

AZ ELLÁTÁSI SZÍNVONAL ESÉSE VÁRHATÓ

# MKSZ állásfoglalás

**Az Elnökség és a Finanszírozási Bizottság június 29-i közös ülésén a jelenlévők megvitaták az ágazat legaktuálisabb problémáit. A résztvevők hozzászólások, javaslatok alapján a az alábbi állásfoglalást fogadták el.**

1. Az MKSZ elkötelezett a társadalmi konszenzussal, megfelelő finanszírozással támogatott reform mellett, melynek végrehajtásában szervezetünk készséggel együttműködik.

2. Számos alkalommal felhívta az ágazatvezetés és a közvélemény figyelmét a kórházak évek óta súlyosbodó alulfinanszírozottságára, a mélyülő gazdálkodási válságra, az elodázhatatlan szerkezeti reformok szükségességére és a jogszabályi ellentmondásokra, melyek együttesen ellehetlenítik az intézményrendszer működését és rontják az ellátás színvonalát.

3. Sajnálattal vettük tudomásul, hogy a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról szóló jogszabály tervezetét az Eü. Min. nem véleményeztette a szakmai szervezetekkel, így Szövetségünkkel sem.

4. Az MKSZ megdöbbenéssel tapasztalta, hogy Szövetségünk az EGVE-vel közösen készített – az Eü. Min. által finanszírozott –, az intézményeink gazdasági-pénzügyi, humán erőforrás-helyzetét összegző elemzését az ágazat új vezetése nem tartja mérvadónak, hitelesnek, az intézmények tényleges helyzetéről lényegesen kedvezőbb, valótlan helyzetképet mutat be.

5. A TVK „átmeneti” bevezetése óta, a folyamatos forráskivonási technikák ellenére, a gyógyító-megelőző kassza egyensúlyát nem lehetett tartani. A kórházak az éves költségvetéseik tervezésekor a TVK depresszív sávjából származó bevételekkel is számoltak, mely lehetőség évközi eltörlése gazdaságilag, jogilag, erkölcsileg egyaránt kifogásolható.

6. Az eddigi és a jelenlegi átláthatatlan, szakmailag számos elemében elfogadhatatlan volumenkorlátos finanszírozási manipulációk az előző tendenciákhoz viszonyítva is rendkívül drasztikus forráskivonást jelentenek. Méltánytalanok tartjuk, hogy a gyógyszerkassza sorozatos túllépését az intézményrendszer terhére finanszírozzák.

7. A krónikus ellátóintézményeket érintő finanszírozási változások szakmailag meg-

alapotlanok, és nem szolgálják ezen ellátási formák kívánatos és a kormányprogramban meghirdetett fejlesztését.

8. A jelenlegi finanszírozási feltételek mellett az egészségügyi intézményrendszer kizárólag a betegek súlyos érdeksérelmének kockázatásával tud megfelelni a törvényben szavatolt területi ellátási kötelezettségnek. A kiemelt célként meghirdetett – a legfőbb népegészségügyi problémát jelentő – betegcsoportok ellátásának finanszírozása is jelentős mértékben romlott.

9. A tartósan elégtelen források és az ezzel szorosan összefüggő ellátási színvonal-esés, a betegelégedettség szükségszerű romlása miatt etikátlan az egészségügyben dolgozóakra hárítani a felelősséget.

10. A finanszírozási ellehetlenítés ténye mellett az ágazat helyzetével szorosan összefüggő (munkaidő-direktíva, színlelt szerződések, felelősségbiztosítás) érdemi

kérdésekről – számos kezdeményezésünk és konstruktív javaslatunk ellenére – ez ideig ágazati és kormányzati intézkedés nem történt.

11. Az MKSZ kéri, hogy az egészségügyi ágazat vezetésének gazdag kórházvezetői tapasztalattal rendelkező képviselői elemezzék és mérlegeljék az általuk legutóbb vezetett intézmény jelenleg bevezetett finanszírozási feltételek mellett működőképességét, és ennek figyelembevételével értékeljék Szövetségünk állásfoglalását.

## Tájékoztatások

Dr. Kovács Ágnes, az MKSZ volt elnöke ítélete miatt, családtagjai részéről aláírásgyűjtő kezdeményezés érkezett, melyet a Köztársasági Elnöknek szeretnének eljuttatni kegyelemgyakorlás céljából. A kérés alapján a jelenlévők úgy határoztak, hogy a titkárság minden kórháznak elküldi az aláírásgyűjtő ívet.

Dr. Golub Iván tájékoztatta a jelenlévőket a Nemzeti Egészségügyi Tanács (NET) felhívásáról, akik dr. Falus Ferenc vezetőségi tagot javasolták a NET delegáltjának.

**A MAGYAR KÓRHÁZSZÖVETSÉG ELNÖKSÉGE**



**FÓKUSZ**

## A kórházigazgatók csak biztatást kaptak

Az egészségügyi miniszter július 21-én fogadta a megyei kórházak képviselőit. A találkozóra azért került sor, mert az elmúlt hetek eseményei – a színlelt szerződések felszámolása, az ügyeletszervezést alapvetően befolyásoló munkaidő direktíva betartása, s nem utolsósorban a július 1-jén életbe lépett finanszírozási szigorítások – a megyei intézményeket igen nehéz helyzetbe hozta.

Az érintett kórházak vezetőitől érkezett észrevételek, vélemények alapján a Magyar Kórházszövetség több pontból álló, tisztázásra váró kérdéssorral érkezett a miniszteri tárgyalóba. (A kérdések a [weborvos.hu](http://weborvos.hu) címen elérhetők – a szerk.) A miniszteri interpretáció szerint megvitaták, hogy miért tud a kórházak fele kiegyensúlyozottan működni, a másik fele viszont csak pénzügyi nehézségekkel, s hogy mi ebben a kórházvezetők, illetve az egészségügyi irányítás felelőssége. Arra is fény derült, hogy a működésért felelősek az intézménytulajdonos önkormányzatok is. Arra, hogy a július elsejei finanszírozási változásokkal kapcsolatban miben maradtak, Molnár Lajos közölte: abban, hogy a betegeket legalább öt percig vizsgálni kell. A Weborvos TVK-t forszírozó kérdésére azt a választ kapta: ez csak azt jelenti, hogy azokat a betegeket, akik járóbeteg-ellátás keretében is láthatók, nem kell kórházba fektetni. Ennek segítése érdekében a járóbeteg-ellátás finanszírozását javítani fogják. A továbbiakban kiderült, hogy a szaktárca minél előbb létre akarja hozni az ápolásbiztosítást, s ösztönözni kívánják, hogy a felesleges aktív kórházi ágyak helyén ápolási osztályokat hozzanak létre. Ehhez jövőre pénzügyi támogatást is adnának. A színlelt szerződésekkel kapcsolatban pedig közölte, nem minden kórház keresi a megoldást. A jelenlegi jogszabályok a miniszter szerint lehetőséget adnak a „megoldás megtalálására”.

Rendkívül csodálódottak vagyunk, amiért érdemi vitára, megbeszélésre nem került sor – mondta az MKSZ elnöke, Golub Iván. A miniszter szerint a munkaidő direktíva – ami az ügyelet szervezése szempontjából fontos – nem unió ellenes, ebben a kérdésben semmiféle minisztériumi, kormányzati támogatás nem remélhető, a jelenlegi helyzet jogszzerű. A színlelt szerződések ügyét intézzék az intézmények maguk, sem ebben, sem a szerződések felszámolásából adódó többletkiadások kompenzálásában nem várható központi támogatás. Nem kaptak arra sem választ a intézményvezetők, hol tart annak az irányelvnek az átalakítása, amely a „szinlelés” kritériumait veszi sorra, s amelynek pontosítására pár hete tett ígéretet Országgyűlés Egészségügyi Bizottsága. (Fél mondatos kiegészítésre lenne szükség, ami „rehabilitálná” a szabadfoglalkozású orvoslás keretében kötött közreműködői szerződéseket.) Az öt perces kezelési idő nemcsak Golub Iván, hanem a siófoki városi kórház első embere szerint sem tartható. Varga Ferenc elmondta, hogy kiszámíthatatlan, mikor mennyi beteg érkezik. Ez a siófoki kórház esetében a traumatológián és a kardiológián átlagosan 20, hétvégeken pedig 100-150 százalékos többletet is jelent. A betegek elől nem bújhatnak el a progresszivitás magas szintjét képviselő megyei intézmények, ők nem tudják továbbküldeni őket. A két intézményvezető egyetértett abban, várólisták alakulnak ki, s halasztani kell műtéteket.

**Horváth Judit, Weborvos**