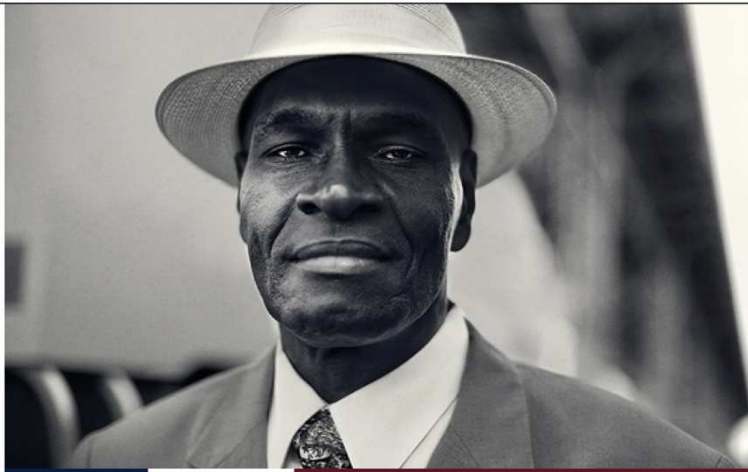


Ha minket választ
lesz ideje mosolyogni
ügyfeleire...



KÖLTSÉGMEGTAKARÍTÓ

2012

JÚLIUS

FRISS TUDNIVALÓK A PRAXIS HATÉKONY MŰKÖDTETÉSÉHEZ

A Prémium Megoldás Kft. hírlevele házi orvosok, fogorvosok számára – most egy picit másképpen



Nyári tábor, banki átutalás, ágyszám csökkentés

Aktualitásokat kínálunk legfrissebb hírlevelünkben a házi orvosok nyári táborokkal kapcsolatos teendőiről, a 4 órás banki átutalásról, a kórházi ágyszámok alakulásáról megyénkben, D-vitamin kutatásról, rokkant ügyintézés változásairól.

Irodánk híreit a facebook-on is nyomon követhetik, ahol nap-mint nap kínálunk valami érdekes hírt vagy kedves/megleelő/mulatságos fotót.

NYÁRI TÁBOROK: NEM KELL AZ ORVOSI IGAZOLÁS

forrás: MTI

Nem volt egyértelmű a szabályozás, ezért a táborozás feltételül szabott egészségi igazolást az iskola-egészségügyi szolgáltatásnál ingyen, a házi orvosok egy részénél viszont csak pénzért lehetett megkapni. Az ombudsman sajtóhírek alapján vizsgálatot indított, majd az illetékes miniszterhez fordult – és módosították a jogszabályt.

Most már nem kell orvosi papír, csak a szülő felelős nyilatkozata. Az új szabályok értelmében a gyermek törvényes képviselője a táborozást megelőző négy napon belül kiállított nyilatkozattal igazolja, hogy a táborozásban részt vevő gyermek egészségi állapota megfelelő. A nyilatkozat tartalmazza a gyermek személyes adatait, és azt, hogy a gyermek nem észlelhető láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkürités, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás, illetve a gyermek tetű- és rühmentes. A nyilatkozathoz szükséges nyomtatványt - a táborozáshoz szükséges egyéb iratokkal együtt - a táborozás szervezője adja át, és azokat a tábor szervezőjéhez kell visszajuttatni. A nyilatkozatot a táborozás ideje alatt a tábor helyszínén kell tartani.



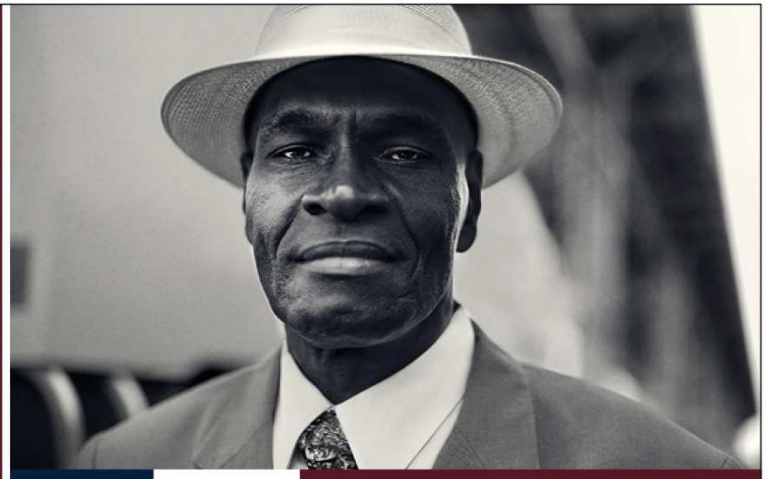
UTALÁS 4 ÓRÁN BELÜL

forrás: www.penzcentrum.hu

Néhány nap múlva a pénzforgalom elmúlt 15 évének legjelentősebb fejlesztése valósul meg Magyarországon. A hazai bankok ugyanis képesek lesznek az elektronikusan benyújtott átutalásokat a jelenlegi egy munkanap helyett legfeljebb négy órán belül eljuttatni a címzettekhez. A rendszer napokon belül élesedik, a bankok - saját bevallásuk szerint - felkészültek.

Bár jelentős fejlesztést igényelt, a jelek szerint készen állnak a magyar bankok a júliustól bevezetésre kerülő 4 órás átutalás elindulására, amelynek lényege, hogy néhány nap múlva a hazai pénzügyintézetek képesek lesznek az elektronikusan benyújtott átutalásokat a jelenlegi egy munkanap helyett legfeljebb négy órán belül eljuttatni a címzettekhez. A Magyar Nemzeti Bank (MNB) szerint a hazai pénzforgalom elmúlt 15 évének legjelentősebb fejlesztése valósul meg - legutóbb a csoportos beszédés 1997-es bevezetése volt hasonló horderejű lépés.

Ha minket választ lesz ideje mosolyogni ügyfeleire...



Mi változik júliustól?

Jelenleg ha pénzt utalunk egyik bankszámláról a másikra, két pénzforgalmi szolgáltató (két bank) ügyfelei közötti átutalás jelenleg csak a következő munkanapon érkezik meg a kedvezményezetthez, ha a banki benyújtási határidőn belül (általában 16 óráig) kezdeményezik az átutalást. 2012. július 1-jét követően az elektronikus úton (interneten, elektronikus banki rendszeren vagy telefonon keresztül, de nem faxon) az aznapi teljesítésre meghirdetett végső benyújtási határidőn belül benyújtott belföldi forint átutalási megbízás még aznap teljesül. Tehát a megszokotthoz képest egy munkanappal rövidül a belföldi forint átutalás teljesítési ideje. Július 1-jét követően **az elektronikus úton indított belföldi forint átutalás a befogadástól számított 4 órán belül eljut a kedvezményezett ügyfél bankjához.** A 4 óra az átutalások teljesítésének maximális idejét jelenti, az átlagos átutalási idő (alapesetben) várhatóan ennél kevesebb lesz. Az aznapi végső benyújtási határidő után (jellemzően kb. 15.30-16 óra után, de ez pénzforgalmi szolgáltatónként különböző időpont lehet) beadott megbízások másnap reggel teljesülnek.



ÁTUTALÁS ÓRÁKON BELÜL

Miért lesz ez jó?

Az MNB és a Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete (PSZÁF) közös tájékoztatása szerint a lakossági ügyfelek számára a legfontosabb előny az, hogy **felgyorsul a bankok között elektronikus úton kezdeményezett belföldi forint átutalások teljesítése.** Ennek köszönhetően elegendő lesz az ilyen elektronikus átutalásokat a fizetési kötelezettség esedékességének napján elindítani, vagyis az átutaló egy nappal tovább használhatja a pénzét. A 4 órás szabály ezért megszünteti az egy munkanapnyi kamatvesztés veszélyét. A kedvezményezett (azaz az, akinek utaltunk) számára pedig azért pozitív a változás, mert **a korábbinál sokkal gyorsabban juthat a pénzéhez.**

2012. július 1-jét követően a pénzforgalmi szolgáltatók a végső benyújtási határidő után (például este vagy hétfőn) benyújtott tételeket csak a következő munkanap reggelén fogják leterhelni, így azok addig is az ügyfél számára fognak kamatozni.

A 4 órás szabályt minden olyan, az átutaló által elektronikusan indított és forintban történő belföldi forint átutalásra kiterjed, amelyeknél mind az átutaló, mind a címzett pénzforgalmi szolgáltatója Magyarországon működik. A lehetséges átutalási típusok: egyszeri átutalási megbízás, csoportos átutalási megbízás, rendszeres (állandó) átutalási megbízás. Ezen túlmenően mindenbank maga dönti el, hogy egyes, nem elektronikusan benyújtott átutalási megbízásokra is kiterjeszti-e a napközbeni átutalás lehetőségét. Elektronikus benyújtásnak minősül az interneten, az elektronikus banki rendszeren benyújtott megbízás vagy telefonon megadott rendelkezés.

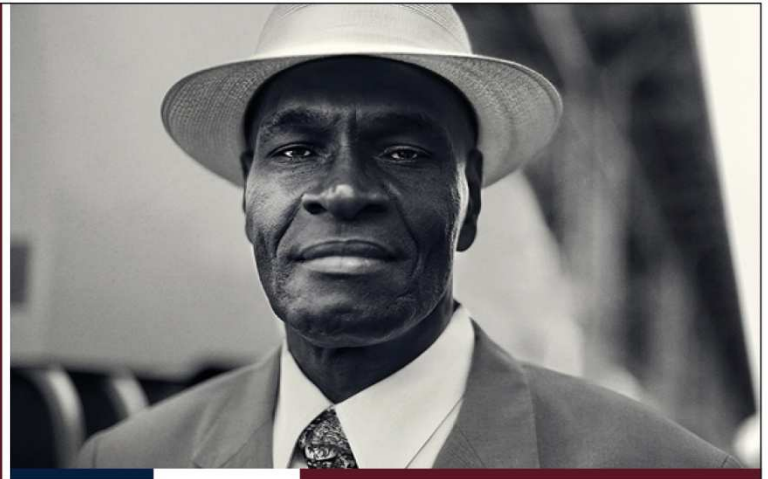
Fontos tudni, hogy a 4 órás szabályt egyelőre nem terjed ki egyetlen beszédési fajtára sem, ezért a csoportos beszédések, a felhatalmazó levélen alapuló alapulók beszédések, a váltóbeszédések, a csekkbeszédések, a határidős beszédések és az okmányos beszédések esetében a teljesítési határidők nem változnak. A beszédések és a mostani körből kimaradó átutalások napközbeni elszámolására várhatóan 2015-től lesz lehetőség.

Mennyibe kerül nekünk mindez?

A bankok egyedileg határozzák meg a napközbeni átutalásokra felszámított díjat, azt április végén nyilvánosságra hozták - érdemes tehát bankunk ügyfélszolgálatán érdeklődni arról, mennyibe is kerül mindez. A lapunk által megkérdezett bankok szinte kivétel nélkül úgy nyilatkoztak, nem számítanak fel külön díjat a júliustól esedékes változások miatt, így ha például eddig díjmentesen utaltunk netbankunkon keresztül, ez valószínűleg továbbra is így marad.

A hazai bankok a közelmúltban arról tájékoztattak, készen állnak a rendszer júliusi indulására. Több pénzintézet is

Ha minket választ lesz ideje mosolyogni ügyfeleire...



arra hívta fel a figyelmet, hogy az új rendszer veszélyt nem jelent, de az elektronikus csatornákat használó ügyfeleknek fel kell készülniük arra, hogy nagyobb felelősséggel adjanak meg átutalási megbízásokat, mert azok utólagos - a teljesítés előtti - visszavonására az idő rövidegére való tekintettel nem vagy csak nagyon korlátozottan lesz lehetőségük, azaz egy esetleges téves átutalás törlésére sokkal kevesebb rendelkezésre álló idejük lesz.

SOK TELEPÜLÉSEN MEGSZŰNHET A HÁZIORVOSI ELLÁTÁS

forrás: weborvos.hu



Sok településen megszűnne a háziiorvosi ellátás, ha a kormány az egészségügyre is kiterjeszti a közszférában dolgozó 62 évnél idősebbek nyugdíjaztatását - mondta Komáromi Zoltán országos háziiorvosi szakfelügyelő.

A Magyar Kórházszövetség elnöke korábban azt mondta: az egészségügy működésképtelenségét eredményezné a döntés. Ezeröttszáz-kétezer háziorvos hiányozhat, ha az egészségügyre is kiterjeszti a kormány a közszférában dolgozó 62 évnél idősebbek nyugdíjaztatását. Ez ellátási nehézségekhez vezet a 6800 háziorvossal működő rendszerben - véli Komáromi Zoltán országos háziiorvosi szakfelügyelő. Kiemelte: sok kistérségben, településen

szűnne meg az ellátás, mert nincs utánpótlás.

Jelenleg is folynak az egyeztetések, de formális kérdésekről - közölte a szakfelügyelő. Kifejtette: szó volt arról, hogy az államtitkárság kiad egy feladatátvállalási szerződésmintát, és javasolja az önkormányzatoknak, hogy az alapján kössék meg a vállalkozó háziorvosokkal a szerződést, ez még egyeztetés alatt áll.

Korábban a Magyar Kórházszövetség elnöke azt mondta: az egészségügy működésképtelenségét eredményezné, ha az ágazatot érintené a 62 évnél idősebb orvosok kötelező nyugdíjaztatása. Rácz Jenő kiemelte: jelenleg mintegy 30 ezer orvostól csaknem 4 ezer dolgozik 65 éves kora felett is, többen közülük 70 évnél is idősebbek. Ha 62 éves kornál húzzák meg a határt, akkor mintegy 5 ezer orvost veszítenének el "egyik pillanatról a másikra". Emellett évente mintegy ezer orvos távozik az országból, a szakmából, így ezzel az intézkedéssel körülbelül 6 ezer orvost vennének ki a rendszerből - tette hozzá.

Szócska Miklós egészségügyi államtitkár a tárgyalásokon azt szeretné elérni, hogy ne érintse az ágazatot a kötelező nyugdíjaztatást. Múlt héten azt mondta: "nem megvalósítható", hogy minden, 62 évnél idősebb egészségügyi dolgozót kötelezően nyugdíjba küldjenek.

KEVESEBB OSZTÁLYON GYÓGYÍTANAK A HOLDING KÓRHÁZAI

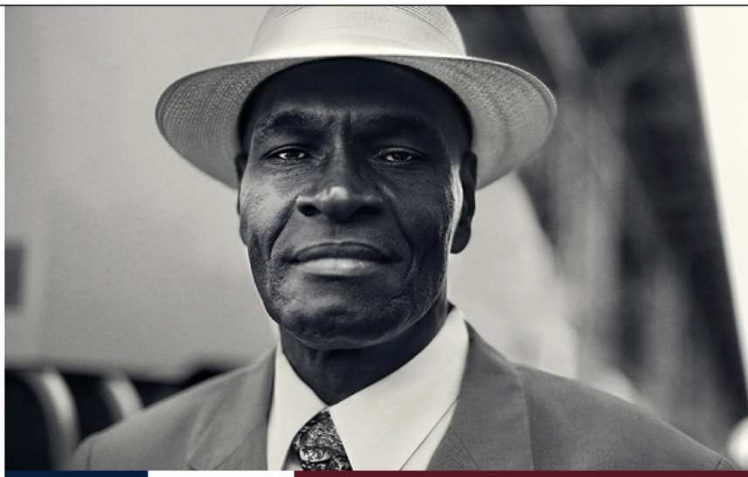
forrás: weborvos.hu

A holding tagkórházaiban az ágyszám-leépítések ellenére is folyamatosan biztosított az elvárható legmagasabb szakmai színvonalú ellátás, így betegeink nem érzékelhetnek az ellátásban változást július elsejétől - nyilatkozta dr. Tóth Lajos Barna, a megyei Egészségügyi Holding szakmai főigazgatója a Szabolcs Online-nak. Ugyanis az ágyszámokat tekintve még mindig országosan a második legnagyobb aktív ágyzámmal rendelkező megye vagyunk - tette hozzá dr. Tóth Lajos Barna.



Mátészalkán a Szemészeti Osztály fekvőbeteg-ellátása szűnik meg. Az itt kezelt betegeink túlnyomó többségben egynapos sebészeti beavatkozás keretei között elláthatóak, ilyen például a szürkehályog műtét. A kórházi bennfekvést

Ha minket választ lesz ideje mosolyogni ügyfeleire...



igénylő beavatkozásokat ezentúl a Jósa András Oktatókórház Szemészeti Osztálya látja el, ahol mind a műszerezettség, mind a humán erőforrás országosan is elismert magas szakmai színvonalú. Mátészalkán megszűnik a Gyermekosztály, a kis betegeket emelt szintű gyermekszürgősségi és járóbeteg ellátás keretei között gyógyítjuk. Terveink között szerepel a gyermekosztályon fekvő kis páciensek zömét érintő nappali szolgáltatás bevezetése. A súlyosabb eseteket a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Gyermekosztályának fekvőbeteg ellátása veszi át, ami mindössze 15 kilométerre van.

A fehérgyarmati kórház Fül-Orr-Gégészeti Osztály, mint fekvőbeteg-ellátó osztály megszűnik, a betegek egy részét egynapos sebészeti beavatkozás keretei között gyógyítjuk, a kórházi ellátást igénylő eseteket a Mátészalkai Területi Kórház látja el, így a két kórház relációjában megoldódik az egyébként égető orvos hiány is.

A Vásárosnaményban megszűnő SBO-t a Fehérgyarmaton most épülő sürgősségi osztály veszi át. Azonban Vásárosnaményban továbbra is lesz a sürgős, életveszélyes esetek ellátása, illetve állapotuk stabilizálására alkalmas belgyógyászati ellátó hely.

A nyíregyházi Jósa András Oktatókórházban megszűnik a Szájsebészeti Osztály fekvőbeteg ellátása, ahol az egynapos sebészet keretein belül elvégezhető műtéteket továbbra is biztosítjuk, a komplikáltabb beavatkozásokat a regionális centrumként működő Debreceni Egyetem klinikája végzi a jövőben.

Arra a kérdésre, hogy az ágyszám csökkenés eredményez-e létszámleépítést a főigazgató úgy reagált: az ágyszám - csökkentés kapcsán az egészségügyi dolgozók körében nem tervezünk létszámleépítést. Figyelembe vettük a jelentős fluktuációt, illetve a dolgozói korfát, átcsoportosításokkal megoldható dolgozóink foglalkoztatása. A leépített ágyszámok jelentős része a manuális szakmákat érinti, itt a rendelkezésünkre álló ágyak kihasználtsági mutatói emelkednek, illetve az egynapos sebészeti eljárások alkalmazásával az eddigi ellátási mutatóink – reményeink szerint – nem változnak.

Az új struktúrában a megállapított progresszivitási szintekhez minimum feltételeket rendeltek, melyekkel a szolgáltatóknak rendelkeznie kell. A rendeletben meghatározott elvárásokat holding szinten mértük fel, és továbbítottuk azt a tulajdonos, illetve fenntartó GYEMSZI-hez, mert a hiányok megoldása túlmutat a lehetőségeinken. A holding ígéretet kapott, hogy a megyei fekvőbeteg ellátás finanszírozása nem csökken, így a biztonságos és szakmailag magas színvonalú ellátás tartható és folyamatos lesz. Jelen pillanatban új, érvényes OEP szerződésekkel nem rendelkezünk, így a végleges finanszírozásról még nincs információnk – mondta dr. Tóth Lajos Barna.

MINDEN MÁSDIK MAGYAR NYÁRON IS D-VITAMIN HIÁNYOS

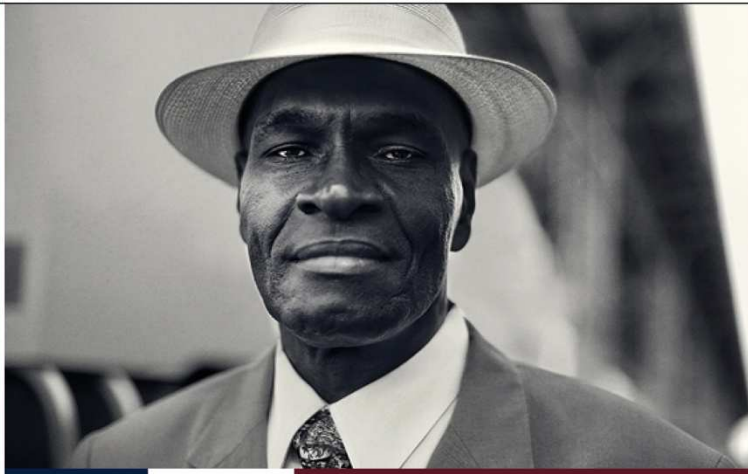
forrás: Semmelweis Médiasarok



Elég lenne, ha nyáron negyed óra alatt testfelületünk mindössze ötödét napfény érné. Májustól szeptemberig a D-vitamin pótlásához az is elég lenne, ha pólóban, rövidnadrágban elsétálnánk bevásárolni, és ez alatt a negyed óra alatt testfelületünk mindössze ötödét napfény érné. Ennél többre nincs is szükség, több napozással nem keletkezik egyre több D-vitamin, a napsugarak káros hatásai azonban érvényesülhetnek.

Dr. Lakatos Péter, a Semmelweis Egyetem I. Sz. Belgyógyászati Klinika egyetemi tanára rámutatott: Életünket házakban éljük, kevés időt töltünk szabad levegőn, ez okozza, hogy a világ civilizált részén még nyáron is óriási a D-vitamin hiány, ami a magyar lakosság mintegy felét is érinti. Ha ez megszűnne, és a téli időszakban is pótolná mindenki a D-vitamint, a daganatok száma harmadával, a combnyaktöréseké negyedével, a kardiovaszkuláris megbetegedéseké tizedével csökkenne, és egyes számítások szerint akár 90%-kal kevesebben betegednének meg influenzában. Végző eredményként 2-3 évvel

Ha minket választ
lesz ideje mosolyogni
ügyfeleire...



nőne az átlagéletkor – emelte ki Dr. Lakatos Péter. Magyarország lakosságának „feltöltése” D-vitaminnal az endokrinológus szerint tízmilliárd forintba kerülne, a várható egészségnyereség 200-250 milliárd forint lenne.

Ez a rendkívül érdekes molekula már 500 millió éve jelen van a földön. Alapvető szerepe a sejtek szaporodásának gátlása, a sejtek differenciálódásának fokozása, huszonötezer génünk tizedének működését képes befolyásolni. Rajta keresztül az egész evolúció meglátható, ráadásul hatalmas gyakorlati jelentősége van. Az I. Sz. Belgyógyászati Klinikán az ötvenes évek elején Holló István professzor az elsők között a világon endokrinológiai oldalról közelítette meg a kalcium-anyagcserét, és már 30 évvel ezelőtt felhívta a figyelmet a D-vitamin jelentőségére.

D-vitamint általában a csontrendszer befolyásolójaként ismerik, de a klinikán évtizedek óta foglalkoztunk a további aspektusokkal – emelte ki Dr. Lakatos Péter. Tudjuk, hogy hiányának szerepe lehet bizonyos daganatok kialakulásában, idegrendszeri megbetegedésekben, a keringési rendszer problémáiban, befolyásolja a pajzsmirigy működését, és olyan hormonális betegségek előfordulását is fokozhatja, mint például a cukorbetegség. Az elmúlt hatvan évben végzett munkánkat igazolja, hogy a D-vitamin jelentősége az utóbbi évtizedben az egész világon központi kérdéssé vált.

Először a világon a tizenkét orvosi társaság összefogásával Magyarországon született a D-vitamin bevitelével kapcsolatos közös szakmai ajánlás, mely a jelenlegi többszörösét javasolja. A Semmelweis Egyetem I. Sz. Belgyógyászati Klinikavezető szerepet játszott abban, hogy ez a konszenzus létrejöhessen – fogalmazott Dr. Takács István endokrinológus, a klinika docense, a Magyar Primer Prevenciók Orvosi Egyesület elnöke.

Ha valaki elég sokat dolgozik a klinikumban, rájön arra, hogy prevenció nélkül a munkája soha nem lesz eléggé eredményes. A D-vitamin-ellátottságnak hatalmas népegészségügyi jelentősége van, milliókat érint. Az ország egész lakosságának életminősége javulna, ha mindenki megfelelő mennyiségű D-vitaminhoz jutna. Ha ezt elfogadja az orvostársadalom, és ha a lakosságot rá tudjuk ébreszteni arra, milyen egyszerűen, kis befektetéssel tehetnek az egészségükért, ebből az összefogásból igazi prevenció program válhat.

GYORSÍTOTT ROKKANTSÁGI ÜGYINTÉZÉS

forrás: MTI

Július elsejétől egyszerűbb és gyorsabb lesz a megváltozott munkaképességűek ellátásával kapcsolatos ügyintézés - közölte a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (NRSZH) Orvosi, Módszertani és Ellenőrzési Igazgatóságának vezetője az MTI-vel.

Székely Ildikó azt írta, a rehabilitációs és a rokkantsági ellátás igénybejelentéseinek és kérelmeinek ügyében július elsejétől a fővárosi és megyei kormányhivatalok rehabilitációs szakigazgatási szervei járnak el, de ezzel együtt a komplex minősítési eljárás orvosi, szociális és foglalkozási rehabilitációs szakértői vizsgálatai nem változnak.

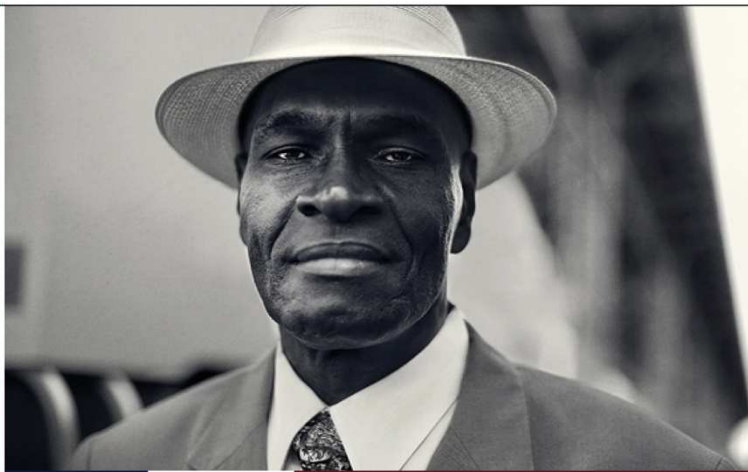
Hirdetés

A komplex minősítési eljárás orvosi szempontjai és a rehabilitálhatóság kritériumai "az erről szóló rémhírekkel ellentétben" nem változnak - hangsúlyozta. Hozzátette: az ellátást igénylőkre az átalakítás semmiféle pluszterhet nem ró, ellenben maga a rehabilitációs folyamat hatékonyabbá válhat, ha pedig az igénylő egészségi állapotában, vagy egyéb körülményeiben gyökeres változás történik, hamarabb megtörténhet az igénylő újabb felülvizsgálata.

Székely Ildikó megjegyezte: azok is igényelhetnek rokkantellátást, akiket a bizottság rehabilitálhatónak minősít. Amennyiben az ellátott a rehabilitáció alatt 30 napnál hosszabb időre betegállományba kerül, állapotát automatikusan újraminősítik. A rehabilitációs folyamat sikertelensége esetén, vagy ha a megváltozott munkaképességű ember már munkába állt, de képtelen ellátni a feladatát, ismételt felülvizsgálaton vehet részt - írta.



Ha minket választ
lesz ideje mosolyogni
ügyfeleire...



Az igazgató az MTI kérdésére, arra is kitért, hogy a megváltozott munkaképességű emberek felülvizsgálata a terveknek megfelelően halad. Az év első öt hónapjában a soros, az előző vizsgálaton betervezett felülvizsgálatokat,

valamint az új igények elbírálását végezték el. Ezen felülvizsgálatok adatai arról tanúskodnak, hogy "egyetlen, az egészségi állapota alapján rászoruló ellátott sem szorul ki a rokkantellátásból, aki viszont megmaradt képességei alapján alkalmas a tartós munkavégzésre, az képzési, tanácsadói és közvetítói támogatással lehetőséget kap a visszatérésre a munka világába" - fogalmazott.

Kifejtette: az idei soros felülvizsgálatok száma az előző évek arányaihoz teljesen hasonló. Az egészségi állapot és a szociális körülmények vizsgálata, valamint a foglalkoztathatósági kritériumok elemzése alapján, a soros felülvizsgálatokon megjelentek 59,9 százalékánál rokkantsági ellátást, 27,7 százalékuknál a rehabilitációs folyamat elindítását indítványozta a bizottság.

KÖNYVELÉS SPECIÁLISAN PRAXISOKNAK – A PROFIT és a BÍRSÁGOK ELKERÜLÉSE ÉRDEKÉBEN



Vállaljuk kifejezetten praxisok számára a könyvelési szolgáltatások ellátását, amelyhez ingyenes üzleti tanácsadás és új ügyfeink számára meglepetés ajándék is tartozik. **Köszönjük az eddig hozzánk forduló ügyfeink bizalmát!**

Szívesen szánunk időt Önre, ha úgy gondolja, személyesen szeretne tájékozódni, vagy tanácsot kérni könyvelésével, elszámolásaival kapcsolatban, szeretné áttekinteni a praxis gazdasági ügyeit, hogy megbizonyosodjon róla minden rendben és Önnek nem kell félnie egy váratlan ellenőrzéstől!

Több info: www.premiummegoldas.hu Megoldás menüpont, Könyvelés almenü, vagy a +36 30 229 1630 telefonszámon, vagy az info@premiummegoldas.hu e-mail címen elérhető.

KÖNYVELÉssel - KOMMUNIKÁCIÓVAL KAPCSOLATOS ÜGYEK



Ha bármilyen kérdése van a praxis előírásoknak megfelelő működtetésével kapcsolatban, kérjük, keressen minket bizalommal! Az alábbi elérhetőségeink valamelyikén:

Címünk: 4400 Nyíregyháza, Zrínyi Ilona utca 3-5, 4. emelet 405. (Sétáló utca)

Tel.: +36 30 229 1630
+36 70 778 0828

E-mail: info@premiummegoldas.hu

Üdvözlettel:

Hegyi Henrik D.
cégtulajdonos