

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár
t á j é k o z t a t ó j a
az egészségügyi szakellátási kapacitások felülvizsgálatának végrehajtásáról

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (továbbiakban Eftv.) 4. § (1)-(2) bekezdése, valamint az Eftv. végrehajtásáról rendelkező 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 3. §-a alapján az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) feladata:

- Minden év június 30-áig *a megelőző egy év adatai alapján* régióként megvizsgálja a régióban működő szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók lekötött kapacitásainak kihasználtságát és a kapacitásbevonás szükségességét.
- A vizsgálat eredménye, valamint az Eftv. 4/A. §-ban meghatározott szempontokra vonatkozó előző évi adatok alapján régióként javaslatot készít a kapacitásfelosztás módosítására.
- A javaslatot minden év szeptember 1-jéig kell az illetékes RET-eknek, illetve a RET székhelye szerint illetékes egészségügyi államigazgatási szervnek elektronikus és nyomtatott formában megküldeni.

Az OEP rendelkezésére álló adatok alapján a vizsgálat az Eftv. 4/A. §-ban előírt alábbi szempontok figyelembevételével történt:

- 10.000 lakosra jutó kapacitás ellátási formánként és szakmánként,
- az egy ágyra jutó betegforgalmi adatok szakterületenként,
- az egy esetre jutó ápolási idő szakterületenként,
- a külön jogszabály szerinti esetösszetételi index (CMI) szakterületenként,
- az ágykihasználtsági mutatók szakterületenként,
- a sürgős és nem sürgős esetek aránya,
- a továbbküldött betegek aránya,
- az átvett betegek aránya,
- a külön jogszabály szerinti teljesítményvolumen-korlát (a továbbiakban: TVK) teljesítésének az aránya, a védett TVK-teljesítés aránya, a védett TVK aránya a teljes TVK-hoz képest,
- a külön jogszabály szerinti járóbeteg-szakellátásban szakterületenként az egy órában átlagosan ellátható esetszám,
- a területen kívülről ellátott betegek aránya,

Az OEP javaslat bemutatta, hogy hol vannak kihasználatlan kapacitások és hol jelentkezik olyan ellátási többlet, amely kapacitás bővítést igényel.

Az OEP valamennyi Regionális Egészségügyi Tanács (RET) elnökének megküldte a vizsgálat eredményét a csatolt, 2009. szeptember 11-én kelt, 19-2054/51/2009. számú levelével.

A megküldött vizsgálati anyag konkrét, egy-egy szolgáltatóra, illetve szakmára vonatkozó javaslatot nem tartalmaz, mert az Eftv. a véleményezési jogot és kötelezettséget, a döntési kompetenciát a helyi viszonyokat, a szakmailag megalapozott lakossági érdekeket, ellátási szükségleteket legjobban ismerő RET-ekhez, illetve az ÁNTSZ regionális intézeteihez telepítette.

Az Eftv. 4. § (4) bekezdése alapján a RET az *OEP* „*javaslat kézhezvételét követő 45 napon* belül küldi meg a székhelye szerint illetékes egészségügyi államigazgatási szervnek a javaslatához készített véleményét. Amennyiben a RET a határidőn belül nem ad véleményt, ezt az egészségbiztosító javaslatával való egyetértésnek kell tekinteni”.

Az Eftv. 4. § (5) bekezdése alapján „az egészségügyi államigazgatási szerv – azaz az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat – a (2) bekezdés szerinti javaslat és a 4/A. §-ban meghatározott szempontok alapján, a RET véleményének figyelembevételével a (4) bekezdés szerinti határidő leteltét követő *huszonkét munkanapon* belül **dönt a kapacitásfelosztás módosításáról**”.

Budapest, 2009. november

Országos Egészségbiztosítási Pénztár



**ORSZÁGOS
EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
FŐIGAZGATÓ**

Nyt. szám:19-2054/51/2009/2.

Tárgy: kapacitáskihasználtsági
adatok megküldése

.....
elnök

..... **Regionális Egészségügyi Tanács**

.....

Tisztelt Elnök Úr!

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 4. § rendelkezése szerint köteles minden évben, a megelőző egy év adatai alapján, régióként megvizsgálni a szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók lekötött kapacitásainak kihasználtságát és a rendelkezésre álló adatok alapján javaslatot készíteni a kapacitásfelosztás módosítására.

Az alábbiakban részletezett szempontok alapján csatoltan Tisztelt Bizottság rendelkezésére bocsátjuk a régió kapacitáskihasználtság adatait tartalmazó állományt, további szíves felhasználás céljából.

A 2008/2009 évi kapacitás adatok felülvizsgálata során az OEP a 2009. március 30. napján szerződéssel lekötött finanszírozott kapacitásokat, illetve a krónikus rehabilitációs ellátások esetében a 2009. I. félévi (2008. október – 2009. március közötti időszak), a további ellátási formák vonatkozásában pedig a 2008. évi (2007. október - 2008. szeptember közötti időszak) teljesítmény adatait vette figyelembe. (A krónikus ellátásban más teljesítményalap figyelembe vétele azért volt indokolt, mert ebben az ellátási formában jelentős teljesítmény változás következett be 2009. I. félévében.)

A kapacitás kihasználtság megállapításának alapja, hogy egy szervezeti egység kihasználtsága mikén viszonyult az adott ellátási forma és szakma országos átlagához. Az országos átlag alatt kihasznált kapacitások esetében, kihasználatlan minősítést kapott az elemzésben az a kapacitás, amelynek figyelembe vétele nélkül a vizsgált szervezeti egység kihasználtsága - változatlan teljesítés mellett - az országos átlagnak megfelelő. A kihasználatlan kapacitások

elemzése során az OEP ellátási érdekeket, illetve egyéb szakmai- szakmapolitikai szempontokat nem vehetett figyelembe, mert erre vonatkozóan nem rendelkezik törvényi felhatalmazással. E szempontokat elsősorban az Országos Tisztifőorvos Hivatalának, illetve a RET-eknek kell megfelelő módon mérlegelniük.

A szakmai döntés elősegítése érdekében külön táblázatokban bemutatjuk a regionális kapacitás megoszlást 10 ezer lakosra vetítve, szakmánként, illetve ellátási formánként. Az egyes ellátási formákban, szakmánkénti bontásban bemutatjuk továbbá a beteg migráció jellemző adatait, a beteg lakhelyének irányítószámának, illetve az ellátás helyének alapján.

Budapest, 2009. szeptember „ „

**Dr. Rendek Vilma
mb. főigazgató**