

Az OEP szerint nem mérlegeltek, ezért fogyott el a gyermekklinika pénze

Sürgős nem maradhat el

Noha még két hét hátra van az áprilisból, a szegedi gyermekklinika havi finanszírozása már elfogyott. Máshol is gondokat okoz a volumenkorlát csökkentése, de a nem halasztható eseteket minden klinikán ellátják. Átcsoportosításokkal, tartalékképzéssel, takarékossgal próbálja kezelni a helyzetet az orvoscentrum.

A mérgezést szenvedett keceli testvérpár gyógyítása kapcsán tegnap megírtuk: a szegedi gyermekklinika OEP-finanszírozott havi ellátási kerete – azaz a tvk-ja – már pénteken betelt, noha az áprilisból még két hét hátra van. Az OEP esetükben rámutatott a lehetőségre: nyújtson be igényt a klinika az egészségbiztosítónak, hogy a drága kezelés költségeit extra finanszírozási formában, a havi tvk-tól függetlenül kifizesse. Erre természetesen csak akkor számíthatnak, ha az igényt megalapozottnak találják. A keceli gyerekek gyógykezelésére kifizeti az OEP az 1 millió forintot.

Az viszont továbbra is kérdéses: mi lesz azokkal a gyerekekkel és felnőttekkel, akik a havi ellátási keret, illetve az ahhoz kapcsolódó finanszírozás kimerülése után szeretnék ellátást kapni valamelyik szegedi klinikán. A súlyponti intézményekből – amilyen a szegedi klinikai központ is – ugyanis már nincs hová továbbküldeni az ellátásra szoruló betegeket.

– A szegedi klinikákon nem halasztható beavatkozás nem maradhat el, az egyes intézményeknek azonban a havi tvk-juk



Az öt hónapos, mérget ivott keceli Csongornak tegnap volt a névnapja. Az OEP kifizeti az intézménynek az egymillió forintot, amibe a kisfiú és bátyja életmentő beavatkozása került

Fotó: Karnok Csaba

szerint kell a kezeléseket rangsorolniuk, ami kényszerűen előjegyzési listákat eredményez – felelte kérdésünkre Kovács Iván. A szegedi orvoscentrum hivatalvezetője, stratégiai igazgatóhelyettese elmondta: a hasonló, „rendkívüli helyzetek” kezelése érdekében tartalékképzés folyik a klinikákon, amit alaposan megnehezít, hogy ezt csökkenő finanszírozás mellett kell megoldaniuk. Hozzátette: az egészségbiztosító havi ellátásokra adott finanszírozása már hosszú ideje nem elég, az áprilistól életbe lépett további csökkentés csak fokozta a pénzügyi nehézségeket. Ezért is kezdeményezett a négy orvos egyetemen azonnali tárgyalásokat a minisztériummal az új OEP-szerződések aláírásával egy időben. Erre azonban máig nem érkezett válasz. A tartalékképzés mellett takarékosági intézkedésekbe fogtak, az egyes szakmacsoportok közti tvk-átcsoportosítással is próbálkoznak, de valószínűleg elkerülhetetlen, hogy tovább nőjön az orvoscentrum jelenleg kétfélmilliárd forint körüli

szentesen és makón még nem lépték túl a keretet

A szentesi kórház gyermekosztályán nagyon ritkán fordul elő, hogy a kis betegek kezelése miatt túllépnék a havi keretet. Dr. Tóth Edit osztályvezető főorvos elmondta: ezekben az esetekben igényelhetnek az úgynevezett pótkeretből. Makón egyelőre egyetlen felnőtt és gyermek beteget sem kellett a teljesítményvolumen-korlát felett felvenni, de a finanszírozás csak ezt a hetet futja ki. A jövő héttől május elejéig szigorú megkorlátásokra kényszerül a kórház – tájékoztatta lapunkat Bakos Gáborné, a makói kórház orvosigazgatója. Ennek megfelelően a hónap végére előjegyzett betegek új időpontot kapnak majd. A sürgősségi betegek ellátását természetesen továbbra is fennakadás nélkül tudják vállalni Makón.

tartozásállománya. Kovács Iván nem tart attól, hogy a vélhetően egyre gyakrabban előforduló tvk-túllépések miatt az Egészségbiztosítási Felügyelet megbünteti a klinikákat, az ugyanis csak azt vizsgálja: szakszerűen használták-e föl a havi keretüket. Mint mondta, az igazi szankció maga a finanszírozás csökkenése, a forráskivonás – a többletfeladatok ellátása mellett.

– Nem írhatom ki a kapura:

szünetel az ellátás, ezért kérjük, előzzék meg a baleseteket! – mondja Simonka János Aurél, a szegedi traumatológiai klinika vezetője, aki úgy véli, huszadika után náluk is elfogy a hivatalosan nekik járó finanszírozás. A környező kórházak osztálybezárássai miatt megnövekedett feladatokhoz igyekeznek pályázati forrásokat szerezni, a halasztható eseteket pedig ők is később látják el.

T. R.



ÚJSZÁSZI ILONA

Lepontozva

Csak kórházba ne kerüljön az ember! E fohász régebbi, mint az egészségügyi reformnak nevezett elképesztő karcsúsítás. De az óhaj az utóbbi fél hónapban biztos, hogy többször hangzik el, mint korábban bármikor. Az egészségügy nagy rendszere ellen április elsején indított frontális kormányzati támadás nyomán ugyanis minden borulni látszik.

A kotta, amiből a gyógyításra fölesküdtöttek játszani kénytelenek, nem egységes. Semmi sincs úgy, mint eddig. Rendre kivételes esetekről szólnak a hírek. Az előzetes hatástanulmány nélkül, nagy hirtelen elkezdett átalakítás bődületes hiányosságairól szóló ismeretterjesztést kénytelen elvégezni a média. Például fehéren-feketén megmutatni, mit ér az ember, akkor és ott, ahol már betegnek, az élete pedig esetnek nevezetetik. Ott, ahol az intenzív kezelést igénylő bajok közül például a rákos sejtszomó eltávolítása a gégeből 3,5 pont, és csak 0,4 a mandulaműtét. A fekvőbeteg-ellátásban, ahol egy pont most éppen 146 ezer, vagy a járóbeteg-ellátásban, ahol 1,46 forintot ér. E pénz forrásáról pedig azt ismétli unos-untalan, hogy nálunk az állam a társadalom egyharmadának befizetéseiből tartja fenn az egészségügyet.

E rendszer lepontozódik. Az egészségügyi hozzájárulást rendszeren fizetők körében azért, mert már nem lehetnek biztosak abban, hogy megkapják az éveken át, részletekben kifizetett kórházi ellátást – még sürgős esetben sem. Mert erről is szól a mindszenti férfi két kórház közötti halálának agyoncincált és politikai színezett esete. Vagy a másik rendkívüli történet: a szegedi gyermekklinikának extrafinanszírozást kell kérvényeznie és meg kell mozdulnia az egész OEP-es gépezetnek ahhoz, hogy előteremtődjön az az egymillió forint, ami a két keceli kisgyerek életének megmentéséhez szükséges. Pedig ez csak a jéghegy csúcsa.

Mert bármikor elfogyhat a kórházak pénze. Gondoljunk csak a kifizetetlen számlákra. Ennek nagysága a szegedi klinikai központban kétfélmilliárd forintra becsülhető. Vagy arra, hogy az előre megbeszélt műtétekre is várni kell, akár újabb és újabb hónapot is. Az ok az úgynevezett teljesítményvolumen-korlát, vagyis hogy egy adott hónapban milyen ellátást mennyit fizet az egészségbiztosító. Márpedig elég egy-két súlyosabb eset és az érintett kórház a halasztható műtéteket kénytelen a következő hónapra tolni. Aztán jön a következő etap és rendkívüli esetsorozat, s tovább halasztódik a beavatkozás. Ha másba nem, hát a halogatásba is belepusztulhat a beteg.

De fulladozik az agyonterhelt súlyponti intézmény is, főleg ha klinika. A gyógyítás ilyenfajta finanszírozása, az orvosoknak és nővéreknek a leépítések miatti súlyos megterhelése mellett ugyanis haldoklásra ítél az oktató- és kutatómunka – ami az orvosegyetemi kórházat klinikává emeli.

Hallgatók cseréje

MUNKATÁRSUNKTÓL

Oktatási és kutatási együttműködésről kötött megállapodást az SZTE Gyógyszerésztudományi Kara és az amerikai Toledói Egyetem. Ennek részeként a legjobban felkészült magyar hallgatók és fiatal kutatók az USA-ban, míg az amerikaiak Szegeden szerezhetnek új szakmai tapasztalatokat. A magyarok Toledóban a klinikai team-munkát és az egészségügyi felvilágosítást, az amerikaiak nálunk az ipari gyógyszer-technológiát sajátíthatják el ingyen. A megállapodás szerint a két intézmény közös kutatási projekteket is kidolgoz, elsősorban a farmakológia és a gyógyszerészeti kémia területén.

Nem lett kapósabb a kórházigazgatói szék Szentesen

Megint négyen pályáznak

Ismét négy pályázat érkezett a szentesi kórház főigazgatói állására. A megyei közgyűlés április 26-án tárgyal a jelöltekről. A szentesi önkormányzat szeretne részt venni a pályázat teljes folyamatában, a megyei közgyűlés egyik szentesi képviselője viszont úgy látja: a városnak nincs erkölcsi alapja, hogy véleményt nyilvánítson, ha már átadta a megyének az intézményt.

A megyei önkormányzat mint a szentesi Dr. Bugyi István Kórház fenntartója új pályázatot írt ki a főigazgatói állásra, miután a decemberi közgyűlésen a négy jelölt – Fenyves Ernő megbízott vezető, dr. Papp Zoltán sebész, érsebész főorvos, dr. Tóth Edit osztályvezető főorvos és dr. Várkonyi Katalin, a szegedi orvos- és gyógyszerésztudományi centrum szak- és továbbképzési csoportvezetője – közül senkit sem neveztek ki az intézmény élére. Fenyves Ernő azóta is megbízott főigazgatóként látja el feladatát. A pályázati felhívásban megjelölt határidőig, április 10-éig négy pályamunka érkezett. Ezekről a megyei közgyűlés április 26-i ülésén tárgyalnak.

Kérdésünkre, miszerint beadta-e ismét a pályázatát, igennel válaszolt Fenyves Ernő. Úgy véli, hogy ha az eddig végzett egyéves tevékenysége megfelelő volt, azt akceptálják a döntéshozók. Fenyves mindenesetre hisz abban, hogy „a munkának van értéke”. Dr. Papp Zoltán megkeresésünkre annyit mondott: nem nyilatkozik ez ügyben. A gyermekosztály vezetője, dr. Tóth Edit megint pályázott, mert úgy gondolja, a kiírásban megfogalmazott feltételeknek minden szempontból megfelel. Számításokat végzett arról, hogyan lehet az új kórházi struktúrát működőképpé alakítani. A szegedi egyetem csoportveze-

HALMAI MÁSKÉPP LÁTJA

Nem osztja Szirbik Imre véleményét a fideszes Halmai László, a megyei közgyűlés egyik szentesi képviselője. Meggyőződése: decemberben jól döntött a megyei önkormányzat, hogy a négy jelölt közül nem választott főigazgatót. – Azóta ugyanis tisztább lett a helyzet – utalt a képviselő az egészségügyben lezajlott történetekre. Halmai László szerint a városnak nincs erkölcsi alapja beleszólni a szentesi kórház ügyeibe, ha már azt a megyének adta működtetésre.

tője, dr. Várkonyi Katalin lapunknak elmondta: sokat gondolkodott, pályázzon-e megint a szentesi állásra. Végül beadta a pályamunkáját. Korábban szóba került főigazgató-jelöltként dr. Gyenes Ágota szentesi helyhatósági képviselő is, aki az orosházi kórházban a szemészeti osztály vezetője. A főorvosnő érdeklődésünkre azt nyilatkozta: nem adta be a pályázatát.

A Dr. Bugyi István Kórház a szentesi önkormányzat tulajdonában van jelenleg is, de a megye működteti. A város a decemberi döntéshozatal előtt szeretett volna véleményt nyilvánítani a főigazgató-aspiránsokról. Az erőfeszítések akkor nem vezettek eredményre. Szirbik Imre szocialista párti polgármester levelet írt a megyei közgyűlésnek, tudatta, hogy ismét részt kívánnak venni a pályázat folyamatában. Úgy véli: erre azért is tart hat igényt, mert sokat tett azért, hogy a szentesi kórház elnyerte a kiemelt státust.

BALÁZSI IRÉN

90 millió a libákért

A madárinfluenzával sújtott szentesi térségben leölt tizenháromezer libáért 90 millió forint kártérítést fizet az állam.

Kora tavasszal madárinfluenza söpört végig a Szentes környéki libatelepeken. Lapistón 3300, Ördöngöson pedig 9400 szárnyast öltek le a hatóságok emiatt. A jogszabályok szerint a megsemmisített állatok után kártalanítás jár a cégeknek: az állam a tényleges kárt köteles megtéríteni. A Csongrád Megyei Állat-egészségügyi Hatóság igazgatója, Szigeti Sándor lapunknak elmondta: eredetileg jóval kevesebbet kívántak fizetni a cégeknek, mint 90 millió forint. A kerületi főállatorvosi hivatalban meghozott határozat szerint a tótkomlói vállalat ördöngösi telepén leölt állatokért legfeljebb 13,4 milliót, a budapesti cég lapistói telepén leölt libákért pedig 25 milliót ítéltek meg kártérítésként. Az agrártárca vezetője hagyta végül is jóvá a kártalanítást összegét, amely szerint a Komlói Lúd Kft. 15, a budapesti Agro-Kolos Kft. pedig 74 millió forintot kap. Az utóbbi társaság esetében végül elfogadták a rendkívül magas összegre vonatkozó igényt.

B. G.

UGYE HALLOTTA MÁR
a PANNONBÚTOR
www.pannonbutor.hu

04.18-án
MEGNYITJA
SZEGEDI ÜZLETÉT

600 m²-en 50 típussal, 400 színben
szakértőink segítségével

Most AFA nélkül vásárolhat!

MINTADARADJAINKAT
30-50%-os
ÁRON KÍNÁLJUK

Beneficial Kamatmentes hitel
(Az akció csak a szegedi üzletünkre 2007.04.18.-04.22-ig érvényes)

SZEGED Bakay Nándor u. 29.
Tel.: 62/313-067 Nyitva: H-P: 9-18, Sz: 9-18
MaxCity, Material Center, V. ker. Irányi u. 25., Gubrecen, Nyíregyháza, Pécs, Szeged