



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
2024. évi munkájáról

Készítette: Jarecsni Katerina
intézményvezető

Sárospatak
2025. augusztus

Tartalom

Alapellátás.....	3
Felnőtt háziorvosi ellátás	4
Házi gyermekorvosi ellátás	5
Fogászati ellátás.....	6
Fogászati ügyelet	6
Iskola-egészségügy	8
Központi háziorvosi ügyelet	8
Védőnői ellátás	9
Foglalkozás-egészségügyi alapellátás	10
Járóbeteg szakellátás	10
Gonddozói ellátás	12
Labordiagnosztikai ellátás	14
Nappali kúraszerű ellátás.....	15
Egynapos sebészeti ellátások	17
Otthoni szakápolás	19
Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara (MESZK)	20
Egészségfejlesztés	20
Finanszírozás	22
Beszerzések	25
Szakmai állomány	26
Szakdolgozói béremelés	27
Comenius utca 16. szám alatti épületrész átadása	28
Informatikai rendszer	29
Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT)	30
Járóbeteg Irányítási Rendszer (JIR).....	31
KRÉTA.....	33
Minőségirányítási rendszer	34

A Sárospatak Város Rendelőintézete Sárospatak és ellátási területéhez tartozó 18 település, 25 176 fős lakosságának járóbeteg szakellátásáért felelős intézmény. A Sárospataki járás 16 településén felül egyes szakrendelések tekintetében Tiszacsermely és Tiszakarád járóbeteg ellátásáért is felel. Sárospatak Város Rendelőintézetének célja a gyógyító-megelőző ellátás keretében a lakosság életminőségének, egészségi állapotának javítása, jobb minőségű egészségügyi ellátás biztosítása, a különböző egészségügyi szolgáltatást nyújtók összefogása, szakmai kapcsolataiknak, együttműködésüknek javítása.

Alapellátás

Intézményünk ad helyet 7 felnőtt, 1 gyermekorvosi, illetve 4 fogászati szolgálatnak, továbbá működteti a járási 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 alapellátását. Ezáltal iskola-egészségügyi, illetve ifjúság-egészségügyi szolgálatot és 2 ifjúsági védőnői szolgálatot működtet.

Az alapellátás az egészségügyi ellátórendszer legelső szintje, amely a lakosság számára elérhető egészségügyi szolgáltatásokat biztosítja a megelőzés, a gyógyítás, a gondozás és a rehabilitáció területén. Az alapellátás célja, hogy a lakosság egészségügyi problémáit időben felismerje, kezelje, vagy szükség esetén a megfelelő szakorvosi ellátás felé irányítsa a beteget. Annak érdekében, hogy az egészségbiztosítás egészségügyi ellátásaira jogosultak számára biztosítható legyen - a lakóhelyén vagy annak közelében, választása alapján, nemtől, kortól és betegsége természetétől függetlenül- az, hogy folyamatos egészségügyi ellátásban részesüljön, az alapellátás keretében szervezett egészségügyi szolgáltatás működik felnőtt háziorvosi és házi gyermekorvosi ellátás keretében. Az egészségügyi alapellátás biztonságának egyik elvi alappillére a területi ellátási kötelezettség, melynek értelmében valamennyi lakos kötelező ellátásának felelős személye minden esetben meghatározható. A beteg háziorvosán keresztül lép be az egészségügyi rendszerbe, ő az, aki a páciens - szükség esetén - tovább irányítja a járó- illetve fekvőbeteg intézményekbe. Kulcsszerepet tölthetne be a magasabb szintű ellátás tehermentesítésében.

Az alapellátási körzetek kialakítása feletti hatáskört az Országos Kórházi Főigazgatóság tölti be. Praxiskezelőként az egészségügyi alapellátás körzeteit az érintett települési önkormányzatok bevonásával alakítja ki. A háziorvosok, házi gyermekorvosok, illetve

fogorvosok feladataikat az önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződés alapján látják el. Tevékenységük szakmai-, tartalmi előírásait, személyi-, tárgyi feltételeit maguk biztosítják.

A Rendelőintézet épületében kap helyet mind a 7 felnőtt háziiorvosi szolgálat, illetve a működő 4 fogorvosi ellátás is. Működésükhöz szükséges közüzemi szolgáltatások, szemétszállítás, a központi telefonhasználat, internet, takarítás, a veszélyes hulladék megfelelő hőmérsékleten történő tárolása és elszállításának biztosítása intézményünkkel kötött üzemeltetési szerződés keretében történik.

Sárospatak Város Rendelőintézete látja el Sárospatak betöltetlen háziiorvosi körzeteinek működtetését, így 2020 júliusától az I. számú házi gyermekorvosi körzet, 2023 decemberétől a VII. számú, 2025 májusától pedig a VI. számú felnőtt háziiorvosi körzetek ellátását.

Felnőtt háziiorvosi ellátás

Sárospatakon 7 felnőtt háziiorvosi körzet került kialakításra, melyből mind a hét körzet váltott munkarendben biztosítja a 18 év feletti lakosság egészségügyi alapellátását. 2021. évtől valamennyi felnőtt háziiorvosi körzet a Rendelőintézet épületében működik.

Sárospatak felnőtt háziiorvosi körzeteinek ellátását 2024-ben az alábbi orvosok biztosították:

- I. számú körzet: dr. Mátyás Péter
- II. számú körzet: Dr. Vajas Zsuzsa Andrea
- III számú körzet: Dr. Barra Lilianne
- IV. számú körzet: Dr.Markovics János
- V. számú körzet: Dr.Velejti Gabriella
- VI. számú körzet: Dr. Ilyés Gabriella Adél
- VII. számú körzet: helyettesítési szerződés keretében Dr. Markovics János és Dr. Velejti Gabriella

Dr. Ilyés Gabriella Adél az MV-CORTEX Egészségügyi Szolgáltató BT . képviselőjében, mint a 3950 Sárospatak, Comenius u 20. szám alatti telephelyen lévő VI. számú felnőtt háziiorvosi körzet (050091322) háziorvosa 2024. október 18-án kelt nyilatkozatában 2024. november 01-től számított, jogszabályban elírt 6 hónapos felmondási időt betartva az önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződést felmondta.

Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet 13/A. §. alapján Dr. Ilyés Gabriella Adél háziornosnak 2025. november 30-ig van lehetősége praxisjogának elidegenítésére.

A VEL-MED Korlátolt Felelősségű Társaság (székhelye: 3950 Sárospatak, Szent József utca 33. A. ép., Cg.05-09-030730, adószám: 26298670-1-05) képviselőtében Dr. Velejti Gabriella háziornos 2023-ban kérelmet nyújtott be, 3950 Sárospatak, Comenius u 20. szám alatti telephelyen lévő V. számú felnőtt háziornosi körzetben a rendelési idő változásának tudomásulvétele iránt. A rendelési idő változás 2024. január 1-től lépett életbe.

2021. évben a sárospataki járásban egy szoros praxisközösség létesült konzorciumi formában. A praxisközösségekről szóló 53/2021. (II. 9.) Korm. rendelet alapján Sárospatak valamennyi háziornosa, házi gyermekorvosa, illetve fogorvosa bejelentkezett a területi kollegiális praxisközösségbe. 2024 év végén a praxisközösség tagjai a sárospataki járásban: Dr. Nan Mária (praxisvezető), Dr. Szenes Tibor, Dr. Kántor Irén, Dr. Csordás Mária, Dr. Mátyás Péter, Dr. Markovics János, Dr. Barra Lilianne, Dr. Köteles László, Dr. Terjéki Tamás, Dr. Sántha Erzsébet.

Házi gyermekorvosi ellátás

Sárospatakon területi ellátási kötelezettséggel 3 házi gyermekorvosi szolgálat biztosítja a 0-14 éves lakosság egészségügyi alapellátását. Az ellátások az Önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződés alapján, váltott munkarendben történnek. Emellett a házi gyermekorvosok a védőnői szolgálattal közösen gyermek tanácsadást végeznek heti egy-egy alkalommal. A betöltött körzetben dolgozó gyermekorvosok saját tulajdonú ingatlanban kialakított rendelőikben végzik tevékenységüket. A betöltetlen I. számú házi gyermekorvosi körzet működését a Rendelőintézet látja el helyettesítési szerződés keretében Dr. Csordás Mária Etelka, Dr. Kathi Ágnes és Dr. Kántor Irén gyermekorvosok alkalmazásával. A körzet ellátását Dr. Csordás Mária és Dr. Kántor Irén saját rendelőjében végzi, Dr. Kathi Ágnes rendelésének pedig intézményünk ad helyet.

Sárospatak házi gyermekorvosi körzeteinek ellátását 2024-ben az alábbi orvosok látták el:

- I. számú körzet: helyettesítési szerződés keretében Dr. Csordás Mária Etelka, Dr. Kathi Ágnes, Dr. Kántor Irén
- II. számú körzet: Dr. Kántor Irén

- III. számú körzet: Dr. Csordás Mária Etelka

Fogászati ellátás

Sárospatak lakosságának, illetve 10 vidéki község fog- és szájbetegség gyógyító-megelőző alapellátását területi ellátási kötelezettséggel 4 fogorvosi szolgálat végzi az Önkormányzattal kötött feladat-ellátási szerződés alapján. A fogorvosi szolgálatok a Rendelőintézet épületében meghatározott rendelési időben látják el a körzethez tartozó betegek fogászati ellátását.

A fogorvosi körzetek ellátását 2024-ben az alábbi orvosok látták el:

- I. körzet Dr. Szegedi Alexandra. Ellátási terület: Sárospatak, Györgyarló, Vajdácská
- II. körzet Dr. Puskás Fanni Andrea. Ellátási terület: Sárospatak, Kenézlő, Zalkod
- III. körzet Dr. Kheireddine Houssam. Ellátási terület: Sárospatak, Hercegkút, Makkoshotyka
- IV. körzet Dr. Szenes Tibor. Ellátási terület: Sárospatak, Bodrogolaszi, Sáradsány, Viss

A II. számú vegyes fogorvosi körzet fogorvosi feladatait Dr. Puskás Fanni Andrea fogorvos a BODROG-DENTAL Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság alkalmazottjaként látja el. A Képviselő-testület 135/2024. (IX.27.) számú határozatában döntött arról, hogy a II. számú vegyes fogorvosi körzet tartós helyettesítését Dr. Puskás Fanni Andrea fogorvos szülei szabadsága idejére a nevezett alapellátási fogászati körzetet működtető BODROG-DENTAL Kft. alkalmazásában heti 30 órában Dr. Turi Alexandra fogorvos látja el.

Fogászati ügyelet

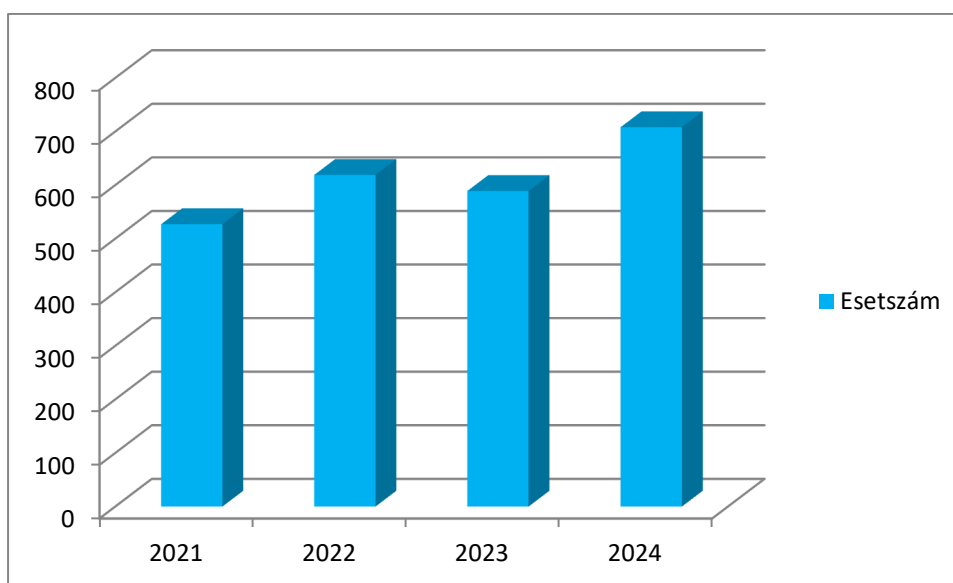
Sárospatak, Comenius u. 20 szám alatti telephelyen lévő fogászati ügyelet kizárólag munkaszüneti napokon, illetve heti pihenőnapokon, napi 4 órában 9:00-13:00 óra közötti időszakban a NEAK-kal kötött szerződés szerinti finanszírozással, 2009-től biztosítja a sárospataki járás illetékességi területén élő lakosság fogászati sürgősségi ellátását.

A fogászati ügyelet körébe a fogeltávolítás, vérzéscsillapítás, idegen test eltávolítás, törött fog lecsiszolása, gyökércsatorna megnyitása, az előzőekhez szükséges érzéstelenítés és fogászati röntgen beavatkozások tartoznak.

A fogászati ügyeleti ellátást intézményünk az I. és II számú fogorvosi körzeteket ellátó BODROG-DENTAL Kft-vel kötött közreműködői szerződés alapján látja el.

A fogászati ügyelet működtetéséhez a társult önkormányzatok lakosságszám alapján járulnak hozzá. Bár a járás lakossága évről évre csökkenő tendenciát mutat, a fogászati ügyelet esetszáma növekszik.

1. számú ábra
Fogászati ügyelet esetszámai 2021-2024 között



A Társulási Tanács 2/2024. (II. 14.) határozatával elfogadott 2024. évi költségvetésében a fogorvosi ügyeleti feladatok ellátásáért 4.168.260 Ft vissza nem térítendő működési támogatást biztosított a Rendelőintézet részére. A 2024-ben elfogadott költségvetésben a fogászati ügyeleti feladatok biztosítására díjemelés nem történt.

1. számú táblázat
Fogorvosi ügyelet bevételei 2024-ben

NEAK finanszírozási összeg	5 908 400 Ft
Társulási támogatási összeg	4 168 260 Ft
Összesen	10 76 660 Ft

A Rendelőintézet a NEAK által biztosított fogászati ügyeleti finanszírozást, illetve a társulási tanács hozzájárulását teljes egészében átutalja a BODROG-DENTAL Kft-nek, mely fedezetül

szolgál a közreműködő egészségügyi szolgáltató valamennyi személyi, dologi és szakmai kiadására.

Iskola-egészségügy

Az iskola-egészségügyi rendszer feladata a tanulók egészségének megőrzése és a prevenció erősítése. A rendszer a védőnői és orvosi szűrővizsgálatok, gondozási tevékenységek és az alkalmassági vizsgálatok elvégzését foglalja magában. 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 Sárospatakon iskola-egészségügyi illetve ifjúság-egészségügyi szolgálat biztosítja. Az iskola-egészségügyi ellátás iskolaorvosi feladatai egészségügyi szolgálati jogviszonyban heti 20 órában kerülnek ellátásra Dr. Kathi Ágnes gyermekorvos közreműködésével. Az ifjúság-egészségügyi körzet ellátását teljes munkaidőben Dr. Magyar Vilmos főállású ifjúság-egészségügyi orvos személye biztosítja.

A KRÉTA Iskola-egészségügyi Rendszermodul keretében a védőnők, iskola- és ifjúság-egészségügyi orvosok rögzítik a vizsgálatok eredményeit, intézkedéseket tesznek, valamint nyomon követik a gondozásra szoruló tanulókat. Az iskola-egészségügyi modul támogatja a védőnői szűrővizsgálatok, orvosi szűrő vizsgálatok, gondozási tevékenység, védőoltási feladatok, pálya-alkalmassági vizsgálatok, gyógytestnevelés kategorizálás, egészségfejlesztési tevékenység, tanácsadás, fogadóóra, intézkedések, akut ellátás és jelentési kötelezettségek adminisztrációs, szervezést segítő és összegző feladatait. Az EESZT kompatibilis rendszer a köznevelési és közoktatási intézmények számára pedig az iskola-egészségügyi folyamatok támogatását biztosítja.

Központi háziorvosi ügyelet

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény (a továbbiakban: Eatv.) 6/A. §-ában foglaltak alapján 2023. április 1-től megszűnt az önkormányzatok háziorvosi és házi gyermekorvosi ügyeleti feladatok ellátására vonatkozó kötelezettsége, mivel a feladatot ezen időponttól az Országos Mentőszolgálat látja el. A Társulás Társulási Tanácsa az ingatlan és az ingó vagyon állami mentőszolgálat részére történő továbbadásáról a 9/2023. (III. 14.) és 10/2023. III. 14.) határozataiban döntött, így a háziorvosi ügyeletnek 2024-ben is a Sárospatak, Comenius 16. szám alatti ingatlan adott helyet.

A közüzemi és egyéb költségek kiegyenlítésére a Társulás és az OMSZ közötti szerződésben meghatározottak szerint a Rendelőintézet által kiállított számlák alapján kerül sor.

Az ügyeleti ellátás hétköznapiokon 16:00-22:00 óra között, hétvégén és ünnepnapokon pedig 8:00-14:00 óráig áll rendelkezésre a lakosok számára. A többi időszakban a sátoraljaújhelyi orvosi ügyelet látja el a járás betegeinek ügyeleti ellátását.

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 tevékenység főként a 0-16 éves gyermekek tekintetében öt területi védőnői körzetben valósul meg, illetve 2 fő ifjúsági védőnő biztosítja az iskoláskorú lakosság részére.

A 2022. évi LXXIII. törvénnyel módosított, az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény (a továbbiakban: Eatv.) rendelkezései alapján a védőnői ellátás önkormányzati feladat helyett állami feladattá vált 2023. július 1-jétől.

Az egészségügyi szolgálati jogviszonyban foglalkoztatott védőnők tekintetében a munkáltatói jogokat a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (a továbbiakban irányító vármegyei intézmény) gyakorolja, amely területileg illetékes az érintett védőnői körzet tekintetében.

A feladat ellátásához és a működéshez szükséges infrastruktúrát, (helyiségbiztosítás, minimumfeltételt képező felszerelést, készülékeket) az Önkormányzat fenntartásában működő Rendelőintézet biztosítja. A szerződésekkel összefüggő költségek tekintetében (rezsi, informatikai háttér költségeit) a működést biztosító feltételek az Önkormányzat és az átvevő irányító vármegyei intézmény közötti szerződésekben pontosan meghatározásra kerültek, illetve azok költségviselésének módja is. Így az ellátáshoz kapcsolódó villamos energia, földgáz, víz és egyéb járulékos feladatok (takarítás, szemétszállítás) díját az Önkormányzat számlázza tovább az irányító vármegyei intézmény részére a Rendelőintézettől megkapott számlák alapján.

Foglalkozás-egészségügyi alapellátás

A foglalkozás-egészségügy biztosítja és megőrzi a munkavállalók legmagasabb szintű fizikai, mentális és szociális jólétét, közreműködik a munkavégzésből és a munkakörnyezetből adódó egészségre ártalmas hatások megelőzésében, elősegíti a munka adaptálását a munkavállalók képességeihez, testi és szellemi egészségi állapotuknak megfelelően.

A foglalkozás-egészségügy térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatás. Feladatai közé tartozik, hogy a munkavállaló orvosi vizsgálatával megállapítsa a munkavállaló adott munkakörre, szakmára való egészségügyi alkalmasságát, meghatározza a foglalkoztathatóság feltételeit, valamint az alkalmassági vizsgálatok gyakoriságát.

A tevékenységet a Rendelőintézetben megfelelő szakképesítéssel rendelkező üzemorvostan szakorvos és szakdolgozók végzik. A szolgáltatás díját és egyéb feltételeit Intézményünk a munkáltató cégekkel és intézményekkel 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

A járóbeteg-ellátás az egészségügyi rendszer azon része, mely keretében a betegek orvosi ellátást kapnak anélkül, hogy hosszabb időre kórházba kellene feküdniük. Ez a rendszer biztosítja a hozzáférést a diagnosztikai, szakorvosi és kisebb beavatkozásokat igénylő szolgáltatásokhoz. 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 gondozást is magában foglalja.

Sárospatak Város Rendelőintézetében 1974 óta működik járóbeteg szakellátás, mely a megbetegedési mutatók és a háziorvosok által megfogalmazott igényeknek megfelelően folyamatosan fejlődött. A Rendelőintézet 2024. évben heti 433 szakorvosi és 95 nem szakorvosi óraszám kapacitással rendelkezett.

2. számú táblázat

Sárospatak Város Rendelőintézetének szakorvosi és nem szakorvosi óraszámai 2024-ben

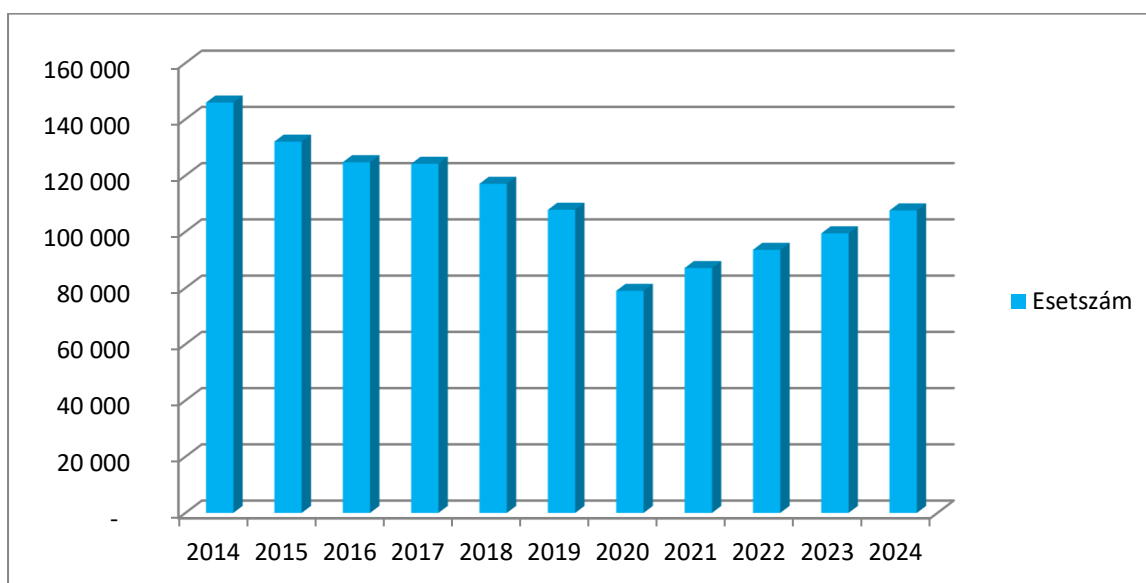
Szakma megnevezése	Szakorvosi óraszám	Nem szakorvosi óraszám	Szünetelő órák száma	Szünetelés kezdete
Aneszteziológia	4	0		
Általános belgyógyászat (ezen belül angiológia)	20	0		
Belgyógyászati kardiológia	10	0		
Endokrinológia, anyagcsere és diabetológia	10	0		
Gastroenterológia	10	0	10	2021.július
Általános sebészet	15	0		
Traumatológia	10	0		
Szülészet-nőgyógyászat	30	0		
Általános neurológia	30	0		
Fül-orr-gégészet	30	0	12	2024. július
Audiológia	6	0		
Reumatológia	30	0		
Szemészet	35	0		
Általános Csecsemő és gyermekgyógyászat	6	0	6	2024. július
Gyermekek-tüdőgyógyászat	10	0		
Tüdőgyógyászat	20	0		
Ultrahang-diagnosztika	30	0		
Általános röntgendiagnosztika	20	0		
Általános laboratórium	30	0		
Pszichiátria	30	0		
Bőrgyógyászat	7	0		
Ortopédia	10	0		
Urológia	10	0		
Járóbeteg szakellátás óraszám összesen:	413	0		
Tüdőszűrés	5	0		
Tüdőgondozás	5	0		
Pszichiátriai gondozás	10	0		
Gondozás szakorvosi óraszám összesen:	20	0		
Szakorvosi órák összesen:	433	0		
Fizioterápia	0	5		
Gyógytorna I.	0	25		
Gyógytorna II.	0	25		
Gyógymassázs	0	5		
Általános pszichológia	0	30		
Pszichiátriai gondozás nem szakorvosi órá	0	5		
Nem szakorvosi órák összesen:	0	95		
Belgyógyászat kúraszerű ellátás	20			
Neurológia kúraszerű ellátás	10			

Reumatológia kúraszerű ellátás	10			
Ált. fizioterápia-gyógytorna kúraszerű ellátás		40		
Gyógytorna kúraszerű ellátás		30		
Gyógymasszázs kúraszerű ellátás		30		
Gyógytorna kúraszerű ellátás II.		30		
Kúraszerű ellátások összesen:	40	130		

A szakrendelések esetszám változásait az elmúlt 10 évre vetítve az alábbi ábra mutatja.

2. számú ábra

A járóbeteg szakellátás betegforgalma az elmúlt 10 évben



Az adatok áttekintésénél szükséges megemlíteni, hogy a vizsgált 10 éves időszak nem tartalmaz valamennyi 2024-ben is működő szakrendelést, ami némileg torzítja az összehasonlítást. Hiszen például az aneszteziológiai szakrendelés 2017-ben indult el, 2014-ben még nem működött. Ugyanakkor egyes szakrendelések részleges vagy teljes szakorvosi óraszámban történő szüneteltetése is szükségessé vált az évek során, amikor szintén nem volt ellátás az adott rendeléseken.

Gondozói ellátás

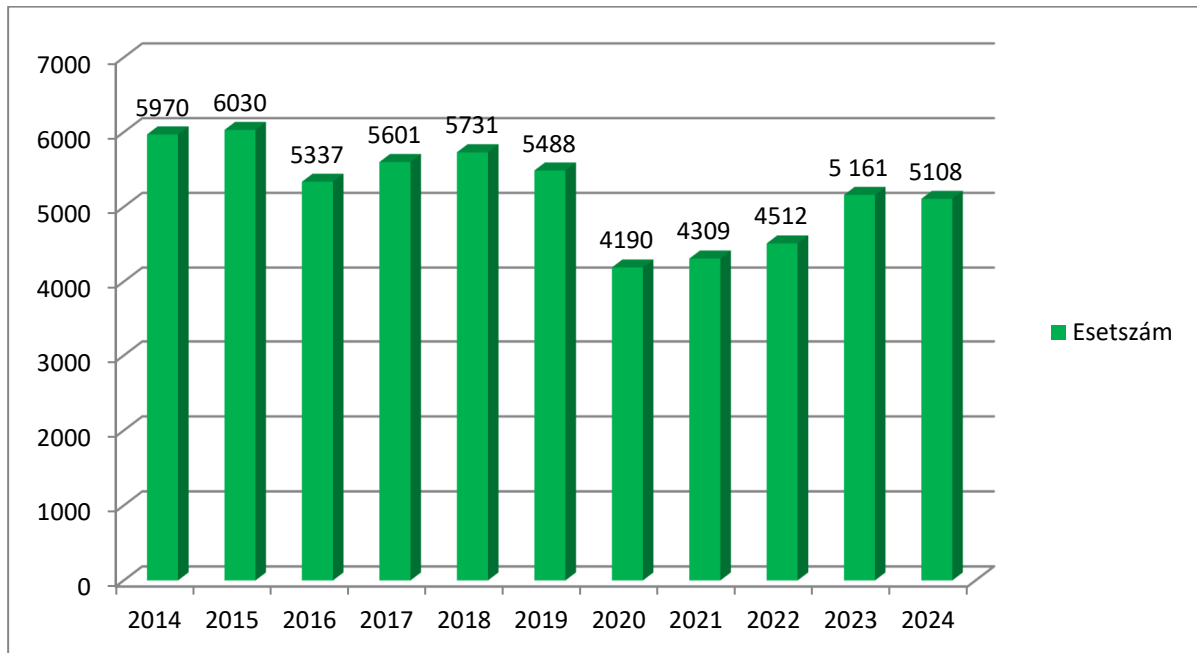
Sárospatak Város Rendelőintézetében gondozási ellátás az alábbi szakrendeléseken történik:

- pszichiátriai gondozás
- tüdőgondozás
- tüdőszűrés

A felsorolt ellátások betegforgalom alakulását az alábbi ábra szemlélteti.

3. számú ábra

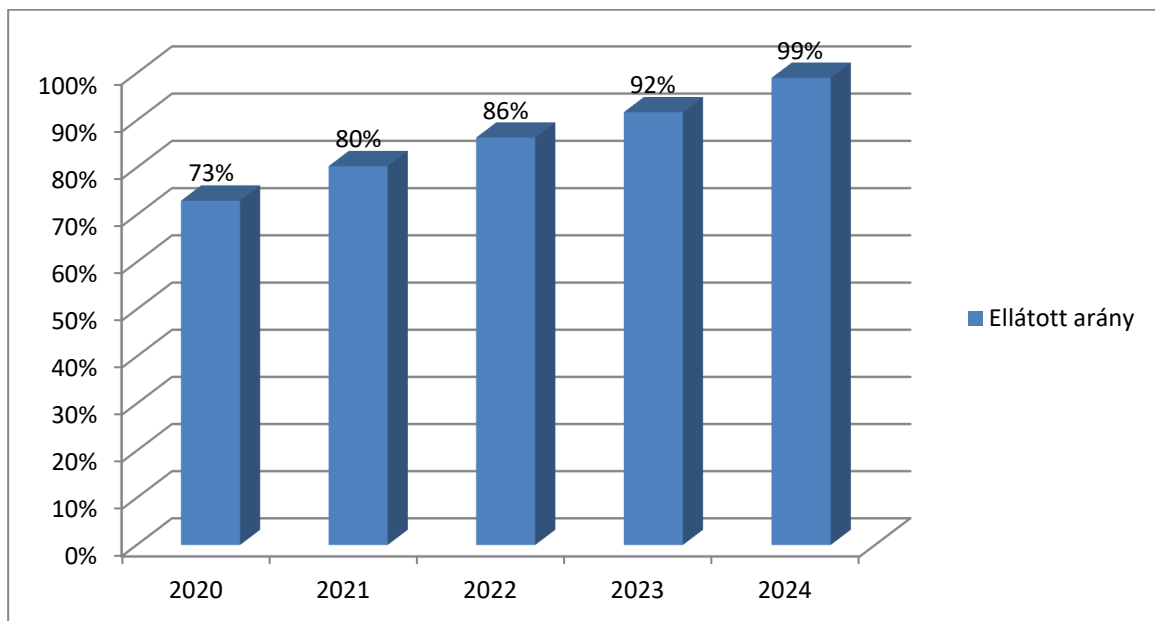
Gondozói ellátások betegforgalma az elmúlt 10 évben



A Covid-19 világjárványt követő időszakot szakmai teljesítmény szempontjából a 2019-es bázis évhez viszonyítva vizsgáltuk. Az alábbi ábrák a bázisévhez viszonyított esetszámok valamint elszámolt német-pontértéket mutatják, ami alapján a teljesítmény alakulása is meghatározható.

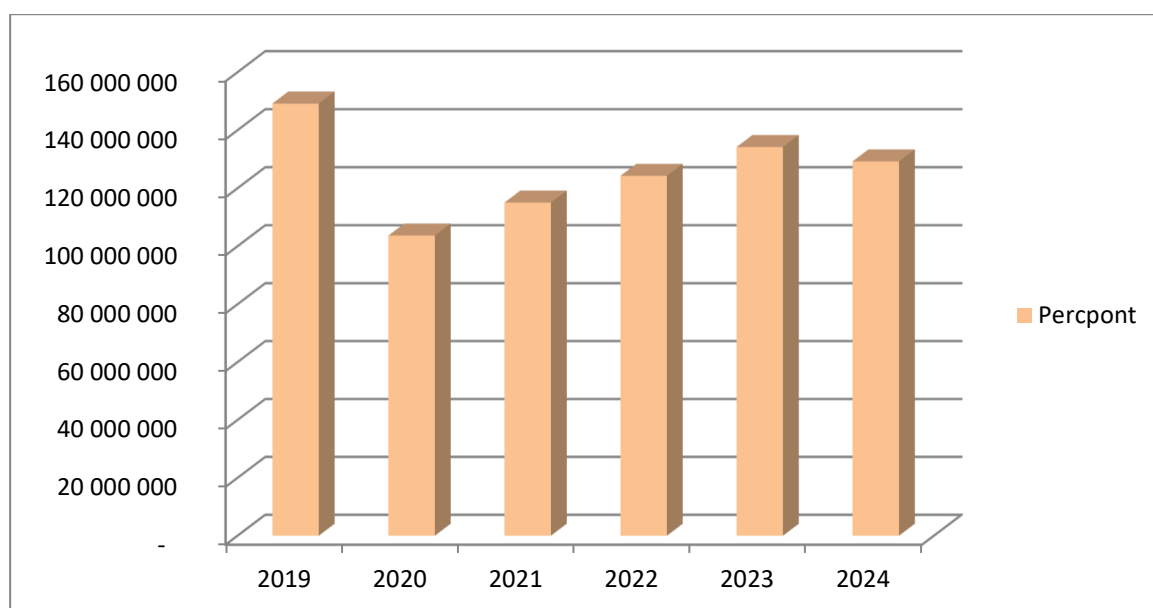
4. számú ábra

Esetszámok alakulása a 2019-es évhez viszonyítva



5. számú ábra

Teljesítmény alakulása a 2019-2024 között



Labordiagnosztikai ellátás

A laboratóriumi diagnosztika egészségügyi szakmán belül J1 szintű ellátás keretében közfinanszírozott orvosi laboratóriumi diagnosztika egészségügyi tevékenység ellátása a Synlab Hungary Kft.-vel korábban is fennálló közreműködői szerződés 2023 márciusában történt módosítása alapján zajlott 2024-ben. A szakellátáson dolgozó 3 fő munkavállaló 2024 teljes évében már a Rendelőintézet által egészségügyi szolgálati jogviszonyban került foglalkoztatásra.

A mintavételi feladatokat a Rendelőintézet végzi és ő felel a vizsgálatok elvégzéséhez szükséges mintavétel megfelelő elvégzéséért is. Az ehhez szükséges mintavételi eszközöket a Synlab Hungary Kft. biztosítja saját költségén. A mintavétellel kapcsolatos adatok rögzítéséhez szükséges laborinformatikai rendszer hozzáférést, valamint a szükséges informatikai eszközöket (1db számítógép, 1 db monitor, 1 db vonalkódnymtató) szintén a Synlab Hungary Kft. biztosítja.

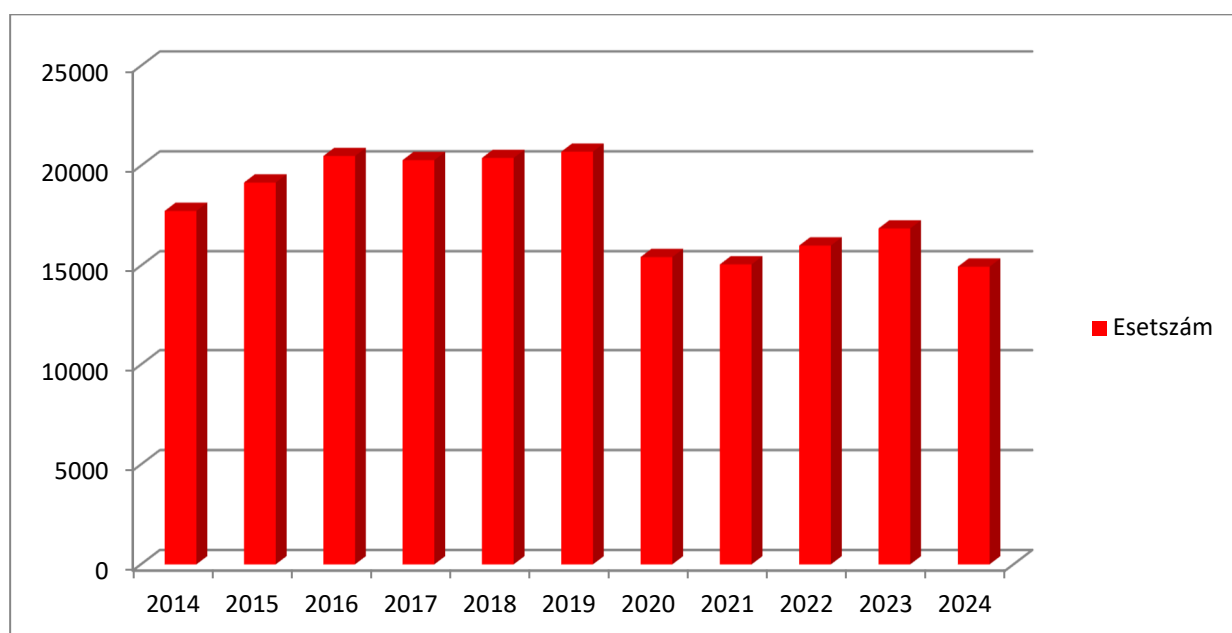
A NEAK-tól származó, közfinanszírozott teljesítményről szóló visszaigazolás alapján a labordiagnosztikai ellátás finanszírozási összegét a Rendelőintézet teljes egészében átutalja a közreműködő részére. Ezen felül meghatározott célvolumen felett a labordiagnosztikai szolgáltatások ellenértéke 2024. január 1-től 1,10-ről 1,21 Ft/pontra változott, melyet a Synlab Hungary Kft.-bel 6 havi gyakorisággal (január-június, illetve július-december időszakok) számolunk el.

A labordiagnosztikai szolgáltatások díja nem tartalmazza a mintaszállítás díját. A menetrend szerinti mintaszállítás díja szintén 2024. január 1-étől emelkedett 5.500,- Ft+ÁFA / helyszín / alkalomra.

Az elszámolásnál alkalmazott célvolumen a közreműködő a 2019-es év teljesítményében határozta meg. Annak érdekében, hogy a Rendelőintézet elkerülje a többlet költség kialakulását, 2024-ben a Synlab Kft. által már korábban bevezetett előjegyzési rendszer alkalmazásával tudta a teljesítményt megfelelő szinten tartani.

6. számú ábra

Labordiagnosztika esetszáma az elmúlt 10 évben



Nappali kúraszerű ellátás

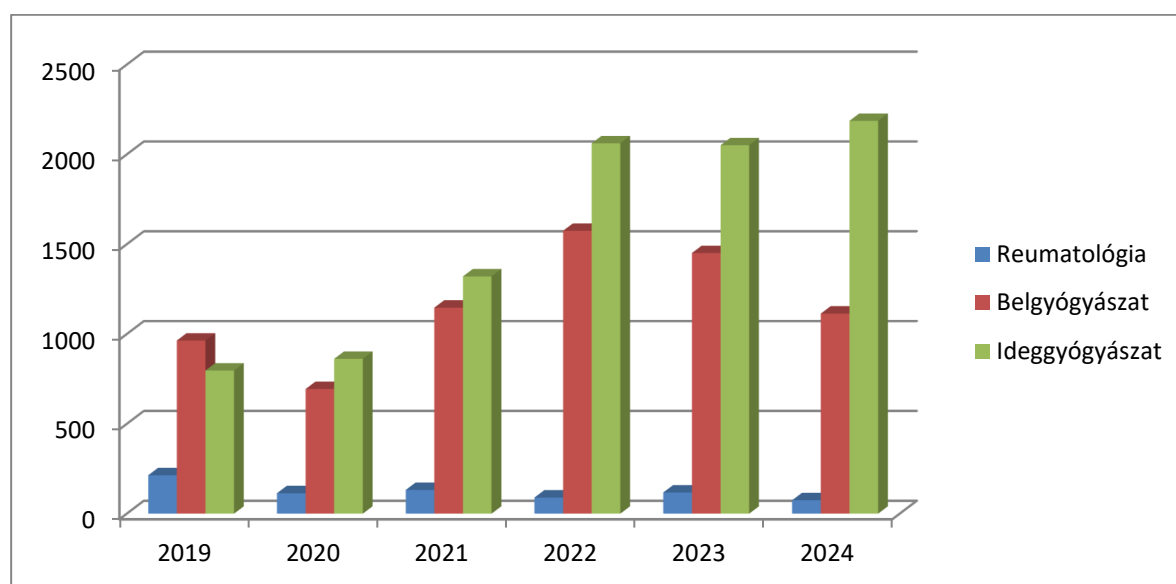
A nappali kúraszerű ellátás az ellátottak számára könnyebben elérhető, a finanszírozó számára pedig költség-hatékony ellátási forma. Egyes kezelések (pl.: infúziós kúra, gyógyortna) megvalósításához elegendő, hogy a beteg csak napközben tartózkodjon az intézményben, éjszakára pedig hazamehet a megszokott 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 a hospitalizáció

csökkenése révén ér el megtakarítást. Ugyanakkor a beteg utazási költségtérítésre jogosult az ellátás időtartama alatt történt valamennyi megjelenés után.

Nappali kúraszerű ellátás keretében a Rendelőintézetben infúziós kúra vehető igénybe a belgyógyászat, reumatológia, neurológia szakmákon belül, a mozgásszervi részlegünkön pedig gyógytorna-, gyógymasszázs- és fizioterápia kúraszerű ellátások működnek. Az ellátások ütemezettek és tervezhetőek.

Infúziós kúrára a betegek elsősorban az ideggyógyászat, a szemészet és a belgyógyászat beteganyagából kerülnek ki. Ezen betegek kezelése vénás infúziók kúraszerű adásával helyben megoldható. A kezelés miatt a betegnek elegendő napi 3-4 órát az egészségügyi intézményben tartózkodnia. A kúraszerű ellátás 2024-ben 10 ágyon működött.

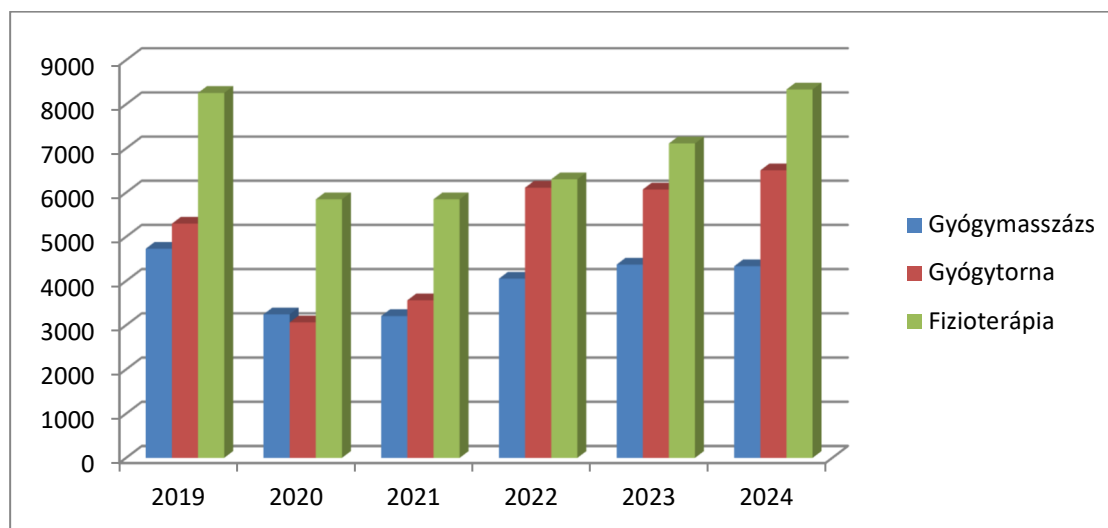
7. számú ábra
Infúziós kúra esetszámai 2019-2024 között



A mozgásszervi részleg kúraszerű ellátásaira ideggyógyászat, reumatológia és traumatológia szakmákról kerül be a legtöbb beteg. Az esetek többségében a gyógytorna, fizioterápia és masszázs kúraszerű ellátását kombináltan kéri a kezelőorvos, ezért a hatékonyság elérése érdekében a betegek számára is kényelmes megoldásként intézményünkben a kezelések összehangolt alkalmazása történik.

8. számú ábra

Mozgásszervi részleg kúraszerű esetszámai 2019-2024 között



Egynapos sebészeti ellátások

Egynapos sebészet keretében olyan orvosi beavatkozásokat alkalmazunk, melyek során a beteget nem kell napokra kórházban tartani, hanem a műtét után néhány órával (legfeljebb 24 órán belül) már otthonába távozhat. Ezeket a beavatkozásokat korszerű, minimálinvazív eljárásokkal végzik, ami kisebb megterhelést jelent a beteg számára és gyorsabb felépülést tesz lehetővé. Az egynapos sebészet célja, hogy a betegek a lehető legrövidebb időt töltsék kórházi környezetben, és a felépülést már otthonukban, saját környezetükben folytathassák.

Az egynapos sebészeti ellátás Sáropatakon 2014-ben indult a szemészeti szakmában szürkehályok műtétek végzésével, majd 2016-ban az egynapos szemészeti beavatkozás kiegészült az utóhályog műtétekkel is. 2017-ben a Képviselő-testület a „Járóbeteg szakellátó szolgáltatások fejlesztése” EFOP-2.2.19-17-2017-00111 azonosítószerű pályázat benyújtásához hozzájárulását adta a Rendelőintézet részére. A pályázat elnyerésével intézményünk a szemészet mellett további 5 szakma elindításához szükséges eszközbeszerzést valósított meg. Így 2018-tól szemészet, sebészet, urológia, ortopédia-traumatológia, fül-orr-gége gyógyászat és szülész- nőgyógyászat szakmákban történik egynapos sebészeti betegellátás. Mára nem csak a járás, hanem a térség meghatározó egynapos sebészeti ellátást biztosító intézménye lettünk, ami a lakosság számára egyenlő eséllyel hozzáférhető, emelt szintű járóbeteg szakellátás elérhetőségét biztosítja.

Szemészeti ellátás keretében végezhető műtétek: szürkehályog műtét, capsulotomia lentis szemhélyplasztika, pteregium, ptosis.

Sebészeti ellátás keretében végezhető műtétek: lágyék- és köldöksérv társbetegségek nélkül aranyér és visszér műtét, fémkivétel, kéz, csukló, láb kisebb műtétei.

Érsebészeti ellátás keretében végezhető műtétek: visszér műtét.

Szülészeti-nőgyógyászat ellátás keretében végezhető műtétek: nőgyógyászati plasztika, méhszáj plasztika, abrasio, IUD eltávolítás altatásban.

Kézsebészet: kéz műtétek (pl. pattanó ujj, ganglion, Dupuytren kontraktura, carpalis alagút szindróma), könyök lágyrész műtétek (pl. teniszkönyök, golfkönyök, cubitalis alagút szindróma), illetve bizonyos vállműtétek (pl. ún. impingement szindróma és befagyott váll miatt végzett beavatkozások).

Urológiai ellátás keretében végezhető műtétek: here-, fityma műtétek, hydrocele.

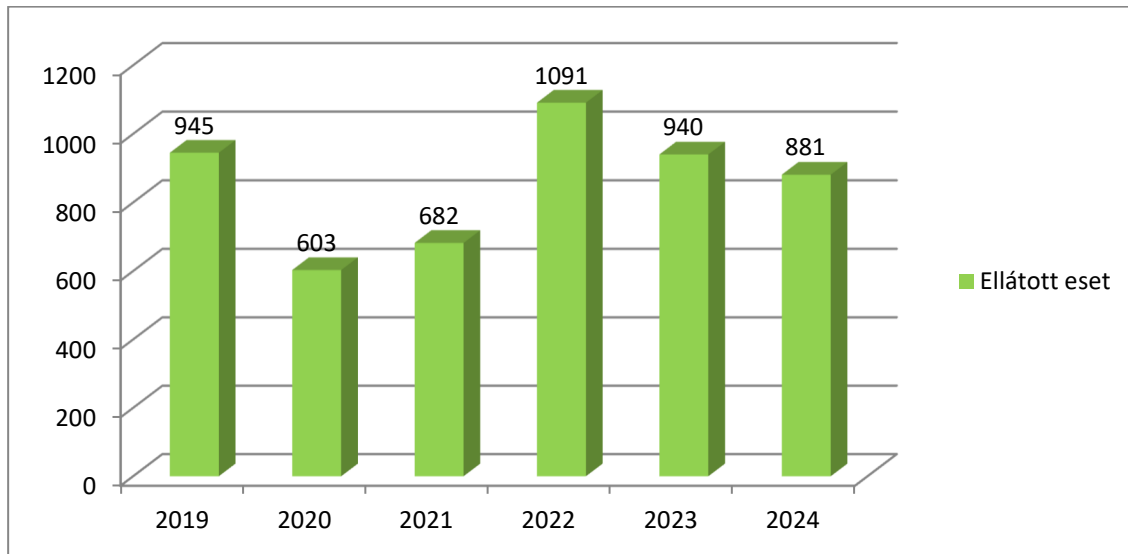
Ortopédia-traumatológiai beavatkozások: különböző artroszkoposan (csőtükrözéses módszerrel), minimálisan invazívan elvégezhető térd és boka műtétek, a külső bokaszalagok lazasága illetve boka tájéki inak rendellenességeinek bizonyos műtétei, a láb elülső részén kialakult deformitások (pl. bűtyök, kalapácsujjak, fájdalmas és merev öregujj stb.) korrekciós műtétei, – beleértve komplex előláb rekonstrukciós műtéteket is

Fül-orr-gége gyógyászati beavatkozások: arc- és a nyak területén előforduló jó- és rosszindulatú bőrgyógyászati elváltozások sebészeti eltávolítása.

Az aktív fekvőbeteg-szakellátási tervezett éves keret megállapítási szabályai alapján az egészségügyi szolgáltató által a tárgyidőszakot megelőző finanszírozási évben nyújtott teljesítménye alapján betegcsoportonként és szakmánként meghatározásra kerül az egy esetre jutó átlagos finanszírozás (eset alapú intézményi keret), amelyek intézményi összesítése képezi az intézményi éves keret alapját. 2024-ben ez a Rendelőinézeti esetében 638,50 HBCS/év súlyszámban került megállapításra. Egy elszámolt súlyszám 2024-ben 198 000 forint finanszírozási összeget jelentett. Tekintettel arra, hogy az aktív fekvőbeteg ellátásban is alkalmaznak degresszív finanszírozást, a TVK-t meghaladó teljesítmény +4%-áig az alapdíj 25%-kal kerül finanszírozásra, viszont az e feletti rész már nem kerül a NEAK által kifizetésre. 2024-ben a finanszírozó lehetőséget biztosított az intézmények számára a meghatározott országos szezonális indexektől eltérő szezonális index határozására a 2024. március-október időszakra vonatkozóan. Intézményünk élt a lehetőséggel, és a beavatkozások ütemezését a HBCs keret optimális kihasználásával terveztük meg.

9. számú ábra

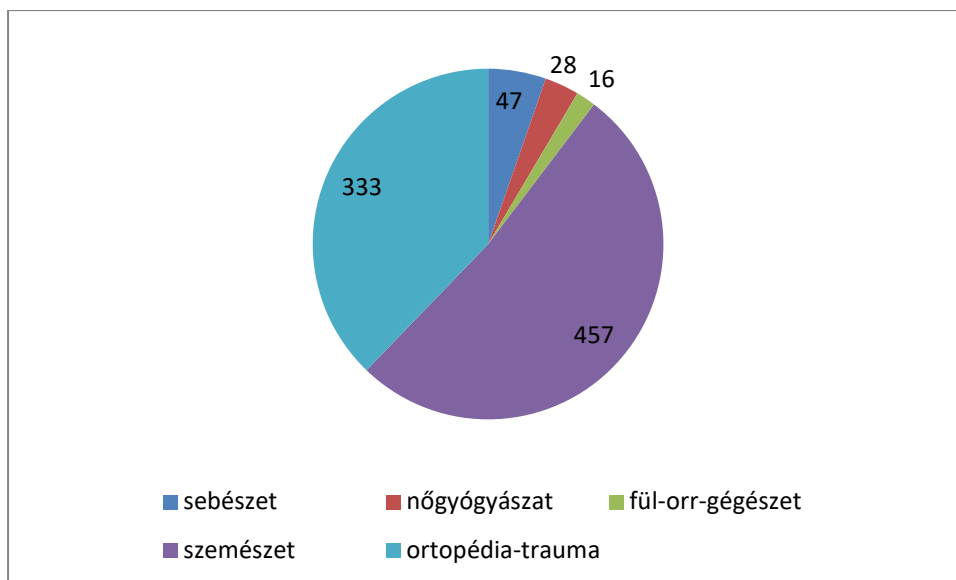
Egynapos sebészeti beavatkozások száma 2019-2024 között



2024 évben is a legtöbb esetet az ortopédia-traumatológia (jellemzően arthroszkópos műtétek) valamint a szemészeti (szürkehályog) szakmákban láttuk el.

10. számú ábra

Egynapos szakmák közötti esetszám megoszlás 2024-ben



Otthoni szakápolás

Az otthoni szakápolás a beteg otthonában vagy tartózkodási helyén, háziorvosa rendelésére, szakképzett ápoló által végzett tevékenység a kórházi ellátás kiváltása céljából. Az otthoni szakápolás célja, hogy a beteg otthoni környezetben, személyre szabottan, humánus és

szakszerű ápolásban részesüljön. Ezzel az ellátási formával a kórházi kezelések száma csökkenthető, illetve a bennfekvés időtartama lerövidíthető. A lekötött normatív vizit 2024-ben 56 db/hó.

Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara (MESZK)

2015. június 27-től működik a Rendelőintézetben a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Helyi szervezete, mely ellátja a Sárospataki járás, illetve a Bodroghözben dolgozó szakdolgozók érdekképviselői tevékenységét. A kamara taglétszáma 175 fő, ami ápolókból, védőnőkből, gyógyszerészekből és mentőökből áll. Az elnöki és helyettesi tisztségeket a Rendelőintézet munkatársai látják el.

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. Az egészségszervezési és egészségfejlesztési feladatok összehangolása és megfelelő ellátása érdekében hozunk létre Sárospatakon 2018-ban pályázat keretében a járási szinten működő Egészségfejlesztési Irodát. A támogatási szerződés alapján az EFI működésének minimum humánforrás igénye EFI funkció esetében minimum 1 fő 40 óra/hét, és további minimum 2 fő 20 óra/hét/fő. Továbbá pályázat keretében kötelezően ellátandó mentális egészségfunkció esetén minimum 1 fő 40 óra/hét, és további minimum 2 fő 20 óra/hét/fő. Így 2024-ben az EFI iroda feladatait 1 fő irodavezető és 1 fő mentális egészségfejlesztési vezető teljes munkaidőben, valamint 5 fő egészségfejlesztési munkatárs részmunkaidőben foglalkoztatott munkavállaló végezte.

A betegeink elégedettségének fokozása érdekében kiemelt figyelmet fordítottunk az egészségnevelésre és az intézmény-beteg kapcsolatok fejlesztésére. Ennek érdekében 2024. évben is folyamatosan működött a cukorbeteg klub, mentálhigiénés betegek segítő csoportja valamint a dietetikai tanácsadás az EFI iroda keretében. A járvány lecsengésének köszönhetően ezek a foglalkozások a tavalyi évben már teljes egészében személyes találkozások útján zajlottak. Tovább folytatódtak testmozgásos programjaink is, úgy, mint a senior átmozgató torna, gerinctorna és funkcionális alakformáló torna. Emellett rendszeres nordic walking és gyaloglóklub került megszervezésre.

3. számú táblázat
EFI által megvalósult programok 2024-ben

Témakör	Megtartott alkalmak száma	Résztvevők száma	Résztvételek száma
Gyermekek tervező, illetve gyermekes családokra irányuló közösségi egészségfejlesztési tevékenységek, illetve szülői készségek fejlesztésére irányuló tevékenységek	8	42	61
Idősebb (különösen a 65 éves és feletti) korosztályra irányuló közösségi egészségfejlesztési tevékenységek	32	131	389
Krónikus betegségekre irányuló betegklubok megvalósítása vagy megvalósításban részvétel, kapcsolattartás betegklubokkal	14	66	183
Egészségkockázatok csökkentésére irányuló, specifikus közösségi egészségfejlesztési tevékenységek (gyermekek, aktív korúak, családok, idősek, krónikus betegek, szociálisan hátrányos helyzetűek)	190	255	2020
Mentális egészségfejlesztés	12	137	207
Egyéni kockázatfelmérés, annak eredménye alapján rövid intervenció, közösségi egészségfejlesztési programokba történő bevonás, szükség esetén alap- vagy szakellátásba történő irányítás		341	311
Egészséges életmódot ösztönző kommunikáció. Az egészség, mint érték és élmény szemlélet képviselése helyi szinten.			
Folyamatos kommunikáció az EFI tevékenységéről			
Mozgásprogramok	170	174	1807
Összesen	426	1146	4978

Rendkívül fontos szerepet tölt be az, 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 kor, nem, foglalkoztatási és szociális helyzet figyelembevételével, tehát megkülönböztetés nélkül bárki ingyenesen igénybe veheti. 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, az alkohol nélkülözésével és a sport jótekonny hatásával.

Finanszírozás

A finanszírozás az egészségügyi szolgáltató és a NEAK között létrejött szerződés, és az ennek keretében az egészségügyi szolgáltató által végzett ellátásokat tartalmazó, az egészségbiztosítóhoz benyújtott adatszolgáltatás (teljesítmény-jelentés) alapján, a vonatkozó jogszabályi rendelkezések keretei között történik. Az egészségügyi szolgáltató legfeljebb annyi havi finanszírozásra lehet jogosult, ahány hónapig a hatályos szerződése alapján szolgáltatást nyújtott.

Az egészségügyben a finanszírozási rendszer alulfinanszírozott, a mai teljesítményfinanszírozás nincs szinkronban a különböző szakmai és működési színvonallal rendelkező egészségügyi szolgáltatók tényleges teljesítményeivel. A zárt kassza, illetve a TÉK (Tervezett Éves Keret) 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 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 sem a HBCS-ben sem pedig a járóbeteg német-pontban, mivel finanszírozási rendszerünk duális rendszerre épül.

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.

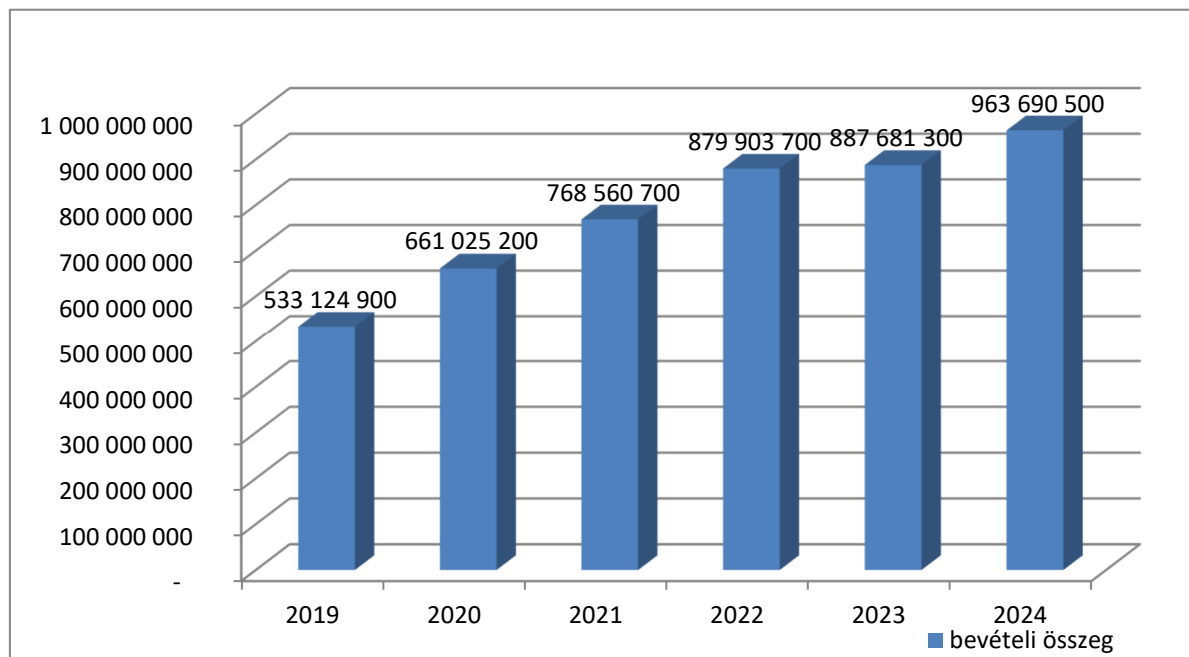
A degresszív finanszírozás során a TVK 0-10 %-os túllépése esetén az alapdíj 30 %-ával finanszírozzák a teljesítmény túllépést, 10-20 % túllépése esetén 20 % az alappont értéke. Egy német-pont forint értéke 2024-ben 1,98 Ft volt, a kórházi alapdíj, vagyis a HBCs pedig 198 000 Ft.

A COVID 19 járvánnyal összefüggő veszélyhelyzet időtartamára a NEAK főigazgatója a 43/1999. (III.3.) Korm.rendelet 5/B. §-ában foglaltaknak megfelelően az egészségügyben átlagfinanszírozás bevezetéséről döntött, ami a 2020. május és 2023. február közötti időszakot érintette. 2024 volt a COVID 19 járványt követő első olyan teljes év, amikor az intézmény finanszírozása újra teljesítményarányosan történt.

Az egészségügyi szolgálati jogviszonyban foglalkoztatott munkavállalók bérére a NEAK bértámogatás igénylését biztosítja. Ez az összeg nem került beépítésre a teljesítményfinanszírozásba, azt külön soron kapja az intézmény.

11. számú ábra

NEAK finanszírozási bevétel 2019-2024 között (Ft)



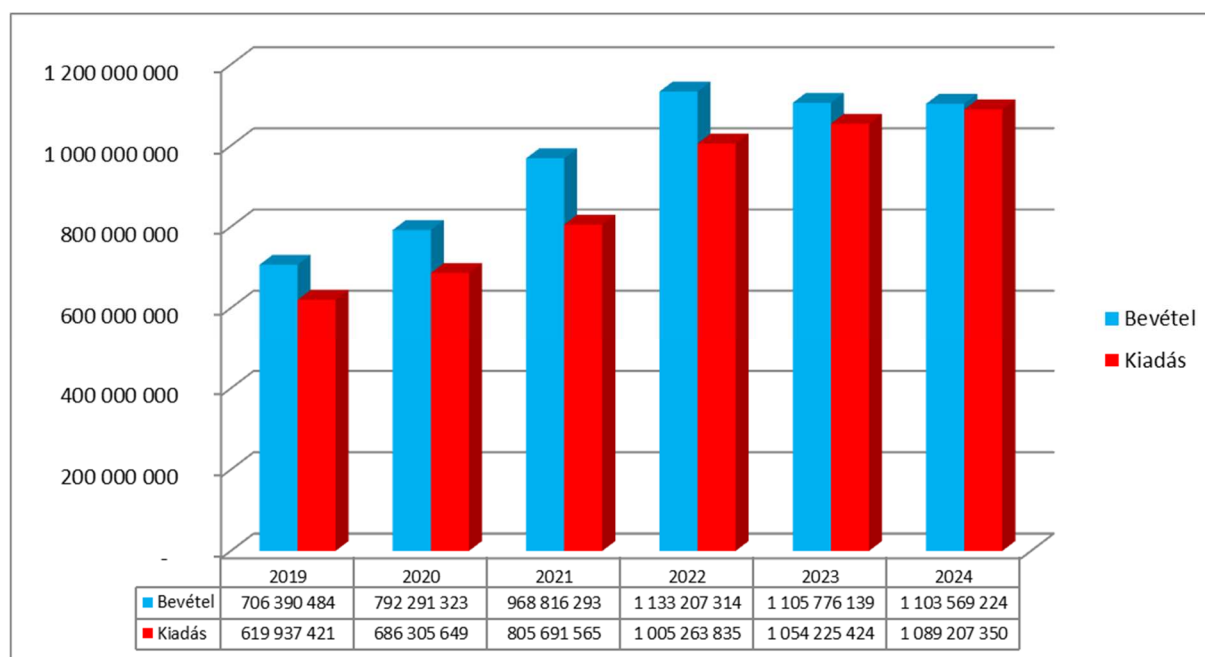
2024-ben folytatódott az emberi erőforrások minisztere 9/2022. (III.11.) számú és 10/2022 (III.25.) számú egyedi utasításaival összhangban az orosz-ukrán **háború elől** magyarországra **menekülő személyek egészségügyi ellátásának finanszírozása**. Az Ukrajnából a háború elől hazánkba érkezett személyek egészségügyi ellátásra való jogosultságát a jogi státuszuk határozza meg, amely lehet:

- olyan személy, aki még nem kérte menedékeskénti elismerését, és Magyarországra történő belépése óta nem telt el 30 nap,
- menedékes (ukrán állampolgár vagy harmadik ország állampolgára, aki 2022. február 24. előtt jogszerűen tartózkodott Ukrajnában),
- ukrán-magyar kettős állampolgár (a menedékessel egy tekintet alá esik),
- magyar biztosított (állampolgárságától függetlenül),
- ideiglenesen Magyarországon tartózkodó személy.

2024-ben 4 300 Ft összegű térítést kapott intézményünk az Ukrajnából érkezettek ellátására, ami egy előfordulási esetet jelentett.

2024-ben is lehetőség volt a fekvőbeteg várólisták csökkentését célzó **várólista programban** való részvételre. A program célja az, hogy Magyarországon a jogosult betegeknek ne kelljen hosszabb ideig várakozni az EU többi tagállamának átlagos várakozási idejéhez képest a beavatkozásokra. Intézményünk egyetlen várólista köteles beavatkozást nyújtott 2024-ben is, ez a szürkehályog műtét. A programban a tervezett műtéti számon felül további 35 eset ellátását vállaltuk 2024. december 31-ig. A programban való részvétellel intézményünk 536 736 forinttal tudta növelni finanszírozási bevételeit.

12. számú ábra
Intézményi bevétel-kiadás 2019-2024 között (Ft)



Beszerezések

A költséghatékony működést biztosítva az intézmény beszerzései a folyamatos és biztonságos betegellátáshoz elengedhetetlen beszerzésekre korlátozódott.

A műtő működése a tavalyi évben is hozta a feléje vetett bizodalmat. Normál időszakban havi átlag 80-100 esetet láttunk el, aminek nagy részét az artroszkópos és a szemészeti beavatkozások teszik ki. Ez az esetszám automatikusan jelenti az eszközök fokozottabb amortizálódását is. 2024-ben 1.582.420 Ft-ot költöttünk az egynapos beavatkozások során használt nagy értékű tárgyi eszközök beszerzésére. További 2.238.211 forint pedig az amortizálódó eszközök javítására valamint karbantartási költségként merült fel. Mind a tárgyi eszköz beszerzésre, mind pedig a karbantartásra és javításra költött pénzeszközök az egynapos ellátáshoz kapcsolódó kiadásokat jelentettek.

2024-ben járt le a szemészeti műlencsék és ahhoz kapcsolódó műtéti szettek közbeszerzési szerződése. A Rendelőintézet a 2015. évi CXLI. törvény 113. § (1) bekezdése szerint ajánlattételi felhívás megküldésével induló, nyílt, közbeszerzési eljárást bonyolított le „Szemlencsék beszerzése - 2024” tárgyú közbeszerzési eljárás keretében. Az új szerződések 36 hónapos időtartamra 70 millió forint feletti összértékű beszerzési összeggel kerültek megkötésre.

2024-ben nagy értékű eszközbeszerzés a járóbeteg ellátás tekintetében nem valósult meg.

Szakmai állomány

A Rendelőintézet teljes munkajogi létszáma 106 fő, ebből 54 teljes, 52 részmunkaidőben foglalkoztatott dolgozó. A Rendelőintézet költségvetési rendeletben engedélyezett létszáma 75 fő. Egészségügyi szolgálati jogviszonyban 68 fő, közreműködői vagy szerződéses közreműködői szerződéssel pedig 7 fő volt alkalmazva 2024-ben.

A munkaerő fluktuáció intézményi szinten viszonylag alacsony, azonban a szakemberek pótlása, főleg a hiányszakmának számító orvos és szakdolgozói szakma területein egyre nehezebbé válik. A tavalyi év során a következő humánerőforrás változások történtek:

- 2024. március 11. - től heti 20 órában új belgyógyász szakorvossal, Dr. Csonka Margittal kötöttünk határozott idejű szerződést a belgyógyászati szakorvosi feladatok ellátására. Munkaviszonya 2024. december 31-el szűnt meg
- Dr. Iván Ildikó fül-orr-gégész szakorvosunk munkaviszonya 2024 márciusában megszűnt, helyére május 1-től a korábban már évtizedeken át fül-orr-gégész szakorvosként intézményünkben dolgozó Dr. Chira Lucian szakorvos tért vissza
- Dr. Torbics Viktória radiológus szakorvos áprilisi nyugdíjba vonulását követően november 1-től már csak heti 20 órában lett foglalkoztatva, az ultrahang diagnosztikai ellátást a továbbiakban már nem látta el
- 2024. április 30.- án egy fő reumatológus szakorvos munkaviszonya szűnt meg
- 2024. május 1. – től a korábban is gyermekpulmonológiai szakorvosi feladatokat ellátó Dr. Veress Erzsébettel kötöttünk újra szerződést a munkakör betöltésére
- a gyermekpszichiátriai szakorvosi feladatokat ellátó Dr. Lőrincz Anna szakorvos munkaviszonya július 10-el nyugdíjba vonulás miatt megszűnt
- 2024. augusztus 31- én egy fő gyógymasszőr nyugdíjba vonult, az addig fizioterápián dolgozó, de gyógymasszööri végzettséggel is rendelkező dolgozó áthelyezésével töltöttük be helyét
- 2024. szeptember 10-től új pszichiáter szakorvossal bővült a pszichiátriai ellátás

- 2024. októberében egy fő asszisztens munkaviszonya szűnt meg a belgyógyászai szakrendelésen
- 2024. november 30-án egy fő karbantartó munkaviszonya szűnt meg
- takarítói munkakörben 2 fő nyugdíjba vonulása miatt üresedett meg munkakör, amit egy fő alkalmazásával pótolunk
- 2024-ben összesen 3 fő tért vissza munkakörébe gyermek gondozási díj időszakának lejártával
- 2024. december 25-én megszűnt az intézményvezető munkaviszonya. Utódja kinevezése decemberben megtörtént.

Az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény alapján a dolgozók közalkalmazotti jogviszonya átalakult egészségügyi szolgálati jogviszonnyá. Az egészségügyi szolgálati jogviszonyra érvényes munkaszerződések tartalma a 2020. évi C. törvényben és annak végrehajtási rendeletében foglaltak alapján kerültek megfogalmazásra. A Rendelőintézet azonban egészségügyi szolgálati jogviszony mellett egyéb munkavégzésre irányuló jogviszonyt is létesít az egészségügyi szolgáltatásban közreműködő orvosokkal, szakdolgozókkal, mivel az orvosok döntő többsége az alapellátási feladatok ellátásához kapcsolódóan közreműködői szerződések alapján végzik a Rendelőintézet képviseletében az egészségügyi szolgáltatás nyújtását.

Szakdolgozói béremelés

2021. január 01-én hatályba lépett az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény (a továbbiakban: Eszjtv.), melynek hatálya valamennyi önkormányzati fenntartású egészségügyi szolgáltatóra is kiterjedt. Bevezetésével a 2021 márciusától foglalkoztatott orvosok a 2020 évi C. tv. 1. számú melléklete szerinti orvosi bértábla alapján meghatározott - 2021-2023 között folyamatosan emelkedő - illetményben részesülnek. A szakdolgozói béremelés 2018-2022 között 4 lépcsőben valósult meg, ahol a 2018 évi alapilletményhez viszonyított 72%-os béremelés valósult meg.

A közbiztonság megerősítése és a migráció elleni küzdelem érdekében szükséges törvények módosításáról szóló 2023. évi XCI. törvény 2024. március 1. napjával módosította az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló egészségügyi szakdolgozók (pl. ápolók,

asszisztensek) és egyes egészségügyben dolgozók (pl. irodai dolgozók, takarítók, karbantartók) illetményének megállapítására vonatkozó jogszabályokat. Ennek megfelelően a munkavállaló fizetési osztálya 2024. március 1. napjától az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény (Eütev.) 34/A. § (3) bekezdése, valamint a 11/A. § (3b) bekezdése szerint, illetve az egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól szóló 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Korm. rendelet) 3a. melléklete alapján került megállapításra. A Korm. rendelet alapján a munkavállalót alap vagy kiemelt fizetési osztályba volt szükséges sorolni. Az Eütev. 34/A. § (3) bekezdés szerint megállapított egészségügyi szolgálati munkaszerződés-módosítással a munkavállaló illetménye nem lehetett alacsonyabb, mint a módosítást megelőzően irányadó illetményének és a jogszabály, valamint közjogi szervezetszabályozó eszköz alapján járó rendszeres illetménypótlékainak, illetményelemeinek együttes összege, kivéve, ha a jogszabály szerint járó illetménypótlék, illetményelem megállapításának alapjául szolgáló körülmény a módosítást követően már nem állt fenn. A Korm. rendelet módosítása következtében a 2/D. § (1) – (10) bekezdésében foglalt rendszeres juttatások 2024. március 1. napjától megszűntek, azok összege – amennyiben a munkavállaló arra jogosult volt – a jogszabályi rendelkezésnek megfelelően került beépítésre az illetménybe. Ezzel egyidőben a bértámogatási összegek is megváltoztak. Az így megállapított bértámogatás összege kizárólag béremelésre fordítható. A sávós bértábla bevezetésével és bértámogatások módosításával 2024 márciusától intézményünk 17%-al tudta a szakdolgozók illetményét növelni.

Az alapfokú, középfokú végzettséggel rendelkező, vagy alapfokú, középfokú végzettséggel betölthető, valamint felsőfokú végzettséggel rendelkező és felsőfokú végzettséggel betölthető munkakörben foglalkoztatott egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésére igényelhető támogatási összeg 2024 márciusától 84 100 Ft/fő/hó-ra emelkedett, amely szintén differenciáltan is felosztható volt. A támogatás összegét az intézmény az egészségügyben dolgozók alaplérének emelésére volt köteles fordítani.

Comenius utca 16. szám alatti épületrész átadása

2024 szeptemberében Sárospatak Város Önkormányzata saját tulajdonát képező Sárospatak, Comenius utca 16. szám alatt lévő ingatlanon található hátsó épületrészt garázzsal és az előtte lévő udvarrészsel a bejárás biztosításával ingyenes használatba adási szerződés keretében használatba adta a Sárospataki Gondozási Központ intézményének. Az átadást megelőzően az

ingatlan egyik része a Zempléni Parkinson Betegekért Egyesület foglalkozásainak adott helyet, az épület másik része pedig a Rendelőintézet irattáraként funkcionált. A helyiségek kiürítése és átadása zökkenőmentesen zajlott.

Az érintett ingatlanrész közüzemi órái a korábbi használat miatt Sárospatak Város Rendelőintézete nevére szerepeltek, melyből adódóan az átadás-átvétellel a Rendelőintézet a villamos energia és földgáz mérőórák használati, illetve tulajdoni jogát átadta a Gondozási Központnak. Az átadásra került épületrész vízórája az ugyanezen a címen található Központi Orvosi Ügyelet épületében található, mely az Ügyelet épületének vízóráján belül méri a vízfogyasztást. Az almérő nincs a vízszolgáltató által hitelesítve, ebből adódóan a vízszolgáltató külön számlát nem tud kibocsátani, ezért a Rendelőintézet vállalta, hogy a vízóra számláját megbontja az OMSZ és a Sárospataki Gondozási Központ között és azt megbontva számlázza tovább az érintetteknek.

Informatikai rendszer

Sárospatak Város Rendelőintézete a járóbeteg szakrendelések tekintetében a Főnix Pro, az egynapos fekvőbeteg ellátás tekintetében pedig a Főnix Fekvő medikai rendszereket működteti. A rendszerek üzemeltetését a Béker-Soft Informatika Kft. végzi. A helyettesített háziorvosi és házi gyermekorvosi rendelőekben pedig Praxinfo Kft. által üzemeltetett Praxis Plusz szoftvereken történik az ellátott betegek adatrögzítése

Az intézmény rendszergazdai feladatait megbízási szerződés keretében 2016. óta Spisák Béla végzi. Feladata kiterjed a gépek esetleges meghibásodásának javítására, adat mentésre, adat visszaállításra, rendszer adminisztrátori valamint vírus védelmi munkálatokra. Az intézmény 2019-ben tűzfal és wifi hálózatot valósított meg hálózatbővítés keretében. Az akkori beszerzésnek megfelelően Cisco és Fortinet eszközök kerültek beépítésre. Ezek egy éves frissítési licensszel rendelkeztek. Az egy éves időtartamot követően a licensek nem újultak meg. Ez vonatkozik a tűzfalra is. Ebből kifolyólag az informatikai biztonsági fejlődésnek megfelelően vannak olyan eszközeink, amelyek nem tudnak csatlakozni a hálózatra. Emiatt a tűzfal és a wifi eszköz frissítése szükséges. A 2011-ben beépített Cisco 2960-Stípusú switchek elavultak, esetleges meghibásodásuk a hálózat leállítását eredményezné. Ezek beszerzése szintén szükséges a jelenlegi eszközök kiváltására, valamint biztonsági tartalék szerepét töltenék be.

Az intézményben még működnek 2011-ben beszerezett Windows7 operációs rendszerrel működő számítógépek. A biztonsági frissítés érdekében 2025 októberéig szükséges a munkaállomások cseréje. Szintén több éves beszerzésből fennmaradt több olyan monitor cseréje is esedékessé vált, melyek csatlakozó felülete (HDMI vagy Display port hiányában) nem illeszkedik a meglévő PC-khez.

Nyomtatóink több különböző márkát ölelnek fel a beszerzéseknek megfelelően, összesen 28 db irodai nyomtató van használatban. Ezek egy része túl van a 150 ezer lapon, beégető mű és dobegység cseréjük javasolt. Javításuk nem gazdaságos, ezért legalább 10 db új készülék beszerzése javasolt.

Az intézményt a Nemzetbiztonsági Szakszolgálat Nemzeti Kibervédelmi Intézet úgynevezett **Automatizált Sebezhetőségdetektáló Rendszerrel** folyamatosan monitorozza. Ennek megfelelően az intézménynek arra kell törekednie, hogy az információbiztonság és kibertámadások ellen hatékonyan tudjon védekezni, csökkentse a sebezhetőséget. A vizsgálat nem tárt fel kritikus sebezhetőséget a rendszeren.

Rendelőintézetünk több éve működteti saját honlapját, amit folyamatosan az aktuális igényekhez igazodva fejlesztünk. A honlapunk egyszerűsített **akadálymentességi ellenőrzését** követően 2024-ben a Kormányzati Informatikai Fejlesztési Ügynökség által javasolt észrevételeket figyelembe véve fejlesztettük azt az akadálymentesítési követelményeknek való megfeleléshez. Az észrevétel leginkább a vakok és gyengén látókkal történő kommunikáció elősegítését biztosítja, mely szerint minden olyan szöveges tartalom esetén, amely képként kerül megjelenítésre, szükséges a képernyőolvasó szoftverek számára is hozzáférhető szöveges alternatívát biztosítani. A feltárt hibát megfelelő módon javítottuk.

Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT)

Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térrel kapcsolatos részletes szabályokról szóló 39/2016. (XII. 21.) EMMI rendelet értelmében minden közfinanszírozott és magán ellátást végző egészségügyi szolgáltatónak valamint gyógyszerártnak csatlakoznia kell az EESZT-hez, hogy eleget tudjon tenni a kötelező adatszolgáltatásnak.

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

A kezelőorvosok és a patikusok 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 követhető, ki, mikor, mely intézettől és mely adatát kérdezte le. Receptjeit a beteg akkor is kiválthatja, ha azokat egyébként otthon felejtette.

Járóbeteg Irányítási Rendszer (JIR)

A Covid-19 járványt követően az egészségügyi szolgáltatók körében – leginkább a járóbeteg és alapellátási szolgáltatók esetében – továbbra is jellemzően megmaradt a szolgáltatások előjegyzési rendszeren alapuló igénybevétele. A szolgáltatók számára kényelmes, átlátható és kiszámíthatóbb betegellátást tesz lehetővé, azonban a betegfogadási listák növekedésével a betegek számára egy nagyon nehezen elérhető egészségügyet. Talán ennek a kiszolgáltatott helyzetnek a javítása lehetett az egyik célja a kormány által bevezetett Járóbeteg Irányítási Rendszernek.

A Járóbeteg Irányítási Rendszerek (továbbiakban: JIR) projekt az EFOP 1.9.6–16-2017-00001 Elektronikus egészségügyi ágazati fejlesztések projekt keretében valósult meg. 2023-ban 90 pilot intézmény bevonásával, majd 2024-től a nagyobb járóbeteg szakrendelők számára is kötelező rendszer bevezetésének célja, hogy egységes módszertan mentén, központi elemekre támaszkodva biztosítsa a járóbeteg irányítás hatékonyságának növelését, az ellátási szintek közötti együttműködést valamint a páciensek elégedettségének javítását a járóbeteg-szakellátásban. A JIR további célja, hogy az ad-hoc, illetve papíralapú ellátási folyamatszervezést felváltsa a digitalizált betegút irányítás, biztosítva a páciensek számára transzparens járóbeteg ellátórendszer elérhetőségét, az ellátó szakorvosok és szakdolgozók számára egyenletesebb terhelést tegyen lehetővé szervezettebb munkarend mentén.

A rendszer lényege, hogy a vizsgálatokra előzetesen időpontot lehet foglalni telefonon, személyesen vagy az EgészségAblak mobil applikáció időpontfoglaló menüpontjában. Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. Korm. rendelet 31/B. §-al egészül ki: „A járóbeteg-szakellátás igénybevételére történő bejelentkezés tényét, a beteg és a várható ellátás adatait az egészségügyi szolgáltató rögzíti a digitális járóbeteg irányítási rendszerben. Az a járóbeteg-

szakellátást végző egészségügyi szolgáltató, amely az ellátási eseményeknek legalább 60 százalékát a digitális járóbeteg irányítási rendszeren keresztül szervezi, továbbá az így előjegyzett ellátásoknak legalább 60 százalékát az ellátásra előzetesen meghatározott időpontban teljesíti, külön díjazásban részesül. A meghatározott időpontban történő teljesítésnek minősül, ha az előzetesen rögzített időponthoz képest legfeljebb 30 perccel később megtörténik a beteg tényleges ellátása.” Ezzel párhuzamosan kötelezővé vált az intézményekben betegirányítási rendszer működtetése, amit az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet módosítása tett kötelezővé: „Azon közfinanszírozott járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató, melynek a Nemzeti Népegészségügyi Központ kapacitás-nyilvántartása szerinti heti óraszám legalább 300 óra, betegirányítási egységet működtet.” Sok más intézménytől eltérően intézményünkben már évek óta működik a betegirányítási rendszer, így annak kialakítására már nem volt szükség. Sárospatak Város Rendelőintézetében 2024. július 1-től vált kötelezővé a rendszerhez való csatlakozás. Az egyes szakrendelések publikálása meghatározott ütemben folyamatosan történt, így 2025 májusára intézményünk valamennyi szakrendelése elérhetővé vált a digitális időpont foglalási rendszerben.

A digitális időpont foglalási rendszerben:

- olyan egészségügyi szolgáltatónál is foglalható időpont, amely a beteg ellátására területileg nem kötelezett,
- beutalóban szereplő egészségügyi szolgáltató helyett más, az adott ellátásra a digitális időpont foglalási rendszerben időpontot meghirdetett egészségügyi szolgáltatónál is foglalható időpont.

A digitális időpont foglalási rendszer bevezetését megelőző években számos egészségügyi szolgáltató élt a területi ellátási kötelezettség szabályával, ezzel biztosítva az ellátási területhez tartozó (általában adott járás) lakossága számára történő ellátás könnyebb elérhetőségét. A módosítás kedvező lehetőséget nyújt azon betegek számára, akik a lakóhelyükhöz közelebb eső egészségügyi szolgáltatónál nem/vagy csak későbbi ellátásra tudnak időpontot foglalni, és megtehetik, hogy több tíz vagy akár száz kilométert utazzanak a szolgáltatás igénybevételéhez. Ugyanakkor adott intézményhez közeli lakóhellyel rendelkezők számára csökkenti a foglalható időpontok számát.

A Járóbeteg Irányítási Rendszer számos előnnyel bír:

- az időpont foglalás optimalizálja a betegforgalmat,
- a páciensek bármikor, akár mobilról is foglalhatnak időpontot,
- az e-mailes vagy SMS-es értesítések csökkentik a meg nem jelenés arányát,
- orvosok és rendelők egyenletesebb leterheltsége biztosítható.

Azonban a tapasztalatok számos kihívást és problémát is mutatnak a rendszer működésével kapcsolatban:

- az idősebbek és technikailag kevésbé képzett páciensek nehezebben boldogulnak az online felületekkel,
- annak ellenére, hogy könnyű lemondani egy időpontot, sok beteg nem jelzi előre a távolmaradását, így kihasználatlan időblokkok keletkeznek,
- a legnépszerűbb időpontokat gyakran percekben belül lefoglalják, míg más időszakok kihasználatlanok maradnak,
- előfordulnak rendszerhibák, időszakos leállások, amelyek bizalmatlanságot kelthetnek,
- számos panasz érkezik arra vonatkozóan, hogy bizonyos szakterületeken túl hosszú időre van csak elérhető szabad időpont.

A Járóbeteg Irányítási Rendszer működését a kormányzat figyelemmel kíséri. A szolgáltatókkal folyamatos kapcsolatot tart fenn. Eleinte heti, jelenleg már havi statisztikai jelentésekben ad visszajelzést az adott intézmény teljesítéséről, a betegek visszajelzéseiről, ami a további fejlesztési szükségletek hatékony feltárását és végrehajtását teszi lehetővé.

KRÉTA

2024-ben került kialakításra a KRÉTA EESZT adatkapcsolat az orvosi igazolások automatikus továbbítása céljából a pedagógusok részére. Az új igazolási rendszer az óvodákra is kiterjesztésre került. A 2024. szeptember 1-jén hatályba lépő 1997. évi XLVII. törvény szerint: „27/A. § (1) Ha betegség vagy annak gyanúja miatt az óvodai foglalkozásról, tanuló esetében a tanítási óráról és egyéb foglalkozásról, valamint a kollégiumi foglalkozásról történő távolmaradás igazolásához orvosi igazolás szükséges, a nemzeti köznevelésről szóló törvény szerinti szülő (a továbbiakban: szülő) - tizennegyedik életévet betöltött tanuló

esetében a tanuló szülője vagy a tanuló - kérésére az igazolás kiállítására köteles orvos az igazolást az EESZT és a (4) bekezdés szerinti üzemeltető útján soron kívül továbbítja a köznevelési vagy szakképző intézmény számára.” A gyakorlatban ez tehát azt jelenti, hogy 2024. szeptember 1-től a gyermek betegsége esetén az iskolai hiányzásról a távolmaradás igazolásához szükséges orvosi igazolást az orvos az EESZT-n keresztül továbbítja a KRÉTA tanulmányi rendszerbe. A rendszer bevezetésének célja az volt, hogy a köznevelési intézmény a lehető legkevesebb adminisztrációval, a lehető legrövidebb idő alatt megkapja az információt a gyermek állapotáról, továbbá biztosan beérkezzen az orvosi igazolás az intézménybe.

Minőségirányítási rendszer

A Rendelőintézetben 2013-ban került bevezetésre az MSZ EN ISO 9001:2009 nemzetközi szabványra alapozott rendszer. 2017-ben minőségirányítási rendszerünket az MS EN ISO 9001:2015 szabvány követelményeinek megfelelően átalakítottuk, melyet 2024-ben is sikeresen auditáltunk. Három évente kerülhet sor megújító auditra, évente pedig felügyeleti auditon veszünk részt. Az auditálás az elmúlt években a Cert Union akkreditált céggel szerződésben történt.

A szolgáltatások minőségének folyamatos javítása a rendelőintézet vezetésének állandó feladata, de a kitűzött célok megvalósítása érdekében nélkülözhetetlen valamennyi dolgozó elkötelezett részvétele ebben a munkában. A rendszer szabályainak betartását és ellenőrzését az intézményben 3 fő minőségirányítási auditor végzi.

Minőségirányítási célkitűzésünk a szakmailag felkészült és a minőség mellett elkötelezett személyzettel 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.

Jarecsni Katerina
intézményvezető

SÁROSPATAK VÁROS ÖNKORMÁNYZATA KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK

/2025. (VIII. 27.)

határozati-javaslat

Sárospatak Város Rendelőintézete 2024. évi munkájáról

Sárospatak Város Önkormányzata Képviselő-testülete a Sárospatak Város Rendelőintézete 2024. évi munkájáról szóló beszámolót megtárgyalta és azt elfogadja.

Sárospatak Város Önkormányzata Képviselő-testülete köszönetét fejezi ki az intézmény vezetőjének és valamennyi munkatársának a végzett munkáért, további munkájukhoz jó erőt, egészséget kíván.

Felelős: polgármester

Határidő: azonnal