

1 **HAJDÚ-BIHAR:**

- Berettyóújfalu
- Hencida • Komádi
- Magyarhomorog
- Mezőpeterd

2 **BORSOD-ABAUJ-ZEMPLÉN:**

- Borsodnádassd
- Arló
- Járdánháza
- Borsodszentgyörgy

3 **HEVES:**

- Heves
- Átány
- Kömlő
- Tiszanána

4 **JÁSZ- NAGYHUN - SZOLNOK:**

- Jászapáti
- Jászkisér
- Jászivány

MI RÉSZT VESZÜNK BENNE!



Kiterjesztésre vonatkozó modellszámítás

Kiss Norbert



Egységköltségek számszerűsítése (ahol lehetséges)

- A jövőben fejkvóta és fee-for-service alapján érdemes finanszírozni a szolgáltatásokat (és nem inputalapon), ami teljesítményarányos elemekkel bővíthető ki
- A közvetett költségek a közvetlen személyi jellegű költségek 20%-ában vannak meghatározva

A humán erőforrások mennyiségét visszafogtuk

- A javasolt HR-összetétel a pilot tapasztalatain alapszik

A praxisközösségek nagy változatosságot fognak mutatni a jövőben

- A helyi tervezésnek figyelembe kell vennie a helyi igényeket és meglévő kompetenciákat
- A modellszámítás az átlagos (tipikus) esetre vonatkozik

Az éves működési költséget több scenárióra is meghatároztuk

- További szereplők potenciális beemelése nem szerepel a modellben (pl. fogorvosok, gyógyszerészek, otthonápolás, szociális alapellátás)



A praxisközösség személyi összetétele

Munkakör	Kapacitás
PK-vezető	1 fő házi orvos
Házi orvosi praxisok	10 házi orvos, nővérekkel
Védőnői praxisok	7 védőnő (iskolai védőnőket beleértve)
Népegészségügyi koordinátor	1 FTE (teljes állásban)
Gyógytornász	1 FTE
Dietetikus	0,5 FTE
Egészségpszichológus	0,5 FTE
Szűrőteam	Szükség szerint (kb. 2-2,5 FTE, ha minden EÁF-et a szűrőteam tagjai hajtanak végre)
Segédegészségőr	Szükség szerint, helyi igényeknek megfelelően (az átlagos finanszírozás kb. 1,25-1,5 FTE segédegészségőrt jelent)

Megjegyzés: A fenti összetétel egy "átlagos" praxisközösségre vonatkozik. A tényleges praxisközösségek ettől különbözhetnek (pl. a segédegészségőrök foglalkoztatása várhatóan a hátrányos helyzetű régiókra koncentrálódik, az átlagosnál lényegesen nagyobb számban).



A modellszámítás eredményei

Praxisközösségek száma	14	25	50	100	300	650
Háziorvosi praxisok száma	138	246	493	985	2955	6403
Védőnői praxisok száma	102	181	363	725	2176	4715
Lefedett lakosság (ezer fő)	196	350	700	1 400	4 200	9 100
Lefedett lakosság (%)	1,99%	3,56%	7,12%	14,24%	42,72%	92,57%
Működési költség (m Ft / év)	791	1 413	2 826	5 651	16 954	36 734

Változatok az alapmodellhez képest	Többletköltség*
67%-kal magasabb háziorvosi részvételi díj (100 Ft / hó / TAJ)	4 368
Dietetikus: 1 FTE (0,5 FTE helyett)	1 605
Egészségpszichológus: 1 FTE (0,5 FTE helyett)	1 605
Gyógytornász: 1,5 FTE (1 FTE helyett)	1 391
Kétszer ennyi segédegészségőr	1 939
Összesen	10 908

* Millió Ft / év, a 650 praxisközösséget tartalmazó scenárió esetében.