

Tájékoztató

Nagyatád Város Önkormányzata
Képviselőtestületének

2010. Január 28-i ülésére

A Nagyatádi Kórház-rendelőintézet működése
2008. július 01 – 2009. december 31.
közötti időszakban, javaslatok 2010-re.

Készítette: Medical Investments Zrt.
NagyatádMED Kft.

1. Előzmények

a. 2007. Áprilisi reform hatásai

2007. Áprilisában a Kormány igen jelentős reformot tervezett elindítani, mely részben a teljes magyar intézményrendszer gyökeres átalakítását, mind a finanszírozás „több lábra állítását” hivatott lett volna megoldani. A reform azonban az első zátonyon megfeneklett, a megfelelő számú intézmény - a helyi politika ellenállása és lobbyja miatt - nem került bezárásra, ezáltal az OEP forrás átcsoportosítást nem lehetett végrehajtani, majd nem sokkal ezután a több-biztosítós modell, s vele együtt a vizitdíj, és a napidíj is eltörlésre került egy érvényes Népszavazás által.

E két utóbbi tétel a Nagyatádi Kórháznál éves szinten 40-50 millió Ft lett volna, kimondható tehát, hogy az elmúlt 2 évben csupán ez, közel 100 millió Ft veszteséget jelentett a kórháznak.

Sajnos a reform félbehagyása nem változtatott azon a tényen, hogy 2007. április 01-től igen sok intézményben, így Nagyatádon is drasztikus kapacitás (=ágyszám) csökkentést vitt végig a kormányzat, totálisan előkészítetlenül.

Az „egy tollvonással” meghozott döntések következményeivel (felesleges létszámok miatti végkielégítések, a korábbi kapacitásra megkötött beszállítói szerződések következményei,..) nem csak nem számolt senki, de ennek teljes költségvonzatát rátolták az Önkormányzatokra, hisz a forrásokat egy pillanat alatt elvonták.

A Nagyatádi Kórház az ezt követő egy évben gazdaságilag megroppant, köszönhetően részben a külső hatásoknak, illetve annak is, hogy a Kórház vezetése nem volt képes gyorsan reagálni a kialakult helyzetre. A drasztikusan visszaeső bevételek mellett a költségszint szinte változatlan maradt, így a kórház havonta több 10 millió, bizonyos hónapokban akár 30-40 millió Ft hiányt is produkált.

b. Pályáztatás

Nagyatád Város vezetése már 2007-ben látta, hogy a helyzetre lokálisan nem lehet megoldást találni, mert sem saját anyagi források nem álltak rendelkezésre, sem a megfelelő management nem állt a kórház élén.

Ennek következtében 2007. nyarán a kórház üzemeltetésbe, és egyúttal vagyonkezelésbe adása merült fel reális opcióként, mely 2007. őszén többfordulós pályáztatásba ment át, melynek eredményét 2008. tavaszán hirdette ki a Testület.

Ennek következtében a Medical Investments Zrt, mint Vagyonkezelő, valamint a Medical Investments Zrt 100%-os leányvállalata, a NagyatádMED Kft, mint Üzemeltető kötött szerződést Nagyatád Város Önkormányzatával, 2008. április 08-án, 25 év tartamra.

2. Szerződéskötés

a. Működtetés

A működtetési, üzemeltetési szerződés a Kórház-rendelőintézet Egészségügyi ellátási kötelezettségét, az intézmény fenntartását, egyúttal a Kórház korábbi ÁNTSZ és OEP szerződéseinek „átvételét” testálta rá a NagyatádMED Kft-re, átvéve a teljes dolgozói állományt, valamint a Kórház által felhalmozott **563 millió Ft** lejárt szállítói tartozást.

Ugyancsak átadásra került a Kórház valamennyi követelése is, valamint egyúttal a teljes peres követelés állomány is.

Az üzemeltetési szerződést közel 2 év távlatában is olyan szerződésnek tartjuk, melyet a felek kellő gondossággal, és alaposággal alakítottak ki, s amely szerződés alapvető feladatának hosszú távra meg tudna felelni.

b. Vagyonkezelés

A vagyonkezelői szerződés legfontosabb küldetése az Önkormányzat tulajdonában lévő ingó és ingatlan vagyon megőrzése, fenntartása, és az ÉCS visszapótlása mellett a szükséges fejlesztések végrehajtása.

A vagyonkezelői szerződés megkötésekor közösen kialakított fejlesztési stratégia részben figyelembe vette azt, hogy a kórház az elmúlt évtizedekben jelentős fejlesztési támogatásokat gyakorlatilag nem kapott, ingatlanai és ingóságai erősen amortizálódtak.

Figyelembe vette ugyanakkor a pályázat kiírásakor, 2007 őszén még rendkívül perspektivikus pályázati-fejlesztési lehetőségeket, és a rendkívül élénk hitelezési piacot.

Nem vette, de nem is vehette ugyanakkor figyelembe azt, hogy 2008 nyaratól elinduló, majd 2009 elején drasztikusan elmélyülő globális és hazai gazdasági krízis nem csak a pályázati forrásokat redukálta le, de a tőkéhez (akár magán-kockázati, akár banki) való hozzáférés is szinte ellehetetlenült.

A válság hatására az egészségügyre fordítható kiadások összege is csökkent, mely további forráskivonást eredményezett 2009. április 01-től.

Ez a már egyébként is durván alulfinanszírozott intézményeket lehetetlen helyzetbe hozta az ország minden pontján, így Nagyatádon is, folyamatosan, majd augusztustól már drámaian, havi 20-25 millió Ft-tal csökkentve az OEP bevétel mértékét, mellyel az erőfeszítések hatására 2009. elejére már-már becsukódó olló újra kinyílt.

Mindezek mellett nem lehetett figyelembe venni azokat a trendeket a magyar egészségügyi intézményrendszerben, ami a súlyponti/megyei kórházakat hozta és hozza minduntalan kiváltságos helyzetbe, s szinte kivétel nélkül a területi kórházak rovására, legyen az bármilyen beruházás, fejlesztés, vagy akár pótlólagos források szétosztása.

Mindezek miatt 2010. elején nyilvánvaló, hogy a 2007 őszén elképzelt célokat jelentősen ki kell igazítani, és hozzá kell alakítani a realitásokhoz.

Örömteli ugyanakkor, hogy a 2008–2009. közötti időszakban az Önkormányzat vagyona gyakorlatilag szinten maradt, tehát az ÉCS visszapótlása (fejlesztések, beruházások vonatkozásában) gyakorlatilag megvalósult.

3. Elképzelések az induláskor

a. Költségek

A kórház átvételekor világosan látszott, hogy a havi működési költségeket nem csak lehet, de drasztikusan le is kell szorítani. Az előzetes elemzések megmutatták, hogy részben a legjelentősebb tételt kitevő bérköltségek terén, részben egyéb működési költségek terén is komoly megtakarításokat lehet elérni.

A kalkulációk havi 20-25 millió Ft „tartalékot” mutattak, melynek drasztikus lefaragása azonnal megkezdődött. A bevezetett költségkeret-gazdálkodás hatására a működési költségek szinte minden terén igen jelentős megtakarításokat sikerült realizálni úgy, hogy a kórház működése mindvégig folyamatosan fennmaradt, és a folyamatos ANTSZ ellenőrzések szinte semmi lényeges hiányosságot nem tártak fel.

Ezzel párhuzamosan a korábban évente több 10 millió Ft nagyságrendben generálódó műhiba perek és követelések is egy csapásra megszűntek, mutatva azt is, hogy a szakmai kontroll és a vezetői, munkavállalói felelősség is erősödött.

Mindezen intézkedések hatására a kórház költségei az elmúlt 18 hónapban szinte folyamatosan csökkentek, egy kivételével, ez pedig az energetika.

Hosszú, közel másfél éves tárgyalássorozat után 2009. december 1-én a NagyatádMED Kft. felmondta a DALKIA Zrt-vel kötött szerződést, egyúttal a két fél elszámolási kérdését 100%-ban jogi útra terelte.

Számításunk szerint ezzel a kórház energetikai költségei éves szinten közel 80-100 millió Ft-tal csökkenhetnek.

Mindezen erőfeszítések, - melynél ismételten ki kell emelni a kórház teljes kollektívájának fegyelmezettségét, és toleranciáját - megteremtették volna a lehetőségét annak, hogy a Nagyatádi Kórházat az „intenzív osztályról” kivihessük, s néhány év alatt a rehabilitáció útjára léptessük.

Ám sajnos ezen erőfeszítésekhez a bevételeket legrosszabb esetben is szinten kellett volna tartani, sőt – a kórház adottságai, lehetőségei, a valós „piaci igények” alapján – javítani.

b. Bevételek

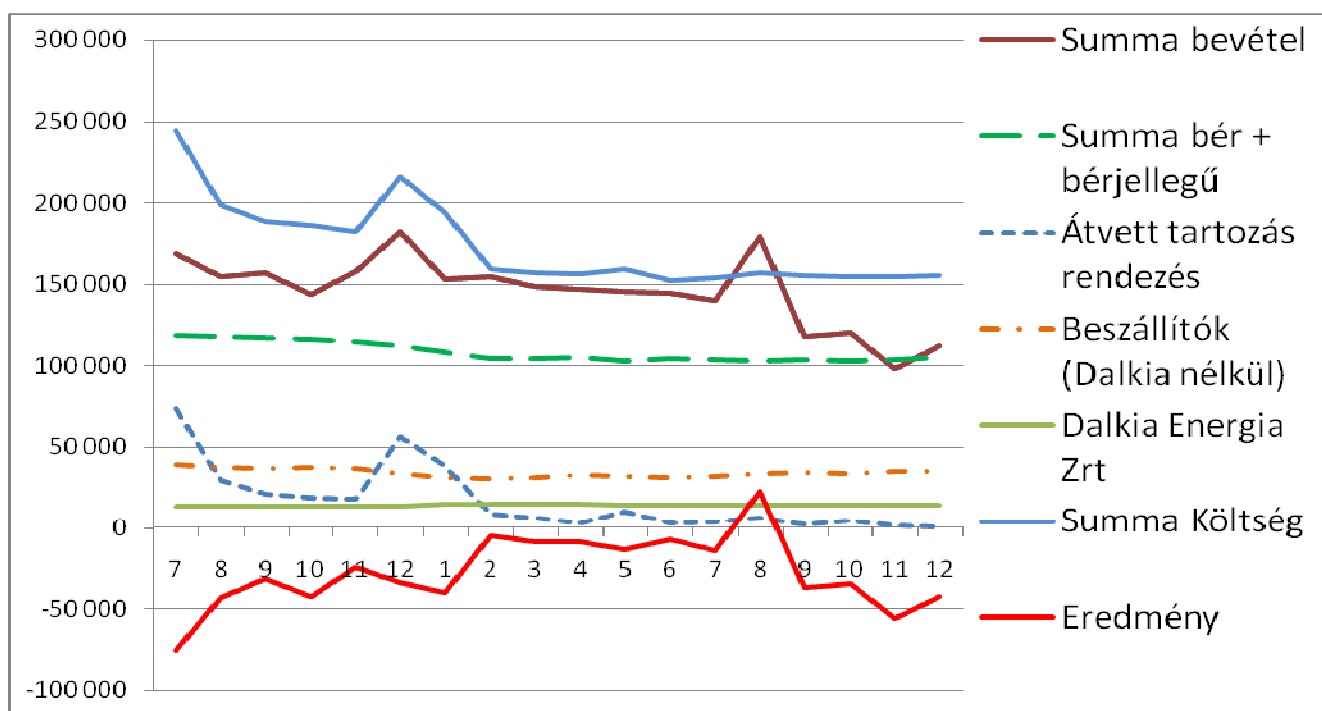
2008. július első napjaiban a kórház számlájára 161.443.500 Ft OEP bevétel érkezett, melyet a tulajdonos szeretett volna legalább 10%-kal megnövelni olyan módon, hogy a 2007. áprilisában drasztikusan lecsökkentette kapacitásokból valamit visszakaphasson, hiszen a folyamatos várólista egyértelműen azt mutatja, hogy a kórház többre lenne képes.

Sajnos azonban 18 hónap alatt annak ellenére, hogy az Egészségügyi Miniszter a hozzá folyamatosan eljuttatott kérelmek következtében 4 alkalommal (2008 őszén, majd 2009-ben 3 alkalommal is) fogadta a kórház vezetőit, tulajdonosait, és a támogató regionális politikusokat, korábbi minisztereket, gyakorlatilag nem hogy többletforrást nem hozott, hanem szinte folyamatos a finanszírozás csökkenése.

Ezzel együtt 2009. tavaszán a finanszírozás technikája is átalakult, mely az un. lebegőpontos (EMAFT) rendszerrel egy teljesen érthetetlen, követhetetlen, finoman szólva is kaotikus szisztémára váltott át, mely az addig valamennyire legalább kiszámítható finanszírozást szinte szerencsejátékká degradálta. Nem véletlen, hogy rendszer fél évet sem élt, a bevétel visszaesés viszont drámai volt...

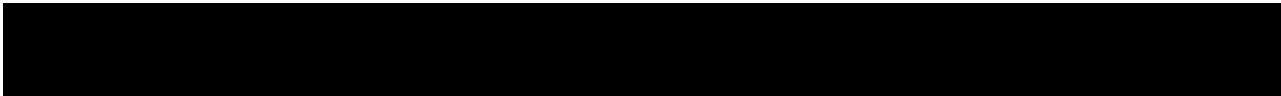
Augusztus hónapban a Kórház – közel 50 millió Ft - OEP előleget kért és kapott, ami a likviditási helyzeten ideiglenesen javított, mivel azonban már a következő hónaptól megkezdődött az előleg visszavonása (4 hónap alatt) volt olyan hónap (2009. november), amikor a kórház (előleg visszavonással csökkentett) bevételei a bérköltségeket sem fedezték.

Az alábbiakban található az a grafikon, mely megmutatja, hogy hogyan alakultak a kórház költségei és bevételei 2008. júliusa és 2009. decembere között. (millió Ft-ban) Az augusztusi bevétel ugrás az előleg következménye.



Az elemzésből világosan látható, hogy az eredeti koncepció, ami a költségek csökkentése mellett a bevételek - átvételkori 150-160 millió Ft közötti - szinten tartását célozta meg, tökéletesen megalapozta volna a kórház gazdasági „rehabilitációját”.

Ez azonban sajnos messze nem teljesült, a bevétel drámai visszaesése havonta igen jelentős veszteségeket („Eredmény”) generált, melyek a grafikonon is láthatók, de az itt csatolt táblázatban is követhetők.



Ahhoz, hogy a kórház egyáltalán működhessen a Medical Investments Zrt. 10 millió Ft tőkeemeléssel, és 64,4 millió Ft tulajdonosi kölcsönrel járult hozzá a működéshez 18 hónap alatt.

2010. januárjában a Medical Investments Zrt. további 160 millió Ft körüli tagi kölcsönt fog átadni a NagyatádMED Kft-nek, mellyel a Kft. rendezi az MKB banktól felvett beruházási hitelét, így a Kft. tehermentessé válik.

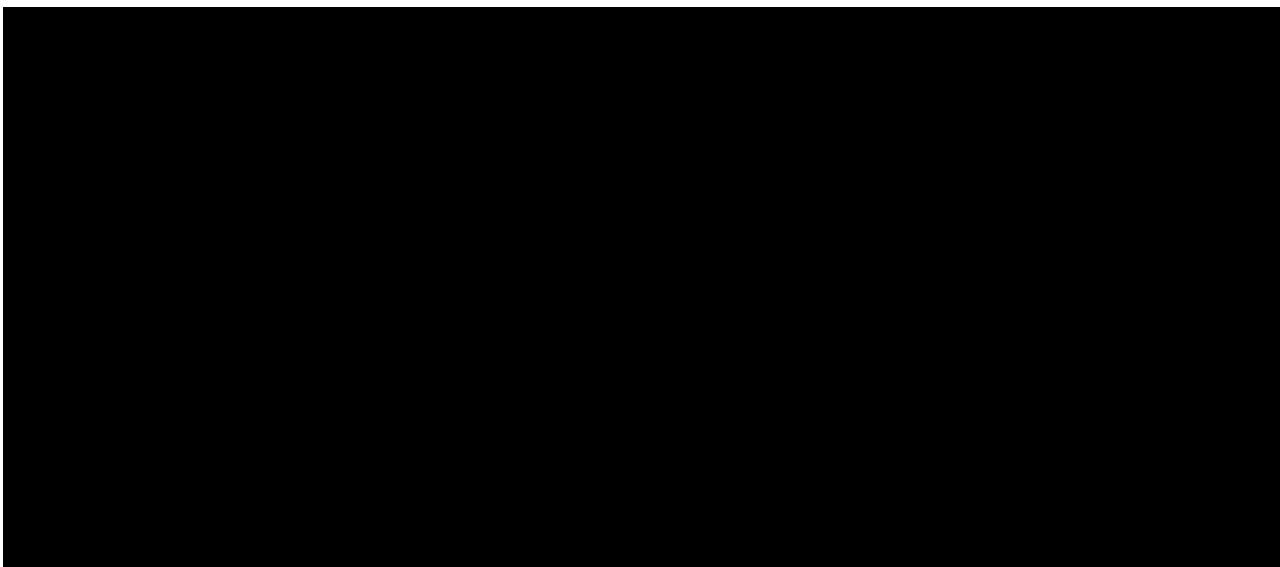
Ezen tranzakcióval a Medical Investments Zrt. által a működés finanszírozására biztosított tagi hitelek 2010. februárjában meghaladják majd a 220 millió Ft-ot.

A működőképességet emellett az is fenntartotta, hogy a DALKIA Zrt-vel szemben kezdeményezett per miatt a DALKIA összes követelését „tartalék pályára” helyezte a bíróság a per jogerős lezárásáig, így ezen követelés csak „elviékben” termelt mínuszt, amit ugyanakkor számvitelileg nyilván kell tartanunk a per lezárásáig.

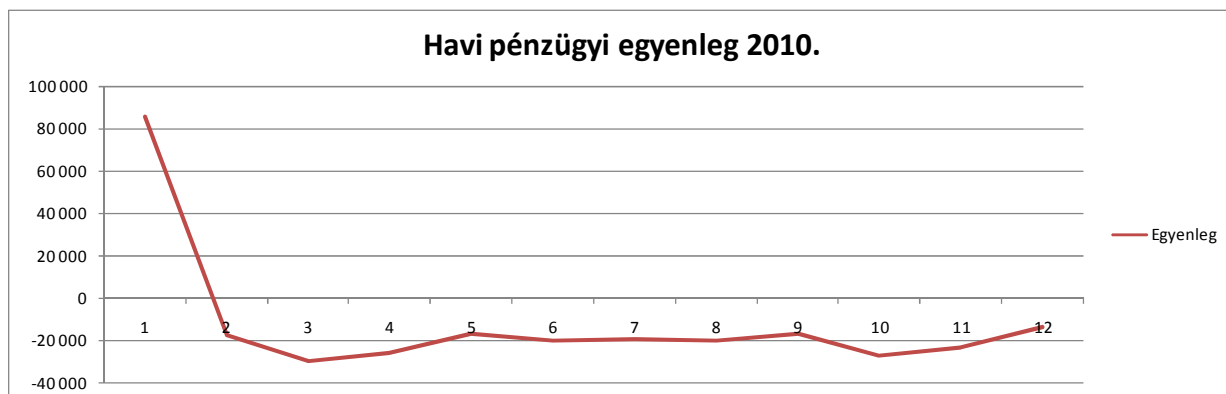
A drámai alulfinanszírozás következtében a Dalkia Zrt. valamint a Medical Investments Zrt, mint tulajdonos felé fennálló tartozást kivéve **2009. végén 127,1 millió Ft** olyan szállítói állományt tartott nyilván a Kft. melynek fizetési határideje lejárt. Ezen számlákat a szállítók felé természetesen folyamatosan, nem ritkán késedelmi kamatokkal terhelt, és többnyire részletfizetéssel rendezzük.

A 2010. január 15-én megérkezett pótlólagos (november havi) finanszírozás, ezzel a rendezetlen számlák nagyságrendje jelentősen csökkenni fog, egyúttal a Kórháztól átvett tartozásokból még fennmaradt állomány is csökkenthető.

Az alábbi táblázatban a 2010-es várható bevételek-kiadások következtében kirajzolódó üzleti terv látható, minden megjegyzés nélkül...



A pénzügyi tervből látható, de ezen grafikonon még inkább szembeűnő, hogy a kórház 2010-ben havonta továbbra is kb. 20-22 millió Ft-tal alulfinanszírozott.



4. 18 hónap legfontosabb eseményei

a. Konszolidáció

2008. július 1-én a NagyatádMED Kft. 563 millió Ft részben, vagy egészben lejárt tartozást vett át a Nagyatádi Kórház-rendelőintézet megszűnt intézményétől.

Ebből 2010. január 1-én 165,9 millió Ft állomány maradt, az összes többit, azaz **Négyszáz millió Ft-ot a NagyatádMED Kft. kifizette**, lerendezte.

A jelenleg fennálló állományból 2 komoly tétel van, a TEVA 120,1 Millió Ft állománya, illetve a kórház orvosi-informatikai rendszerét szállító PROGMEK Kft 22,9 Millió Ft állománya. Megjegyzendő, hogy a PROGMEK állományban még 2005-ös, 2006-os tételek is vannak! Mindkét szállítóval folyamatos volt az elmúlt 18 hónapban a kapcsolat, többször tárgyaltunk a rendezésről.

Ezen két jelentős szállító mellett a fennálló tartozások nem tesznek ki komoly nagyságrendet, viszonylag egyszerűen rendezhetők, egy részük valószínűleg le is írható majd.

b. Fejlesztések

Nagyatád Városa és a Medical Investments Zrt. közt megkötött vagyonkezelési szerződésről azonban az elmúlt közel két év alatt kiderült, hogy bár elveiben kikezdzhetetlen, gyakorlatilag betarthatatlan.

Az átvétel előtt „elodázhatatlan” feladatok jó részéről ugyanis kiderült, bár valóban fontos lenne a végrehajtásuk, de a prioritási listán hátrébb szorultak, vannak náluk sokkal fontosabbak.

A feladatok másik részéről az derült ki, hogy sokkal fontosabbak, mint az előre látszott, jó példa erre a labor teljes felszerelése, mely 2008. július 3-án, tehát 3 nappal az indulás után leállt, így azonnali több tíz millió Ft beruházást igényelt.

A komolyabb beruházásokat (Ötvöskónyi teljes felújítása, Nyílászárók cseréje,...) a Vagyonkezelő pályázati forrás igénybevételével kívánta megvalósítani, azonban a pályázatok kiírása sajnos folyamatosan csúszott, a források szűkültek.

Ezzel együtt az elmúlt 18 hónapban, a kórházban valamennyi olyan beruházás megtörtént, mely a kórház működőképességét, ÁNTSZ engedélyek esetleges meglétét veszélyeztette volna, legyen szó a patológiáról, informatikáról, vagy akár az étkeztetésről.

- Segíti a kórház működését a PARACELTUS alapítvány, mely alapítvány legfontosabb bevétele, az ápolási területről befolyó „napidíj”. Ezt a bevételt sem az Üzemeltető sem a Vagyonkezelő nem kívánta „elvenni”, az alapítványtól, ahogyan ez más kórházakban általában történik. (hisz az ilyen bevételek a kórház számlájára mennek, lévén a költségek is ott jelentkeznek...)

A Paracelsus viszont ennek következtében a bevételeit a kórházra költi, és sok esetben az alapítvány vásárol – kapcsolatrendszerén keresztül – eszközöket, amiket átad a Kórháznak. Az alapítvány 2008-ban 12,3 millió, 2009-ben 17,3 millió Ft, **összesen tehát 29,6 millió Ft** értékben segítette a kórház működését a vásárlásaival.

- A Medical Investments Zrt., mint vagyonkezelő 2008-ban 25,4 millió Ft, 2009-ben 14,7 millió Ft, **összesen 40,1 millió Ft** értékben költött fejlesztésekre, melyek közül a legfontosabbak a 2008-as „alap” listában is vállaltak közül az alábbiak voltak:
 - Patológia hűtő komplett cseréje
 - Laborautomaták cseréje
 - Informatikai rendszer cseréje
- A NagyatádMED Kft, mint üzemeltető **további 9,7 millió Ft** értékben járult hozzá a kórház eszközparkjának javításához.
- A jelenleg folyó beruházások **4,9 millió Ft**-ot tesznek ki, így nagyjából kimondható, hogy 18 hónap alatt **összesen mintegy 84,3 millió Ft-ot** fordítottunk a kórház működőképességének javítására, illetve magára a működőképességre, hiszen ezen fejlesztések hiányában a kórház nem tudna működni.

Jelen anyag 1. sz. mellékleteként csatoljuk azt a részletes táblázatot, mely megmutatja, hogy a közel 2 évvel ezelőtti elképzelésekhez képest milyen beruházások, fejlesztések, költségek is történtek valójában.

Az első 18 hónapra időarányosan 132,5 millió Ft + (120/2=) 60 millió Ft, összesen 192,5 millió Ft esik, ebből a 84,3 Millió Ft nagyságrendileg a tervezett „beruházások” felét jelenti.

Külön ki kell emelni, hogy a kórház vagyonának értékcsökkenése, melynek kompenzációja a Vagyonkezelő feladata, minimális eltéréssel, de megvalósult.

2008. nettó nyitó: 591.044 eFt
2008. nettó záró: 590.605 eFt
(588.227e Ft Medical + 2.378e Ft NagyatádMED)

2009. nettó nyitó: 588.226e Ft
2009. nettó záró: 587.277e Ft
(561.236e Ft Medical + 26.041e Ft NagyatádMED)

(Az analitikákat, bef. tükröket jelen anyag mellékleteként csatoljuk)

Bár nem tárgyi beruházás, mindenképpen ki kell emelnünk azt a több, mint 70 millió Ft-ot, mint egyfajta HR beruházást, mely az átvétel után eltávozó közel 50 ember végkielégítését jelentette. Sajnos ezt – ellentétben az Önkormányzat által kifizetettel – utólagosan sem finanszírozta meg az Állam, így ki kellett gazdálkodni.

Ezzel a végkielégítéssel a kórház dolgozói létszáma ugyan jelentősen csökkent, de mint világosan látszott, ez a létszám nem kellett a kórház működéséhez. A távozók bérköltsége legalább havi 10 millió Ft-ot tett ki, tehát kimondhatjuk, hogy ezen leépítés több mint 1 éves halogatása legalább 100 millió Ft veszteséget okozott a kórháznak.

c. Humánpolitika

A kórház dolgozói létszáma az elmúlt 18 hónapban, a 2008. júliusában – részben még az Önkormányzat, részben már az új működtető által végrehajtott létszámleépítések után - stabil volt.

A kórház 2010. január 1-én 443 fő alkalmazottal működik, emellett 35 db vállalkozói szerződése van a kórháznak orvosokkal.

Az elmúlt 18 hónapban jelentős változás volt az alkalmazottak létszámában a szállítás és a logisztika területén, ahol a teljes tevékenységet – a korábbinál sokkal kisebb költséggel – kiszerveztük. Jelentősen csökkent az ételmezés és a műszak-karbantartás létszáma is, összhangban az eredeti elképzelésekkel.

Ezzel együtt az orvosi, ápolói létszám jelentősen nem változott, a területek többsége szakemberrel jól ellátott, egyúttal természetesen a Nagyatádi Kórházban is vannak területek, melyek országosan is hiányszakmák, így például a pszichiátria, neurológia, aneszteziológia.

d. Szolgáltatási színvonal

i. ÁNTSZ ellenőrzések, megállapítások

2009. január 08-án és 21-én teljes körű ÁNTSZ ellenőrzés volt a Szülészeti-Nőgyógyászati osztályon, ami kiterjedt az orvos szakmára, ápolásra és higiénére. Az orvos szakma és ápolás tekintetében hiányosságot nem tapasztaltak. Hiégéne területen kifogásolták a kórtermek, folyosók tisztaságát. Kifogásolták az NST vizsgálót mert a szülőszoba területén van. Szülőszobában kifogásolták a padozatot, mert több helyen nem résmentes. A problémákat részben megoldottuk.

Újszülött részlegen az ellenőrzés időpontjában a két inkubátoroknak ideiglenes alkalmassága volt (vásároltunk 1 inkubátort, a másikat megcsináltattuk, és végleges a minősítésük).

(2009. évben több ellenőrzés nem történt)

ii. Műhiba perek alakulása

Műhiba perek: A 2009-es évben, a biztosító fizetési kötelezettségvállalása mellett egyezség alapján, kártérítésként 310.000-Ft-ot, és további 450.000-Ft-ot bírósági ítélet alapján fizetett ki a NagyatádMed Kft. Egyéb marasztalás nem történt, így

további kártérítés fizetésére nem került sor. 2010-ben várhatóan marasztalás nem lesz.

A részletes tájékoztató a 2. sz. mellékletben található.

e. Társadalmi felelősségvállalás

A NagyatádMed Kft. a város egyik legnagyobb munkáltatója, másfél milliárdos árbevételével az egyik legnagyobb gazdasági társasága is egyben. Ezen súlyánál fogva a menedzsment fontos feladatnak tekinti, hogy a betegellátáson kívül mindkét gazdasági társaság más területeken is a város és a vonzáskörzete életének szerves részévé váljon.

i. Véradás

Havonta 8-10 alkalommal szervezünk kiszállásos véradást a környező településekre, ahol 2008-ban 3.611 egység vért szolgáltatunk az Országos Vérellátó számára. 2009-ben a levett egységek száma már elérte a 4.000-et. A kórház a jövőben is nagy hangsúlyt fektet a véradás szükségességének elterjesztésére a lakosság körében, mutatja ezt az évről évre növekedő leadott egységek száma.

ii. Streetball

Az egészséges életmódra nevelés, a rendszeres testmozgás az egészségmegőrzés elengedhetetlen szükségletei.

Ennek keretében az országban egyedülálló módon véradással egybekötött utcai kosárlabda-bajnokságot szerveztünk. A pénzbeli nevezési díj helyett a játékosok véradással nevezhettek a rendezvényre. A fiatalabbak helyett a szüleik tettek eleget a nevezési kötelezettségnek és adták vérüket. Több korcsoportban a zuhogó eső ellenére kerültek lebonyolításra a mérkőzések.

iii. Egészségnap

Az utcai kosárlabda rendezvény mellett az egészségmegőrzés illetve a megelőzés jegyében városi egészségnapot szerveztünk ahol ingyenes szűrővizsgálatok, többek között vércukor, koleszterin, vérnyomás stb. kerültek elvégzésre a nagyszámú érdeklődők számára.

iv. Triatlon

Az egészséges életmód nemcsak az egészségesek kiváltsága, 2008-ban és 2009-ben kizárólagos támogatóként segítettük a FONESZ-t, a Fogyatékos Sportolók Csapatát abban, hogy részt vehettek a Nagyatádon rendezett nemzetközi Extreme Hosszú távú Triatlon OB-n.

v. Kulturális mecenatura

A Medical Investments Zrt. támogatása is segítette 2009-ben a Wass Albert emlékkiállítás sikeres lebonyolítását is, annak érdekében, hogy szélesebb körben ismertebbé váljon az erdélyi író és költő munkássága.

5. Realitások 2010

Ahhoz, hogy a Nagyatádi Kórház rendelőintézet jövőképét kialakíthassuk, világosan látni kell az elmúlt években lezajló átalakulási folyamatokat a magyar egészségügyben.

Az intézményrendszer átalakítása, átalakulása nem csupán amiatt kényszer, mert a jelenlegi helyzet humán oldalról egyre nehezebben fenntartható a fiatal orvosok százainak külföldre távozása, és ezzel egyúttal az orvoskar „öregedése” miatt, de emellett az ápolási terület „finoman szólva” sem túl vonzó és perspektivikus, sem egészségügyi, sem egyéb okok miatt sem.

Mindezt értelemszerűen nem segíti sem a globális, sem a magyar gazdaság válsága, mivel a források rendkívül szűkké váltak, és államháztartási szinten az egészségügyi kassa az egyik legnagyobb tétel, s így nyilván minden fiskális makroszintű beavatkozás egyik lehetséges célpontja is.

a. Egészségpolitikai realitások

A közelmúltban lezajlott fejlesztési pályázatok, és a szabályzórendszer változásai egyértelműen kijelölték azt az irányt, amerre a rendszer átalakulása tart. Magas progresszivitási szintű (sebészeti, traumatológiai) beavatkozások fenntartására az igen költséges eszközigény miatt egyre kevesebb intézmény lesz képes, így ezek várhatóan egyre centralizáltabban a súlyponti/megyei intézmények, klinikák privilégiumai lesznek. Ezzel együtt a területi kórházakban az egyszerűbb, kisebb eszköz és orvos-igénnyel megvalósítható (jórészt egynapos) sebészeti beavatkozások lehetnek a dominánsak, melyekkel együtt a krónikus és rehabilitációs területek fontossága megnőhet, mivel ezek viszont valószínűleg az ellenkező irányokba „mozdulnak” majd.

Nagyatád már most is sokkal nagyobb részben gazdálkodik krónikus és rehabilitációs ágyakkal, mint aktívval, bizonyos területen már most megyei a felvevőterület, így ez a trend nem éri váratlanul az intézményt.

Ennél sokkal fontosabb ugyanakkor, hogy e jelenlegi helyzetet proaktívan élje meg, és minél hamarabb használja ki az adódó – most éppen egy közel 800 millió Ft-tal kecsegtető – pályázati lehetőségeket.

b. ÁNTSZ minimumelvárások, és változásai

A már jelenleg is nehezen tartható minimumelvárások 2010. július 01-től drámaian tovább szigorodnak. Kiemeltük a legfontosabb változásokat:

- Személyi minimumfeltételek

Jelenleg a kórház minden osztályának megvan az ÁNTSZ által kiadott működési engedélye, ami azt jelzi, hogy minden osztály megfelel a tárgyi és személyi feltételeknek. Kivételt képez a HOSPICE és Krónikus osztály, amelyeknek átmeneti működési engedélyük van. Az átmeneti működési engedélyt az ÁNTSZ arra való tekintettel adta ki, hogy a régi minimumfeltétel rendszer nem jelölte meg a pontos személyi feltételeket. Az átmeneti engedély addig az időpontig érvényes, ameddig az új minimumfeltétel rendszer meg nem jelenik, és hatályba nem lép. Innentől kezdve az új minimumfeltétel rendszernek kell, hogy a fent említett osztályok megfeleljenek.

Az orvosi létszámban a meglévő ÁNTSZ engedély mellett gyakorlatilag változás csak a Mozgásszervi rehabilitáció tekintetében állt be.

Az általános szabálynak megfelelően – 1 szakorvos/15 aktív ágy -, gyakorlatilag minden működő osztályunk megfelel (a neurológiai kivételével), ami kisebb csoda a magyar egészségügyben.

Sok osztály, melyen az orvosi létszám nem felelt meg a minimumfeltételeknek a gyakorlatban (Neurológia osztály, Radiológia osztály, Pszichiátria osztály), megkapta a végleges ÁNTSZ működési engedélyt.

Az új minimumfeltétel azonban más kivételeket is felsorol bizonyos szakmaterületeknek megfelelően. Ezek szerint várhatóan 2010. július 01-től nem minden osztályunk fog megfelelni a személyi minimumfeltételeknek szakorvosi-, és orvosi létszám viszonylatában.

Osztály megnevezés	Ágysz.	Minimumfeltétel szerinti létszám	Jelenlegi orvos létszám
Sebészet és Traumatológia Osztály	15	4 sebész 4 traumatológus	4+0,5 sebész 1+0,5 traumatológus
Nőgyógyászat Osztály	15	2 szakorvos	2 szakorvos
Intenzív osztály és anaeszteziológia	5	Intenzív: 1 Anaeszt.: munkahelyenként 1	Intenzív: 1 Anaeszt.: 2 **
Krónikus Utókezelő Osztály	95	1 szakorvos	1 szakorvos
Belgyógyászat Osztály	61	5 és fél szakorvos	5 szakorvos + 1 nem szakorvos
Neurológia Osztály	30	2 szakorvos	1 szakorvos
Mozgásszervi Rehabilitáció	15	1 fő rehabilitációs szakorvos	1 szakorvos és 1 fő osztályos orvos (sebészeti szakvizsgával)
Reumatológia Osztály	16	2 szakorvos	2 szakorvos
Pszichiátria Osztály - aktív - krónikus - rehabilitáció	20 28 95	Aktív + krónikus = 2 szakorvos Rehab: 4 szakorvos	Aktív + krónikus = integrált osztály = 2 szakorvos Rehab: - ****
Hospice	15	1 és fél szakorvos	Fél + fél szakorvos *
Kémiai Labor Diagnosztika		1 szakorvos	1 szakorvos
Központi Radiológia		4 szakorvos + 1 nem szakorvos	4 szakorvos ***

* dr. Pollich Mária főorvos asszonynak, aki a Krónikus osztályon dolgozik, az ÁNTSZ által plusz órái vannak a Hospice osztályon (0,5 fő)

** a hét 4 napján a minimumfeltételnek megfelelően 2 szakorvos, az 5. napon 1 szakorvos dolgozik

*** 2 állandó szakorvos dolgozik. Emellett 1 szerződéses szakorvos heti 1 nap, illetve 1 szerződéses szakorvos heti 2 nap.

**** Rehabilitációra ÁNTSZ által engedélyezett plusz óraszámokban dolgozik a kórházi integrált osztályon dolgozó orvosok, plusz még 1 szakorvos. (3x0,5 szakorvos)

Szakedolgozói minimumfeltétel:

- Felnőtt fekvőbeteg osztályokon 15 ágyra 11 fő
- Felnőtt fekvőbeteg osztályokon 45 ágyra 15 fő
- Felnőtt fekvőbeteg osztályokon 61 ágyra 20 fő
- Felnőtt fekvőbeteg osztályokon 95 ágyra 28 fő
- Intenzív terápiás osztályon 5 ágyra 9 fő

Minden osztályra külön meg van jelölve a főnővéri státusz, mely nincs bent az ágyszám arányos ápolói létszámban.

Intézetünkben ágyszám arányos szakedolgozói létszám a következő osztályokon nem felel meg várhatóan 2010. július 01-től:

- Hospice osztály (-2 fő)
- Mozgásszervi rehabilitáció (-3 fő)
- Pszichiátriai rehabilitáció (-6 fő)
- Szülőszoba (-2 fő)
- Dietetikus (-1 fő)

Összességében -14 fő az elmaradás, amit betölteni a drámaian rosszul fizetett szakedolgozói piacon nem egyszerű feladat.

- Tárgyi minimumfeltételek

A nagy értékű műszerek (RTG, UH) legtöbbje 2010. júliusáig éri el a 15 éves életkort, ezeknek a működési engedélyük azonban 5 évre még meghosszabbítódott.

Ezen kívül az alábbi tárgyi feltételek nem teljesülnek, hiányoznak:

- Sebészeti típusú mátrix osztályon 1 db szülészeti UH készülék, 2 db infúziós pumpa+állvány, 1 db vérkészítmény melegítő, 2 db pulzoximéter, 3 db 3 csatornás EKG készülék, 1 db ágytálmósó berendezés, 1 db defibrillátor.
- Neurológia osztályon 2 infúziós pumpa, 1 tápláló pumpa és 3 antidecubitus matrac hiányzik.
- Belgyógyászati osztályon folyamatos Doppler készülék hiányzik.

c. Gazdasági realitások

2010. sok szempontból jelentős változásokat fog hozni a kórházak, s így a nagyváradi kórház területén is:

- A prognosztizálható politikai kurzusváltás, vélelmezhetően egészségpolitikai, irányítási, szervezeti és szervezési változásokat is generál majd, melyek hatása ma még kérdéses, de bekövetkezésük szinte biztosra vehető. Ugyanakkor 2010-ben szinte bizonyosan nem hoznak lényegi változást a finanszírozásban;

- A jelenlegi finanszírozási rendszer „halott”, mind struktúrájában, mind nagyságrendjében. Elégtelen az egyre szigorodó ÁNTSZ (személyi, tárgyi) feltételrendszernek való megfeleléshez, egyedül a beszállítók egyre kisebb „toleranciája” szabja meg a mozgásteret;

- Egy új, és jobban finanszírozott rendszer megteremtéséhez értelemszerűen stabil és kiszámítható járulékbévetel, és élénkülő gazdaság is kell, ami ma még inkább illúzió, mint realitás, de semmiképp sem pár hónap alatt lezajló folyamat;
 - Az elmúlt évek trendje várhatóan tovább folytatódik, és a magasabb progresszivitású beavatkozások lépésről lépésre kiszorulnak a területi kórházakból, a súlyponti és pólus intézmények előnyére;
 - A magánbefektetők befektetési kedve jelentősen visszaesett, sem hazai, sem nemzetközi befektetők nem tolonganak a piacon a kórházakért, így a helyzet megoldása továbbra is az – egyébként is rogyant finanszírozási állapotban lévő – városi, és megyei önkormányzatok terhe marad, kivéve azt a néhányat, ahol a kórház üzemeltetésbe van adva. A Medical Investments kitart a piacon, 3 évvel ezelőtti elindulásunkkor is világosan láttuk, hogy nem egyszerű piacra léptünk be, ahol a befektetések csak hosszú távon térülnek meg.
 - A beruházások támogatására létrehozott pályázatok várhatóan megállnak, vagy el sem indulnak, így a fejlesztésekhez, de akár csak a működés szinten tartásához szükséges forrásokat szinte lehetetlen előteremteni;
 - A gazdasági válság és az egészségügy kockázatai miatt a bankok „egészségügyi beruházási” kedve szinte nullára csökkent, forrást találni szinte lehetetlen.
-

Összefoglalva

2010-ben a Nagyatádi Kórház vezetésére, és egyúttal Vagyonkezelőjére a korábbinál még nagyobb terhek fognak hárulni, melyek nagyságrendje 2010. elején drámaian rosszabb, mint a 2007. év végi helyzet, amikor a pályázati kiírás megszületett.

Az elmúlt 18 hónapban a kórház elfogadható szakmai színvonalon teljesített, melyre a legjobb bizonyíték, hogy sem komoly betegjogi panasz, sem ÁNTSZ ellenőrzés nem tárt fel lényeges problémát, egyúttal egyetlen műhiba per sem indult.

A Vagyonkezelő és Működtető a végkielégítésekre, fejlesztésekre, konszolidációra és működési forrás kiegészítésre közel fél milliárd Ft-ot költött el, egyúttal ezen időszak alatt 100%-ban tehermentesítette Nagyatád Város költségvetését.

Természetesen tudjuk, hogy vannak elmaradt fejlesztések, ugyanakkor azt gondoljuk, hogy ami a folyamatos és zavartalan működéshez kellett, labortól, informatikán át patológiáig, oda legjobb szándékkal beruháztunk.

Átalakult a kórház működése, a 2008. tavaszi szinthez képest (köszönhetően a DALKIA kilépésének is) ma legalább 30-35 millió Ft-tal kevesebb havi (!) költséggel működik a kórház, mint másfél éve.

Sajnos azonban az erőfeszítések ellenére ez még mindig jócskán elmarad a bevételektől.

A Medical Investments Zrt., mint Vagyonkezelő, és a NagyatádMED Kft., mint Működtető továbbra is maximálisan elkötelezett Nagyatád Városának kórháza, és leginkább a kollektíva mellett.

Úgy gondoljuk, hogy legjobb tudásunk szerint irányítottuk a kórházat ebben a rendkívül nehéz időszakban, de eszközeink, lehetőségeink beszűkültek, kimerültek a működés finanszírozása miatt.

Amennyiben a Nagyatád Város képviselőtestülete munkánkra, szakmai irányításunkra, kapcsolatrendszerünkre, tapasztalatainkra igényt tart, úgy örömmel vállaljuk továbbra is a feladatot, de kérjük a Várost, hogy eszközeivel, lehetőségeivel támogassa legnagyobb, és legfontosabb intézményét, és segítsen annak a tehernek a megosztásában, amit a helyzet okozott.

Sem a Medical Investments Zrt, mint vagyonkezelő, sem a NagyatádMED Kft., mint üzemeltető nem tudja egyedül biztosítani az elégtelen OEP finanszírozásból 2010-ben is hiányzó – várhatóan - másfélszáz millió Ft-os tételt.

A kórház elvesztése beláthatatlan károkat és kockázatokat hordoz, ezt tudjuk mindannyian.

Javaslatok, opciók

1. Az Önkormányzat jelen helyzetében forrást nem adhat át a működtető NagyatádMED-nek, mint független gazdasági társaságnak, ám erre a lehetőségek megnyílhatnak, amennyiben üzletrészt tulajdonol benne.

A Medical Investments Zrt. hajlandó átadni a NagyatádMED üzletrészének egy részét az Önkormányzatnak jelképes összegért úgy, hogy maga is résztulajdonos maradjon, így a felek társtulajdonosként vinnék tovább a Kft-t, és vállalnának közösen elkötelezettséget.

2010. januárjában a tervek szerint a Medical Investments Zrt. tehermentesíti a Kft-t, azaz a - konszolidációra felhasznált - hitelt a Kft. visszafizeti az MKB banknak a Medical Investments Zrt-től kapott tagi kölcsönből.

2. Az Önkormányzat, amennyiben nem kíván tulajdonossá válni, megteheti, hogy a Kórház kiszolgáló területeinek működtetését, egyúttal költségeit részben, vagy egészben átvállalja, így gyakorlatilag a NagyatádMED Kft. szinte tisztán Egészségügyi Szolgáltató Kft. lehetne, és a jelenleg maga által ellátott szolgáltatásokat (étkeztetés, takarítás, karbantartás, energetika,...) az Önkormányzattól „venné”, így a város segíthetné és tehermentesíthetné a Kórházat.

A Város szempontjából szintén megfontolandó lehet az, hogy a fenti szolgáltatásokat összevonja a városban egyébként is az Önkormányzat által végzett hasonló - jelenleg széttagolt, és így vélelmezhetően kevésbé hatékony - szolgáltatásokkal, esetleg erre egy külön Gt-t is létrehozva, ami kiszolgáltatná a város intézményeit, bizonyosan hatékonyabban, mint ahogyan ezt ma külön-külön teszik...

Ezen esetben is nyitottak vagyunk tulajdonrész átadására, amennyiben az Önkormányzat erre igényt tart.

3. Kérjük és javasoljuk egyúttal, hogy a 2008. április 8-án aláírt Vagyonkezelési szerződést a felek tárgyalják újra, és kössenek olyan megállapodást, mely reális alapokon nyugszik.

Javasoljuk ezt részben azért,

- mert, - mint azt korábban hangsúlyoztuk - a 2007. végén közösen megfogalmazott elképzelések egy alapvetően más helyzetben születtek,
- másrészt pedig azért, mert most valóban volna egy olyan pályázati lehetőség (**DDOP 3.1.3/c, Rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése**), amit megragadva, a kórház hosszú távú stratégiáját igen komoly, 800 millió Ft nagyságrendű pályázati forrás támogathatná meg, melyet a rehabilitációs jellegű ápolás színvonalának javítására fordíthatnánk,
- harmadrészt azért, mert a jelenlegi helyzetben illúzió hosszabb távra tervezni.

Ennek keretében javasoljuk, hogy:

- a Medical Investments Zrt., mint vagyonkezelő ÉCS visszapótlási kötelezettsége legyen az éves standard fejlesztési/beruházási szint,
- az e feletti fejlesztéseket a felek 1 évre előre, évente egy alkalommal közösen fogadják el, és év közben 1 alkalommal vizsgálják felül a teljesítést,

- a Tulajdonos Önkormányzat fogadja el beruházásként, fejlesztésként azokat az eszközöket is, amelyeket nem közvetlenül a Vagyonkezelő, hanem akár az Üzemeltető, akár az Alapítvány ruház be, vagy akár adományként kerülnek a Kórházba, kerülnek a könyvekbe, s válnak végül az Önkormányzat vagyonává,
- a felek a 2008-ban megkötött Vagyonkezelői megállapodást közös megegyezéssel módosítsák, és a 2009. december 31-ig terjedő időszakig bezárólag számoljanak el és ezt az időszakot a követelések elhagyásával zárják le, jelen anyagra hivatkozva azért is mivel a hivatkozott pályázat komoly önerőt igényel, így az ide szükséges források miatt is át kell gondolni a fejlesztési irányokat.

Kérjük a Tisztelt Képviselőtestületet, hogy vegye fontolóra a fenti javaslatokat.

Budapest-Nagyatád, 2010. január 20.

Medical Investments Zrt.

NagyatádMED Kft.

2. sz. melléklet

Név:	Követelés	Az ügy állása
Cs. I.	A kórház követelése: 245.370-Ft és kamatai eljárási költségei.	A követelés jogalapját, és összecszerúságát várakozásaimnak megfelelően a bíróság elismerte, 2009. január 12-én Cs. I.-t marasztaló ítéletet hozott, melyet a S. Megyei Bíróság másodfokon helyben hagyott. Az ügy végrehajtás alatt van.
T.J.Sz.	T.J.Sz. követelése: 12.000.000-Ft és kamatai.	A Somogy Megyei Bíróság előtt folyó ügyben a szakértő egyértelműen bizonyította, hogy felperes kérelme alaptalan. A szakértői vélemény, még a tájékoztatási kötelezettség elmulasztásából esetlegesen származó követelést is kizárta azzal, hogy olyan eljárásról nem tájékoztathatta felperest a kórház, melyről még a vélt műhiba időpontjában publikáció sem jelent meg. A Bíróság Felperes kereseti kérelmét elutasította, a kórházat vétkesnek találta. Az ítélet még nem emelkedett jogerőre.
P. J.	P.J. követelése: Vagyoni kárigény 443.557-Ft járadék: 991-ft/nap, nem vagyoni kár: 1.000.000-Ft	Peres eljárás nem indult.
Néhai L.GY. Jogutódja L. P.	L.P követelése: Nem vagyoni kár: 5.000.000-Ft járadék: lejárt 510.000-Ft, 2005. szept. 01-től havi 30.000-Ft gondozási díj + havi 15.000-Ft, házkörűli munkák, + 9.000-Ft/hó diétás ételmezés	2005 óta, a Somogy Megyei Bíróság előtt folyik a per. Néhai L. Gy. nyújtott be ellenünk keresetet, melyben azt kívánta bizonyítani, hogy a kórház orvosi műhibák sokaságát követte el, maradandó egészségkárosodást okozva. A szakértői vélemények állításait nem támasztották alá. Az időközben elhunyt felperes helyébe jogutódként L.P. Lépett. A bíróság 2008. szeptember 24-én megállapította Nagyatád Város Önkormányzat jogutódlását. Azóta perbeli cselekmény nem történt. A szakértői megállapítások alapján marasztalás nem várható.
O.I.	O.I. követelése: Peren kívül 5.000.000-Ft	O.I. írásban keresett meg bennünket, mivel álláspontja szerint a kórház műhibái halált okoztak. Kértem szakértőnk állásfoglalását. Az állásfoglalás alapján egyértelműen kizárható a kórház felelőssége. Közöltem O.I.-vel álláspontunkat, miszerint felelősségünket nem ismerjük el. Az egyértelmű fellépést követően perindításról nincs tudomásunk.
V.V.Zs.	V.V.Zs. Követelése peren kívül: 3.500.000-Ft + 2008 április 10-től törvényes késedelmi kamat, +ügyvédi munkadíj 2,5%	A kórházba történt sajnálatos balesetet a kórház elismeri, a károsult jogi képviselőjét felhívta, hogy a kórház felelősségbiztosítójával kezdje meg a tárgyalásokat. Az ügy egyezségi eljárás keretében lezárult, a biztosító 3.100.000-Ft kártérítésben állapodott meg, melynek 90%-át kifizették, 10%-ot a NagyatádMed Kft. fizetett meg.

H.Sz.Zs.	H.Sz.Zs. Követelése: peren kívül: Vagyoni kár: költségek: 450.000-Ft+ Elmaradt jövedelem: 869.000-Ft+2008. január 01-től havi 75.600- Ft+havi 15.000-Ft otthoni jövedelem-kiesés. Nem vagyoni kár: 4.000.000-Ft	A sajnálatos közúti balesetet követő műtét gondatlan lefolytatásából származó maradandó károsodása alapján kívánja érvényesíteni kártérítési követelését H. Sz. Zs. A kórház álláspontja szerint műhiba nem történt, a műtét kockázati körébe tartozik az elszenvedett károsodás. H. Sz. Zs. pert indított, az első tárgyalási nap 2009. szeptember 14. napjára került kitűzésre, a legközelebbi tárgyalási nap 2010. január 14.
I.Gy.	A kórház követelése: 233.102-Ft + kamatai, és eljárási költségek.	A kórházzal szemben számlatartozást halmozott fel I. Gy. Fizetési meghagyást nyújtottam be A Veszprémi Városi Bíróságra. Adós a bíróság által kibocsátott fizetési meghagyásra ellentmondással nem élt, így a jogerős végrehajtható meghagyás végrehajtását kértem. A végrehajtás még nem vezetett eredményre.
L.R.	A kórház követelése: 48.000-Ft+ kamatai és eljárási költségek	A kórházzal szemben számlatartozást halmozott fel L.R. Fizetési meghagyást nyújtottam be a Nagyatádi Városi Bíróságra. Adós a bíróság által kibocsátott fizetési meghagyásra ellentmondással nem élt, így a jogerős végrehajtható meghagyás végrehajtását kértem. A fizetési meghagyásos eljárás a Nagyatádi Városi Bíróság előtt végrehajtás alatt van.