

Megjegyzések dr.Ócsai Antal válaszára  
Dr. Gresz Miklós

Dr. Gresz Miklós  
Országos Egészségbiztosítási Pénztár  
1139 Budapest, XIII. Váci út 73/A  
Tel: (0630) 9408 139  
Fax: (0630) 9800 139  
Mail: gresz@hu.inter.net

Tisztelt Kolléga Úr!

Szakmai kérdésekben továbbra sem kívánok vitatkozni, de a számok makacs dolgok. Így azokat nem lehet ízlés szerint alakítani.

Először a költségekről:

Ön válaszában ezt írja:

*„az 52 460 Ft bér EGY napra, EGY ágyra vonatkozik. Így a bér annyi, amennyit írtam: 5 350 920 Ft.”*

A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény 61. § (1) bekezdése szerint „A közalkalmazotti munkakörök az ellátásukhoz jogszabályban előírt iskolai végzettség, illetve állam által elismert szakképesítés, szakképzettség, doktori cím, tudományos fokozat, valamint akadémiai tagság alapján fizetési osztályokba tagozódnak.” A középiskolai végzettséget igénylő szakképesítéshez kötött munkakör (melybe az intenzíves nővérek tartoznak) a „D” fizetési osztályba sorolódik.

A Magyar Köztársaság 2008. évi költségvetéséről szóló 2007. évi CLXIX. törvény 17. számú melléklete tartalmazza a közalkalmazotti fizetési osztályok első fizetési fokozata szerinti garantált illetmények havi összegét forintban, valamint a fizetési fokozatokhoz tartozó legkisebb szorzószámokat a 2008. évben. Eszerint a „D” fizetési osztály 1. fizetési fokozatában a bér 79.000 Ft. Miután 14 fizetési fokozat van (minden munkaviszonyban töltött 3 év után emelkedik), így a 7. fokozat szorzójával számolok átlagos bért. Ez 1,1525, tehát a hozzá tartozó bér 91.047 Ft/hó.

A Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény 146. § (3) bekezdése szerint a délutáni műszakban történő munkavégzés esetén a műszakpótlék mértéke tizenöt százalék, az éjszakai műszakban történő munkavégzés esetén a

műszakpótlék mértéke harminc százalék. A megszakítás nélküli munkarendben foglalkoztatott munkavállalót a délutáni műszak után további öt, az éjszakai műszak után további tíz százalék műszakpótlék illeti meg. Azaz összesen 20% illetve 40%.

Feltételezve, hogy a dolgozók folyamatos munkarendben dolgoznak (délutáni+éjszakai pótlék), és ez egyenletesen oszlik meg (tehát nem számolva fizetett ünneppel és egyéb rendkívüli szempontokkal), valamint a veszélyességi pótlékot is számoljuk, akkor 129.257 Ft/hó bruttó bérrel számolhatunk. Ez az összes munkáltató által fizetendő járulékkal (35%+1950 Ft) és a 13. havi fizetés arányos részével együtt 191.150 Ft/hó.

A szakorvosok az „I” fizetési osztályba tartoznak. Itt 142.000 Ft az alap, és a 7. fokozat szorzója 1,3925. Ugyanezen számítás alapján ez járulékokkal együtt 378.387 Ft/hó.

Az egészségügyi közszolgáltatók ellátási szintek szerinti besorolásáról szóló 8006/2004. (EüK. 8.) ESzCsM tájékoztató melléklete szerint a jászberényi Szent Erzsébet Kórház Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztálya az I. ellátási szintre került besorolásra.

Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet szerint a 1500, 1502 szakmakódú intenzív terápia I. szintjén (városi kórházi szintnek megfelelő tevékenység igényelte intenzív betegellátási feladatok ellátására alkalmas munkahely) az optimális orvos:beteg arány 1:3, nővér:beteg arány 1:3 műszakonként.

Tehát három ágyra az optimális létszám 1 fő orvos és 1 fő nővér műszakonként. 3 műszakot figyelembe véve a 3 ágyra 3 orvos és 3 nővér szükséges. Ebből következően tehát naponta és ágyanként 1 orvosra és 1 nővérré van szükség.

Az előző számítások alapján (30 napos hónappal számolva) az orvos átlagos bére 12.613 Ft/nap, a nővére 6.372 Ft/nap, azaz összesen 18.985 Ft/nap. A cikk szerint 1 napra 52.460 Ft bér számolandó ágyanként. Ez a számított összeg 2,7 szerese. Természetesen a kórház szíve joga, hogy az optimálisnak mondott átlagos 569.538 Ft/ágy/hó helyett 1.573.800 Ft/ágy/hó bérköltséggel üzemeltesse az osztályt, de ennek finanszírozását az egészségbiztosítástól elvárni luxus.

Megjegyzem, hogy a 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet a III. (egyetemi/országos) szintű intenzív osztályos előírása is csupán (ugyanezen számítás alapján) 1.141.034 Ft/ágy/hó bérköltséget eredményez.

Egy tanulmány[1] alapján, az intenzív osztályon kezelt betegek 2000-ben egy ápolási napra eső átlagköltsége 35.657 Ft volt. Ennek 32,5%-a volt a személyzet költsége. Ez 11.588 Ft/nap/ágy. Az elmúlt évben nem volt olyan béremelkedés az egészségügyben, ami alátámasztaná a 4,5 szörös emelkedést.

Még ha az összegszerűséggel nem is foglalkozunk, akkor is valószínűtlen, hogy az intenzív osztályon a cikkben számított összköltség 68%-a legyen a bérköltség.

Tehát összességében a 102 napos intenzív osztályos kezelés hatályos jogszabályok alapján számított bérköltsége 1.936.430 Ft. Így elnézést kérek a hozzászólásomban elkövetett számítási hibáért.

Másodszor a finanszírozásról:

Nem gondolom, hogy tudományos igényű cikkben „kórházunk kontrolling csoportjának tájékoztatása” adekvát hivatkozás lenne. Nem tudom, milyen „levonások” terhelték az esetet, de jogszabályi alapja nincs a dolognak. Azt tudom elképzelni, hogy az intézmény túllépte a TVK felső értékét, és a kontrolling „leosztotta” a kapott finanszírozást az összes megtermelt súlyszámra. Ez mindenesetre nem az eset finanszírozásának korrekt számítása. Ennek alapján természetesen az összes többi költség pontossága is megkérdőjelezhetővé vált.

Korrigálnom kell hibámat, miszerint félreértés révén csupán 96 napot számítottam hozzászólásomban. Így a 102 napra a hosszú napok díjazása 956.800 Ft volt.

Így együttesen az esetre kapott finanszírozás vélhetően 2.891.850 Ft volt. (Ennél részletesebben csupán a TAJ szám és az OEP tételes visszaigazolás ismeretében lehet az ügyről tárgyalni.)

Összességében:

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| Elfogadva a költségeket            | 2.513.923 Ft        |
| <u>Számolva a személyzet bérét</u> | <u>1.936.430 Ft</u> |
| Összesen                           | 4.450.353 Ft        |

A költségek a finanszírozás 1,54 szeresét tették ki. Ez valóban több, mint az előzőleg számolt 1,3-as szorzó. Ez azonban ugyanúgy lényegesen kevesebb (és ugyancsak kevésbé látványos), mint a cikkben szereplő 4,4-es szorzó.

Engedtesék meg, hogy megjegyezzem, ha valaki költséghatékonyságról kíván értekezni, hasznos, ha pontos adatokkal számol és nem különböző „tájékoztatások” alapján.

Természetesen örömmel átszámolom újra az egészet, ha megkapom a pontos és részletes bér és költségadatokat, valamint a finanszírozás visszaigazolásának adatait.

Megnéztem az OEP adatbázisában, hogy a kórház intenzív osztályáról jelentett betegeket mennyi ideig ápolták. A jelentések alapján Jászberényben a legmagasabb ápolási idő egy TAJ számra számolva 2004-2008-ig 87 nap. Ennél hosszabban egy beteg több részletben sem feküdt az osztályon. Ez igencsak kétségeket ébreszt bennem az adatok helyességét illetően.

---

[1] Csomós Á.: Költségelemzés az intenzív osztályon. Egyetemi doktori értekezés tézisei 2003. 15. oldal)