

BESZÁMOLÓ

**SÁROSPATAK VÁROS ÖNKORMÁNYZAT RENDELŐINTÉZETÉNEK
2008 évi MŰKÖDÉSÉRŐL**

**SÁROSPATAK VÁROS JÖVŐBENI ELLÁTÁSÁNAK HELYZETÉRŐL,
A HÁZIORVOSI ÉS SPORTORVOSI ELLÁTÁSRÓL**

Készítette: Keresztúri Ferencné
intézményvezető

SÁROSPATAK VÁROS ÖNKORMÁNYZAT RENDELŐINTÉZETE ÁLTAL MŰKÖDTETETT ELLÁTÁSOK

Sárospatak város lakosságának egészségügyi ellátását alapellátás és szakellátás szintjén az Önkormányzat önálló intézményeként működő Rendelőintézet végzi – kivéve a 7 felnőtt háziorvosi és a 3 gyermekorvosi szolgálatot, valamint 3 fogorvosi praxist, akik az Önkormányzattal kötött működtetési szerződés alapján biztosítják a lakosság egészségügyi ellátását. A Sárospatak Városi Rendelőintézet Sárospatak és az ellátási területéhez tartozó 17 település járóbeteg szakellátásáért felelős intézmény, amely 22 járóbeteg szakrendelést, 3 járóbeteg gondozást működtet heti 408 szakorvosi és 120 nem szakorvosi órában. Az intézet helyet ad 4 fogászati szolgálatnak, működteti a kistérség központi orvosi ügyeletét. Az ellátó struktúra szerves része 10 háziorvosi szolgálat és 6 védőnői körzet. Intézményünkben jelenleg minden szervezett létszám betöltött, szakmai ellátottsága jó.

ALAPELLÁTÁS

- FELNŐTT HÁZIORVOSI SZOLGÁLAT:

7 háziorvosi szolgálat végzi a felnőtt lakosság ellátását, területi ellátási kötelezettséggel, az Önkormányzattal kötött vállalkozási szerződés alapján, váltott munkarendben, reggel 8-12 ig illetve 14-18 óráig.

Felnőtt körzetek:

körzet száma	Háziorvos
I. számú körzet	Dr.Mátyás Péter
II. számú körzet	Dr.Lukács Ilona
III számú körzet	Dr.Serfőző János
IV. számú körzet	Dr.Markovics János
V. számú körzet	Dr.Mészáros Kálmán
VI. számú körzet	Dr.Nagy Béla
VII. számú körzet	Dr.Cserkúti Sándor

- GYERMEKORVOSI SZOLGÁLAT

3 gyermek háziorvosi szolgálat biztosítja Sárospatak gyermek lakosságának ellátását. területi ellátási kötelezettséggel, az Önkormányzattal kötött vállalkozási szerződés alapján, váltott munkarendben.

Emellett a védőnői szolgálattal közösen gyermek tanácsadást végeznek heti egy-egy alkalommal.

Gyermek körzetek

Körzetek száma

Háziorvos

I.számú körzet	Dr.Kathi Ágnes
II. számú körzet	Dr.Kántor Irén
III. számú körzet	Dr.Csordás Mária

A Rendelőintézet által működtetett ellátások:

- Központi ügyelet
- Fogászati ügyelet
- Iskola egészségügy
- Fogorvosi szolgálat
- Védőnői szolgálat /6 szolgálat/
- Járóbeteg szakorvosi ellátás
- Járóbeteg gondozás
- Spotorvosi ellátás (nem finanszírozott)
- Nőgyógyászati MSZSZ
- Csecsemő és gyermekgyógyászati MSZSZ

- KÖZPONTI ÜGYELETI SZOLGÁLAT:

Fenntartó : Sárospataki Többcélú Kistérségi Társulás

A háziorvosi rendelési idővel le nem fedett időben a területi ellátási elv alapján az ügyelet orvosi részét a háziorvosok biztosítják, valamint a kórházakból ügyeletet vállaló külsős orvosok.. A nővéri munkakört 3,5 főállású ügyeletes ápolónő adja. Az ügyelet személyi részéhez még 4 főállású gépkocsivezető tartozik.

Ellátási terület:

A központi orvosi ügyelet helye: Rendelőintézet Sárospatak, Comenius u. 16.

A központi ügyelethez tartozó **ellátott települések:** (orvosi körzetek szerint)

- Herceghút, Makkoshotyka
- Bodrogolaszi, Sáradsadány
- Olaszliszka, Vámosújfalú
- Tolcsva (2 praxis)
- Erdőhorváti, Komlóska, Háromhuta
- Vajdácská
- Györgytarló

- **Kenézlő, Zalkod**
- **Viss**
- **Sárospatak (7 felnőtt, 3 gyermek praxis)**

A központi orvosi ügyelet **időpontja, az eltérő háziorvosi rendelési idők miatt:**

Sárospataki lakosok részére:

- készenlét hétköznapokon 12-14 óráig
- hétközi ügyelet 18 órától reggel 8 óráig
- hétvégi ügyelet pihenőnapokon és munkaszüneti napokon 24 órában

A vidéki települések lakosai részére:

- hétköznap : 16 órától másnap reggel 8 óráig
- ünnepnap, szombat és vasárnap: 24 órás ellátás

A központi orvosi ügyelet **igénybevétele csak sürgős esetben, vagy ha az ellátás hiánya hátrányosan befolyásolja a gyógyulást - indokolt.**

- **a járóbetegek ellátása a Sárospataki Rendelőintézetben, az ügyeletes orvosi rendelőben,**
- **a fekvőbetegeké - hívás esetén - a beteg lakásán, tartózkodási helyén történik.**

Az intézmény a Többcélú Kistérségi Társulással kötött szerződés alapján működteti a központi ügyeleti szolgálatot és félévente pénzügyi és szakmai beszámolót készít.

A központi ügyelet jól felszerelt, a gépeket folyamatosan karbantartjuk, a sürgősségi betegellátás feltételei rendelkezésre állnak.

2006, 2007 és 2008 év azonos időszakát (2008.01.01-12.31) figyelembe véve az alábbiak szerint alakult a központi ügyelet betegforgalma

	2006	2007	2008
- Hívásra betegellátás	1930 eset	1909 eset	1912 eset
- Rendelőben megjelent	5197 eset	4551 eset	4850 eset
- 0-14 éves gyermek	1899 eset	1920 eset	1944 eset
- kórházba utalva	136 eset	374 eset	188 eset
- Sérüléssel	501 eset	278 eset	73 eset
- Akut betegség	5620 eset	5213 eset	6371 eset
- Folyamatos gyógykezelés	1005 eset	324 eset	40 eset
Összes ellátott eset	7162 eset	6629 eset	6996 eset

Hívásra 1912 esetben került sor, A Mazda terepjáró 40 145 km-t Átlagban egy hívásra 17,9 km esik.

- FOGORVOSI SZOLGÁLAT

Sárospatak lakosságának illetve 10 vidéki község fogászati ellátását 4 fogorvosi szolgálat végzi területi ellátási kötelezettséggel. Melyből 3 szolgálat az Önkormányzattal kötött vállalkozói szerződés alapján végzi a működtetést. A IV.számú fogászat 2010 január 01-től szintén vállalkozási formában kíván működni.

<i>Fogorvosi körzet száma</i>	<i>lakosságszám összesen /fő/</i>
I.Dr Stoll László Ellátási terület:Sárospatak, Györgyarló, Vajdácska	3.490
II.Dr.Gergyeni Pál Ellátási terület: Sárospatak, Kenézlő, Zalkod	3.697
III.Dr.Kheireddine Houssam Ellátási terület: Sárospatak, Hercegkút, Makkoshotyka	3.349
IV.Dr.Nagyházi Klára Ellátási Terület: Sárospatak, Bodrogolaszi, Sáradsány Viss	3.595
Összesen:	14 131

-FOGÁSZATI ÜGYELET

- 2009.április 01-től **fogászati ügyeletet** indítottunk, így hétfőig 9-13 óráig látjuk el a sürgősségi eseteket. A fogászati ügyelet lefedi a kistérség teljes lakosságát, a működtetése az OEP finanszírozásból működik. Az ellátást az I-es fogászat végzi.

-NŐGYÓGYÁSZATI MOZGÓ SZAKORVOSI SZOLGÁLAT az előre elkészített beosztás szerint a településeken helyben végezzük.

Ezen kívül az ANTSZ-el együttműködve végezzük a szervezett nőgyógyászati szűréseket ütemterv szerint.

-CSECSEMŐ ÉS GYERMEKGYÓGYÁSZATI MOZGÓ SZAKORVOSI SZOLGÁLAT 0-3 éves korú gyermekek részére a települések tanácsadójában végezzük a szolgáltatást. az elkészített beosztás szerint.

- VÉDŐNŐI SZOLGÁLAT:

A lakosság részére preventív gondozófeladatokat is ellátó tevékenységét 6 védőnői szolgálat biztosítja, főként a 0-16 éves gyermek, illetve 2 fő ifjúsági védőnő az iskoláskorú lakosság részére. Emellett terhes tanácsadást, gondozást végeznek . Valamennyi védőnő rendelkezik az előírt főiskolai végzettséggel. Jelenleg 3 védőnő másodképzésben vesz részt iskolavédőnői szakképesítés megszerzése érdekében.

- ISKOLA EGÉSZSÉGÜGY:

Az iskolások ellátását 6-18 éves korig végezzük.

A 3 fő gyermekorvos, 3 fő asszisztens és 6 fő védőnő, az Általános Iskola tanulókat, 1 fő főállású iskolaorvos 2 fő főállású ifjúsági védőnő végzi a gimnáziumi valamint a szakképző iskolai tanulók ellátását.

Életkornak megfelelően preventív gondozói, egészségnevelő feladatokat látnak el.

- SZAKORVOSI ELLÁTÁS : A Megyei ANTSZ által kiadott ellátandó terület Sárospatak város és vonzáskörzet községeinek, valamint Tiszakarád, Tiszacsermely járóbeteg szakellátását biztosítjuk.

Tüdőgyógyászati szakellátás ellátási területéhez még Cigánd is hozzátartozik.

Klinikai szakmákat, diagnosztikus-terápiás valamint gondozási feladatokat ellátó szakrendeléseket működtetünk Rendeléseink bővítésénél igyekszünk a mortalitási, morbiditási adatok valamint lakossági igényeknek megfelelően eljárni.

Betegforgalom alakulása 2006-2009

Év	Betegforgalom
2006	121 340 fő
2007	110526 fő
2008	109335 fő
2009 10.15-ig	79 332 fő

A táblázatból látható, hogy a beteg forgalom 2007 évtől nem mutat lényeges eltérést.

A betegforgalom nagysága szezonális, havonta változó, ezért a finanszírozás is egyes hónapokban lényeges eltérést mutat. A tavaszi munkák idején, nyári hónapokban (július, augusztus), szüret idején (szeptember vége, október), valamint december hónapban alacsonyabb a betegforgalom.

Finanszírozási bevételek 2006-2009

ezer Ft

	2006	2007	2008	2009
Január	25 172,5	25 420,7	25 395,9	22 796,2
Február	26 640,8	26 370,2	25 706,4	22 426,7
Március	24 518,8	22 328,9	20 632,3	20 739,6
Április	26 253,1	26 413,8	27 291,0	23 026,8
Május	26 786,2	22 562,3	27 528,3	23 792,8
Június	26 924,8	22 157,3	25 186,0	26 046,2
Július	27 803,9	24 524,5	27 418,5	21 193,6
Auguszt.	29 129,9	23 640,4	23 863,0	21 268,1
Szeptember	26 380,3	24 752,7	25 214,7	20 167,8
Október	23 096,5	21 861,5	24 815,9	19 973,2
November	25 932,4	27 185,1	21 084,4	19 500,0
December	32 408,4	27 312,9	26 485,4	20 200,0
ÖSSZESEN	321 047,6	294 530,3	300 621,8	261 131,0

Bevételeket befolyásoló finanszírozás változások:

-2007.február 15-től bevezetésre került a vizitdíj, majd gondozók fix díjának 50%-os csökkentése.

- 2008.március 31-el megszüntetésre került a vizitdíj.

- 2009.április 01-től bevezetésre került az EMAFT (Előre Meghatározott Alapdíjjal Finanszírozott Tevékenység), mely a 2008 évi elszámolt teljesítmény kb 70%-a. A pont/Ft értéke 1,60 Ft, az EMAFT feletti teljesítmény lebegőpontos finanszírozású, mely 0,001 Ft.

A finanszírozási bevételek teszik ki az intézményi bevétel kb.95%-át. A fenti táblázat jól mutatja a finanszírozásban bekövetkezett változások hatását. 2006 évihez képest 26.517,1 e Ft bevételcsökkenés a 2007.február 15-el bevezetett vizitdíj hatása. A vizitdíj bevétel a finanszírozásban először július hónapban lett jóváírva. A 2008.április 01-én eltörlésre került a vizitdíj, az OEP bevételekben július hónapig került jóváírásra. Oka a három hónapos finanszírozási csúszás. A legdrasztikusabb elvonást, és ezzel együtt finanszírozás csökkenést az EMAFT bevezetése jelentett. 2008 évi TVK 143 millió pont, 2009 évi TVK ill EMAFT együttesen 114 millió pont. A novemberi , decemberi hónapok bevételét betervezve legjobb esetben a 2008 évihez képest 2009-es évben, 40 millió Ft bevételkieséssel számolunk.

LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATOK

Év	Esetszám	Beavatkozás	Elszámolt pont	Bevétel (Ft)
2006	19 984	270 761	24 127 833	23.991.400
2007	14 957	205 604	16 238 488	21 447 100
2008	16 311	224 239	18 765 633	22 889 300
2009.09.30	13 855	178 020	14 767 646	14 672 200

2006 évben az OEP a laboratóriumi vizsgálatok elvégzésére is TVK-t állított fel ami az előző évi teljesítmény 30%-ában állapítottak meg, így a 2006 évben 1.364.000 pont/hónap teljesítményt 1,34 Ft-al finanszírozta az e fölött elvégzett vizsgálatok pont/ft értéke lebegtetve maradt és 0,34-0,5 Ft között változott.

Ezen túl, ha a pont/Ft értéke változott akkor mindig az elszámolható pontérték csökkent.

2007 július 01-től változott a teljesítmény pont/Ft értéke a járóbeteg ellátásban 1,46 Ft/pont, azért, hogy a laboratóriumi vizsgálatoknál is kövessék ezt a változást a TVK-t 1.100.000 pontra csökkentették.

2009 évben bevezetésre került az EMAFT mely a laboratóriumot drasztikusan érintette. A laboratórium teljesítmény elszámolhatósága (EMAFT) 522 000 pont/hó, mely 1,6 Ft/pont, e fölötti teljesítmény lebegőpontos ami 0,2-0,3 FT/pont. A laboratórium bevétele így havi átlagban 950 e Ft, kiadása nem változott, havi 3,4 millió Ft. A három hónapos finanszírozás csúszás miatt, csak júliustól (április havi teljesítmény) kezdődően kapjuk a csökkentett finanszírozást.

A laboratórium működtetése során többször felmerült a kérdés, hogy a legegyszerűbb megoldás az lenne, ha helyben csak vérvételi helynek megfelelő működést biztosítanánk, és a vizsgálatok végzését más laboratóriumnak adnánk át.

Előnyök:

- Intézményünkben nem kellene csak vérvételi helyet fenntartani. 80m² helyett csak 30 m² területet kellene biztosítani.
- A minimális feltételek biztosítása egyszerűbb.

Jelenleg kidolgozás alatt a laboratórium működtetésének lehetőségei, az új informatikai rendszer lehetőséget ad arra, hogy a drága vizsgálatokat máshol végeztessük, és a vizsgálati eredményeket a mi számítógépes rendszerünkbe rögzítsük, és a leleteket is innen nyomtassuk. A betegellátást hátrányosan nem érinti.

Bevételek- kiadások alakulása 2008

	e Ft-ban
Egyéb saját bevétel	5 047
ÁFA bevétel	938
Hozam és kamatbevétel	15
Támogatásértékű műk.célú p.eszk.átvétel	314 751
Támogatásértékű felhalm.célú p.eszk.átvétel	4 318
Előző évi pénzmaradvány	79
Költségvetési támogatás	23 451
BEVÉTELEK ÖSSZESEN	348 599
Személyi juttatások	150 731
Munkaadót terhelő járulékok	46 803
Dologi kiadások	99 921
Egyéb folyó kiadások	587
Működési célú pe.átadás ÁH-on kívülre	42 322
Intézményi beruházási kiadások	7 318
KIADÁSOK ÖSSZESEN	347 682
Pénzmaradvány	917

2009 évi szakmai változások

-Védőnői szolgálat Baba-mama klubot hozott létre a Kisgyermekes szülők részére mely minden hónap második szerdáján működik.

2009 januártól Diabetológia szakrendelés működik heti 5 órában.

2009 októbertől a reumatológia szakrendelésen, és a tüdőgyógyászaton egy- egy szakorvos állt munkába és így a lakosság ellátása javult.

2009 évben beüzemelésre került egy új röntgenkészülék. A röntgen készüléket az intézmény vásárolta a helyiség kialakítását az Önkormányzat finanszírozta meg. Jelenleg folyik a röntgen digitalizálása, 2009 novembertől korszerű digitális működésű röntgenberendezéssel végezzük a betegek részére a szolgáltatást. Két munkahelyes röntgenként fog működni, a tüdőszűrést is ezen a készüléken végezzük, valamint az általános röntgenfelvételeket is Ezzel egy időben még október hónapban a tüdőgyógyászat, és a tüdőgondozást is beköltöztetjük a Comenius 20 számú főépületbe. Kiköltözés után a tüdőgondozó épületét átadjuk az Önkormányzatnak.

A röntgen digitalizálása 12,5 millió Ft, melyet bérlet alapján fizetünk ki. A 2,5 millió Ft-ot az Önkormányzat kölcsönözte meg, a többit havi részletekben a röntgenfilm,az előhívó, és a vegyszerek megtakarításából tudjuk fizetni.

2010 január 01-től már csak a speciális vonalkóddal ellátott recepteket lehet kiadni, a speciális vonalkódot az eddig használt NOVEL típusú hálózati rendszer nem tudta nyomtatni ezért az informatikai rendszert le kellett cserélni. A windows rendszer 5,3 millió Ft-ba került, melyből 4 millió Ft-ot az Önkormányzat finanszírozott, 1,3 millió Ft-ot saját forrásból finanszíroztunk. Informatikai rendszer cseréje lehetővé teszi, hogy a január 01-től kötelező speciális vonalkóddal ellátott receptet tudjunk adni a betegeknek, valamint a röntgen digitalizálását, illetve a távleletezést, valamint a laboratórium átszervezését.

A sportolók orvosi vizsgálatának helyben történő végzésére, Sportorvosi szolgálatot működtetünk heti egy alkalommal. Erre OEP finanszírozás nincs, ezt az intézmény saját forrásból biztosítja.

Tervezzük a lakossági szűrések bevezetését, az átszervezések után a központi épület földszintjén minden lehetőség adott lesz a szűrések lebonyolítására. A szűréseket az előző évben szervezett szűréshez hasonlóan az önkormányzati képviselők segítségével szeretnénk szervezni és lebonyolítani.

AZ INTÉZMÉNY JÖVŐKÉPE

Az intézmény a szakmai és műszerezettség terén megfelel a minimumfeltételeknek, minden orvosi állás betöltött, az előírt műszerrel és géppel rendelkezünk. A műszereinket folyamatosan cseréljük, így is elég sok műszerünk cserére szorul. A hiányosságok az építészeti feltételek esetében mutatkoznak.

Célunk: a lakosság életminőségének, egészségi állapotának javítása, jobb minőségű egészségügyi ellátás biztosítása, a különböző egészségügyi szolgáltatást nyújtók összefogása, szakmai kapcsolatainak, együttműködésüknek javítása .

Szakmai fejlesztéseinket a lakossági igények, a morbiditási, mortalitási mutatók alapján végezzük. Szeretnénk olyan hatékony ellátást biztosítani, mely csökkenti a kórházba utalások számát. Vagyis az alapellátással szorosan együttműködve alap ill. járóbeteg ellátás szintjén kivizsgálni és csak a kórházi ellátást igénylő beavatkozásokra továbbutalni a beteget.

Az ellátás minden szintjén előtérbe helyezni a megelőzést. Főként a védőnői szolgálat iskola egészségügy tehet sokat ezen a területen. A szakorvosok bevonásával felvilágosító előadások klubok szervezése, a szűrővizsgálatok népszerűsítése, a primér és szekunder prevenció megvalósítása a területünkhöz tartozó lakosság körében.

Mindezen belül

- ◆ a betegek részére teljes körű, definitív ellátás biztosítása,
- ◆ a lakóhely közeli alap- és szakellátás erősítése
- ◆ az indokolatlanul igénybe vett magasabb szintű ellátások számának csökkentése
- ◆ mindazon szakrendelések beindítása, melyeket szakmai indokok illetve az érintett lakosok tényleges szükségletei határoznak meg.

Mindez az OEP részére költség megtakarítást jelent:

- ◆ - a betegek helyben történő ellátásával utazási költség,
- ◆ - az idejében felismert betegségek korai kezelésével, gyógyításával,
- ◆ - illetve a sok esetben elkerülhető kórházi kezelés kiadásainak megtakarításával.

Diagnosztika, informatikai rendszer fejlesztése, ezáltal az alapellátás, járóbeteg-ellátás, kórház informatikai összekapcsolása, az rendelések között a kommunikáció erősítése.

Arra kell törekedni, hogy

- a szolgáltatások megfeleljenek a valós szükségleteknek, és megfelelően kövessék a demográfiai és megbetegedési változásokat,
- az alkalmazott módszerek hatásosak és hatékonyak legyenek

Amennyiben javítani tudjuk a lakosság életminőségét, javul a lakosság egészségi állapota is, ami nem csak egészségügyi, hanem összetársadalmi feladat, olcsóbbá tehető az egészségügyi ellátás, hisz a megelőzés és az idejében felismert betegségek olcsóbban gyógyíthatók.

AZ ÉPÜLETEK MŰSZAKI ÁLLAPOTA

Az épületek állapota leromlott. Műszakilag elsősorban a "szülőotthon" illetve a tüdőgondozó épületei elavultak. Az elmúlt 20 évben csak a legszükségesebb javítási, karbantartási munkák lettek elvégezve. Nagyobb összegű beruházásra-melyet az Önkormányzat végeztetett el-

tavaly évben került sor a fűtési rendszerünk teljes felújítása. Az intézmény - önerőből - a közegészség-, járványügyi előírások változásainak megfelelő, a működéshez szükséges kisebb felújításokat végezte el.

Az intézmény biztonságos üzemeltetése, valamint a szabványi előírásoknak megfelelően mindhárom telephelyünk teljes felújításra szorulna.

2009 évben az ÉMOP 4.1.1 pályázaton elnyert 736 318 017 Ft Európai Unió támogatás lehetőséget ad arra, hogy az építészeti gondjaink megoldódjanak, és ezzel együtt a lakosság részére korszerű épületben, a műszerpark bővítésével javítsuk az ellátás színvonalát és bővíteni tudjuk az egészségügyi szolgáltatást.

Az alábbi táblázatból jól látható, hogy a rendelkezések struktúramódosításával, melyet a RET (Regionális Egyeztető Tanács), valamint az ANTSZ jóváhagyott bővíteni tudjuk az ellátást.

A pályázat megvalósulása lehetőséget ad magasabb szintű ellátás nyújtására, Egynapos sebészet, Nappali kórházi ellátás keretén belül infúziós kúra adására, Otthoni szakápolás beindítására, melyek újonnan befogadott ellátások.

Működtetni kívánt óraszám, az ÉMOP.4.1.1 Emelt szintű járóbeteg szakellátás kialakítására beadandó				
Szakma megnevezése	Működtetett óraszám	Szakmán belüli átcsoportosítás	Szakmák közötti átcsoportosítással	Működtetni kívánt óraszám
Belgyógyászat	35	-15		20
Kardiológia		10		10
Diabétesz		5		5
Gastroenterológia			10	10
Sebészet	15			15
Traumatológia			10	10
Szülész-nőgyógyászat	35		-5	30
Ideggyógyászat	30			30
Fül-orr-gégész	40		-10	30
Audiológia	2			2
Reumatológia	30			30
Szemészet	45		-15	30
Csecsemő és gyermekgyógyászat	16		-10	6
Gyermekegyógyászat	6			6
Patológia /Citológia/	4			4
Tüdőgyógyászat	10	10		20
Képfelvételek				
ultrahang	40		-10	30
röntgen diagnosztika			20	20
Laboratórium	30			30
Pszichiátria	30			30
Bőrgyógyászat			5	5
Ortopédia			5	5
Urológia			10	10
Szakrendelői óraszám összesen:	368	10	10	388
Tüdőszűrés	10	-5		5
Tüdőgondozás	10	-5		5
Alkohol gondozás	10		-10	
-Pszichiátriai gondozás	10			10
Gondozás szakorvosi óraszám összesen:	40	-10	-10	20
Szakorvosi órák összesen:	408	0	0	408
Fizikóterápia	5			5
Gyógytorna I	25			25
Gyógytorna II	25			25
Masszázs	5			5
Tüdőgyógyászat	30		-30	
Pszichológia	30			30
pszichológia gondozás			30	30
Nem szakorvosi órák összesen:	120	0	0	120
Összesen	528	0	0	528

Új ellátás bevezetése:		
Egynapos sebészet	767 HBCS	Súlyszám/év
Otthoni szakápolás	210	Vizitszám/hó
Kúraszerű ellátás	216 HBCS	Súlyszám/év

Az Egészségügyi Minisztériumnak beadott kapacitás pályázaton a fenti ellátások befogadást nyertek. A gazdasági helyzetünk javítása, valamint a betegellátás szélesítése érdekében azokat az ellátásokat melyekhez a jelenlegi építészeti feltételek mellett biztosítani tudjuk a minimális feltételeket 2010 január 01-től bevezetjük.

Bőrgyógyászat, ortopédia, urológia, Otthoni szakápolás, Kúraszerű ellátás. Jelenleg folyik az ANT SZ engedély beszerzése és majd az OEP befogadás.

A kúraszerű ellátást jelenleg is végezzük a belgyógyászat keretén belül (infúzió adása) a jelenlegi EMAFT terhére, amennyiben ez HBCS alapon lesz finanszírozva (150 e FT/HBCS) ez 25-30 millió Ft plusz bevételt jelenthet.

Beüzemelésre került a röntgenkészülék, jelenleg folyik a röntgen digitalizálása, ezentúl a szűréseket is a digitális röntgenen végezzük, így lehetővé válik a tüdőgondozó betelepítése a Comenius u 20 számú rendelőbe. Ezen kívül a munka alkalmassági vizsgálatok biztosítására 2009 novembertől foglalkozás egészségügyi alapellátást indítunk. Az ANT SZ engedély beszerzése folyamatban. Intézményünknek éves szinten 4-500 e Ft-ba kerül a munka alkalmassági vizsgálat. Ezen a területen a városban ellátási hiányosság mutatkozik, így elindítjuk ezt a szolgáltatást és vállaljuk intézmények, cégek munka alkalmassági vizsgálatát, melyből plusz bevételt szerezhetünk amellett, hogy az ilyen jellegű saját kiadásainkat megspóroljuk.

A gazdasági nehéz helyzet, és a finanszírozás csökkenés ellenére, igyekszünk megőrizni működőképességünket, csökkentjük kiadásainkat (felülvizsgáljuk a beszállítókkal a szerződéseinket pl.KFKI (telefon alközpont) 101 000,- Ft helyett, havi 50 000,- Ft, Telefon költségünket 230 e Ft-ról 70-80 e Ft-ra csökkentettük. Főként azokat melyek a szakmai működtetést közvetlenül nem érintik. A szakmai működtetést közvetlenül érintő megrendeléseket (Gyógyszer, szakmai anyag vásárlás) nem szigorítottuk, mivel szakorvosaink, szakdolgozóink eddig is igyekeztek visszafogottan a szükségleteknek megfelelő mennyiséget rendelni, odafigyelnek a kiadásokra. 4 fő közcélú munkást foglalkoztatunk, akik megfelelően végzik a munkájukat, közeljövőben a kötelező meszelések

végzése miatt még egy fő festőt szeretnénk felvenni, hogy saját beruházásban végezzük a tisztasági meszeléseket. A Comenius 16 szám alatti szülőotthon tetőhéjazat javítását a biztosító által az erős szél okozta kár miatt fizetett biztosítási pénzből fedezzük. Eddig ésszerű gazdálkodással, a bevételek csökkenése mellett is biztosítani tudtuk működésünket, intézményünk nincs rosszabb kondícióban az előző évekhez viszonyítva. Reméljük, hogy az újonnan befogadott és 2010 január 01-től beindított ellátások, valamint a labor átszervezése az elkövetkező évi bevételeinket és gazdálkodásunkat is pozitívan befolyásolja.

Köszönetemet fejezem ki az Önkormányzat vezetőinek, illetve a Képviselő Testületnek, hogy fontosnak tartják munkánkat, anyagilag és erkölcsileg is segítettek, segítenek bennünket abban, hogy a lakosság egészségügyi ellátását megfelelő szinten tudjuk biztosítani. 2008-2009 évben több mint 10 millió Ft-al járultak hozzá fejlesztéseinkhez, valamint biztosítják a pályázat 5%-os önrészét. Igényüket fejezik ki az ellátás fejlesztésére, szűrések szervezésre, jobbító szándékkal jelzik felénk az előforduló problémákat, ezzel is hozzájárulva az ellátás minőségének javításához. Együttműködésüket köszönöm.

Sárospatak, 2009. október