



VÁROS POLGÁRMESTERE

2051 Biatorbágy, Baross Gábor utca 2/a • Telefon: 06 23 310-174/244 mellék
Fax: 06 23 310-135 • E-mail: polgarmester@biatorbagy.hu • www.biatorbagy.hu

ELŐTERJESZTÉS

A járóbeteg-szakellátás kapacitásának átcsoportosításáról

A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő 2017. január 20. napján kiadott közleménye szerint először az alábbi szakrendelések tekintetében kaptunk kapacitást a táblázatban foglalt óraszámokban:

Szakrendelések	Óraszámok
Reumatológia	Heti 20 óra
Ortopédia	Heti 11óra
Pszichiátria	Heti 14 óra
Neurológia	Heti 8 óra
Szemészet	Heti 20 óra
Fül-orr-gégészet	Heti 20 óra
Nőgyógyászat	Heti 22 óra
Urológia	Heti 6 óra
Kardiológia	Heti 15 óra
Sebészet	Heti 20 óra
Teljes körű ultrahang-diagnosztika	Heti 6 óra
Összesen:	Heti 162 szakorvosi óra

Majd a NEAK a 2018. február 15-ei közleményében tájékoztatott arról, hogy mely szakorvosi és nem szakorvosi ellátások és óraszámok lettek Biatorbágy Város részére megállapítva:

Szakrendelések	Óraszámok
Általános belgyógyászat	Heti 11 óra
Diabetológia	Heti 4 óra
Pszichiátriai gondozó	Heti 2 óra
Bőrgyógyászat	Heti 8 óra
Labor	Heti 15 óra (nem szakorvosi óra)
Fizioterápia	Heti 12 óra (nem szakorvosi óra)
Mozgásterápia	Heti 10 óra (nem szakorvosi óra)
Összesen:	25 szakorvosi és 37 nem szakorvosi ellátás

Így az engedélyek módosítását követően az Egészség ház összesen 177 szakorvosi és 37 nem szakorvosi órással kezdett el dolgozni az Egészség ház. Biatorbágy Város Önkormányzata a kérelmében kért kapacitást 100%-ban megkapta.

Biatorbágy Város Önkormányzata a Szolgáltatást 2017. június 1. napjától a Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft-ével kötött közreműködői szerződés alapján látja el.

Biatorbágy Város Önkormányzata a 101/2018.(IV.26.) számú Kt. határozatával döntött arról, hogy csatlakozik az Egészséges Budapest Programhoz.

Az Egészséges Budapest Program előkészítéséről szóló 1333/2016.(VII.4.) Korm. határozat szerint Magyarország Kormánya, a fővárosi és Pest megyei egészségügyi szakellátások fejlesztése, az érintett intézmények infrastrukturális megújítása, a betegbiztonság és betegelégedettség növelése, a lakosság ellátási színvonalának emelése, a szolgáltatásokhoz való hozzáférés megkönnyítése, valamint kiemelten a sürgősségi esetek hatékony ellátása érdekében támogatja az EBP célkitűzéseit.

Ennek keretében az 1336/2018.(VII.25.) Korm. határozat szerint kerülhet sor Biatorbágy Város Önkormányzata fenntartásában működő Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft által üzemeltetett Egészség ház fejlesztésére bruttó 112. 764. 044.- forint támogatási összeggel.

A Kormány határozat 1. melléklet szerinti beruházások megvalósításához szükséges források biztosításáról a 2019-2021 évi központi költségvetés rendelkezik.

A 2018. október 12. napján kelt Együttműködési Megállapodás 3.3.4. pontjában foglaltak alapján Biatorbágy Város Önkormányzatának 20 millió forintos önrésze tervezetten 2019. II. negyedévében kerül felhasználásra.

A pályázat szerint orvostechnológiai eszközök fejlesztése és informatikai eszközpark korszerűsítésének a megvalósítását tűzte ki célul az Önkormányzat.

Első lépésben az Önkormányzat a Rendelőintézet számára 1 db digitális felvételező röntgen berendezést, 1db PACS szervert és teleradiológiai rendszert, 1db EKG készüléket és 1db Holter EKG kíván pályázati támogatással 2019. évben beszerezni.

Az Egészséges Budapest Program keretén belül kapott támogatást Biatorbágy Város Önkormányzata a Mester utca 2. szám alatti Egészség ház röntgendiagnosztika szakellátás kialakítására szeretné fordítani és ennek érdekében kapacitás átcsoportosítás engedélyezését szükséges kérni a **Nemzeti Népegészségügyi Központtól**.

I. Dr. Egervári Ágnes az alábbi javaslatot tette a röntgendiagnosztika megvalósítása érdekében:

A kapacitás elvonással érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (-)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
0600	Fül-Orr-Gége	20		-12		8	
0400	Szülészeti - Nőgyógyászat	22		-11		11	
0200	Sebészet	20		-7		13	
0700	Szemészet	20		-7		13	
Összesen:		82		-37		45	

A kapacitás bővítéssel érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (+)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
5100	RTG			+12		12	
5301	UH	6		+2		8	
0113	Endokrinológia			+4		4	
5711	Gyógytorna		10		+8		18
1402	Fizioterápia		12		+11		23
Összesen:		6	22	18	19	24	38

II. A Felügyelő Bizottság 2019. március 8. napján tartott ülésén megtárgyalta Dr. Egervári Ágnes javaslatát és az alábbi döntést hozta az átcsoportosítás kérdésében:

- A sebészet, a fiziológia és a gyógytorna óraszámai a jelenleg hatályos döntés szerint működnének tovább,
- az ultrahang diagnosztika óraszámának növeléséhez, valamint a röntgen és endokrinológia, mint új szakellátáshoz szükséges óraszámok megvalósításához az alábbi átcsoportosítás lehetőségével élne:

A kapacitás elvonással érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (-)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
0600	Fül-Orr-Gége	20		-6		14	
0400	Szülészeti és Nőgyógyászat	22		-6		16	
0700	Szemészet	20		-6		14	
Összesen:		62		-18		44	

A kapacitás bővítéssel érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (+)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
5100	RTG	0		+10		10	
5301	UH	6		+4		10	
0113	Endokrinológia			+4		4	
Összesen:		6		18		24	

III. 2019. március 13. napján érkezett az FB javaslatot is szem előtt tartva egy újabb átcsoportosítási javaslat Dr. Egervári Ágnesztől:

A kapacitás elvonással érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (-)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
0600	Fül-Orr-Gége	20		-10		10	
0400	Szülészeti és Nőgyógyászat	22		-10		10	
0200	Sebészet	20		-4		16	
0700	Szemészet	20		-6		14	
Összesen:		82		30		50	

A kapacitás bővítéssel érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (+)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
5100	RTG			+10		10	

5301	UH	6		+2		8	
0113	Endokrinológia			+4		4	
5711	Gyógytorna		10		+6		16
1402	Fizioterápia		12		+8		20
Összesen:		6	22	16	14	22	36

A felügyelő Bizottság számára véleményezésre megküldésre került az új javaslat, és az alábbiak szerint véleményezték: Farkas-Gáspár Mónika elfogadja, Dr. Csaba János és Dr. Tólas-Tamássy Tamás a Felügyelő Bizottsági ülésen meghozott 2/2019.(III.08.) számú határozatban foglaltak elfogadását javasolja továbbra is. Az FB tagok írásos véleménye az előterjesztés mellékleteként olvasható.

Biatorbágy, 2019. március 14.

Tarjáni István s.k.
polgármester

Melléklet:

- *Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft szakmai indoklása*
- *FB 2019. március 8-ai ülésének jegyzőkönyve*
- *FB vélemény a 2019. március 13-ai javaslatra*

Összeállította: Lengyel Anita Szervezési Osztály

„A”
HATÁROZATI JAVASLAT

**Biatorbágy Város Önkormányzata Képviselő-testületének
.../2019.(III.28.) határozata**

A járóbeteg-szakellátás kapacitásának átcsoportosításáról

Biatorbágy Város Önkormányzatának Képviselő-testülete megtárgyalta a **járóbeteg-szakellátás kapacitásának átcsoportosításáról** szóló előterjesztést és az alábbi döntést hozza

- 1. a Felügyelő Bizottság által hozott 1/2019.(III.08.) számú döntéssel egyetért.**
- az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 7.§. (3) bekezdésére hivatkozva kezdeményezi az Önkormányzat fenntartásában működő egészségügyi szolgáltató kapacitásának a finanszírozási szerződésben szereplő, illetve abban nem szereplő szakmákba történő átcsoportosítását az alábbiak szerint:

A kapacitás elvonással érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (-)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
0600	Fül-Orr-Gége	20		-6		14	
0400	Szülészeti és Nőgyógyászat	22		-6		18	
0700	Szemészet	20		-6		14	
Összesen:		62		-18		46	

A kapacitás bővítéssel érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (+)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
5100	RTG	0		+10		10	

5301	UH	6		+4		10	
0113	Endokrinológia			+4		4	
Összesen:		6		18		24	

3. az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 8.§. (1) c, d, e) pontjaira hivatkozva, mint Egészségügyi Szolgáltató

nyilatkozom,

- az átcsoportosítás fenntarthatóságáról,
- hogy az átcsoportosítással létrejövő állapot nem ütközik az egészségügyi szolgáltató pályázatban vállalt kötelezettségeibe, és megfelel a Tv. 4/A. § (3)-(6) bekezdésében meghatározott feltételeknek
- hogy az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet által előírt személyi és tárgyi feltételeket az átcsoportosítással érintett szakmák tekintetében biztosítani tudjuk.
- Biatorbágy Város Önkormányzata vállalja, hogy a járóbeteg-szakellátásra vonatkozó tevékenységét Biatorbágy ellátási területen kívánja végezni.
- Biatorbágy Város Önkormányzata vállalja a röntgendiagnosztikai szakellátás biztosítását.
- Biatorbágy Város Önkormányzatának, mint Egészségügyi Szolgáltató és feladatát a Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft-vel kötött közreműködői szerződés alapján kívánja ellátni.
- Biatorbágy Város Önkormányzatának fenntartója: Biatorbágy Város Önkormányzata, képvisel: Tarjáni István polgármester

„B”
HATÁROZATI JAVASLAT

**Biatorbágy Város Önkormányzata Képviselő-testületének
.../2019.(II.28.) határozata**

A járóbeteg-szakellátás kapacitásának átcsoportosításáról

Biatorbágy Város Önkormányzatának Képviselő-testülete megtárgyalta a **járóbeteg-szakellátás kapacitásának átcsoportosításáról szóló előterjesztést és az alábbi döntést hozza:**

1. az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 7.§. (3) bekezdésére hivatkozva kezdeményezi az Önkormányzat fenntartásában működő egészségügyi szolgáltató kapacitásának a finanszírozási szerződésben szereplő, illetve abban nem szereplő szakmákba történő átcsoportosítását az alábbiak szerint:

A kapacitás elvonással érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (-)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
0600	Fül-Orr-Gége	20		-10		10	
0400	Szülészeti és Nőgyógyászat	22		-10		10	
0200	Sebészet	20		-4		16	
0700	Szemészet	20		-6		14	
Összesen:		82		30		50	

A kapacitás bővítéssel érintett egységek				
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás	Átcsoportosítás szerinti változás (+)	Tervezett kapacitás

		Szak- orvosi	Nem szak- orvosi	Szak- orvosi	Nem szak- orvosi	Szak- orvosi	Nem szak- orvosi
5100	RTG			+10		10	
5301	UH	6		+2		8	
0113	Endokrinológia			+4		4	
5711	Gyógytorna		10		+6		16
1402	Fizioterápia		12		+8		20
Összesen:		6	22	16	14	22	36

2. az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 8.§. (1) c, d, e) pontjaira hivatkozva, mint Egészségügyi Szolgáltató

nyilatkozom,

- az átcsoportosítás fenntarthatóságáról,
- hogy az átcsoportosítással létrejövő állapot nem ütközik az egészségügyi szolgáltató pályázatban vállalt kötelezettségeibe, és megfelel a Tv. 4/A. § (3)-(6) bekezdésében meghatározott feltételeknek
- hogy az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet által előírt személyi és tárgyi feltételeket az átcsoportosítással érintett szakmák tekintetében biztosítani tudjuk.
- Biatorbágy Város Önkormányzata vállalja, hogy a járóbeteg-szakellátásra vonatkozó tevékenységét Biatorbágy ellátási területen kívánja végezni.
- Biatorbágy Város Önkormányzata vállalja a röntgendiagnosztikai szakellátás biztosítását.
- Biatorbágy Város Önkormányzatának, mint Egészségügyi Szolgáltató és feladatát a Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft-vel kötött közreműködői szerződés alapján kívánja ellátni.
- Biatorbágy Város Önkormányzatának fenntartója: Biatorbágy Város Önkormányzata, képvisel: Tarjáni István polgármester

A kért kapacitás átcsoportosítás indoklása

Szakmai (ellátási) program

A rendelkezésére álló szakmai, anyagi és emberi erőforrások ismeretében, a meglevő rendelések betegforgalmának áttekintésével vizsgáljuk és határozzuk meg fejlesztési szükségleteinket, a fejlesztési lehetőségeket.

Fokozott figyelemmel a lakosság számára az otthonához közeli, végleges ellátást nyújtó ellátások álljanak rendelkezésre, elsősorban ezek fejlesztésére törekszünk.

Háttér

A megnövekedett járóbeteg-ellátási igény, a jogszabályok által előírt minimum feltételeknek való megfelelés, az intézet eszközparkjának folyamatos pótlását és korszerűsítését teszi szükségessé. Az elmúlt időszakban a szakrendelések minimumfeltételeinek megteremtéséhez az Önkormányzat jelentős anyagi áldozattal járult hozzá. Az informatikai rendszer fejlesztésével a szakellátás részéről biztosítható a prevenciók tevékenységek támogatása is. Az egészség megőrzését, a lakosság egészség-tudatos magatartását ösztönző célzott programok kidolgozásával az anyagcsere, a kardiovaszkuláris, a légzőszervi, mozgásszervi és daganatos betegségek megelőzése tekintetében nyújtható szakmai támogatás a háziorvosok részére.

2018-ban sikerrel pályáztunk „közösségek az egészségtudatos lakosságért a budakeszi járásban” című programunkkal a VEKOP-7.2.2-17 pályázaton, így létrejöhett a szakrendelővel szoros együttműködésben a járás polgárai számára rendelkezésre álló Egészségfejlesztési Iroda.

A település Önkormányzata a lakossági igényekre figyelemmel szükségesnek tartja a radiológiai diagnosztikai rendszer helybeni kiépítését, ehhez – ugyancsak pályázati forrás bevonásával – jelenleg van beszerzés alatt egy korszerű, direkt digitális képalkotó rendszer. (Multix Select DR digitális röntgenberendezés, valamint a legmodernebb távoli adatátvitelt és ezáltal távoli szakorvosi értékelést lehetővé tevő eRad PACS teleradiológiai rendszer kerül beszerzésre.)

A rendelkezésre álló jelenlegi kapacitások kihasználtságát, a rendelések forgalmát megvizsgálva, szakmák közötti átcsoportosítást kezdeményezünk a mellékelt táblázat szerinti részletezés szerinti mértékben.

Fentiekkel összefüggésben a jelenleg rendelkezésre álló kapacitásaink átcsoportosítását kérjük oly módon hogy ez többletkapacitás igényel nem jár.

1. Sebészet

A szakrendelés feladatai közé tartozik az akut és krónikus általános sebészeti és baleseti eredetű megbetegedések, továbbá a sebészeti jellegű mozgásszervi kórképek diagnosztikája és járóbeteg ellátás keretében elvégezhető definitív ellátása, ezen kört túllépő ellátási igény esetén a beteg kórházi ellátásának kezdeményezése. Szoros együttműködésben végzi tevékenységét az Intézet társ-szakmáival (bőrgyógyászat, reumatológia), segítve azok diagnosztikus és terápiás tevékenységét. Az óraszámok kihasználtságának vizsgálata alapján 7 szakorvosi óra átcsoportosítását kérjük.

2. Nőgyógyászat

A szakrendelés a nők akut és krónikus nőgyógyászati megbetegedéseinek kivizsgálásán, kezelésén túlmenően biztosítja a népegészségügyi szempontból kiemelkedően fontos méhnyakrák-szűrési tevékenységet, szakmai bázisát nyújtva a védőnők által végzet, lakosság közeli ellátást biztosító szűréseknek is. A menopauza okozta panaszokkal élő lakosság ellátásában is részt vesz. A betegforgalmi adatok áttekintése alapján azt látjuk, hogy az aktív korúak kisebb számban jelennek meg a rendeléseken. A várandós-gondozási tevékenység iránt is kisebb igényt tapasztalunk – ezért itt az óraszámok csökkentését ugyancsak lehetségesnek látjuk; 11 szakorvosi óra átcsoportosítását kérjük

3. Szemészet

A szakrendelés szemészeti eredetű betegségek (gyulladásos betegségek, szürke és zöldhályogok, minor sérülések), vagy más szervrendszerek megbetegedései okozta szemészeti szövődmények felismerésével és ellátásával foglalkozik. Lakossági igényt elégít ki a látás-élesség korrekcióra szoruló lakosok vizsgálata és kontakt-lencse vagy szemüveg rendelésre vonatkozó utasításokkal való ellátása. A szakrendelés időszakosan készít speciális alkalmassági vizsgálatokra való felkérés esetén szakvéleményt, illetve támogatja a társ-szakmák alaptevékenységét az egyes megbetegedések szemészeti szövődményeinek feltárásával és kezelésével. Ezen a rendelésen van ugyan várakozási idő, viszont a szakemberhiány miatt van kihasználatlan kapacitásunk, ezért erről a rendelésről szeretnénk átcsoportosítani 7 szakorvosi órát.

4. Fül-orr-gégészet, audiologia

A szakrendelés hüléses, degeneratív és szervi eredetű felső légúti megbetegedések ellátásával foglalkozik. Kiemelt feladat emellett a fej-nyak régió daganatos elváltozásainak szűrése, felismerése és a halláskárosodások felismerése és kezelése, hallókészülékkel való ellátása folyik a rendelésen – az itteni betegforgalom lehetővé teszi a kapacitás átcsoportosítását, 8 szakorvosi órában.

Fizioterápia és gyógytorna

A reumatológiai és ortopédiai szakrendelésen a degeneratív, infekciózus és immunológiai eredetű mozgásszervi betegek ellátása történik. Az akut mozgásszervi betegségek (pl. lumbago, akut vállfájás) kivizsgálása, tüneteinek és okának kezelése mellett gondozásban részesíti a krónikus reumatológiai betegségeket (pl. reumatoid arthritis, osteoporózis, porckorongsérv), illetve a társ-szakmák differenciál-diagnosztikai kérésére végez kivizsgálást.

A betegek komplex ellátását gyógytorna, és fizioterápia, valamint gyógy-masszázs alkalmazásával végzi, segítséget nyújtva a baleseti eredetű sérülések, ortopédiai betegek

kezelésében is, illetve az agyi vascularis katasztrófán átesett és neurológiai deficittel élő, illetve alsó végtag keringési betegségük miatt rehabilitációt igénylő betegek ellátásában. A mozgásszervi panaszokkal érkező betegek száma növekvő, a fizioterápia és a gyógytorna megkezdése azonban a kapacitás problémák miatt gyakran halasztódik. Ezen rendelésekre tervezünk nem szakorvosi óraszám átcsoportosítást; figyelemmel arra, hogy a definitív ellátás helyben, időben megtörténhessen. Különösen fontos ez a területen élő idősebb, mozgáskorlátozottsággal élő lakosok számára.

Ultrahang

Korszerű készülékkel lehetőségünk van noninvazív vizsgálatokra – rendelkezésre áll a tapasztalt szakorvos. Mind a hasi, mind a nyaki- duplex ultrahang vizsgálatokra csak hosszú várakozási idővel tudnak sorra kerülni a betegek - +2 óra átcsoportosítását kérjük.

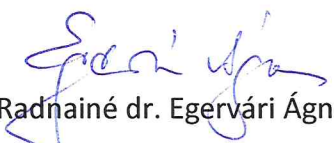
Rtg

Korszerű, távdiagnosztikára is alkalmas készülék beszerzése van folyamatban; elősegítve ezzel a betegek helybeni, teljes ellátásának megvalósulását. Az egyéb rendelésekről mindösszesen 12 szakorvosi órással tervezzük.

Endokrinológia

A közreműködő háziorvos és szakorvos kollégákkal is konzultálva, a betegek számára elérhető szakrendelések igen hosszú várakozási idejét figyelembe véve indokoltnak tartjuk heti 4 órában a rendelés biztosítását.

Biatorbágy, 2019.01.30.


dr. Radnainé dr. Egervári Ágnes
ügyvezető


dr. Balyóné Gáspár Erika
gazdasági vezető

Melléklet:

Összefoglaló táblázat

JÁRÓBETEG-SZAKELLÁTÁS (ÖSSZEFOGLALÓ TÁBLÁZAT)

A kapacitás elvonással érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (-)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
0600	Fül-orr-gégegyógyászat	20		-12		8	
0400	Szülészeti-nőgyógyászat	22		-11		11	
0200	Sebészet	20		-7		13	
0700	Szemészet	20		-7		13	
Összesen:		82		-37		45	

A kapacitás bővítéssel érintett egységek							
Szakma-kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (+)		Tervezett kapacitás	
		Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi	Szak-orvosi	Nem szak-orvosi
5100	RTG			+12		12	
5301	UH	6		+2		8	
0113	Endokrinológia	0		+4		4	
5711	Gyógytorna		10		+8		18
1402	Fizioterápia		12		+11		23
Összesen:		6	22	18	19	24	38

Jelenlegi elvonással érintett kapacitás összesen:	Átcsoportosítás szerinti elvonással (-)	Átcsoportosítás szerinti bővítéssel (+)	Átcsoportosítás utáni kapacitás összesen:
82	-37	+37	82

Scf

Várakozási idők az egyes szakrendeléseken :

Szakrendelés	Várakozási idő (előjegyzés)	Szakrendelés	Azonnali ellátás (Nincs előjegyzés)
Belgyógyászat	1 hét	F-O-G	ellátást azonnal megkapja a beteg
Diabetológia	3-4 hét	Sebészet	ellátást azonnal megkapja a beteg
Fizikoterápia	3-4 hét	Urológia	ellátást azonnal megkapja a beteg
Gyógytorna	3-4 hét		
Kardiológia	2-3 hét		
Neurológia	1 hét		
Nőgyógyászat	1 hét		
Ortopédia	2 hét		
Pszichiátria	1 hét		
Reumatológia	2 hét		
Szemészet	4 hét		
UH	3 hónap		

JEGYZŐKÖNYV

Készült:A Biatorbágy Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft. Felügyelő Bizottságának 2019. március 8. napján,12:00 órakor tartott üléséről.

A felügyelő bizottsági ülés helye: Biatorbágy Város Polgármesteri Hivatala, 2051 Biatorbágy, Baross Gábor utca 2/a

Jelen vannak :

Dr. Csaba János –FB elnöke

Dr. Tálas- Tamássy Tamás - FB-tag

Farkas-Gáspár Mónika FB-tag

Dr. Egervári Ágnes - Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft ügyvezető igazgató

Dr. Balyóné Gáspár Erika - Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft gazdasági vezető

dr. Kovács András –jegyző

Lengyel Anita- jegyzőkönyvvezető

Dr. Csaba János elnök megállapítja, hogy a Felügyelő Biztosság ülése szabályszerűen került összehívásra, és 3 fővel határozatképes.

A jegyzőkönyv hitelesítésére Tálas-Tamássy Tamást kéri fel, aki elvállalja azt.

Dr. Tálas-Tamássy Tamás: Javasolja, hogy a Bizottság 2. napirendi pontként tárgyaljon a Felügyelő Bizottság működésével kapcsolatos kérdésekről

Az ülés elnöke az így módosított napirendi pontok megtárgyalását tette fel szavazásra, a bizottság egyhangúan, 3 igen szavazat mellett az alábbi napirendek tárgyalását fogadta el:

Napirendek:

- ***A járóbeteg-szakellátás kapacitásának átcsoportosításáról***
- ***A Felügyelő Bizottság működésével kapcsolatos kérdésekről***

- **A járóbeteg-szakellátás kapacitásának átcsoportosításáról**

Dr. Csaba János: Véleménye szerint rossz lépés lenne, ha az aktív órákat megfelelően kerülne átcsoportosításra a röntgendiagnosztikára óraszám.

Dr. Tálas-Tamássy Tamás: Egervári doktornőt kéri, hogy az előzményekről adjon tájékoztatást.

Dr. Egervári Ágnes: Az EBP pályázatnak a kiírási feltételeiben az szerepelt, hogy a beruházásra való hivatkozással többletkapacitás iránt pályázni nem lehet. Így a finanszírozásra egyetlen megoldás a kapacitás átcsoportosítás. Megvizsgáltuk a rendelési adatokat, a rendelkezésre álló orvosokat és ezek fényében javasoltuk a Felügyelő Bizottság előtt lévő kapacitás átcsoportosítást. Egyrészt finanszírozott óraszámot biztosítani a röntgennek, másrészt a nagyon magas kihasználtság mellett működő nem szakorvosi gyógytorna és fizioterápiás rendeléseknek plusz órát juttassanak. A szakmai indoklásban leírták, hogy a nőgyógyászat rendelési ideje nincs kihasználva, egy héten belül minden jelentkező időpontot kap. Ennek oka, hogy a várandós gondozás nem itt folyik. A fül- orr- gégészeten nincs várakozási idő, a jelenlegi óraszám három óra hetente, mindkét orvosunk nyugdíjas korú, jelenleg mindketten szüneteltetik a rendelést. A tervezett átcsoportosítás után is maradna még nyolc óra kapacitásuk. A fizioterápiás kezelésekre 4-6 hét a várakozási idő, ez indokolja a drasztikus átcsoportosítást. Az ultrahang diagnosztika plusz óráira a várakozási idő lerövidítése céljából van szükség. . Az indok, amivel a röntgent meg tudjuk indokolni az Egészséges Budapest Program felé, a definitív ellátás lehetőségének megvalósítása. 2017. második felében már benyújtásra került ugyanez a konstrukció, amikor nem volt finanszírozott mozgásszervi rendelés. Az időfaktorra szeretné felhívni a figyelmet: áprilisban ülésezik a bizottság, ha nem döntenek, ez az év elment. Az ügyintézés ügyetlenkedése miatt 9 milliós mínusszal indult a múlt évben módosított finanszírozás.

Jelenleg 8-9 millió havi bevétele van csak a NEAK felől az Egészségháznak. Kéri, hogy a működés rendjét gondolják át. Azért van a Kft. forma, hogy egy viszonylag rugalmas ügymenet lehessen, viszont emiatt a döntési szintek úgy épülnek egymásra, hogy több hetes tolódás van. Ha az EBP támogatás az idén nem kerül felhasználásra, úgy az elvész, mert a jövő évre nem vihető át, Megvalósulás esetén lehetséges, hogy többlettámogatás lekérésére is sor kerülhet az év végén.

Dr. Tálas-Tamássy Tamás: Azt, hogy a beruházáshoz nem jár többletkapacitás, azt véletlenül tudta meg jegyző úr megjegyzéséből. Annak ellenére, hogy Felügyelő Bizottsági tag, a pályázati anyagot nem látta. Nagyon régen kezdeményezték a röntgenhez szükséges átépítést is. A „Kft, mint rugalmas formához” annyit válaszol, hogy az első perctől kezdve költségvetési intézmény mellett kardoskodott. A mostani óraszámok egy hosszú időt felölelő szervezési munka eredményei. Ezeknek a lefelezése, meglepő csonkítása érdekes összbenyomást kelt, Egy kívülálló számára különböző gondolatokat vethet fel. Mi a távlati cél? Többször megegyeztek már abban, hogy a 28 ezer lakost lefedő kistérségi ellátás már egy megfelelő működési lehetőségét biztosít. Tehát a cél az, hogy az ellátási terület és az ellátási profil bővüljön. Ennek a célnak ellentmond ez a javaslat, miszerint a lényegesen értékesebb szakorvosi rendelésekből több óra kerüljön átcsoportosításra a nem szakorvosi óraszámokhoz. Kérdőjel számára, hogy a 2015. évi 50 ezer feletti betegforgalom miért csökkent huszonvalahány ezerre? Készült olyan felmérés, melyben pontosan a nőgyógyászat, fül-orr-gégészet és a szemészet óraszámainak a bővítésére lenne igény a lakosság részéről. A sebészet működésével kapcsolatban elmondta, hogy a rendelkezésre álló kis tér nehezítheti az ellátást.. Azzal, hogy röntgendiagnosztikát létesítenek, a sebészet facilitásai nőnek, a rendelés munkája szignifikánsan meg fog nőni. Ennek ellenére a javaslatban 7 sebészeti óra elvonása szerepel. Átvilágítás és kontrasztanyag vizsgálat nem lesz, emiatt nem szükséges heti 12 óra a leletezéshez. Ha van egy folyamatosan felvételező asszisztens, akkor heti háromszor két szakorvosi óra elegendő. A sebész kolléga saját röntgenfelvételeit általában maga értékeli. Az ultrahang-rendelés bővítésének szükségessége egyértelmű. Az endokrinológiai rendelés indokolt, jónak tartja. A diaetológia feladatainak nagy részét belgyógyászati szakrendelés el tudná látni. Az meglepő, hogy 12 órával kívánják

csökkenteni a fül-orr-gégészeti rendelési órákat, holott itt is nőne a munka mennyisége, ha lenne röntgen háttér. A nőgyógyászati óraszám csökkentésnek is rossz az akusztikája. A forgalmat növelni kell, a kapacitást meg kell tartani, mert egy ilyen csonkítás után kérdéses, hogy mikor juthat plusz kapacitáshoz az önkormányzat. A röntgenhez és az endokrinológiához szükséges órákat kisebb óraszám csökkentéssel oldják meg. Röntgenre 6 órát javasol átcsoportosítani. A fizioterápiás kezelésekre ilyen volumenben szakorvosi órákat elvonni elképesztő luxus, a távlati tervek szempontjából az ilyen mérvű átalakítást megengedhetetlennek tartja. Az óraszámok megváltoztatása nézzen ki egy visszafogott módosításnak. Ismételten említi a munkaértekezletek fontosságát, melyek során közösen meg lehetne állapodni abban, hogy mik azok a valós morbiditási alapok, amelyek alapján el lehetne dönteni azt, hogy pl. mennyire indokolt ez az endokrin rendelés. Szerinte indokolt, de akkor lenne megalapozva, ha lennének konszenzusos adatok.

Dr. Egervári Ágnes: Nem a Kft. pályázott, hanem az Önkormányzat, tehát azt gondolom, hogy a döntés előkészítő anyagban ott volt a felhívás is, meg a pályázati anyag is. Arra céloztam az imént, hogy költségvetési intézmény formájában jobban működtethető lenne az Egészségház. A Kft formát egy még tovább nehezítő tényezőnek érzékelem, miközben értem, hogy az elmúlt évek miatt van egy meglehetősen erős bizalmatlansági faktor. Azt is érdemes lenne meghatározni, hogy mennyi szakmai mozgástere van egy intézmény működtetőjének, amikor egyébként az az elvárás, hogy rentábilisan működtesse az intézményt. Ehhez muszáj az aktuális betegforgalmi adatokat néznünk, akkor is, hogyha maximálisan egyetértünk azzal, hogy minél nagyobb területi lefedettséggel rendelkezünk, de erre most nincs lehetőségünk. A finanszírozás alakításában komoly problémát jelentett az, hogy a szomszéd vár nem engedi a saját települését. Adott keretek között próbálunk a lehető legügyesebben mozogni. Teljesen egyetértünk azzal, hogy nem célszerű csökkenteni meglévő kapacitásokat, de ha kihasználatlan jelen pillanatban az a kapacitás, és ezt megtehetjük TBB döntés nélkül, saját hatáskörben, akkor majd ha jövőre már jobb helyzetben vagyunk, akkor vissza tudjuk azt kérni. Sajnos nincs többletkapacitás-befogadás sehol. Az egyetlen, amivel mi új szakmaként megjelenítve a röntgent, érvelni tudunk, az az, hogy ezzel a definitív ellátással tehermentesíteni tudjuk a dél-budai kórházakat. A sebészettel kapcsolatos megjegyzést kifejezetten köszönöm. Felmerült a profiltisztítás az Egészségházban, és a rendelések terjeszkedése. A

sebészetnek nagyon kicsi a hely és még kisebb lesz a röntgennel, és nem nagyon tudja, hogy merre fele tudnak bővíteni az Egészségházban. Azért lehet csökkenteni a sebészeti órákat, mert jelenleg nem tudják a kötelező szövettani vizsgálatokat elvégeztetni. A diabetológiával, endokrin rendeléssel kapcsolatban azt tudja mondani, hogy vannak szakmai oldalról megindokolt adminisztratív tevékenységek, amelyeket egy belgyógyászati rendelés nem tud ellátni. Elmondja, hogy ebben a nagyon szűk mozgástérben próbáltak meg egyensúlyozni, megvizsgálva a bevételi és a betegforgalmi adatokat. Arra a megjegyzésre, hogy régen tele volt a rendelő, most meg nincs, azt tudja mondani, hogy időpontra érkeznek a betegek, és 15- 20 percnél nem nagyon várnak többet. Reggel másfél óra alatt történik 80-90 vérvétel, és volt már, hogy reklamáltak a sorbanállásért. Nagyon nehéz néha a betegek kedvére tenni. Nagyon hosszú várakozási idők azért általában nincsenek. Úgy próbálták összehozni, hogy a változás eredője az tulajdonképpen 0, az összkapacitás az nem változik. A röntgenhez a nem szakorvosi óraszám is hozzátartozik, tehát az asszisztens munkáját is figyelembe kell venni. Ami kapacitást tíz esztendeje az Europ-Med kapott, azt sikerült visszaszerezni.

Dr. Csaba János: Egyetért teljesen Tóth doktorral abban, hogy ez a borzasztó csonkítás nem célszerű, amit nagy nehezen megkaptunk, ne adjuk vissza. Azt most hallotta, hogy vissza tudjuk csoportosítani ezeket az órákat. Ez bizonyos mértékig enyhíti a dolgot. De azt, hogy szakorvosi órákat nem szakorvosra cseréljük, az megint csak szakmailag nem tartja korrektnek. De a kritikán túl javaslattal is akar élni, miszerint óraszámot kérne annak ellenére is, hogy azt a pályázati anyagban nem engedték. Ha már kér óraszámot azt az ultrahangra kérné és abból le lehetne csípni a röntgent és az indokolható szakmailag is. A diagnosztikát fejleszteni kell, hiszen az az első lépcső, hogy a betegeknek ne kelljen menniük más helyekre, például egy kéztöréssel, amit itt meg lehet oldani egy gipsszel. Mindenképpen azt mondja, hogy szakorvosi órákat minimális mértékben, csak amennyire kell csoportosítsuk át. Azzal, hogy minden nagy szakmát megfelezőnk nem tud egyet érteni..

dr. Kovács András: Elmondja, hogy Tóth doktor úr is nagyon jól tudja, hogy egyszerűen lehetetlenség volt kitalálni azt akkor is, hogy hogyan kapott az Europ-Med Kft 93 millió pontot. Ennyi pontszám mellett 24 órában kellett volna rendelniük. Visszanyúlni Budaörshez és az Europ-Med-hez és arra, hogy ők hogyan működtek, nem javasolja senkinek, mert azt gondolja, hogy nagyon nem volt tiszta az a működési rendszer, ahogy ők működtették a házat. Azt gondolja, hogy Bátorbágyra nagyobb szükségük volt, mint nekünk rájuk. Azt gondolja, hogy Bátorbágyot

használták fel a saját céljaik eléréséhez, azaz a nagyobb finanszírozás eléréséhez. A tulajdonos célja az, hogy átláthatóan, lehetőség szerint finanszírozhatóan jól működő szakrendelője legyen Biatorbágnak. Ennek az első lépése az volt, hogy megkértük a többletkapacitást. Ez a többletkapacitás két részletben jött, a második részlet tekintetében tavaly októberben írtuk alá rá a szerződés - módosítást, vagyis tavaly októberig nem tudott abban a finanszírozási óraszámban működni a ház, ahogy azt az előtte időben tette. Érdemben azt gondolja, hogy a házat összehasonlítani a korábbiakkal azt októbertől vagy novembertől lehetséges megtenni. Egervári doktornő hozott egy kimutatást a jelenlegi rendelés óra per hétről, és itt egyértelműen látható például a fül-orr-gégészethnél, hogy 20 órához képest 3 darab óra van per hét rendelés és a várakozási idő nincs. Úgy gondolja, hogy érdemes lenne a tényadatokból kiindulni és az alapján döntést hozni. Azt elfogadja, amit főorvos úr is mondott, hogy az a szabdalás egy kicsit súlyos, akkor viszont szerinte operatívénél kéne kezdeni akkor már azzal foglalkozni, hogy akkor mégis mi az amiből hagyjunk többet, ha vannak javaslatok, hangozzanak el, mert úgy gondolja az átcsoportosítás tényéről nem lehet vita, mert máshogy nem tudjuk a röntgent megoldani. Ehhez viszont a területi döntést elő kell készíteni, és a szakmai előkészítés az itt kell, hogy megtörténjen. Kéri a javaslatokat, hogy Egervári doktornő javaslatához képest, milyen ellentétes javaslattal élnének, vagy mi lenne a módosított javaslata a Felügyelő Bizottságnak.

Dr. Tálas-Tamássy Tamás: Javaslat, hogy a röntgenre menjen heti 3 alkalommal, hétfő-szerda-péntek 2-2 óra, az 6 óra, az endokrin rendelésre egyértelműen 4 óra, az ultrahangra 2 óra. Amennyiben lehetőség van az ultrahangot még további 2 órával növelni. Tehát a fül-orr-gégészethből, nőgyógyászatból és a szemészetből lejönne 4-4 óra, az 12,

dr. Kovács András: Sebészet, az maradhat?

Dr. Tálas-Tamássy Tamás: Amennyiben röntgen van, azáltal a sebészethnek a lehetőségei nőnek és akkor nem hogy csökkenteni, hanem elméletileg emelni kéne az óraszámot. Maradjon annyi, amennyi volt. A fül-orr-gégészethből figyelembe véve azt, hogy ilyen kevés az óraszám, hogy abból esetleg levenni hatot, nőgyógyászatból, szemészetből négyet-négyet, és akkor megvan az a bizonyos 14 óra. Neki ez a javaslata.

Dr. Csaba János: Ezzel egyetért, hiszen ahogy beszéltek, a sebészetre meg fog nőni nyilvánvalóan a kereslet, hiszen töréseket itt is el lehet majd látni remélhetőleg.

Dr. Egervári Ágnes: A röntgen minden másnap két órában, az azt jelenti, hogy a betegek túlnyomórészt ezután is Budaörsre lesznek kényszerítve, mert még a felvétele sem fog tudni elkészülni. Ilyen formában egy százmillió forintos beruházást heti hat órában használni elég nagy luxus, azt gondolja. Saját finanszírozásban, magasabb óraszámban dolgozik már most is a gyógytornász, mert nem tudja a rendelkezésre álló 10 órában ellátni a feladatot. Mindenképpen fontosnak gondolja azt, hogy növeljük, mert a betegforgalmi adatok ezt indokolják. Ha változnak a betegforgalmi adatok, akkor ezt fél év múlva, vagy egy év múlva újra meg lehet tenni. Miután új szakmát szeretnének beléptetni, szükség van a TBB döntésére, és a szakmai kollégium véleményére, hogyha egyébként nem igényel többlet NEAK finanszírozást. Valóban nincsen abban logika, hogy akkor miért építünk, ha nincs rá finanszírozás, de ez a helyzet. És ezért szeretné felhívni az időfaktor jelentőségére a felügyelőbizottság figyelmét. A röntgennel kapcsolatos tájékozódása szerint az alacsonyabb óraszámra lehet, hogy azt mondják, hogy ez komolytalan. Tehát, hogy heti 3-szor 2 órában minek akarnak ezek egyáltalán röntgent. Mert az egyébként igaz, hogy megnőne a betegforgalom. De hát, akkor csak a hétfő, szerda, pénteken elesők tudnak idejönni, a többieknek továbbra is Budaörsre kell menni.

Dr. Csaba János: Azt javasolja, hogy akkor legyen folyamatos a működés, tehát minden nap legyen 2 óra, és az heti 10 óra. Az, hogy a fizioterápiára definitív ellátást kapnak a betegek erről sem vitatkozna az elmúlt 50 év alapján, úgyhogy az kellemes, el vannak ott, biztos, hogy valamit javít is, de hogy ez definitív ellátást nem ad, az biztos. Változatlanul azt mondja, hogy már most igényeljük plusz diagnosztikus órákat, akár ultrahangra, akár röntgenre, akár mind a kettőre. Az ultrahangra lehet tíz órát igényelni még, aztán azt már csoportosíthatjuk röntgenre is.

Farkas-Gáspár Mónika: Azt gondolja, hogy ennek az intézménynek van egy vezetősége, aki működteti az intézményt, ők látják a legtisztábban azt, hogy hogyan kell működtetni. Neki, mint felügyelőbizottsági tagnak, ezt el kell ismernie, ezért azt gondolja, Egervári doktornő javaslatából kiindulva -- persze ésszerű változtatásokkal -- tudja támogatni. Azt, hogy csak háromszor legyen röntgen, mint laikus sem támogatná, hanem legyen minden nap, még ez a napi két óra is szerintem nagyon kevés. Természetesen érti az egész szituációt, hogy nincs erre külön többlet, tudja, hogy ez nagyon fontos téma, de egyszerűen a keretek azok egyértelműek. Egyértelmű, hogy erre most kell átcsoportosítani, mert nincsen többletkapacitás. Hogy mi legyen átcsoportosítva, azon lehet vitatkozni, de a vezetőség álláspontját el fogja fogadni.

Dr. Csaba János: Elmondja, hogy természetesen azért vannak itt, az alapító okirat értelmében, hogy véleményt mondjanak. Aztán hogy a tulajdonos, illetve a vezetőség ezt megfogadja vagy nem, az egy másik kérdés. Itt alapvetően most a szakmáról van szó és miután mind a hárman szakmabeliek, ezen vitatkoztak. Megállapítja, hogy mindent elmondtak, amit akartak, úgyhogy valamilyen formában meg kellene fogalmazni a határozatot..

Dr. Tálas-Tamássy Tamás: Megerősíti, amit Csaba főorvos úr mondott, hogy a felügyelő bizottság véleményét a tulajdonos nem köteles elfogadni. Ezt viszont a felügyelő bizottságnak kötelessége véleményezni. Egy másik téma egy félreértés. Ha nincs jelen az orvos, a röntgen felvételezés megy tovább, nem csak 2 óráig. Más kérdés, hogy ebből kell finanszírozni azt is, aki felvételez. Figyelembe véve az érveléseket, el tudja fogadni, amit főorvos úr mondott, hogy legyen 10 óra, tehát 5x2, és akkor minden nap van 2 óra. Az endokrinológia maradjon, az ultrahangról elmondta a véleményét. Az egalitás elve alapján 3x6 órát javasol átcsoportosítani a fül-orr-gégészet, nőgyógyászat és szemészet óraszámára terhére, akkor megvan a 18 óra. A sebészetből ne vegyünk el semmi esetre sem. Az endokrinológiára marad 4 óra.

Dr. Csaba János: Összefoglalva a fül-orr-gégéről, szülészetről és szemészetről hat-hat órát javasol átcsoportosítani a röntgenre tíz órát, az ultrahangra négy órát, az endokrinológiára négy órát. Kérdezi, hogy kiegészítésnek van-e valami, vagy pedig ez így lezárható és megszavazható a felügyelő-bizottság részéről?

Dr. Egervári Ágnes: A betegforgalmi adatok ismeretében fenntartja azt a javaslatukat, hogy a fizioterápia lehetőségét növeljük, azzal az indokkal, hogy a forgalmi és a bevételi adatok is ezt támasztják alá. A területen kívüli betegek ellátásával együtt kb. 10 millió forintos havi bevétele van Egészségháznak, ami az önkormányzat terheit jelentős mértékben csökkenti. Elhangzott, hogy forduljunk kapacitás befogadásért. Szeretné arra felhívni a figyelmet, hogy az ügyrend a kettős kérelem benyújtását nem teszi lehetővé. A racionalitás azt indokolja, hogy csoportosítsunk át kapacitást, próbáljuk meg elérni a radiológia finanszírozását, és ha azon túl vagyunk, megpróbálhatjuk, hogy plusz kapacitás befogadást kérjünk.

Dr. Csaba János: Ismételten kérdezi a felügyelő-bizottság tagjait az elhangzottak után, hogy van-e valami javaslat a határozatra az általa elmondottakon kívül? Nincs hozzászólás, akkor megismételné, hogy a felügyelőbizottság az órák átcsoportosításával a röntgen működése érdekében egyetért, az óra-átcsoportosításokkal azonban nem mindenben, ezért új javaslatot ad, mégpedig fül-orr-gégegyógyászatról 6

óra elvonás, szülészeti-nőgyógyászatról 6 óra elvonás, szemészetéről 6 óra, és ezeket az órákat, ezt a 18 órát a röntgen 10 órára adnánk, azzal, hogy minden nap 2 órát működjék, az ultrahang kapna plusz 4 órát, és az endokrinológia is 4 órát, ahol még nem volt rendelés. A gyógytorna, illetve fizioterápiára későbbiekben még visszatérünk 20 óra igénylés céljából.

Szavazás:

A Felügyelő Bizottság tagjai 2 igen, 1 tartózkodás (3 fő volt jelen) szavazattal az alábbi határozatot hozta:

1/2019. (III.08.) számú

Felügyelő Bizottsági Határozat

A járóbeteg-szakellátás kapacitásának átcsoportosításáról

A felügyelőbizottság megtárgyalta a **járóbeteg-szakellátás kapacitásának átcsoportosításáról** szóló kérelmet és Biatorbágy Város önkormányzat Képviselő-testülete felé az alábbi óraszámok átcsoportosítását javasolja:

A kapacitás elvonással érintett egységek							
Szakma - kód	Szakma neve	Jelenlegi kapacitás		Átcsoportosítás szerinti változás (-)		Tervezett kapacitás	
		Szak - orvos i	Nem szak- orvos i	Szak- orvos i	Nem szak- orvos i	Szak - orvos i	Nem szak- orvos i
0600	Fül-Orr-Gége	20		-6		14	
0400	Szülészeti - Nőgyógyászati	22		-6		16	
0700	Szemészet	20		-6		14	
Összesen:		62		-18		44	

A kapacitás bővítéssel érintett egységek				
		Jelenlegi	Átcsoportosítás	Tervezett

Szakma - kód	Szakma neve	kapacitás		s szerinti változás (+)		kapacitás	
		Szak - orvos i	Nem szak- orvos i	Szak- orvosi	Nem szak- orvosi	Szak- orvos i	Nem szak- orvos i
5100	RTG	0		+10		10	
5301	UH	6		+4		10	
0113	Endokrinológia			+4		4	
Összesen:		6		18		24	

- **A Felügyelő Bizottság működésének kérdéséről**

Dr. Tálas-Tamássy Tamás: Elmondja, hogy a Felügyelő Bizottság mindig mindent később tudott meg, vagy meg sem tud. Ezért a Felügyelő Bizottság ügyrendjének kinyomtatott példányában kiemelte azokat a kötelezettségeket, amelyek a Felügyelő Bizottság működésével kapcsolatban a legrelevánsabbak. Ezek: II. fejezet 4-pont: **„a felügyelőbizottság tagjainak ellenőrzési kötelezettsége van, és annak az elmulasztásával, vagy nem megfelelő teljesítésével a társaságnak okozott kárért való felelősség szabályai szerint felelnek a jogi személlyel szemben.”** IV. fejezet 2. pont: **„a felügyelőbizottság köteles az alapító elé kerülő előterjesztéseket megvizsgálni, és ezekkel kapcsolatos álláspontját az alapító ülésén ismertetni. Kiemelt feladata a számviteli törvény alapján készített éves beszámoló és eredményfelosztás ellenőrzése, véleményezése. Ezekről az alapító csak a felügyelőbizottság írásbeli jelentésének birtokában határozhat.”** V. fejezet 3. pont.: **„a Felügyelő bizottság üléseit az elnök hívja össze a napirendi pontok megjelölésével, valamint az elnök vezeti az üléseket. Az elnök a tagoknak a meghívót az ülés előtt legalább három munkanappal megküldi. Sürgős esetben a tagok szóban is meghívhatók. A Felügyelő bizottság ülésén a tagokon kívül tárgyalási joggal részt vehetnek a szakértők, és mindazok, akiknek a jelenléte a napirendhez szükséges.”** A negatív tapasztalatok, és az eddig tapasztalt hiányosságok, zavarok miatt van egy határozati javaslata, amit mindenképpen ajánlaná mindenkinek a figyelmébe. A javaslat szövege: **„a társaság Felügyelő Bizottságának ügyrendje kötelezettségének határozza meg a tulajdonos felé benyújtott előterjesztések előzetes véleményezését, ezért a társaság vezetése döntéshozatal előtt azokat a véleményezéshez szükséges háttéranyagokkal együtt a**

tulajdonos képviselőjének és a Felügyelő Bizottság elnökének időben eljuttatja”.

Farkas-Gáspár Mónika: Megjegyzi, hogy a végén egészítette ki doktor úr azzal, hogy azokban az esetekben amelyekről bizottsági megtestületi döntés kell, de ez az eredeti szövegben szerintem nem így szerepelt, mint amit felolvastam, csak úgy, hogy a döntések meghozatala előtt. De ez olyan mintha minden döntésre vonatkozna. Kéri úgy megfogalmazni, vagy elé tenni azt, hogy „**a testületi döntést igénylő esetekben**”, és akkor számára is elfogadható a vagy tulajdonosi döntés.

Dr. Tálas-Tamássy Tamás: Semmi probléma, ha így megfelel Mónikának. Tehát a **"társaság vezetése tulajdonosi döntéshozatal előtt"**. Megfelel?

Farkas-Gáspár Mónika: Jó, ez tökéletes

Dr. Csaba János: Ha ez így egyértelmű, akkor szavazásra bocsátja Dr. Tálas-Tamássy Tamás javaslatát.

Szavazás:

A Felügyelő Bizottság tagjai 3 igen egyhangú (3 fő volt jelen) szavazattal az alábbi határozatot hozta:

2/2019. (III.08.) Felügyelő Bizottsági Határozat

A Felügyelő Bizottság működésével kapcsolatos kérdésekről

A felügyelőbizottság megtárgyalta a működésével kapcsolatos kérdésekről szóló napirendet és úgy dönt, hogy

- a Bátorbágy Város egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft Felügyelő Bizottságának Ügyrendjét az alábbiakkal egészíti ki:

„A társaság Felügyelő Bizottságának Ügyrendje kötelezettségének határozza meg a tulajdonos felé benyújtott előterjesztések előzetes véleményezését, ezért a társaság vezetése tulajdonosi döntéshozatal előtt azokat a véleményezéshez szükséges háttér anyagokkal együtt a

tulajdonos képviselőjének és a Felügyelő Bizottság elnökének időben eljuttatja.”

- ***a módosító javaslat elfogadását javasolja Biatorbágy Város Önkormányzatának Képviselő-testülete felé.***

További napirendi pont nem lévén Dr. Csaba János a Felügyelő Bizottság ülését 13:22 órakor berekesztette.

Dr. Csaba János

Dr. Tálas-Tamássy Tamás

Farkas-Gáspár Mónika

Tisztelt Egészségügyi és Szociális Bizottság,

Tisztelt Képviselőtestület!

A Bizottság megkeresésére az alábbiakban összefoglalom az EgészségHáz működésével kapcsolatos elmúlt havi történéseket.

Egészséges Budapest Program - Háttér

A település Önkormányzata a lakossági igényekre figyelemmel szükségesnek tartja a radiológiai diagnosztikai rendszer helybeni kiépítését, ehhez – 92 M Ft elnyert pályázati forrás bevonásával – jelenleg van beszerzés alatt egy korszerű, direkt digitális képalkotó rendszer. (Multix Select DR digitális röntgenberendezés, valamint a legmodernebb távoli adatátvitelt és ezáltal távoli szakorvosi értékelést lehetővé tevő eRad PACS teleradiológiai rendszer kerülhet beszerzésre.)

Feltétele volt azonban a kiírásnak, hogy a beruházásra való hivatkozással többletkapacitás befogadás nem történhet, a pályázónak a finanszírozást saját forrásból kell megoldania. Ismételten konzultáltunk a Program vezetőivel, az általunk is javasolt, a meglévő kapacitások átcsoportosítása a lehetséges finanszírozási út.

A rendelkezésre álló szakmai, anyagi és emberi erőforrások ismeretében, a meglévő rendelések betegforgalmának áttekintettük. A rendelési órák és kapacitások a 10 évvel korábbi szolgáltatói szempontoknak megfelelően alakultak, ezen kapacitások az elmúlt év őszére ismét befogadásra kerültek – ebből tudtunk kiindulni. A jelenlegi rendeléseken megvizsgáltuk az előjegyzési időket és a rendelési kapacitásokat, valamint az igénybevétel mértékét.

Szakmai és gazdasági szempontok szerint elemzésünk eredményeként javasoltuk a kapacitások átcsoportosításának kérelmezését.

Szakmai indoklás

2017. augusztusában az akkor még hiányzó, be nem fogadott rendelések finanszírozásának biztosítására hasonló tartalommal már benyújtottunk kapacitás átcsoportosítási kérelmet, ezt akkor testületi döntés alátámasztotta; adminisztratív okokból azonban nem valósult meg.

Fokozott figyelemmel a lakosság számára az otthonához közeli, végleges ellátást nyújtó ellátások álljanak rendelkezésre, elsősorban ezek fejlesztésére törekszünk.

A rendelkezésre álló jelenlegi kapacitások kihasználtságát, a rendelések forgalmát megvizsgálva, szakmák közötti átcsoportosítást kezdeményezünk a mellékelt táblázat szerinti részletezés szerinti mértékben.

Sebészet

A szakrendelés feladatai közé tartozik az akut és krónikus általános sebészeti és baleseti eredetű megbetegedések, továbbá a sebészeti jellegű mozgásszervi kórképek diagnosztikája és járóbeteg ellátás keretében elvégezhető definitív ellátása, ezen kört túllépő ellátási igény esetén a beteg kórházi ellátásának kezdeményezése. Az óraszámok kihasználtságának vizsgálata alapján a szakorvosi órák részleges átcsoportosítását kérjük.

Nőgyógyászat

A szakrendelés a nők akut és krónikus nőgyógyászati megbetegedéseinek kivizsgálásán, kezelésén túlmenően biztosítja a népegészségügyi szempontból kiemelkedően fontos méhnyakrák- szűrési tevékenységet. A menopauza okozta panaszokkal élő lakosság ellátásában is részt vesz. A betegforgalmi adatok áttekintése alapján azt látjuk, hogy az aktív korúak kisebb számban jelennek meg a rendeléseken. A várandós-gondozási tevékenység iránt is kisebb igényt tapasztalunk – ezért itt az óraszámok csökkentését ugyancsak lehetségesnek látjuk.

Szemészet

A szakrendelés szemészeti eredetű betegségek (gyulladásos betegségek, szürke és zöldhályogok, minor sérülések), vagy más szervrendszerek megbetegedései okozta szemészeti szövődmények felismerésével és ellátásával foglalkozik. Lakossági igényt elégít ki a látás-élesség korrekcióra szoruló lakosok vizsgálata és kontakt-lencse vagy szemüveg rendelésre vonatkozó utasításokkal való ellátása. A szakrendelés időszakosan készít speciális alkalmassági vizsgálatokra való felkérés esetén szakvéleményt, illetve támogatja a társ-szaktárk alaptevékenységét az egyes megbetegedések szemészeti szövődményeinek feltárásával és kezelésével. Ezen a rendelésen van ugyan várakozási idő, viszont a szakemberhiány miatt folyamatosan van kihasználatlan kapacitásunk.

Fül-orr-gégészet, audiologia

A szakrendelés hűléses, degeneratív és szervi eredetű felső légúti megbetegedések ellátásával foglalkozik. Kiemelt feladat emellett a fej-nyak régió daganatos elváltozásainak szűrése, felismerése és a halláskárosodások felismerése és kezelése, hallókészülékkel való ellátása folyik a rendelésen – az itteni betegforgalom lehetővé teszi a kapacitás átcsoportosítását.

Endokrinológia

Figyelemmel a növekvő igényekre és az igen hosszú várakozási időkre, célszerű ide kapacitások tervezése.

Fizikoterápia és gyógytorna

A reumatológiai és ortopédiai szakrendelésen a degeneratív, infekciózus és immunológiai eredetű mozgásszervi betegek ellátása történik. Az akut mozgásszervi betegségek (pl. lumbago, akut vállfájás) kivizsgálása, tüneteinek és okának kezelése mellett gondozásban részesíti a krónikus reumatológiai betegségeket (pl. reumatoid arthritis, oszteoporózis, porckorongsérv), illetve a társ-szaktárk differenciál-diagnosztikai kérésére végez kivizsgálást.

A betegek komplex ellátását gyógytorna, és fizikoterápia, valamint gyógy-masszázs alkalmazásával végzi, segítséget nyújtva a baleseti eredetű sérülések, ortopédiai betegek kezelésében is, illetve az agyi vascularis katasztrófán átesett és neurológiai deficittel élő, illetve alsó végtag keringési betegségük miatt rehabilitációt igénylő betegek ellátásában.

A mozgásszervi panaszokkal érkező betegek száma folyamatosan növekvő, a fizikoterápia és a gyógytorna megkezdése azonban a kapacitás problémák miatt gyakran halasztódik. Ezen rendelésekre tervezünk nem szakorvosi óraszám átcsoportosítást; figyelemmel arra,

[Ide írhatja a szöveget]

hogy a definitív ellátás helyben, időben megtörténhessen. Különösen fontos ez a területen élő idősebb, mozgáskorlátozottsággal élő lakosok számára.

Ultrahang

Korszerű készülékkel lehetőségünk van noninvazív vizsgálatokra – rendelkezésre áll a tapasztalt szakorvos. Mind a hasi, mind a nyaki- duplex ultrahang vizsgálatokra azonban csak hosszú várakozási idővel tudnak sorra kerülni a betegek ezért ide óráátcsoportosítását kérjük.

Radiológia

Korszerű, távdiagnosztikára is alkalmas készülék beszerzése van folyamatban; elősegítve ezzel a betegek helybeni, teljes ellátásának megvalósulását.

Időfaktor- ütemezés

A meglévő kapacitások átcsoportosítása viszonylag egyszerű, új szakmák befogadására azonban többletforrás igény nélkül is Szakmai Kollégiumi jóváhagyást igényel, hosszadalmasabb folyamat. Az illetékes jóváhagyó testület évente két alkalommal dönt.

A pályázati fejlesztési forrás 2019-ben áll rendelkezésre, 2020-ra nem lesz átvihető.

A támogatási okirat előkészítés alatt áll. Nem történt még közbeszerzés, az átépítéshez szükséges tervek nem állnak rendelkezésre. Ezekre a folyamatokra a Kft nem bír befolyással, a döntéshozatal és intézkedés a Tulajdonos Önkormányzat lehetősége.

Javaslatunk

Tervezett kapacitás átcsoportosítással érintett szakrendelések							
Szakrendelés	Esetek száma 2018/01-12 hó	Esetek 2018.évi heti átlag	NEAK által jóváhagyott kapacitás óra/hét	Jelenlegi rendelés óra/hét	NEAK kapacitás és tényleges rendelési idő közötti eltérés	Várakozási idő	Tervezett átcsoportosít ás utáni rendelési kapacitás óra/hét
Fül-orr-gégészet	1 194	27	20	3	17	nincs	8
Nőgyógyászat	2 786	63	22	9	13	1 héten belül	11
Sebészet	1 994	45	20	10	10	nincs	13
Szemészet	1 654	38	20	8	12	2-3 hét	13
		-					
Fizioterápia	5 439	124	12	12	0	4 hét	23
Ultrahang	752	17	6	6	0	3 hónap	8
Gyógytorna	3 022	69	10	10	0	3-4 hét	18
RTG							12
Endokrinológia							4
összesen:			110				110

Mivel fentieket a Felügyelő Bizottság nem tartotta elfogadhatónak, ezért újra megvizsgáltuk és átgondoltuk a lehetőségeket.

[Ide írhatja a szöveget]

Tervezett kapacitás átcsoportosítás - FB után módosítva							
Szakrendelés	Esetek száma 2018/01-12 hó	NEAK által jóváhagyott kapacitás óra/hét	Jelenlegi rendelés óra/hét	NEAK kapacitás és tényleges rendelési idő közötti eltérés	Várakozási idő	Tervezett átcsoportosi- tás	FB ülés utáni módosított tervezett átcsoportosítás utáni kapacitás óra/hét
Fül-orr-gégészet	1 194	20	3	17	nincs	-10	10
Nőgyógyászat	2 786	22	9	13	1 héten belül	-10	12
Sebészet	1 994	20	10	10	nincs	-4	16
Szemészet	1 654	20	8	12	2-3 hét	-6	14
Fizioterápia	5 439	12	12	0	4-6 hét	+8	20
Ultrahang	752	6	6	0	3 hónap	+2	8
Gyógytorna	3 022	10	10	0	3-4 hét	+6	16
RTG						+10	10
Endokrinológia						+4	4
összesen:		110					110

Stratégia

A lakossági igények változásával elemzésünk azt mutatja, hogy vannak kihasználatlan rendelési órák, ugyanakkor más szakterületeken igen hosszú várakozási időkkel kell számolnunk. Többletkapacitás befogadása a sikeres pályázat ellenére nem kérelmezhető.

A gazdasági Társaság felelőssége a Tulajdonos érdekét szem előtt tartani, kiemelt figyelemmel a szakellátások lehető legteljesebb körű biztosítása mellett a bevételek optimalizálására.

Ezért a Felügyelő Bizottság javaslatait figyelembe véve, a jelenleg rendelkezésre álló óraszámoknak a mellékelt táblázat szerinti átcsoportosításának kérelmezését javasoljuk.

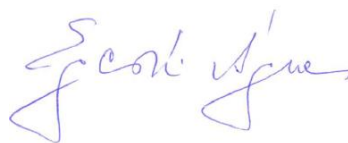
Javaslatunk teljesíti azt az elvárt feltételt, hogy többletforrás igény ne keletkezzen, ugyanakkor biztosítja a leendő radiológia és a mozgásszervi rendelések iránti megnövekedett igény ellátását.

Beszámoló

A 2018 évről a szakmai beszámoló már elkészült, a gazdasági beszámolót a könyvvizsgálói hitelesítést követően haladéktalanul bemutatjuk.

Biatorbágy, 2019.március 12.

Tisztelettel :



dr Radnainé dr Egervári Ágnes

ügyvezető

Zimbra

lengyel.anita@biatorbagy.hu

Re: Járóbeteg szakellátás kapacitás átcsoportosítási kérelemhez Egészségház Kft

Feladó : Farkas-Gáspár Mónika <gasmo@freemail.hu>**Tárgy :** Re: Járóbeteg szakellátás kapacitás átcsoportosítási kérelemhez Egészségház**Címzett :** Lengyel Anita <lengyel.anita@biatorbagy.hu>

Kedves Anita!

Ahogy a bizottsági ülésen is elmondtam én elfogadom ügyvezető asszony szakmai javaslatát

Üdv.

Mónika

Lengyel Anita <lengyel.anita@biatorbagy.hu> írta:

Tisztelt Felügyelő Bizottsági tagok!

Dr. Egervári Ágnes ügyvezető asszony a tegnapi napon megküldött - egy a március 8-

Kérem Önöket, hogy véleményezzék a javaslatot és véleményüket legkésőbb holnap(

Segítő együttműködésüket megköszönve, üdvözlettel:

Lengyel Anita

egészségügyi referens

Biatorbágyi Polgármesteri Hivatal

2051 Biatorbágy, Baross Gábor u. 2/a.

Tel.: 06/23 310 174 / 244m.

E-mail: lengyel.anita@biatorbagy.hu

Zimbra

jegyzo@biatorbagy.hu

Felügyelő Bizottság határozat

Feladó : Tamás Tálás-Tamásy <tamastalastamasy@gmail.com> Sze, 2019 márc. 13, 20:38**Tárgy :** Felügyelő Bizottság határozat továbbítva**Címzett :** jegyzo@biatorbagy.hu

Tisztelt Jegyző Úr!

A Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft. Felügyelő Bizottságának
2019.03.08-án kelt 1/2019. (III.08.) számú, "A járóbeteg-szakellátás kapacitásának
átcsoportosításáról" szóló határozatához az alábbi különvéleményt csatolom:

Egészségügyi gazdasági vélemények szerint közfinanszírozott szakorvosi ellátást végző
intézmények gazdaságos működtetése 30.000 lakosszám felett valószínűsíthető.
Finanszírozásban kompetens tájékoztatás szerint további kapacitás bővítés csak
kiterjesztett területi vagy szakmai ellátási kötelezettség esetén lehetséges. Biatorbágy
városnak távlati érdeke fűződik ahhoz, hogy kistérségi szakorvosi ellátás történjen a helyi
szakorvosi rendelőintézetben, ezért szakorvosi kapacitás átcsoportosítása nem szakorvosi
órákra ezen távlati célokkal nem egyeztethető össze.

Az utóbbi időben két nem reprezentatív felmérés is a szemészet, fül-orr-gégészet és
nőgyógyászati rendelés iránti igényt jelezte. A röntgen felvételezés lehetősége a sebészeti
szakrendelés igénybevételének növekedését fogja eredményezni – különös tekintettel az
időigényes akut ellátásokra – ezért a sebészet visszafejlesztése kifejezetten ellenjavallt. A
röntgen-diagnosztikai háttér a fül-orr-gégészeti ellátás bővülését is maga után vonja.
Visszatetsző, hogy a fül-orr-gégészet drasztikus visszafejlesztése mellett a rendelőintézet
magánrendelést működtet. Minden intézkedést kerülni javasolt, amely a szakrendelő
létjogosultságának kérdését vetheti fel.

Az ultrahang-diagnosztika fejlesztése és az endokrinológiai szakrendelés beindítása
összhangban van a távlati célokkal, az ellátási terület és a szakmai kompetencia
bővítésével.

Biatorbágy, 2019.03.14.

Tisztelettel:

Dr-Tálás-Tamásy Tamás

Felügyelő Bizottság tagja

Zimbra

lengyel.anita@biatorbagy.hu

Feladó : Dr.Csaba János <drcsabaj@freemail.hu>

Cs, 2019 márc. 14, 8:11

Tárgy : <Nincs tárgy>**Címzett :** dr. Kovács András <jegyzo@biatorbagy.hu>,
lengyel.anita <lengyel.anita@biatorbagy.hu>, Tamás
Tálas-Tamásy <tamastalastamasy@gmail.com>Tisztelt Jegyző Úr!
Kedves András!

Véleményem változatlan, a már elért órákat ne felezzük meg, és szakorvosi órát ne cseréljünk nem szakorvosira.

A jelenlegi változatnál is gyakorlatilag felezünk, a mi FB tagok harmadolásával szemben.

A röntgennek el kell indulnia, ez is tény.

Ha más elképzelés nincs, legyen így, mert az idő szorít.

Egyebekben a legutóbbi FB jegyzőkönyvben elmondtam a véleményemet és javaslataimat.

Üdvözlettel Dr. Csaba János FB elnök