

Az ágyszámcsökkentés következményei Vásárhelyen

Elküldik a hétszáz kórházi dolgozó felét

Már összehajtották a vásárhelyi Erzsébet-kórházban a megszüntetett három fekvőbeteg-osztályt. A radikális ágyszámcsökkentés miatt a hétszáz kórházi dolgozóból háromszázötvennek szűnik meg az állása a következő hetekben. Először a kiszolgálószemélyzetnek és a szerződéses munkaviszonyban állóknak mondanak fel.

Dolgozóinak felét, azaz háromszázötven embert kell elbocsátania a vásárhelyi Erzsébet-kórháznak, az ágyszámcsökkentés legnagyobb veszteségének. A kórház eddigi 315 aktív ágyából az egészségügyi miniszter döntése szerint – melyet a város a bíróságon támadott meg – csupán 116 maradt. Teljes egészében megszüntették a fül-orr-gégészeti, a bőrgyógyászati és a szemészeti fekvőbeteg-osztályokat.

Lázár János polgármester elmondta: a következő hetekben derül majd ki, hogy milyen finanszírozásban részesül a városi kórház, az átmeneti időszakban a tulajdonos önkormányzat igyekszik segíteni az intézményen.

– Nem szeretnénk orvosokat, ápolónőket elbocsátani, számukra a járóbeteg-ellátásban, a megmaradó fekvőbeteg-ellátásban, illetve, ha lehetőséget kapunk rá, akkor a szakrendelésekben és az egy napos sebészet keretében kívánunk munkát biztosítani – mondta Lázár János. A polgármester hozzátette: a következő hetekben bocsátják el a kórház bérelszámolói, műszaki személyzetét, sofőrjeit. Először a csak szerződéssel foglalkoztatott vagy kinevezés nélkül alkalmazott munkatársaktól válnak meg.

Kallai Árpád, a kórház főigazgatója már korábban megkapta a

vásárhelyi közgyűléstől a felhatalmazást arra, hogy a kórházat az új helyzethez alakítsa. A főigazgató hangsúlyozta: csak a legvégső esetben kívánnak orvosokat és ápolókat elbocsátani, s közülük is mérlegelik az egyéni családi helyzetet, tehát tekintettel lesznek a több gyermeket nevelőkre. A főigazgató felhívta a figyelmet arra is, hogy minden olyan intézkedést megtesznek, amely csökkenti az intézmény működési költségeit, viszont nem jelent visszafordíthatatlan folyamatot az egészségügyi intézmény számára. Bízna ugyan abban, hogy a Fővárosi Bíróság megváltoztatja vagy megsemmisíti a miniszteri döntést.

” Az átmeneti időszakban az önkormányzat igyekszik segíteni az intézményen.

Lázár János

– A tisztiorvosi szolgálat által kiadott új működési engedélyinkben már nem szerepel a fül-orr-gégészeti, a bőrgyógyászati és a szemészeti fekvőbeteg-ellátás, ám ezekre ismét megkértük az engedélyeket. Ha megkapjuk, szeretnénk ismét működtetni ezeket az osztályokat, attól függetlenül, hogy finanszírozza-e működésüket az Országos Egészségbiztosítási Pénztár vagy sem. Az még nem dőlt el, hogy ezt a számlát majd ki fizeti, a város vagy a térítési díjszabályzat szerint maguk a betegek – mondta a főigazgató. Kallai Árpád hozzáfűzte: a három osztály megszüntetése nem azt jelenti, hogy az eddig ott dolgozókat automatikusan elbocsátanák. Az orvosoknak pedig valószínűleg továbbra is lesz munkájuk, hiszen a megmaradt osztályokon is ki kell állítani az ügyeleti létszámot. Az uniós munkügyi normák szerint pedig – mutatott rá Kallai – egy osztályhoz hét orvosra van szükség.

KOROM ANDRÁS

Várólistákat hoz a szegedi klinikákon is az új finanszírozási rendszer

Több feladat, kevesebb pénz

Súlyponti intézményként a szegedi klinikai központnak megnőtték a feladatai, miközben a finanszírozás csökkent. Emiatt hamarosan várólisták alakulnak ki, bár az orvoscentrum vezetője még bízik a pluszpénzekben. Mikó Tivadar – a Fidesz fővetésére válaszolva – nem tartja célszerűnek a szegedi egészségügy privatizációját, ellenben az integráció pénzt is hozhat.

Még nem látja tisztán, mennyiből gazdálkodhatnak idén Mikó Tivadar, a szegedi orvoscentrum elnöke. Ez eddig 17 milliárd forint körüli összeg volt. Az OEP-től érkező pénzek egyik kulcseleme az aktív ellátás ágyszám, amit áprilistól 105-tel csökkentettek. A másik fontos összetevő: a tvk – a teljesítményvolumen-korlát –, azaz hogy egy hónapban milyen ellátásból mennyit finanszíroz az egészségbiztosító. Ez is folyamatosan csökken. Tavaly júliustól 15, idén áprilistól pedig további 8-9 százalékkal – összesen nagyjából 1,1 milliárd forinttal – kevesebb az OEP-támogatás a korábbi időszakhoz képest. Közben a környékbeli kórháziosztály-bezárások miatt jóval több feladatot kell ellátniuk.

A pluszként jelentkező betegforgalom mértékét még nem lehet megbecsülni, de az nyilvánvaló – mondta a centrumelnök –, hogy lehetetlen megoldani a fekvő- és járóbeteg-ellátást a jelenlegi korlátozásokkal. Ezért a hangsúlyt a nem halasztható, nem tervezhető esetek ellátására kell fektetniük, a halaszthatóknál viszont várólisták kialakítására kényszerülnek.

A súlyos forráskivonással szembeülvén az ország négy or-



Mikó Tivadar: Kifizetetlen számláink összege kétmilliárd forint

Fotó: Segesvári Csaba

vosképző helye kedden közösen kezdeményezett személyes találkozót az egészségügyi tárca vezetőivel. Mikó Tivadar bízik a megegyezésben. A professzor hozzátette: az egyetemi orvosi központok egybehangzó véleménye az, hogy a jelenlegi rendszerből hiányzik egy, a súlyponti magasabb, kiemelt finanszírozású szint, a regionális központoké. Most ugyanis a nagyjából 1200 ágyas szegedi orvoscentrum egy kategóriába került a né-

hány száz ágyas kórházakkal, noha azoknál sokkal komplikáltabb és szélesebb körű feladatokat lát el.

Az orvoscentrum tartozásállományáról is beszélt Mikó Tivadar: szávaiból sejthető, kifizetetlen számláik összege jelenleg kétmilliárd forint körüli. Kéményen dolgoznak a helyzet stabilizálásán: például spórolni kell a gyógyszer- és a fogyóeszköz-felhasználással, a központi beszerzéseket pedig a lehető leg-

HASZON ÉS INTEGRÁCIÓ

A városi fenntartású egészségügyi intézmények és az egyetemi klinikák integrációját – működési szempontból – hasznosnak látja Mikó. A párhuzamos ellátások leépítése, a helyileg szétaggolt intézményrendszer egy többe költözöttes biztosan csökkenen a helyi egészségügyi kiadásokat. A professzor hozzátette: akár pluszpénzeket is hozhat az integráció az orvoscentrumnak, ha nem folytatódik a forráskivonás az egészségügyből.

gazdaságosabban próbálják lebonyolítani. A személyi állományhoz csak végső esetben nyúlnak, tavaly összességében kénytelenek voltak több mint száz nyugdíjaskorú munkatársuktól megválni. Azt most tekintik át, hogy az áprilistól érvényes finanszírozási rendszer miatt szükséges-e további létszámcsökkentés.

T. R.

NEM CÉLSZERŰ PRIVATIZÁLNI

A városi Fidesz-frakció privatizációs félelmeivel kapcsolatban Mikó professzor úgy reagált: az orvoscentrum célja az, hogy egyben maradjon a teljes ellátórendszer, ne lehessen kiemelni belőle a nyereséges ellátásokat, hiszen ebből egyenlíthetik ki a rentábilissá sosem váló kezeléseket vesztesége. A teljes klinikai rendszer privatizálása sem lenne célszerű, de erre nem is volt példa még itthon. A Fidesz rektorhoz írott nyílt levele rákérdez: miért alakított gazdasági társaságot az orvoscentrum, amelyet a rendelőintézet gazdasági igazgatója vezet. A professzor elmondta: az orvosok túlmunkáját a kft. közreműködésével oldhatják meg, illetve jogszzerűen így láthatják el a térítéses betegellátási igényt. Sokan ugyanis fizetnének azért, hogy hamarabb sorra kerüljenek. Vezetője pedig azért az, aki, mert igencsak szűkös a kínálat fiatal, képzett és jó munkát végző egészségügyi közgazdászokból. A rendelőintézet és az orvoscentrum jogtanácsosa pedig azért ugyanaz a személy, mert annyi a jogi feladat jelenleg az orvoscentrumban, hogy egy további szakember bevonására volt szükség.

Pár nap alatt több száz aláírás gyűlt össze a kórházban

Fenyves Ernőt akarják főigazgatónak Szentesen

Eddig több száz aláírás gyűlt össze a szentesi kórházban, az akció résztvevői ragaszkodnak Fenyves Ernő megbízott főigazgató kinevezéséhez. Egy főorvos szerint sokan féltik az állásukat, és ezért írták alá az íveket. Az akció kezdeményezője, egy másik főorvos erre azt mondja: ki-ki eldönthette, csatlakozik-e az akcióhoz.

A szentesi kórházat működtető megyei önkormányzat már kiírta az újabb pályázatot az egészségügyi intézmény főigazgatói állására. Az előző pályázat után nem döntöttek, megvárták a reform végét. Akkor négyen jelentkeztek a posztra: a jelenlegi megbízott főigazgató, Fenyves Ernő, dr. Papp Zoltán sebész főorvos, dr. Tóth Edit, a gyermekosztály vezetője és a szegedi egyetem orvos- és gyógyszerészképzési központjának vezetője, dr. Várkonyi Katalin.

A szentesi kórházban és a rendelőintézetben dr. Jaksa Erzsébet belgyógyász főorvos kezdeményezésére aláírásgyűjtési akció kezdődött, amelyhez pár nap alatt eddig több százán csatlakoztak a mintegy hétszáz dolgozó közül. Az akció résztvevői azt akarják, hogy Fenyves Ernő legyen az intézmény főigazgatója. A szakrendelőben 37 éve dolgozik a főorvosnő, aki szerint a főigazgató második alkalommal próbálja rendezni az intézmény kilátástalan, nehéz helyzetét. – Emberileg megértő, segítőkész és nyugodt munkahelyi légkört biztosít –

jellemezte Fenyvest. Szerinte nem azért fáradozott Fenyves a szentesi önkormányzat vezetőivel és az egészségügyi dolgozókkal, hogy most tálcán kínálják fel a kiemelt státusú kórházat egy másik pályázónak, aki esetleg sok szép dolgot leír a pályamunkájában. A főorvosnő azt gondolja, hogy a nagy múltú és jó hírnevű intézet dolgozóinak joguk van annak a személynek az irányítása alatt dolgozni, aki már bizonyított.

– Sokan aláírták az ívet, mert féltik az állásukat – mondta dr. Papp Zoltán sebész, érsebész főorvos. Szerinte nem etikus, ha egy munkahelyen aláírásokat kérnek a dolgozóktól. Úgy van vele: amennyiben valaki kíváncsi, hogyan vélekednek róla, akkor titkos szavazással kérjen véleményt. A döntést egyébként is a megyei közgyűlés hozza meg, amely szerint a helyi bölcsességgel és szakértelemmel rendelkezik. Megkérdeztünk több kórházi dolgozót, akik nem írták alá az ívet. Ám azt mondták, hogy egy korábbi főigazgatói körlevél alapján nem nyilatkozhatnak. Jaksa cáfolta, hogy a dolgozók kényszer hatására írták alá az ívet. Hozzátette: ki-ki eldönthette, hogy csatlakozik-e az akcióhoz.

A megyei önkormányzat sajtófőnöke, Péter Árpád érdeklődésünkre arról tájékoztatott tegnap: eddig egyetlen pályázat sem érkezett a szentesi kórház főigazgatói állására. A pályamunkák benyújtási határideje április 10-e.

BALÁZSI IRÉN

Csapidában a megye kórházai

MUNKATÁRSUNKTÓL

Tízezer emberre tizenegy belgyógyászati ágy jut Bács-Kiskun megyében, Csongrádban viszont csak hét, pedig az itteni népegészségügyi mutatók nem jobbak – hangzott el tegnap délelőtt Szegeden a megyeházán, az egészségügyi tanácsadó testület ülése utáni tájékoztatón. A neves orvosokból álló grémium is kezdeményezi a RET-ben az ágyszámelosztás és a finanszírozási szerződések nyomán kialakult új rendszer felülvizsgálatát. A tájékoztatón, amelyen Nográdi Zoltán képviselő és a kórházigazgatók is részt vettek, elhangzott, a megyei önkormányzat mindhárom kórházának kedvezőtlenebb lett a finanszírozása. A deszki kórház 20, a szentesi 25, a makói pedig 63 százalékkal kisebb teljesítményvolumennel kénytelen számolni – ez azt jelenti, hogy ezzel arányosan csökken a finanszírozás. Baráth Lajos makói kórházigazgató mindehhez hozzáfűzte: orvosi szempontból is át kell gondolni azt, hogyan oldható meg a makói és a vásárhelyi, környékbeli emberek sürgősségi ellátása Szegeden úgy, hogy itt nem növelték a kapacitást. Miközben az ellátás feltételei Vásárhelyen és Makón is adóttak. Délelőtt még nem lehetett tudni, hogy Molnár Lajos miniszter lemond. Nográdi Zoltán lapunk kérdésére azt mondta a hírre reagálva, reméli, hogy most egy kevésbé konfrontatív ember kerül a miniszteri székbe, akivel lehet érdemben tárgyalni.



Kiköltöznek a megszüntetett szemészeti és gégészeti kórtermekből

Fotó: Tésik Attila