

MSOTKE Konferencia

2010. november 5.

A sürgősségi ellátás költései

Dózsa Csaba

Med-Econ Kft.



Az előadás vázlatja

- A. A sürgősségi ellátás és mentés makroszintű költségei**

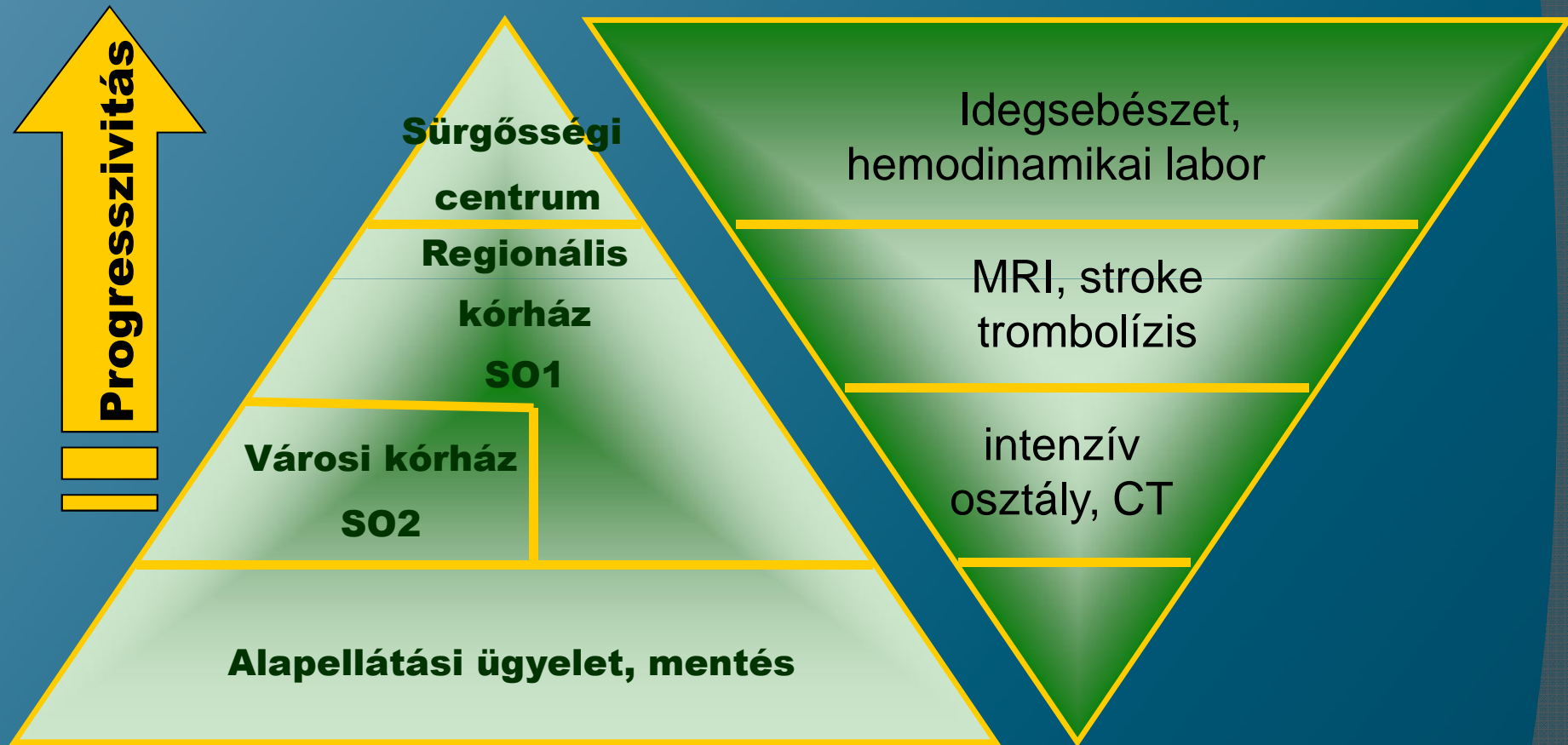
- B. A sürgősségi ellátás intézményi költségeinek elemzése egy fővárosi és egy vidéki kórházban**

A sürgősségi ellátórendszer hierarchikusan egymásra épülő szintjei (2004-)

- „0” szint:** egészségvonal – laikus telefonos/internetes tanácsadó szolgálat
- 1. szint:** **prehospitalis sürgősségi ellátás**
1/1 alapellátási (háziorvosi) központi ügyelet
1/2 mentés, légimentés
- 2. szint:** **hospitális sürgősségi ellátás**
2/1 sürgősségi ellátást végző kórház
SO2 36-38 intézmény
2/2 regionális sürgősségi ellátást végző kórház/centrum
SO1 18-20 intézmény
2/3 speciális kórképek és betegcsoportok
sürgősségi központja 4-5 intézmény

A kórházak helye és szerepe a sürgősségi betegellátási rendszerben

Kompetencia



Szolgáltatók

A sürgősségi ellátórendszer fejlesztésének elemei - az ÚMFT keretében 1.

TIOP 2.2.1 Sürgősségi ellátás fejlesztése - mentés, légimentés

Kiemelt projekt

Kedvezményezett: **Országos Mentőszolgálat**

Támogatási összeg (5 Mrd Ft)

Mentési infrastruktúra fejlesztése, légibázisok fejlesztése

TIOP 2.3.4 Mentésirányítási rendszer fejlesztése

Kiemelt projekt

Kedvezményezett: **Országos Mentőszolgálat**

Támogatási keretösszeg: 3,5 Mrd Ft

OMSZ információs és kommunikációs rendszerének fejlesztése,

A sürgősségi ellátórendszer fejlesztésének elemei - az ÚMFT keretében 2.

TIOP 2.2.4: Struktúraváltoztatást támogató infrastruktúrafejlesztés a fekvőbeteg-ellátásban

Kétfordulós pályázat

Támogatási keretösszeg: 67,3+7,5 Mrd Ft

Kedvezményezettek: súlyponti és területi kórházak

Elnyerhető összeg 223-7500 MFt

TIOP 2.2.7: Infrastruktúrafejlesztés az egészségpólusokban

Kétfordulós pályázat

Támogatási keretösszeg: 75 Mrd Ft

Elnyerhető keretösszeg: 2 – 12 Mrd Ft

A sürgősségi ellátórendszer fejlesztésének elemei - az ÚMFT keretében 3.

2009. TIOP2.2.2/II. akcióterv szerint: 8 mrd Ft keretössz.

TIOP 2.2.2 - A sürgősségi ellátás – SO1 és SO2 (és ezeken belül gyermek sürgősségi ellátás) fejlesztésének támogatására

Kétfordulós pályázat

Támogatási keretösszeg: 8,8 milliárd Ft

Elnyerhető összeg: szintenként változó 100-820 millió Ft

TIOP-2.2.2/C/10/1 - „ A Perinatális Intenzív Centrumok és az Intenzív Neonatológiai Osztályok műszaki fejlesztése”

Egyfordulós pályázat

Támogatási keretösszeg: 4 milliárd Ft

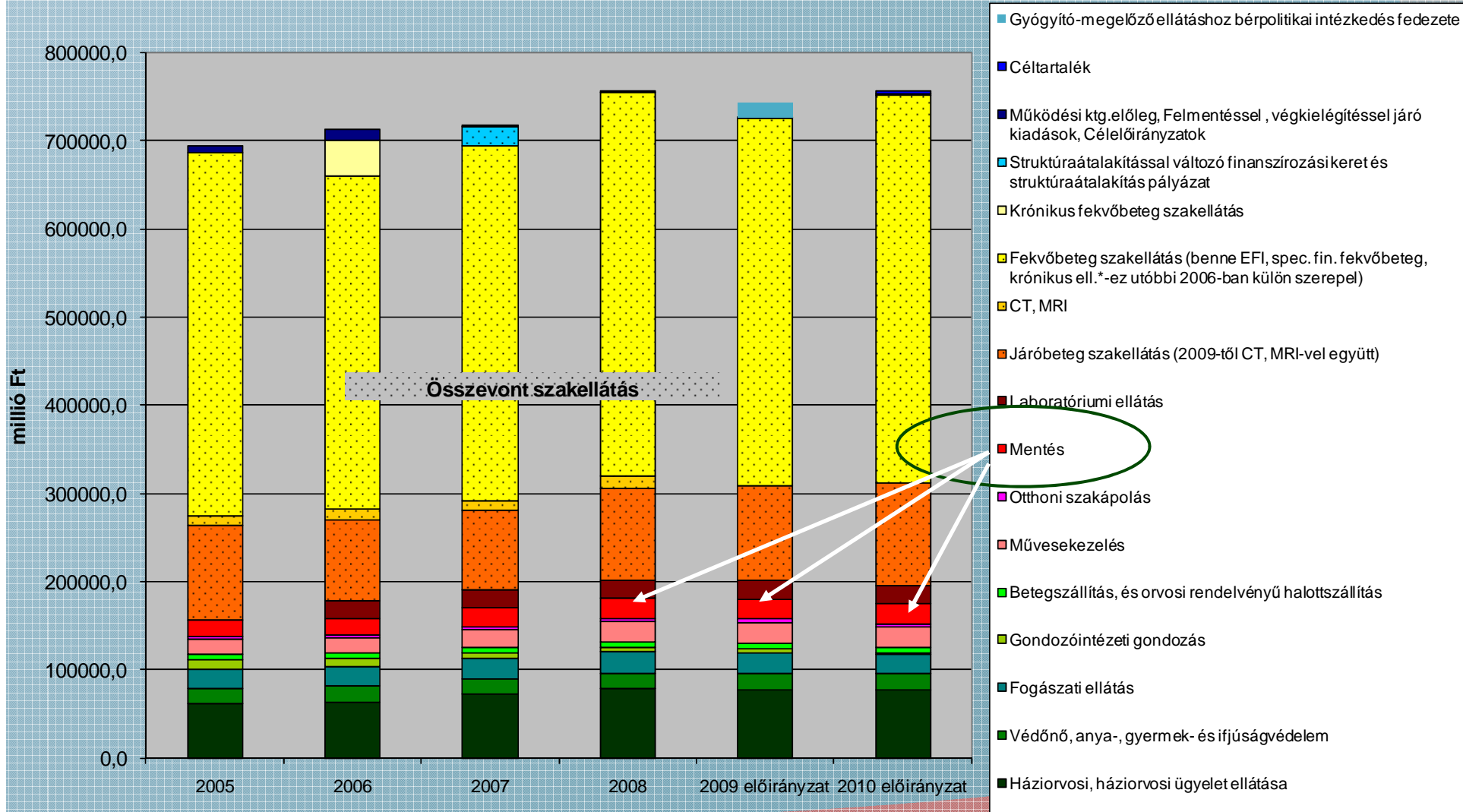
Elnyerhető keretösszeg: 480 millió Ft

A sürgősségi fejlesztések EüM pályázata

- 100 mFt** **Meglévő sürgősségi centrumok (SO1), sürgősségi betegellátó osztályok (SO2) gép-műszer fejlesztésére kiírt pályázat nyertesei**
- 749.025 eFt** **Sürgősségi centrumok (SO1), sürgősségi betegellátó osztályok (SO2) létrehozására, fejlesztésére kiírt pályázat nyertesei**
- 500 mFt** **Központi ügyeletek létrehozására, illetve ügyeletek központosítására kiírt pályázat nyertesei**

A gyógyító-megelőző ellátások

A gyógyító megelőző ellátások kiadási struktúrája 2005-2010



A sürgősségi ellátás finanszírozása

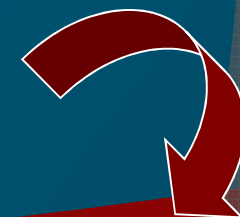
◎ Járó- és fekvőbeteg teljesítményfinanszírozás

- német pont - OENO
- HBCs – SHBCs

PI. 01S 026C Intoxikált beteg izolált fejsérülésének sürgősségi ellátása 0 / 25 / 1 / 0,16350

◎ Fix díj

- 16. számú melléklet a 9/1993. (IV. 2.) NM rendelethez
 - 28/A. § (1) Az aktív fekvőbeteg-szakellátás területén a külön jogszabályban meghatározott sürgősségi ellátási szinteknek megfelelő szolgáltatást nyújtó, vagy a traumatológiai ellátás területén 24 órás, folyamatos betegfelvételt biztosító szolgáltató abban az esetben jogosult az R.-ben meghatározott havi fix összegű díjra, ha



A sürgősségi ellátás finanszírozása

- a) a gyógyintézetben intenzív osztály és legalább 3 további szakmában szervezett aktív fekvőbeteg osztály működik, ideértve a mátrix szervezetben működő gyógyintézeteket is,
- b) a működési engedély szerinti szakmákban a sürgősségi betegellátás folyamatos biztosításához szükséges személyi és tárgyi feltételekkel rendelkezik,
- c) a tárgyhónapban a díjazással érintett szervezeti egység jogszabályban előírt sürgősségi betegellátást végez.
- A díjazás fedezetére az 5. számú melléklet szerinti összevont szakellátás előirányzata szolgál.
- (2) Az (1) bekezdésben foglalt feltételeket - a b) és c) pontban foglaltak kivételével - nem kell alkalmazni a speciális sürgősségi centrumok esetében.

◎ Endofinanszírozás ⇨

Sürgősségi fix díj

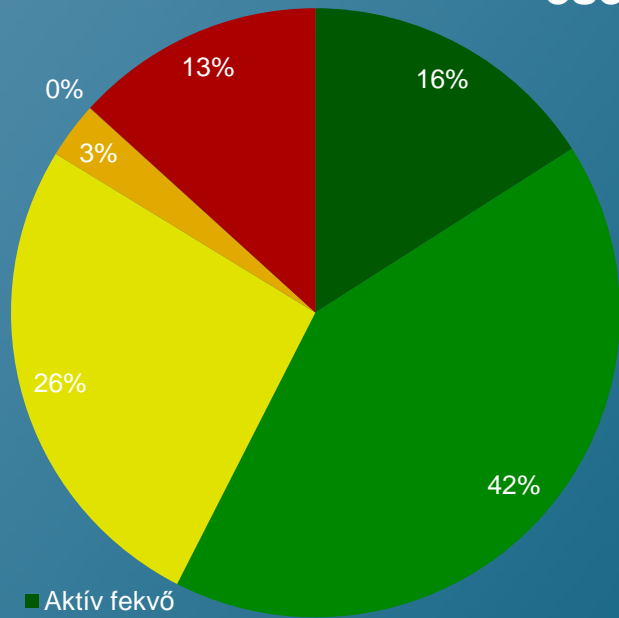
Sürgősségi ellátási forma megnevezése		Havi fix összegű díjazás mértéke (Ft/hó)	
1.	Sürgősségi fogadóhely	960 000	
2.	SO2 (megyei vagy a minimumot meghaladó profilú városi kórházban működő sürgősségi betegellátó osztály)	4 080 000	
3.	SO1 (regionális vagy sokprofilú megyei kórházban működő sürgősségi betegellátó osztály vagy sürgősségi centrum)	7 920 000	
4.	Speciális sürgősségi centrum (egy-egy szakterület regionális vagy országos feladatainak ellátására kijelölt centrum, ha a 24 órás folyamatos felvételt a hét minden napján ellátja)	1 728 000	
5.	Traumatológia (a traumatológiai osztály a besorolási szinteknek megfelelő havi fix összegű II. szint III. szintdíjazásra jogosult, ha a 24 órás folyamatos felvételt a hét minden napján ellátja)	I.Szint 1 320 000	II.Szint 2 640 000

A díjazás nem növelhető több, azonos ellátási formába tartozó szervezeti egység működtetése esetén sem. A szolgáltató az általa nyújtott 1-3. pont szerinti ellátások közül egy jogcímen, az 5. pont szerinti ellátás esetén pedig további egy jogcímen jogosult díjazásra. A szolgáltató az 1-3. és 5. pont szerinti fix összegű díjazástól függetlenül a 4. pont szerinti ellátások közül havi fix összegű díjazására legfeljebb két jogcímen jogosult.

A 4. pont szerinti ellátás esetén, amennyiben a szolgáltató csak a hét meghatározott napján biztosítja a 24 órás folyamatos felvételt, a fix összegű díjazás naparányos részének 80%-ára jogosult.

Sürgősségi osztály költség struktúrája – egy budapesti kórházban

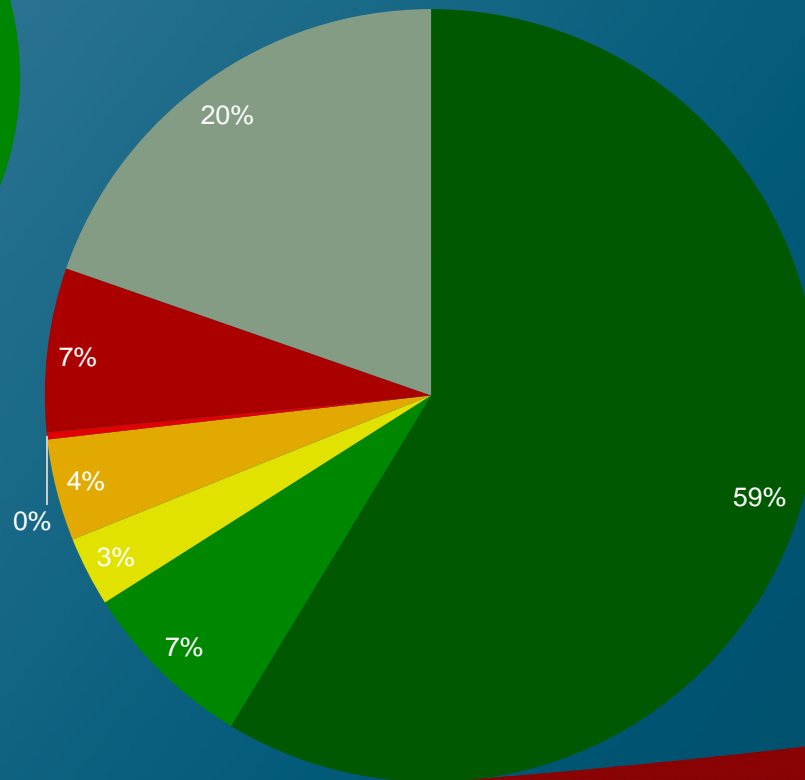
Sürgősség bevételi struktúra - Bpi kh
esete



- Aktív fekvő
- Járó
- Egyéb OEP finansz.
- Egyéb saját bevétel
- Adott konzíliumok
- Kpi irányítás felosztott bevételei

Kiadás/bevétel: 2,2

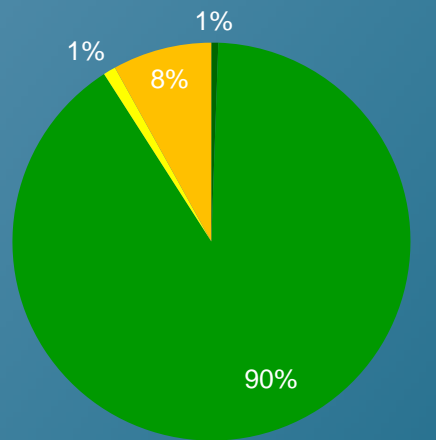
Sürgősség kiadási struktúra - Bpi kh
esete



- személyi juttatások és járulékai
- Orvos vállalkozók
- gyógyszerköltség
- készletköltség
- vérfelhasználás
- egyéb közvetett költség
- összes költségfelosztás

Sürgősségi osztályos struktúra – egy súlyponti kórházban

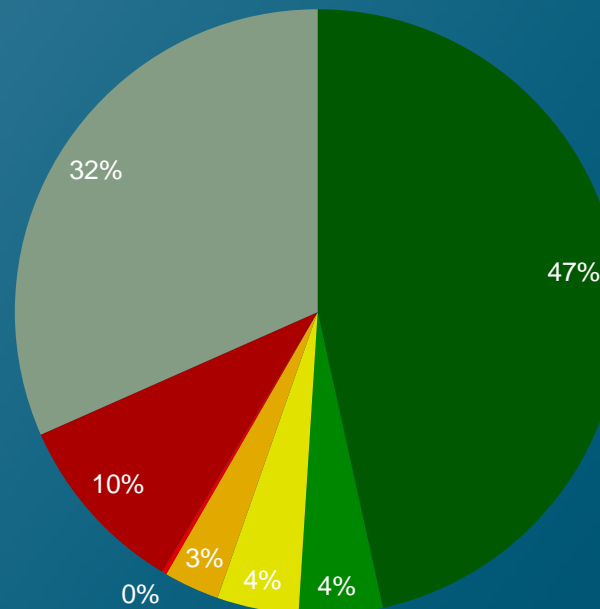
Sürgősségi bevételi struktúra - egy súlyponti kórház



- Ellátási díjak árbev
- OEP telj.ellenért.
- Tér.nélk.átvett eszköz

Kiadás/bevétel:
2,97

Sürgősségi kiadási struktúra - egy súlyponti kórház



- személyi juttatások és járulécai
- écs
- gyógyszerköltség
- készletköltség
- vérfelhasználás
- egyéb közvetett költség
- összes költségelosztás

Sürgősségi ellátási átlagos esetszámok – előbbi két kórház esetében

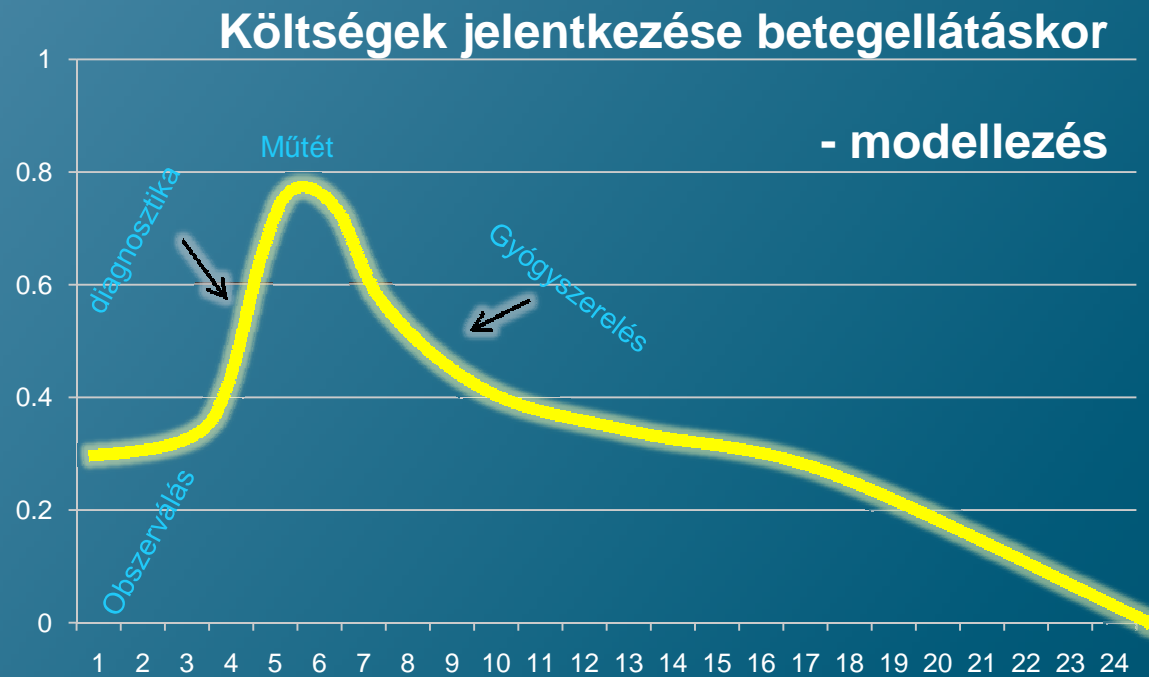
Vidéki / Fővárosi súlyponti kórház
járóbeteg ellátási aránya – 2009.



Vidéki / Fővárosi súlyponti kórház aktív ellátási aránya – 2009. évben



Kórházi ellátási költségek felmerülése – elméleti megközelítés



Módszertani kérdések

Bevételek jellemzői

- OEP bevétel – aktív fekvőbeteg, járóbeteg ellátás, fix díj
- Minimális egyéb/saját bevétel, évenként változó (10-15%)

Kiadások jellemzői

- Személyi juttatások magas aránya
- Dologi költségekből jelentős: gyógyszer, szakmai anyagok
- Költséghely-, viselő könyvelés
- Közvetett költségek 30-40%-os aránya

Gyakorisági adatok gyűjtése, elemzése:

- Ellátott esetszámok havi, napi, időbeli bontása
- TOP HBCS, Német pont alakulása
- Fajlagos bevételek/kiadások számítása
- Tényleges és tervezett teljesítmények alakulása, eltérések okai

Problémák – és további kérdések

Országos ellátó-hálózat kérdései:

- Hány sürgősségi osztályra, centrumra van szükség?
- Napi hány és milyen súlyosságú esetnél lesz méretgazdaságos egy SBO működése?

Költségelszámolás felülvizsgálata

- Kellenek-e további speciális SHBCS-k?
- Mi legyen az egyes HBCS-k felosztási arányszáma,
- Belső elszámolási arányszám helyes megválasztása, OEP bevétel visszaosztása az osztályra átküldött betegeknél?
- Javasolt országosan SBO teljesítmény és költség-elemzés elkészítése és benchmark létrehozása

Ügyeleti rendszer vagy műszak-beosztások?

- Hány ellátóhely 24 órás működtetésére elég a szakorvosok és szakdolgozók szám?

Köszönöm a megtisztelő
figyelmet !

csaba.dozsa@medecon.hu

