

## **Beszámoló a háziiorvosi ügyeleti szolgálatról**

A helyi önkormányzatokról szóló 1990 évi LXV. törvény 8. §-ában foglaltak alapján a települési önkormányzatok kötelesek gondoskodni a lakosság egészségügyi ellátásáról. Az egészségügyi ellátást a lakosságszám figyelembevételével, a beteg lakóhelyén, illetve annak közelében működtetett ellátórendszernek az egészségügyi alapellátási feladatok folyamatos végrehajtását kell biztosítani. Az egészségügyi alapellátás feladatait az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 88. és 152. §-aiban található jogszabályi rendelkezések foglalják össze. Így a háziiorvosi ügyeleti rendszerről az alapellátás más területeihez hasonlóan a helyi önkormányzat köteles gondoskodni. Az önkormányzatok jogosultak eldönteni, hogy az ügyeletet milyen formában és mely szolgáltatóval kívánják működtetni. Hajdúnánáson az önkormányzat egészségügyi intézményével láttatja el ezt a feladatot. A képviselő testület az elmúlt években több alkalommal foglalkozott az ügyeleti ellátás kérdésével. Az új mentőállomás megépültével egyidőben az akkori egészségügyi kormányzat ígérete szerint a sürgősségi betegellátás feltételeinek javítása érdekében került át az ügyeleti szolgálat a mentőállomás épületébe. A képviselőtestület többször próbálkozott a mentőszolgálatnak történő feladatátadással, melyre az OMSZ által kért plusz támogatás miatt nem került sor.

Az átlagos havi ügyeleti óraszám 560 óra. 2001-ben főállású ügyeletes orvos mellett 7 háziiorvos közreműködésével biztosítottuk az ellátást. A főállású ügyeletes státusz megszűnése után 2002. április 01.-től a felnőtt háziiorvosok mellett a területi ellátási kötelezettséget ellátó házi gyermekorvosok bevonására is sor került az önkormányzati szerződésnek megfelelően. E szerződés kötelező tartalmi eleme az ügyeleti szolgálatban való részvétel. A személyi feltétel, mellyel az ellátást biztosítani lehet az alábbiak szerint tevődik össze:

- 2,5 fő ápoló (közalkalmazotti státuszban)
- 3,5 fő gépkocsivezető (közalkalmazotti státuszban)
- 11 fő vállalkozó orvos és szükség szerint asszisztensei (négyen nem személyes közreműködéssel látják el az ügyeleti feladatokat, rendszeresen rezidensek ügyelnek.)

Természetesen az egyéb feladatok ellátását pl. takarítás, karbantartás, informatikai háttér a rendelőintézet központi, közvetett dolgozói biztosítják.

A személyi feltételek megléte mellett jelentős lemaradásunk volt a 60/2003 (X. 20) ESZCSM rendelet szerinti tárgyi feltételek biztosításában. A beszerzések részben pályázati forrásból, önkormányzati támogatásból, részben saját forrásból valósultak meg. Az elmúlt években az ügyeleti szolgálaton terepjáró gépkocsival, defibrillátorral, EKG-val, mechanikus- és elektronikus leszívó készülékkel, gyógyszerporlasztó berendezéssel bővült a rendelkezésre álló eszközök száma. A betegadminisztráció vezetésére számítógép került

beszerzésre. Az informatikai rendszer állandó fejlesztést igényel az OEP, illetve az ágazati minisztérium elvárásainak megfelelően. 2007. április 01.-től a jogviszony ellenőrzési feladatunk teljesítéséhez az ügyeleten is biztosítani kellett az internet hozzáférést. Az ügyeleti ellátást a lakosság a legkülönbözőbb panaszokkal keresik fel (lázás állapot, sérülések, légző- és emésztőszervi problémák, keringési eredetű rosszullétek). Az utóbbi években egyre nagyobb esetszámot jelent a rendvédelmi szervek kérésére történő vizsgálatok száma. Az elmúlt 5 évben a következőképpen alakultak a betegforgalmi adatok.

	<b>Összesen</b>	<b>Ebből ambuláns</b>	<b>Ebből hívás</b>	<b>Hívás %</b>	<b>Tovább mentővel</b>	<b>Mentővel %</b>
<b>2003</b>	7752	5234	2518	32 %	624	8 %
<b>2004</b>	6872	4802	2070	30 %	632	6,7 %
<b>2005</b>	6813	4790	2023	30 %	572	8,4 %
<b>2006</b>	5859	3894	1965	34 %	588	10 %
<b>2007</b>	3954	2552	1402	35 %	484	12,2 %

Az ügyeleti ellátás központi finanszírozása lakosságszám alapján kerül megállapításra. Évtizedek tapasztalata, hogy ez a finanszírozás nem biztosít elegendő támogatást a havi szinten jelentkező ügyeleti órák fedezetére. A vállalkozó orvosokkal megállapodás alapján fizetett ügyeleti óradíjak az elmúlt 5 évben a következőképpen alakultak.

		2002. április	2002. szeptember	2005. május	2007. január
<b>Orvos</b>	h.k. 200 Ft.	300 Ft.	400 Ft.	600 Ft.	1300 Ft.
	h.v. 300 Ft.	450 Ft.	570 Ft.	855 Ft.	1800 Ft.
<b>Nővér</b>	h.k. 110 Ft.	165 Ft.	200 Ft.	300 Ft.	550 Ft.
	h.v. 140 Ft.	210 Ft.	265 Ft.	398 Ft.	750 Ft.

2005-ig csekély mértékben az intézet tudott emelni az óradíjakon a foglalkozás egészségügyi szolgálat bevétele terhére.

2005-től kétszer történt emelés, melynek fedezetét az önkormányzat költségvetése biztosítja.

Az alábbi táblázatban az ügyeleti ellátás gazdasági mutatóit foglaltuk össze tájékoztató jelleggel.

	KIADÁS e. Ft.					BEVÉTEL e. Ft				GAZDASÁGI MUTATÓ
	személyi juttatás	járadékok	dologi	felhalmozás	kiadás összesen	saját bevétel	önkormányzati	MEP	bevétel összesen	
<b>2005</b>	10.675	3.595	7.805	80	22.155	228	1.183	17.957	19.368	<b>-2.787</b>
<b>2006</b>	10.833	3.584	8.526		22.943	174	1.748	19.577	21.499	<b>-1.444</b>
<b>2007</b>	11.668	3.603	13.519		28.790	979	8.087	19.479	28.545	<b>-245</b>

2007-re az ügyeleti szolgálat hiánya minimálisra csökkent, amely a dologi kiadások csökkentésével (vállalkozó orvosok ügyeleti díjának kivételével), a saját bevétel növekedésével (vizitdíj) magyarázható.

A költségek további csökkentését eredményezné, ha sikeres pályázat esetén az ügyeleti szolgálatot a mentőállomás épületéből a rendelőintézetbe költöztethetnénk.

Az ügyeleti szolgálatra az elmúlt években csak néhány szóbeli panasz érkezett, melyet intézeti szinten sikerült megoldani. Az ÁNTSZ, mint hatóság 2 alkalommal folytatott le vizsgálatot. Az egyik esetben nem történt mulasztás az intézet részéről. A másik ellenőrzésről még írásos értesítést az intézet nem kapott. Ennek ellenére fontos feladat intézeti szinten, így az ügyeleti szolgálaton is a működéssel kapcsolatos minőségjavítás. Az egészségügyi ellátás javításán kívül fontos eredmény lehet az azonos, jó minőségű ellátáshoz való hozzáférés egyenlőtlenségeinek csökkentése, a hatékonyabb működés biztosítása, az, hogy az egészségügyben felhasznált források legnagyobb mértékben a lakosság egészségének javítására hasznosuljanak.

Kérjük beszámolónk elfogadását.

Hajdúnánás, 2008. március 11.

Baráthné Megellai Erzsébet  
intézetvezető