



Sárospatak Város Polgármesterétől

3950 Sárospatak, Rákóczi út 32.
Tel.: 47/513-240 Fax: 47/311-404
E-mail: sarospatak@sarospatak.hu



BESZÁMOLÓ

- a Képviselő-testületnek -

Sárospatak Város Önkormányzata Képviselő-testületének 276/ 2013. (X.25.) KT. határozata szerint a Rendelőintézet nagymértékű szállítói tartozásának okai és a csökkentés lehetőségeinek teljesítmény és szabályszerűségi célvizsgálatáról

Tisztelt Képviselő-testület!

A Sárospataki Polgármesteri Hivatal belső ellenőrzési csoportja a Sárospatak Város Rendelőintézeténél a **Sárospatak Város Önkormányzata Képviselő-testületének 276/ 2013. (X.25.) KT. határozata szerint a Rendelőintézet nagymértékű szállítói tartozásának okai és a csökkentés lehetőségeinek teljesítmény és szabályszerűségi célvizsgálatáról** 2013. november 19.-én jelentést készített. A jelentés megállapításai alapján az alábbi javaslatokat tette a belső ellenőrzés:

1. Javaslom, hogy az átfutó számlák könyvelési tételeit javítsák ki. A 9 160 eFt hibát a vizsgálat alatt kijavították. Az év végi beszámoló elkészítésénél fokozott figyelmet kell fordítani az átfutó kiadások és bevételek átvezetésére (pl. 2012. évi bér).
2. Javaslom, hogy hajtsák végre az intézményvezető által kidolgozott kiadáscsökkentő és bevétel növelő intézkedéseket.
4. Javaslom, hogy ha többletfinanszírozásban részesül az intézmény, annak összegét a szállítói tartozások csökkentésére fordítsák.
5. Javaslom, hogy kössenek megállapodásokat az adósságok ütemezett visszafizetésére. Még ebben a költségvetési évben 30 millió Ft alá kell csökkenteni a tartozások összegét.
6. Javaslom, hogy ezeket a pótlékokat a soros jövedelem emelések alkalmával csökkentsék, így a bérek nem emelkednek, csak a munkáltatói részek csökkennek.
7. Valamennyi kinevezést felül kell vizsgálni és szükség esetén módosítani.
8. Javaslom, határozzák meg azt a vállalkozói létszámot a közalkalmazotti létszám mintájára, amelyet nem léphet át az intézmény a fenntartó hozzájárulása nélkül.
9. Javaslom, hogy az intézményvezető a továbbiakban a fenntartó hozzájárulása nélkül ne lépje túl a költségvetési előirányzatokat.
10. Javaslom, hogy a megbízási szerződéseket vizsgálják felül és csak a legszükségesebb esetben fizessenek többlet jövedelmet. A felülvizsgálatkor számszerűsíteni kell azokat a megbízási díjakat, amelyek jelenleg nem szerepelnek a megbízási szerződésekben.

11. Javaslom, hogy kérjék ki a szakorvosok véleményét a finanszírozás jobb kihasználása érdekében.

12. Javaslom, hogy az intézmény tovább ne növelje a költségvetési hiányát, mindent kövessen el a meglévő tartozások csökkentésére. A hiány lefaragása az intézményvezető felelőssége.

Kérem a Képviselő-testületet, szíveskedjen a javaslatot megtárgyalni és a beszámolót elfogadni.

Sárospatak, 2013. november 20.

Aros János

Készítette: Soltész Ibolya

Törvényességi szempontból ellenőrizte:

dr. Vitányi Eszter
jegyző

HATÁROZATI JAVASLAT

A KÉPVISELŐ TESTÜLET/2013. (X.25.) SZÁMÚ HATÁROZATÁHOZ

Sárospatak Város Önkormányzata Képviselő-testületének 276/ 2013. (X.25.) KT. határozata szerint a Rendelőintézet nagymértékű szállítói tartozásának okai és a csökkentés lehetőségeinek teljesítmény és szabályszerűségi célvizsgálatáról

Sárospatak Város Önkormányzata Képviselő-testülete a tárgybani beszámolót megtárgyalta és a beszámolót - elfogadja,
- nem fogadja el.

Határidő: azonnal
Felelős: Polgármester

dr. Vitányi Eszter
jegyző

Aros János
polgármester



Sárospatak Város Önkormányzat
Rendelőintézete

3950 Sárospatak, Comenius u. 20.
Tel.: 47/513-110
Fax.: 47/311-400



TÁJÉKOZTATÓ
A RENDELŐINTÉZET ELMÚLT KÉT ÉV GAZDÁLKODÁSÁT BEFOLYÁSOLÓ TÉNYEZŐKRŐL,
INTÉZKEDÉSI TERV

2012. január 2-án **intézményünknek nem volt lejárt határidejű tartozása.**

2012. január 1-től lényeges változás történt a finanszírozásban, eltörölték a tüdőgondozó, tüdőszűrés (8.528,4 e Ft), pszichiátria gondozás (1.152e Ft) addiktológia (704,4e Ft) gondozás fix díját, ami **intézményünknek 10.384,4 e Ft bevételkiesést** jelentett 2012. évben.

2012. március 6-án átvettük az új járóbeteg központ épületét, a március-április hónap azzal telt, hogy az épületet előkészítettük a beköltözésre. 2012. április 13-án délután, 14-én minden szakrendelés beköltözött az új épületbe, elhelyezkedett, 15-én a takarítás megtörtént, 16-án hétfőn reggel már teljes kapacitással rendeltünk. A költözködésben szinte minden dolgozó kivette a részét, majd az új működési engedély megkérése következett az ÁNTSZ-től.

Amikor az épület megvalósíthatósági tanulmányát készítettük, a szakrendelő rentábilis működését is figyelembe véve alakítottuk az új ellátásokat. Azt már a tervezésnél is tudtuk, hogy a meglévő óraszám átcsoportosítással létrehozott új szakrendelések többletbevételt nem hoznak. A TVK az fix, zárt rendszer és a meglévő TVK-t eddig is igyekeztünk kihasználni. De a nappali- kúraszerű ellátás akkor 216 HBCS súlyszámmal, most 21.600e TVK ponttal, az egynapos ellátás 763 HBCS súlyszámmal 110.000e Ft, az Otthoni szakápolás 210 vizit/hó 760e/hó 9.120e Ft/év lehetővé fogja tenni a szakrendelő megfelelő működését, és lehetővé teszi –az egyébként szükséges új ellátások- a többlet bevételt nem realizáló szakrendelések működtetését is.

Az ÁNTSZ engedély megkérését már áprilisban megkezdjük, de az engedélyezés egy teljesen új épületnél, nagyon átfogó ellenőrzés keretében megy végbe. A **60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről** rendelkező jogszabályt 2012. május 1-el módosították, az ÁNTSZ ennek a módosított jogszabálynak megfelelően kérte a feltételek meglétét.

Ami a rendeletben számunkra lényeges változás

1.) 1 fő közegészségügyi-járványügyi felügyelő alkalmazása, az infekciókontroll bevezetése, kézikönyv elkészítése illetve a jogszabályban előírt ezzel kapcsolatos oktatás stb. megléte és igazolása.

A jogszabály megfogalmazza az egyszakmás (mint a háziorvos), a többszakmás (mint járóbeteg szakrendelő) szolgáltatók feladatait.

2.) Szakmai terv készítése, illetve részletezve a bevezetendő új szakmákra.

3.) Minőségirányítási rendszer meglétét már az 1997 évi Egészségügyről szóló tv. is előírja.

2012. évi LXXIX. Törvény **az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról.**

121. § Minden egészségügyi szolgáltató biztosítja a belső minőségügyi rendszer működését.

A belső minőségügyi rendszer meglétét eddig is kérte az ÁNTSZ, ez egyformán érvényes minden szolgáltatóra (alapellátás, járóbeteg szakellátás stb.).

A külső minőségirányítási rendszer meglétét eddig nem kérték a működési engedélyhez, ezt ez a jogszabály módosítás tartalmazza.

A tárgyi eszközök tekintetében is vannak új előírások, illetve a laboratóriumban a jelenleg érvényes minimum személyi feltételek szerint, még egy diplomás analitikust is alkalmazni kellene, melyeknek meglétéről nyilatkoznom kell. Ez is a működési engedély kiadásának feltétele.

A változásokat figyelembe véve, hozzáláttunk a feltételek megteremtéséhez: alkalmaztunk egy közegészségügyi-járványügyi felügyelőt vállalkozási formában havi 50e Ft ért, aki elkészítette az infekciókontroll kézikönyvet, és megkezdtuk bevezetni. Az abban foglaltakat, valamint ezzel párhuzamosan a belső minőségirányítási rendszer bevezetését is, hisz ennek addig nem sok értelme volt, amíg nem rendelkezünk a megfelelő építészeti feltételekkel, de ezt az új szakrendelő lehetővé tette, hisz itt mindenfeltétel rendelkezésre áll.

A sebészet-traumatológia, bőrgyógyászat, ortopédia már a régi épületben is működött, igaz, hogy nem megfelelő építészeti feltételekkel, (helyhiány miatt a régi épületben hiányzott a gipszelő) így nem tudtunk megfelelő ellátást biztosítani, de az új épület lehetőséget adott ezek felfejlesztésére, amit 2012. májusban meg is valósítottunk.

2012. november 1-től kaptuk meg a működési engedélyt, nappali-kúraszerű ellátás, urológia.

Ami lényeges kiadás, az az új szakrendelések bevezetésének költsége, mivel minden új ellátás első két hónapi működését a rendelőintézetnek kell megfinanszírozni.

Az új épület működtetése az plusz kiadást eredményezett, mivel a Comenius u. 20. számú épülete, illetve a volt szülőotthon épülete is csak részben üresedett meg. Ezek működtetése 2012-13 évben az előző évekhez képest megmaradt.

Jelenleg folyik a röntgen áthelyezése, mely kb. 1 millió forintba kerül.

Mindezek tükrében a finanszírozás alakulása 2011, 2012, 2013 évben.

	OEP Bevétel	OEP finanszból járó	OEP finanszból bértámogatás
OEP finanszírozási bevétel 2011	280 880	204 941	
OEP finanszírozási bevétel 2012	281 617	206 523	8 838
OEP finanszírozási bevétel 2013 január-november	290 224	208 353	15 972
Várható 2013 december	25 700	19 000	1 546
OEP finansz össz. 2013	315 924	227 353	17 518
2011/2012	737	1 582	8 838
2012/2013	34 307	20 830	8 680

Tehát:

2011. évben az intézmény OEP finanszírozási bevétele 280.880e Ft volt, melyből a járóbeteg ellátás bevétele 204.941e Ft.

2012. évben, az intézmény OEP finanszírozási bevétele 281.617 ezer Ft volt, melyből a járóbeteg ellátás bevétele 206.523e Ft, és ebben az évben a GYEMSZI 8.838e Ft-ot utalt a szakdolgozók béremelésére.

Vagyis 2011. és 2012. évben a finanszírozás szinte változatlan nagyságú 737er Ft-tal nőtt csak addig a gondozás működését biztosító 10.384,4 e Ft-tal csökkent a bevétel, a finanszírozásból 8.830e Ft a GYEMSZI által megadott béremelés, ezt béremelésre ki is kellett fizetni.

2013. évben az intézmény OEP finanszírozási bevétele 315.924e Ft volt, melyből a járóbeteg ellátás bevétele 227.353e Ft, mely az előző évihez képest 20.830e Ft-tal nőtt. A GYEMSZI a 2013. évi szakdolgozók orvosok béremelésére 8.680e Ft-ot utalt évközben visszamenőleges béremelésre, mely az előző évi béremeléssel együtt 17.518 e Ft.

2012. évben a kiadásokat az előző évhez képest növelte.

Megnevezés	Ft/év
A járóbeteg informatikai szoftver karbantartás növekedése	2 000 000
Karbantartási költségek	
felvonó karbantartási költsége	1 000 000
sebészet, bőrgyógyászat beindítása	2 500 000
Új épület fűtése	5 000 000
Új épület vlágítása	3 000 000
vízdíj növekedése	1 000 000
infekciókontroll bevezetése	1 000 000
minőségirányítási rendszer bevezetése	1 500 000
közbeszerzés (egynapos szemészeti műszerek, szettek)	450 000
légzésfunkciós készülék, dermatoscop	550 000
Biztonsági Őr szolgálat	4 000 000
Új vérképes automata vegyszer ár emelkedés	1 000 000
Gondozóintézet fixdíj megszüntetés	10 384 400
Összesen	33 384 400

Ez csak egy része az intézmény tartozását okozó kiadásoknak. Ahhoz, hogy az épületben az egészségügyi szolgáltatást megfelelő színvonalon, és megfelelő körülmények között tudjuk végezni, nőtt a szakmai anyag, illetve az infekciókontroll bevezetése miatt a (WC papír, kéztörölő, folyékony szappan, fertőtlenítő szerek, stb.) mennyisége.

Több olyan intézkedést is tettünk, amellyel megtakarítást értünk el.

A szállítók minősítése miatt 4-5 szállítótól kérünk be árajánlatot és a megfelelően jó minőségű anyagot szállító cégektől vásárolunk. 2013. évre lényegesen, kb. egyharmadával csökkenteni tudtuk ezen kiadásainkat.

Az új épületben sok új technikai megoldás van, amit még 2012. évben nem ismertünk. Ezt az évet nevezhetném tanulópenznek is. Folyamatosan figyeltük az ezzel kapcsolatos kiadásainkat (víz, villany, gáz) naponta írtuk és jelenleg is írjuk a fogyasztást és menetközben több ésszerűsítést is végeztünk a működtetésben. Főként a gázfogyasztás tekintetében (lekapcsoltuk a meleg víz éjszakai keringetését, így éjszaka nem kell gázzal fűteni a rendszert, és jobban ki tudjuk használni a napenergiát. Téli hónapokban a légtechnika lekapcsolásával napi 230m³ fogyasztásról sikerült 130 m³-re csökkenteni a napi gázfogyasztást.

A gázszolgáltató a 40 m³/h áteresztő képességű gázszolgáltatás miatt, több mint 100e Ft fix díjat számol fel havonta, melyet a gázszolgáltató 2012. évben visszamenőleg a teljes gáz évre 2011. július 1- 2011. november 1-ig is kiszámlázott, hiába még nem volt a gáz bekötve az új épületbe. Mint megtudakoltam, erre jogszabály ad nekik lehetőséget. Mérjük a napi fogyasztást, így a maximálisan a leghidegebb hónapban fogyasztott gáz sem éri el a15 m³/ órát, így felvettem a kapcsolatot a gázszerelővel, aki segítséget nyújt abban, hogy lecserélte ssük a gázcsonkot és a 15 m³/óra gázszolgáltatásért minimális fixdíjat kell fizetni, ami évi 1.000e Ft megtakarítást fog eredményezni.

A Comenius u. 20. számú régi épület fenntartási és rezsi költsége - mivel az épületet átadjuk az építő cégnek - nálunk megszűnnek. Ez kb. évi 4.500e Ft.

A medence fűtését ráköttetjük a szolárra, mely gázfogyasztást csökkent.

	bevétel	kiadás	egyenleg
Otthoni szakápolás	8 547 000	4 500 000	4 047 000
Egynapos sebészet	100 375 000	90 975 000	9 400 000
Kiaások csökkentése			
Laboratórium átszervezése			
- bér+járulék			8 960 000
- laborszakorvos			2 400 000
- víz és analitika			500 000
Szakedolgozók munkaidejének jobb kihasználása			
Takarítók munkaidejének csökkentése			2 240 280
2 fő munkaviszonyának megszüntetése			2 987 040
Régi épület beruházása miatt			
- gázdíj			3 000 000
- villany			1 500 000
Új épület gáz fix díj			1 000 000
	108 922 000	95 475 000	36 034 320

Bevételek növelése:

Jelenleg végéhez közeledik és remélhetőleg egy-két héten belül meg lesz az új működési engedélyünk, mely az összes meglévő kapacitás lekötést lehetővé teszi december 1-től az egynapos sebészeti műtéteket, az otthoni szakápolást, valamint a kardiológia ill. a gasztroenterológia szakrendelés beindítását. A szakrendelések a működési engedélyének megszerzésén már több hónapja dolgozunk, az elhúzódás az egynapos sebészet beindításának nehézsége okozta.

Az egynapos sebészet beindítása:

Közbeszerzési jogász megbízásával lefolytattunk egy közbeszerzést, a szeméshti műtéthez szükséges műszerek, illetve egyszer használatos műtéti szettek, valamint műlencse beszerzésre. Erre azért volt szükség, mert a szemészeti műtéthez szükséges műtéti szett illetve a beültetett műlencse meghaladja a közbeszerzési értékhatárt. Jelenleg 400 műtét/évre folytattuk le, de úgy, hogy a beszerzést a műtéthez szükséges műszerekhez kötöttük. Ez kb. egy évre betervezett szemészeti műtétszám. Már leszállításra és telepítésre került 36 millió forint értékű műszer, mellyel majd a szemészeti műtéteket végezzük, és sikerült 65e Ft/ műtét áron megszerezni a műtéti szettet és a műlencsét.

Átépítettünk, megoldottuk az orvosi gáz kérdését, vízvizsgálatot végeztettünk, legalább 16 szerződést meg kellett kötni. Ha a sterilizálóhoz megkapjuk a spórát és elvégezzük a spóravizsgálatot, sterilizáljuk az eszközöket, elvégezzük a műtő fertőtlenítő takarítást, bevizsgáljatjuk a műtő levegőjének sterilitását, azonnal megkezdjük a műtéteket. Az egynapos sebészet által végzett többi műtétet folyamatosan vezetjük be, sebészet- trauma műtét lesz még, amit a szemészeti műtétekkel egy időben kezdünk el. Az egynapos sebészeti műtétek bevétele évi a maximális kihasználtság mellett évi 110 millió forinttal növeli a költségvetést.

A szeméshti műtéteknél az első két hónapot nem kell, és nem is tudnánk megfinanszírozni, mivel a műlencse és a műtéti szett beszerzésére konszignációs raktárt működtetünk, csak a felhasznált lencséket, illetve szettet fogjuk kifizetni, és 60-90 napos fizetési határidővel, hogy azt az egynapos sebészetre leutalt finanszírozásból tudjuk fizetni.

Az otthoni szakápolás beindítása:

Az otthoni szakápoláshoz is minden feltétel megvan, így ezt is december 1-el megkezdjük, melyből 4 millió forint többletbevétel érhető el, melyet saját dolgozóinkkal fogjuk megoldani.

A laboratórium átszervezése:

A laboratórium működése sosem volt rentábilis, mindig 10 millió Ft feletti hiánya volt. Az elmúlt években már a 18 millió Ft-ot is meghaladta, hisz 2008-ban az EMAFT bevezetésével 577.000 TVK/hó TVK-nk volt, a labor teljesítménye 1.200-1.600e pont, így a pont/Ft érték 0,8 Ft / pont körül alakult az éves bevételünk 13.427,4e Ft, mely nem csak a labor szakmai költségét, hanem a ráosztott költségeket is kellett volna, hogy fedezze. De a labor vegyszer és szakmai anyag költsége maga meghaladja a 10 millió forintot. A bér járulék és a labor szakorvos vállalkozói díja 11-12 millió Ft, az egyéb felmerült anyagköltség illetve a ráosztott költségek is több millió Ft. A labor működtetése 17-19 millió Ft többletköltséget eredményez.

A laboratórium működtetésére előírt minimális személyi feltétel 500e vizsgálat/évre van megállapítva, nálunk évente 170-180 ezer vizsgálatot végzünk, de a személyi feltételekben ugyanazt kell biztosítanunk. Tehát nálunk a labor kihasználtsága és TVK-ja egyharmada az előírthoz képest és így a laboratórium működési hiánya elkerülhetetlen. Szerencs hasonló, sőt óraszámban valamivel nagyobb intézmény, jóval több labor TVK-val, és már több mint egy éve szállítják a vért vizsgálatra nagyobb laborokba. Én először a közelsége miatt a Sátoraljaújhelyi laborral szerettem volna együttműködni, de az ellátás biztonságát is figyelembe véve, ugyanazt a közreműködő labort választottam, amit Szerencs, mivel ők elégedettek az ellátással.

A laborral kapcsolatos átszervezés már nem új keletű dolog, hisz a laborszakma, sőt a GYEMSZI is foglalkozik a laborcentralizációval. Évek óta figyelem a hasonló nagyságrendű szakrendelőket, hogy ki, mennyi TVK-val, mennyi vizsgálatsszámmal hogyan működteti a laborját. Szerencsen már évek óta át volt adva egy cégnek a labor, aki ezt Szerencsen helyben működtette. Tavaly fel akarta bontani a szerződést, mert a Szerencsen működtetett labor veszteséges volt. Az intézmény semmiképpen nem akarta visszavenni. Több hónapig folytak a tárgyalások, és végül 1,5 fő maradt a laborban, akik a vért veszik és bizonyos vizsgálatot elvégeznek, a többi dolgozó átszervezésre került. A levett vért vizsgálatra elszállítják. Ott a laboratóriumban dolgozó asszisztensek több szakképesítéssel rendelkeztek, így nem okozott problémát bármely szakrendelésre át tudták tenni őket. Az ÁNTSZ megadta nekik a J1-es működési engedélyt, 20 millió forint veszteségtől szabadult meg az intézmény. Ez a rendszer Szerencsen jól működik. Ha nekik szakmailag megfelel, akkor ha ugyanazzal a céggel, és ugyanilyen formában mi is átszervezzük a labort, megszabadulunk 17-19 millió forint veszteségtől.

A laboratórium átszervezése a laborosok számára sem új dolog, hisz két éve készülünk rá. 2012-ben minden labor asszisztens megkezdte a felsőfokú ápolói szakképesítés megszerzését, mert Sátoraljaújhelyen tanfolyam indul minimális költséggel, gyakorlóhelyként megállapodást kötöttem a szakképző intézménnyel, hogy a szakrendelői gyakorlatokat helyben végezhessek. 12 fő dolgozónk kezdte meg a tanulmányait 2-3 fő kivételével már 2014. májusában végeznek.

Ez éven már 4-5 hónapja foglalkozunk a laboratórium átszervezésével illetve a szakdolgozók munkaidejének kihasználásával. 2013. december 1-től már az új laborsz Szerződés szerint fogjuk végeztetni a vizsgálatokat, az ÁNTSZ engedélyezés is e szerint van folyamatban. Addig megoldjuk a számítógépes rendszer illesztését és a vizsgálati eredmények a mi számítógépes rendszerünkbe érkeznek. A cég 24 órán belülre vállalta a vizsgálati eredményeket, de a beteg minden vizsgálatot megkap, a magasabb szintű vizsgálatok eredményét is, melyre eddig egy hetet kellett várni, hogy Miskolcra érkezzen.

A laborlelet kiadása a recepción fog történni akár önkiszolgálós módszerrel. Egy vonalkód olvasóval ellátott nyomtatót helyeznek ki, mely alá a beteg odatartja a vérvételkor kapott vonalkódos papírt és a nyomtató automatikusan kiadja a leletét. A másik előny a beteg számára, hogy eddig sokszor 4-5 kémcső vér helyett csak 2 kémcső vért kell levenni.

Az intézmény ezért a szolgáltatásért csak az OEP-től kapott finanszírozás összegét fizeti, ami havonta maximum 1.100e Ft, vagyis az eddig vegyszerre költött összeg.

Egy fő dolgozót 8 órában átvesz a cég, a labor szakorvos szerződését megszüntetjük, ez már maga 430e Ft megtakarítás, a többi dolgozót más munkakörbe tudunk áthelyezni.

A takarítók, portások munkaidejének átszervezése, csökkentése:

A Régi épület felújítása miatt egy épület takarítása megszűnt, az épületek takarító beosztását átszerveztük, két fő takarítónő alkalmazása feleslegessé vált, megállapodtunk a takarítónőkkel, hogy nem a létszámot csökkentjük, hanem a 8 órás munkaidőt napi 6 órára. Így nem kell felmentést végkielégítést fizetni, és mindenkinek megmarad a munkahelye.

Mindezekon kívül 2-3 fő létszám csökkentését tervezzük, olyan munkakörből, mely nem feltétlenül szükséges az intézmény működéséhez. Pl. felfüggesztjük az irattárban a selejtezést.

Az OEP eddig minden évben un. Kasszasöprést végzett, mely az OEP-nél bent maradt finanszírozás év végi szétosztása. Értesülésem szerint ezt adósságrendezési pénzként akarták az éven kiosztani, de a GYEMSZI vezető helyettesétől azt az információt kaptam, hogy ez inkább Kasszasöprés pénz lesz, és november hónapban a 22-i finanszírozással lesz leutalva. Ebben az esetben viszont az intézmény által lejelentett és ki nem fizetett teljesítményeket is figyelembe veszik. Ez nagymértékben csökkenteni fogja az intézmény december 31-én várható adósságállományát.

Amennyiben 2012-ben a tervezettek szerint június 1-től el tudtuk volna indítani legalább a nappali-kúraszerű ellátást, mely havi 2,5-3 millió Ft többlet bevételt eredményez, akkor a 2012. évi hány 12-15 millió forinttal lenne kevesebb. Sajnos a jogszabály változások, illetve a finanszírozás változások a bevételeket meghatározzák.

A jelenleg eltervezett és már megkezdett átszervezések illetve bevétel növelések, lehetővé teszik, hogy az intézmény 2014. szeptember hónapra nulla adóssággal rendelkezzen, még akkor is, ha un. Kasszasöprés pénzt nem osztanának. Az intézmény, ha lényeges a finanszírozást befolyásoló változás nem következik be, 2014. év végére akár nyereségesen tudjon működni. Az intézmény jó szakmai háttérrel rendelkezik, az ISO 9001/2009 Minőségirányítási rendszer (melyet a Minisztérium által akkreditált cég tanúsított) is ezt igazolja.

Az elmúlt időszak problémáinak ellenére, az épületet belaktuk. Az új épület lehetővé teszi a megfelelő építészeti körülményeket ahhoz, hogy jó szakmai színvonalon tudjuk végezni az ellátást. A Polgármester Úr mindent megtesz azért, hogy a még meglévő épületproblémák megoldódjanak, de ezek a problémák jelenleg nem befolyásolják a betegellátást.

Az intézmény szervezeti átalakítása szükségessé vált, mivel 1996-ban 9 szakrendelés működött, ma 34 szakrendelés működik, az alapellátással együtt 129 fő dolgozó biztosítja valamilyen formába a térség egészségügyi betegellátását. Borsodban 4 nagy szakrendelő működik, intézményünk óraszám tekintetében a harmadik legnagyobb önállóan működő szakrendelés.

Sárospatak, 2013. november 15.

Keresztúri Ferencné
intézményvezető