

Az Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesületének szakmai állásfoglalása az egészségügyi ágazat legfontosabb közgazdasági és működtetési kérdéseiről, a problémák közös megoldásának szándékával

1. Az egészségügyben dolgozó gazdasági vezetők ismét jelezni kívánják, hogy a költségvetési tervezés ma érvényes rendjében az egészségügyi intézmények számára központilag meghatározott költségvetési előirányzatok már évek óta nem nyújtanak fedezetet az elvárható színvonalú betegellátás indokolt költségeire. A járó- és fekvőbeteg szakellátást nyújtó szolgáltatók intézményi szintű előirányzatainak összege rendre lényegesen alacsonyabb, mint az e célra az E Alapban tervezett költségvetési forrás.
2. A kórházak és önálló járóbeteg szakellátást nyújtó intézmények adósság állománya –hasonlóan az előző évekhez– 2014. évben is újra termelődik, az előző időszakhoz viszonyítottan nagyobb mértékben és intenzitással. Ennek oka az, hogy az ellátásért járó –jogszabályban meghatározott– díjtétel 2009. óta nem változott, miközben az inflációs hatások, a forint árfolyam, a kötelező béremelések és a technológiai költségek folyamatosan növekednek. Szükségesnek tartjuk ezért a díjtételek emelését a tényleges és indokolt ráfordítások mértékéig.
3. Nem halasztható az egészségügyi ágazat tényleges konszolidációja. A teljes konszolidáció szükséges lépéseinek az alábbiakat tartjuk:
 - Az elmúlt évekből áthúzódó adósság állomány kiegészítő forrás biztosítása útján történő rendezése.
 - A valós és indokolt költségekkel arányos finanszírozási díjtételek megállapítása és érvényesítése, melyek értéke az aktív fekvőbeteg szakellátásban 195 ezer forint/súlyszám, a járóbeteg szakellátásban 1,95 forint/pont, a krónikus és rehabilitációs szakellátásban 7.700 Ft/súlyozott krónikus nap (meg kívánjuk jegyezni, hogy a krónikus napidíj utoljára 2007. decemberében növekedett 5.200 forintról 5.600 forintra!). **A javasolt díjtétel emelések tartalmazzák az elmúlt két évben végrehajtott részleges ágazati béremelés beépítését a rendszerszerű finanszírozásba.**

- Javasoljuk az irányadó ellátási díjtételek értékállósága megőrzésének kötelezettségét jogszabályban rögzíteni, az egészségügyi ágazatra jellemző inflációs adatok alapján.
- Kezdeményezzük a természetbeni ellátások valós önköltség változásának folyamatos, évenkénti monitorozását, az állami tulajdonban lévő kórházak kötelező adatszolgáltatásaira alapozva.

Csak a javasolt teljes konszolidáció megvalósulását követően van mód arra, hogy a természetbeni egészségügyi szolgáltatásokat nyújtó intézményrendszer vonatkozásában a nem kiegyensúlyozott gazdálkodás megfelelő módon szankcionálható legyen.

4. A pénzügyi konszolidáció önmagában nem oldja meg az egészségügyi ellátó rendszer strukturális problémáit, szükségesnek tartjuk, és ebben partnerek is vagyunk, hogy mielőbb befejeződjön a feladatrendszer és ehhez rendelt intézményi struktúra átfogó reformja.
5. Az állami- és önkormányzati tulajdonban lévő egészségügyi szolgáltatók 2014. évben átálltak az új államháztartási számviteli rendszer szabályainak megfelelő nyilvántartási- és könyvvézetési kötelezettségeik teljesítésére. Az elmúlt öt hónap tapasztalatai alapján már lehetőség van arra, hogy a bevezetésre került új rendszerrel kapcsolatos gyakorlati tapasztalatokat összegezzük. Ezért kezdeményezzük a jogalkotóval történő egyeztetést annak érdekében, hogy az államháztartás információ- szükségletének kiszolgálását, és az ahhoz szükséges intézményi szintű feladatok végrehajthatóságának összhangját hosszú távra biztosíthassuk.
6. Az elmúlt két évben diszkriminatív ágazati béremelés valósult meg, amelyből központi döntés alapján kimaradtak az egészségügyi intézményben évtizedek óta áldozatkész munkát végző gazdasági-műszaki területen dolgozó szakemberek (27 ezer fő). Összhangban az ágazat szakmai- és érdekképviselői szervezeteinek álláspontjával, kezdeményezzük, hogy 2014. évben történjen meg e munkavállalói körben is, az indokolt és szükséges béremelés. Valósuljon meg a biztonságos betegellátáshoz nélkülözhetetlen dolgozók erkölcsi és anyagi elismerése, megállítva a már jellemző magas fluktuációt, a magasan képzett szakemberek elvándorlását, és pótlásuk ellehetetlenülését. A béremelésre vonatkozóan Egyesületünk továbbra is fenntartja a 2012. és 2013. évben megfogalmazott és az ágazati egyeztetésre benyújtott javaslatát.

Elfogadta az Egyesület 2014. május 15.-i közgyűlése Sümegen.