

Kórházi tartozások a konszolidáció után

A gyógyszerértámogatásra szánt keretet 24,5 milliárddal növelik

A betegérdekek feltérképezése után határoznák meg a finanszírozást, még érezteti hatását a hatvanmilliárdos adósságátvállalás

Folyamatosan nő a kórházi adósságállomány, ám az állam által nemrég átvállalt hatvanmilliárd forintot vélhetően nem éri el az év végéig. A legnagyobb tartozást a szeptemberi statisztikák szerint a Szegedi Tudományegyetem és a Honvédkórház halmozta fel eddig.

Közzétette a hazai kórházak legutóbbi, szeptember végi tartozási adatait a Napi.hu a legnagyobb adósokra koncentrálva. Az intézmények a múlt hónap végén negyvenmilliárd forint körül zárták kifizetetlen számláik összértékét, amiből arra lehet következtetni, hogy ez év végére a korábban megsaccolt hatvanmilliárd helyett a kórházak „mindössze” ötven-ötvenöt milliárd forinttal tartoznak majd a beszállítóknak.

Ismert, áprilistól az egészségügyi ellátókban új működési rend állt be, amely egyebek mellett a hatékonyabb gazdálkodást is szolgálja, ennek nyomán pedig a folyamatosan újratermelődő adósságállomány csökkenését. Mindezt megkönnyítendő, a kormány a központi költségvetésből elkülönített hatvanmilliárd forintot arra, hogy az intézmények lejárt tartozásait kiegyenlítse. Az intézkedés Zombor Gábor volt egészségügyi államtitkár legnagyobb eredményei közé sorolható, különösen azért, mert a forrást az ágazat nem a saját büdzséjéből fedezte, hanem „kívülről” kapta. Az eredményt minden szakmai szervezet elismerte, ám még a kifizetések előtt felhívták rá a figyelmet, hogy az adósságok – amennyiben nem nő a finanszírozás – tovább termelődnek majd.

A jóslatok egyelőre beigazolódtak: a nyár eleji megtorpanáshoz képest júliusra – beleértve a kórházakon kívül a négy egyetemet is – az ossztartozás elérte a 37,2 milliárd forintot, s a Magyar Kórházszövetség adatai szerint havonta körülbelül 3,1 milliárd forinttal nő.

A Magyar Államkincstár statisztikái szerint azonban augusztusról szeptemberre körülbelül hétszázmillió forinttal csökkent a tartozáshalmaz, amit az erről szóló elemzések a „kifutó uniós beruházások számláinak kifizetésével” magyaráztak. A legaktuálisabb, szeptember végi állás szerint a Szegedi Tudományegyetem 2,5 milliárd forinttal, a Honvédkórház több mint 2,2 milliárdos adóssággal, a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház pedig 2,1 milliárdos tartozásállománnyal bír. Őket követi a legnagyobb adósok listáján a Debreceni Egyetem, a Szent Borbála Kórház, a Péterfy Sándor Utcai Kórház, a Zala Megyei Kórház, a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórház, végül pedig a Pécsi Tudományegyetem. Az új egészségügyi szakállamtitkár, Ónodi-Szűcs Zoltán szerint a legfontosabb, hogy az ágazat ne az intézmények, hanem a lakosság igényeit szolgálja. A kórházak adósságairól szólva kijelentette, „nehéz megmondani, hogy a rendelkezésre álló forrás sok vagy kevés”, mivel jelenleg a pénzek felhasználása az intézmények érdekei szerint történik. Hozzátette, első lépés a lakossági igények feltérképezése, s csak utána lehet pontos finanszírozási összegeket meghatározni.

Átalakítások nélkül nem valósulhat meg az ellátórendszer rendbetétele

Több pénz és nagyobb hatékonyság

Nem lehet elvárni az egészségügy egyetlen szereplőjétől sem, hogy egyik pillanatról a másikra megoldja az ágazat gondjait – mondta lapunknak Rácz Jenő, akit a kórházi adósságokról kérdeztünk. A Magyar Kórházszövetség korábbi elnöke szerint alapvető probléma, hogy az „erőforrások nincsenek szinkronban egymással”.



Rácz Jenő (Fotó: MH)

– Mennyit változtatott a kórházak gazdálkodásán a konszolidáció?

– A hatvanmilliárd forintos adósságrendezés életbevágóan fontos volt mind az intézmények, mind a beszállítók működése szempontjából, ugyanakkor önmagában nem szüntette meg a tartozások létrejöttének okait. Ez a folyamat sajnos rendszeresen ismétlődik 1996 óta. Azóta a keletkezett adósságállomány megtízszereződött, termelődése gyorsabbá vált, és szinte a teljes intézményrendszert érinti.

– Mindezt csupán a szűkös finanszírozás okozza?

– Az alapvető ok, hogy a rendelkezésre álló erőforrások, vagyis a pénz és a személyi állomány, továbbá az ellátórendszer struktúrája, a lakosság egészségügyi szükségletei és az orvostudomány nyújtotta lehetőségek nincsenek szinkronban egymással. Ez azt jelenti, hogy a kórházak konszolidációja sokkal összetettebb folyamat az adósságrendezésnél. Nem véletlen, hogy az újonnan kinevezett egészségügyért felelős államtitkár is azt jelölte meg prioritásnak, hogy az ellátórendszert a lakosság szükségleteihez kell igazítani, nem pedig az ellátórendszerhez azt.

– Mit jelenthet ez pontosan?

– Az államtitkári kijelentés magában foglalja a strukturális anomáliák kezelését éppúgy, mint az ellátórendszer egyes szereplői közötti funkcionális diszharmóniák orvoslását. Vagyis több pénzre, több orvosra és nővérre legalább akkora szükség van, mint arra, hogy a rendelkezésünkre álló erőforrásokat a lehető leghatékonyabban használjuk fel. Ez pedig átalakítások nélkül nem fog menni. Ugyanakkor a változtatások kapcsán az ágazati vezetők szempontjait sem szabad figyelmen kívül hagyni, miközben nem lehet elvárni a rendszer egyetlen szereplőjétől sem, hogy egyik pillanatról a másikra megoldja azokat a gondokat, amelyeket nálunk sokkal gazdagabb országok is csak évtizedes munkával tudtak megoldani.

Emelkedő támogatás

Módosította a kormány a gyógyszerkassza idei keretszámain – derül ki a Magyar Közlöny legfrissebb számából. Ennek alapján a

gyógyszertámogatásra szánt keretet 24,5 milliárd, a kötszertámogatást egy-, míg az egyéb gyógyászati segédeszközök támogatását összesen hétmilliárd

forinttal növelik. Az intézkedés

hozzájárulhat újabb gyógyszerek támogatotti körbe kerüléséhez is,

hasonlóan az októbertől már elérhető, a COPD (a tüdőn belüli légutak beszűkülésével járó betegség – a szerk.) kezelésére szolgáló medicinához.

(Fotó: Varga Imre)

