



Sárospatak Város Rendelőintézete

3950 Sárospatak, Comenius u. 20.

Tel.: 47/513-110

Fax.: 47/311-400

e-mail:rendelointezet.igazgato@spvri.hu



Beszámoló Sárospatak Város Rendelőintézete munkájáról

Készítette:

Bereiné dr. Jakab Beáta
intérményvezető

Beszámoló Sárospatak Város Rendelőintézete munkájáról

Járóbeteg szakellátás a beteg folyamatos ellátását, gondozását végző orvos beutalása vagy a beteg jelentkezése alapján, szakorvos által végzett egyszeri, illetve alkalmoszerű egészségügyi ellátás, továbbá fekvőbeteg-ellátást nem igénylő krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozás.

A Rendelőintézet Sárospatak és az ellátási területéhez tartozó 19 település, 19.000 lakosának járóbeteg szakellátásáért felelős intézmény, amely 36 járóbeteg szakrendelést, 4 járóbeteg gondozást működtet heti 528 (408 szakorvosi és 120 nem szakorvosi) órában.

Sárospatak Város Rendelőintézet célja a gyógyító-megelőző ellátás keretében lakosság életminőségének, egészségi állapotának javítása, jobb minőségű egészségügyi ellátás biztosítása, a különböző egészségügyi szolgáltatást nyújtók összefogása, szakmai kapcsolataiknak, együttműködésüknek javítása.

Az intézet helyet ad 5 felnőtt, illetve 4 fogászati szolgálatnak, továbbá működteti a kistérségi központi háziorvosi ügyeletet, illetve a fogászati ügyeletet. Alapellátási feladatai körében egészségügyi szolgáltatóként látja el a nevelési- és oktatási intézménybe járó 3-18 éves korosztály, valamint a 18 év feletti, középfokú nappali rendszerű oktatásban részt vevők megelőző jellegű, életkornak megfelelő gondozó, egészségnevelő alapállását. Ezáltal iskola-egészségügyi, illetve ifjúság-egészségügyi szolgálatot működtet. A lakosság részére preventív, gondozófeladatokat is ellátó tevékenységet a védőnői szolgálat biztosítja, főként a 0-16 éves gyermek, illetve 2 fő ifjúsági védőnő az iskoláskorú lakosság ellátását.

2016-os évben is Sárospatak Város Rendelőintézete, Dr. Markovics János helyettesítő háziorvos alkalmazásával biztosította Sárospatak II. számú felnőtt háziorvosi körzetben az alapellátási feladatok ellátását.

Alapellátás

Annak érdekében, hogy az egészségbiztosítás egészségügyi ellátásaira jogosultak számára biztosítható legyen, hogy lakóhelyén vagy annak közelében, választása alapján, nemétől, korától, betegsége természetétől függetlenül folyamatos egészségügyi ellátásban részesüljön, az alapellátás keretében szervezett egészségügyi szolgáltatás: háziorvosi és házi gyermekorvosi ellátás működik. Az egészségügyi alapellátás biztonságának egyik elvi alappillére a területi

ellátási kötelezettség, melynek értelmében valamennyi lakos kötelező ellátásának felelős személye minden esetben meghatározható. A házi orvosok állnak legközelebb a betegekhez, ezáltal ők az egészségügyi ellátórendszer „első vonala”. A beteg házi orvosán keresztül lép be az egészségügyi rendszerbe, ő az, aki a páciens – szükség esetén – tovább irányítja a járó- illetve fekvőbeteg intézményekbe. Kulcsszerepet tölthetnek be, ezáltal a magasabb szintű ellátás tehermentesítésében.

A házi orvosok, házi gyermekorvosok, illetve fogorvosok az önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződés alapján látják el a feladataikat, de a házi orvosi tevékenység szakmai-, tartalmi előírásait, személyi-, tárgyi feltételeit maguk biztosítják. A Rendelőintézet épületében működő házi orvosok, illetve fogorvosok részére intézményünkkel kötött üzemeltetési szerződés keretében kerül biztosításra a működéshez szükséges fűtés, világítás, vízszolgáltatás, szemétszállítás, a központi telefonhasználat, takarítás, mosatás valamint a veszélyes hulladék elszállíttatása, illetve hűtött tárolása.

Sárospatak Város Önkormányzat Képviselő-testülete 2016. október 7. napján fogadta el az egészségügyi alapellátások körzeteinek megállapításáról és kialakításáról szóló 13/2016. (X.10.) önkormányzati rendeletet, mely az alapellátási feladatok ellátásában érdemi változást nem eredményezett.

Önkormányzati rendelet 2016 decemberében módosításra került, tekintettel arra, hogy a 6 védőnői körzetből, 1 tartósan betöltetlen, alacsony ellátotti számmal rendelkező körzet megszüntetésre és a többi között felosztásra került, az előzetes egyeztetések és szakmai jóváhagyást követően. Továbbá a 3 részmunkaidős iskola-egészségügyi körzet összevonásra került, melyet a jövőben, teljes munkaidőben lát el egy főállású iskolaorvos. Az ifjúság-egészségügyi körzet ellátási területe nem változott.

Felnőtt házi orvosi ellátás

Sárospatakon 7 felnőtt házi orvosi körzet került kialakításra, melyből 5 a Rendelőintézet épületében működik, a további házi orvosok saját tulajdonú ingatlanokon létesített rendelőikben látják el a 18 év feletti lakosság egészségügyi alapellátását, váltott munkarendben.

Felnőtt körzet száma	Házi orvos
I. számú körzet	Dr.Mátyás Péter
II. számú körzet	2014. december 1-től helyettesítve (Dr. Markovics J.)
III számú körzet	Dr.Serfőző János

IV. számú körzet	Dr.Markovics János
V. számú körzet	Dr.Velejti Gabriella
VI. számú körzet	Dr.Illyés Gabriella
VII. számú körzet	Dr.Cserkúti Sándor

Sárospatak, Comenius u. 20. szám alatti telephelyen, területi ellátási kötelezettséggel működő Sárospatak II. számú felnőtt körzet Dr. Lukács Ilona háziorvos 2014. november 22-én történt elhalálása folytán üresedett meg.

Nevezett háziorvosi körzetben az alapellátási feladatokat helyettesítési keretében 2016-os évben is Sárospatak Város Rendelőintézete látta el. A feladat ellátására helyettesítési szerződést kötött Dr. Markovics János háziorvossal, melyet a Képviselő-testület 245/2015. (X.30.) KT. határozatával hagyott jóvá.

Sárospatak háziorvosai, házi gyermekorvosai, illetve fogorvosai hosszú évtizedeken keresztül, magas színvonalon látják el feladataikat, azonban a 2016-ös év is változást hozott e feladatok ellátásában.

Sárospatak, Erdélyi János út 9. szám alatti telephelyen területi ellátási kötelezettséggel működő Sárospatak III. számú felnőtt háziorvosi körzet háziorvosa Dr. Serfőző János Gyula feladat-ellátási szerződésének 2016. június 30-val történő felmondását – 2016. július 1-től számított hat hónapos felmondási idővel – kérte. Sárospatak Képviselő-testülete 159/2016. (VI.23.) KT. határozatával a bejelentését tudomásul vette.

Dr. Serfőző János Gyula a Dr. Serfőző és Társai Humán Egészségügyi és Szolgáltató Kft. (3950 Sárospatak, Erdélyi János u. 9.) képviseletében megkereséssel fordult az Önkormányzathoz, melyben kérte, hogy az alapellátási feladatok folyamatos ellátása érdekében továbbra is a Dr. Serfőző és Társai Humán Egészségügyi és Szolgáltató Kft. helyettesítés keretében biztosíthassa a III. számú felnőtt körzet ellátását a praxis betöltéséig.

A helyettesítési feladatokat Dr. Serfőző János Gyula háziorvos és Dr. Csordás Mária Etelka háziorvos változatlan rendelési időben látja el.

Házi gyermekorvosi ellátás

3 házi gyermekorvosi szolgálat biztosítja Sárospatak 0-14 éves lakosság egészségügyi alapellátását, területi ellátási kötelezettséggel, az Önkormányzattal kötött feladat-ellátási

szerződés alapján, váltott munkarendben. Emellett a védőnői szolgálattal közösen gyermek tanácsadást végeznek heti egy-egy alkalommal. A gyermekorvosok kivétel nélkül saját tulajdonú ingatlanukon kialakított rendelőikben végzik tevékenységüket.

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

Fogászati ellátás

Sárospatak lakosságának, illetve 10 vidéki község fog- és szájbetegség gyógyító-megelőző alapellátását 4 fogorvosi szolgálat végzi területi ellátási kötelezettséggel, Önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződés alapján. A 4 fogorvosi szolgálat a Rendelőintézet épületében működik.

<i>Fogorvosi körzetek</i>	<i>ellátási terület</i>
I.körzet Dr. Szenes Tibor	Sárospatak, Györgyarló, Vajdácška
II. körzet Molnárné Dr. László Noémi Kinga	Sárospatak, Kenézlő, Zalkod
III. körzet Dr.Kheireddine Houssam	Sárospatak, Hercegkút, Makkoshotyka
IV. körzet Fülöpné Dr.Nagyházi Klára	Sárospatak, Bodrogolaszi, Sárazsadány, Viss

Fogászati ügyelet

Kizárólag munkaszüneti napokon, illetve heti pihenőnapokon, napi 4 órában az egészségbiztosítási pénztárral (a továbbiakban: OEP) kötött szerződés szerinti finanszírozással, 2009-től fogászati ügyelet biztosítja a sárospataki járás illetékességi területén élő lakosság fogászati sürgősségi ellátását. A fogászati ügyelet körébe az alábbi feladatok tartoznak:

fogeltávolítás, vérzéscsillapítás, idegen test eltávolítás, törött fog lecsiszolása, gyökércsatorna megnyitása, az előzőekhez szükséges érzéstelenítés és fogászati röntgen.

A fogászati ügyeleti ellátást intézményünk az I. számú fogorvosi körzettel kötött közreműködői szerződés alapján látja el.

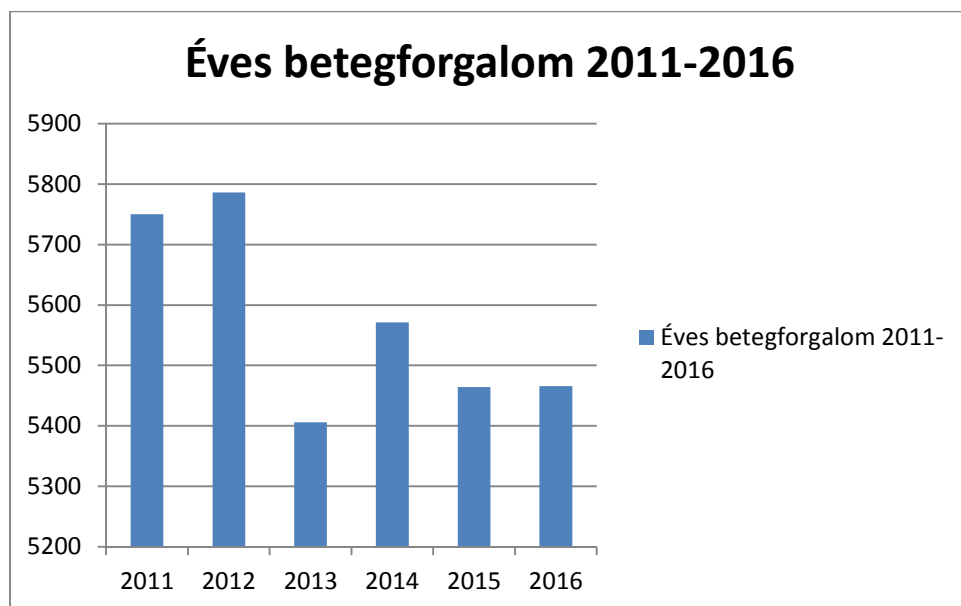
Központi háziorvosi ügyelet

A Sárospatak Város Rendelőintézete által ellátott Sárospatak, Comenius u. 16. szám alatti telephelyen működő központi háziorvosi ügyelet a sárospataki járás illetékességi területén lévő háziorvosi körzetek lakosságának meghatározott időben történő alapellátási szintű sürgősségi ellátását végzi, az adott területet ellátó mentőszolgálattal együttműködve, közös diszpécsterszolgálatot fenntartva.

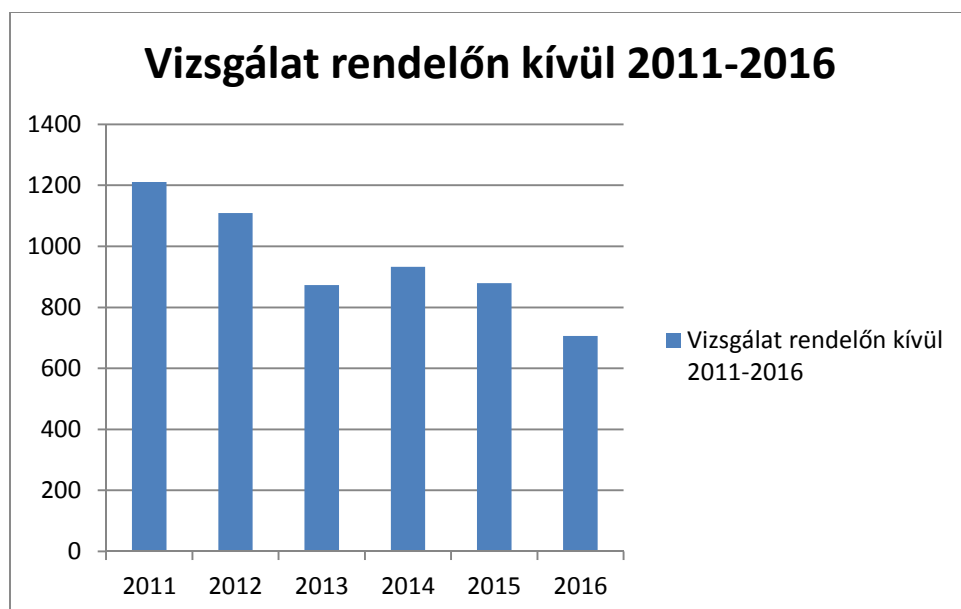
A központi háziorvosi ügyelet, sürgős – a következő rendelési időig nem halasztható – orvosi tevékenységek elvégzése céljából szervezett szolgálat. A háziorvosi ügyelet keretében az ügyeletes orvos az ellátásra jelentkező betegeket az e célra kijelölt ügyeleti helyen látja el. Amennyiben a beteg állapota azt indokolja, a beteget otthonában, illetve tartózkodási helyén történik az ellátás, vagy a mentőszolgálat útján gondoskodik a beteg állapotának megfelelő ellátási szinten működő egészségügyi szolgáltatóhoz történő utalásáról.

A Sárospatak Város Rendelőintézete által ellátott központi háziorvosi ügyelet finanszírozását az OEP támogatáson felül a Sárospatak és Térsége Önkormányzati Társulás pénzeszközátadással biztosította 2016. évben is. A Társulás által - *a központi háziorvosi ügyelet feladat működésére* - az előirányzott támogatással megegyezően, 12 960 000 Ft került átadásra 2016-ban a Rendelőintézet részére.

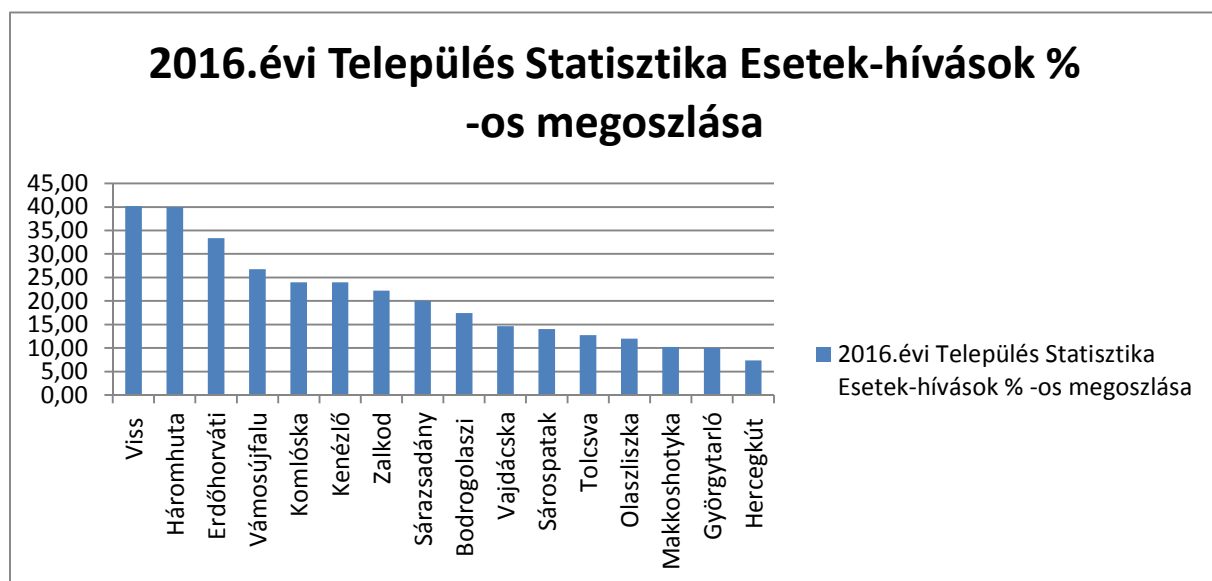
Éves betegforgalom 2011-2016:



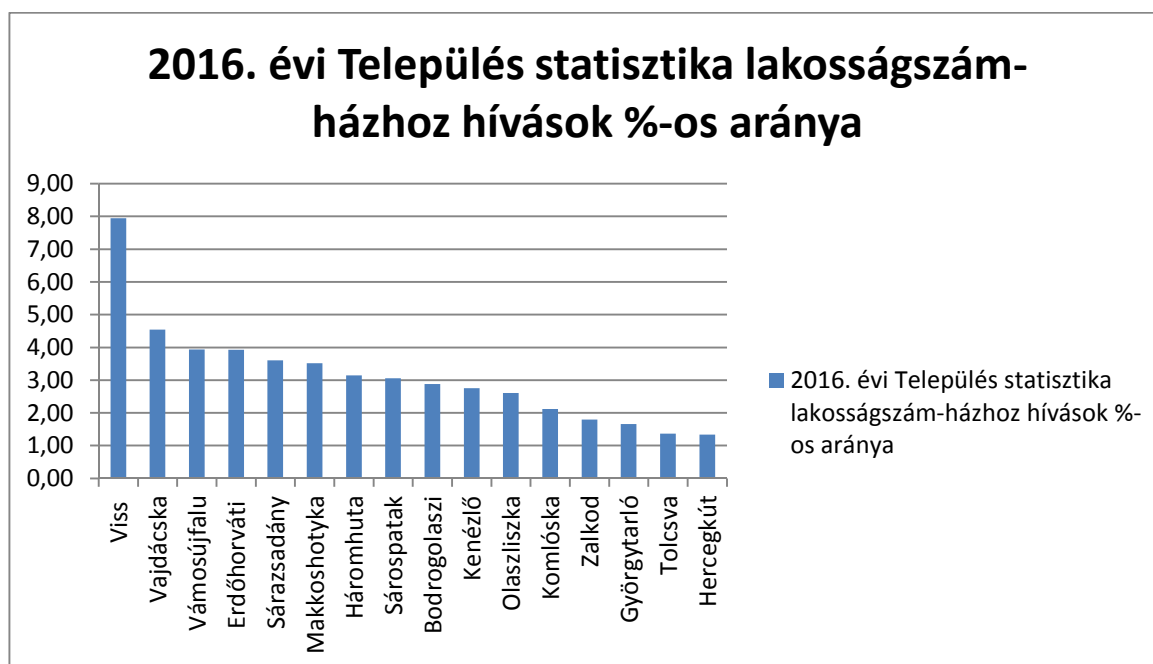
Vizsgálat rendelőn kívül 2011-2016



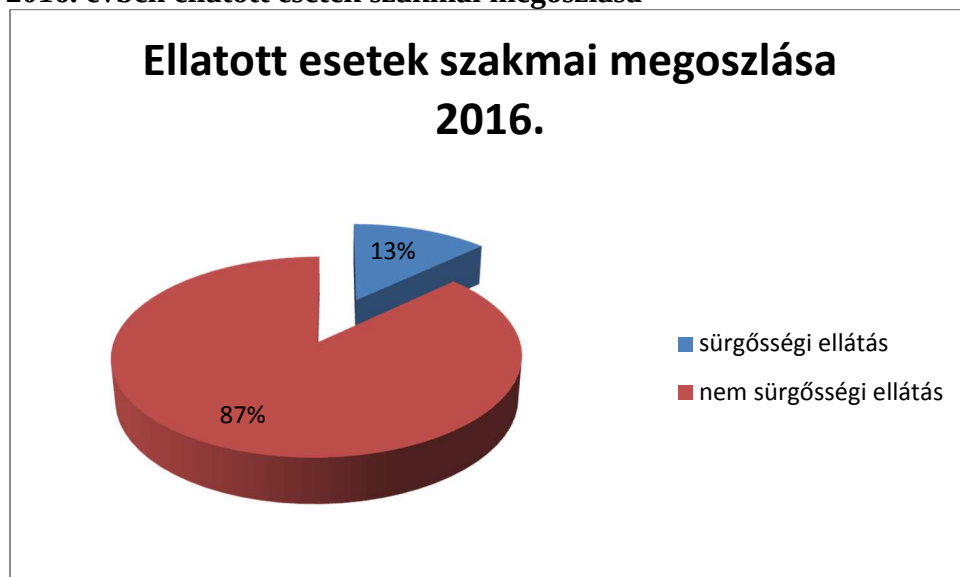
Központi háziiorvosi ügyelet által ellátott betegek területi megoszlása esetek-hívás esetén lakosságszám arányosan 2016-ban



Központi háziiorvosi ügyelet által ellátott betegek területi megoszlása házhoz hívás esetén lakosságszám arányosan 2016-ban



2016. évben ellátott esetek szakmai megoszlása



Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 4) pontja értelmében települési önkormányzatának kell gondoskodnia a folyamatos egészségügyi alapellátásról.

Az ügyelet szakmai működését a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény, a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló, 4/2000. (II.25.) EüM rendelet, az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004 (V.11) ESZCSM rendelet, valamint az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet szabályozza.

A fenti jogszabályok alapján a település háziorvosának kötelező részvétele a központi ügyeletben (az Önkormányzat és a háziorvos szolgáltató között megkötött feladat-ellátási szerződésnek is kötelező pontja), amennyiben a település képviselőtestülete mentesítette a háziorvosát az ügyeletben való részvétel alól, akkor köteles egy megfelelő szakképesítéssel rendelkező orvost biztosítani, aki a lakosság ellátása érdekében vállalja az egyenlő teherviselés szabályai szerint, a település háziorvosa helyett központi ügyeletben való részvételt.

Sárospatak városban 9 háziorvos vonható be az ügyeleti szolgálatba. (3 fő gyermekorvos, és 6 fő felnőtt háziorvos). A vidéki településeken 2016-os évben 9 vegyes háziorvosi praxisból 5 betöltött, 4 körzetben helyettesítéssel biztosítják az alapellátási feladatok

ellátását. Rendszeresen a vidéki háziorvosok közül 2 fő vesz részt az ügyeletben, valamint 4 fő külsős szakorvos.

Fentiek alapján, figyelembe véve a havi ügyeleti napok számát (havonta átlagosan 30 nap) háziorvosi ügyeletet ellátók számát (összesen 16 fő), a betöltetlen körzetek számát (5 praxis), háziorvosi szakorvosi hiányt, továbbá azt, hogy az egyes háziorvosi körzeteket ugyanazon háziorvos látja el, a társulási megállapodásban rögzített 2 háziorvos bevonásával történő ügyeleti ellátást nem lehetett megszervezni. A háziorvosi ügyelet ellátás egy orvos általi ellátására történő átalakítása vált szükségessé. Ezzel egy időben az Országos Mentőszolgálattal közös diszpécserszolgálat lett kialakítva, mely 2016. július 11-én került beindításra. Továbbá a sürgősségi betegellátást segíti a Sárospatakon működő mentőállomás is. Az ügyeleti ellátási a struktúra átalakítását követően zavartalanul működik, fenti statisztikai kimutatás alapján 2016 augusztusától 20%-al csökkent a területi ellátás, bizonyos fokú javulás figyelhető meg az esetek szakmai megoszlásában is.

Iskola-egészségügy

Nevelési- és oktatási intézménybe járó 3-18 éves korosztály, valamint a 18 év feletti, középfokú nappali rendszerű oktatásban részt vevők megelőző jellegű, életkornak megfelelő gondozó, egészségnevelő alapállását Sárospatakon 3 iskola-egészségügyi, illetve egy ifjúság-egészségügyi szolgálat biztosította. A területi védőnők közreműködésével részmunkaidőben 3 fő gyermekorvos, 3 fő asszisztens az óvodákban, általános iskolákban, továbbá 1 fő főállású iskolaorvos és 2 fő főállású ifjúsági védőnő végezte a gimnáziumi valamint a szakképző iskolai tanulók ellátását.

2016 decemberében a 3 részmunkaidős iskola-egészségügyi körzet összevonásra került, melyet a jövőben, teljes munkaidőben lát el egy főállású iskolaorvos. Az ifjúság-egészségügyi körzet ellátási területe, szakmai állománya nem változott.

Védőnői ellátás

A területi védőnői ellátás kulcsszerepet tölt be a nő,- anya, csecsemő, gyermek-ifjúság és családvédelemben. A védőnői szolgálat az egészségügyi alapellátás részeként a családok egészségének megőrzésére, segítésére irányuló megelőző tevékenységet, valamint a betegség

kialakulásának, az egészségromlás megelőzése érdekében egészségfejlesztést végez. A védőnői feladatokat a területi és iskolai védőnők látják el. A lakosság részére preventív gondozófeladatokat is ellátó tevékenységét 6 védőnői szolgálat biztosította, főként a 0-16 éves gyermek, illetve 2 fő ifjúsági védőnő az iskoláskorú lakosság részére.

2016- decemberében a védőnői körzetek is módosításra kerültek, tekintettel arra, hogy a 6 védőnői körzetből, 1 tartósan betöltetlen, alacsony ellátotti számmal rendelkező körzet megszüntetésre és a többi között felosztásra került, az előzetes egyeztetések és szakmai és önkormányzati jóváhagyást követően.

Foglalkozás-egészségügyi alapellátás

A foglalkozás-egészségügy térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatás. Feladata többek között, hogy a feltárt adatok ismeretében elemezze az egyes munkakörnyezeti kóroki tényezők emberre kifejtett hatását, meghatározza a munkavállaló munkavégzéssel kapcsolatos össz megterhelését. Feladata továbbá, hogy a munkavállaló orvosi vizsgálatával megállapítsa, hogy a munkavállaló adott munkakörre, szakmára való egészségügyi alkalmasságát, meghatározza a foglalkoztathatóság feltételeit, valamint az alkalmassági vizsgálatok gyakoriságát.

A tevékenységet megfelelő szakképesítéssel rendelkező közalkalmazott szakorvos és szakdolgozók végzik. A szolgáltatás díját és egyéb feltételeit Intézményünk a munkáltatókkal kötött megállapodásban rögzíti, ennek hiányában a jogszabályban megállapított díjtételek kerülnek felszámításra. A szolgáltatás során képződött bevétel az Intézmény működési bevételei között kerül elszámolásra.

Járóbeteg szakellátás

Sárospatak Város Rendelőintézetében 1974 óta működik járóbeteg szakellátás, mely a megbetegedési mutatók és a háziorvosok által megfogalmazott igényeknek megfelelően folyamatosan fejlődött.

Az OEP által finanszírozott egészségügyi szakmák szakorvosi és nem szakorvosi óraszámai megoszlását Intézményünkben az alábbi táblázat mutatja be:

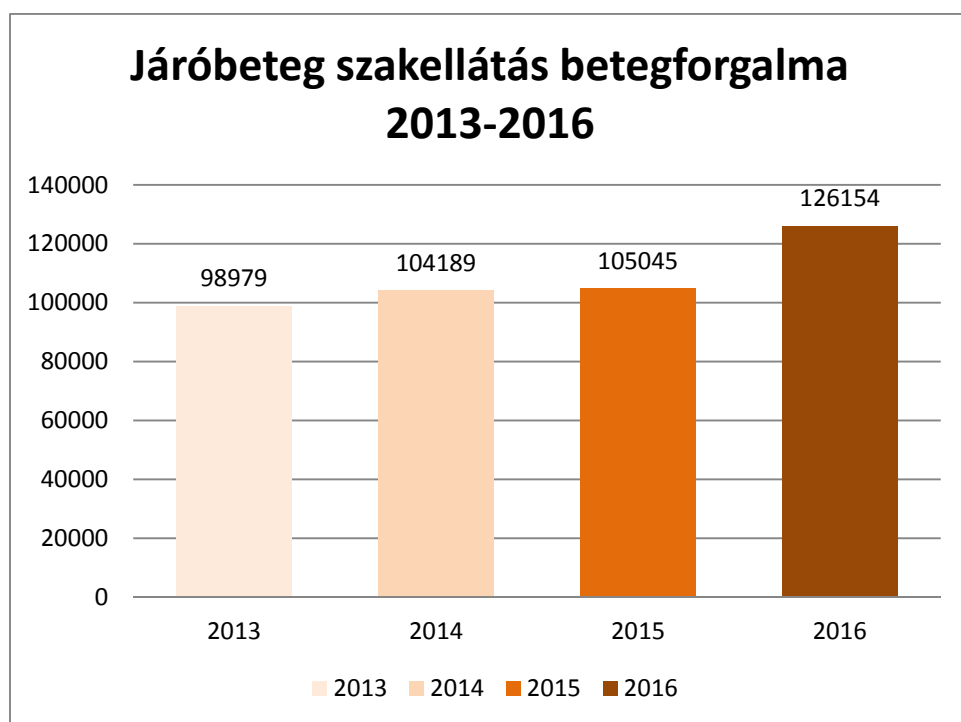
Szakma megnevezése	Működtetett óraszám
Belgyógyászat, ezen belül Angiológia	20
Belgyógyászati kardiológia	10
Diabetológia	5
Gasztroenterológia	10
Sebészet	15
Traumatológia	10
Szülészet-nőgyógyászat	30
Ideggyógyászat	32
Fül-orr-gégészet	30
Audiológia	4
Reumatológia	30
Szemészet	30
Csecsemő és gyermekgyógyászat	6
Gyermekepulmológia	6
Tüdőgyógyászat	20
Képalkotó eljárások	
ultrahang	30
röntgen diagnosztika	20
Laboratórium	30
Pszichiátria	30
Bőrgyógyászat	5
Ortopédia	5
Urológia	10
Szakrendelői óraszám összesen:	388
Tüdőszűrés	5
Tüdőgondozás	5
Pszichiátriai gondozás	10
Gondozás szakorvosi óraszám összesen:	20
Szakorvosi órák összesen:	408
Fizikóterápia	5
Gyógytorna I	25
Gyógytorna II	25
Masszázs	5
Tüdőgyógyászat	
Pszichológia	30
Pszichiátria nem szakorvosi óra	30
Nem szakorvosi óra összesen:	120
Összes óraszám	528

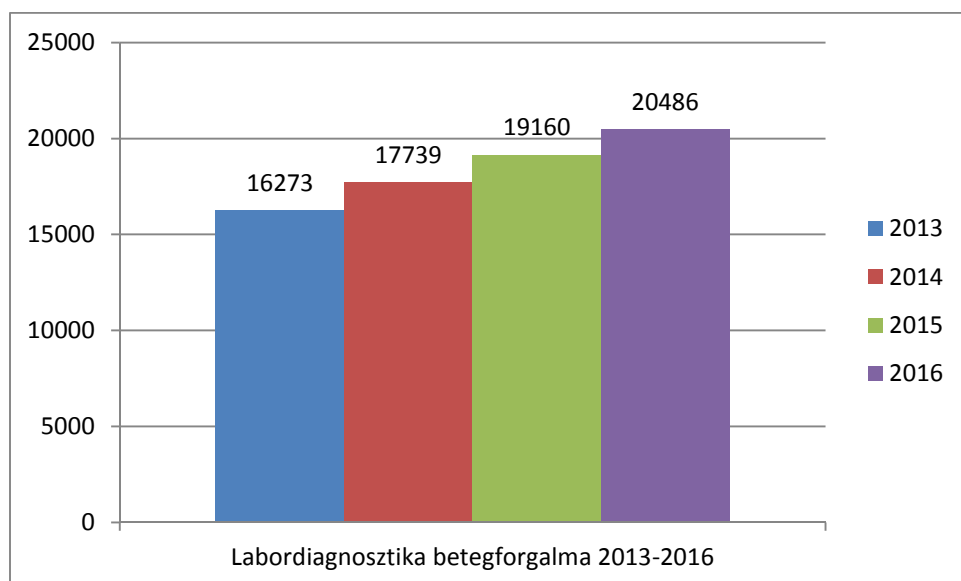
Otthoni szakápolás	210 vizit/hó
Egynapos ellátás nyújtása	730 HBCS/ év
egynapos sebészet-szemészet	
Nappali kúraszerű ellátás	

- Belgyógyászat	heti 20 óra
- Ideggyógyászat	heti 10 óra
- Reumatológia	heti 10 óra

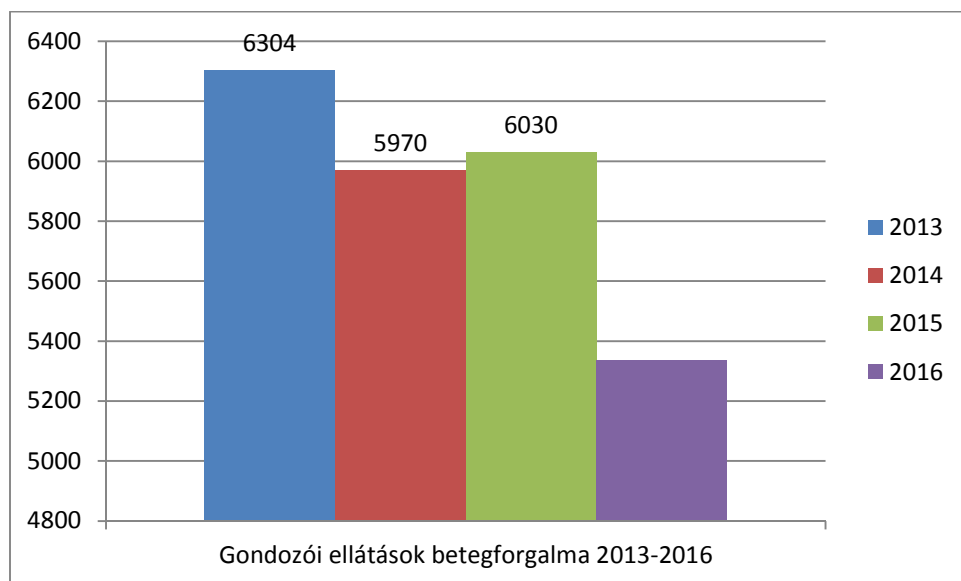
Továbbá a Rendelőintézet a lakosság egészségének megőrzésére, segítésére irányuló megelőző tevékenységet, valamint a betegség kialakulásának, az egészségromlás megelőzése érdekében folyamatos egészségfejlesztést végez, megelőzési, szűrési programokat szervez. 2014. őszétől Rendelőintézet keretein belül a diabetes klub, továbbá a pszichiátriai gondozott betegek kreatív csoportja, a mentálhigiénés csoport működik havi rendszerességgel, segítve ezen emberek további gyógyulását.

A betegforgalomi adatok alapján megállapítható, hogy intézményünk ellátását igénybevevők száma folyamatosan emelkedik, növekvő tendenciát mutat.





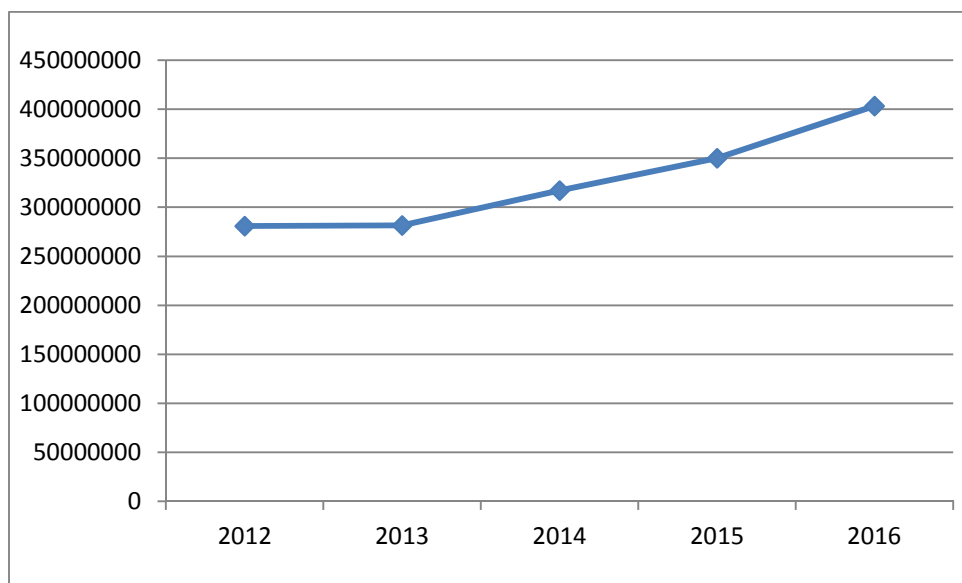
Betegforgalom minimális visszaesése tapasztalható azonban a gondozói, ott is a tüdőgyógyászati rendelések esetén, melynek oka a kötelező tüdőszűrés megszüntetése, illetve ezen ellátás térítési díjkötelessé tétele.



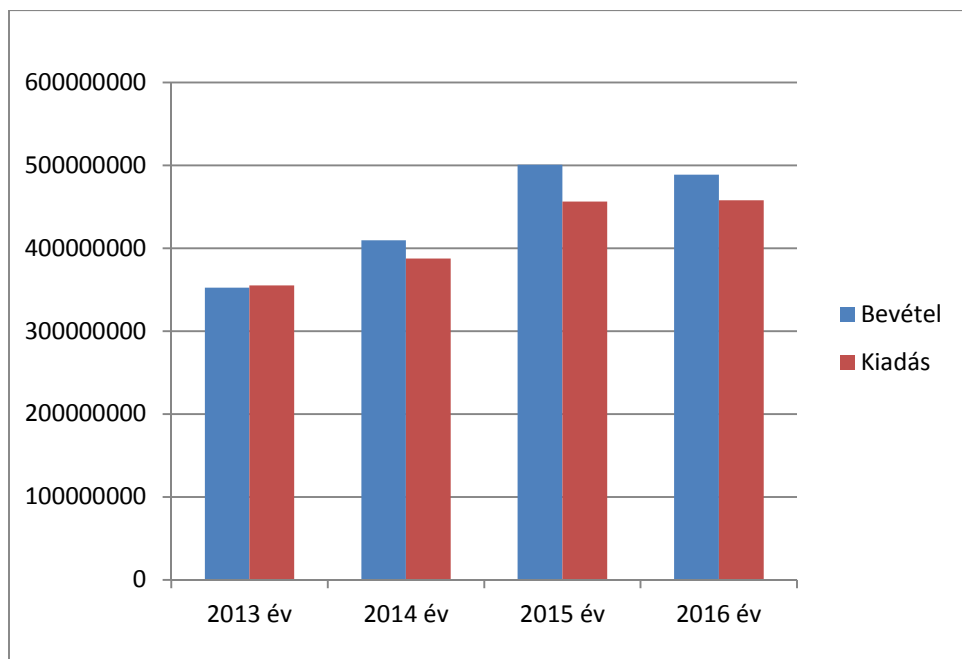
Az Emeltszintű Járóbeteg Szakellátó Központ átadásával a pályázat keretében megvalósuló új szakrendelések (gasztroenterológia, kardiológia, tarumatológia, ortopédia, nappali kúraszerű ellátások, stb.) folyamatosan beindításra kerültek. A meglévő óraszám átcsoportosítással létrehozott új szakrendelések többletbevételt nem hoznak az intézménynek, mivel az intézményi teljesítmény volumen korlát (a továbbiakban: TVK) kerete változatlan maradt. Ellenben a TVK-án felül megállapított, és 2012-ben újonnan beindított nappali kúraszerű

ellátások, egynapos sebészeti ellátások, valamint az otthoni szakápolás lehetővé teszi, az egyébként szükséges új ellátások többletbevétel nem realizáló működtetését is. Ezen ellátások, illetve a TVK teljes kihasználása mellett OEP finanszírozásából a járóbeteg ellátás bevétele folyamatosan nő az előző évekhez viszonyítva. A járóbeteg ellátás bevétele 2011-ben 280.880.000 Ft., 2012-ben 281.617.000 Ft., 2013-ban 317.087.000 Ft., 2014-ben 350.037.000 Ft., 2015-ben 403.401.600 Ft. 2016-ban 411.222.000 Ft.

Finanszírozási bevétel alakulása 2012-2016

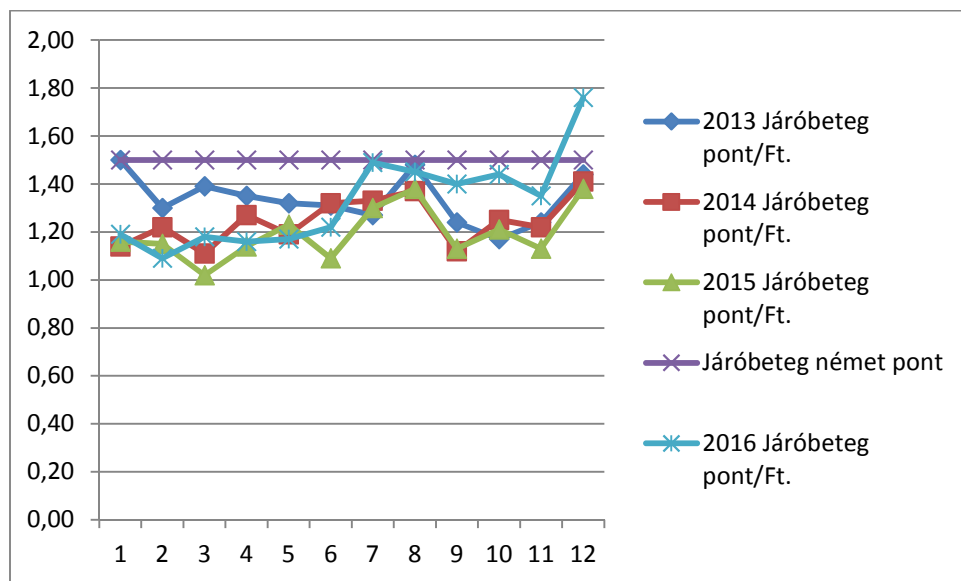


Intézményi bevétel-kiadás alakulása 2013-2016

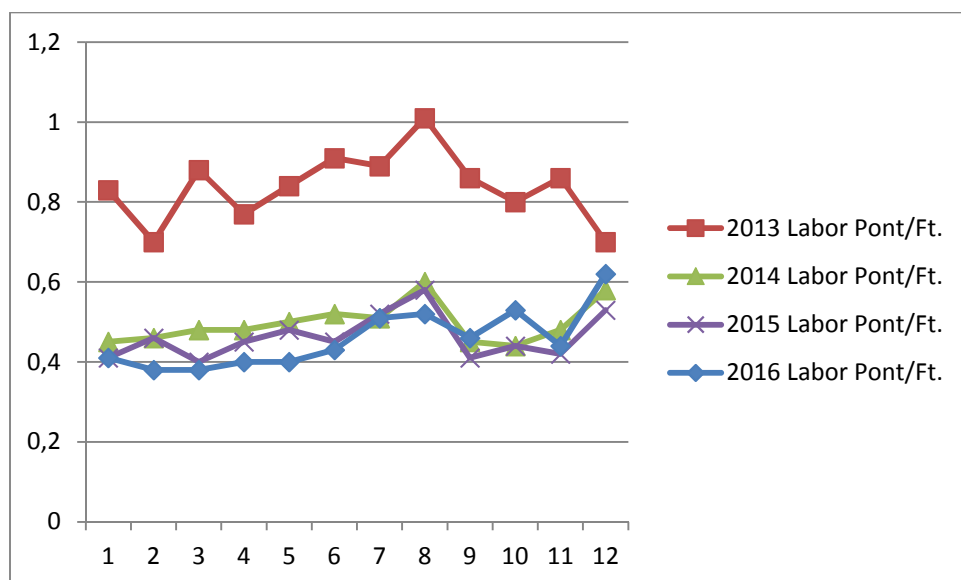


Intézményünkben a változatlan TVK keret mellett megnövekedő betegforgalom a járóbeteg szakrendelések német pont/Forint értékének csökkenését eredményezte.

Mivel az OEP a lejelentett teljesítmény kifizetésénél egy arányosítást végez a kapacitás-túllépés mértékétől függően, mely értékcsökkenés egyaránt sújtja a magas és az alacsony pontértékű tevékenységeket is. Lényeges, hogy a finanszírozás szempontjából kizárólag a túllépés okoz problémát, így amennyiben a kapacitás kihasználtság alacsony, az nem jár semmilyen finanszírozási hátránnyal az adott szakrendelés, intézmény számára.



Fentiek ellenére a labordiagnostika intézményi értéke az országos pont/Forint értéket folyamatosan meghaladja.



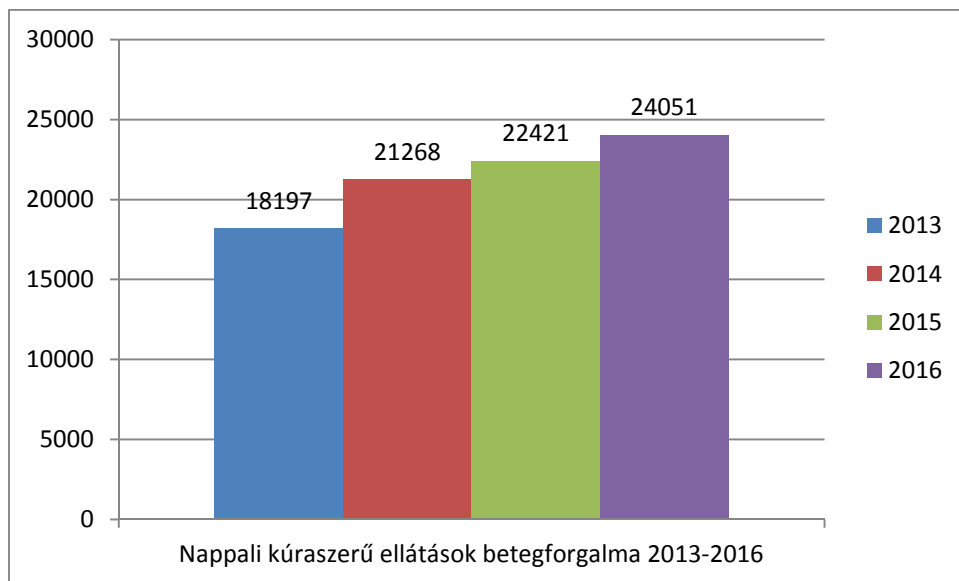
Az egyes szakrendelések egységnyi rendelési órára jutó teljesítménydíjai ennek ellenére is rendkívül nagy szórást mutatnak. Ennek oka azon túl, hogy az egy órára jutó teljesítmények volumene függ az ellátott esetszámtól, valamint az esetek progresszivitásától is, a szakmánkénti

beavatkozás a kódolási attitűdben, valamint az ún. szabálykönyvben rögzített elszámolási szabályokban keresendő. Így fordulhat elő, hogy egyes szakmákban több darabszámú, vagy magasabb pontértékű beavatkozást lehet elszámolni, míg másokban erre korlátozottabbak a szabályozásban deklarált lehetőségek, miközben az estszámban, az ellátás minőségében, vagy akár az ellátás progresszivitásában a teljesítményvolumenek közötti markáns különbség nem mutatható ki.

Nappali kúraszerű ellátás

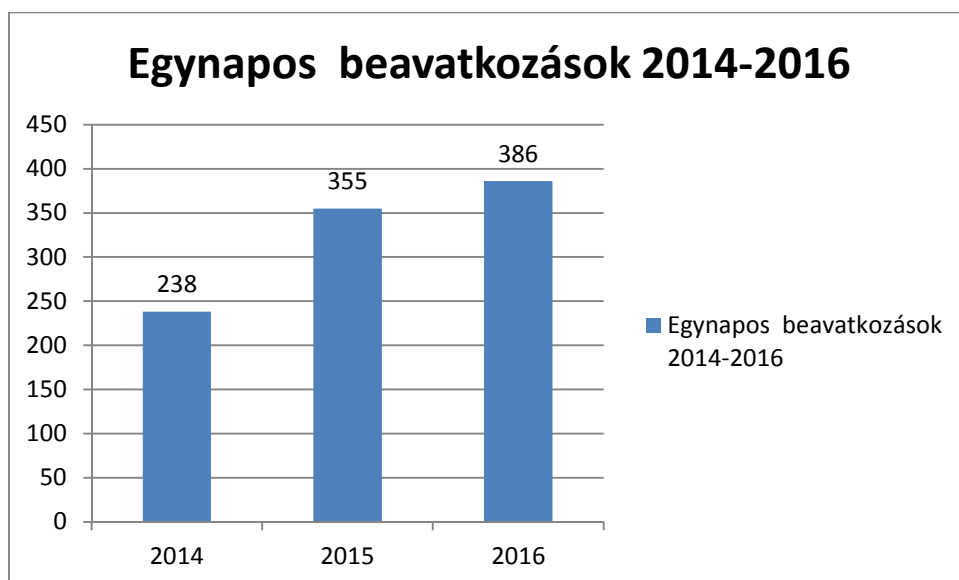
A nappali kúraszerű ellátás az ellátottak számára könnyebben elérhető, a finanszírozó számára pedig költség-hatékony ellátási forma. Egyes kezelések (pl.: infúziós kúra), vagy kivizsgálások (pl.: idős, nehezen mozgó beteg kivizsgálása, gyógyszereinek beállítása) megvalósításához elegendő, hogy a beteg csak napközben van az intézményben, éjszakára pedig hazamehet a megszokott környezetébe. Ezzel az ellátási formával a kórházi tartózkodás váltható ki, a térség lakosságának megelégedésére. A kúraszerű ellátás ambuláns formában történő nyújtása a beteg, az egészségbiztosító és az egészségügyi intézmény számára is egy költséghatékonyabb megoldás. A beteg mentesül a kórházi kezelés anyagi és lelki többletterheitől, családi környezetben gyógyulhat. A finanszírozó az utazási költségtérítés, valamint a hospitalizáció csökkenése révén ér el megtakarítást.

A nappali kúraszerű ellátást keretében Intézményünkben belgyógyászat, reumatológia, neurológia, illetve gyógytorna ellátások működnek. Az ellátás ütemezett, tervezhető. A betegek elsősorban az ideggyógyászat, a kardiológia és a belgyógyászat beteganyagából kerülnek ki. Ezen betegek kezelése vénás értágító infúziók kúraszerű adásával helyben megoldható. A kezelés miatt a betegnek elegendő napi 3-4 órát egészségügyi intézményben tartózkodni. A kúraszerű ellátás 14 ágyon működik, folyamatosan emelkedő betegforgalom mellett.



Egynapos sebészeti ellátások

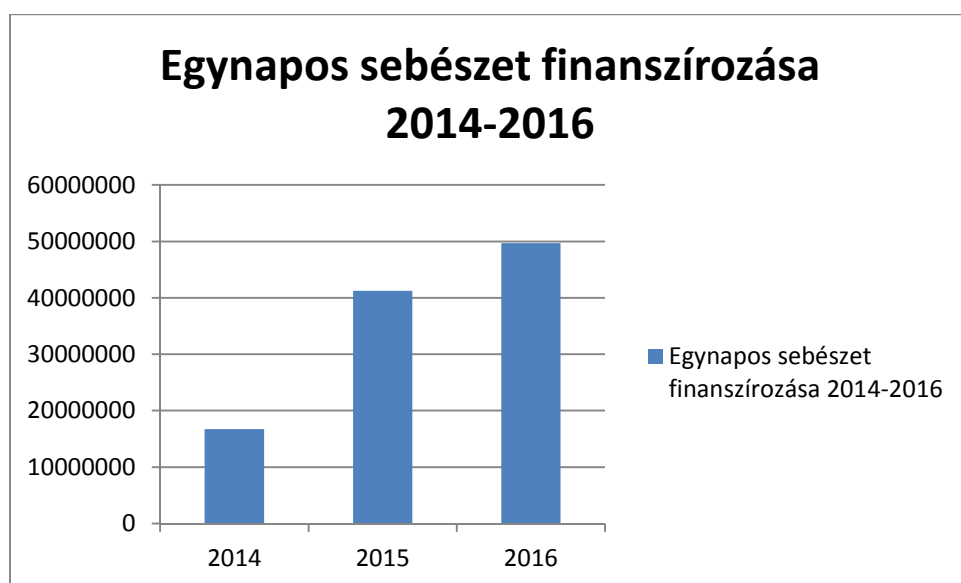
A pályázat kapcsán befogadásra került évi súlyszám 763, a Rendelőintézet meglévő kapacitásán felül került megállapításra, amely az erre vonatkozó TVK korlátozás figyelembevételével, várólista kialakításával, a teljesítmény alapú bevételek növelése érhető el. Intézményünkben egynapos sebészet keretében 2016-ban szemészeti műtéteket végeztünk, mely ellátás 2014. júniusától kezdődött el, műtéti száma 238, amely 2015-ben 355, 2016-ban 386-ra emelkedett.



A szemészeti ellátás keretében Ellex Ultra Q Reflex YAG lézer készülék került elhelyezésre. Ez a készülék bizonyos műtétek elvégzését biztosítja, amelyeket eddig nyitott szemműtét keretében végeztek. A technológiával lehetőség nyílik a hátsó toknak az átvágására utóhályog

esetében (capsulotómia), a másik esetben a zöldhályagos roham után, a szivárványhártyán kis lyukak képzése (iridotómia). *(A zöldhályog vagy glaukóma a második helyen áll a világon a vakságot okozó betegségek közt).* A lézertechnológiával forradalmasított szemészeti szakellátás szinte egyedülinek számít Magyarországon. Ezzel az újfajta beavatkozással elérhetővé válik a szem hátsó részében található üvegtest, amely csak a korábbi manuális úton végzett műtétekkel volt elérhető. Az új megvilágítási rendszerrel, s a különböző optikai tükrök behelyezésével az üvegtestben lévő úszkáló homályokat, kötegeket is el tudjuk távolítani, mely a páciensek körében nagyon gyakori jelenség. Azoknál a betegeknél, akiknek szürkehályog műtét volt, tehát műlencsével rendelkeznek a társadalombiztosítás finanszírozza a beavatkozást. Azoknál a betegeknél, akiknél nem volt műlencse beültetve az ellátás térítési díj ellenében vehető igénybe, de olyan összegben, amely nem megterhelő a beteg számára. 2016-ban 75 műtétet végeztünk lézertechnológiával.

2014-ben az egynapos sebészet finanszírozása 16.708.000 Ft., 2015-ben 41.219.000 Ft. 2016-ban 49.694.000 Ft-ra emelkedett.



Valamint az egynapos sebészeti ellátás keretében már a 2016 – os évben megkezdődött saját erőből a meglévő eszközpark fejlesztése, melynek keretében kb. 2.000.000 Ft értékben sebészeti és traumatológiai szakmák keretében történt új eszközök beszerzése.

Egészségügyi ellátások finanszírozása

Az egészségügyben a finanszírozási rendszer alulfinanszírozott, hiszen a mai teljesítményfinanszírozás nincs szinkronban a különböző szakmai és működési színvonallal

rendelkező egészségügyi szolgáltatók tényleges teljesítményeivel. A zárt kassza, illetve a TVK a piaci környezetben nehezen értelmezhető, hiszen a teljesítmény növekedésével párhuzamosan csökken az elvégzett munka értéke, miközben a ráfordítás nő. A másik fő gond az, hogy az egészségügyi finanszírozási díjtételek évek óta stagnálnak, amely jelentős reálérték-csökkenést eredményezett az elmúlt időszakban.

Az intézmény olyan teljesítményt jelenthet elszámolásra, amelynek teljesítése az érvényes szakmai szabályok szerint megtörtént, és amelyre az ellátást igénybe vevő egészségének megőrzése, helyreállítása érdekében volt szükség.

A szakmai protokollok betartása, hatékony kontrolling rendszer, illetve a folyamatosan változó kódolási szabályok naprakész alkalmazása biztosítják az elvégzett szolgáltatások teljes körű, szabályos elszámolását és a számlázási veszteségek megszüntetését. Valamint az intézményi szinten megállapított TVK monitoring az alapja a szolgáltatási folyamat eredményességének. Figyelembe véve, hogy a megállapított TVK 20 %-a felett ellátott betegek után lejelentett teljesítményre nem jár társadalombiztosítási finanszírozás, illetve ez alatt is csak sávosan csökkentett finanszírozás jár. Mindezek alapján, a meglévő szakorvosi felelősségi rendszer változatlan hagyása mellett, 2015. évben auditált szolgáltató bevonásával felülvizsgáltuk az intézmény kódolási szabályainak gyakorlatát, hogy ezáltal is csökkentsük az esetleges számlázási veszteségek bekövetkezését a folytonosan változó jogszabály környezet miatt. További összehasonlító elemzés alapján folyamatosan történik a fajlagos teljesítménymutatók elemzése, a potenciális veszteség-források, illetve a magas ellenőrzési kockázattal jellemezhető rendelesek azonosítása a kiépített intézményi kontrolling rendszer keretén belül.

Jelentős változás is történt az egészségügyi intézmények finanszírozásában augusztus elsejétől. Beépítették ugyanis az alapdíjba az egészségügyi dolgozók korábbi (2012-13-as) béremeléseit, összesen 66 milliárd forintot - mindezt szektorsemlegesen. Ezzel közel 20 százalékos emelést értek el: a kórházi alapdíj, vagyis a HBCs 180.000 Forintra, a járóbeteg ellátásban alkalmazott német pont értéke 1,80 Forintra emelkedett. A növekedés, mivel a korábbi béremelés beépítésével érték el, értelemszerűen nem hoz többletforrást az intézménynek. Továbbá valamennyi járóbeteg szakellátónak, így a Rendelőintézetnek is az Egészségbiztosítási Alap egyensúlyának megőrzésére hivatkozva csökkentették a százszázalékosan térített teljesítményvolumen-korlátját 8,33%-al.

A változás legnagyobb kihívása a teljesítményvolumen-korlát csökkentés, amivel „két tűz közé szorul” a járóbeteg szakellátás. Elvárás ugyanis, hogy kevesebb esetet lássanak el, de vegyenek át több beteget a kórházi fekvőbeteg ellátástól, amire a kórházi finanszírozás-változás a

kórházakat is ösztönzi. Ebben a helyzetben félő, hogy a tervezett TVK csökkentés a várakozási idők növekedésével fog járni.

A költségvetés az Egészségbiztosítási Alapból, az OEP-en keresztül finanszírozza az egészségügyi működési költségeket, és szigorúan szabályozza a pénzeszközök felhasználási módját. A jelenlegi rendszerben az OEP csak a működést finanszírozza, de a beruházás-fedezet, hitelfedezet, az egyéb tőkeköltségek, amortizációs költségek nem fejeződnek ki a HBCS-ben és a járóbeteg pontban, mivel finanszírozási rendszerünk duális rendszerre épül.

2015. augusztus 31-re a lejárt szállítói állományunkat önkormányzati támogatás és a hatékony gazdálkodásnak köszönhetően sikerült kiegyenlíteni és a mai napig szinten tartani. A Rendelőintézetnek 2016-os évben nem volt lejárt szállítói állománya.

Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (továbbiakban: Áht.) 2015. január 1-jén hatályba lépett 10. § (4a) bekezdése alapján a Rendelőintézetnél az éves átlagos statisztikai állományi létszám a 100 főt nem érte el, így a gazdasági szervezet feladatait az önkormányzati hivatal gazdálkodási irodája látja el 2015. április 01-től. A Rendelőintézet, mint önállóan gazdálkodó gazdasági szervezettel nem rendelkező költségvetési szerv és az önkormányzati hivatal között a munkamegosztás és felelősségvállalás rendjéről szóló megállapodás határozza meg:

- a költségvetés tervezés, az előirányzatok módosítása, átcsoportosítása és felhasználása, végrehajtása, a finanszírozási, adatszolgáltatási, beszámolási és a pénzügyi, számviteli rend betartása,
- az Intézmény működtetése, az intézmény használatában lévő vagyon használatával, védelmével összefüggő feladatok teljesítését.

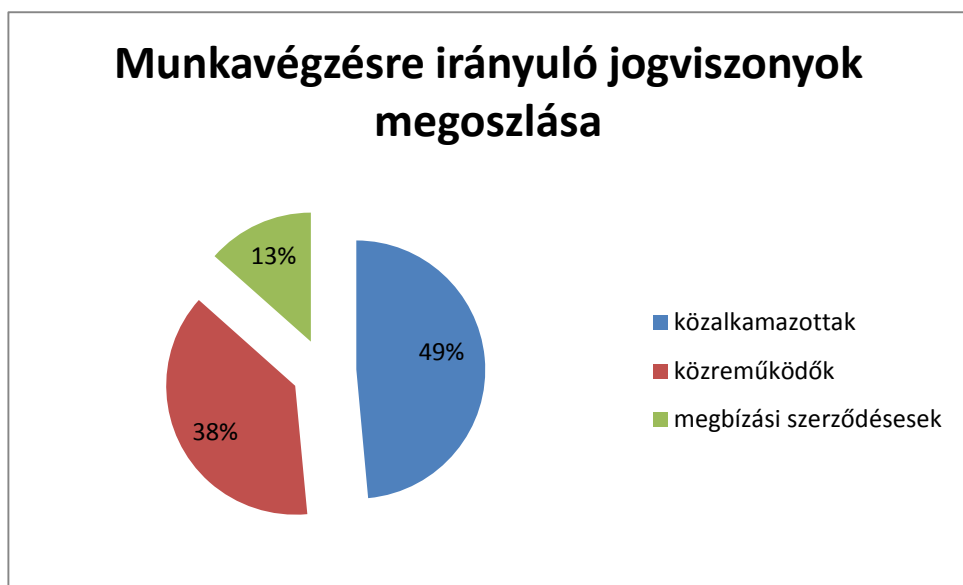
A Rendelőintézet szakmai állománya

A munkaerő fluktuáció intézményi szinten viszonylag alacsony, azonban a szakemberek pótlása, főleg a hiányszakmának számító orvos szakmai területeken azonban mind nehezebbé válik.

Az intézmény alkalmazottai a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény, valamint a 356/2008. (XII.31.) Korm. rendelet hatálya alá tartozó közalkalmazottak. A Rendelőintézet azonban közalkalmazotti jogviszony mellett egyéb munkavégzésre irányuló jogviszony is létesít az egészségügyi szolgáltatásban közreműködő orvosokkal,

szakdolgozókkal, mivel az orvosok döntő többsége akar az alapellátási (iskola-egészségügy, ügyelet), akár a járóbeteg szakellátási feladatok ellátásához kapcsolódóan is személyes közreműködői, illetve közreműködői szerződések alapján végzik a Rendelőintézet képviselőjében az egészségügyi szolgáltatás nyújtását. Szakdolgozói szinten is gyakoribbá válik a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény, és az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV törvény alapján létesíthető szabadfoglalkozású jogviszony.

Munkavégzésre irányuló jogviszonyok megoszlása Intézményünkben:



A rendelőintézet engedélyezett közalkalmazotti létszáma 72 fő, ebből a tényleges statisztikai állomány 65 fő. A további szakmai feladatok biztosítása személyes közreműködői (51 fő), illetve megbízási szerződések alapján szabadfoglalkozású jogviszony keretében történik (18 fő).

2016 szeptemberétől új egészségügyi bértábla került bevezetésre. A béremelés az alapbérben realizálódik, ez lett a változó illetmények (pl. műszakpótlék, ügyeleti díj) számításának alapja is.

4 lépcsőben kerül sor a béremelésre, melyek mértéke és hatálya a következők szerint alakul:

2016. szeptember 1-jétől átlagosan 26,5%,

2017. november 1-jétől további 12%,

2018. november 1-jétől további 8%,

2019. november 1-jétől további 8%.

A szakorvosok esetén fix, a szakdolgozók esetében differenciált béremelés valósult meg, a bértáblának megfelelő összeg meghatározása fizetési osztály és szint alapján. A 2016-os évben a béremelés összege az egészségbiztosítási pénztár által került kifizetésre, az intézményi finanszírozás mellett.

2015. június 27-től működik a Rendelőintézetben a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Helyi szervezete, mely ellátja a Sárospataki járás, illetve Bodrogházaiban dolgozó szakdolgozók érdekképviselői tevékenységét.

2016 évben is ismételten megrendezésre került a Rendelőintézetben a Semmelweis nap. A magyar egészségügy legnagyobb ünnepén az egészségügyben dolgozók kitartását, munkabírást, elhivatottságát méltattuk.

Építészeti feltételek biztosítása

2009 évben az ÉMOP 4.1.1 pályázaton elnyert 736 318 017 Ft Európai Unió támogatás lehetőséget adott arra, hogy az építészeti gondjaink megoldódjanak, és ezzel együtt a lakosság részére korszerű járóbeteg épületben, a műszertárolás bővítésével javítsuk az ellátás színvonalát és bővíteni tudjuk a meglévő egészségügyi szolgáltatásokat. Továbbá 2014 őszével „Az egészségház infrastrukturális fejlesztése Sárospatakon” című ÉMOP pályázat keretében felújításra került az alapellátásnak helyet adó épületünk is.

Informatikai rendszer fejlesztése

Kiemelt stratégiai jelentőségű az informatikai rendszer már elkezdett integrációja, fejlesztése. 2016-ban a TÁMOP-6.1.4/12/1-2012-0001_Koragyermekkor (0-7 év) program kiemelt projekt keretében az iskolavédőnők részére pályáztunk informatikai eszközökre, melynek keretén belül 2 laptopot, ahhoz kapcsolódó szoftvert és laptop táskát nyertünk önrész nélkül.

Minőségirányítási rendszer szinten tartása

Rendelőintézet 2013-ban bevezette, és auditáltatta az MSZ EN ISO 9001:2009 nemzetközi szabványa alapozott rendszerét, és a továbbiakban biztosítja ennek folyamatos működését és

fejlesztését. 2016-ben is megtörtént ISO 9001-es minőségirányítási rendszerünk sikeres felülvizsgálati auditja.

Minőségirányítási célkitűzésünk, hogy szakmailag felkészült és minőség mellett elkötelezett személyzettel a betegeink elégedettségét szolgáló egészségügyi ellátás nyújtása, amit munkatársaink képzettségének, szakmai ismeretének folyamatos gyarapításával, az infrastrukturális feltételek fejlesztésével és a folyamatokban rejlő kockázatok és a költségek minimalizálásával tervezünk elérni.

A szolgáltatások minőségének folyamatos javítása a rendelőintézet vezetésének állandó feladata, de a kitűzött célok megvalósítása érdekében nélkülözhetetlen valamennyi dolgozó elkötelezett részvétele ebben a munkában.

Korszerű orvostechnikai eszközök, készülékek és műszerek biztosítása és alkalmazása

A jelenlegi nehéz gazdasági körülmények között is feltétlenül szükség van az egészségügy minőségi fejlesztésére, aminek egyik eszköze a **korszerű orvostechnikai eszközök, készülékek és műszerek szakszerű alkalmazása**. Az egészségügyi szolgáltatások minőségbiztosítása pedig szintén megköveteli az egészségügyben lévő eszközök, berendezések, műszerek megfelelő technikai színvonalát, állandó és folyamatos üzemképességét és megbízhatóságát. Az egészségügyi ellátás hatékonyságának növelése csak az eszközök gazdaságos kihasználásával valósítható meg. Emiatt döntő jelentőségű a rendelkezésre álló eszközök célszerű és optimális felhasználása, működőképességük minél hosszabb időn keresztül történő megóvása. Ez mind az épületek, épületgépészeti szerelvények, berendezések és eszközök, mind pedig a gyógyításhoz szükséges műszerek és egyéb eszközök tekintetében:

- a gondos, célirányos megvalósítást vagy beszerzést,
- a gazdaságos üzemeltetést és a szakszerű kezelést, valamint
- a rendszeres karbantartást, illetőleg állagmegóvást jelenti.

2015 őszétől egy új, 4 fejes ultrahang-berendezés bérlete keretében, korszerű diagnosztikus ellátását tudunk biztosítani, továbbá a belgyógyászati kardiológia kiegészült kardiológiai ultrahang-diagnosztikai ellátással. 2016-os évben az ultrahang-berendezést az Intézmény megvásárolta, ezáltal tulajdonába került.

Továbbá a röntgen diagnosztika területén két foszforlemez kazetta került beszerzésre, amely biztosítja a még pontosabb diagnosztikai vizsgálatok elvégzését. Az intézmény hatékony működését segíti az új intézményi gépkocsi beszerzése, melyen keresztül biztosított a labor,

illetve mikrobiológiai vizsgálatra történő mintabeszállítás, illetve a folyamatos dologi beszerzés.

Egészségfejlesztés

A Rendelőintézet és házi orvosok terv szerinti szerepvállalása megteremtheti annak lehetőségét, hogy minden évben a lakosság egyre nagyobb százaléka kerüljön szűrésre és szükség esetén gondozásra, ezzel biztosítva a népesség egészségtudatosságának és a népegészségügyi mutatók javulását. A kockázatok szűrése elősegíti, hogy időben megkezdett életmódbeli oktatás vagy gyógyszeres kezelés késleltesse a különböző kapcsolódó betegségek kialakulását. Indokolt, hogy a térségben még inkább elérhető legyen a népbetegségek korai felismerését lehetővé tevő szűrőkapacitás is, és megszervezésre kerüljön a kockázatnak kitett lakosság minél nagyobb arányú szűrése, ezért terveink között szerepel Egészségfejlesztési Iroda létrehozása, melynek pályázatát Intézményünk 2017-ben benyújtotta.

Sárospatak, 2017. augusztus 14.

Bereiné dr. Jakab Beáta
intézményvezető

SÁROSPATAK VÁROS ÖNKORMÁNYZAT KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK

/2017. (VIII. 24.) KT. határozata

a Sárospatak Város Rendelőintézete munkájáról

Sárospatak Város Önkormányzat Képviselő-testülete tárgybani beszámolót megtárgyalta, azt elfogadja.

Megköszöni az intézmény vezetőjének és munkatársainak a végzett munkáját, további munkájukhoz erőt, egészséget kíván.

Felelős: polgármester

Határidő: azonnal