

Orbán Viktor
miniszterelnök

Miniszterelnökség
1055 Budapest, Kossuth tér 1-3.

Tisztelt Miniszterelnök Úr!

A Szolnoki MÁV Kórház és Rendelőintézet jövőbeni tulajdonviszonyával és működtetésével kapcsolatban az elmúlt időszakban több fórumon, hivatalos vagy informális egyeztetésen folytattunk tárgyalásokat.

2012. július 16-án levélben fordultunk a felügyeleti jogokat gyakorló miniszterhez kifejtve érveinket azon álláspont mellett, hogy a Szolnoki MÁV Kórházat a jövőben kizárólag a Vasútegészségügyi Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kft. részeként tudjuk elképzelni szemben a döntéshozói szándékkal, azaz a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Megyei Kórházba történő integrálással.

Korábbi szempontjainkat és indokainkat megerősíti a - jelen levélhez is mellékelt, - Dr. Pásztélyi Zsolt, a Vasútegészségügyi Kft. ügyvezető igazgató által jegyzett szakértői anyag.

Az átvétel szakmai tartalmában egyetértés van a Hetényi Géza Kórház- Rendelőintézet és a Vasútegészségügyi Kft. között, hiszen a méretgazdaságossági és orvosszakmai (a minimumfeltételek szerinti) szempontok ezt egyértelműen meghatározzák; így pl. a belgyógyászat és az ortopédia visszaszervezése elkerülhetetlen a Megyei Kórházhoz.

Ugyanakkor az aktív reumatológiai és rehabilitációs tevékenységek végezhetőek egy szakkórház jellegű intézményben, vagyis a Szolnoki MÁV Kórházban is, erősítve ezzel a közép-alföldi régió vasútegészségügyi ellátását.

A Vasútegészségügyi Kft. által történő átvétel előnye, hogy egy stabil, tartalékkal és kiegyensúlyozott gazdálkodással, országos kiterjedtséggel rendelkező Társaság veszi át a tevékenységet, amelynek van lehetősége fejleszteni az Szolnoki MÁV Kórház telephelyét. Az átvétel az integrációs célokat tekintve illeszkedik a Semmelweis Tervben megfogalmazottakhoz. A Kft. tudását, menedzsment eszközeit az intézet munkatársai szolgálatába tudná állítani, és ezzel összességében erősödne a vasutasok ellátó rendszere.

A szakértői anyagban felsorolt szakmai és szervezeti érvek mellett érdekképviselői szempontból kiemelés érdemelnek a munkavállalók foglalkoztatására nézve előnyös, alábbi szempontok.

A Vasútegészségügyi Kft. tapasztalattal rendelkezik a munkavállalók jogutódlással történő átvétele terén. A Társaság Kollektív Szerződése rövid időn belül kiterjeszthető az átvett dolgozókra, az intézmény működtetésének eredményessége függvényében a dolgozók külön juttatásban részesülhetnek, hátrány nem érheti őket az ágazati béremelések tekintetében sem, valamint továbbra is megilleti őket a vasúti menetkedvezmény.

A működési kapacitások tervezett bővítésének, a szolgáltatások, szakellátások további fejlesztésének munkahely-teremtő hatása lehet, az átszervezések során felmerülő esetleges munkaerő felesleget a megyei kórház foglalkoztatni tudja, így az egyébként is munkaerőhiánnyal küszködő egészségügyi ágazatban dolgozóknak munkahelyük elvesztésétől nem kell tartaniuk.

A Vasúti Dolgozók Szabad Szakszervezete, a Vasutasok Szakszervezete, a Mozdonyvezetők Szakszervezete és a Vasútegészségügyi Dolgozók Szakszervezete jelen levelével is nyomatékosítani kívánja, hogy elkötelezett mind az egészségügyi és vasúti dolgozók, mind pedig az ellátottak számára legelőnyösebb feltételekben történő olyan megállapodásban, amely a Szolnoki MÁV Kórházat a „vasút-egészségügyi rendszer” részeként determinálja.

E kérdésben az érdekképviseltek szándéka megingathatatlan, hiszen intő példa az Állami Egészségügyi Központ sorsa. 2007-ben az ÁEK kialakításáról, a vasútegészségügy működéséről szóló tárgyalásokat lezáró megállapodásban az állam részéről vállalt „garanciák” elveszni látszanak. Az intézményrendszert – csupán PR okokra hivatkozva - 2010-ben átkeresztelték, majd 2011-ben hadrendbe állították, megnehezítve ezzel a nem a fegyveres testületekhez tartozó igényjogosultak számára az egészségügyi ellátás zavartalan igénybe vételét.

Budapest, 2012. szeptember 10.

Melléklet: Felkészítő anyag

Üdvözlettel,



Gaskó István

Vasúti Dolgozók Szabad Szakszervezete



Kiss László

Mozdonyvezetők Szakszervezete



Dr. Várady Zoltán

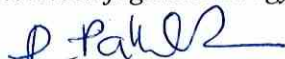
Vasútegészségügyi Dolgozók Szakszervezete



Papp Zoltán

Vasutasok Szakszervezete

A levélben foglaltakkal egyetértek, az érdekképviseltek törekvését támogatom.



Dr. Pásztélyi Zsolt

ügyvezető igazgató

Vasútegészségügyi NKK Kft.

FELKÉSZÍTŐ ANYAG és ÉRVRENDSZER
Szolnoki MÁV Kórház- Rendelőintézetnek (SZMK)
a Vasútegészségügyi Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kft. által történő átvételének
alátámasztására

Évek óta húzódnak az SZMK további sorsát meghatározó döntések. Jelen helyzetben a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház- Rendelőintézet és a Vasútegészségügyi Kht által történő átvétel maradt meg lehetőségként, ugyanis szakmai érvek nem támasztják alá az önállóság fenntartását. Az alábbiakban rövid helyzetértékelést követően összefoglaljuk, miért lenne fontos, hogy a vasútegészségügy alá tartozzon a továbbiakban a kórház. A 4,7 Milliárd forintos árbevételű kft vezetőjeként kijelenthetem, hogy társaságunk abban érdekelt, hogy a korábban egységesen fennálló vasútegészségügyi ellátórendszer tovább működhessen, még ha a jelen kor kihívásainak megfelelően némileg átalakulva is. Szeretnénk az átalakulás után az emberi tényezőt, az infrastruktúrát az igényjogosultak legnagyobb meglegedésére használni, és elérni, hogy az intézményben munkát vállalók is megtalálják számításukat. Fontos számunkra, hogy az igényjogosultak érezzék, itt valóban értük dolgoznak, csak így várhatjuk el, hogy értünk kiálljanak, és támogassák az ellátórendszer fennmaradását. Sokszor az a vád éri Társaságunkat, hogy elfekvőt akarunk kialakítani az SZMK-ból, de ez nem igaz. Ezt alább indoklással is alátámasztjuk.

A társaságról:

A Vasútegészségügyi Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kft. 13 éve működik gazdasági társaság formában. Működése stabil, az elmúlt 7 évben saját erőforrásai terhére 1,5 Mrd Ft értékű beruházást végzett a betegellátás színvonalának és a munkavállalók munkakörülményeinek javítására. Mint Magyarország legnagyobb 5 járóbeteg szakellátójának egyike, jelentős tapasztalatokkal rendelkezik, működését a szervezethez, költséghatékonyság jellemzi. A teljes gyógyító-, megelőző kassza éves kiadásainak 0,6 %-át tudhatja magáénak, heti 6.100 órában nyújt szakorvosi és nem szakorvosi szolgáltatásokat, 195 ágy rehabilitációs kapacitással, 70 foglalkozás-egészségügyi orvossal és 40 fogorvossal végzi tevékenységét. A Társaság az elmúlt 6 évben átlagosan, – az amortizáción felül – 100-150 millió Ft üzemi eredményt ért el, amelyet tevékenységébe visszaforgatott. Jelenleg országszerte 9 divízióra bontva végzi munkáját, a legnagyobb, Budapesti Egészségügyi Központ éves árbevétele 900 millió Ft nagyságrendű. Társaságunk évek óta átlagosan 300-600 millió forintos likviditási tartalékkal rendelkezik.

A szakmai összetétel megváltoztatásának alapjai

Bármilyen is legyen a döntés, az átvétel szakmai tartalmában egyetértés van a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház- Rendelőintézet és a Vasútegészségügyi Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kft. között. A szervezeti átalakítás szakmai szempontjait ugyanis meghatározzák a méretgazdaságossági és orvosszakmai (a minimumfeltételek szerinti) szempontok. Ennek legfontosabb szempontja egyebek mellett, hogy önállóan, sürgősségi területi ellátási kötelezettséggel a belgyógyászat és az ortopédia nem fenntartható. Ennek oka a sürgősség osztály, az azt körbevevő társszakmák, az intenzív ellátás hiánya és a drága műtői kapacitás-fenntartás. Ennek megfelelően a centralizálási elveket figyelembe véve a belgyógyászat és az ortopédia visszaszervezése szükséges a Megyei Kórházhoz. Ezek ma is megyei feladatok, a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház- Rendelőintézettel történő szerződéssel látta el ezeket idáig az SZMK. Az ortopédia csak

pár éve lett feladat, portfólió tisztítás nyomán. A belgyógyászat kapcsán elképzelhető, hogy egy immunológiai profilú belgyógyászati/reumatológiai aktív osztály maradjon, de ez nem a Vasútegészségügytől függ. Ezt a lehetőséget természetesen felkarolnánk.

Az átszervezéssel tehát az SZMK egy sebészeti típusú portfólió nélküli mozgásszervi kórház maradna.

Érvek a vasútegészségügybe történő átszervezés mellett.

1. Orvosszakmai érvek:

- a. Ami a mozgásszervi portfóliót illeti (aktív reumatológia/immunológia és a rehabilitációs tevékenység), ezek végezhetőek egy szakkórház jellegű intézmény keretein belül is, és erre máshol is van példa (lásd: a szintén állami tulajdonú, országos hatáskörű Szent András Szakkórház, Hévíz-re gondolni, de ilyenek a vasútegészségügy rehabilitációs intézetei is: Harkány, Hévíz, Balatonfüred).
- b. Rehabilitációs intézeteink csak Nyugat-Magyarországon vannak, a keleti „lábra” nagy szükségünk van.
- c. A Semmelweis Tervben kiemelt helyet kapott a járóbeteg szakellátás, ezt Szolnokon fejleszteni szeretnénk. Ez a véleményünk megegyezik a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház- Rendelőintézet véleményével is, tehát hasonló lépés várható, amennyiben a megyei kórház venné át a működtetést. Viszont a megyei kórház a járóbeteg szakellátást visszavinné a városi rendelőintézetbe. Mint több rendelőintézetet működtető társaság, és a vasútegészségügy erősödhetne a közép-alföldi régióban.
- d. A Társaságnak az európai direktíváknak megfelelően a 203/2009 kormányrendelet szerint hatósági feladatai is vannak a vasúti közlekedés biztonságával érintett munkakörökben foglalkoztatott munkavállalók egészségi vizsgálatát illetően, A járóbeteg szakellátási háttér ehhez a tevékenységhez is fontos

2. Az ellátottak érdekei:

- a. Lehetőségünk lesz a régiók közötti teljesítmény volumen korlát (TVK) kiegyensúlyozására, annak az igényjogosultak (vasutas, rendvédelmi, honvédelmi) ellátására való felhasználásában. A térképre tekintve egyértelműen látható, hogy hiányozna az igényjogosultaknak, ha kikerülne a rendszerből a szolnoki rendelőintézet.
- b. Az átadott kapacitások (alaphelyzetben az ortopédia, de esetleg belgyógyászat) helyén tiszta portfólióval, nem keverve a szakmákat kiterjeszhetnénk az egynapos sebészeti és akár az ápolási tevékenységünket krónikus ágyakkal. Az aktív ellátásnak az igényjogosultak számára történő biztosítása ugyanis valóban méretgazdaságossági problémákat vet fel, azaz egyenszilárdságú módon ez nem biztosítható az ország teljes területére, minden igényjogosultnak (ma is csak 5% a megyén kívüli beteg az SZMK-ban). A vasútüzem nemzetgazdasági súlya, stratégiai helyzete miatt azonban, - kapcsolódva az alapellátáshoz (főként a foglalkozás-egészségügyi tevékenységhez) - a járóbeteg, egynapos sebészeti és krónikus szakellátás már jól szervezhető ennek a lakossági szegmensnek.
- c. Az eredeti bismarck-i elvek szerint a nagyobb foglalkoztatási szektoroknak megfelelően szervezték az egészségügyi ellátást. Ennek az elvnek a jelenlegi állami igényjogosulti kör megfelel, az átszervezéssel ezt vinnénk tovább.
- d. A krónikus ellátásokat az öregedő vasutas populáció miatt javítani szükséges, ugyanis sokfelé hiányoznak az aktív ellátást befejezését követően az ellátási

lehetőségek. Erre kiváló lehetőséget nyújt az SZMK integrálása a társaságba, és az említett krónikus ellátási fejlesztések.

- e. Lehet azzal érvelni, hogy az átszervezéssel bizonyos aktív ellátási formák kiesnek a vasutasok számára, de ezek jelenleg sem a vasutasok által használt kapacitások, hanem megyei ellátást nyújtanak. Az SZMK fekvő ellátásának 10-15 %-a csak a vasutas, és az semmiképpen nem lehet teljes körű, minden szakmát lefedő. Ezeket az ellátásokat az igényjogosultak a megyei kórházban is meg fogják kapni, kevesebb kockázattal járó ellátással (intenzív ellátás, sürgősségi osztály, társszakmák jelenléte)

3. Érvek az SZMK munkavállalói számára

- a. Társaságunknak jelentős tapasztalata van a munkavállalók átvétele téren, egyrészt az 1999-ben végigvitt teljes átszervezés, másrészt pedig a Budapesti Egészségügyi Központ 2007-es átvételével. Ez utóbbi kapcsán kijelenthetjük, hogy a munkavállalók túlnyomó része elégedett volt a változással.
- b. Az átalakulással a munkavállalók – megtartva a Kjt-ben szerzett jogait – az Mt. hatálya alá kerülnek át. A Kollektív Szerződést, annak juttatásait egy-két év alatt kiterjesztjük az átvett dolgozókra is, ahogyan ez Budapesten is megtörtént. Jelenleg a Társaságunk által alkalmazott munkavállalók 205.000,- Ft évi cafetéria keretben, 13. havi fizetésben, az adott divízió eredményeitől függően jutalomban részesülnek (2008., 2009., 2010. 2011.). Nagyon fontos persze milyen jövedelmezőséget és fedezetet tudunk elérni a MÁV Kórház-Rendelőintézet átvételét követően. Az 1. pontban felvázolt szakmai változások esetén véleményünk szerint az intézmény „0” közeli fedezettel működtethető, amely megteremti a fenti juttatások alapját. Ha a beruházásaink sikeresek lesznek, a fölös költségektől meg tudunk szabadulni, további fedezetjavulást érhetünk el, amely a nyereségesség alapját teremti meg.
- c. A többségi állami tulajdon miatt az ágazati béremelésben a munkavállalók ugyanúgy részesülnek, mint hasonló intézményekben, tehát hátrány nem éri őket.
- d. Az átvételkor nyilván várható átszervezés a fenti szakmai elvek szerint, azonban hogy pontosan mennyi munkavállalóra lesz szükségünk, az előre nem látható. Azonban szeretnénk kiemelni, hogy a teljes épület működtetésében vagyunk érdekeltek (annak is, ami ma nem üzemel!!!). Pontos %-ot nem tudunk előre lefektetni, valószínűleg az átszervezéssel érintett profilok munkavállalói egy részének nem tudunk képzettségüknek megfelelő állást felajánlani (őket persze valószínűleg a megyei kórház átveszi), de a többségnek bizonyosan. Elképzelhető, hogy más divízióinkban (Budapesti, Debreceni Egészségügyi Központ pl.) tudunk munkalehetőséget ajánlani.
- e. A minimumfeltételeknek meg kell felelnünk, további ápolási szolgáltatásokat szeretnénk nyújtani, javítani a járóbeteg szakellátást, tehát keletkezni fognak még munkahelyek. Integrációra törekszünk a háttérszolgáltatások területén, ezért itt is elképzelhető átszervezés (ez persze a megyei kórház által történő átvétel esetében ugyanúgy fennáll!), de az egészségügyben inkább munkaerőhiány a jellemző, mint az ellenkezője..... Véleményünk szerint a munkahely elvesztésétől nem kell félni.

4. Szervezeti érvek

- a. A vasútegészségügy felépítése divizionális. A professzionális irányító központ rendelkezik azzal a tudással, kontrollinggal, informatikával, amelyre csak „rá kell akasztani” egy újabb divíziót, amelynek a teljesítménye így azonnal átlátható, összehasonlítható lesz. A begyakorlott menedzsmenttechnikákkal uralhatók a problémák.

- b. A társaság likviditási tartaléka lehetővé teszi az átalakításokat és azokat a fedezettermelő beruházásokat, amelyekkel a gazdálkodási egyensúly fenntartatává válik.
 - c. A Vasútegészségügyi Kht menedzsmentje elkötelezett, hogy legjobb tudása szerint működtetve átvegye az intézményt és azt az igényjogosultak érdekeit a lehető legjobban kiszolgálva, - az adott finanszírozási lehetőségek közepette - működtesse. Részünkről ezt a megoldást tartjuk a legjobbnak, ezért hajlandóak vagyunk áldozatokat hozni.
5. Érvek a megyei kórházhoz való csatolással szemben
- d. Amennyiben a megyei kórházzal kapcsolják össze, strukturálisan ugyanígy változni fog a kórház, a racionálási törekvések egyértelműek és ugyanolyan sürgetőek. A megyei kórház nehéz anyagi helyzetben van, a sürgősségi és intenzív osztályt nem tudják biztosítani a jelen telephelyen, a szakmai átalakítást és a háttérszolgáltatások racionalizálását nem kerülhetik meg.
 - e. Az integrálásban lévő méretgazdasági előnyöket jelentősebbnek érzi számos döntéshozó, amennyiben a megyei kórházzal történne az integráció. Ez azonban egyrésztől nagyobb háttér szolgáltatási leépítést is jelentene a munkavállalók között. A vasútegészségügy saját fekvőbeteg intézményeinek példája azonban jól mutatja, hogy ugyanúgy képes a mosodai, labor és egyéb funkció kiszervezésére – nem véletlenül vált működése fenntarthatóvá. Az irányítás, kontrolling, gazdasági és HR funkciók illetve azok software-e azonnal rendelkezésre áll, tehát itt előnyünk van a konkurencsall szemben. Most épül az országos teleradiológiai hálózatunk, belső leletezéssel, erre rá tudjuk „akasztani” az SZMK-t is.
 - f. Beruházási forrásaik nincsenek, a minimumfeltételeket nem tudják kialakítani, értéknövelő, fedezettermelő beruházásokra nincs lehetőségük, tehát lassú agóniára lenne ítélve a telephely.
 - g. De a legfontosabb és leginkább döntő érv: a megyei kórházhoz való hozzacsatolás nyomán elveszik egy ellátó hely a vasutasság számára, evvel indirekt módon is gyengítve a teljes ellátórendszert (a járóban máris „lyuk keletkezne” az ország közepén). Mindenki fogadkozik, a vasutasok ellátása nem szenved majd hátrányt, de meg kell nézni mi történt az ÁEK-vel, amelynek a nevéből is eltűnt már a vasutas szó, és milyen nehézségek árán lehet oda bekerülni.
6. Érvek a mellett, hogy a megyei kórház vegye át az ortopédiát, sürgősségi belgyógyászatot
- a. Megyei feladat, csak feladatátvállalással került az ortopédia az SZMK-hoz
 - b. Saját műtői kapacitárait jobban ki tudná használni az elektív ortopédiai műtéteinek közös műtőblokkban történő ellátásával.
 - c. Az ortopéd orvosok segíthetnék az ottani traumatológiai ellátást, beforoghatnának az ügyeleti rendszerbe.
 - d. A diagnosztikai kapacitárait is jobban ki lennének használva (labor, képalkotó)
 - e. Jobban ki tudná használni a belgyógyászati osztályt saját igényei szerint, csatolva a sürgősségi osztályhoz.
 - f. Az ortopédia nagykórházi körülmények között pozitív fedezettermelő szakma, nem érvényesül a jelenleg két szinten, elkülönülten működő műtők veszteségtermelő hatása, a meglévő fix költségek talaján a profilt nyereséggel működtethetné a kórház

Összefoglalásként véleményünk szerint a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház- Rendelőintézethez való kapcsolódáshoz képest annyiban jelent előnyt a Vasútegészségügyi Nonprofit Kiemelten Közhasznú Kft. által történő átvétel, hogy egy stabil, tartalékkal és kiegyensúlyozott gazdálkodással rendelkező, országos kiterjedtséggel rendelkező Társaság veszi át a tevékenységet, amelynek van lehetősége fejleszteni az SZMK telephelyet. Az átvétel az integrációs célokat tekintve illeszkedik a Semmelweis Tervben megfogalmazottakhoz. Tudását, menedzsment eszközeit az intézet munkatársai szolgálatába tudná állítani a társaság, és ezzel összességében a vasutasok ellátó rendszere erősödne. A munkavállalók továbbra is részesülnek majd a vasutas menedzsezményben.

Nem igaz, hogy egy elfekvő kórházzá alakulna az intézmény, további aktív vagy krónikus profilok működtetésében érdekeltek vagyunk, a fentiekben leírt szakmai racionalitás mentén.

Budapest, 2012. szept.5.



Dr. Pásztélyi Zsolt M.Sc.
ügyvezető igazgató