



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 2017. évi 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.

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 október 31-ig Sárospatak Város Rendelőintézete, Dr. Markovics János helyettesítő háziorvos alkalmazásával biztosította Sárospatak II. számú felnőtt háziorvosi körzetben az alapellátási feladatok ellátását. 2016. november 1-től Dr. Vajas Zsuzsa Andrea aneszteziológiai és intenzív terápiás szakorvos (pecsétszám: 52279) a Vajas Medicus Korlátolt Felelősségű Társaság (3945 Sátoraljaújhely, Bányácska utca 71.) képviselőjében, látja el nevezett háziorvosi körzetben az alapellátási feladatokat.

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 háziorvosok állnak legközelebb a betegekhez, ezáltal ők az egészségügyi ellátórendszer „első vonala”. A beteg háziorvosán 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 háziorvosok, házi gyermekorvosok, illetve fogorvosok az önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződés alapján látják el a feladataikat, de a háziorvosi tevékenység szakmai-, tartalmi előírásait, személyi-, tárgyi feltételeit maguk biztosítják. A Rendelőintézet épületében működő háziorvosok, 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 elszállítása, 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 teljes munkaidőben lát el egy főállású iskolaorvos. Az ifjúság-egészségügyi körzet ellátási területe nem változott.

Felnőtt háziorvosi ellátás

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

Sárospatak háziorvosai, házi gyermekorvosai, illetve fogorvosai hosszú évtizedeken keresztül, magas színvonalon látják el feladataikat, azonban a 2017-es év is változást hozott e feladatok ellátásában.

Felnőtt körzet száma	Háziorvos
I. számú körzet	Dr.Mátyás Péter
II. számú körzet	2014. december 1-től helyettesítve (Dr. Markovics J.), 2017. november 01-től betöltve Dr. Vajas Zsuzsa Andrea által
III számú körzet	2017. január 1-től helyettesítve (Dr.Serfőző János, Dr. Csordás Mária Etelka)
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 elhalálozása folytán üresedett meg.

Nevezett háziorvosi körzetben az alapellátási feladatokat helyettesítési keretében 2017. október 31-ig 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.

2017. évben Dr. Vajas Zsuzsa Andrea aneszteziológiai és intenzív terápiás szakorvos (pecsétszám: 52279) a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő pályázati felhívását - a tartósan betöltetlen háziorvosi és fogorvosi körzeteket betöltő orvosok letelepedésének támogatása – Sárospatak II. számú felnőtt háziorvosi körzet betöltetlen háziorvosi álláshelyre vonatkozólag megnyerte. 2017. november 1-től a Dr. Vajas Zsuzsa Andrea aneszteziológiai és intenzív terápiás szakorvos (pecsétszám: 52279) a Vajas Medicus Korlátolt Felelősségű Társaság (3945 Sátorajaujhely, Bányácska utca 71.) képviselőjében, látja el nevezett háziorvosi körzetben az alapellátási feladatokat praxisjog és a szükséges engedélyek birtokában, melyet a Képviselő-testület a 185/2017. (IX.6.) határozatával hagyott jóvá.

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.) képviselőjében 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 2017. évben Dr. Serfőző János Gyula háziorvos és Dr. Csordás Mária Etelka háziorvosok látták el változatlan rendelési időben, nevezett háziorvosi körzet 2017. évben nem került betöltésre.

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, Vajdácska
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, Sárazsádány, Viss

Fogászati ügyelet

Kizárólag munkaszüneti napokon, illetve heti pihenőnapokon, napi 4 órában az egészségbiztosítási pénztárral (a továbbiakban: NEAK) 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

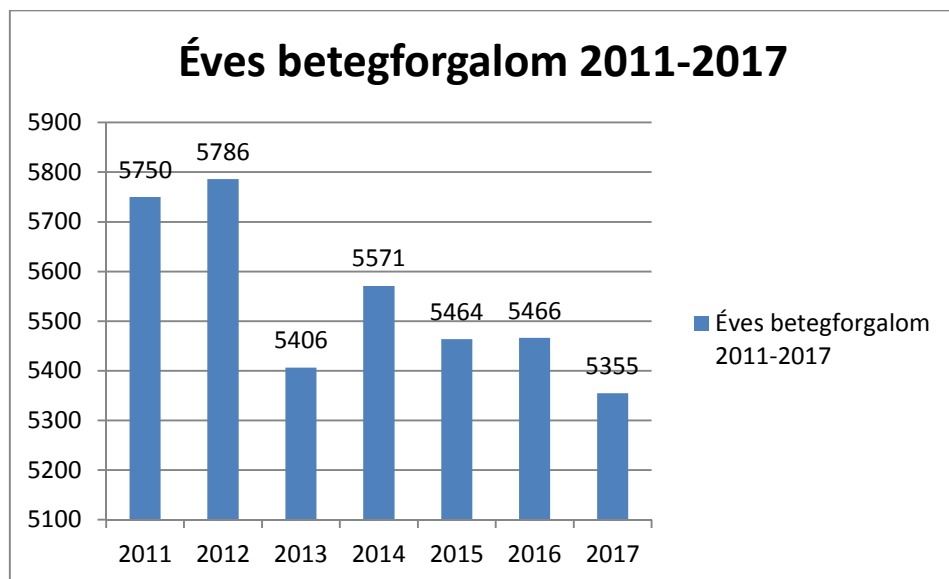
A Sárospatak Város Rendelőintézete által ellátott Sárospatak, Comenius u. 16. szám alatti telephelyen működő központi háziorvosi ügyelet a sárospataki járás illetékességi területén lévő háziorvosi körzetek lakosságának meghatározott időben történő alapellátási szintű sürgősségi ellátását végzi, az adott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

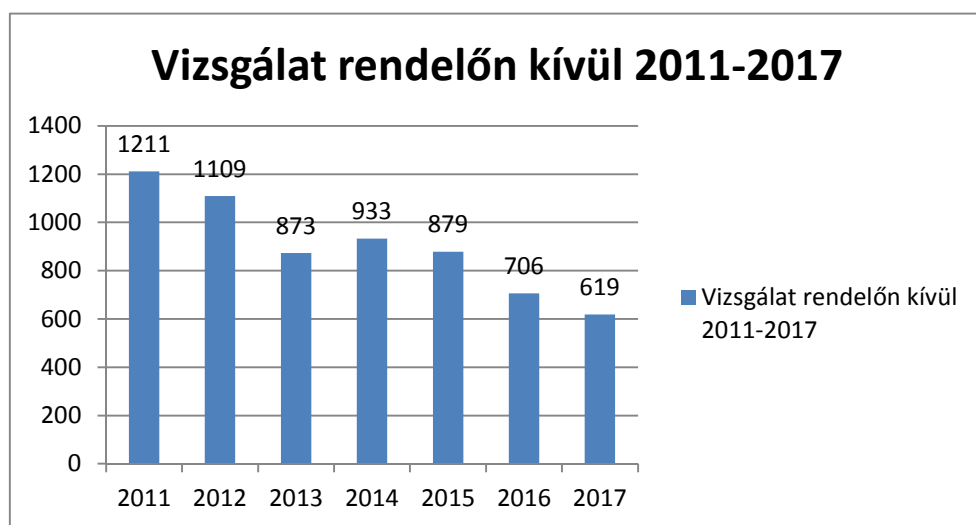
történik az ellátás, vagy a mentőszolgálat útján gondoskodik a beteg állapotának megfelelő ellátási szinten működő egészségügyi szolgáltatóhoz történő utalásáról.

A Sárospatak Város Rendelőintézete által ellátott központi háziorvosi ügyelet finanszírozását, a NEAK támogatáson felül a Sárospatak és Térsége Önkormányzati Társulás pénzeszközátadással biztosította 2017. évben is. A Társulás által - a központi háziorvosi ügyelet feladat működésére - az előirányzott támogatással megegyezően, 12.960.000 Ft került átadásra 2017-ben a Rendelőintézet részére.

Éves betegforgalom 2011-2017:

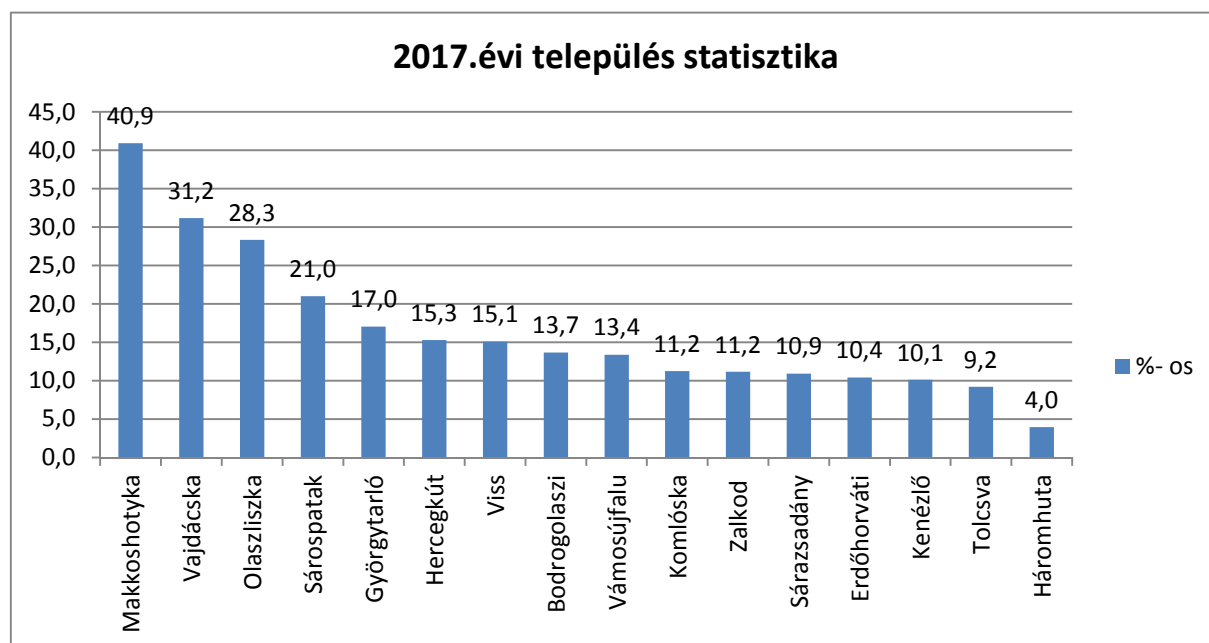


Vizsgálat rendelőn kívül 2011-2017

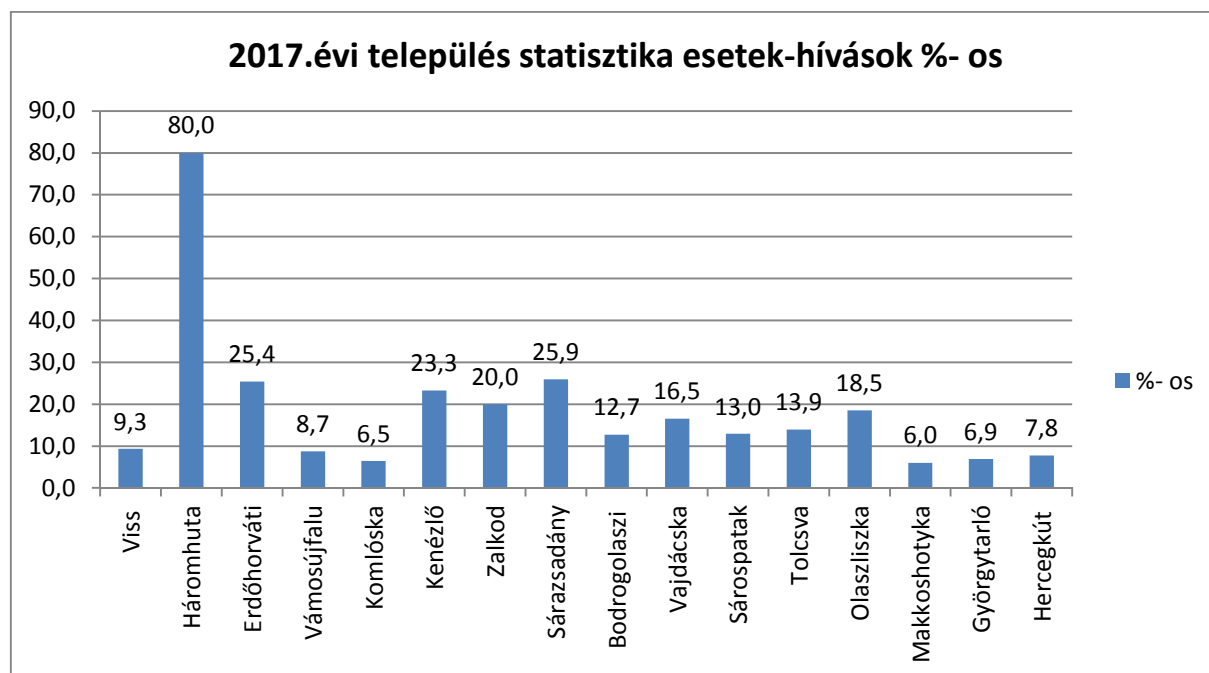


2016. június 11-től az Országos Mentőszolgálat Diszpécserszolgálat és Mentésirányítás látja el a telefonhíváson keresztül érkező esetek irányítását. Ez a változás nagyban megkönnyíti a mindennapi munkát az ügyeletben. Az ügyeleti forgalom adminisztrálása elektronikus és papír alapon történik, és a beérkező telefonos hívások rögzítésre kerülnek (a diszpécser szolgálat által).

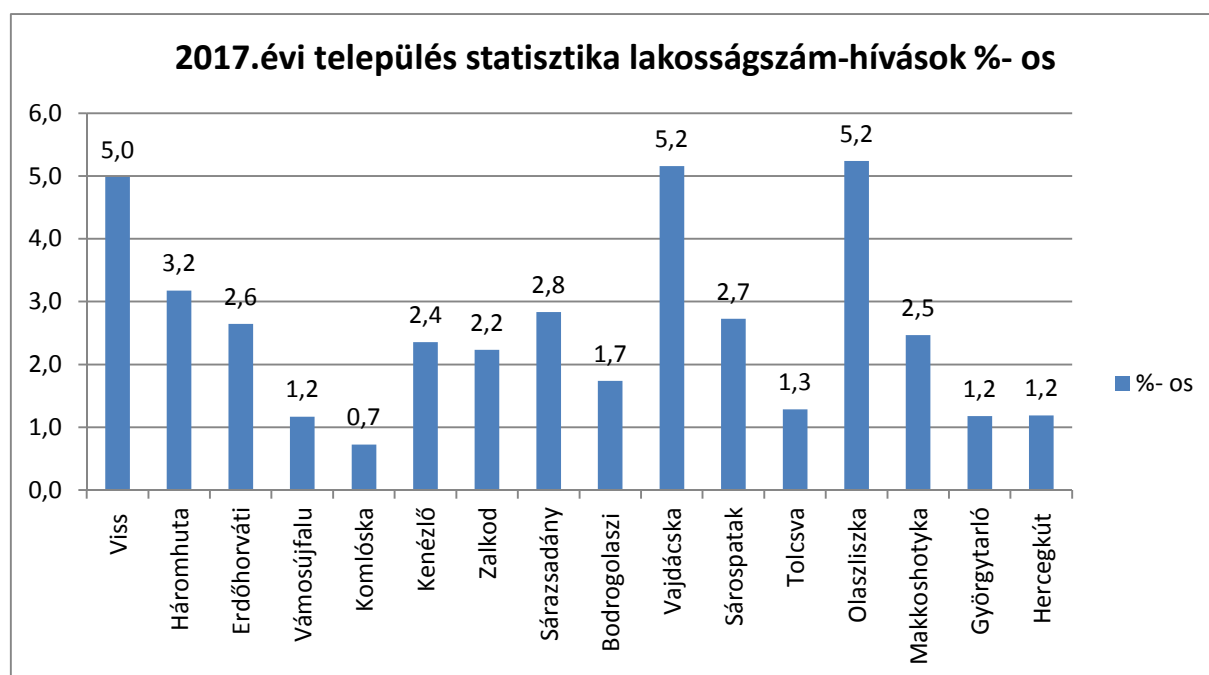
A központi háziorvosi ügyelet által ellátott települések összlakosság-számára vetített esetszámok 2017-ben



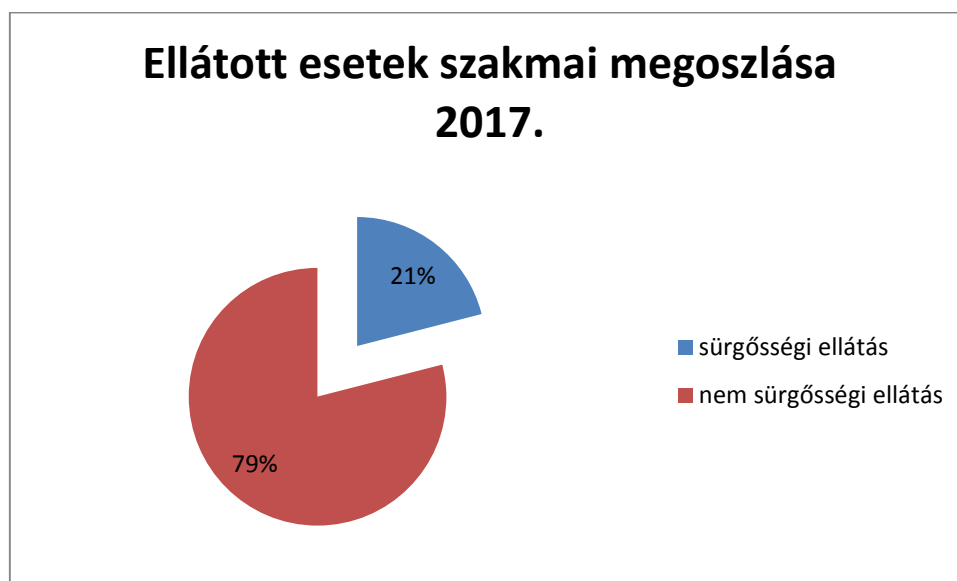
Központi háziiorvosi ügyelet által ellátott területi betegek megoszlása házhoz hívás esetén 2017-ban



A központi háziiorvosi ügyelet által ellátott települések összlakosság-számára vetített hívások aránya 2017-ben



2017. évben ellátott esetek szakmai megoszlása



Az ügyeleti ellátási a struktúra átalakítását követően zavartalanul működik, fenti statisztikai kimutatás alapján bizonyos fokú javulás figyelhető meg az esetek szakmai megoszlásában is, míg 2016-ban az esetek 13%-a, addig 2017-ben az esetek 21%-a tette ki a tényleges sürgősségi ellátást.

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 7 fő felnőtt háziorvos). A vidéki településeken jelenleg 6 fő háziorvos dolgozik, ebből 1 fő vesz részt az ügyeletben, mivel 4 háziorvosi praxis helyettesítéssel van megoldva. Az ügyelet biztosítására külső ügyelet orvos bevonása szükséges. Jelenleg 4 fő külsős szakorvos vesz részt az ügyeletben.

A központi ügyelet jól felszerelt, a gépeket folyamatosan karbantartjuk, a sürgősségi betegellátás feltételei rendelkezésre állnak. A Járási Népegészségügyi Osztály ellenőrizte a központi ügyelet minimum feltételeit mely megfelelő. A sürgősségi betegellátást segíti a Sárospatakon működő mentőállomás 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. 2016. évben 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 2017. január 01-től 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 kapacitás átcsoportosítása

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

2017-es évben Sárospatak Város Rendelőintézete jogszabályi lehetőséggel élve kapacitásainak átcsoportosítását kezdeményezte a Képviselő- testületnél annak érdekében, hogy azok az ellátási igények és a jelenleg rendelkezésre álló feltételek figyelembevételével optimalizálásra, a lehetőségekhez mérten kihasználására kerüljenek.

Az átcsoportosítási javaslat a kapacitások jelenlegi szakmák közötti optimális elosztását, illetve kihasználását szolgálta, az ellátási igények és a Rendelőintézet által biztosítható (személyi, tárgyi, épületi) feltételeknek a figyelembevételével.

Az átcsoportosítással egy új szakma (aneszteziológia) került kialakításra, illetve már működő szakma nem került megszüntetésre.

A Rendelőintézet 2017. évben heti 408 szakorvosi és 120 nem szakorvosi óraszám kapacitással rendelkezett.

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

Szakma megnevezése	Szakorvosi óraszám	Nem szakorvosi óraszám
Általános belgyógyászat	20	0
Belgyógyászati kardiológia	10	0
Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	5	0
Gastroenterológia	10	0
Általános sebészet	15	0
Traumatológia	10	0
Szülészet-nőgyógyászat	30	0
Általános neurológia	32	0
Fül-orr-gégészet	30	0
Audiológia	4	0
Reumatológia	30	0
Szemészet	30	0
Általános Csecsemő és gyermekgyógyászat	6	0
Gyermekek tüdőgyógyászat	6	0
Tüdőgyógyászat	20	0
Képekalkotó eljárások		-
Ultraszhang-diagnosztika	30	0
Általános röntgendiagnosztika	20	0
Általános laboratórium	30	0
Pszichiátria	30	0
Bőrgyógyászat	5	0
Ortopédia	5	0
Urológia	10	0
Szakorvosi óraszám összesen:	388	0
Tüdőszűrés	5	0
Tüdőgondozás	5	0

Pszichiátriai gondozás	10	0
Gondozás szakorvosi óraszám összesen:	20	0
Szakorvosi órák összesen:	408	0
Fizioterápia	0	5
Gyógytorna I.	0	25
Gyógytorna II.	0	25
Gyógymasszázs	0	5
Tüdőgyógyászat	0	0
Általános pszichológia	0	30
Pszichiátriai gondozás nem szakorvosi óra	0	30
Nem szakorvosi óra összesen:	0	120
Összes óraszám	408	120

Otthoni szakápolás	210 vizit/hó
Egynapos ellátás nyújtása	802,56 HBCS/ év
egynapos sebészet	
Nappali kúraszerű ellátás	
- Belgyógyászat	heti 20 óra
- Neurológia	heti 10 óra
- Reumatológia	heti 10 óra

Az éves betegforgalmi adatainkat elemezve láthatóvá vált, hogy melyek azok a szakrendelések amelyek a befogadott óraszámhoz viszonyítottan alul és melyek azok amelyek túlterhelteké váltak. A lakossági igények kielégítése az intézeten belül a szakmák közötti kapacitás átcsoportosításával megoldható. A Rendelőintézet járóbeteg-szakellátás hatékonyabb kihasználása és a betegellátási szükségletekhez jobban igazodó szakellátás biztosítása érdekében **az alábbi átcsoportosítást javasolta:**

Szakrendelés	Jelenlegi óraszám	Átcsoportosítani kívánt óraszám	Átcsoportosítás utáni tervezett óraszám
Pszichiátriai gondozás nem szakorvosi óra	30	-25	5
Aneszteziológia	0	+4	4
Gyermekek-tüdőgyógyászat	6	+4	10
Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	5	+5	10
Ortopédia	5	+5	10
Bőrgyógyászat	5	+2	7
Szemészet	30	+5	35

Pszichiátriai gondozás nem szakorvosi óra

Szakrendelés	Jelenlegi óraszám	Átcsoportosítani kívánt óraszám	Átcsoportosítás utáni tervezett óraszám
Pszichiátriai gondozás nem szakorvosi óra	30	-25	5

Ellátási terület:

Bodrogolaszi, Erdőhorváti, Györgyarló, Háromhuta, Hercegkút, Kenézlő, Komlóska, Makkoshotyka, Olaszliszka, Sárzasadány, Sárospatak, Tolcsva, Vajdácscsa, Vámosújfalú, Viss, Zalkod

Ellátandó lakosságszám: 24.744

A pszichiátriai gondozás nem szakorvosi ellátás keretén belül a mentális betegségekkel küzdő betegekkel foglalkozik. A pszichiátriai betegségek gyakran együtt járnak a képességek átmeneti vagy tartós csökkenésével, az életminőség romlásával. Rendelőintézetünkben átlagosan havi 7 beteg kezelése történik.

Átcsoportosítás szakmai indoka a nem megfelelő kihasználtsággal bíró szakrendelés órászámainak csökkentése azoknak a szakrendeléseknek a javára, melyek jelenleg túlterheltek, vagy idáig nem álltak rendelkezésre a lakosság számára, azonban a megbetegedések alátámasztják létjogosultságát.

Mindez nem befolyásolja az órászám csökkentéssel érintett szakma (Pszichiátriai gondozás nem szakorvosi óra) további zavartalan működési feltételeit és a betegellátási szükségleteknek megfelelő idejű rendelés biztosítását. A csökkentéssel érintett szakma esetében ez jelenleg is úgynevezett „passzív kapacitás”. A nevezett szakmán megmaradó kapacitásán biztosítható a folyamatos és szükséges ellátás.

Aneszteziológia

Szakrendelés	Jelenlegi óraszám	Átcsoportosítani kívánt óraszám	Átcsoportosítás utáni tervezett óraszám
Aneszteziológia	0	+4	4

Ellátási terület:

Bodrogolaszi, Erdőhorváti, Györgyarló, Háromhuta, Hercegkút, Kenézlő, Komlóska, Makkoshotyka, Olaszliszka, Sárzasadány, Sárospatak, Tolcsva, Vajdácscsa, Vámosújfalú, Viss, Zalkod

Ellátandó lakosságszám: 24.744

Az **ÉMOP-2007-4.1.1/B-2008-0005** azonosító számú „Egészségügyi szolgáltatások fejlesztése /Kistérségi járóbeteg szakellátó központok fejlesztése, alap-, járóbeteg szakellátás korszerűsítése/ Kistérségi önálló járóbeteg szakrendelők fejlesztése” pályázat keretében emeltszintű járóbeteg szakellátó központ keretében egynapos sebészeti ellátás került kialakításra intézményünkben.

Egynapos sebészeti ellátás csökkenti a betegek számára a megterhelést, másrészt hatékonyabbá teszi a rendelkezésre álló kapacitást, mind humán-, mind tárgyi erőforrásra gondolva. Az egynapos beavatkozások nem csak a beteget kímélik, de a fekvőbetegeket ellátó osztályok terhelését és a kórházak kiadását is mérséklük, ezáltal a várólisták is rövidülnek. Egynapos ellátásban részesülő betegeink szükséges aneszteziológiai vizsgálata, intézményunktől 15 km-re lévő Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórházban, illetve 35 km-re lévő Szerencsi járóbeteg intézményben történik, mivel befogadott, finanszírozott kapacitása a Rendelőintézetnek nincs. Az ellátási területünkön élő lakosság számára az aneszteziológia szakellátás igénybevétele a távolság növekedése miatt tovább nehezített, ezért indokoltnak láttuk heti 4 órával az aneszteziológiai szakrendelés kialakítását, melyhez szükséges aneszteziológia és intenzív terápiás szakorvos már a kérelem beadásakor is biztosított volt a Rendelőintézetben, illetve a minimum jogszabályban előírt egyéb személyi, tárgyi, infrastrukturális feltételek is rendelkezésre álltak.

Továbbá a nevezett szakma befogadását indokolta, hogy intézményünk „Járóbeteg szakellátó szolgáltatások fejlesztése” EFOP-2.2.19-17 azonosító számú pályázat keretében meglévő egynapos sebészeti ellátások tárgyi, infrastrukturális fejlesztését szeretné megvalósítani.

Gyermekek-tüdőgyógyászat

Szakrendelés	Jelenlegi óraszám	Átcsoportosítani kívánt óraszám	Átcsoportosítás utáni tervezett óraszám
Gyermekek-tüdőgyógyászat	6	+4	10

Ellátási terület:

Bodrogolaszi, Erdőhorváti, Györgyarló, Háromhuta, Hercegkút, Kenézlő, Komlóska, Makkoshotyka, Olaszliszka, Sáradsadány, Sárospatak, Tolcsva, Vajdáciska, Vámosújfal, Viss, Zalkod

Ellátandó lakosságszám: 24.744

Folyamatosan nő a légúti kórképekkel, allergiás megbetegedéssel küzdő betegek száma, mely panaszok sajnos már kora gyermekkorban kezdődnek. A gyermek tüdőgyógyászati

szakrendelés keretében a részletes pulmonológiai és allergológiai vizsgálatokra karöltve van lehetőség. A légúti betegek kivizsgálását a rutin vizsgálatok mellett műszeres, légzésfunkciós vizsgálatok elvégzésével is pontosítják, hogy a diagnózis megállapítását követően el lehessen kezdeni kezelésüket, melynek nagy az időigénye.

Heti egy alkalommal, 6 órában kerül sor gyermek tüdőgyógyászati szakrendelésre, melynek keretében átlagosan havi 135 beteg ellátása történik.

Az előjegyzéssel működő szakrendelésen a betegfogadási listán 1-2 hónapos várakozással tudja igénybe venni a lakosság a szakorvosi ellátást, mely jelentősen megnehezíti az akut ellátást, illetve a gyógyszeres kezelés monitoringját. Továbbá a kontroll vizsgálatokra való megjelelés intézményi biztosítását. Ennek elkerülése, illetve megszüntetése érdekében a szakorvosi óraszám heti 6 óráról, heti 10 órára növelését kezdeményeztük.

Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia

Szakrendelés	Jelenlegi óraszám	Átcsoportosítani kívánt óraszám	Átcsoportosítás utáni tervezett óraszám
Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	5	+5	10

Ellátási terület:

Bodrogolaszi, Erdőhorváti, Györgyarló, Háromhuta, Hercegekút, Kenézlő, Komlóska, Makkoshotyka, Olaszliszka, Sárzasadány, Sárospatak, Tolcsva, Vajdácska, Vámosújfalú, Viss, Zalkod

Ellátandó lakosságszám: 24.744

A szakrendelés feladatai: általános vizsgálat, állapotfelmérés, szövődmények irányában történő vizsgálat, terápia beállítása, illetve módosítása, inzulinnal kezelt beteg gondozása, inzulin kezelésének betanítása. Ezen kívül életmód tanácsadásra, inzulinadagolók betanítására, vércukormérő készülékek betanítására ad lehetőséget a szakrendelés.

Jelenleg heti egy alkalommal, 5 órában kerül sor az endokrinológia, anyagcsere és diabetológia szakrendelésre. Átlagosan havi 149 beteg ellátása történik. A szakrendelés betegforgalma jelentősen növekedett 2013-hoz viszonyítva: 2013-ban 1588, 2014-ben 1677, 2015-ben, 1596, 2016-ban 1803.

Az előjegyzéssel működő szakrendelésen a betegfogadási listán 4 hónapos várakozással tudja igénybe venni a lakosság a szakorvosi ellátást. Ennek elkerülése, illetve megszüntetése érdekében kezdeményeztük a szakorvosi óraszám növelését.

Ortopédia

Szakrendelés	Jelenlegi óraszám	Átcsoportosítani kívánt óraszám	Átcsoportosítás utáni tervezett óraszám
Ortopédia	5	+5	10

Ellátási terület:

Bodrogolaszi, Erdőhorváti, Györgyarló, Háromhuta, Hercegkút, Kenézlő, Komlóska, Makkoshotyka, Olaszliszka, Sárzasadány, Sárospatak, Tolcsva, Vajdácska, Vámosújfal, Viss, Zalkod

Ellátandó lakosságszám: 24.744

Az ortopédia a mozgásszervek megbetegedéseivel foglalkozik. Ezek a betegségek lehetnek veleszületettek, traumás és kopásos a korral járó (degeneratív) vagy gyulladásos eredetűek, illetve daganatos elváltozások. Az ortopéd orvos feladata, hogy a mozgásszervi panaszokkal hozzá forduló betegnél a panaszok okait megtalálja és az ennek megfelelő kezelést határozzon meg.

A mozgásszervi megbetegedés korunk népbetegsége, mely hazánkban is nagyon sok embert érint. A lakosság 15-20%-ánál diagnosztizálható valamilyen mozgásszervi betegség - több mint százezren szenvednek gyulladásos ízületi megbetegedésben, illetve a lakosság 10-20%-ánál kopásos ízületi betegségek tünetei jelentkeznek. Az egyre növekvő ortopédiai problémákkal küzdő pácienseink mihamarabbi ellátásának biztosítása, és az általános iskolai szűrések elősegítése érdekében kezdeményeztük a szakorvosi órák bővítését. Az előjegyzéssel működő szakrendelésen a betegfogadási listán 3-5 hónapos várakozással tudja igénybe venni a lakosság a szakorvosi ellátást. Ennek elkerülése, illetve megszüntetése érdekében kértük növelni a szakorvosi óraszámot jelenlegi heti 5 óraszámról heti 10 óraszámra.

Bőrgyógyászat

Szakrendelés	Jelenlegi óraszám	Átcsoportosítani kívánt óraszám	Átcsoportosítás utáni tervezett óraszám
Bőrgyógyászat	5	+2	7

Ellátási terület:

Bodrogolaszi, Erdőhorváti, Györgytló, Háromhuta, Herceghút, Kenézlő, Komlóska, Makkoshotyka, Olaszliszka, Sáradsány, Sárospatak, Tolcsva, Vajdácska, Vámosújfal, Viss, Zalkod

Ellátandó lakosságszám: 24.744

A bőrgyógyászat a bőr megbetegedéseivel, azok tünet- és kóroktanával, illetve gyógykezeléseivel foglalkozik. A bőrgyógyász feladatai közé tartozik a bőr daganatos elváltozásainak felismerése, a megelőző szűrő vizsgálatok elvégzése, például a bőr átvizsgálása, anyajegy szűrése. A bőrgyógyász diagnosztizálja és gyógyítja a bőr, a külső nemi szervek, a köröm, a haj, és száj jó és rosszindulatú elváltozásait. Bőrgyógyász szakorvoshoz fordulhat például a bőr és a köröm gombás megbetegedésének gyanújával, ekcémával és viszketéssel, pikkelysömörrel, túlzott verejtékezéssel, aknéval és rosaceával kapcsolatos problémákkal.

Intézetünkben erre a szakrendelésre heti 5 óra volt biztosított, amely a bőrgyógyászati vizsgálatokra egyre növekvő lakossági igény miatt kevésnek bizonyult. Egyre többen kérik a különböző bőrelváltozások vizsgálatát, ellenőrzését, ezen kívül a hirtelen fellépő (esetleg allergiás), akut problémákkal hamarabb szeretnének eljutni a bőrgyógyász szakorvoshoz, mint ahogyan azt előjegyzési listánk (2-3 hét) jelenleg engedi. Továbbá a bőrgyógyászati ellátás megállapított TVK felett teljesít, mely folyamatosan ütközik a finanszírozási korlátba.

Szemészet

Szakrendelés	Jelenlegi óraszám	Átcsoportosítani kívánt óraszám	Átcsoportosítás utáni tervezett óraszám
Szemészet	30	+5	35

Ellátási terület:

Bodrogolaszi, Erdőhorváti, Györgytló, Háromhuta, Herceghút, Kenézlő, Komlóska, Makkoshotyka, Olaszliszka, Sáradsány, Sárospatak, Tolcsva, Vajdácska, Vámosújfal, Viss, Zalkod

Ellátandó lakosságszám: 24.744

A szemészet a szem fénytörési hibáival (rövidlátás, távollátás, astigmia) és azok korrekciójával (szemüveg, kontaktlencse, illetve refraktív sebészet), a szemgolyó betegségeivel (gyulladások, zöld hályog, szürkehályog, ideghártya-leválás, daganatok stb.),

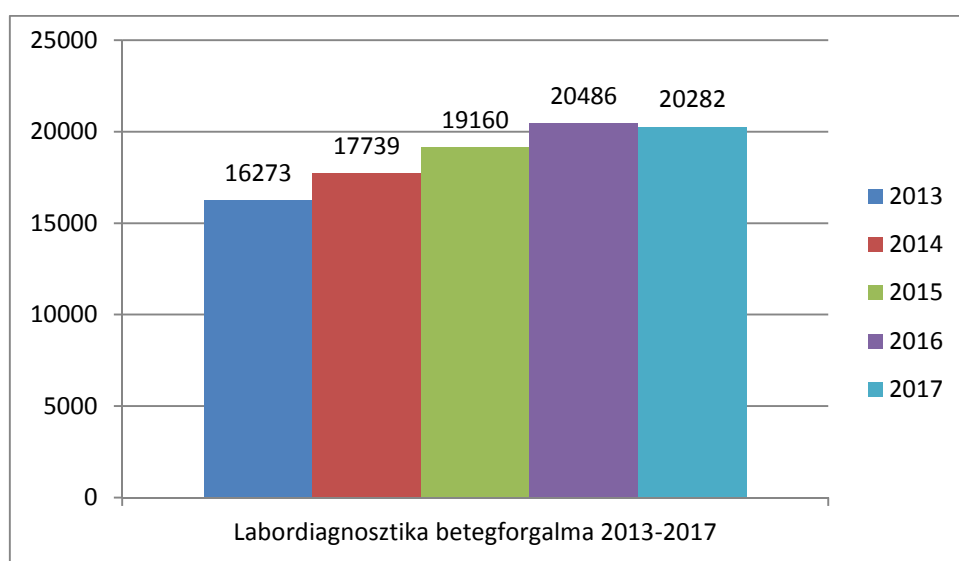
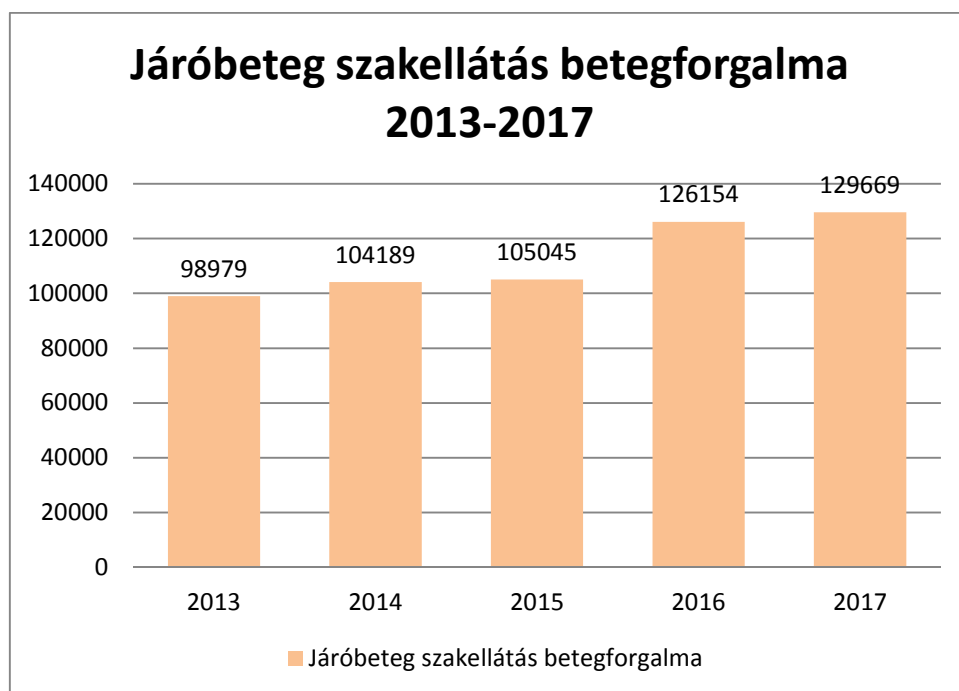
ezen gyógyszeres és sebészeti kezelésével foglalkozik. Ugyanúgy e szakterülethez tartozik a szervezet általános, belgyógyászati betegségeivel kapcsolatos szemészeti tünetek diagnosztizálása és terápiás kezelése. A krónikus panaszok is indokolhatják a szemészeti vizsgálatot, ilyenek a gyakori fejfájás és migrén mellett az olvasási panaszok, a monitor előtti szemfáradás, könnyezés, illetve a száraz szem.

Kiemelkedően fontos a glaukómás megbetegedések időbeni felismerése, állapotromlás lassítása. A glaukóma észlelése a beteg panaszain, a látásfunkciók értékelésén - különös tekintettel a látótér épségére -, a látóidegfő és az ideghártya idegrost-rétegének vizsgálatán, a szemnyomás és a csarnokvíz-forgalom mérésén, a szem elülső részeinek biomikroszkópos vizsgálatán, valamint a csarnokzug viszonyainak tanulmányozásán alapszik, mely rendkívül igényes. Továbbá az egynapos sebészet keretein belül működő szemészeti műtétekre kerülő és azokon átesett betegek zavartalan előkészítéséhez, ellátásához és állapotuk nyomon követéséhez elengedhetlenné vált Intézetünkben a szemészeti szakorvosi ellátás óraszámainak növelése.

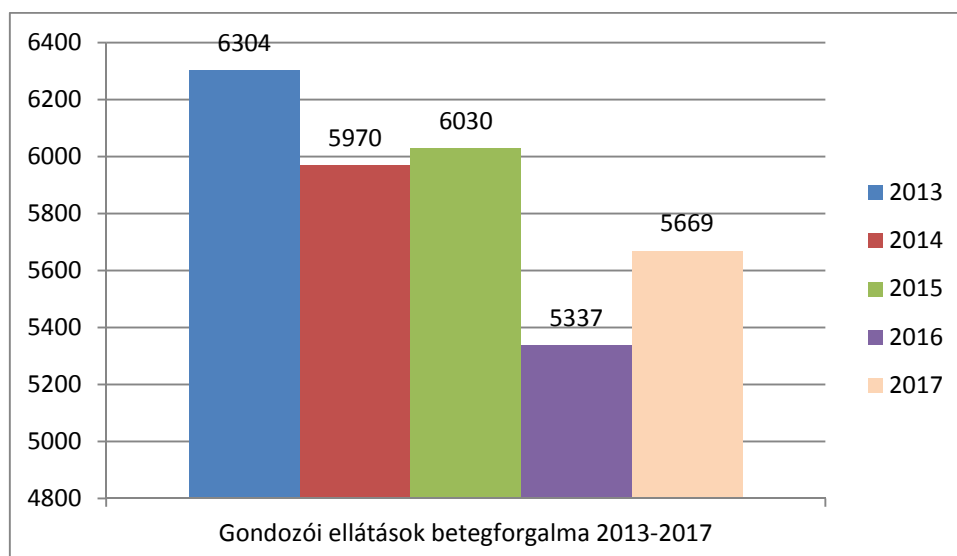
Sárospatak Város Önkormányzat Képviselő-testülete Rendelőintézet kérelmét megtárgyalta és az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXX. törvény alapján hozzájárult Sárospatak Város Rendelőintézetének szakellátási kapacitásainak átcsoportosításához és egyúttal átcsoportosítást kezdeményezett az Emberi Erőforrások Minisztériuma Országos Tisztifőorvosi feladatokért felelős helyettes államtitkárság Egészségügyi Igazgatási Főosztályánál. A Rendelőintézet által kezdeményezett átcsoportosítását nevezett szerv 2018-ban jóváhagyta és a szükséges engedélyek és a finanszírozási szerződés módosítását követően nevezett szakrendelések emelt óraszámban beindultak, beleértve az új szakmát is (aneszteziológia).

Járóbeteg szakellátás betegforgalma ellátási formákként

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



Korábbi években a betegforgalomában minimális visszaesése volt tapasztalható azonban a gondozói, ott is a tüdőgyógyászati rendelések esetén, melynek oka a kötelező tüdőszűrés megszüntetése, illetve ezen ellátás térítési díjkötelessé tétele. 2017-es évben azonban a 2016-os évhez viszonyítva 47 %-al nőtt tüdőgondozói ellátás betegforgalma.



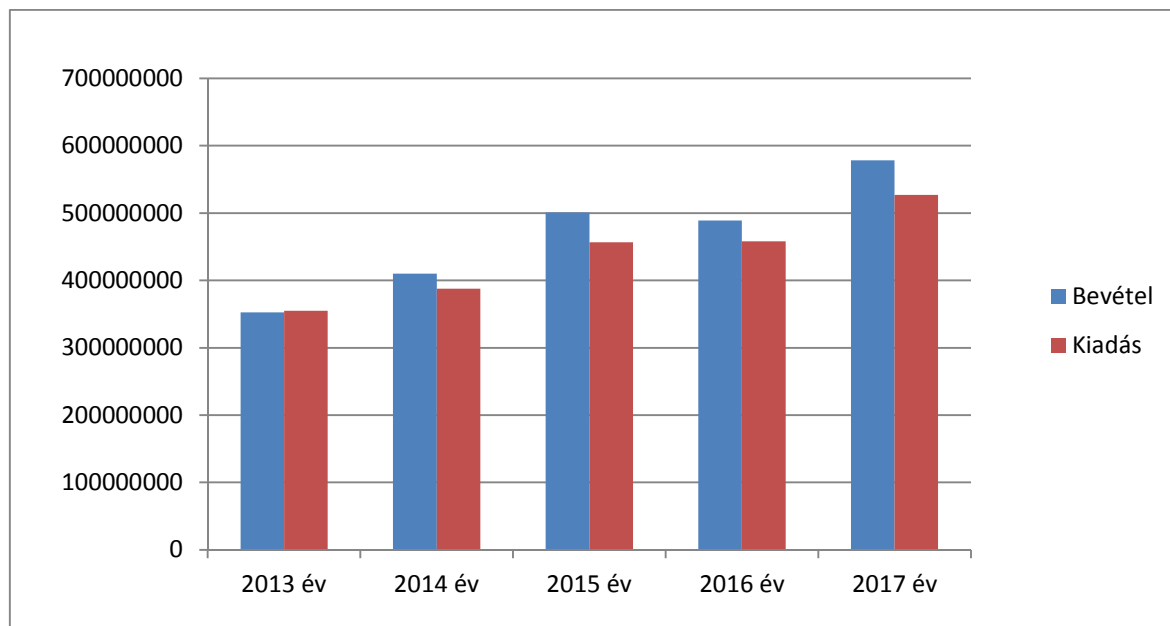
Az Emeltszintű Járóbeteg Szakellátó Központ átadásával a pályázat keretében megvalósuló új szakrendelések (gasztroenterológia, kardiológia, tarumatológia, ortopédia, nappali kúraszerű ellátások, stb.) folyamatosan beindításra kerültek. A meglévő óraszám átcsoportosítással létrehozott új szakrendelések többletbevételt nem hoznak az intézménynek, mivel az intézményi teljesítmény volumen korlát (a továbbiakban: TVK) kerete változatlan maradt. Ellenben a TVK-n felül megállapított, és 2012-ben újonnan beindított nappali kúraszerű ellátások, egynapos sebészeti ellátások, valamint az otthoni szakápolás lehetővé teszi, az egyébként szükséges új ellátások többletbevételt nem realizáló működtetését is. Ezen ellátások, illetve a TVK teljes kihasználása mellett NEAK 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., 2017-ben 474.805.000 Ft.

Finanszírozási bevétel alakulása 2012-2017

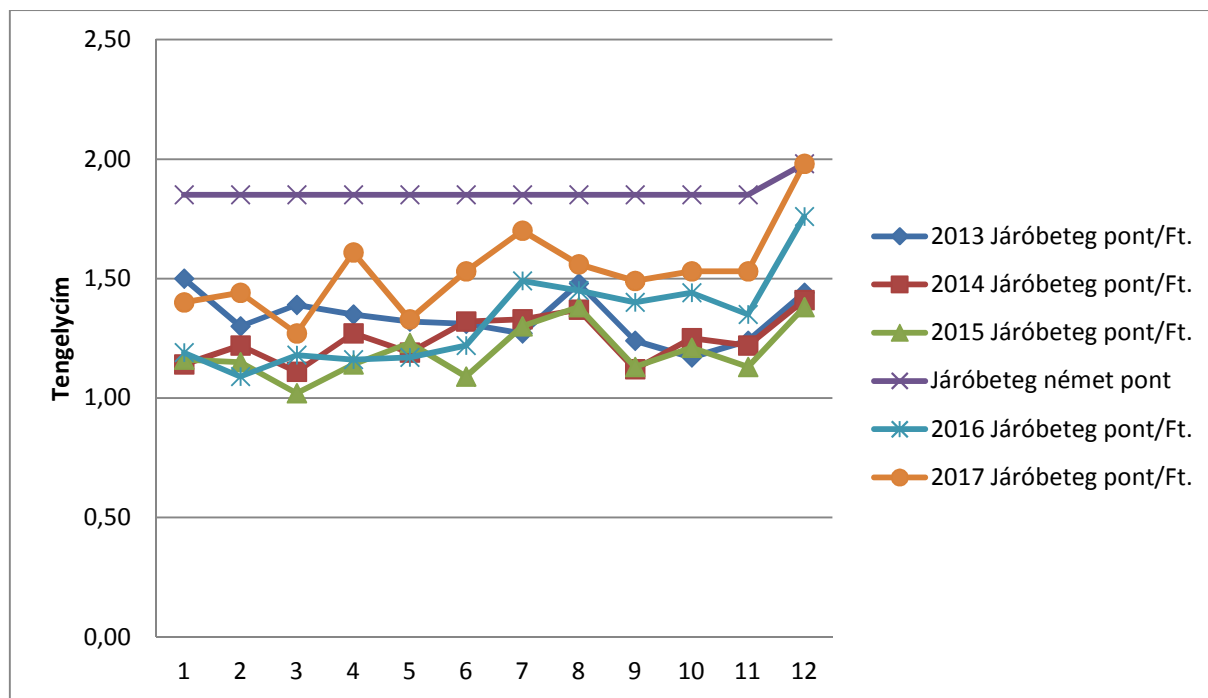


Intézményi bevétel-kiadás alakulása 2013-2017

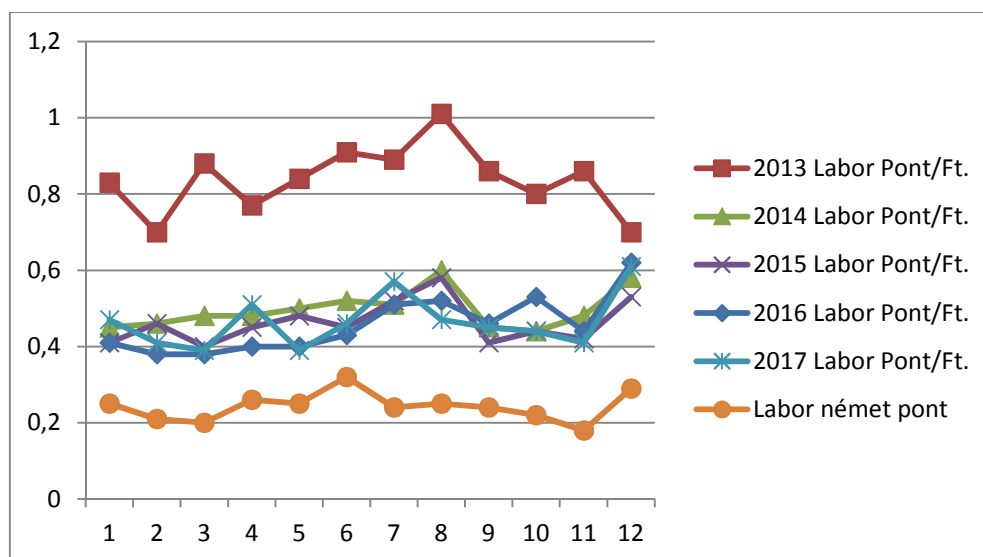


Intézményünkben a változatlan TVK keret mellett megnövekedő betegforgalom a járóbeteg szakrendelések német pont/Forint értékének csökkenését eredményezte.

Mivel a NEAK 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 labordiagnosztika intézményi értéke az országos pont/Forint értéket folyamatosan meghaladja.



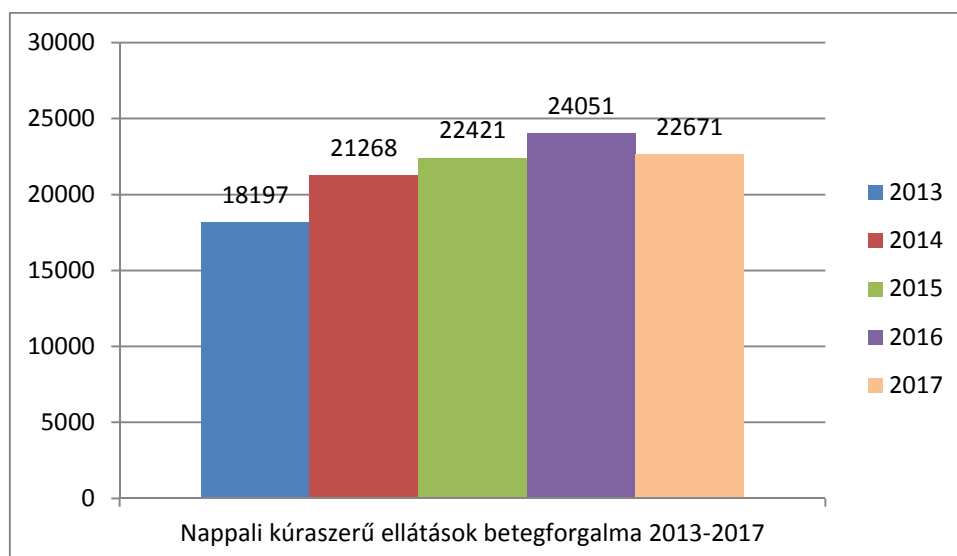
Az egyes szakrendelések egységnyi rendelési órára jutó teljesítménydíjai ennek ellenére is rendkívül nagy szórást mutatnak. Ennek oka azon túl, hogy az egy órára jutó teljesítmények volumene függ az ellátott esetszámtól, valamint az esetek progresszivitásától is, a szakmánkénti

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.

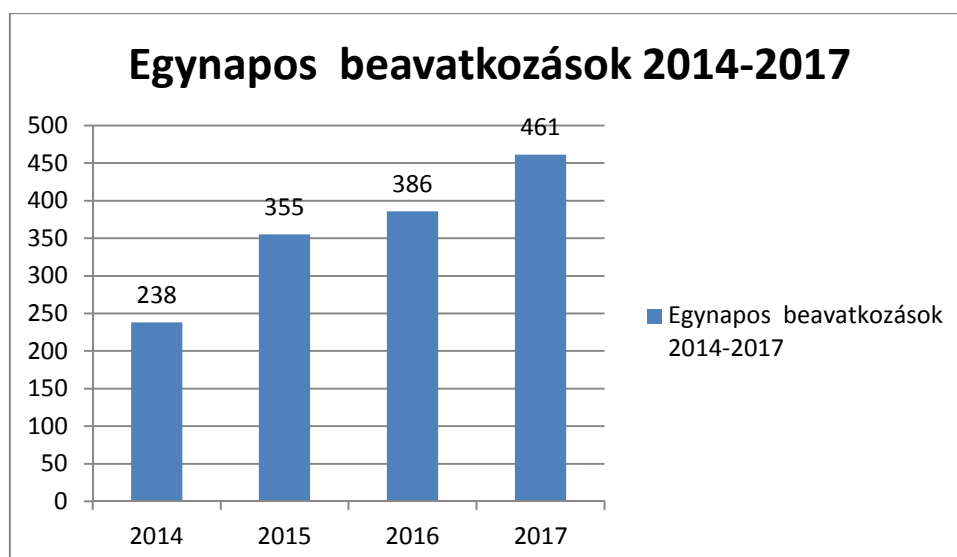
A nappali kúraszerű ellátást keretében Intézményünkben belgyógyászat, reumatológia, neurológia, illetve gyógytorna ellátások működnek. Az ellátás ütemezett, tervezhető. A betegek elsősorban az ideggyógyászat, a kardiológia és a belgyógyászat beteganyagából kerülnek ki. Ezen betegek kezelése vénás értágító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



Egynapos sebészeti ellátások

A pályázat kapcsán befogadásra került évi súlyszám 763, finanszírozási szabályok változása következtében 2017. évben 802,56 HBCS/ év a Rendelőintézet meglévő kapacitásán felül került megállapításra, amely az erre vonatkozó TVK korlátozás figyelembevételével, várólista kialakításával, a teljesítmény alapú bevételek növelése érhető el.

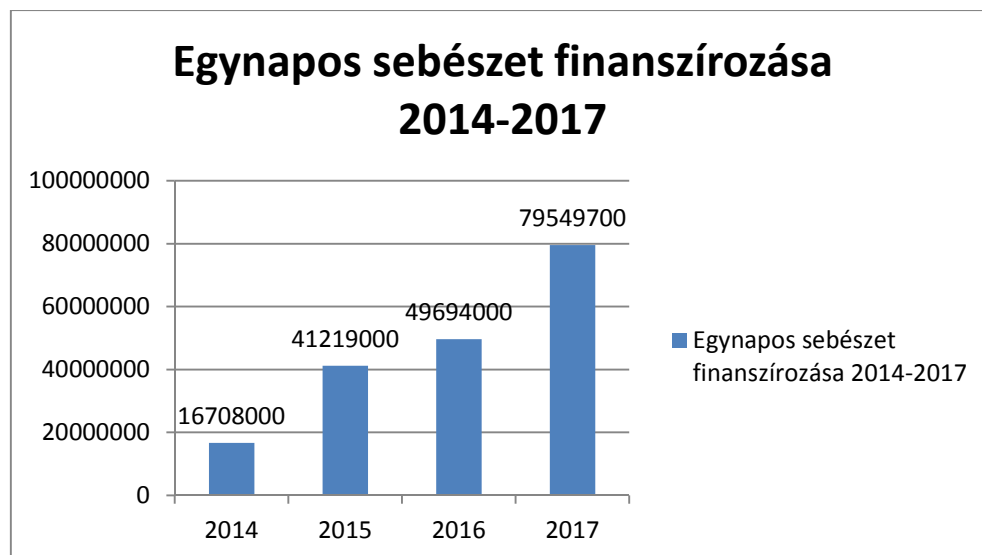
Intézményünkben egynapos sebészet keretében 2016-ban szemészeti műtéteket, 2017-ben szemészeti műtétek mellett szülészeti-nőgyógyászati, sebészeti, illetve traumatológiai műtéteket végeztünk.



A szemészeti ellátás keretében 2016-ban 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 zöldhályogos 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, 2017. évben 148 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, 2017. évben 79.549.694 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.

2017-ben a Képvidelő-testület a „*Járóbeteg szakellátó szolgáltatások fejlesztése*” EFOP-2.2.19-17 azonosító számú pályázat benyújtásához hozzájárulását megadta a Rendelőintézet részére.

Jelen pályázati felhívás átfogó, stratégiai célja az aktív kórházi ellátásokat kiváltó járóbeteg szolgáltatások fejlesztése és a minden személy számára egyenlő eséllyel hozzáférhető, emelt szintű járóbeteg szakellátás elérhetőségének biztosítása. Ezen pályázati felhívás esetében azok a közfinanszírozott járóbeteg szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók nyújthattak be támogatási kérelmet, amelyek legalább 5 egészségügyi szakmában nyújtanak ellátást.

Figyelemre méltó, hogy Borsod-Abaúj-Zemplén megyében Sárospatak Város Rendelőintézete egyedüli járóbeteg szakellátóként 79.635.110 Ft-ot nyert az EFOP-2.2.19-17 azonosító számú pályázat keretében.

EFOP-2.2.19-17 azonosító számú pályázat keretében 2018 évben beszerzésre kerülő eszközök, meglévő infrastruktúra fejlesztése:

- *Mosó-fertőtlenítő berendezés*
- *Vízlágyító berendezés a mosó-fertőtlenítő berendezéshez*
- *Sótalanító berendezés a mosó-fertőtlenítő berendezéshez*
- *Fóliahegesztő berendezés printerrel és előtét munkaasztallal*
- *Ultrahangos tisztító berendezés*
- *Digitális vértelenítő készülék mandzsetákkal lábra és karra*
- *Arthroszkópos torony tartozékaival*
- *Arthroszkópos kéziműszerek*
- *Univerzális NF elektrosebészeti vágó-koaguláló készülék arthroszkópos vaporizátor funkcióval*
- *Nőgyógyászati műszerkészlet*
- *Operációs hiszteroszkóp készlet*
- *Laparoszkópos kiegészítő készülék*
- *Mozgatható, C-ívvel elátott sebészeti képerősítő*
- *Központi orvosi gázhálózat kiépítése, üzembehelyezése.*

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 2016. augusztus elsejétől. Beépítették ugyanis az alaplíjba az egészségügyi dolgozók béremeléseit. 2017. január 1.-től kezdődően a német pont/Ft értéke 1,85 Ft/pontra emelkedett a korábbi 1,80 Ft/pontról. 2017. november 1.-től kezdődően ismét emelkedés volt a finanszírozási értékben – 1,98 Ft/pontra – de ez az emelkedés már a 2018. évi finanszírozást érinti.

A degresszív finanszírozás során a TVK 0-10 %-os túllépése esetén az alaplíj 30 %-ával finanszírozzák a teljesítmény túllépést, 10-20 % túllépése esetén 20 % az alappont értéke. A kórházi alaplíj, vagyis a HBCs 185.000 Forintra, 2017. november 1.-től kezdődően HBCs 198.000 Forintra emelkedett. A növekedés a járóbetegszakellátásban, a korábbi béremelés

beépítésével érték el, értelemszerűen nem hoz többletforrást az intézménynek. Továbbá valamennyi járóbeteg szakellátónak, így a Rendelőintézetnek is 2016-ban az Egészségbiztosítási Alap egyensúlyának megőrzésére hivatkozva csökkentették a százszázalékosan térített teljesítményvolumen-korlátját 8,33%-al, mely 2017 évben sem módosult.

A költségvetés az Egészségbiztosítási Alapból, az NEAK-on keresztül finanszírozza az egészségügyi működési költségeket, és szigorúan szabályozza a pénzeszközök felhasználási módját. A jelenlegi rendszerben a NEAK 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 2017-es évben sem 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:

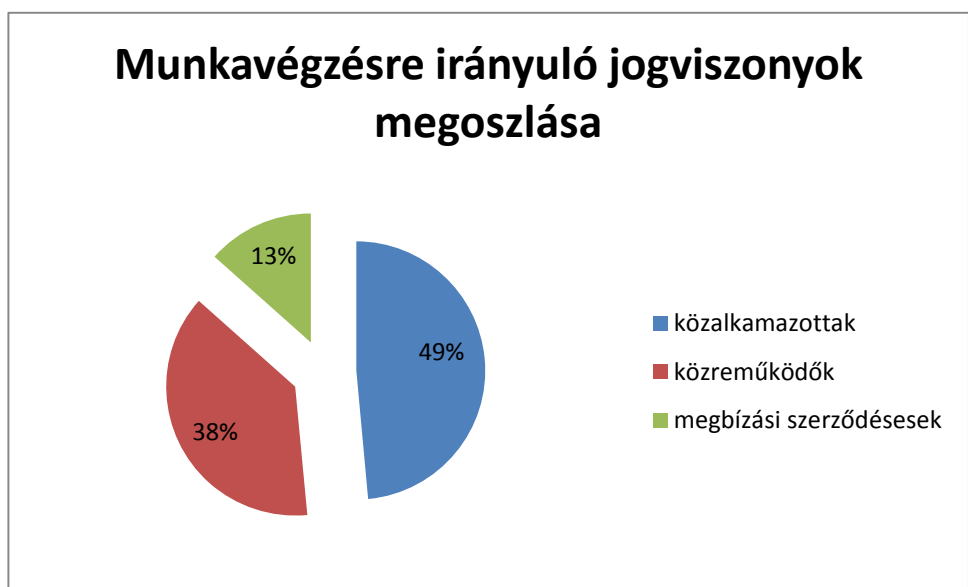
- a költségvetés tervezés, az előirányzatok módosítása, átcsoportosítása és felhasználása, végrehajtása, a finanszírozási, adatszolgáltatási, beszámolási és a pénzügyi, számviteli rend betartása,
- az Intézmény működtetése, az intézmény használatában lévő vagyon használatával, védelmével összefüggő feladatok 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 képviseletében 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. január 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 2017-es évben a béremelés összege az egészségbiztosítási pénztár által került kifizetésre, az intézményi finanszírozás mellett.

2017 évben is elmaradt azonban a gazdasági és műszaki- ügyviteli és fizikai munkakörben foglalkoztatottak bérfelértése, továbbá a minimálbér és garantált bérminimum emelés ugyancsak a bértábla belső arányainak felborulását okozta.

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

2017 évben is ismételt megrendezésre került a Rendelőintézetben a Semmelweis nap. A magyar egészségügy legnagyobb ünnepén az egészségügyben dolgozók kitartását, munkabírást, elhivatottságát méltattuk.

2017. évben Sárospatak Rendelőintézete PATAQUA Kft. által működtetett sárospataki K123/a kataszteri számú kút ásványvizének klinikai vizsgálata, illetve gyógyvízzé minősítési engedélyezési eljárásában is aktív szerepet vállalt. A Rendelőintézet biztosította továbbá az orvostudományi kutatás egészségügyi hátterét, a szükséges szakorvosi vizsgálat helyét, szakképzet egészségügyi felügyeletet az elfogadott vizsgálati terv alapján.

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 műszerpark 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

Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térrel kapcsolatos részletes szabályokról szóló 39/2016. (XII. 21.) EMMI rendelet értelmében minden közfinanszírozott ellátást végző egészségügyi szolgáltatónak és gyógyszerértékesítőnek csatlakoznia kell az EESZT-hez, hogy 2017. november 1-jétől eleget tudjon tenni a kötelező adatszolgáltatásnak. Rendelőintézet ezen jogszabályi kötelezettségnek eleget tett 2017. évben.

A magyar egészségügyet megújító rendszer célja a lakosság minél gyorsabb, hatékonyabb és szolgáltatásorientáltabb ellátása. Ennek kulcsa az ellátó intézmények, kezelőorvosok és gyógyszerértékesítők közötti folyamatos kapcsolatban rejlik, így az információk egységesek és elérhetőek minden jogosult résztvevő számára.

A kezelőorvosok és a patikusok a továbbra is ugyanazokat a számítógépes rendszereket használják munkájuk során viszont az EESZT-n keresztül elérhetővé válnak olyan adatok, melyeket eddig betegeknek papíron kellett magával hoznia, hogy az orvosi vizsgálatkor azt ismertethesse a kezelőorvossal. Gyorsabbá válik az ellátás menete, hiszen a betegadatait, a 2017. november 01-től készült leleteit, az e-beutalóit és eReceptjeit egy gombnyomással érik el a szolgáltatók. A betegek adatai egy kiemelt, 5-ös biztonsági szintű rendszerbe kerülnek, és bármikor nyomon követheti, ki, mikor, mely intézettől és mely adatát kérdezte le. Receptjeit akkor is kiválthatja, ha azokat egyébként otthon felejtette.

A betegellátás továbbra is TAJ-alapon történik. A betegek beazonosításához a személyazonosság és a TAJ szám igazolása szükséges, éppen ezért betegnek nincs feltétlenül szüksége arra, hogy eSzemélyi igazolvánnyal rendelkezzen.

Minőségirányítási rendszer átalakítása

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. 2017-ben is megtörtént ISO 9001-es minőségirányítási rendszerünk sikeres felülvizsgálati auditja. 2017 évben átalakítottuk minőségirányítási rendszerünket az MS EN ISO 9001:2015 szabvány követelményeinek megfelelően melyet sikeresen auditáltunk 2018-ban.

Minőségirányítási célkitűzésünk, hogy szakmailag felkészült és minőség mellett elkötelezett személyzettel a betegek 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 az intézmény hatékony működését segítette az új intézményi gépkocsi beszerzése, melyen keresztül biztosított a labor, illetve mikrobiológiai vizsgálatra történő mintabeszállítás, illetve a folyamatos dologi beszerzés. A szemészeti ellátás keretében 2016-ban Ellex Ultra Q Reflex YAG lézer készülék került elhelyezésre, illetve kb. 2.000.000 Ft értékben egynapos sebészeti és traumatológiai szakmák keretében történt új eszközök beszerzése.

2017-ben tovább folytatódott meglévő eszközök fejlesztése ugyanis a Képviselő-testület támogatásával egy Philips DuraDiagnost Chest Room padló rögzítésű direkt digitális röntgen berendezés és Fix magasságú úszólapos páciensasztal fixen beépített detektorral 43x43cm

DEMO került beszerzésére és beüzemelésre bruttó 33.020.000 Ft értékben. Sebészeti járóbeteg szakellátás keretében BISON CYMY Clinic lézer, Airmax füstelszívó készülékkel bruttó 3.874.477 Ft, bőrgyógyászati ellátás keretében Cryo fagyasztókészülék bruttó 723.646 Ft, fizioterápia keretén belül komplex fizioterápiás torony bruttó 2.127.250 Ft, illetve a kardiológiai szakellátás keretén belül az EKG, illetve a terheléses EKG elvégzéséhez szükséges KISS szívóelektróda rendszer, rögzítővel került megrendelésre, illetve beszerzése.

Egészségfejlesztés

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.

„Az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése - népegészségügy helyi kapacitás fejlesztése” EFOP-1.8.19-17 azonosító számú pályázat benyújtásához a tulajdonosi hozzájárulás adott a Képviselő-testület. Ezen EFOP pályázat keretében a Rendelőintézet 89.435.164 Ft-ot nyert.

Az egészségszervezési és egészségfejlesztési feladatok összehangolása és megfelelő ellátása érdekében hozunk létre pályázatunk keretében járási szinten működő Egészségfejlesztési Irodát Sárospatakon 2018-ban.

Az egészségi állapotot érintő problémák megoldására irányulva olyan programok létrehozását fogjuk biztosítani, amelyeknek egészségfejlesztési és betegségmegelőzési céljai vannak.

Az Egészségfejlesztési Irodánk – közvetlen kapcsolatot kialakítva az egészségfejlesztési programok célcsoportjaival – oly módon kívánja javítani az egészségügyi ellátórendszer prevenciós tevékenységét, hogy a háziorvosi szolgálatoktól, a járóbeteg szakrendelésről vagy fekvőbeteg szakellátást követően az Egészségfejlesztési Irodánkba irányított életmódváltásra szorulókat, vagy saját elhatározásukból életmódváltást kezdeményezőket kockázatbecslés alapján életmódváltó programokba vonjuk be és követjük a programokban való részvételüket.

Az egészségfejlesztési iroda célja, hogy egy olyan egészségfejlesztési és egészség-megőrzési központ működjön, mely központja lesz az országos, valamint a helyi népegészségügyi- és

egészséges életmódra nevelő programok megvalósításának, prevenciót segítő akciók lebonyolításának, kapcsolatot teremthet, és színteret biztosíthat a területen működő egészségügyi és szociális szolgáltatók és civil szervezetek kezdeményezéseinek, együttműködésének. Így a járásban egy többfunkciós közösségi tér (színtér) működhet, mely helyet adhat egészségügyi témájú szakmai interaktív előadásoknak, tájékoztatóknak, testmozgásra buzdító programoknak, önszorgató csoportok működésének.

A kezdeményezés célja, hogy bővítse a helyi lakosság egészséggel kapcsolatos ismereteit, szűrési lehetőségeket és egészséges életmód alternatívát ajánljon.

Kulcsfontosságú szerepet tölt be, hogy a programok és az egészséges életre való készítés eredményeképpen egyes betegségek megelőzhetőek legyenek, ezáltal is csökkentve a kórházi kezelésekre fordított költségeket és akár a halálozások számát is. Mérvadó, hogy az egészségfejlesztési iroda szolgáltatásait és programjait nem, kor, foglalkoztatási és szociális helyzet figyelembevételével, tehát megkülönböztetés nélkül bárki igénybe veheti.

További céljaink:

- javuljon a népegészségügyi szolgáltatásokhoz, ismeretekhez való hozzáférés, illetve a megelőzés és egészségfejlesztés az egészségműveltség elterjesztése révén;
- kerüljön átfogó továbbfejlesztésre a népegészségügyi intézményrendszer és hálózata;
- a népegészségügyi hálózaton belül jöjjön létre egy olyan humánerőforrás fejlesztés, amely lehetővé teszi a mentális problémák megelőzését, azok időbeli kiszűrését, kezelését;
- javuljon az egészségügyi alapellátási és népegészségügyi feladatok összehangolása az egészségügyi ellátás betegség centrikus és a népegészségügy egészség centrikus szemléletmódjának ötvözésével.

Programunk céljaiként megvalósítandó még az egészséges életmód elterjesztéséhez nélkülözhetetlen egészségkultúra fejlesztése, a hatékony egészségkommunikáció, a helyi egészségkommunikációban részt vevő szervezetek kapacitásfejlesztése, az egészségfejlesztési, betegség- és sérülés-megelőzési programok elterjesztése, klubok megvalósítása járási szinten, az egészséges választást előmozdító népegészségügyi kommunikációs tartalmak és kapcsolódó események támogatása.

Célunk az Egészségfejlesztési Irodát az egészségügyi ellátórendszerhez integráltan létrehozni azért, hogy összehangoljuk a járás egészségfejlesztési programjait, és összekötő kapocsként működünk az egészségügyi alapellátás, a járóbeteg-szakellátás és az egészségfejlesztési programokat megvalósító szervezetek (önkormányzatok, civil egyesületek) között, erősítve ezzel azt a szakpolitikai célkitűzést, hogy az alapellátás ne csak gyógyító, hanem hangsúlyosabb megelőző funkciókat is ellásson.

Fontos célunk továbbá, hogy az egészségügyi alapellátás ne csak gyógyító, hanem betegségmegelőző funkciókat is ellásson, felhívva a figyelmet arra, hogy mely betegségek előzhetőek meg némi odafigyeléssel. Számos betegség kialakulása megelőzhető az egészséges életvitel, a dohányzás, alkohol nélkülözésével és a sport jótékony hatásával.

Sárospatak, 2018. október 15.

Bereiné dr. Jakab Beáta
intézményvezető

SÁROSPATAK VÁROS ÖNKORMÁNYZAT KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK

/2018. (X. 26.)

h a t á r o z a t a

a Sárospatak Város Rendelőintézete 2017. évi 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