenységüket.

A fogorvosi ellátás 14 felnőtt és 8 gyermek fogorvosi körzetben szervezett, a praxisok betöltöttek. Az elmúlt évben került sor 10 felnőtt és 6 gyermekfogászati praxisban a feladat-ellátási szerződések újabb 5 évre történő megkötésére.

Az ügyeleti ellátás és az iskola-egészségügyi ellátás változatlan szervezeti keretek között, bár személyi változásokkal működött 2021-ben: az ifjúság orvosi és védőnői körben egyaránt voltak személyi változások. Az ügyeleti szolgáltatónál a cégvezetésben-irányításban történtek személycserék.

Az elmúlt év folyamán nem volt a 2 tartósan betöltetlen házi gyermekorvosi körzetek helyettesítéssel működnek, míg 1 házi gyermekorvos, 4 új felnőtt háziorvos szerzett praxisjogot: 2 adás-vételt követően, 2 közvetlen pályázat útján.

A fogorvosi alapellátó körzetek közül 10 felnőtt és 6 gyermekfogászati praxisban is új szerződéskötésre került sor, mely 2021. április 1-től hatályos. Az év második felében egy gyermek fogászati körzetben adás-vételt követően szerzett új fogorvos praxisjogot.

Nem maradtak el a szervezeti-működési-finanszírozási szabályozók változtatásai, melyek az alapellátást is érintették. Ezek közül a praxisközösségekbe szerveződéssel egybekötött finanszírozási szabályozás adott sok adminisztratív feladatot a szolgálatoknak.

A kerület felnőtt háziorvosai szinte kivétel nélkül bejelentkeztek a területi kollegiális praxisközösségbe, mely a fővárosban kerületenként meghatározott, tehát a XIII. kerület önálló. A praxisközösségekről szóló 53/2021. (II. 9.) Korm. rendelet alapján, 2021. június 14-én hirdette meg az Országos Kórházi Főigazgatóság a 20%-kal magasabb bértámogatás visszamenőleges igénylését is lehetővé tevő, szoros praxisközösségek szervezésének és regisztrációjának részletesebb feltételeit, nagyon rövid, július 25-i határidőt szabva. (Később a határidőt meghosszabbították.) A XIII. kerületből 1-1 felnőtt háziorvosi, házi gyermekorvosi, 1 vegyes (felnőtt háziorvosok és házi gyermekorvosok), valamint az alapellátó fogorvosok 1 szoros praxisközösségét jegyeztették be, mindannyian a konzorcium formációt választották.

A lakosság egészségügyi alapellátása a háziorvosi körzetekben folyamatos és szakmailag biztonságos, magas színvonalú. Az Önkormányzat mindent megtesz azért, hogy a háziorvosi rendelések nivós körülmények között történjenek, így a betegek kulturált környezetben gyógyulhatnak és az őket ellátó orvosok kiemelt minőségű rendelőkben tudják folytatni gyógyító tevékenységüket.

A felnőtt háziorvosi körzetek területének átlagos bejelentett lakosság száma lényeges különbségeket nem mutatott az elmúlt években. Egyes körzetek lakosság száma megnőtt, ami a körzethatárok módosítását, új körzetek létesítésének tervezését is szükségessé teheti.

A bejelentkezett páciensek között regisztrált megbetegedések számában a fővárosi lakosság körében is többnyire az egész országra jellemző megbetegedési trendek érvényesek, függetlenül az egészségügyi ellátáshoz való jobb hozzáféréstől.

Figyelembe véve a 2020-2021-ben történeteket, a lényegesen kevesebb személyes betegvizsgálatot, szakrendelésre utalást, feltételezhetően kevés korai szakaszban felismert, új, népegészségügyi szempontból gyakori megbetegedés került regisztrálásra az utóbbi két évben.

Ennek tükrében nem meglepő, hogy lényeges változás nem tapasztalható a felnőtt páciensek között nyilvántartott főbb gyakori betegségtípusokkal érintettek számában, arányában: a mozgásszegény, stresszes, egészségtelen életmóddal, egészségtelen táplálkozással összefüggésbe hozható magasvérnyomás, magas koleszterinszintet eredményező zsírsavanyagcsere zavarok, a szív vérellátási zavaraira járó szívbetegségek, a rendkívül alattomos cukorbetegség, továbbá az életminőséget, önálló képességet rendkívül rontó, degeneratív mozgásszervi betegségek a leggyakoribbak.

Gyermekeknél folyamatosan csökkennek az immunrendszeri érintő és vérképzőszervi betegségek, különösen a vashiányos vérszegénység, viszont nem csökkent tovább a stresszel és környezeti hatásokkal is összefüggésbe hozott ekcémával (Atopiás dermatitis) diagnosztizált betegek száma.

Lényegesen több a táplálkozási és anyagcsere betegséggel kezelt gyermek a korábbi években regisztráltnál, és a mentális és viselkedési zavarokkal küzdő gyermekek száma is vészesen nő.

Mindent összevetve továbbra is kiemelt jelentőségű az Önkormányzat támogatása a kerületi lakók egészségügyi ellátásában, a prevenció programok szervezésében.

3. Járóbeteg szakellátás

Fontos feladatunk volt, hogy az Üzleti tervünkben célul kitűzött, a kerület lakosságának magas szintű orvosszakmai ellátását biztosító műszerfejlesztéseket maradéktalanul végrehajtsuk, melynek következtében mintegy 54.401 e Ft értékben kerültek műszerek és modern orvosi technológiák beszerzésre. Ebből a legnagyobb tételek a nőgyógyászati UH készülék, gasztroenterológiára video gasztroszkóp-kolonoszkóp, altatógép.

A magas színvonalú „hightech” eszközök beszerzése jelentősen javítja a műszeres prevenció hatékonyságát. A korszerű műszerezettség és infrastruktúra gyorsítja és jelentősen segíti a diagnosztikai munkát, a terápiás tevékenységet és lehetőséget ad a hatásos gondozásra, illetve rehabilitációra. Kiemelendő a különböző szakterületek képalkotói minőségének, mennyiségének és hozzáférhetőségének a javítása, az egynapos sebészeti beavatkozások profiljának bővítése, valamint a lézersebészet szélesebb körűvé tétele, több szakmára való kiterjesztése. Az Egészségügyi Szolgálat vezetése kiemelt figyelmet fordít a műtő és a manuális osztályok sterilitásának betartására és minőségi fertőtlenítő anyagok beszerzésével, valamint rendszeres higiéniai felülvizsgálatokkal kívánja folytatni az eddig sikeres gyakorlatot. Ez biztosítja az egynapos sebészet keretei között a fertőzés- és szövődésmenyes műtétek lehetőségét. Megítélésünk szerint az Önkormányzat gondoskodásának és törődésének következtében a megbízhatóság maximális garanciája teremthető meg. Az Önkormányzat által nyújtott támogatás lehetővé teszi a magas szintű prevenciót, a daganatos betegségek időben történő észlelését. Az Egészségügyi Szolgálat kiemelt műszeres ellátottsága európai szintű betegellátást biztosít a kerület lakói részére.

Az önkormányzati források biztosítása 2021-ben is támogatta mind a szakrendelő intézetben folyó diagnosztikus vizsgálatok, mind a preventív jellegű szűrővizsgálatok során használt orvosi berendezések beszerzését.

Tapasztalataink azt mutatják, hogy a központi betegirányítás és előjegyzés mind a klinikai szakmák, mind a labor diagnosztika területén bevált, a betegek elfogadták. A rendszer

zökkenőmentesen működik. Alapvető cél az, hogy a járóbeteg szakellátás tervezhetőbb legyen és javítsuk a költséghatékonyságot.

A járóbeteg szakellátás betegforgalmi adatait elemezve 2021. évre az alábbi főbb mutatók és megállapítások a jellemzők.

- A **járóbeteg szakellátásban** összesen 258.082 esetet láttunk el 1.162.623 beavatkozásszámmal az év folyamán. Az esetszám az elmúlt évhez képest 111,1 %-os, míg a beavatkozásszám 106,2 %-os teljesítést mutat. A pontszámok 106,4 %-os teljesítést mutatnak a 2020. évi nagyságrendhez. viszonyítva.
- A kiszervezetten működő **laboratórium betegforgalma** 201,6 %-os teljesítést mutat a 2020. évi betegforgalomhoz viszonyítva, a pontszámoknál 120,7 %-os a teljesítés. A TVK keret (havi 6.035 M pont) felett a finanszírozás lebegtetett pont/Ft értéken történik változatlanul.
- **Egynapos sebészetünkön** 2021-ben 1.127 műtétet végeztünk el, jelentett súlyszámunk 742.72 HBCs volt az év folyamán.

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

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

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

A tervezett éves keretek pontjait tekintve intézetünk 2021-re a NEAK-tól 483.935.984 jelenthető járóbeteg pontot kapott. Ha összevetjük a NEAK által elfogadott pontok mennyiségét (335.493.077 pont) a rendelkezésre álló TVK-val, megállapítható, hogy a teljesítés 69,33 %-os volt a NEAK évben (2020. november – 2021. október), míg a finanszírozás a már említett átlagfinanszírozási rendszerrel történt a COVID miatt.

Az egynapos sebészen az előjegyzési időket vizsgálva - 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 időkkel 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

2021. évi tényleges bevételünk 3.696.396 e Ft, a tervezett bevételhez a teljesítés 130,4 %-os volt.

A NEAK-tól származó bevételeink változását a bázishoz (2020.) és a tervhez viszonyítva az alábbiakban mutatjuk be.

Szakterület	Változás 2020-hoz viszonyítva	Eltérés a tervtől
Járóbeteg szakellátás	- 16.885	- 42.829
Egynapos sebészet	+ 9.605	+1.962
Laboratórium	+ 635	- 2.052
Ugyeleti ellátás	+ 769	+42
Fogászat	- 679	- 1.945
Fogászat rezsitámogatás		+ 9.120
Háziorvos	+ 975	+ 25.504
Házi szakápolás	+ 25	+ 226
Védőnők	+746	-212
Iskola-, ifjúság-egészségügy	- 293	- 1.136
Jogviszony ellenőrzés	- 8.029	- 20.008
NEAK struktúraátalakításhoz kapcsolódó díj	- 2.842	+ 4.498
NEAK bértámogatás, bérkiegészítés	+ 772.321	+ 674.561
NEAK nyugdíjpótló támogatás	+216.270	+216.270
NEAK COVID-19 oltópont finanszírozás	+9.849	+9.849
NEAK egyszeri rendkívüli finanszírozás	-188.921	
Összesen:	+ 793.546	+ 873.850

A NEAK bevételek mind a bázisévhez képest, mind a tervezett nagyságrendhez képest jelentős emelkedést mutatnak. Ennek oka egyrészt a már említett átlagfinanszírozás a COVID miatt, illetve az év közben életbe lépett Eszjtv. hatása (bértámogatás, nyugdíjpótló támogatás).

A fogászat bevétele a szájszabályozás és a fogszabályozás területének bevételeit tartalmazza. Az év folyamán 91,6 %-os volt a bevétel teljesítménye a területnek a tervhez képest.

Külön soron szerepeltettük a háziorvos helyettesítésre kapott bevételeit, melyet egy az egyben tovább utalunk a helyettesítő háziorvosoknak (51.904 e Ft), tehát ezen összeg ráfordításként is, mint átmenő tételek megjelennek a könyveinkben.

Összességében a NEAK bevételek éves teljesítése a tervhez képest 140,7 %-os volt. Az összes bevétel tekintetében 130,4 %-ban sikerült a tervet teljesíteni.

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

Az Önkormányzat 2021-ben 313.853 e Ft-os működési támogatással segítette Társaságunk gazdálkodását, figyelembe véve a Társaság likviditási helyzetét. 2021. évben az Önkormányzat fejlesztési támogatásként 46.838 e Ft-ot biztosított az Egészségügyi Szolgálat részére (ebből 22.187 e Ft EBP fejlesztés II. ütem).

Pénzforgalom nélküli egyéb bevételként 222.910 e Ft-ot realizáltunk 2021-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 legjelentősebb tétel ezen bevételek között a 2017. év folyamán megvalósult CT/MR Centrum beruházás amortizációjának 2021. évre elszámolt nagyságrendje jelentette, mely beruházásokat az Önkormányzat biztosított.

5. Költségtervek teljesítése

5.1 Létszám és személyi juttatások

Létszám helyzet

Az Egészségügyi Szolgálat 2021. január 1. napjától hatályos üzleti tervében és munkaköri táblázatában 272 státusz került jóváhagyásra.

A 2021. évi átlagos statisztikai létszámot – az orvosokat külön kiemelve – az alábbi táblázat tartalmazza:

	2021. évi	
	átlagos statisztikai létszám	
	összesen	ebből orvos
Igazgatás	22,67	
Portaszolgálat	8,02	
Otthoni szakápolás	0,25	
Iskola-egészségügyi ellátás	3,97	3,97
Járóbeteg szakorvosi ellátás	168,78	51,73
Egynapos sebészet	12,9	3
Fogorvosi szakellátás	3,5	1,5
Védőnői Szolgálat	40,94	
Összesen	261,03	60,2

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

A 2021. évi létszámadatokat a **6. sz. melléklet** tartalmazza.

2021. év rendkívüli eseményei

A 2021-es évben folytatódtak az alapvetően a koronavírus által meghatározott események.

A 2021. évi bérfelhasználást a tervhez viszonyítva a **7. sz. mellékletben** mutatjuk be, melyből megállapítható, hogy az éves tervhez hasonlóan 147 %-os a teljesítésünk, 2.587.397 e Ft.

A költségvetés legnagyobb eleme, a bérfelhasználás a tervezettnél 147%-a lett. Magyarán erre részben az új szolgálati jogviszony orvosi bértáblája, az egészségügyi szakdolgozók béremelése, az egészségügyi dolgozók részére kötelezően újonnan előírt bérpótlék, továbbá az új szolgálati jogviszonyból eredő szolgálati elismerés, amely szintén igen nagy összeget jelentett, ami éves szinten az eredetileg tervezett költség 431,8%-ára emelkedett. Szorosan kapcsolódik ehhez a tételhez a rekord mértékű betegszabadság, amely a tervezett költséghez képest 130%-os kiadást jelentett, valamint a táppénz hozzájárulás, amely a tervhez képest 181,8%-os többletkiadást jelentett.

Az év során hullámzó teljesítményeket mutatja be a tény, hogy az egynapos sebészeti jutalék a tervezett mérték 190%-a lett. Szeptember hónaptól lépett életbe a várólista csökkentési program, amely a betegellátás lemaradásainak felszámolására irányult úgy, hogy a HBCS-n felüli teljesítményeket extra 30%-os díjjal motiválta, amelyet a tevékenységben ellátást végzők díjazására kellett fordítani, ami éves szinten 11.578 e Ft-ot jelentett.

Az éves jutalmazásra fordított kiadások a tervezett összeg 2,33-szorosának megfelelő mértékben valósultak meg. Indokaként a munkatársak sokféle külön munkája szerepel:

számtalan elvégzett PCR-teszt, a mindennapos kötelező (az éves munkanapok mindegyikében) folyamatosan végzett pre-triázsolás tevékenység, a munkatársak helytállását elismerő kiemelkedő mértékű Semmelweis napi jutalom, valamint az év végi, 148 főt érintő jutalmazás, mindösszesen 24.549 e Ft összegben.

A továbbképzési költségek a pandémia miatt csökkentek jelentős mértékben, mivel a kontaktkerülés miatt csak az online továbbképzések működtek (azok is csak részben). A járványhelyzet miatt Dr. Kásler Miklós EMMI miniszter november hónaptól az egészségügyben kifejezetten megtiltotta a személyes jelenlétet igénylő mindennemű rendezvény - szakmai konferenciák, továbbképzések, illetve tanfolyamok - megtartását.

A koronavírus miatt egész évben nagyon sok volt a dolgozói betegállomány, ami munkáltatói részről a betegszabadság-költséget az eredetileg tervezett összeg 130%-ára emelte.

A közlekedési költségek a veszélyhelyzet miatti ingyenes közlekedési lehetőségek folytán a tervezett költség 3,2%-ára csökkentek. Az egészségügyi dolgozók ingyenes közlekedési lehetősége 2020. novemberétől folytatólagosan fennállt.

Új rendelkezés

A 449/2021. (VII. 29.) Korm. rendelet a koronavírus elleni védőoltás kötelező igénybevételéről kötelezővé tette az egészségügyi dolgozóknak a védőoltást és kimondta azt is, hogy aki nem oltatja be magát, annak foglalkoztatotti jogviszonyát meg kell szüntetni, és felmentési idő, végkielégítés sem illeti meg. Ez a szabályozás kiemelten az egészségügyi ellátórendszer folyamatos működését, illetve a betegellátás biztonságát szolgálja.

Intézetünkben minden munkatársunk megfelel a jogszabályi előírásoknak, az oltási igazolásokat valamennyi dolgozó benyújtotta. Egy személy jogviszonya került megszüntetésre az elrendelt kötelező oltás hiánya miatt, és egy további munkatársunk nem kapott oltást, aki 2021. szeptember 1-től tartós távolléten van. Az új belépő dolgozók esetében felvételi követelménnyé vált az oltási igazolások előzetes benyújtása.

A korösszetétel alakulása

A szervezet tevékenységének ellátásában 2021.12.31-én 305 fő vett részt.

A szervezet tevékenységének ellátásában részt vevők életkora 2021.12.31-i állapot szerint

		20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-	Összesen	
1	Orvosok	3	8	5	14	39	17	4	90	30% %
2	Felsőfokú végzettségűek	16	12	17	12	11	3	0	71	23% %
3	Szakdolgozók	4	7	27	44	30	4	0	116	38% %
4	Egyéb			6	8	13	1	0	28	9% %
	Összesen:	23	27	55	78	93	25	4	305	100% %
	Az összlétszám hány %-a:	8%	9%	18%	26%	30%	8%	1%		

Szakorvosok

Évek óta tény, hogy nagyon sok helyütt kevés az orvos az egészségügyi intézményekben. A 162/2015.(VI.30.) Korm. rendelet 17.§ (4) bekezdése alapján 2021. évben a hiányszakmák között országos hiányszakmaként határozta meg az egészségügyi államtitkár Intézményünkben is alkalmazott szakmák közül az aneszteziológiát, belgyógyászatot, érsebészetet, pszichiátriát, sebészetet, továbbá a háziorvostant. Budapesten hiányszakma a fentiekben túlmenően a radiológia, fül-orr-gégegyógyászat, ortopédia és traumatológia, bőrgyógyászat, gasztroenterológia, és a reumatológia.

A szakorvosi ellátottság az óraszámok csökkentése mellett is csaknem teljes körű.

A megüresedett helyek betöltésére tett erőfeszítések eredményeként több részállásra sikerült szakorvosokat felvenni. Az egészségügyi törvény változásai és az elhúzódó veszélyhelyzet miatt azonban több, intézményünkben további jogviszonyban dolgozó szakorvost a fő munkahelye korlátoz, valamint többeket covid osztályra rendelték munkavégzésre. Így a munkavégzésük bizonytalan. A várható változások miatt sokan bizonytalanok. Ugyanakkor a vállalkozó orvosok nagy részét sikerült az egészségügyi szolgálati jogviszony keretein belül alkalmazni, mert az új jogszabály orvosi bértáblája sokkal kedvezőbb feltételeket kínál. Ennek eredményeként a vállalkozó orvosok száma az eddigi évek 24-25 fős létszámáról 4-re csökkent.

Nyugdíjasok foglalkoztatása, létszáma

Szervezetünk működésének továbbra is igen fontos része a nyugdíjas munkavállalók foglalkoztatása.

A nyugdíjasok létszámát az aktuális adórendszer egyre kedvezőbb szabályozására tekintettel érdemes áttekinteni, a munkavállalói és a munkáltatói terhek is igen jelentősen csökkentek ebben az érintetti körben. 2019. január 1-jétől jelentősen módosultak a nyugdíj melletti keresőtevékenység szabályai.

A szervezetben jelenleg dolgozó nyugdíjas munkavállalók arányát munkaköri felosztásban a következő táblázat mutatja be.

		Létszámuk összesen	Ebből nyugdíjas	Nyugdíjasok aránya a szakmacsoporton belül
1	Orvosok	90	48	53%
2	Felsőfokú végzettségűek	71	10	14%
3	Szakdolgozók	116	34	29%
4	Egyéb	28	13	46%
	Összesen:	305	105	34%

Védőnői ellátás

A pótlékok 2021. évben kifizetett összege 36.578 e Ft, ami havonta átlagosan védőnőnként bruttó 66 e Ft-ot jelent. A távollévők járandóságai a munkát ténylegesen ellátó helyettesítő személyek részére maradéktalanul kifizetésre kerülnek. Jelenleg hat tartós távollévő (GYED, GYES) védőnő van, ebből két státuszon határozott idejű szerződéssel dolgozik két védőnő, négy további tartós távollévő státuszán pedig helyettesítéssel dolgoznak.

A védőnői kar életkor szerinti megoszlását az alábbi táblázat szemlélteti.

	Életkor:	20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-	Összesen
2021.12.31.	Védőnők	12	8	11	8	7	2	48
A védőnői létszám hány %-a:		25%	17%	23%	17%	15%	4%	

Közülük 7 fő nyugdíjas dolgozó.

Az iskolaorvosok helyzete

A szervezet öt fő iskolaorvosa alapellátási feladatok keretében a kerületi alap- és középfokú tanintézményeinek iskola- és ifjúság-egészségügyi ellátását végzi. Valamennyien nyugdíjasok, nélkülözhetetlen munkát látnak el.

A 2020. októberében megjelent Eszjtv. az iskolaorvosok javadalmazását korrigálta 2021. január 1-től. Két iskolaorvos kilépett, viszont sikerült mind az öt státuszt betölteni nyugdíjas orvosokkal.

Egészségügyi dolgozók béremelése

A 139/2019.(VI.14.) Kormányrendelet a Szolgálatnál munkavállalóként alkalmazásban álló szakdolgozókra vonatkozóan az eddigi béremelési folyamat folytatásaként 2019. július 1-je után 2020. január 1-jétől újabb 13%-os, majd 2020. november 1-től további 16,5%-os alaphér-emelést rendelt alkalmazni.

A megemelt fizetések fedezetének átlagosan kb. 60%-át a NEAK béremelés fedezete jogcímen utalja át az Egészségügyi Szolgálat részére, míg a további 40%-ot a betegellátás után kapott finanszírozási összegből szükséges kigazdálkodni. A jogszabály 2021. január 1-től kezdődően, majd 2022. január 1-jével és 2023. január 1-jével is emeli az orvosi béreket. 0 és 40 évet meghaladó jogviszony között 10 fizetési fokozatba sorolja az érintetteket, amely bértábla 2021. évben bruttó 481.486 Ft-tal kezdődik, és bruttó 1.666.040 Ft-tal zárul. A bértábla az egyes fokozatok között nem egyenlő arányban változik: 5-10 év közötti, valamint 40 éven felüli munkaviszonynál az előző fokozathoz képest csaknem bruttó 250.000 Ft-tal növekszik. A jogalkotói szándék ebből eredően a szakvizsgát frissen megszerzettekre és a pályájuk végén járókra fókuszál. Ugyanez a tendencia a két következő bértábla esetében is. 2022. január 1-től további 28,57%-kal növeli a bértábla számait, majd 2023. január 1-től újabb 11,11%-kal úgy, hogy a kezdő fizetés bruttó 687.837 Ft-ra, 40 éven felül pedig bruttó 2.380.057 Ft-ra változik.

Az orvosok, védőnők és szakdolgozók havi bértámogatásának alakulása

Az intézetben dolgozók havi bértámogatásának igénylése 2021. évben az alábbiak szerint alakult:

	2021.					
Jogcímek	január	február	március	április	május	június
Bértámogatás	82 229	82 143	86 941	88 393	82 344	89 280
Jövedelemkiegészítés						87 772
Összesen:	82 229	82 143	86 941	88 393	82 344	177 052

	2021.					
Jogcímek	július	augusztus	szeptember	október	november	december
Bértámogatás	86 940	63 580	81 760	81 918	81 703	81 935
Jövedelem kiegészítés	23 903	30 899	25 637	24 303	23 757	23 722
Összesen:	110 843	94 479	107 397	106 221	105 460	105 657

A számokból látszik, hogy a dolgozói bérekhez a második félévtől kezdődően havonta 100 M Ft-on felüli összegek igénylésére és elszámolására került sor, ami éves szinten 1,229 M Ft-ot tett ki.

Portaszolgálat

2019. 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 a szabadságok, illetve váratlan helyzetekre megbízási szerződéssel alkalmazunk szintén óradíjas portást. A kezdeti nehézségek után sikerült megfelelő munkatársakat választani, ami napjainkra biztonságosan kialakult és működik. 2021. évben a portaszolgálat zavartalanul látta el a működését.

Igazgatási dolgozók támogatása

Az igazgatás, valamint a járóbeteg ellátáson a nem egészségügyi végzettségű és nem egészségügyi feladatokat ellátók részére a 2021. évi üzleti tervben 2021. évre nem terveztünk alapbéremelést.

Az Önkormányzatnak köszönhetően azonban mégis lehetőség nyílt a nem egészségügyi (új néven: **egészségügyben**) dolgozók számára alapbéremelést megvalósítani. Az Önkormányzat ezen támogatása biztosítja az egészségügyben dolgozók megtartását és az ott dolgozók megbecsülését.

A 20/2021.(I.28.) Korm. rendelet 2021. február 1-től 167.400 Ft-ra emelte a minimálbért, illetve 219.000 Ft-ra emelte a garantált bérminimumot. A minimálbér emelése a 8 fő portás órabérét érintette minimális mértékben (4%), a garantált bérminimum pedig 16 főt érintett a nem egészségügyi munkatársak közül.

Az igazgatáson dolgozó többi munkatárs (21 fő) 2021. február 1-től átlagosan 8%-os alapbéremelésben részesült. Az eddigi kiegészítő pótlékok alapbéresítésre kerültek. Az átlag 8%-os emelések összege havi 1.095 e Ft volt.

Év végi jutalom

Az Önkormányzat engedélyével 2021. év végén „2021. decemberi jutalom” kifizetésére került sor, amelyben 148 fő egészségügyi dolgozó, védőnő, orvos részesült összesen bruttó 14.309 e Ft, nettó 8.900 e Ft összegben.

Egyéb juttatások:

- Kereset-kiegészítést 2021. évben 11.095 e Ft-ot számfejtettünk.
- Az egynapos sebészeten 2021. évben összesen 11.397 e Ft jutalékot fizettünk ki.
- Az év során számtalan alkalommal felmerült rendkívüli munkavégzés díjazására a jogszabályok szerint 18.953 e Ft-ot fizettünk ki.

- Jutalom címén 24.549 e Ft-ot fizettünk ki (ez tartalmazza a Semmelweis napi, év végi, valamint a különböző plusz munkavégzésért – pre-triázs (előszűrés), kutatásban való részvétel, év végi jutalom – adott jutalom címén kifizetett összegeket).
- Temetési segélyben 8 főt részesítettünk 200 e Ft összegben.
- Jubileumi jutalmat, szolgálati elismerést 20 fő kapott 48.064 e Ft összegben.
- Képzési támogatást az elmúlt évben 18 fő részére utaltunk 285 e Ft-ot.
- A béren kívüli juttatásoknál a munkavállalók OTP SZÉP kártya juttatásban részesültek 47.385 e Ft értékben.
- Iskoláztatási támogatást adtunk 42 munkavállalónk 63 gyermeke részére összesen 1.260 e Ft összegben.

5.2 Anyagköltségek

A 2021. évi tényleges anyagfelhasználásunk összesen 116.169 e Ft volt, ami 22,3 %-os túllépést jelentett a tervezetthez képest.

Adatok a **8. sz. mellékletben**.

Anyaggazdálkodásunkon belül az egyes tervsorok betartása az alábbiak szerint alakult:

- az egészségügyi szakmai anyagoknál 19.062 e Ft-tal többet használtunk fel az előirányzatnál (127,2 %), amit a COVID járvány elleni védekezésre fordított költségek okoztak (védőeszközök, maszkok, fertőtlenítő szerek beszerzése);
- gyógyszerfelhasználásunk a tervezett nagyságrendet minimálisan meghaladta (102,2 %);
- az irodaszer, nyomtatvány területén a tervezett szintet 14 %-kal meghaladtuk;
- a műszaki anyagoknál a tervezett nagyságrendet meghaladta a felhasználás (130,4 %);
- a munka- és védőruhák területén 58,3%-os volt a felhasználás az év folyamán a tervezett nagyságrendhez;
- az egyéb anyagköltségeknél a túllépést a tervhez képest a tisztítószer, a karbantartási anyagok és textiliák nagyobb volumenű felhasználása okozta az év folyamán.

5.3 Szolgáltatások igénybevétele

Igénybevett szolgáltatásokra 2021. évben összesen 674.468 e Ft-ot fordítottunk, ami a tervhez viszonyítva 4,8 %-os megtakarítást jelent.

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

A Szegedi úti és a Visegrádi utcai szakrendelő épülete Társasházként működik. Az egyes költségek (pl. közművek, 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, 7.966 e Ft-tal, 11,4 %-kal.

Az informatikai szolgáltatások, bérszámfejtés költség soron 28,3 %-os a túllépés a tervhez viszonyítva, a kommunikációs eszközök működtetésének területén 111,9 %-os volt az igénybevétel nagyságrendje a tervezett szinthez képest.

A közüzemi szolgáltatások területén 121,4 %-os volt a teljesítés, a postai szolgáltatásoknál a teljesítés 113,1 % volt.

A műszaki karbantartások és javítások növekedésének főbb okai az alábbiak:

- ingatlan karbantartásra 6.951 e Ft került felhasználásra;
- orvosi készülékek karbantartására, javítására 14.612 e Ft-ot költöttünk;
- fénymásoló gépek karbantartására 551 e Ft-ot fizettünk ki;
- a két szakrendelőben működő liftek javítási költségei is meghaladták a tervezettet (5.005 e Ft).

A közvetített szolgáltatások értéke 22.082 e Ft volt az év folyamán, amiből a legnagyobb tételt a továbbszámlázott közműdíjak jelentették.

5.4 Egyéb működési költségek

Üzleti tervünkben éves szinten 31.300 e Ft egyéb működési költséget terveztünk, mellyel szemben tényleges felhasználásunk 61.289 e Ft volt. A házi orvos helyettesítési bevételeinek (51.904 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 2021-ban elszámolt amortizáció összesen 229.053 e Ft volt, amely 88,2 %-a az éves tervezett értékcsökkenési leírásnak.

6. Tárgyi eszköz beszerzés

2021-ben tárgyi eszköz beszerzésre, pótlásra összesen 81.855 e Ft-ot fordítottunk, melyek bontását a **11., 11/a sz. mellékletek** tartalmazzák.

A mellékletből megállapítható, hogy beszerzéseinkből

- 66,5 % orvosi gép, és műszer,
- 4,2 % bútor beruházás,
- 19,9% ügyviteli eszközök és informatika,
- 0,9 % vagyoni értékű jog (software),
- 8,5 % épület beruházás került felhasználásra.

A beruházások közül kiemeljük:

- nőgyógyászati UH készülék (18.923 e Ft);
- video gasztroszkóp-kolonoszkóp (15.100 e Ft);
- altatógép (9.049 e Ft);
- fül-orr-gégészeti vizsgálószékek (3.429 e Ft).

Az informatikai területen az alábbiakat emeljük ki:

- antivírus 1 év licenz (475 e Ft);
- 17 db nyomtató (1.393 e Ft);
- display rendszer házi orvos rendelők, szakrendelők (13.360 e Ft).

7. Eredményterv teljesítése

2021. évre összesen 20.013 e Ft veszteséget terveztünk, ezzel szemben az eredményünk pozitív lett, **28.020 e Ft**, amit a COVID okozta veszélyhelyzet miatti intézkedések hatása okozott (átlagfinanszírozás).

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

8. Vagyoni helyzet

Társaságunk 2021.12.31-i saját tőkéje 231.227 e Ft, míg a jegyzett tőke 5.000 e Ft. A mérleg adatokat a **13. sz. mellékletben** ismertetjük.

Társaságunk mérlegfőösszegének 2021. 12. 31-i záró értéke 1.254.989 e Ft, amely az alábbi **eszközcsoportokból** tevődik össze.

		Érték: e Ft-ban	
Immateriális javak			2.307
Tárgyi eszközök			864.196
Forgóeszközök			79.162
	Ebből készletek	24.813	
	követelések	15.018	
	pénzeszközök	39.331	
Aktív időbeni elhatárolások			309.324
Eszközök összesen			1.254.989

A **források összetétele** a következő:

		Érték: e Ft-ban	
Saját tőke			231.227
	Ebből jegyzett tőke	5.000	
Kötelezettségek			107.079
	Ebből szállítók	22.429	
Passzív időbeli elhatárolások			916.683
	Ebből halasztott bevételek	849.853	
Források összesen			1.254.989

Társaságunk 2021.12.31. mérleg főösszege a 2020. évi záró értékhez viszonyítva 110.050 e Ft-tal csökkent.

A számviteli és pénzügyi munkánkat 2021-ben is segítette az Audit Service Kft. könyvvizsgálója, aki az évközi vizsgálati során szakmai tanácsokkal látta el az intézet vezetését.

9. Összefoglalás

2021. évi tevékenységünkről és a gazdálkodásunkról készült beszámolónkban tájékoztatást adtunk az Önkormányzattal megkötött Közszolgáltatási Szerződésben vállalt kötelezettségek teljesítéséről.

Az Önkormányzat támogatásának köszönhetően ebben az évben is biztosítani tudtuk a gyógyító munkához szükséges személyi és tárgyi feltételeket.

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

Budapest, 2022. április



Dr. Hertzka Péter
főigazgató főorvos