

# **BESZÁMOLÓ**

**BUDAPEST XXI. KERÜLET CSEPEL ÖNKORMÁNYZATA**

**TÓTH ILONA EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLAT**

**2010-2014. ÉVBEN VÉGZETT TEVÉKENYSÉGÉRŐL**

2014. szeptember

## TARTALOMJEGYZÉK

<b>I. fejezet</b>	<b>A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat feladata és jogállása</b>	<b>5.</b>
<b>II. fejezet</b>	<b>Küldetési Nyilatkozat</b>	<b>7.</b>
<b>III. fejezet</b>	<b>A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat kialakulása (történeti áttekintés)</b>	<b>9.</b>
<b>IV. fejezet</b>	<b>A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat szervezeti felépítése és a jelenlegi szervezet kialakulásának folyamata</b>	<b>11.</b>
	4.1. 2010. évi szervezeti felépítés	11.
	4.2. 2011. évi szervezeti felépítés	14.
	4.3. 2012. évi szervezeti felépítés	15.
	4.4. 2013. évi szervezeti felépítés	18.
<b>V. fejezet</b>	<b>A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat szakmai tevékenysége</b>	<b>22.</b>
	5.1. Az osztályok bemutatása	22.
	5.2. szakmai változások és fejlődés 2010-2014 között	33.
	5.2.1. Esetszám alakulása 2010-2013. között	33.
	5.2.2. Rendelések óraszámának alakulása 2010-2014 első félévében	34.
	5.2.3. Távleletezés bevezetése a Radiológiai Osztályon	35.
	5.2.4. 4D UH alkalmazásával megnyíló lehetőségek	36.
	5.2.5. 24 órás ügyelet kialakítása	37.
	5.2.6. Egészségnapok	37.
	5.2.7. Továbbképzések és tudományos tevékenység	39.
	5.2.8. Endokrinológiai ellátás	41.
	5.2.9. Prevenció	41.
	5.2.9.1. HPV	42.
	5.2.9.2. Prevenációs rendelés terve, prevencióval kapcsolatos eddigi tevékenységeink	43.
	5.2.10. Személyi változások az osztályvezetők körében	44.
	5.2.11. Betegfogadási lista	45.
	5.2.12. Szent Péter esernyője babamentő inkubátor és Oltalom Kápolna	46.
	5.2.13. Baba-mozi	47.

5.2.14. OEP által nem finanszírozott tevékenységeink	47.
5.3. Finanszírozás és a finanszírozás tényezőinek alakulása	48.
5.3.1. Kapacitás, struktúra	48.
5.3.2. Finanszírozási bevétel, TVK	51.
5.3.3. Teljesítmények alakulása	54.
5.3.4. Területi ellátási kötelezettség	61.
5.3.5. Betegforgalom megoszlása	62.
1 – 25. Táblák	65 - 89
5.4. Kapcsolatok más intézményekkel	90.
5.5. Kapcsolatok a családdorvosokkal	90.
5.6 Nemzetközi kapcsolat	90.
<b>VI. fejezet     A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat 2010 – 2013. évi                   és 2014. I. félévi gazdálkodása</b>	<b>91.</b>
6.1. Gazdálkodás	91.
6.1.1. 2010. évi kiadások, bevételek alakulása	92.
6.1.2. 2011. évi kiadások, bevételek alakulása	96.
6.1.3. 2012. évi kiadások, bevételek alakulása	100.
6.1.4. 2013. évi kiadások, bevételek alakulása	104.
6.1.5. 2014. I. félévi kiadások, bevételek alakulása	108.
6.2. A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat létszámgazdálkodása	
Létszám adatok 2010 – 2013. között	110.
6.2.1. 2010. évi létszámváltozások	111.
6.2.2. 2011. évi létszámváltozások	113.
6.2.3. 2012. évi létszámváltozások	114.
6.2.4. 2013. évi létszámváltozások	116.
6.2.5. 2014. évi létszámváltozások	118.
6.3. Személyi juttatások kiadásai	119.
6.3.1. 2010. évi személyi juttatások kiadásai	121.
6.3.2. 2011. évi személyi juttatások kiadásai	121.
6.3.3. 2012. évi személyi juttatások kiadásai	122.
6.3.4. 2013. évi személyi juttatások kiadásai	122.
6.3.5. 2014. évi személyi juttatások kiadásai	122.
6.4. Beruházás, felújítás, tárgyi feltételek biztosítása	123.
6.4.1. 2010. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek	123.
6.4.2. 2011. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek	124.

6.4.3.	2012. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek	126.
6.4.4.	2013. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek	127.
6.4.5.	2014. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek	130.
6.5	Karbantartási, felújítási, állagmegóvási munkák	131.
6.5.1.	2010. évi karbantartási, felújítási, munkák	131.
6.5.2.	2011. évi karbantartási, felújítási, munkák	132.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Energiatakarékossági intézkedések</li> <li>• Személy- és vagyonbiztonság érdekében tett intézkedések</li> </ul>	
6.5.3.	2012. évi karbantartási, felújítási munkák	133.
6.5.4.	2013. évi karbantartási, felújítási munkák	134.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Népegészségügyi Intézet által megállapított hiányosságok</li> </ul>	
6.5.5	2014. I. félévi karbantartási, felújítási, munkák	137.
6.6	Gazdasági intézkedések a költségek csökkentésére	138.
6.6.1.	Korlátozó intézkedések	139.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Közreműködő orvosok díjazásának csökkentése</li> <li>• Osztályos TVK kiközlése</li> <li>• Elvégezhető beavatkozások számának korlátozása</li> <li>• Személyre szabott TVK kiközlése</li> </ul>	139. 139. 139. 139.
6.6.2.	A depresszív intézkedések környezeti hatása SWOT analízis	140.
6.6.3.	Az intézkedések eredményei	141.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tábla: közreműködői kifizetések alakulása</li> <li>• diagram: betegforgalom alakulása (összehasonlítás)</li> <li>• diagram: a teljesített pontok alakulása (összehasonlítás)</li> <li>• diagram: közreműködői kifizetések alakulása</li> <li>• tábla: teljesítmény és kapacitás mutatók</li> <li>• diagram: teljesítmény és kapacitás alakulása</li> </ul>	141. 142. 142. 143. 144. 145.
6.6.4.	Következtetések, előreutató megállapítások, javaslatok a bevezetett intézkedések tekintetében	145.
6.6.5.	Összegzés	146.
6.7.	Bevételi források alakulása: 2010 – 2013. évi bevételek kimutatása	147.

6.7.1	2010. évi bevételek alakulása	147.
6.7.2	2011. évi bevételek alakulás	148.
6.7.3	2012. évi bevételek alakulása	149.
6.7.4	2013. évi bevételek alakulása	151.
6.7.5	2014. I. félévi bevételek alakulása	153.
6.9	Pénzmaradvány alakulása	154.
6.10	Gyógyszerkutatások bevételei és a vizsgálatok háttere	155.
<b>VII. fejezet</b>	<b>A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat informatikai helyzete</b>	<b>158.</b>
7.1.	Informatikai helyzet	158.
7.2.	Üzemeltetési feladatok	159.
<b>VIII. fejezet</b>	<b>Az épület műszaki állapotának és eszközparkjának helyzete</b>	<b>161.</b>
<b>IX. fejezet</b>	<b>Pályázatok</b>	<b>162.</b>
9.1.	Saját uniós pályázataink és ezek hatása	162.
9.2.	Részvétel más intézmény pályázatának megvalósításában	169.
<b>X. fejezet</b>	<b>Meg nem valósult terveink és a megvalósulást gátló okok</b>	<b>170.</b>
10.1.	Egynapos sebészet	170.
10.2.	Labor teljes átadása	170.
10.3.	Weiss Manfréd Kórházban kialakítandó infúziós részleg	170.
10.4.	Tüdőgondozó áthelyezése	171.
10.5.	Prevenációs projekt	171.
10.6.	Inkontinencia rendelés	173.
<b>XI. fejezet</b>	<b>Távlati terveink</b>	<b>174.</b>
<b>XII. fejezet</b>	<b>Megoldandó feladatok</b>	<b>175.</b>
12.1.	A Pszichiátriai Gondozó problémái	175.
12.2.	A Tüdőgondozó felújítása	175.
12.3.	A Szakorvosi Rendelő épületének klimatizálási problémái	177.
12.4.	Irattár elhelyezése	178.
12.5.	A labor teljes átadása	179.
12.6.	Radiológia	179.
12.7.	Gazdálkodáshoz szükséges információk	180.
12.8.	Honlap	180.
12.9.	Üzemeltetési feladatok	180.
<b>XIII. fejezet</b>	<b>Összefoglalás</b>	<b>181.</b>

## I. fejezet

### A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat feladata és jogállása

**A Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat** (rövidített megnevezése: Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat) a Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata irányítása alatt önállóan működő, de önálló gazdálkodást nem folytató járóbeteg-ellátást nyújtó költségvetési szerv.

**Székhelye:** Budapest XXI. kerület Görgey Artúr tér 8.

**Feladata** a felnőtt járóbeteg-szakellátás biztosítása. Gyermek szakellátására egy szakmában, a gyermek pszichiátriában rendelkezik működési engedéllyel.

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat **működési területe** Budapest Főváros Csepel közigazgatási területe.

Az **Intézmény irányítását és felügyeletét** a Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata Képviselő- testülete látja el.

Az Intézmény **alapítója, s egyben fenntartója és irányítója** a Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata.

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat szakmai feladatai ellátásához nyilvántartott **ingó vagyonnal** rendelkezik. Az Egészségügyi Szolgálat által használt **ingatlanvagyon** Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata tulajdonát képezi.

Jelenleg az Intézmény **40 szakterület** működtetésére rendelkezik az Országos Egészségbiztosítási Pénztárnál **lekötött kapacitással**.

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat jogállása tekintetében **önálló jogi személy**, típusa **önállóan működő egészségügyi szolgáltató költségvetési intézmény**, gazdasági önállósággal jelenleg nem rendelkezik.

**Gazdasági feladatait**, gazdálkodását 2012. január 01-től a Csepeli Szociális Szolgálat (későbbiekben Humán Szolgáltatások Igazgatósága), majd 2013. január 01-től a **Gazdasági Szolgáltató Igazgatóság** munkamegosztási megállapodás alapján látja el.

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat feladata színvonalas **járóbeteg-szakellátás** és **háziorvosi ügyeleti** (felnőtt, gyermek) ellátás biztosítása a lakosság számára, melyet **magas fokon képzett**, további fejlődésre **alkalmas**, az új eredményeket folyamatosan integrálni **képes** szakorvosok és szakasszisztensek közreműködésével végez.

## II. fejezet

### A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat Küldetési Nyilatkozata

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat küldetése Csepel lakosságának **járóbeteg szakorvosi ellátása**, hatékony gyógyítása, a betegségeinek megelőzése, a betegek utókezelése, a népesség egészségi állapotának folyamatos javítása, ezért az Egészségügyi Szolgálat részt vesz a népesség egészségtudata fejlesztésére irányuló programokban, és tevékenyen közreműködik a szervezett szűrővizsgálatokban.

Az Intézmény munkatársai gyógyító tevékenységük során fokozottan törekszenek a **diagnózisok korai** felállítására és a betegségek **korszerű kezelésére**.

Intézményünk szoros kapcsolatot fejleszt az alapellátásban dolgozó kollégákkal mind a **közös szakmai programok** megvalósításában, mind az egységes egészségmegőrző **stratégia** kialakításában.

**Színvonalas kapcsolatrendszert** valósít meg a csepeli betegek ellátására kötelezett **kórházak** és fekvőbeteg intézmények egyes osztályaival, az ott tevékenykedő orvosokkal, szakdolgozókkal azért, hogy betegeinket komplex módon egységes szakmai elvek alapján gyógyíthassuk. Hasonló színvonalas kapcsolatot tartunk fenn a lakosságunkat ellátó **szociális intézményekkel** azért, hogy a kerületi problémákat megismerve a következményes egészségügyi problémák megoldására egységes stratégiát dolgozhassunk ki.

Intézményünkben **elvárásként** fogalmazódik meg, hogy szakorvosaink és szakdolgozóink az orvostudomány jelenlegi állását **napra készen** ismerjék, **rendszeresen** vegyenek részt a továbbképzéseken, szerezzék meg a szükséges **szakképesítéseket** és végezzenek színvonalas **tudományos munkát** is. Mindezeket Intézményünkben kialakított **ösztönző rendszer** támogatja.



A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat munkavállalói számára biztosítja a **korszerű munkakörülményeket** és védi az egészségüket.

**Cél a jó munkahelyi légkör** megteremtése, a munkahelyek megőrzése.

Munkatársaink feladatukat az **emberi méltóság** tiszteletben tartásával, a betegjogok érvényesítésével végzik és betartják a **szakmai szabályokat**.

Kommunikációnkban **tájékoztatjuk polgárainkat**, megismertetjük szolgáltatásainkat és az ellátási lehetőségeket. Részt vállalunk a helyi média **egészségnevelő** tevékenységében.

Kerületünk megbetegedési és halálozási adatait **folyamatosan elemezzük**, s ezek alapján a szükségleteknek és igényeknek megfelelően továbbfejlesztjük, módosítjuk és **korszerűsítjük** szakmai struktúránkat.

**Fontosnak** tartjuk, hogy kerületünkben megjelenjenek és kifejlődjenek a **Telemedicina** magas szintű szolgáltatásai, s azokat mind a betegségek megelőzésére, mind a megbetegedettek gyógyítására alkalmazzuk.

Gazdasági tevékenységünk fő iránya **Intézményünk fizetőképességének** fenntartása, ezért hatékony, tervezett gazdálkodásra törekszünk, mellyel kivívhatjuk mind a fenntartónk, mind üzleti partnereink megalégedését.

Fontosnak tartjuk, hogy megóvjuk **szellemi és fizikai környezetünk** épségét. Tudjuk, hogy minőségi szolgáltatásainkkal és szakmai tevékenységünk folyamatos bővítésével számíthatunk arra, hogy **kerületünk polgárai elégedettek** lesznek munkánkkal. **Valljuk**, hogy polgáraink elégedettségének és elismerésének kivívása Intézményünk és munkatársaink boldogulásának egyetlen lehetséges módja.

### III. fejezet

## A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat kialakulása

### (történeli áttekintés)

A Csepeli Szakorvosi Rendelő **1948-ban épült**. Az Intézmény fenntartója a fennállás óta több alkalommal változott, de túlnyomó részt kerületi **önkormányzati ill. tanácsi** intézményként működött.

Az alapellátás és a járóbeteg-szakellátás az egészségügyben **1981-ben** lezajlott átszervezés során a Fővárosi Tanács VB. felügyelete alá tartozó **Csepeli Kórházhoz** került integrálásra.

**Jelenlegi** Egészségügyi Szolgálatunk – egykori nevén Budapest XXI. Kerület Csepeli Önkormányzata Egészségügyi Irodája - **1993. január 1.** napjával került alapításra, amikor is a Csepeli Önkormányzat **Képviselő-testülete** úgy döntött, hogy élve törvényi lehetőségeivel az alapellátást, valamint a kerületben fekvőbeteg háttérrel nem rendelkező szakrendeléseket **saját hatáskörében** működteti tovább.

A szakorvosi rendelő épületében található - **kórházi háttér** mellett működő - rendelések, valamint gondozóintézetek továbbra is a **Csepeli Weiss Manfréd Kórház** rendeléseiként működtek.

**2003. évben a Csepeli Weiss Manfréd Kórház** – mint önálló intézmény – **megszűnt**, és a Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház telephelyeként végzete tovább tevékenységét. A kórházban addig található aktív gyógyító osztályok feladatát a továbbiakban a Jahn Ferenc Kórház biztosította a csepeli lakosok részére, a Csepeli Weiss Manfréd telephelyen rehabilitációs ill. krónikus fekvőbetegellátás került kialakításra.

Az átszervezéssel a szakorvosi rendelőben működő, fentebb említett fekvőbeteg háttérrel rendelkező **szakrendelések** automatikusan a Jahn Ferenc Kórház kötelékébe kerültek, majd a kerületi önkormányzat **2004. évben** ezen szakrendelések, gondozók működtetését is átvette, kialakítva ezzel **az Intézmény jelenlegi arculatát.**

A szakorvosi rendelő előregedett épülete **2004 – 2006. években** a fővárosi és a kerületi önkormányzat közös beruházása keretében **teljes rekonstrukción** esett át.

**Intézményünk 2011-ben** vett fel az 1957-ben mártírhalált halt szigorló orvos, **Tóth Ilona nevét.** A Névadónkról készült 2011-ben holografikus installációt 2011. október 23-án avattuk fel. Az installáció különlegessége, hogy Tóth Ilona térbeli ábrázolásához alapul egy régi fotó szolgált, ennek felhasználásával, a modern technika nyújtotta segítséggel készült el névadónk térbeli ábrázolása. Az installációt az aulában helyzetük el.

**Jogszabályi változás** következtében 2013. május 1-től a kerületi Önkormányzat számára nem jelent kötelező feladatot a járóbeteg-szakellátás biztosítása, azonban **Önkormányzatunk** képviselő-testülete 39/2013. (II.11.)Kt. sz. határozatával úgy döntött, hogy 2013. április 30-a után **továbbra is fenntartja** és folytatja a szakellátás működtetését.

A Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata tehát **kötelező** önkormányzati feladatának tekinti az **alapellátást** és **vállalt** feladatának pedig a **járóbeteg-szakellátást.**

Költségvetési gazdálkodás tekintetében az Országos Egészségbiztosítási Pénztár **(OEP) által nyújtott finanszírozás** és a helyi **önkormányzati kiegészítő** finanszírozás nyújt fedezetet a szakellátás működéséhez.

Az elmúlt négy év értékelése intézményi feladatellátás és gazdálkodás tekintetében a rendelkezésre álló beszámolók, jelentések, statisztikai adatok, kimutatások figyelembevételével készült.

## IV. fejezet

### A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat szervezeti felépítése és a jelenlegi szerkezet kialakulásának folyamata

#### 4.1. 2010. évi szervezeti felépítés

**2010-ben** a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat, Csepeli Egészségügyi Szolgálat néven működött. 2010. június 30-ig ellátta a Szociális Szolgálat gazdasági feladatait.

**2010. január 1-jén** lépett hatályba a költségvetési szervek jogállásáról és gazdálkodásáról szóló 2008. évi CV. Törvény, melynek vonatkozó rendelkezései alapján a Csepeli Egészségügyi Szolgálatnál és a Csepeli Szociális Szolgálatnál szükségessé vált az intézmények **alapító okiratának korrekciója**. Az Egészségügyi Szolgálat **önállóan működő és gazdálkodó** (1. sz. melléklet), a Szociális Szolgálat önállóan működő költségvetési szervvé vált.

A 837/2009.(XII.15.) Kt. Határozata alapján (2. sz. melléklet) a **Szociális Szolgálat** 2010. július 1-től önállóan működő és gazdálkodó költségvetési szerv lett, ezért **kivált** az Egészségügyi Szolgálat gazdálkodási köréből. (A két szolgálat munkáját – egyéb feladatai mellett – az ún. Szociális és Egészségügyi Ágazat koordinálta.)

A **Csepeli Egészségügyi Szolgálat** 2010. december 31-én az alábbi egészségügyi **alapellátási és járóbeteg-szakellátási** feladatokat látta el:

- háziorvosi ellátás és háziorvosi ügyeleti ellátás;
- járóbeteg-ellátás;
- fogorvosi alap- és szakellátás;
- védőnői ellátás;

iskola és ifjúság-egészségügyi ellátás.

A járóbeteg ellátás az alábbi szakfeladatok ellátására terjedt ki:

- járóbetegek gyógyító szakellátása;
- járóbetegek rehabilitációs szakellátása;
- járóbetegek gyógyító gondozása;
- labordiagnosztika;

Székhelye: szakorvosi rendelő XXI., Áruház tér 8.

Telephelyei:

- orvosi rendelő XXI., Áruház tér 6.
- orvosi rendelő XXI., Táncsics Mihály u. 4.
- orvosi rendelő XXI., Vénusz u. 2.
- orvosi rendelő XXI., Csikó sétány 9.
- orvosi rendelő XXI., Szent István út 217-219.
- orvosi rendelő XXI., Szent István út 234.
- orvosi rendelő XXI., Kiss János alt. u. 30.
- orvosi rendelő XXI., Kossuth Lajos u. 99.

Alapító Okirata szerint, a **Csepeli Egészségügyi Szolgálat**, mint költségvetési szerv, az Önkormányzat hatályos vagyonrendeletében foglaltak szerint ellátta a vagyon használatával és hasznosításával kapcsolatos feladatokat. Az épület helyiségeit bérbe adhatja, amennyiben az az alaptevékenységet nem

akadályozza. A rendelkezésére álló vagyont nem jogosult elidegeníteni, illetve biztosítékként felhasználni. Vállalkozási tevékenységet nem folytatott.

A **2010. december 7-én** kelt Szervezeti és Működési Szabályzat szerint (22. sz. melléklet) a **fenntartói** felügyeleti jogokat Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzatának Képviselő-testülete

1) közvetlenül,

2) az illetékes önkormányzati bizottságon keresztül,

3) valamint „Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzatának Polgármestere az egészségügyi ágazatot felügyelő Alpolgármester és Ágazatvezető közreműködésével gyakorolja”.

Ugyancsak az SZMSZ szerint, „Az Intézmény vezetésének a feladatát képezi a szolgálat szakmai követelményeknek megfelelő, folyamatos és gazdaságilag hatékony működtetése. E feladatnak az Intézmény vezetése a szakmai önállósága alapján a hatályos jogszabályok, az SZMSZ, illetőleg a fenntartó határozatainak figyelembevételével tett eleget.”

A Csepeli Egészségügyi Szolgálat, irányító testülete az **Igazgató Tanács**. Ennek tagjai:

az Intézményvezető - Főigazgató Főorvos (az Intézmény egyszemélyi felelős vezetője)

a Gazdasági Igazgató (gazdasági vezető)

az Orvos Igazgató Főorvos (szakmai vezető)

a Szolgálat Vezető Főnővér (feladata az Intézmény által nyújtott asszisztensi és védőnői tevékenység felügyelete és a tevékenységek összehangolása).

Az **Igazgató Tanács** heti rendszerességgel ülésezik (indokolt esetben az Igazgató Tanács bármelyik tagja kezdeményezheti azonnali összehívását).

Az **Orvos Igazgató Főorvos** szakmai irányítása alá tartozik a **Klinikai Igazgatóhelyettes Főorvos** és a **Tudományos-továbbképzési Igazgatóhelyettes Főorvos**. (A Klinikai Igazgatóhelyettes Főorvost a szakrendeléseket vezető Osztályvezető Főorvosai közül nevezi ki a Főigazgató Főorvos. A Főigazgató Főorvos bízza meg, illetve menti fel az Igazgatóhelyettes Főorvosokat.)

Az Intézmény egyik tanácsadó, véleményező és javaslattételi szerve a **Szakmai Vezetői Testület**, melyet meghatározott szakmai kérdésekben egyetértési jog is megilleti.

A **Stratégiai Tanácsadó Testület** inkább a szélesebb szakmai közvéleménnyel folytatott kommunikáció elősegítésére hivatott szerv (ennek tagjait az egészségügyi szakmai közélet prominens képviselői közül kéri föl).

#### **4.2. 2011. évi szervezeti felépítés**

Az Egészségügyi Szolgálat gazdálkodási jogköre, **önállóan gazdálkodó** költségvetési szerv. Előirányzatok felett teljes jogkörrel rendelkezik.

**Intézményvezető** Dr. Juhász György András, 2010. 11. 01-től megbízási szerződéssel, majd az intézményvezetői állás betöltésére kiírt pályázat eredményességét követően a Képviselő-testület 2011. 02. 01. napjától határozott idejű munkaviszonnyal a 26/2010.(XI.10.) Kt. határozattal elfogadott pályázati hirdetmény alapján. (3. sz. melléklet) Az Intézmény saját gazdasági szervezettel, illetve gazdasági vezetővel, a pénzügyi-gazdasági tevékenység ellátására a szervezeten belül elkülönített egységgel rendelkezik.

A **413/2011.(V.26.) Kt. Határozat** alapján a Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata Képviselő-testülete a Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata Csepeli Egészségügyi Szolgálat (rövidített megnevezése: Csepeli Egészségügyi Szolgálat) intézményi elnevezését **Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálatra** (rövidített megnevezése: Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat) változtatta. (4. sz. melléklet)

Az Intézmény jelentős szervezeti változását a 765/2011.(XI. 21.)Kt Határozata érintette. (5. sz melléklet) A határozat a **Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat gazdálkodási jogkörét elvonta** 2011. december 31-ével, és 2012. január 01-től **önállóan működő** költségvetési szervként működteti tovább. A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat gazdasági státusza megszűnt, **gazdálkodási feladatait** jogfolytonosan 2012. január 01-től a **Csepeli Szociális Szolgálat** vette át.

A szervezeti változás a feladatok ellátásához szükséges vagyonelemek átadását is érintette. A 768/2011.(XI.21.) számú Kt. Határozatában (6. sz. melléklet) az Egészségügyi Szolgálat gazdasági-munkaügyi szervezeti egység megszüntetésével a létszámkeretet és az ehhez kapcsolódó bér- és járulékköltséget 2012. január 1-vel elvonta. A 771/2011.(XI.21.) számú Kt Határozatában (7. sz. melléklet) a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat leépítésre kerülő munkavállalói számára a Csepeli Szociális Szolgálatnál történő továbbfoglalkoztatás lehetőségét felajánlotta. A felajánlott lehetőséget a munkavállalók elfogadták. A gazdálkodási feladatokkal kapcsolatos munkamegosztásról **Együtműködési Megállapodást** készített elő a két intézmény közösen jóváhagyás céljából, és beterjesztette a Képviselő-testület elé a 2011. december 15-i ülésére.

#### **4.3. 2012. évi szervezeti felépítés**

Az Intézmény **önállóan működő** költségvetési szerv, saját gazdasági szervezettel 2012. január 01-től nem rendelkezett. A gazdasági feladatokat megállapodás alapján a **Csepeli Szociális Szolgálat**, későbbiekben 2012. 04. 01-től névváltozás miatt a **Humán Szolgáltatások Igazgatósága** látta el.

**A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat** önálló működése a költségvetési előirányzat felhasználással, az intézményüzemeltetéssel, fenntartással, működtetéssel, a vagyon használatával és hasznosításával, a munkaerő gazdálkodással, FEUVE-i kötelezettséggel kapcsolatos feladatokat foglalta magába. Erre vonatkozó **kötelezettségvállalásokat** az Intézmény főigazgató



főorvosa, **azok ellenjegyzését** a Humán Szolgáltatások Igazgatósága gazdasági igazgatója tette meg.

A gazdasági igazgató ellenjegyzési jogkörének jogszabályi feltételeknek történő megfeleléséhez, a gazdasági, hatékonysági követelmények érvényesüléséhez, a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálatra vonatkozó minden gazdasági eseményhez, amelynek az Intézmény kiadásait, bevételeit érintően költségvonzata van, az előkészítő, tárgyalási folyamatokban a gazdasági igazgató részvételét megkövetelte. A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat a gazdasági szervezet működéséhez térítésmentesen biztosította a munkavégzéshez szükséges eszközöket, infrastruktúrát és helyiségeket. Az Egészségügyi Szolgálat vezetését az Igazgatói Tanács tagjai látták el.

#### **Az Igazgatói Tanács tagjai:**

- Intézményvezető - Főigazgató Főorvos
- Orvos Igazgató Főorvos
- Szolgálatvezető Főnővér
- Állandó meghívottként a Humán Szolgáltatások Igazgatóságának gazdasági igazgatója, mint az Intézmény gazdálkodásáért felelős személy.

Az Igazgatói Tanács titkári teendőit a Titkárságvezető látta el.

Az Intézmény alaptervekenységének struktúrája 2012. július 1-től a 230/2012. (V. 03.)Kt. Határozata alapján megváltozott. (8. sz. melléklet) Az egészségügyi **alapellátási feladatok** (kivételem az alapellátáshoz kapcsolódó ügyeleti ellátás) **átkerültek 2012. július 1-től** a Humán Szolgáltatások Igazgatósága feladatai körébe.

A Képviselő testület az 556/2012.(IX.27). Kt. Határozata (9. sz. melléklet) alapján az egészségügyi alapellátással kapcsolatos kiadási és bevételi költségvetési előirányzatot 2012. július 01-től **elvonta** a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálatról és biztosította a Humán Szolgáltatások Igazgatósága részére.

Az alapellátás átszervezése szükségessé tette az Alapító Okirat és a Szervezeti és Működési Szabályzat módosítását. (10.sz. melléklet)

2012. szeptember hónapban a **gazdasági szervezet** egy része a gazdasági vezetőkkel együtt **átköltözött** a Humán Szolgáltatások Igazgatósága székhelyére a használatukban levő eszközökkel, berendezési tárgyakkal együtt.

A gazdasági feladatokat ellátó dolgozók különválasztása negatív érzelmeket, mondhatni **traumát váltott ki**. Újra kellett gondolni a munkamegosztást, át kellett szervezni a könyvelést, az informatikai megfelelés miatt az informatikai hátteret. A beszámolókhöz, különféle adatszolgáltatásokhoz az adatokat két helyről kellett begyűjteni. Az együttműködés, **kommunikáció nehézkessé vált**.

Ugyanakkor két intézmény elvárásainak kellett megfelelni a gazdasági vezetésnek. **Üzemeltetésért felelős személy** az Egészségügyi Szolgálatnál **nem maradt**, a Humán Szolgáltatások Igazgatósága alkalmazásában álló üzemeltetési vezetőt jelölte meg az ágazat feladat ellátóként.

Az alapellátás átszervezése a közüzemi és beszállítói szerződések módosítását követelte meg. A Humán Szolgáltatások Igazgatósága által kötött új szerződések életbe lépése idejéig a zavartalan működés biztosítása érdekében **számos feladatot látott** el az Egészségügyi Szolgálat az alapellátás gazdasági-üzemeltetési jellegű feladataiból. **Nevesítve:** mosodai szolgáltatások: szennyes és tiszta textília szállítása, textilraktár üzemeltetése, vér-vizelet minták szállítása, steril eszközök szállítása, veszélyes hulladékok kezelése (Septox), szállítása, nyomtató patronok beszerzése. **A felsorolt tevékenységek költsége jelentős.** Egy napra jutó 12 munkaóra, autó használata, üzemanyag felhasználás, tárolás, adminisztráció, stb. Ezek a költségek mind a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat költségeiként jelentkeztek.

2012. évben a Humán Szolgáltatások Igazgatóságánál **intézményvezető váltás** történt. Az intézmény új vezetője az Oktatási Szolgáltató Intézmény igazgatójával egyetértésben kezdeményezte a 2012. évi **gazdálkodás**

**átvilágítását.** Dr. Szeles Gábor Jegyző felkérte a LAUF-AUDIT BT-t a feladat elvégzésére. A könyvvizsgálat jelentésében megállapította, hogy a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálatnál a számviteli elszámolások szervezetten, a vonatkozó jogszabályok és a belső szabályzataiban foglaltak szerint történtek. (11. sz. melléklet) Az Intézménynél biztosítva volt a könyvelés összhangja az alapinformációkkal. Biztosított volt az elszámolások teljessége és zártsága. Jogszerűek voltak a kötelezettségvállalások, és azok kifizetései mind a pénztárból, mint bankszámlákról. A viharosnak mondható, átszervezésekkel teli évben **a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat megállta a helyét** mind szakmai, mind gazdasági területen.

A 2012. évi szervezeti-és névváltozás miatt **Alapító Okirat módosításra** további három alkalommal került sor.

Alapító Okiratok kelte:

- 2012. 01. 26.
- 2012. 05. 03.
- 2012. 12. 13. (12-13-14. sz. mellékletek)

#### **4.4. 2013. évi szervezeti felépítés**

Az 568/2012. (X. 08.) Kt. határozatában a Képviselő-testület a Humán Szolgáltatások Igazgatósága önállóan működő és gazdálkodó költségvetési szerv gazdálkodási státuszát 2012. december 31-i hatállyal megszüntette, és **2013. január 01-től** a gazdálkodási szakterületet, a belső ellenőrzést és a munkaügyi szakterületet (feladatot, létszámot és a kapcsolódó informatikai, irodatechnikai és egyéb eszközöket) **átadta a Gazdasági Szolgáltató Igazgatóság szervezetének.** (15. sz. melléklet)

A Gazdasági Szolgáltató Igazgatóság és a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat **megállapodást kötött** a gazdasági területet érintő munkamegosztás és felelősségvállalás rendjéről. (16.sz. melléklet) A megállapodás az Intézmény jogi személyiségét és felelősségét, illetve **szakmai önállóságát nem érintette.**

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat vezetője a jóváhagyott valamennyi előirányzat felett továbbra is rendelkezési jogosultsággal bírt, a jóváhagyott előirányzaton belül kötelezettségvállalás joga illette meg.

A Gazdasági Szolgáltató Igazgatóság által készített kötelezettségvállalási szabályzat az Egészségügyi Szolgálat intézményvezetőjétől **utalványozási jogkörét megvonta**, azt nem gyakorolhatta, mert a Gazdasági Szolgáltatások Igazgatósága vezetőjére, illetve gazdasági vezetőjére ruházta át. Az intézményi pénzellátás jelentős mértékben megváltozott. A pénztár megszűnt, csak pénzkezelő helyként funkcionálhatott. A pénztár a Gazdasági Szolgáltatások Igazgatóságánál működött. Pénztári kifizetések havi rendszeres ellátmány, beszerzési előleg formában bonyolódtak. Az Intézmény működéséhez szükséges pénzügyi fedezetet a gazdasági szolgáltató igényelte meg, és bankszámlánkra továbbutalta. A pénzforgalom helyileg a gazdasági szolgáltatónál bonyolódott. A közbeszerzési törvény hatálya alá eső felújítási, karbantartási munkálatok esetében a közbeszerzési eljárásokat az Önkormányzat bonyolította.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény 244/D. § (2) bekezdése értelmében **2013. április 30. napjáig** a járóbeteg-szakellátási feladat ellátásáról és az azt szolgáló vagyonról történő gondoskodás a helyi önkormányzatot terheli. Ezt a kötelezettséget 2013. május 01. napjától az állam gyakorolja, kivéve, ha a helyi önkormányzat a fenti jogszabályhely (5) bekezdése értelmében **2013. február 15. napjáig úgy dönt, hogy 2013. április 30. után is ellátja** a járóbeteg-szakellátási feladatokat, melyet ekkortól már, mint **önként vállalt** feladatot biztosít. Fenti jogszabály értelmében felmerült a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat állami fenntartásba adásának lehetősége.

A Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata **Képviselő-testülete** a 39/2013.(II. 11.) Kt. Határozatában **úgy döntött**, hogy a járóbeteg-szakellátást biztosító Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálatot telephelyeivel együtt (Görgey Artúr tér 8., Csikó sétány 9., Kiss János alt. u. 30.) hatáskörében **megtartja**. Megőrizve az ellátás területén **eddig elért eredményeket** és a továbbiakban is

biztosítva a kiegyensúlyozott, betegek elégedettségét szolgáló, prevenciót és a gyógyulást segítő szakmai színvonal megtartását. (17. sz. melléklet)

A **Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat** munkarendje jelentősen eltért a gazdasági szervezet munkarendjétől, működésétől. Az eltérő működésből eredő sajátosságok és az **azonnali megoldást igénylő problémák** miatt szükségessé vált, hogy **az Intézmény székhelyén** végezzék feladataikat a gazdasági és munkaügyi szakemberek.

Fentiek miatt 2013. július 01-i hatállyal feladatellátása érdekében a Gazdasági Szolgáltatások Igazgatósága a 367/2013. (VI.28.) Kt. Határozata alapján (18. sz. melléklet) 5 fő (munkakörök szerint: 1 fő pénzügyi előadót, 1 fő pénzügyi ügyintézőt, 1 fő gazdasági főelőadót, 1 fő készletgazdálkodási ügyintézőt, és 1 fő munkaügyi előadót) **munkavállalót átadott** a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat részére. Az áthelyezés bérrel, státusszal történt, az átadott létszámhoz kapcsolódó eszközökkel együtt. A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat létszáma 194,5 főre változott. Az új gazdasági felállás miatt a 2013. január 01-től érvényben levő Együttműködési Megállapodás 2013. július 01-vel hatályát veszítette és **2013. július 01-től a módosított megállapodás** lépett hatályba. A 368/2013. (VI. 28.) Kt. Határozat értelmében a Gazdasági Szolgáltató Igazgatóság és a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat között megkötésre került munkamegosztási megállapodás alapján (19. sz. melléklet) a bér-és munkaügyi terület feladatmegosztása 2013. július 01-től az alábbiak szerint alakult. A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat tekintetében a bér-és létszám gazdálkodási feladok továbbra is a GSZI feladatkörében maradtak. A munkaügyi feladatok azonban teljes mértékben visszakerültek a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálathoz. **2013. július 01-el megalakult a Monitoring-és Erőforrás gazdálkodási Csoport.**

A csoport **feladatai:**

- munkaügyi feladatok végzése,
- monitoring rendszer működtetése.

A **Monitoring Csoport** vizsgálja a szervezeti **teljesítményt**, ami a stratégiai célok teljesüléséhez kapcsolható, mérhető, mutatószámokban kifejezett output értékeket követi nyomon és **értékeli**. A belső kontrollrendszer értékelésén keresztül a rendszerem folyamatos figyelemmel kísérésével (adatok gyűjtése, elemzése, értékelése) a vezetés számára bizonyosságot **ad a belső kontrollrendszer** eredményes működéséről.

Az Intézmény szerkezeti változását érintette továbbiakban a **Gazdálkodási Csoport** megalakulása 2013. július 01-től. A csoport az Intézmény működésével összefüggő **gazdasági, pénzügyi és üzemeltetési feladatokat lát el**. A költségvetési tervezés, az előirányzat gazdálkodás és a gazdálkodás teljes folyamatában, valamint a beszámolásban, adatszolgáltatásban a gazdálkodó szervezettel együttműködik, és teljesíti a jogszabályok és a belső szabályzatok előírásait, az irányító és a gazdasági szervezet által kért nyilvántartási és adatszolgáltatási feladatokat.

Az Intézmény szervezeti egységeinek üzemeltetésével, fenntartásával, működtetésével, a beruházásokkal, felújításokkal, valamint a tervszerű karbantartási és azonnali hibaelhárítási munkákkal, valamint a vagyon használatával kapcsolatos teendőket végzi.

#### **4.5. 2014. évi szervezeti felépítés**

**A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat**, mint **önállóan működő** költségvetési szerv, saját gazdasági szervezettel, illetve gazdasági vezetővel nem rendelkezik, e feladatokat megállapodás alapján továbbra is a Gazdasági Szolgáltató Igazgatósága látja el. Az **utalványozási jogkör** gyakorlója 2014. január 01-től **ismét az Intézmény vezetője** lett. Gazdasági szempontból fenti kivétellel a jogok és kötelezettségek az előző évhez képest változatlanok. Szervezeti felépítésében változás nem történt az előző évihez képest. Az Intézmény szervezeti felépítésének változatai a mellékletben található.

## V. fejezet

### A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat szakmai tevékenysége

#### 5.1. az osztályok szakmai tevékenységének bemutatása

A járóbeteg ellátás az alábbi szakfeladatok ellátására terjed ki:

- járóbetegek gyógyító szakellátása;
- járóbetegek rehabilitációs szakellátása;
- járóbetegek gyógyító gondozása;
- labordiagnosztika;

Osztályok:

#### **Baleseti utókezelő**

#### **Egy közalkalmazott orvos dolgozik heti óraszámra 15**

A rendelés beutaló köteles. A traumát szenvedett betegek utógondozását végzi, kihasználtsága alacsony, ezért fenntartása átgondolandó. Teljes megszüntetésére azonban csak akkor van lehetőség, ha a feladatot sikerül más szolgáltatónak átadni. Mivel nem „húzó ágazat” valamint kevés az ellátást adó szolgáltató erre nagyon kevés esély lenne. A helyben történő ellátás a csepeli betegek kényelmét szolgálja azzal is, hogy szükség esetén a beteg itt kaphatja meg a szükséges, rehabilitációt szolgáló ellátásokat is (masszázs, gyógytorna, fizioterápia) Óraszámát azonban az alacsony betegszám miatt a szükségletnek megfelelőre csökkentettük.

## **Belgyógyászati Osztály**

**Két részállású** orvos fogadja a betegeket, statusuk közalkalmazott ill. közreműködő, az osztály **óraszámja: 27**

A rendelés beutaló köteles. Az osztály olyan betegeknél végez kivizsgálást, akiknél a vizsgálatokat családorvosi praxisban nem vagy csak nehezen lehetne koordinálni, gondoz magasvérnyomás betegségben szenvedőket illetve konzíliumot ad a családorvosoknak II. típusú cukorbetegekkel kapcsolatban. A belgyógyászat **osztályvezetője családorvosként is** praktizál, mely közvetlen információáramlás biztosít a rendelő és a családorvosok között. A rendelés orvosainak szerepet szánunk a prevenció kérdésében, az elhízás elleni küzdelemben részben előadások tartásával, részben a megvalósítandó prevenciók rendelés keretében.

## **Bőrgyógyászati Osztály, Bőr- és Nemibeteg Gondozó**

**Négy részállású közreműködő orvos heti 78 órában** fogadja a betegeket.

A bőrgyógyászati betegségek jelentős része családorvosi ellátásban kezelhető. Erről a bőrgyógyászati szakmai kollégium állásfoglalást adott ki. A betegek azonban elsősorban a szakrendelést választják ellátásra és ebből a célból kevésbé veszik igénybe családorvosukat, ezért nagy a szakrendelés leterheltsége.

**A bőrgyógyászat,** más egyéb szakmákhoz képest is **hiányszakma,** szakorvosokat a magánklinikák és szépségészeti szalonok elszívják lényegesen kedvezőbb bérért, vagy a doktor maga nyit magánrendelőt.

Bőrgyógyász szakorvosok terén, áttekintve a fővárosi helyzetet, kifejezetten **jó a szakrendelő** helyzete. Az orvosok személyében változás történt, két kolléga távozott (egyikük lakhelyéhez közelebb helyezkedett el, míg a másik orvos



magánrendelőben folytatja tevékenységét), de sikerült két kollégát megnyerni az osztály számára. Átmeneti ideig az azóta eltávozott egyik kolléga kérésére előjegyzési rendszert vezettünk be, majd engedélyhez kötöttük a területen kívüli betegellátást. A jelenlegi létszám lehetővé teszi, hogy , igény szerint **előjegyzéssel vagy anélkül** fogadják a beteget.

## **Diabetológiai és Endokrinológiai Osztály**

Az osztályon **négy közalkalmazott orvos** dolgozik, heti 52 diabetológiai és 8 endokrinológiai órában. A rendelés beutaló köteles. Az osztály a cukorbetegség ellátását végzi, „pumpa-centrumként működik” és részt vesz a terhesség alatti cukorbetegség ellátásában is. A terhesség alatt felfedezett cukorbetegség és a terhesség gondozásában megnyílt az együttműködés lehetősége a nőgyógyászati osztállyal egy endokrinológus-nőgyógyász alkalmazásával. Munkájukat dietetikusok is segítik. Magas a területen kívüli betegszám, bár ebben a korábbiakhoz képest javulás észlelhető, ezen a téren a jövőben szigorítást kell megvalósítanunk. Ugyancsak átgondolandó a gyakori és rövid időn belül történő beteg visszahívás kérdése is.

Az osztály rendszeresen és szívesen vesz részt szűrő programokon. Orvosai előadásokat tartanak. Szerepet szánunk az osztálynak a prevenciók rendelésén is.

Az osztályvezető személyében változás történt az elmúlt időszakban. Kerületünkben dolgozó házi orvos kolleganő került kinevezésre a Diabetológiai osztály élére.

## **Diétás tanácsadás**

Bár nem önálló osztály, hanem munkáját a minimum feltételeknek megfelelően két osztály munkájához csatlakozva végzi (diabetológia és gasztroenterológia), tevékenységét önállóan is megjelenítjük. Jelenleg három részállású közalkalmazott

dietetikusunk van. Munkájuk végre elszámolható WHO pontként. A korábban főállású, de kérésének megfelelően részállásúvá vált dietetikus mellé pályázat útján sikerült csepeli lakhelyű dietetikust felvenni. **A táplálkozás kulcsfontosságú** kérdés, a prevenciós program megindításában is szerepe van.

Testületi határozat lehetővé tette a korábbi heti 40 órás dietetikai ellátási idő növelését még 16 órával egy részállású fiatal dietetikus felvételét, akinek prevenciós feladatokat szánunk. Terveink szerint a családorvosok ellátásában lévő betegek is igénybe vehetik majd szaktudását. Mindkét osztály, ahonnan a tanácsadásra a betegeket tovább irányítják, beutaló köteles, ebből adódóan a dietetika is.

### **Gasztroenterológiai Osztály**

**Egy főállású és egy részállású szakorvos** látja el a betegeket, **heti 36 órában**. A rendelés beutaló köteles. Az osztály felszereltsége korszerű, a minimum feltételeknek megfelelő. 2012-ben a meghibásodott és elöregedett kolonoszkóp helyett új eszköz és tartozékai vásárlására került sor. Lehetőség van a gyomor és bélrendszer endoszkópos vizsgálatára és terápiájára, valamint az endoszkópos vizsgálatot nem igénylő emésztőszervi betegségek kivizsgálásra. A szervi megbetegedések kivizsgálása mellett az osztályon elvégzik a funkcionális betegségek, a felszívódási zavarok, az ételallergiák vizsgálatát is. További szakmai **előrelépést az egynapos sebészet** kialakítása jelenthet.

### **Fül-Orr-Gégészeti Osztály és Audiológia**

**Négy orvos végzi** a betegellátást, három közalkalmazott és egy közreműködő, összesen **heti 120 órában**

Bár az elmúlt időszakban egy orvos távozott, sikerült a betöltetlen álláshelyére fiatal szakorvost találnunk teljes állásban. Annak ellenére, hogy nagy a leterheltség, probléma mentesen működik az osztály. Meghibásodott laryngofiberoscop cseréjére került sor 2013-ban. Az osztályon nagy a betegforgalom, itt is érvényes, amit a bőrgyógyászati osztályon megfigyelhetünk, hogy a betegek olyan panaszokkal is a szakrendelő gégészeti osztályát keresik fel, melyek definitív ellátása családorvosi kompetencia lenne.

### **Gyermekpszichiátriai Osztály**

**Hiányszakma**, gyermek pszichiátriai ellátás még járóbeteg osztályon is nehezen **oldható meg, ezért nagy örömünkre szolgál, hogy rendelőkben** heti 6 órában rendelkezésre áll egy kolléga közreműködői státusban.

### **Kardiológiai Osztály**

Orvos létszámot **egy főállású és egy részállású közalkalmazott, két óradíjas és egy teljesítménydíjas** közreműködő adja, **heti 60 órában**. A rendelés beutaló köteles. Foglalkoznak a keringési- és szívbetegségekkel, a magas vérnyomásos betegekkel, készül kardiológiai UH, terheléses EKG valamint készül a **családorvosok részére ún. „kényelmi szolgáltatásként” EKG görbe**.

Mivel az EKG készítésnek – bár nem volt meg a megfelelő szakmai háttere és ebben a formában az OEP sem finanszírozza – de „hagyományai” voltak, azaz korábban személyi feltételek hiányában is folytak a vizsgálatok, az intézet vezetése úgy döntött, hogy megfelelő szakembert alkalmaz az EKG készítésére. Sikerült EKG szakasszisztensi képesítéssel rendelkező szakembert alkalmazni, ami szakmailag támadhatatlanná teszi a szolgáltatást.

Szakmailag újat a gyors diagnosztikumok” bevezetésével lehetne elérni az infarktus és a tüdőembólia diagnosztikájában. Ugyanakkor átgondolandó és ez irányban a szakmai kollégium véleményére is számítunk, hogy ezen súlyos betegségek esetén nem indokoltabb-e a beteg mentővel történő gyors kórházi elhelyezése, mint a helyszínen végzett további vizsgálatok okozta esetleges késlekedés.

Az osztályon dolgozó orvosok eltérő teljesítménye, területen kívüli betegeinek aránya és a TAJ ismétlődés, valamint az előjegyzések terén mutatkozó eltérések további elemzést, a kontroll vizsgálatok és a területen kívüli ellátás indokoltságának vizsgálatát tették szükségessé, ez jelenleg is folyik. Célként tűztük ki az osztály dolgozóira, hogy a betegek minél előbb vizsgálatra kerüljenek.

## **Laboratórium**

**Alkalmazottak száma 6 fő** ,10 laborként működik **heti 30 órában.**

Mind a rendelőintézet orvosai, mind a családorvosok által kiállított beutalóval fogadják a betegeket. A laboratórium mintavételi helyként működik, a levett vérminták egy jelentős részét a **Jahn Ferenc Kórház laboratóriumában dolgozzák fel**, míg azokat a vizsgálatokat, melyeket a kórházban sem végeznek, tovább küldik más laboratóriumokba. Az együttműködés jó, a kórházi laboratórium dolgozói készségesek. Ugyanakkor nehézkes az adatszolgáltatás, informatikai fejlesztést igényel.

## **Neurológiai Osztály**

**Egy főállású és egy részállású közalkalmazott** valamint **egy részállású közreműködő orvos** rendel, **heti 65 órában**, a rendelés beutaló köteles. Korábbiakhoz képest szakmai fejlődést eredményezett a jelenlegi osztályvezető

felvétele. Munkájukat nehezíti, hogy az organikus neurológiai betegségek nagyobbik részénél CT vizsgálatra van szükség. Erre Intézményünkben nincs lehetőség, a vizsgálat jelenlegi várólistája nem sürgős esetben pedig 4-8 hét. Ezt a betegek nehezen tudják elfogadni. Létszámváltozás is volt az osztályon, két orvos távozott, egy korábban Intézményünkben dolgozó kolléga pedig visszatért heti egy rendelés erejéig.

### **Onkológiai Osztály**

Feladatát **egy közreműködő orvossal** látja el, **heti 12 órában**, a rendelő beutaló köteles. Az onkológia járóbeteg ellátásban **kisebb szereppel bír**. Kivizsgálás végzésére és későbbiekben gondozásra van lehetősége, gyógyszerelésre, kezelés beállítására azonban nincs. Ezt a fekvőbeteg gyógyintézetek onkoteamjai végzik. Távlatokban az onkológiai osztályon dolgozó kollégának szerepe szánunk a prevencióban.

### **Ortopédiai Osztály**

**Egy közalkalmazott és két közreműködő orvos** látja el **heti 48 órában** a feladatokat. A rendelés beutaló köteles. A populáció előregedésének folyamatával szaporodik a mozgásszervi megbetegedések száma. Ugyanakkor a szakmában megfigyelhető orvoshiány itt is érezhető. A rendelésen ellátott idős betegek gondozása mellett egyik kollégánk **gyermek ortopédiai** szakvizsgával is rendelkezik és ellátja a csepeli gyermekek születés utáni kötelező szűrését valamint a nagyobb gyermekkorban jelentkező panaszokat. Kiváltságos helyzet ez, mivel kevés rendelőben adott ilyen képzettségű szakember. Szakmai fejlődést az egynapos sebészet és annak keretében ellátható ízületi endoszkópos műtétek jelentenének, ebben szívesen részt is vennének fiatal kollégáink.

## **Pszichiátriai, Addiktológiai Osztály és Gondozó**

**Három főállású és egy közreműködő orvos** végzi a betegellátást összesen **heti 120 órában**.

Akut betegellátási és gondozási feladatokat látnak el, munkájukat pszichológusok segítik. Az osztály mutatói alatta maradnak a rendelőintézet más osztályainak és az országos átlagnak is, az okokat vizsgáljuk. Helyileg nem a központi telephelyen fogadják a betegeket, munkakörülményeik – főleg az informatika- javításra szorulnak.

## **Radiológiai és Képképző Diagnosztikai Osztály**

Jelenleg **egy főállású közalkalmazott** és **két részállású közreműködő orvos** valamint a **Teleradiológia** stábja végzi a radiológiai és az ultrahang vizsgálatokat. A radiológia **óraszámja 120 óra**, a **teleradiológia** pedig **heti 60 órában** áll rendelkezésre, a rendelés beutaló köteles. A szakrendelésen készülnek mellkas és végtag felvételek, kontrasztanyagossal vizsgálatok, emlő radiológiai és UH vizsgálata, hasi és lágyszövet valamint az erek áramlási viszonyának vizsgálata. Hosszabb időn át izületi UH vizsgálat is történt, mely kuriózumnak számít, nagyon kevés szolgáltatónál áll rendelkezésre ez a lehetőség. Sajnos mindkét orvosunk, aki ezt a módszert ismerte és alkalmazta, különböző okok miatt ugyan, de távozott az Intézményből. Távozott másik orvos kolléga is, így már három orvossal kevesebben dolgoztak az osztályon.

A **távozó orvosokkal** folytatott beszélgetések egyértelművé tették, hogy az osztályon mind orvosi, mind asszisztensi szinten a vezetés tekintetében személyi változásokra van szükség, ha nem akarjuk elveszteni a többi kollégát is. Ugyanakkor az is világossá vált, hogy nem halasztható tovább a bérek elfogadható szintűre való rendezése, melyet a világméretű radiológus hiány is alátámaszt. Mindkét változtatásra sor került, a kieső kollégák munkájának radiológiai részét pedig a **Teleradiológia vette át**. Bevezetése korszerű szemléletet

tükröz, átmenetileg megoldja a szakember problémát, kérdés, hogy hosszú távon meddig biztosítható ilyen módon az ellátás. Erre nézve nem lehet hatásvizsgálatot végezni, még csak becsléssel élni sem.

A korábbi osztályvezető főorvos gyakorlata szerint válogatás nélkül évente ismételt **mammográfiás** vizsgálatoknak szakmai támogatottsága nincs, a szakmai ajánlás panaszmentes páciens esetben két év. Természetesen panasz esetén a megfelelő szakmai beutalással ellátott beteg vizsgálatának meg kell történnie. A mammográfiás vizsgálatra nagy igény van a kerületi és a területen kívüli betegek részéről is. Ismert, hogy az államilag finanszírozott szűrésen való megjelenés országos szinten is csak 42 % körüli. A betegek jobban szeretnek a rendelőben megjelenni vizsgálaton, akkor is, ha panasz és tünetmentesek. A **szűrést az OEP nem finanszírozza**. Ez az ellentét nehezen oldható fel. Szakmai fejlődés lehetősége egyértelműen az orvos létszám növekedésével függ össze. Folyamatos álláshirdetéssel és személyes kapcsolatok alapján sem tudjuk a létszám gondot megoldani megfelelő szaktudással rendelkező orvos felvételével. Be kívánjuk vezetni havi egy alkalommal, szombati napon a területen kívüli betegek térítés ellenében történő mammográfiás vizsgálatát.

## **Sebészeti Osztály**

**Két közalkalmazott és hét közreműködő orvos** látja el a betegeket, **heti 134 órában**. **Általános sebészeti ellátásra** van OEP szerződése, ennek megfelelően ANTSZ engedélye az Intézménynek, **traumatológia soha nem működött** szerződés alapján az Intézményben. Megjelennek speciális ellátások is, így a **végbél** sebészeti beavatkozás egyik formája, az aranyerek ligatúrás ellátása, valamint a **kézsebészeti** és a **gerincsebészeti** szakorvosi konzílium.

Traumatológiai ellátást **elsősegély** jelleggel nyújtunk, definitív ellátást a progresszivitási szintnek megfelelően a Merényi kórházban kapnak a betegek. Tervezett traumatológiai szakma bevezetéséhez elvi hozzájárulást kapott

intézményünk a szakmai kollégiumtól, TVK-t azonban, bár erre lehetőség lett volna, más pályázó intézményhez hasonlóan nem kaptunk, kérésünk elbírálását 2015-re halasztották. A **traumatológia működtetése** jelentős költséggel járna, amit az esetlegesen megkapható TVK nem tudna teljes mértékben fedezni, így jelentős támogatást igényelne működtetése. Erre vonatkozó számításainkat **benyújtottuk az Önkormányzathoz**. A sebészeti **osztály vezető főorvosa** aki személyében a **Magyar Orvosi Kamara helyi vezetője, kórházi munkát is végez**. Ez előny a betegek számára mind szakmai szempontból, mind kórházi felvétel szempontjából. Kihasználatlan a műtő, felszereltsége elavult, az egynapos sebészet kialakítása jelenthet szakmai fejlődést. Megvalósítandó terveink között első helyen áll, erre vonatkozó pályázat kiírását várjuk.

### **Szájsebészeti Osztály**

Egy főállású közalkalmazott orvos látja el a betegeket **heti 30 órában**. A rendelés beutaló köteles. Működése nem esik TVK korlátozás alá, eseti finanszírozású az ellátás. Fejlődéséért a fogászati implantáció kérdésének megoldását tartjuk fontosnak.

### **Szülészet-Nőgyógyászati Osztály és Terhesgondozó**

Az osztályon jelenleg **öt közreműködő orvos dolgozik heti 78 órában**.

Jelentős szakmai fejlődésről számolhatunk be részben a személyi állomány, részben az eszközök terén.

Dr.Belics Zorán PhD felvételével egy korszerű szemlélettel bíró, jól képzett és magasan kvalifikált szakember került az osztályra. C típusú UH jártassággal bír, ezáltal olyan vizsgálatokat végezhet el, melyekre eddig más intézménybe kellett a betegnek elmennie. Meg kell jegyezni azt is, hogy személyével az osztály



integrálódhat a progresszivitási 2-3 szintet jelentő Jahn Ferenc Kórház szülészeti-nőgyógyászati osztályához, hiszen **a kórházi osztály vezetője Belics dr.**, így egységes szemlélet alakítható ki a betegellátásban. **Ugyancsak fontos**, hogy sikerült egy **két-szakvizsgás** kollégát is munkatársnak megnyerni, nőgyógyász-endokrinológusként számos hormonális betegség kivizsgálására, **meddőség** vizsgálatra nyílik lehetőség személyével. Az osztály gépparkja megújult egy **4 dimenziós ultrahang berendezés beszerzésével**, melynek érzékenysége nagyobb, ezért használatával bizonyos betegségek hamarabb diagnosztizálhatók, mint a korábbi ultrahanggal. Ugyanakkor lehetőséget teremt a **Baba-mozi** készítésére is.

### **Tüdőgyógyászati Osztály és Tüdőgondozó – Tüdőszűrő Állomás**

**Négy főállású közalkalmazott** látja el a tüdőbetegeket **heti 120 órában**. A rendelés beutaló köteles. Az Intézményben elsőként pályáztak és vesznek részt **uniós projectben**. A rendelő infrastruktúrája rossz, az épületben számos változtatást kellene elvégezni, a **röntgen-gép elavult**, meghibásodás esetén nem javítható. Helyzetük megoldásra vár. Szakmai fejlődés a prevenció kérdésében lehetséges, egy esetleges pulmonológiai endoscopos vizsgálat bevezetésének sem tárgyi sem személyi feltételei nincsenek meg, ugyanakkor a tüdő rosszindulatú daganatainak korai felfedezésében jelentős szerepe lenne.

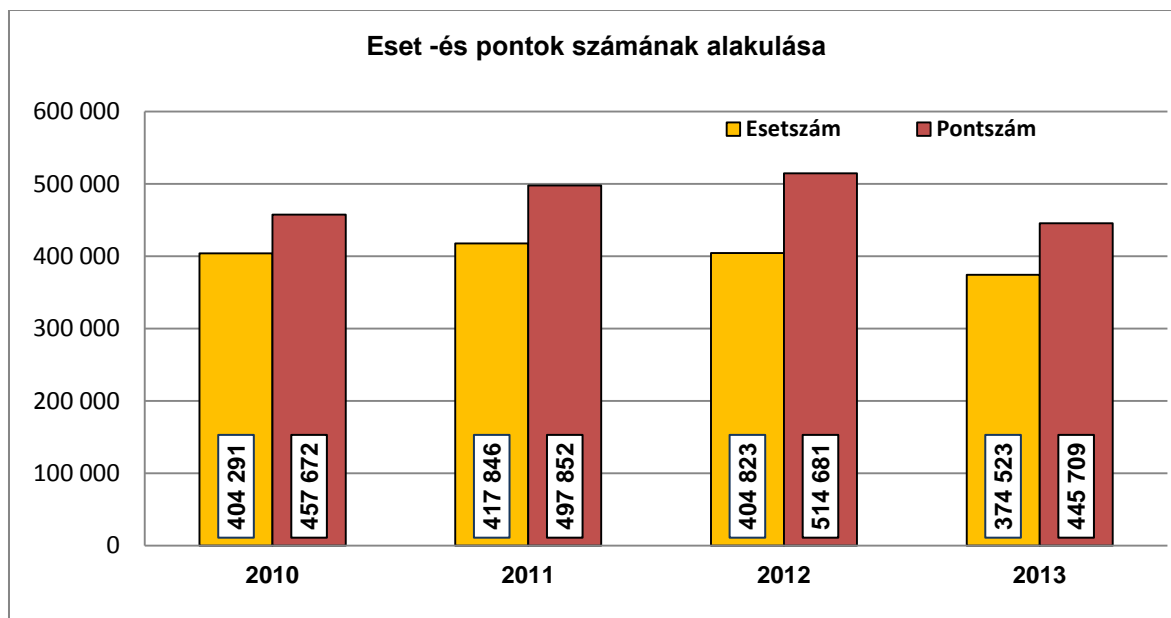
### **Urológiai Osztály**

**Egy főállású és egy közreműködő orvos heti 39 órában** látja el a betegeket. Az osztályon dolgozó közreműködő kolléga a Jahn Ferenc Kórházban dolgozik főállásban. A kórház magas színvonalon látja el az urológiai betegeket, ehhez az Önkormányzat messzemenő támogatását megkapva, ami közvetve a csepeli polgárok érdekét jelenti. Szakmai terv volt az **inkontinencia ambulancia** létrehozása, ennek eddigi akadálya pénzügyi volt, terveink között azonban továbbra is szerepel a hozzá rendelhető kezeléssel együtt.

## 5.2. Szakmai változások és fejlődés a 2010-2014 első félévének időszakában

### 5.2.1. Esetszám alakulása 2010-2013. között

➤ **Ellátott esetek száma (betegforgalom):**



Az ellátott esetek számának éves átlagértéke a 2010. év előtti időszakot is figyelembe véve ~ 405-410 ezer. A 2011. évben kiemelkedően magas, ~ 13 000 esettel tér el a 2010. ill. 2012. évektől, de a vizsgált időszakot megelőző években sem tapasztalható ilyen magas érték. (Az időszakban ebben az évben legmagasabb a működő kapacitás és a munkanapok száma 257 (2010-ben 254, 2011-ben 257, 2012-ben 254, 2013-ban 251). Napi átlagos betegforgalom (1560 eset/nap).

**2013. évben jelentősen alacsonyabb értéket tapasztalhatunk, ~ 30 000-rel kevesebb esetszám.** Az éves munkanapok alacsonyabb száma közel 6000 esetszám csökkenést igazol. A **képző diagnosztika** szakorvosi órája heti 30 órával kevesebb, ez indokolja a mammográfia és röntgen esetszám csökkenését. A távleletezés bevezetésével a röntgen ellátás zavartalanul működik. A **fizioterápia** esetszám csökkenése (~ 4400 eset) a beküldő szakmák az ortopédia és a reumatológia esetszám csökkenéséből adódik.

A meghatározó mértékben, vagy teljes egészében közreműködőkkel működő szakmák **sebészet, nőgyógyászat, bőrgyógyászat, ortopédia, reumatológia** közreműködő szakorvosai a bevételük jelentős korlátozására esetszámuk csökkentésével válaszoltak. A reumatológia, bőrgyógyászat területén bevezetésre került a betegfogadási lista. (A bőrgyógyászati ellátásban 2014. júliusától megszűnt).

Szakmánként **a csak közreműködői** teljesítmények alakulása:

Szakma	Esetek száma				Változás értékben (előző évhez)		
	2 010	2011	2012	2013	2011	2012	2013
<b>Sebészet</b>	29 350	31 067	29 516	26 566	1 717	-1 551	-2 950
<b>Nőgyógyászat</b>	20 022	23 227	26 359	25 272	3 205	3 132	-1 087
<b>Fül-orr-gégegyógyászat</b>	8 965	8 849	8 468	7 857	-116	-381	-611
<b>Bőrgyógyászat</b>	30 225	32 533	35 485	29 831	2 308	2 952	-5 654
<b>Neurológia</b>	287		199	417	-287	199	218
<b>Ortopédia</b>	11 166	12 635	10 865	8 814	1 469	-1 770	-2 051
<b>Urológia</b>	2 121	2 766	2 740	2 705	645	-26	-35
<b>Reumatológia</b>	31 974	31 214	31 352	26 587	-760	138	-4 765
<b>Gastroenterológia</b>	1 536	1 168	1 192	1 178	-368	24	-14
<b>Kardiológia</b>	2 114	1 787	1 633	1 676	-327	-154	42
<b>Gyermekpszichiátria</b>	193	160	191	189	-33	31	-2
<b>Képalkotó diagnosztika</b>	540		864	1 435	-540	864	571
<b>Együtt</b>	138 493	145 406	148 864	132 527	6 913	3 458	-16 338

**A jelentős betegforgalom csökkenés ellenére a közreműködő orvosi munkahelyek kihasználtsága (egy órára jutó esetszám) még mindig jelentősen meghaladja az országos értéket.**

#### 5.2.2. A rendelések óraszámának alakulása 201-2014 első féléve között

**Diabetológia:** 2010-re az **OEP által finanszírozott 30 órát** az előző vezetés hozzájárulásával a korábbi osztályvezető **118 órára növelte.**

Az osztály tevékenységének átvilágosítása során az értékes szakmai munka mellett kifejezetten rossz mutatókat találtunk, volt orvos, aki egy óra alatt 0,6 beteget látott el. **Jelentős hiány** mutatkozott az osztály OEP **bevétele** és az osztály „**bekerülési költsége**” között, azaz az OEP bevétel már az osztály dolgozóinak bérét sem fedezte.

Mérlegelve azt az országos, központi szakmai irányvonalat, mely a 2. típusú cukorbetegség ellátását családorvosi kompetenciába utalja, valamint az osztály szakmai munkáját, a cukorbetegség gyakoriságát, a területen kívüli betegek nagy számát és az osztályon dolgozó orvosok országos átlaghoz képest igen alacsony kihasználtságát, a 30 OEP-finanszírozott óra mellé Testületi döntés alapján még 22 órát kértünk és kaptunk.

Ennek megfelelően **jelenleg 52 órában** van betegellátás a Diabetológiai osztályon. Ugyanakkor meg kell állapítanunk, hogy még mindig jelentős területen kívüli beteget látnak el. Az orvosok által egy óra alatt ellátott betegek számában van némi javulás, de továbbra is az országos átlag alatt marad.

**Onkológia:** szerepe járóbeteg ellátásban korlátozott, a kivizsgálásokat társozstályok el tudják végezni, a daganatos betegek gyógyszeres kezelését, a kezelés beállítását a fekvőbeteg gyógyintézetek onkoteamjai végzik. Tevékenysége alul finanszírozott, teljesítménye alacsony, fenntartásának **szakmai indokoltsága megkérdőjelezhető**, működtetése pedig erősen veszteséges volt. Mindezek figyelembe vételével az óraszámot és a közreműködői óradíjat is csökkentettük. Kevesebb óraszám mellett sem javult kihasználtsága, fenntartása inkább szolgálja a lakosság érzelmeit, mintsem a valós szakmai igényt.

### **5.2.3. A távleletezés bevezetése a radiológiai osztályon**

A radiológus szakember hiány olyan méreteket öltött, ami veszélyezteti a betegellátást. Különösen igaz ez a szakorvosi rendelőkre, hiszen olyan vonzó

tevékenység, mint a CT vagy MR vizsgálatok, a legtöbb rendelőben hiányoznak. 2013 év elején indult be a radiológiai osztályon a **távlelekezés**, melynek lényege, hogy a radiológiai képek értékelése Intézményen kívül történik. A módszer világszerte elterjedt, segítségével áthidalható a radiológus szakember hiány azon vizsgálatoknál, ahol a diagnózis felállítása a már elkészített radiológiai kép értékelésével történik. Hazánkban számos fekvőbeteg gyógyintézet és néhány járó beteget ellátó intézmény, köztük a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat veszi igénybe ezt a lehetőséget. A módszer segítségével a csökkenő szakorvos szám mellett a rendelkezésre álló orvos olyan vizsgálatokra fordíthatja munkaidejét, mely helyileg kötődik a rendelő intézethez.

Ennek megfelelően megszerveztük és kialakítottuk a **Teleradiológiát**. Ezzel mód van arra, hogy a bent lévő radiológus ultrahang vizsgálatokat vagy kontrasztanyagot vizsgálatokat végezzen, míg a radiológiai képeket (pl izületi, traumatológiai felvételeket) a Teleradiológia orvosa alkalmasint Intézményünkől több száz kilométer távolságban értékeli. A módszer **pontosan meghatározott működési szabályzat szerint megy végbe**, folyamatos ellenőrzés alatt áll, szakmai konzultációkat tartanak orvosaink, a Teleradiológia vezetője pedig visszajelzéseket kér és kap a problémákról.

#### **5.2.4. 4D UH alkalmazásával megnyíló lehetőségek**

A szülészeti-nőgyógyászati ultrahang vizsgálat **az egyik leggyakrabban használt vizsgálóeljárás**, amely a várandós nők gondozásában és a nőgyógyászati kórképek kivizsgálásában valamint kezelésében kulcsfontosságú. Az ultrahangvizsgálat végzéséhez, a látott kép értékeléséhez magas szintű elméleti tudásra, és megfelelő gyakorlatra van szükség.

A Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Ultrahang Társaság A, B és C (ez utóbbi a legmagasabb szintű) típusú jogosítványt ad a szűrővizsgálatokat végző orvosoknak - ez meghatározza azt is, milyen szintű vizsgálatoknál mondhat véleményt az illető. Eddig csak B típusú jártassági vizsgával rendelkező kollégák dolgoztak a rendelőben, így a kismamákat a kötelező, genetikai

elváltozások kiszűrésére végzett UH vizsgálatokra más intézménybe kellett küldeni.

Dr. Belics Zorán PhD, a Jahn Ferenc. Kórház Szülészeti-Nőgyógyászati osztályvezető főorvosának alkalmazásával lehetőség van a betegek és a kismamák helyben történő legmagasabb szintű ellátására.

#### **5.2.5. 24 órás ügyelet kialakítása**

Korábban az ügyeleti ellátás 20 órától reggel 8 óráig tartott, munkaszüneti és ünnepi napon pedig 24 órás volt. Az igény azonban nagyobb volt az ellátásra vonatkozóan, a főváros majdnem minden kerületében már **24 órás ügyelet** működött, ezért az Önkormányzat az **ügyeleti ellátás bővítése mellett döntött**. Ennek megfelelően az ügyeleti ellátást 2013. december 31-től sikeres közbeszerzési pályázat nyerteseként az Inter-Ambulance Zrt, mint közreműködő végzi a kerület közigazgatási területén, valamint Szigetszentmiklós-Felsőtag területén napi 24 órában.

Az ügyeleti tevékenység mellett **triage tevékenységet** is folytatnak, ami jelentősen csökkenti a szakrendelő rendelésein indokolatlanul megjelent betegek számát.

A  **felnőtt ügyeletet napi 24 órában**, a **gyermek ügyeletet munkanapokon 20.00 – 08.00 óra** között, illetve **hétvégén és munkaszüneti napokon folyamatosan** látja el. Tevékenységüket az Intézmény rendszeresen ellenőrzi, képviselőjük meghívás alapján részt vesz az Igazgató Tanács ülésein.

#### **5.2.6. Egészségnapok**

Az Intézet nem csak a gyógyítást, de az egészségnevelést és a **prevenციót is fontosnak tartja**, ezért rendszeresen szervez vagy vesz részt mások által szervezett Egészség Napokon. Korábbi, szombatoként tartott Egészségnapot átszerveztük. Évek tapasztalata alapján ugyanis ezek a „nyitott napok” egy plusz rendelési napként működtek, nem valósulhatott meg az egészségre

nevelés szándéka. Az átszervezést követően rendszeressé vált, hogy ezeken a napokon ismeretterjesztő előadásokra is sor kerül. Ez abból a szempontból is fontos, hogy a témáról előadó orvos jobban elmélyedjen a szakirodalomban, a tudomány aktuális állásán és szinten tartsa előadói képességét.

- **2011-ben** a tervezett egészségnap megrendezésére nem önállóan került sor, hanem csatlakoztunk abban az évben első ízben megrendezett és azóta hagyományként megrendezésre kerülő „Fut a Csepel” rendezvényhez helyszínen végezhető szűrésekkel, diétás tanácsadással.
- A **2012. 05. 22-én** megrendezett „Szakmai nap a kullancsokról” rendezvényre dr. Póta György (házi gyermekorvos) és dr. Egedi (György ideggyógyász főorvos) adott elő..
- **2012.05.26.** szűrőbuszhoz társulóan egészségügyi felvilágosító előadásokat tartottunk a gyerekfogászat, tüdőgyógyászat, gasztroenterológia és diabetológia tárgykörében.
- **2013. 05. 26-án** 300 csepeli polgár átfogó egészség szűrésére került sor az Európai Unió által támogatott „Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010 -2020” keretében a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat együttműködésével, a Csepeli Önkormányzat szervezésében. A program célja az egészség megőrzése, betegségek megelőzése volt. A szűrőprogrammal egy időben a Szakorvosi Rendelőben közérdeklődésre számot tartó egészségügyi témakörökben felvilágosító előadásokat tartottak orvosaink, valamint emlő- és hasi ultrahang vizsgálatokra is sor került. A szűrőprogramhoz mentőbemutató társult és részt vett a programban a Vöröskereszt is.
- **2013.11.09-én** ismételten megrendezésre került az Európai Unió által támogatott „Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010 -2020” keretében szűrőbuszos vizsgálatokra.
- **2014. március 29-30.** között az Önkormányzat szervezésében megrendezett Családi Egészségnap rendezvényen vettünk részt. A műszerrel, eszközzel végezhető szűrések Szakorvosi Rendelő épületében

kerültek sorra, míg az előadásokkal csatlakoztunk a helyszíni programokhoz.

## **5.2.7. Továbbképzések és tudományos tevékenység**

### **5.2.7.1 Intézményünkben az orvosok számára megtartott előadások**

Résztevők a rendelőintézet orvosai és családorvosok.

2011. 04. 13. A szimpatikus túlsúly szerepe a systolo-diaistolés hypertoniában

2011. 04. 27. A kardiovaszkuláris védelem több, mint vérnyomás-csökkentés

2011. 06. 01. Preventív szemlélet a kardio-metabilikus betegek gondozásában.  
Diabeteshez társuló lipideltérések kezelése

2011.07. 06. A gesztációs diabétesz jelentősége hazánkban és Csepelen.  
(akkreditált képzés)

2012. 04. 26. Az anticoagulálás kihívásai: antithrombotikus kezelés: gondolatok  
és megfontolások

2012. 06. 05. A vesekövesség és kezelése

2013.11. 27. A véralvadás gátlás. Új terápiás lehetőségek, teendők a  
mindennapi gyakorlatban.  
(akkreditáció alatt)

2014. 06. 04. A frekvencia-kontroll jelentősége a kardiológiában.  
A krónikus vénás betegség korszerű kezelése

2014.06.18. Nobel-díjas megoldás a betegek kezelésében. Brexin, mint ideális  
NSAID

2015. évi első félévi képzések akkreditálására érbetegségek és neurológiai  
betegségek témakörben elbírálás alatt.



### **5.2.7.2. Intézményünkben megtartott előadások asszisztensek számára**

Az Egészségügyi Szolgálatnál helyben megtartott ingyenes és kreditpont szerző továbbképzések zajlottak **2 témában**, összesen **5 alkalommal**. A résztvevők száma: **239 fő**.

A továbbképzések témája: homeopátia a gyógyászatban, illetve vizelet visszatartási zavarok.

Az év során **2 fő diplomás ápoló** fejezte be tanulmányait főiskolán és további 4 asszisztens szerzett szakasszisztensi képesítést. 2011-ről áthúzódóan 2 fő tanulmányi szerződés keretén belül folytatta tanulmányait: egyikük diplomás ápolói képzésben vett részt, másik dolgozó a HID szakképző hallgatója volt. Dolgozóinknak az ingyenes, vagy saját erőből finanszírozott kreditpont szerző képzéseikre a jogszabályi kereteken belül szolgálatmentességet biztosítottunk.

A Vincotte Akadémiával fennálló együttműködési megállapodás keretében gyermek fogászat telephelyén fogászati asszisztens és dentál-higiénikus képzés zajlott 2011-2012-ben.

**2012-ben akkreditált képzés** védőnők és asszisztensek részére káros szenvedélyek, dohányzás megelőzése, és leszoktatás témakörben. Diabetológia folyamatosan fogad képzésre asszisztenseket alapítványtól. („Alapítvány a diabeteses szakápoló képzésért”)

### **5.2.7.3. Intézményünk dolgozói által írt cikkek, megtartott előadások és képzések**

**Orvosok: Ortopédia** tárgykörben két tudományos szakcikk, két előadás magyar szakmai konferencián és egy előadás az ortopédiai szakma kötelező továbbképzésén.

**Gasztroenterológia** tárgykörben előadás a Gasztroenterológiai Nagygyűlésen.

**Kardiológia** tárgykörben: Magyar Kardiovaszkuláris Konszenzus Konferencia: Irányelvek, alkalmazások a mindennapi praxisban MULTIGAP 2011.

**Asszisztensek:** előadás a MESZK hivatalos pontszerző továbbképzésén és a Gasztroenterológiai Nagygyűlésen.

### 5.2.8. Endokrinológiai ellátás

Intézményünkben mindezekig, **mint önálló szakterület, az endokrinológia nem volt jelen**, a betegeinket a Jahn Ferenc Kórházban látták el. Jogos volt az igény a betegek részéről, hogy mindazt megkaphassák a szakrendelőben is, amit a kórházi szakambulancián. Ebből adódóan született meg az elhatározás, hogy **heti nyolc óra** időtartamban legyen szakrendelés a progresszivitás első szintjének megfelelően. Jelenleg három szakorvosunk is van, aki endokrinológiai szakvizsgával rendelkezik, **két belgyógyász és egy nőgyógyász**. Ez utóbbi kolléga képzettsége kuriózumnak számít a nőgyógyászati szakmában. Öröndetes, hogy tudása révén komplex nőgyógyászati ellátást tud adni a hormonális panaszokkal küzdő betegeknél. Távlatokban szeretnénk helyben kialakítani egy nőgyógyász-endokrinológus – diabetológus munkacsoportot a terhességi diabetes ellátására.

### 5.2.9. Prevenció

Az egészségügy jelenlegi helyzetében a megbetegedések gyógyítására törekszik. Szemléletváltás szükséges, a gyógyítás mellett **nem hanyagolható el**, sőt, egyre inkább előtérbe kell, hogy kerüljön **a betegségek kialakulásának megelőzése**.

**A prevenció** egy széles körű, **sokszereplős tevékenység**, melyben helye van az orvostudomány művelői mellett számos más szakma képviselőjének is, a

pedagógusoknak, a szociális munkásoknak, informatikusoknak, telekommunikációs eszközök fejlesztőinek, gyártóinak éppúgy, mint a gyógyszergyáraknak is. Intézményünk fontosnak tartja, hogy megkezdje és alkalmasint koordinálja is kerületünkben a prevenció kérdését. Az alábbiakban az eddig eredményeinket írjuk le.

#### **5.2.9.1. HPV oltás, azaz a méhnyakrák elleni küzdelem**

A Budapest Főváros XXI. Kerület Csepel Önkormányzat Képviselő-testülete 2010.12.06-i ülésén elfogadta a csepeli illetőségű 1998 jan.01. és 1998 dec. 31 között született leányok önkéntességi alapú, **Önkormányzat által 100 %-ig támogatott HPV** (Humán Papilloma Vírus) **elleni oltás** bevezetésének feltételeire vonatkozó javaslatot. Döntött a védőoltás beadásának lebonyolításáról, továbbá arról, hogy a 2012-2014 közötti időszakban az önkormányzat évenkénti költségvetési rendeletének előkészítése során ez a feladat tervezésre kerüljön és 2011-től kezdődően évente felmenő rendszerben részesülhessen a kerület leány-lakossága az Önkormányzat által biztosított ingyenes HPV oltásban. A HPV oltások lebonyolítását a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat végezte kezdve az érintettek kiértékelésétől, a lakossági fórumok szervezésén át az oltások megrendeléséig, kiadásáig, nyilvántartásuk vezetéséig.

**A program 2011-ben kezdődött**, melyhez az első esztendőben a felnőtt lakosság felzárkóztató oltási programja is társult. 2011-ben **180 leány** kapta meg a három oltásból álló sorozatot. A felzárkóztató programban résztvevők száma pedig 77 volt.

A 2013.évi HPV oltásokra összesen 180 regisztráció érkezett. A Vöröskereszt által kiírt pályázaton elnyert 21 db oltóanyagból (Burattino iskola és 5 további iskola rászoruló diákja) 20 db beadásra került. 1 fő a Burattino iskolából távozott.

ÉV	Kiértésítettek száma	Regisztráltak száma (igénylők)	Felzárkóztató fázis/késői jelentkezés
2011	297	184	77
2012	308	142	6
2013	293	180	13
2014	289	171	6

### 5.2.9.2. **Prevenációs rendelés terve, prevencióval kapcsolatos eddigi tevékenységünk**

Fontosabb és a nemzetgazdasági szempontból költséghatékonyabb az egészség megőrzése, mint a betegségek gyógyítása és a betegek rehabilitálása. Ez az elv vezérel bennünket, amikor a gyógyító tevékenység mellett létre szeretnénk hozni egy **olyan rendelést**, ahol **a kardiovaszkuláris** betegségek rizikójának felmérése, a **cukorbetegség** kialakulásának megelőzése, illetve a korai diagnózis felállítása, a **túlsúly elleni küzdelem**, a **nőgyógyászati rákszűrés** és egyéb szűrővizsgálatok történnek.

A kardiovaszkuláris betegségek kiszűrésére alkalmazandó műszer az **Arteriográf**, a Széchenyi Terv támogatásával, több kutatócsoport együttműködésének köszönhetően született meg 2004-ben. A fejlesztések eredménye egy **könnyen használható, non-invazív technológia**. Fontos megemlíteni, hogy a rendszer használata egyetlen asszisztens segítségével is kivitelezhető, és nem igényel különleges felszereltséget vagy vizsgálati körülményeket a rendelőben. A vizsgálati lelet könnyen értelmezhető és interpretálható formában nyomtatható ki. A megjelenített adatok a szekunder prevenció elemét is képezhetik, a kezelési hatékonyság ellenőrzését és javítását is szolgálják.

#### 5.2.9.2.1. Dohányzásról leszoktató pályázat

A tüdőrák kialakulásában szerepe van a dohányzásnak. Vizsgálatok igazolták azt is, hogy a dohányzó ember várható élettartama 7-10 évvel marad el a nem dohányzókétól. Ezért tartjuk fontosnak, hogy a tüdőgyógyászati osztály jelentkezett **egy dohányzás leszoktatásával foglalkozó Uniós pályázatra**, és sikeres elbírálást követően **folyik a projekt**. A pályázat befejezését követően tovább folytatódik a program, mely havi kb 100.000 plusz TVKt jelent az Intézménynek. Nem mellékes az sem, hogy amióta a program folyik, többször is tartottak előadást a projektben részt vevők és csatlakoztak egy másik pályázathoz, ahol fiataloknak tartanak előadást a dohányzás ártalmairól. Szívügyükké vált a probléma.

#### 5.2.9.2.2. Mini projektek

(Részletesen a IX. fejezetben került kifejtésre)

### 5.2.10. Személyi változások az osztályvezetők körében

5.2.10.1. **Diabetológiai osztály**: vezető váltásra került sor, melyet a korábbi vezető egészségi állapotára hivatkozva kezdeményezett. Dr. Oláh Ilona személyében a kerületben **családorvosként** dolgozó diabetológus került az osztály élére, feladata az osztályvezetésen túl az Orvos Igazgató Főorvos Tudományos és Továbbképzési Helyetteseként az Intézmény tudományos életének szervezése.

5.2.10.2. **Sebészeti Osztály**: nyugállományba vonulás miatt megüresedett állásra Dr. Marosvölgyi Péter került kinevezésre, aki főállásban egyik vezető budapesti kórház sebészeti osztályán dolgozik. Ezáltal szakmai kapcsolat teremtődött a járó és fekvőbeteg intézetek között, mely a kollégáknak szakmai lehetőséget a betegeknek pedig a területi ellátási lehetőségen túli ellátási lehetőséget teremt.

5.2.10.3. **Radiológiai és Képpalkotódiagnosztikai Osztály:** Az osztályról távozó orvosokkal folytatott beszélgetések, valamint az osztályon tapasztaltak egyértelművé tették, hogy mind orvosi, mind asszisztensi szinten a vezetés tekintetében személyi változásokra van szükség. Ennek megfelelően Dr. Ördögh Ildikó személyében új osztályvezető kinevezésére került sor.

### 5.2.11. Betegfogadási lista

Általános tendencia a betegfogadási listák kialakítása ott, ahol ez szakmailag lehetséges. **Törvényi előírás** rendelkezik a táppénzes betegek ellátásának módjáról, a sürgősségi betegellátásról és a betegfogadási lista felállításának lehetőségéről. Amennyiben a beteg sürgős ellátásra szorul, beutaló köteles szakma esetén a családorvosnak (vagy helyetteseinek) ezt a beutalón előírás szerint jelezni kell. Ilyen jelzéssel érkező beteg azonnal ellátást kapnak.

Nem beutaló köteles szakma esetében egy osztályon (Bőrgyógyászat) alakítottunk ki az ott dolgozó és azóta Intézményünkben eltávozott orvos kérésére várólistát, melyet a 6 órás rendelési időben megjelenő 70-80 fős betegszám indokolt. Ilyen betegszám mellett nem biztosítható megfelelő színvonalú ellátás. Meg kívánjuk jegyezni, hogy a bőrgyógyászati szakmai kollégium a gyakori bőrbetegségek legnagyobb részét családorvos által ellátandónak ítélte, erről kollégiumi állásfoglalást is kiadva.

Ugyancsak **családorvosok által kezelhető** a gégeszeti betegségek egy része is, gyermekek esetében pedig első vizsgálónak mindenképpen a családorvosnak kellene lennie. Tapasztalataink szerint azonban a betegek a családorvos megkerülésével azonnal a rendelőben kérnek ellátást. Ez alapján szükségesnek látszik a populáció tudatos egészségszemléletének kialakítása mellett **felvilágosító munka** arra vonatkozóan, hogy mi a teendő betegség esetén.

Minden osztályon biztosított a **személyes konzultáció a családorvosok részére**, a radiológiai osztályon ehhez külön mobiltelefon készüléket is üzembe helyeztünk, hogy az orvos bármikor elérhető legyen.

Az előjegyzési rendszer lehetőségének megtartása mellett- melyre a törvény is kötelez bennünket- szabad kapacitást teremtettünk, melynek anyagi háttérét testületi döntés biztosítja. Ennek keretében **óraszámot növeltünk** részben új orvosok felvételével, részben az ott dolgozók óraszámának növelésével, mellyel csökkent a betöltetlen orvosi órák száma.

Ily módon **lehetőség van a betegek időpontra jönni, de arra is, hogy előjegyzés nélkül jelenjenek meg**. Ez esetben azonban előfordulhat, hogy több beteg jelenik meg, mint amennyit egy rendelés szakmailag megfelelő módon el tud látni.

A **diagnosztikus, műszeres szakmák esetén** az előjegyzés működik tovább is, megtartva a családorvosok részére a személyes konzultáció lehetőségét. Ezen rendelésekre szakasszisztensek a beteggel folytatott megbeszélést követően adnak időpontot.

#### **5.2.12.Szent Péter esernyője baba-mentő inkubátor és Oltalom kápolna**

Az Intézmény 2014. március hónapban a **Csepel Jézus Szíve Római Katolikus Egyházközség részére ingyenesen** területet és helyiséget adott át a székhelyét is képező szakorvosi rendelőintézet épületében, ahol kialakításra került az **Oltalom kápolna**. Az átadott területen a különböző felekezetek **lelkészi órákat tartanak**, emellett **babamentésre alkalmas inkubátor** került elhelyezésre a **Szent Péter Esernyője Program keretében**. Együttműködési megállapodás jött létre a 2014. június 10-én a **Peter Cerny Alapítvánnyal**. Az alapítvány, az általa működtetett neonatológiai mentőszolgálattal, ÁNTSZ működési engedélye és az **Országos Mentőszolgálattal** fennálló finanszírozási szerződés alapján biztosítja a **koraszülöttek és a beteg újszülöttek mentését-szállítását**, amelyhez

megfelelő neonatológiai mentőgépkocsikkal, szakembergárdával valamint a tevékenység folytatásához szükséges valamennyi hatósági engedéllyel is rendelkezik. A minél teljesebb körű egészségügyi háttér biztosítására együttműködési szerződést kötött az Intézmény a **Jahn Ferenc Dél-Pesti Kórház** és Rendelőintézettel az esetlegesen az inkubátorban elhelyezésre kerülő **csecsemők fogadására** és részükre a szükséges orvos szakmai háttér és egészségügyi ellátás biztosítására és a **24 órás ügyelettel**, akik a felügyeletet biztosítják, illetve a Peter Cerny mentőszolgálatot még kiérkezésük előtt szakszerűen informálják a baba állapotáról.

### 5.2.13. Baba-mozi

A technika fejlődésével megteremtődött a lehetőség, hogy bekukucskáljunk az anyaméhbe és még születése előtt megismerkedjenek a családok a magzattal. Tapasztalataink szerint a leendő szülők leginkább két részletre kíváncsiak: a magzat nemére és arcának látványára. A **magzat nemének biztos meghatározása** a várandósság 15. hetétől lehetséges. Számos helyen van erre lehetőség és a leendő **szülők igénylik is ezt**. Mivel a szolgáltatás terén nagy a kínálat, figyelembe véve a kerületi populáció lehetőségeit is, úgy gondoltuk, hogy az életre szóló dokumentumot elérhető áron készítjük el, mentesen minden árfelhajtó cifraságtól. Előfordulnak olyan esetek is, amikor a baba nem hajlandó „megmutatni magát” ilyenkor új időpontot kap a család, mert azt tartjuk szem előtt, hogy a jövevényt munkánkkal elégedett és hálás szívű családok várják.

### 5.2.14. OEP által nem finanszírozott tevékenységek

5.2.14.1. A Főnix-Med megkeresésére szerződést kötöttünk üzemorvosai által küldött személyek **térítés ellenében történő** vizsgálatára is, melyet nem az egészség biztosító, hanem a cég fizet.



5.2.14.2. Megjelent a rendelőben a **magánpraxis** is. A korábbi törvényi tiltással ellentétesen már van lehetőség közfinanszírozott ellátás mellett megfelelő körülmények kialakításával a magán (fizetős) ellátásra is. Intézményünkben két szakma, a bőrgyógyászat és a nőgyógyászat egy-egy orvosa **helyiségbérléssel** kért és kapott lehetőséget egy magán praxis kialakítására.

5.2.14.3. **Természetgyógyász** kért és kapott helyiséget, szolgáltatását előzetesen a Reumatológiai osztály vezetőjével értékeltettük.

5.2.14.3. Teret engedtünk az **oxigén terápiának** is, melyet az OEP nem finanszíroz. Bár máshol sikeres a kezdeményezés, Intézményünkben a kezelés a csekély érdeklődés miatt nem bizonyult rentábilisnak, ezért a vállalkozó visszamondta a helyiség bérletet.

### **5.3 Finanszírozás és a finanszírozás tényezőinek alakulása 2010-2013. évben**

**5.3.1. Kapacitás, struktúra:** (1-3. tábla) 2010. évben rendelkezésünkre álló Országos Tisztiorvosi Hivatal -továbbiakban OTH - által engedélyezett kapacitás a pályázati többletkapacitás mennyiségén túl, összességében nem, de struktúrájában a testületi határozatok alapján történt átcsoportosítások szerint módosult.

**Többletkapacitás** befogadására irányuló kérelmünkkel kapcsolatos döntést az **OEP többletkapacitást elbíráló bizottsága** a 2015. évben esedékes jogszabályban előírt **kapacitás felülvizsgálatig elhalasztotta.**

**Érintett szakmák:** traumatológia, endokrinológia szakorvosi órák, diétetika , pszichiátria nem szakorvosi órák.

A fenti ellátások biztosításáról az önkormányzat a jelenleg folyamatban lévő *kapacitás átcsoportosítással* kíván gondoskodni.

#### ➤ **Kapacitás módosítása** (1.tábla)

**5.3.1.1.** (2011.02.) **Átcsoportosítás** során új szakma nem jött létre.

Kapacitás csökkentéssel érintett szakmák (ortopédia, gastroenterológia, gyermekpszichiátria) tartósan betöltetlen szakorvosi óráinak átcsoportosításával a fül-orr-gégészet, diabetológia és kardiológia óraszámát növeltük.

- A diabetológia tartósan az engedélyezett rendelkezésre álló kapacitás feletti óraszámával működött. (2010.évben az heti 30 szakorvosi óra helyett, átlagosan 99 szakorvosi óra). A szakma óraszámát a 2010.évi kapacitás felülvizsgálatban az OEP által javasolt heti 22 szakorvosi órával növeltük.
- A kardiológia heti óraszámát 6 szakorvosi órával növeltük.
- A fizioterápiáról 120 órát, hogy a tényleges működésnek megfeleljünk, gyógytornára csoportosítottunk át.

#### **5.3.1.2.** (2014.05.20.) Átcsoportosítás során két új szakma jött létre

- Kapacitás átcsoportosítás során a minimumfeltételeket vizsgáló ÁNTSZ kérésére **két új szakma addiktológia** szakrendelés és **tüdőszűrés** került kialakításra, ami gyakorlatilag ellátást nem érintő adminisztratív korrekció. Átcsoportosítással érintett szakmák a pszichiátriáról – addiktológiára, tüdőgyógyászatról-tüdőszűrésre.
- **\*Dohányzásról való leszoktatásra** kiírt sikeres TÁMOP-os pályázattal heti 4 szakorvosi óra **többletkapacitást** működtethetünk a tüdőgyógyászati szakrendelés és gondozó szervezeti keretében. (2014.I.)

#### ➤ **Működő kapacitás** (2.tábla)

Az OTH által megállapított kapacitás mennyiséghez képest az alábbi szakmáknál

továbbra is jelentős a betöltetlen szakorvosi órák száma:

- **Nőgyógyászat, bőrgyógyászat, ortopédia, reumatológia:** a csak teljesítmény elszámolású közreműködői illetve a szakorvosi órák többségében közreműködői jogállással működő szakmák, ahol a

közvetlen érdekeltség következtében magas kihasználtság érvényesül.

- **A fül-orr-gégészetre** átcsoportosított óraszámot minimum feltételek hiányában (rendelő helység) még nem volt módunkban betölteni.
- **Képződiagnosztika:** Az időszak alatt heti 60 szakorvosi órával csökkent az egyébként is részben betöltött kapacitása.

A röntgendiagnosztikában 2 hónap (!) alatt **sikeresen bevezetett távleletezés** tette lehetővé az Intézmény ellátási ellehetetlenülésének elkerülését. (Nem mellesleg jelentős a költségmegtakarítás.) A távleletezésre 60 közreműködői órával számoltunk.

A rendelkezésünkre álló saját kapacitással döntően a mammográfia és ultrahang diagnosztika területén biztosítunk ellátást. Folyamatosan pályáztatunk ultrahang diagnosztikai állás fejlesztésére.

- **Az Intézmény működésében meghatározó a szakorvosok foglalkoztatásának jogállása.** (3. tábla)

Foglalkoztatási jogviszonyok Intézményünkben:

- **közalkalmazott,**
- teljesítményalapú elszámolással bíró közreműködő, továbbiakban **közreműködő**
- **óradíjas** elszámolású közreműködő, továbbiakban óradíjas szakorvos

**2010.évben** a rendelkezésre álló szakorvosi órák ~ 60%-a közalkalmazotti, 33%-a közreműködő, ~ 7%-a óradíjas közreműködő szakorvos

**2014.évre** a közalkalmazotti arány ~ 50%-ra csökkent, a közreműködő szakorvosok aránya 35,5%-ra az óradíjas közreműködő szakorvosok aránya ~14,7%-ra növekedett.

**Az időszakot tekintve megállapíthatjuk, hogy a szakmai struktúra megőrzése mellett a betegforgalom által igényelt kapacitás rendelkezésre állt,**

**Intézményünkben minden arra jogosult beteg hozzájuthatott az általunk finanszírozási szerződésben vállalt ellátáshoz.**

### 5.3.2. Finanszírozási bevétel, Teljesítmény Volumen Korlát (TVK) alakulása

(4-10. táblák)

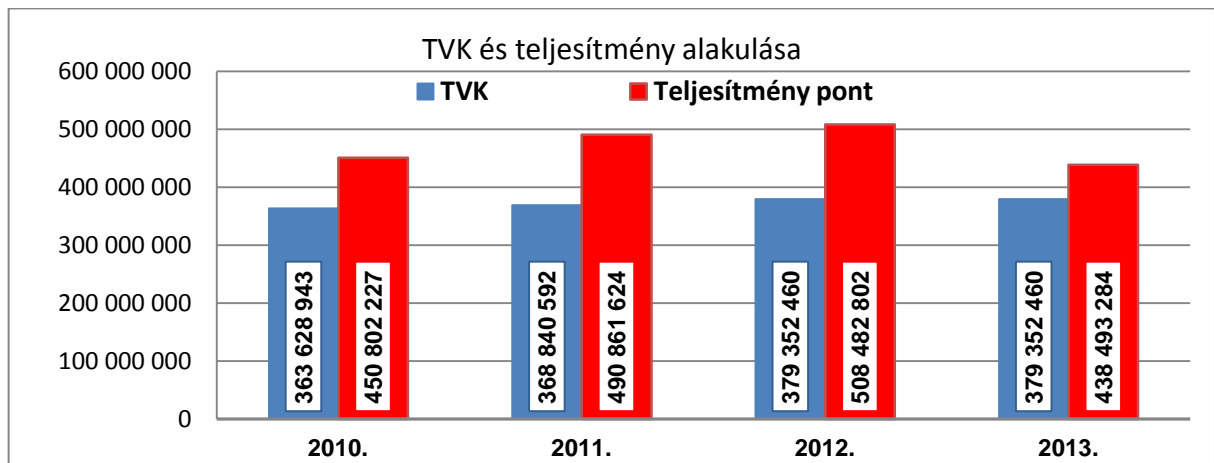
Finanszírozási bevétel (ezer Ft-ban):

Időszak	Teljesítmény-díj	Egyéb jogcím					Finanszírozás együtt
		13. hónap	Miniszteri keret	Telj.díj kieg.	Telj.díj degresszió korrekció	Együtt	
2010.	566 648,9	41 473,6	8 398,9	10 359,0		60 231,5	626 880,4
2011.	618 482,3			23 032,8		23 032,8	641 515,1
2012.	616 645,5		21 617,4	27 470,4		49 087,8	665 733,3
2013.	597 158,4				10 334,1	10 334,1	607 492,5

- Volumenkorláton belül **a szakmánkénti bevételek** (4-6. tábla) teljes egészében a szakmák teljesítménye szerint alakulnak. A szakmák elérhető teljesítménye alapvetően függ attól, hogy az adott szakma tevékenysége milyen mértékben térül meg, illetve nem térül meg a finanszírozásban. Jól, vagy alul finanszírozott szakma.
  - Az egy esetre jutó bevételeknél (5.tábla) láthatjuk, hogy **az „alul finanszírozott” szakmák** - fül-orr-gégészet, urológia, reuma- egy esetre jutó bevétele 1500 Ft körüli, illetve nem éri el az 1500 Ft-ot. A tüdőgyógyászat alacsonyabb egy esetre jutó bevételét szűrések magas száma okozza.
  - Az egy órára jutó bevételt a finanszírozáson túl alapvetően a **kihasználtság** – egy órára jutó esetek száma – befolyásolja. Láthatunk alul finanszírozott szakmát magas egy órára jutó bevétellel (reuma), ugyanakkor a jobban finanszírozott szakmák közül a pszichiátria alacsony kihasználtsága miatt nem éri el ezt az értéket.

A teljesítmények alakulásáról szakmánkénti kihasználtság bemutatásával részletesebben a III. fejezetben.

- **Az Intézmény elérhető bevételét alapvetően meghatározza a Teljesítmény Volumen Korlát (TVK) mennyisége és alkalmazott elszámolás technikája, teljesített pontok száma, az évközben különböző jogcímenen utalt támogatások összege (7-10. táblák évente)**



- **2010. éves** (7. tábla) kiközölt Teljesítmény Volumen Korlát (TVK) mennyisége módosult a miniszteri tartalékkeretből megállapított többlettel. Az elszámolás és teljesítés közötti időszak két hónapra csökkent, ez 13. havi teljesítménydíj kifizetését jelentette. Év elején egyszeri többletfinanszírozást kaptunk. Mindezek együtt ~ **60 231,5** eFt bevételt jelentettek az éves TVK alapján **elérhető bevétel felett**. TVK (teljesítmény-elszámolás) alakulása: többletteljesítmény ~ 87 millió pont, Az intézményi pontforint éves **átlagértéke:1,177 Ft** ( TVK országos: 1,46 Ft)
- **2011.éves** (8. tábla) kiközölt **TVK** mennyisége július hónapban módosult a miniszteri tartalékkeretből megállapított többlettel (telj.díj bevételben). Év végén „kaszaradványt”, **egyszeri többletfinanszírozást** kaptunk 23 032 eFt (együtt ~ 29 000 eFt) bevételt jelentettek a kiközölt TVK-sávós degresszióval teljesített bevétel mellett.

**TVK (teljesítmény-elszámolás) alakulása:** az éves miniszteri tartalékkerettel módosított TVK mennyiséghez képest a többletteljesítmény: 119 180 ezer pont. Az intézményi pontforint éves **átlagértéke:1,18 Ft** ( TVK 1,50)

**Változott** az elszámolás technikája, 2013. január havi kifizetéstől bevezetésre került **sávós degresszió** szerint a TVK felett 10% -os sáv 30%-os pontértékkel (045Ft), további 10%-os sáv 20%-os pontértékkel (03Ft) került elszámolásra.

- o **2012.éves** (9. tábla) kiközölt **TVK** mennyisége módosult a gondozói tevékenységek fix díjának TVK-ba történő konvertálásával melynek éves értéke 16 380 ezer pont. Év közben a miniszteri keretből **21 617,4 eFt-ot**, év végén **teljesítménydíj kiegészítés** címen „kaszamaradványt” kaptunk 27 470,4 eFt (együtt ~ 49 087,8 eFt) bevételt jelentettek a kiközölt TVK-sávós degresszióval teljesített bevétel mellett.

**TVK (teljesítmény-elszámolás) alakulása** az éves módosított TVK mennyiséghez képest a többletteljesítmény 129 130ezer pont. Az intézményi pontforint éves **átlagértéke:1,129 Ft.** ( TVK 1,50)

- o **2013. éves** (10. tábla) kiközölt **TVK** mennyisége azonos a 2012.éves értékkel. Év végén 10 334.1 eFt degresszió korrekciót kaptunk.

**TVK (teljesítmény-elszámolás) alakulása** az éves TVK mennyiséghez képest a többletteljesítmény 59 067 ezer pont. Az intézményi pontforint éves átlagértéke:1,18 Ft ( TVK 1,50)

**Változott** az elszámolás technikája, 2013. jan-i kifizetéstől a TVK felett 8,0% -os sáv 20%-os pontértékkel (0,30Ft került elszámolásra. Intézményi szinten a **degressziós sávok és értékek szűkítése mintegy 18 millió Ft. bevételkiesést** jelent, a kompenzációként kapott degresszió korrekció 10 231. 1 e Ft.

***Az időszakot tekintve a teljesítményvolumen alapján elérhető bevétel minden évben teljesült. A 2013.évben alacsonyabb bevétel a előző éveknél még hátrányosabb finanszírozási jogszabálynak és az előző években különböző jogcímeken érkező, különböző paraméterek alapján leosztott támogatások elmaradásának eredménye.***

### **5.3.3. Teljesítmények alakulása, teljesítmény elszámolás tényezőinek változása**

(11-17. tábla)

**Az időszak teljesítményét annak valamennyi elemét nem vizsgálhatjuk anélkül, hogy bemutatnánk az intézményi teljesítményeket 50%-ot meghaladó mértékben teljesítő közreműködői tevékenységet érintő változást**

Az időszakot **meghatározóan befolyásolta** az Intézmény tevékenységéről a 2011.évben **Dr. Szántó Tamás** által készítette **átvilágítás.** ( 20. sz. melléklet) Az önkormányzati forrás csökkentésének érdekében közreműködő orvosi munkahelyek elszámolható teljesítményvolumenének megállapítását, teljesítményük elszámolhatóságának **korlátozását javasolta.**

**2012.évben** a közreműködői kifizetések arányát csökkentettük 40%-ról 35%-ra, ez nem hozta meg a kívánt eredményt. Egy-két szakma kivételével a közreműködők teljesítményük erőteljes növelésével válaszoltak, ezzel kompenzálva részarányuk csökkentését.

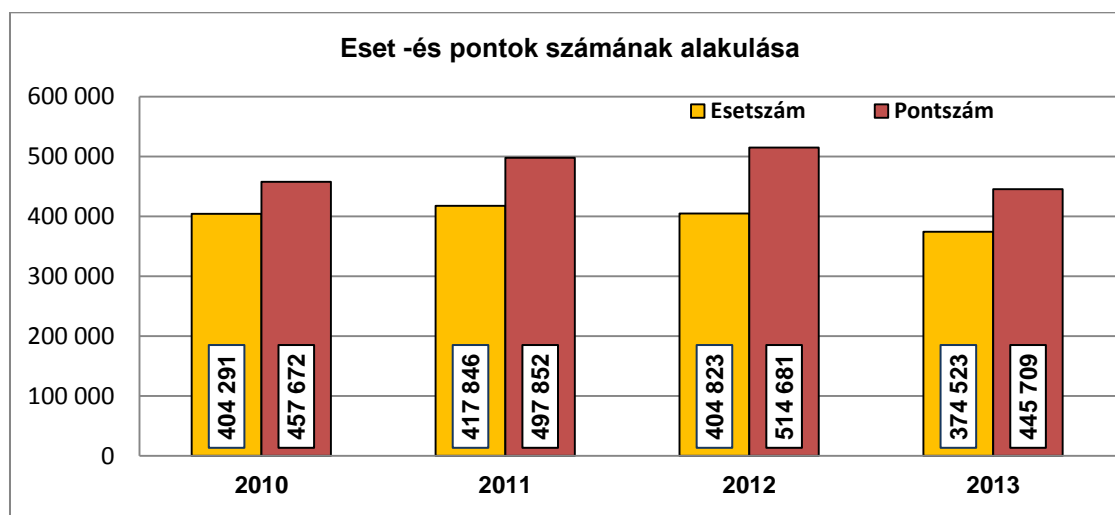
A **2013.évben** az orvosi munkahelyi TVK szerinti elszámolás (OEP finanszírozás mintájára) bevezetésével a kifizetések felső határát meghatároztuk. Az **intézkedések pozitív hatása**, hogy a közel azonos közreműködői kapacitás mellett 2013.évben a ~32 429 ezer Ft-al kevesebb közreműködői díj került kifizetésre, az önkormányzati támogatás csökkenése megvalósult.

A teljesített közreműködői kifizetések évente:

Szakma:	2010	2011	2012	2013	Eltérés 2013-2012
Sebészet	30 529	28 693	24 990	19 237	-5 753,1
Nőgyógyászat	20 676	21 982	22 806	19 800	-3 005,6
Fül-orr-gégészet	4 896	4 744	4 677	4 566	-111,6
Bőrgyógyászat	31 716	32 671	30 389	22 425	-7 964,1
Orthopédia	15 940	26 282	25 754	15 792	-9 961,9
Urológia	1 764	2 033	1 833	1 753	-80,0
Reumatológia, osteo.	34 197	32 346	39 280	33 317	-5 963,8
Diabetológia	779	671	658	241	-416,9
Gasztroenterológia	4 653	2 793	2 688	1 933	-755,1
Kardiológia	2 882	2 279	2 044	2 240	195,4
Gy. Pszich.	1 189	1 061	1 206	1 090	-116,0
Neurológia			224	718	494,5
Ultrahang			1 115	2 124	1 008,9
<b>Végösszeg</b>	149 220	155 555	157 665	125 235	-32 429,4

A teljesítmény volumenük mennyiségén **túli teljesítésben nem érdekelt** közreműködők az elérhető bevételük korlátozására teljesítményük jelentős csökkentésével válaszoltak.

➤ **Ellátott esetek száma (betegforgalom):**



**Az ellátott esetek** számának éves átlagértéke a 2010. év előtti időszakot is figyelembe véve ~ **405-410 ezer**. A 2011.évben kiemelkedően magas, ~ 13 000 esettel tér el a 2010. ill. 2012. évektől, de a vizsgált időszakot megelőző



években sem tapasztalható ilyen magas érték. (Az időszakban ebben az évben legmagasabb a működő kapacitás és a munkanapok száma 257 (2010-ben 254, 2011-ben 257, 2012-ben 254, 2013-ban 251). **Napi átlagos betegforgalom** (1560 eset/nap).

**2013. évben jelentősen alacsonyabb értéket tapasztalhatunk**, ~ 30 000-rel kevesebb esetszám. Az éves munkanapok alacsonyabb száma közel 6000 esetszám csökkenést igazol. A **képalkotó diagnosztika** szakorvosi órája heti 30 órával kevesebb, ez indokolja a mammográfia és röntgen esetszám csökkenését. A távleletezés bevezetésével a röntgen ellátás zavartalanul működik. A **fizioterápia** esetszám csökkenése (~ 4400 eset) a beküldő szakmák az ortopédia és a reumatológia esetszám csökkenéséből adódik.

A meghatározó mértékben, vagy teljes egészében közreműködőkkel működő szakmák **sebészet, nőgyógyászat, bőrgyógyászat, ortopédia, reumatológia** közreműködő szakorvosai a bevételük jelentős korlátozására esetszámuk csökkentésével válaszoltak. A reumatológia, bőrgyógyászat területén bevezetésre került a betegfogadási lista. (A bőrgyógyászati ellátásban 2014. júliusától megszűnt).

Szakmánként **a csak közreműködői** teljesítmények alakulása:

Szakma	Esetek száma				Változás értékben (előző évhez)		
	2 010	2011	2012	2013	2011	2012	2013
<b>Sebészet</b>	29 350	31 067	29 516	26 566	1 717	-1 551	-2 950
<b>Nőgyógyászat</b>	20 022	23 227	26 359	25 272	3 205	3 132	-1 087
<b>Fül-orr-gégegyógyászat</b>	8 965	8 849	8 468	7 857	-116	-381	-611
<b>Bőrgyógyászat</b>	30 225	32 533	35 485	29 831	2 308	2 952	-5 654
<b>Neurológia</b>	287		199	417	-287	199	218
<b>Ortopédia</b>	11 166	12 635	10 865	8 814	1 469	-1 770	-2 051
<b>Urológia</b>	2 121	2 766	2 740	2 705	645	-26	-35
<b>Reumatológia</b>	31 974	31 214	31 352	26 587	-760	138	-4 765
<b>Gastroenterológia</b>	1 536	1 168	1 192	1 178	-368	24	-14
<b>Kardiológia</b>	2 114	1 787	1 633	1 676	-327	-154	42
<b>Gyermekpszichiátria</b>	193	160	191	189	-33	31	-2
<b>Képalkotó diagnosztika</b>	540		864	1 435	-540	864	571
<b>Együtt</b>	138 493	145 406	148 864	132 527	6 913	3 458	-16 338

**A jelentős betegforgalom csökkenés ellenére a közreműködő orvosi munkahelyek kihasználtsága (egy órára jutó esetszám) még mindig jelentősen meghaladja az országos értéket.**

➤ **Teljesítménypontok száma**

Intézményi szinten **2011.**évben az előző évhez viszonyítva 3,4%-os esetszám növekedés mellett 8,8%-os pontszám növekedést mutat. Általánosságban az esetszám mérsékelt növekedése mellett, az egy esetre elszámolt magasabb pontszám növekedésnek együttes hatása érvényesül. Előző évhez képest jelentősebb eltérések:

- nőgyógyászat: 7,0%-os esetszám növekedés mellett 10,1 %-os pontszám növekedés,
- bőrgyógyászat: 7,6,0%-os esetszám növekedés mellett 12,7 %-os pontszám növekedés
- neurológia 9,0%-os esetszám növekedés mellett 45,7%-os pontszám növekedés ( új ellátási protokoll bevezetése)
- ortopédia 6,3%-os esetszám növekedés mellett 44,1 %-os pontszám növekedés, (közreműködő orvosi munkahelyek új ellátási protokoll bevezetése)
- pszichiátria: 9,3%-os esetszám növekedés mellett 7,0 %-os pontszám növekedés, egy esetre elszámolt pontszám csökkenése okozza az arányaiban alacsonyabb pontszám növekedést,
- kardiológia: 18,1%-os esetszám növekedés és azzal arányos 18,2,0 %-os pontszám növekedés (heti 9 szakorvosi óra betöltése)

A **2012.évben** intézményi szinten az időszak legmagasabb pontszáma teljesült. Ez részben a egyes közreműködő orvosi munkahelyek válasza részarányuk csökkentésére (bőrgyógyászat, reumatológia). Előző évhez viszonyított jelentősebb változások:

- o nőgyógyászat: 4,8%-os esetszám növekedés, 3,6%-os pontszám növekedés
- o bőrgyógyászat 9,8%-os esetszám növekedés, 8,5%-os pontszám növekedés (egyres betegellátást hátrányosan nem érintő magas pontszámú beavatkozások havi elszámolhatóságának főigazgatói korlátozása mellett)
- o reumatológia 0,4%-os esetszám növekedés mellett 21,5 %-os pontszám növekedés, ( jellemzően az egy esetre jutó beavatkozások és pontok számának növelése)
- o onkológia: 16,4%-os esetszám csökkenés, 20,1%-os pontszám csökkenés (a szakma kapacitása heti 30 szakorvosi órától a felére csökkent)

Ebben az évben történt **szabálykönyv változás a homogén gondozói kódok (HGK) bevezetése**. Hatása a gondozóval bíró szakmák közül a tüdőgyógyászatban érvényesül.

- o tüdőgyógyászatban 14,6%-os esetszám csökkenés, 11,3%-os pontszám növekedés (jelentősen megnőtt az ernyőkészítés beavatkozás pontszáma, viszont a „kötelező” szűrés megszűnésével, 40.év alatti térítésmentes szűrés megszüntetésével csökkent a szűrések száma.

A **2013.évben** intézményi szinten az időszak legalacsonyabb pontszáma teljesült.

Jellemzően a közreműködői körben bevezetett **orvosi munkahelyi TVK korlátozó hatása érvényesül.**

Szakmánként a **csak közreműködői** teljesítmények alakulása:

Szakma	Teljesített pontok száma				Változás értékben (előző évhez)		
	Pontszám 2010	Pontszám 2011	Pontszám 2012	Pontszám 2013	2011	2012	2013
<b>Sebészet</b>	54 062 908	55 194 439	51 858 171	43 486 248	1 131 531	-3 336 268	-8 371 923
<b>Nőgyógyászat</b>	35 518 333	41 656 587	45 515 922	33 957 192	6 138 254	3 859 335	-11 558 730
<b>Fül-orr-gégegyógyászat</b>	8 785 911	9 155 982	8 835 514	7 646 838	370 071	-320 468	-1 188 676
<b>Bőrgyógyászat</b>	52 549 332	59 199 057	63 971 886	45 180 351	6 649 725	4 772 829	-18 791 535
<b>Neurológia</b>	300 674		566 381	1 188 995	-300 674	566 381	622 614
<b>Ortopédia</b>	19 431 811	30 629 178	27 356 107	18 654 004	11 197 367	-3 273 071	-8 702 103
<b>Urológia</b>	3 048 840	3 959 651	3 849 743	3 527 139	910 811	-109 908	-322 604
<b>Reumatológia</b>	27 101 227	28 057 159	34 090 917	23 707 081	955 932	6 033 758	-10 383 836
<b>Gastroenterológia</b>	4 416 153	3 038 266	3 174 230	2 946 438	-1 377 887	135 964	-227 792
<b>Kardiológia</b>	5 396 683	4 500 873	4 103 208	4 467 659	-895 810	-397 664	364 450
<b>Gyermekpszichiátria</b>	853 788	706 875	803 669	813 254	-146 913	96 794	9 585
<b>Képződiagn.</b>	2 118 444		2 596 325	4 255 557	-2 118 444	2 596 325	1 659 232
<b>Együtt</b>	<b>213 584 104</b>	<b>236 098 067</b>	<b>246 722 073</b>	<b>189 830 756</b>	<b>22 513 963</b>	<b>10 624 007</b>	<b>-56 891 318</b>

Az ~56 891 ezer pont közreműködői **teljesítménypont csökkenés** az alacsonyabb esetszám (-16 338) és valamennyi szakmánál az egy esetre elszámolt pontok jelentős csökkenésének együttes hatása.

A közreműködői körön túl teljesítménypontszám csökkenés tapasztalható:

- belgyógyászat: 49,3%-os esetszám csökkenés, 53,0%-os pontszám csökkenés (a szakma kapacitása heti 30 órától 12 órára csökkent)
- pszichiátria: 3,6%-os esetszám csökkenés, 5,9%-os pontszám csökkenés (a mérsékelt esetszám csökkenés mellett jelentős az egy esetre jutó pontok számának csökkenése)
- mammográfia: 47,1%-os esetszám csökkenés, 48,6%-os pontszám csökkenés (a finanszírozási év felétől heti 30 szakorvosi órával tovább csökkent a képződiagnosztika óraszám)

**Teljesítmény növekedéssel érintett szakmák:**

- röntgen: 14,7%-os esetszám csökkenés, 7,8%-os pontszám növekedés (egy esetre elszámolt pontszám növekedés)

- ultrahang: 2,4%-os esetszám növekedés mellett 4,8 %-os pontszám növekedés (mérsékelt esetszám növekedés, jelentősebb az egy esetre elszámolt pontok számának növekedése)
- gyógytorna: 0,1%-os esetszám csökkenés mellett 20,1 %-os pontszám növekedés (jelentős az egy esetre elszámolt pontok számának növekedése)
- **Kapacitás kihasználtsági mutatók** (15.tábla) az egy órára jutó esetek számának és az országos egy órára jutó esetek számának aránya.
- Az **onkológia, pszichiátria, diabetológia, gyermekpszichiátria, rehabilitáció és a terápiás eljárások (fiziko, masszázs, gyógytorna)** egy órára jutó esetszáma nem éri el az országos átlagot.
- A csak közreműködőkkel működő szakmák **nőgyógyászat, bőrgyógyászat, ortopédia, reumatológia**, kihasználtsága 2013.évben kis mértékben csökkent, de még így is jelentősen országos érték feletti. Orvosi munkahelyeket külön nem mutatunk be, de ide sorolható a sebészet valamennyi közreműködő orvosa.
- A **tüdőgyógyászat** esetében a magas értékhez hozzájárul a szűrések száma is.
- A **diagnosztikai eljárások** (képalkotó, labor) a kihasználtság kimutatásához nem rendelkezünk megfelelően elkülönített adatokkal.

➤ **TAJ előfordulás** (16. tábla)

Időszakban intézményi szinten egy beteg 2,4 alkalommal jelent meg (igényelt ellátást), 2013.évben ez az érték 2,2-re csökkent.

Magasabb egy betegre jutó ~3 megjelenés vagy annál több az alábbi szakmáknál alakult ki:

- diabetológia: 2,9
- belgyógyászat, reumatológia: 3,5
- pszichiátria: 5,1
- gyermekpszichiátria 5,0

➤ **Betegforgalom szezonálitása** (17.tábla)

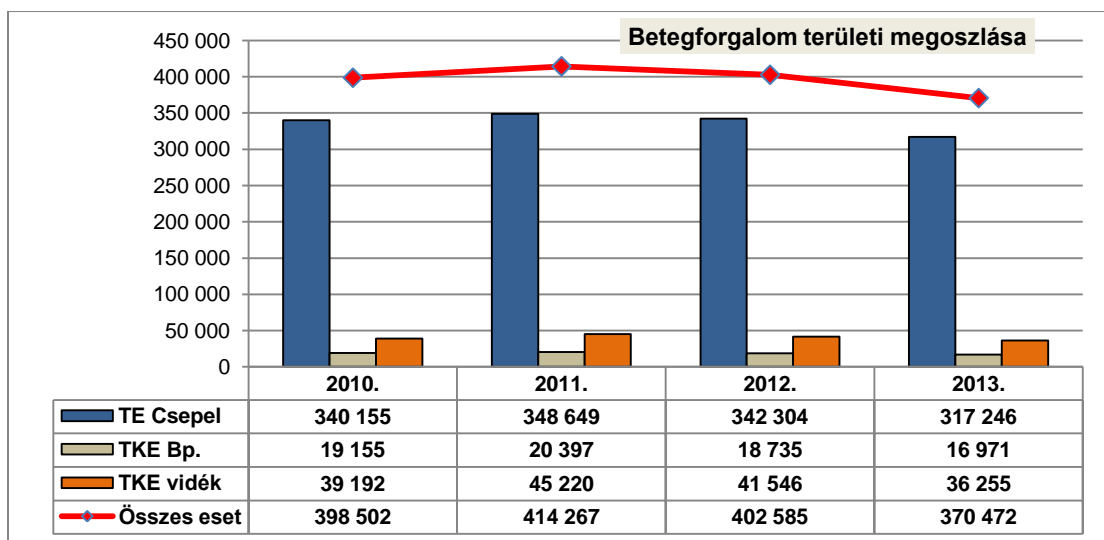
A szezonális mélypont az időszakban augusztus és december hónapokban, a szezonális csúcs változó március, május, illetve szeptember, november hónapokban alakult ki.

**5.3.4. Területi ellátási kötelezettség, TEK** ( 18-19. tábla)

A fővárosban illetve a Közép-magyarországi régióban a járóbeteg-szakellátás területi ellátási kötelezettségére az OTH által **2011-2012.évben** hozott és visszavont határozatok **óta nem készült területi felosztás**. Az új határozat meghozataláig a korábbi TEK van érvényben, így ellátási kötelezettségünk nem lépi túl Csepel Önkormányzata ellátási területét.

Egészségügyi Szolgálatunk 2014. május 26.-áig korlátozás nélkül fogadta a területen kívüli betegeket. **2014. május 26.-ától** a TEK-en kívüli betegek fogadása **engedélyhez kötött**.

**Területi betegek** kell tekintenünk az ellátási területünkön lakhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező illetve a területi háziorvosainkhoz bejelentkezett területen kívüli betegeket. Az alkalmazott program által előállított területi megoszlás irányítószám szerint történt, beküldő orvost, más földrajzi paramétert nem vesz figyelembe. Vélhetően az ilyen előfordulások nagyságrendje alapvetően nem befolyásolja a megoszlást.



Éves betegforgalomban a területi betegek aránya ~ 85%, területen kívüli arány Budapest más kerületei ~ 4-5% közötti, vidéki települések aránya ~10 % körüli.

Területen kívüli betegek aránya szakmánként:

- ~10% alatti : reumatológia, pszichiátria (fenőtt-gyermek), fizioterápia
- ~10-15% között : neurológia, urológia, tüdőgyógyászat, kardiológia, ultrahang, masszázs, gyógytorna
- ~15-20% között: belgyógyászat, sebészet, fül-orr-gégészet, bőrgyógyászat, onkológia, gastroenterológia, labor, röntgen, mammográfia, rehabilitáció
- ~20% feletti: nőgyógyászat, ortopédia
- 30%- feletti diabetológia.

### 5.3.5. Betegforgalom nemek szerinti illetve korcsoportos megoszlása (20-21. tábla)

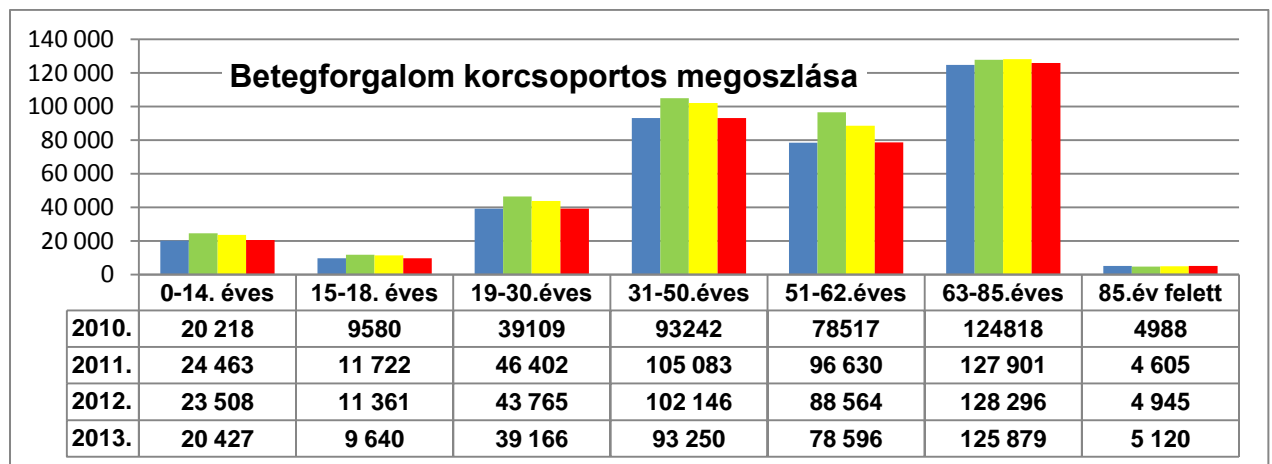
A nemek szerinti illetve a korcsoportos megoszlásnak finanszírozási szempontból nincs jelentősége, (eltekintve attól, hogy a 0-10.éves korcsoport ellátásáért kiegészítő pont számolható el).

- **Nemek szerinti arány alakulása** (20. tábla) időszakban – még a jelentősebb évenkénti betegforgalom eltérés ellenére - szakmánként változó, de összességében közel azonos. Intézményi szinten évente a nőbetegek megjelenési aránya ~ 65%, férfi betegeké ~35%.



- o a gyermekpszichiátrián 57,7% és a baleseti rehabilitáción magasabb férfi megjelenési arány, 52,7%, (a két legalacsonyabb betegforgalommal bíró szakma) szakma
- o legalacsonyabb 1-2%-os nemek közötti eltérést a sebészetnél tapasztalhatunk.

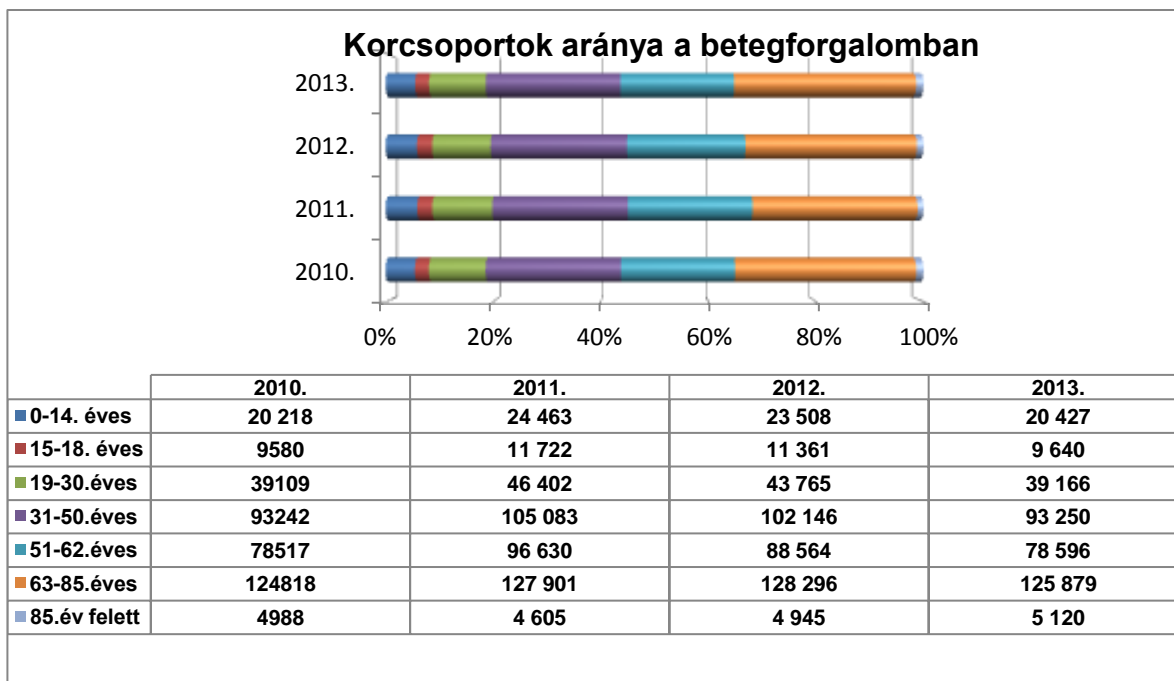
- **Korcsoportos megoszlás a betegforgalomban**



Az évente változó betegforgalom mellett a nemek arányához hasonlóan a korcsoportok aránya sem mutat jelentős eltérést.

- 0-14.éves korcsoport ~ 5,5-6,0%
- 15-18.éves korcsoport ~ 2,6-2,8%
- 19-30.éves korcsoport ~ 10,0-11,0%
- 31-50.éves korcsoport ~ 25,0-25,5,0%
- 31-62.éves korcsoport ~ 21,0-23,0%
- 63-85.éves korcsoport ~ 30,0-33,0,0%
- 85.év felett ~ 1,1-1,4%





Az ellátás szempontjából a fül-orr-gégészet, bőrgyógyászat, orthopédia, sebészet szakmák esetében figyelemmel kell legyünk a 0-14 éves gyermekek magas számú megjelenésére.

A betegforgalom korcsoportos alakulása szakmánként és nemenként 22-25. tábla.

***Az adatok érdekességén túl fenntartó és szolgáltató számára hasznos információkat tartalmazhat az ellátandó betegekre vonatkozóan, egyben a jövőre nézve kiegészítve morbiditási, kerületi demográfiai és egyéb adatokkal van benne lehetőség alkalmazható információk előállítására.***

1. sz. Tábla: OTH határozati kapacitás alakulása (2010-2014)

Szakma	OTH határozatban				
	Rendelkezésre álló 2010	I. Átcsoportosítás 2011.02.04	Átcsoportosítással létrejött kapacitás	II. Átcsoportosítás, *többlet kapacitás 2014.05.20,	Átcsoportosítással, többletkapacitással létrejött kapacitás
Belgyógyászat	30,0		30,0		30,0
Sebészet	145,0		145,0		145,0
Nőgyógyászat	110,0		110,0		110,0
Fül-orr-gégészet	102,0	30,0	132,0		132,0
Audiológia	18,0		18,0		18,0
Bőrgyógyászat	90,0		90,0		90,0
Bőrgyógyászat G	30,0		30,0		30,0
Neurológia	68,0		68,0		68,0
Ortopédia	82,0	-11,0	71,0		71,0
Urológia	39,0		39,0		39,0
Onkológia	18,0		18,0		18,0
Onkológia G	12,0		12,0		12,0
Reumatológia	75,0		75,0		75,0
Osteoporózis	30,0		30,0		30,0
Pszichiátria	90,0		90,0	-15,0	75,0
Addiktológia				15,0	15,0
Pszichiátria G	30,0		30,0		30,0
Tüdőgyógyászat	60,0		60,0	-15,0	45,0
Tüdőgyógyászat G	60,0		60,0	-15,0	45,0
Tüdőszűrés				30,0	30,0
*Dohányzásról való leszokás, TAMOP				4,0	4,0
Diabetológia	30,0	22,0	52,0		52,0
Gastroenterológia	80,0	-38,0	42,0		42,0
Kardiológia	60,0	6,0	66,0		66,0
Gyermekpszichiátria	15,0	-9,0	6,0		6,0
Laboratórium	30,0		30,0		30,0
<b>Röntgen</b>	<b>90,0</b>		<b>90,0</b>		<b>90,0</b>
<b>Mammográfia</b>	<b>30,0</b>		<b>30,0</b>		<b>30,0</b>
<b>Ultrahang</b>	<b>30,0</b>		<b>30,0</b>		<b>30,0</b>
Rehabilitáció	15,0		15,0		15,0
<b>Együtt</b>	<b>1 469,0</b>	<b>0,0</b>	<b>1 469,0</b>	<b>4,0</b>	<b>1 473,0</b>
<b>Nem szakorvosi órák</b>					
Masszázs	90,0	30,0	120,0		120,0
Fizioterápia	360,0	-120,0	240,0		240,0
Gyógytorna	120,0	90,0	210,0		210,0
<b>Együtt</b>	<b>570,0</b>	<b>0,0</b>	<b>570,0</b>		<b>570,0</b>
<b>szakorvosi</b>	<b>1 337,0</b>		<b>1 337,0</b>		<b>1 356,0</b>
<b>gondozói</b>	<b>132,0</b>		<b>132,0</b>		<b>117,0</b>
	<b>1 469,0</b>		<b>1 469,0</b>		<b>1 473,0</b>

**Szüneteltetett kapacitás**

Klinikai immunológia	25,0	0,0	25,0	0,0	25,0
Gyermek fül-orr-gége	30,0	0,0	30,0	0,0	30,0

2. sz. tábla OTH határozati kapacitás és működő kapacitás alakulása  
(2010-1014. április)

Szakma	2010.			2014. I.		
	OTH határozatban rendelkezésre álló	Működő (betöltött) kapacitás	Eltérés (Σbetöltetlen)	OTH határozatban rendelkezésre álló	Működő (betöltött) kapacitás	Eltérés (Σbetöltetlen)
Belgyógyászat	30,0	30,0		30,0	24,0	-6,0
Sebészet	145,0	145,0		145,0	131,0	-14,0
Nőgyógyászat	110,0	75,0	-35,0	110,0	78,0	-32,0
Fül-orr-gégészet	102,0	102,0		132,0	108,0	<b>-24,0</b>
Audiológia	18,0	18,0		18,0	12,0	<b>-6,0</b>
Bőrgyógyászat	90,0	48,0	-42,0	90,0	64,0	-26,0
Bőrgyógyászat G	30,0	30,0		30,0	20,0	-10,0
Neurológia	68,0	68,0		68,0	52,0	-16,0
Ortopédia	82,0	44,0	-38,0	71,0	48,0	-23,0
Urológia	39,0	39,0		39,0	39,0	
Onkológia	18,0	18,0		18,0	12,0	-6,0
Onkológia G	12,0	12,0		12,0	6,0	-6,0
Reumatológia	75,0	54,0	-21,0	75,0	60,0	-15,0
Osteoporózis	30,0	6,0	-24,0	30,0	6,0	-24,0
Pszichiátria	90,0	81,0	-9,0	75,0	60,0	-15,0
Addiktológia				15,0	6,0	-9,0
Pszichiátria G	30,0	30,0		30,0	30,0	
Tüdőgyógyászat	60,0	33,0	-27,0	45,0	45,0	
Tüdőgyógyászat G	60,0	60,0		45,0	45,0	
Tüdőszűrés				30,0	30,0	
*Dohányzásról való leszokás, TÁMOP				4,0	4,0	
Diabetológia	30,0	99,0	<b>*69</b>	52,0	60,0	<b>*8</b>
Gastroenterológia	80,0	38,0	-42,0	42,0	28,0	-14,0
Kardiológia	60,0	51,0	-9,0	66,0	66,0	
Gyermekpszichiátria	15,0	6,0	-9,0	6,0	6,0	
Laboratórium	30,0		-30,0	30,0		-30,0
*Röntgen, távl.					60,0	
Képző diagnosztika	120,0	126,0	6,0	120,0	60,0	
Rehabilitáció	15,0	15,0		15,0	15,0	
<b>Együtt</b>	<b>1 439,0</b>	<b>1 228,0</b>	<b>-280,0</b>	<b>1 473,0</b>	<b>1 175,0</b>	<b>-276,0</b>
Nem szakorvosi órák						
Masszázs	90,0	120,0	30	120,0	120,0	0,0
Fizioterápia	360,0	240,0	-120	240,0	240,0	0,0
Gyógytorna	120,0	210,0	90	210,0	210,0	0,0
<b>Együtt</b>	<b>570,0</b>	<b>570,0</b>	<b>0</b>	<b>570,0</b>	<b>570,0</b>	<b>0,0</b>
Szakorvosi	1 307,0	1 096,0	-280,0	1 356,0	1 074,0	-260,0
Gondozói	132,0	132,0	0,0	117,0	101,0	-16,0
Együtt	1 439,0	1 228,0	-280,0	1 473,0	1 175,0	-276,0

3. sz. tábla: Rendelkezésre álló kapacitás a szakorvos jogállása szerint (2010 ill 2013-2014. április)

Szakma	2010							2014.I.						
	Működő (betöltött) kapacitás	Közalkalmazotti jogállás	Óradíjas közreműködői jogállás	Közreműködői jogállás, TVK alapú elszámolással	%-os arány közalk.	%-os arány óradíjas közr.	%-os arány közreműködői jogállás, TVK alapú elszámolással	Működő (betöltött) kapacitás	Közalkalmazotti jogállás	Óradíjas közreműködői jogállás	Közreműködői jogállás, TVK alapú elszámolással	%-os arány közalk.	%-os arány óradíjas közr.	%-os arány Közreműködői jogállás, TVK alapú elszámolással
Belgyógyászat	30,0	30,0			100,0%			24,0	12	12		50,0%	50,0%	0,0%
Sebészet	151,0	45,0	8,0	98,0	29,8%	5,3%	64,9%	131,0	21,0	26,0	84,0	16,0%	19,8%	64,1%
Nőgyógyászat	75,0	15,0		60,0	20,0%		80,0%	78,0		12,0	66,0	0,0%	15,4%	84,6%
Fül-orr-gégész	108,0	72,0		36,0	66,7%		33,3%	108,0	78,0		30,0	72,2%		27,8%
Audiológia	18,0	18,0			100,0%			12,0	12			100,0%		
Bőrgyógyászat	48,0			48,0			100,0%	64,0		24,0	40,0		37,5%	62,5%
Bőrgyógyászat G	30,0			30,0			100,0%	20,0		12,0	8,0		60,0%	40,0%
Neurológia	68,0	64,0	4,0		94,1%	5,9%		52,0	46,0		6,0	88,5%		11,5%
Ortopédia	44,0	12,0		32,0	27,3%		72,7%	48,0	18,0		30,0	37,5%		62,5%
Urológia	39,0	30,0		9,0	76,9%		23,1%	39,0	30,0		9,0	76,9%		23,1%
Onkológia	18,0		18,0			100,0%		12,0		12			100,0%	
Onkológia G	12,0		12,0			100,0%		6,0		6			100,0%	
Reumatológia	54,0			54,0			100,0%	60,0			60,0			100,0%
Osteoporózis	6,0			6,0			100,0%	6,0			6,0			100,0%
Pszichiátria	80,0	80,0			100,0%			60,0	60,0			100,0%		
Addiktológia	0,0							6,0		6		0,0%	100,0%	
Pszichiátria G	31,0	31,0			100,0%			30,0	30			100,0%		
Tüdőgyógyászat	33,0	33,0			100,0%			45,0	37	8		82,2%	17,8%	
Tüdőgyógyászat G	60,0	60,0			100,0%			45,0	41	4		91,1%	8,9%	
Tüdőszűrés								30,0	30			100,0%		
*Dohányzásról való leszokás, TÁMOP								4,0	4					
Diabetológia	99,0	93,0		6,0	93,9%		6,1%	60,0	60			100,0%		
Gastroenterológia	38,0	30,0		8,0	78,9%		21,1%	28,0	22		6	78,6%		21,4%
Kardiológia	51,0	36,0	9,0	6,0	70,6%	17,6%	11,8%	66,0	39	21	6	59,1%	31,8%	9,1%
Gyermekpszichiátria	6,0			6,0			100,0%	6,0			6			100,0%
Laboratórium								0,0						
Képződiagnosztika	126	90	30	6	71,4%	23,8%	4,8%	120,0	30	30	60	25,0%	25,0%	
Rehabilitáció	15,0	15,0			100,0%		0,0%	15,0	15			100,0%		
<b>Együtt</b>	<b>1 240,0</b>	<b>754,0</b>	<b>81,0</b>	<b>405,0</b>	60,8%	6,5%	<b>32,7%</b>	1 175,0	<b>585,0</b>	<b>173,0</b>	<b>417,0</b>	49,8%	14,7%	<b>35,5%</b>

4. sz. tábla: Finanszírozási bevétel alakulása szakmánként

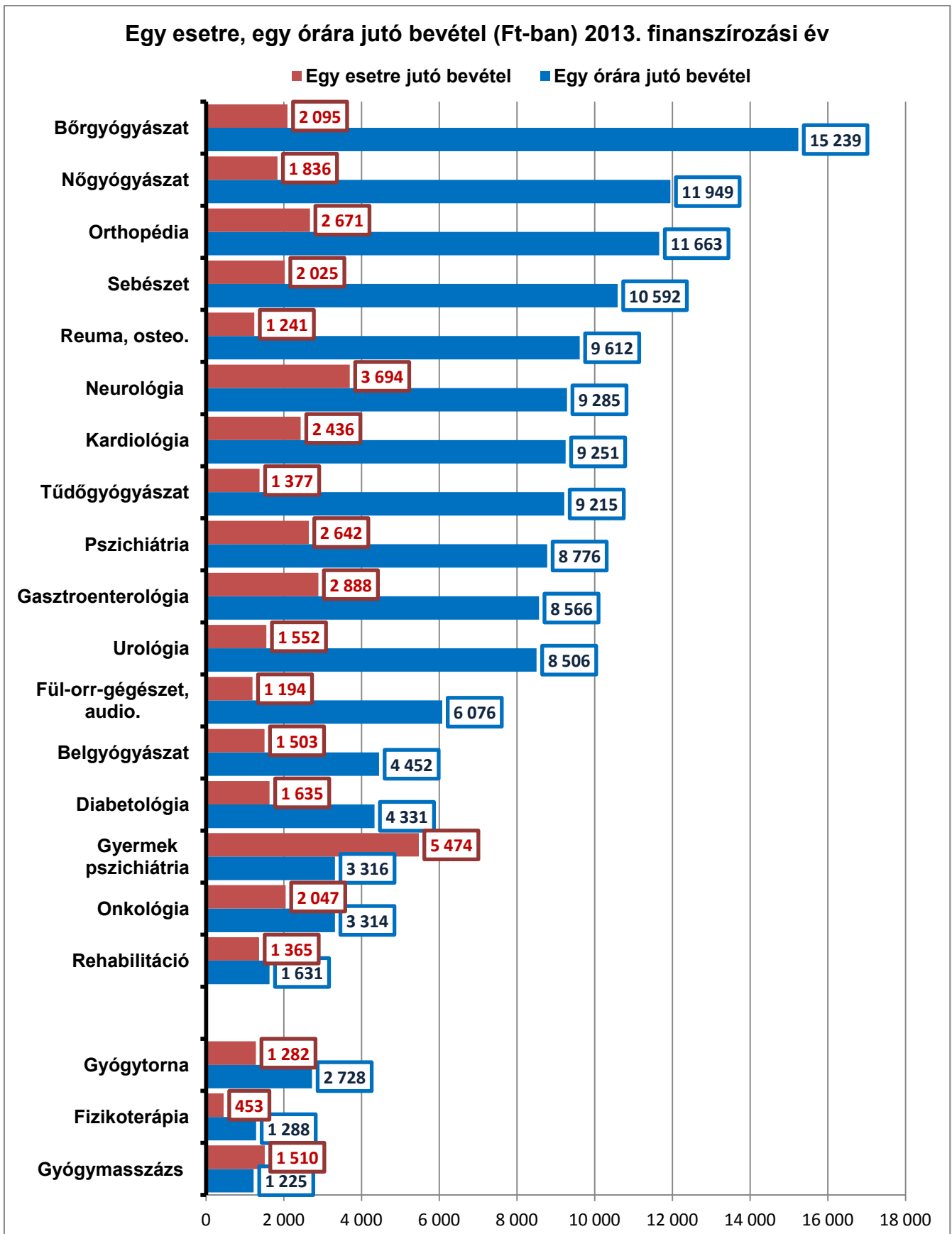
Szakma	Finanszírozási bevétel				Változás előző évhez képest		
	2010.	2011.	2012.	2013.	2011.	2012.	2013.
Belgyógyászat	5 320,4	5 595,7	5 634,6	2 778,2	105,2%	100,7%	49,3%
Sebészet	85 496,8	81 379,1	78 916,8	72 153,5	95,2%	97,0%	91,4%
Nőgyógyászat	56 249,5	58 431,3	63 795,5	48 466,1	103,9%	109,2%	76,0%
Fül-orr-gégészlet, audio.	39 661,2	36 223,4	36 618,1	37 914,6	91,3%	101,1%	103,5%
Bőrgyógyászat	67 330,6	72 812,3	78 190,7	59 688,5	108,1%	107,4%	76,3%
Ideggyógyászat	9 628,7	20 979,0	23 772,9	25 107,7	217,9%	113,3%	105,6%
Orthopédia	31 666,9	42 829,8	38 718,6	29 110,4	135,3%	90,4%	75,2%
Urológia	15 766,6	15 928,4	16 311,9	17 251,2	101,0%	102,4%	105,8%
Onkológia	3 391,6	3 488,9	2 765,5	2 433,3	102,9%	79,3%	88,0%
Reuma, osteo.	34 974,8	35 494,0	44 299,6	32 989,9	101,5%	124,8%	74,5%
Pszichiátria	33 158,6	30 529,8	31 008,3	30 570,7	92,1%	101,6%	98,6%
Tüdőgyógyászat	28 953,6	25 870,7	24 635,6	24 095,9	89,4%	95,2%	97,8%
Diabetológia	16 230,1	15 831,2	12 451,8	13 514,3	97,5%	78,7%	108,5%
Gasztroenterológia	16 458,5	13 738,0	12 440,1	12 472,3	83,5%	90,6%	100,3%
Kardiológia	26 551,1	30 116,1	28 416,1	28 678,9	113,4%	94,4%	100,9%
Gyermek pszichiátria	1 065,0	881,7	941,8	1 034,5	82,8%	106,8%	109,8%
Laboratórium	7 095,3	6 760,3	8 034,3	7 821,3	95,3%	118,8%	97,3%
Képfelvételek (rtg,mammo,uh.)	50 166,6	47 796,9	66 880,7	62 480,8	95,3%	139,9%	93,4%
Gyógymasszázs	11 440,2	10 634,4	10 451,5	11 469,7	93,0%	98,3%	109,7%
Fizioterápia	18 064,7	18 109,8	17 827,3	16 070,3	100,3%	98,4%	90,1%
Gyógytorna	22 888,5	22 138,9	23 704,5	29 792,8	96,7%	107,1%	125,7%
Bőr-és nemibeteg gondozó	7 055,2	7 190,1	4 207,9	3 704,6	101,9%	58,5%	88,0%
Onkológiai gondozó	1 658,3	1 453,9	621,3	668,6	87,7%	42,7%	107,6%
Tüdőgondozó	19 973,7	18 006,0	24 559,6	23 823,2	90,1%	136,4%	97,0%
Pszichiátriai gondozó	15 759,8	18 622,5	9 922,9	10 500,1	118,2%	53,3%	105,8%
Rehabilitáció	875,3	672,5	605,7	1 272,2	76,8%	90,1%	210,0%
EKG	2 065,5	1 794,6	1 892,6	1 629,0	86,9%	105,5%	86,1%
<b>Együtt</b>	<b>626 880,4</b>	<b>641 515,1</b>	<b>665 733,3</b>	<b>607 492,5</b>	<b>102,3%</b>	<b>103,8%</b>	<b>91,3%</b>
Szakfeladat							
Járóbeteggyógyító szakellátása	524 296,1	541 012,8	550 901,1	497 221,8	103,2%	101,8%	90,3%
Járóbeteggyógyító rehabilitációs szakellátása	875,3	672,5	605,7	1 272,2	76,8%	90,1%	210,0%
Járóbeteggyógyító gondozása	44 447,0	45 272,6	39 311,6	38 696,5	101,9%	86,8%	98,4%
Labordiagnosztika	7 095,3	6 760,3	8 034,3	7 821,3	95,3%	118,8%	97,3%
Képfelvételek diagnosztika	50 166,6	47 796,9	66 880,7	62 480,8	95,3%	139,9%	93,4%
<b>Együtt</b>	<b>626 880,4</b>	<b>641 515,1</b>	<b>665 733,3</b>	<b>607 492,5</b>	<b>102,3%</b>	<b>103,8%</b>	<b>91,3%</b>

Az egyéb jogcímenek leutalt bevételek költséghelyre történő felosztási alapja a teljesített pontok száma.

5. sz. tábla: Finanszírozási bevétel alakulása – egy esetre, egy órára jutó bevétel szakmánként

Szakma	2013. finanszírozási év				
	Bevétel (eFt)	Működő szakorvosi (nem szakorvosi) óra	Esetek száma	Egy órára jutó bevétel (Ft-ban)	Egy esetre jutó bevétel (Ft-ban)
Belgyógyászat	2 778,2	12,0	1 849	4 452	1 503
Sebészet	72 153,5	131,0	35 629	10 592	2 025
Nőgyógyászat	48 466,1	78,0	26 402	11 949	1 836
Fül-orr-gégészlet, audio.	37 914,6	120,0	31 752	6 076	1 194
Bőrgyógyászat	63 393,1	80,0	30 256	15 239	2 095
Neurológia	25 107,7	52,0	6 796	9 285	3 694
Orthopédia	29 110,4	48,0	10 899	11 663	2 671
Urológia	17 251,2	39,0	11 113	8 506	1 552
Onkológia	3 101,9	18,0	1 515	3 314	2 047
Reuma, osteo.	32 989,9	66,0	26 587	9 612	1 241
Pszichiátria	41 070,8	90,0	15 548	8 776	2 642
Tüdőgyógyászat	47 919,0	100,0	34 792	9 215	1 377
Diabetológia	13 514,3	60,0	8 264	4 331	1 635
Gasztroenterológia	12 472,3	28,0	4 318	8 566	2 888
Kardiológia	30 307,9	63,0	12 440	9 251	2 436
Gyermek pszichiátria	1 034,5	6,0	189	3 316	5 474
Rehabilitáció	1 272,2	15,0	932	1 631	1 365
<b>Ellátás szakorvosi óra</b>	<b>479 857,7</b>	<b>1 006,0</b>	<b>259 281</b>	<b>9 173</b>	<b>1 851</b>
Gyógymasszázs	11 469,7	180,0	7 598	1 225	1 510
Fizikoterápia	16 070,3	240,0	35 463	1 288	453
Gyógytorna	29 792,8	210,0	23 237	2 728	1 282
<b>Ellátás nem szakorvosi órában</b>	<b>57 332,8</b>	<b>630,0</b>	<b>66 298,0</b>	<b>1 750</b>	<b>865</b>

6. sz. tábla



7. sz. tábla: Teljesítmény és TVK alakulása 2010. évben

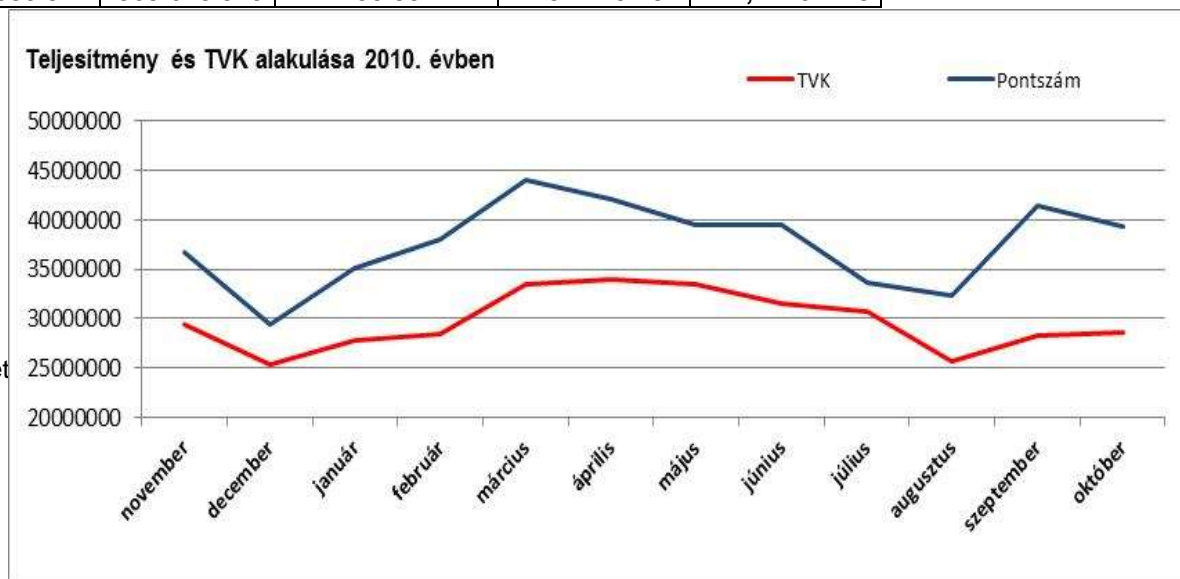
Teljesítés		Elszámolás				
időszak		Kiközölt TVK	Mód. TVK min.tartalék	TVK alap fin.telj.	Többlet teljesítmény	Intézményi pontforint
január	október	+ havi kifizetés	23 928 736	36 524 081	12 595 345	1,176519630
nov.	jan.	29 449 702	29 449 702	36 694 523	7 244 821	1,17174338
dec.	febr.	25 313 908	25 313 908	29 431 896	4 117 988	1,23598221
jan.	márc.	27 702 686	27 702 686	35 024 892	7 322 206	1,15477647
febr.	ápr.	28 415 754	28 415 754	37 948 253	9 532 499	1,09325194
márc.	máj.	33 514 189	33 514 189	44 010 907	10 496 718	1,11178612
ápr.	jún.	34 013 336	34 013 336	42 080 666	8 067 330	1,18010183
máj.	júl.	33 442 882	33 442 882	39 501 090	6 058 208	1,23608253
jún.	aug.	31 446 292	31 446 292	39 399 434	7 953 142	1,16528543
júl.	szept.	30 768 877	30 768 877	33 706 134	2 937 257	1,33277108
aug.	okt.	25 634 789	25 634 789	32 381 356	6 746 567	1,15581299
szept.	nov.	28 201 833	31 749 344	41 373 569	9 624 225	1,12037815
okt.	dec.	28 629 674	32 177 184	39 249 507	7 072 323	1,19692431
<b>Együtt(jan-dec/nov-okt)</b>		<b>356 533 922</b>	<b>363 628 943</b>	<b>450 802 227</b>	<b>87 173 284</b>	<b>1,17767443</b>

Időszak TVK túllépés:

	450 802
Teljesítmény	227
TVK	363 628
Túllépés	87 173 284

2010. jan-i plusz TVK (miniszteri keret nem része az éves kiközölt TVK mennyiségének.

Országos pontérték: 1,46 Ft.





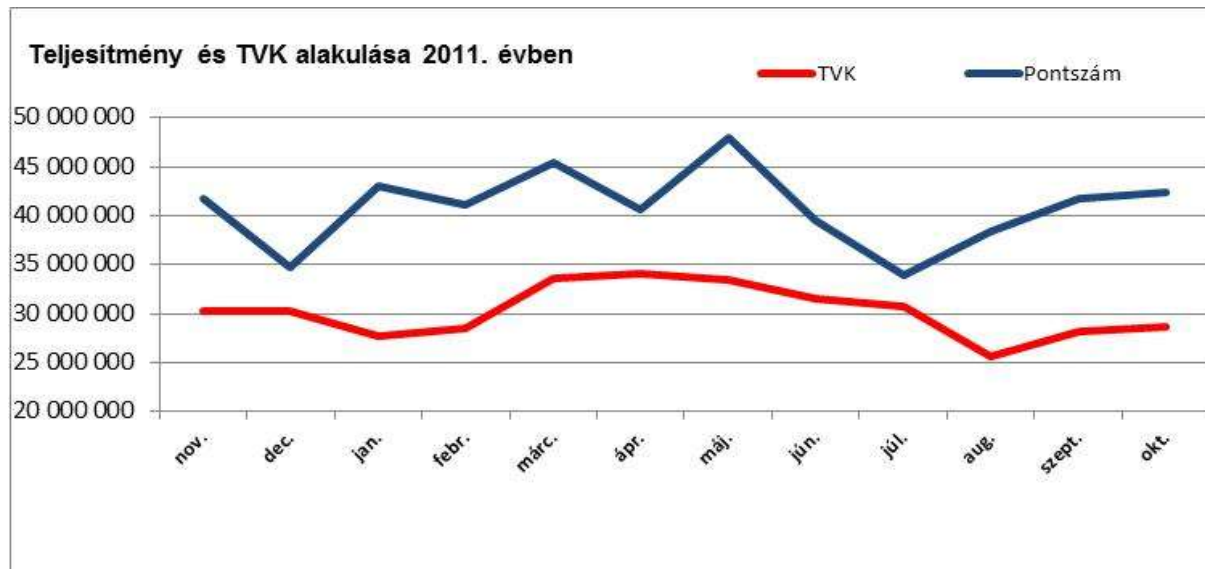
8. sz. tábla: Teljesítmény és TVK alakulása 2011. évben

Teljesítés	Elszámolás	TVK	TVK alap fin.telj.	100% (1,5Ft) pontértékkel	10%(0,45Ft) pontértékkel	10% (0,30Ft) pontértékkel	Sávós degresszióval együtt	0% (0,00Ft) pontértékkel	Intézményi pontforint
időszak		finanszírozott pontszám							
nov.	jan.	30 302 412	41 781 077	30 302 412			30 302 412	11 478 665	1,0874847500
dec.	febr.	30 302 412	34 788 244	30 302 412			30 302 412	4 485 832	1,3107381900
jan.	márc.	27 757 520	43 037 700	27 757 520	2 775 752	2 775 752	33 309 024	9 728 676	1,0137973910
febr.	ápr.	28 472 000	41 092 001	28 472 000	2 847 200	2 847 200	34 166 400	6 925 601	1,0914597189
márc.	máj.	33 580 527	45 488 724	33 580 527	3 358 053	3 358 053	40 296 632	5 192 092	1,1626624800
ápr.	jún.	34 080 662	40 573 642	34 080 662	3 408 066	3 084 914	40 573 642	0	1,3214505100
máj.	júl.	33 509 079	47 952 780	33 509 079	3 350 908	3 350 908	40 210 895	7 741 885	1,0988504100
jún.	aug.	31 508 537	39 576 820	31 508 537	3 150 854	3 150 854	37 810 244	1 766 576	1,2550173500
júl.	szept.	30 829 781	33 957 839	33 957 839			33 957 839		1,5000000000
aug.	okt.	25 685 530	38 380 596	28 425 605	2 842 561	2 842 561	34 110 727	4 269 869	1,1640585100
szept.	nov.	28 257 656	41 780 009	28 257 656	2 825 766	2 825 766	33 909 188	7 870 821	1,0647733500
okt.	dec.	28 686 343	42 452 192	28 686 343	2 868 634	2 868 634	34 423 611	8 028 581	1,0642763500
<b>Együtt</b>		<b>362 972 459</b>	<b>490 861 624</b>	<b>368 840 592</b>	<b>27 427 794</b>	<b>27 104 641</b>	<b>423 373 027</b>	<b>67 488 597</b>	<b>1,1271219035</b>

	40 296 632
	40 573 642
Kiközölt éves TVK	40 210 895
Miniszteri tartalék keretből TVK	5 868 133
	<u>46 079 028</u>

Július hónap	30829781
Július+min.keret	5868133
	<u>36 697 914</u>

Degresszió nélküli TVK túllépés:	490 861
TVK alap	624
TVK	368 840
	<u>592</u>
Túllépés	122 021
	<u>032</u>
Pontérték: 2010. okt. nov.hónap 1,46 Ft	



2011. jan.-tól 1,5 Ft.

9. sz. tábla: Teljesítmény és TVK alakulása 2012. évben

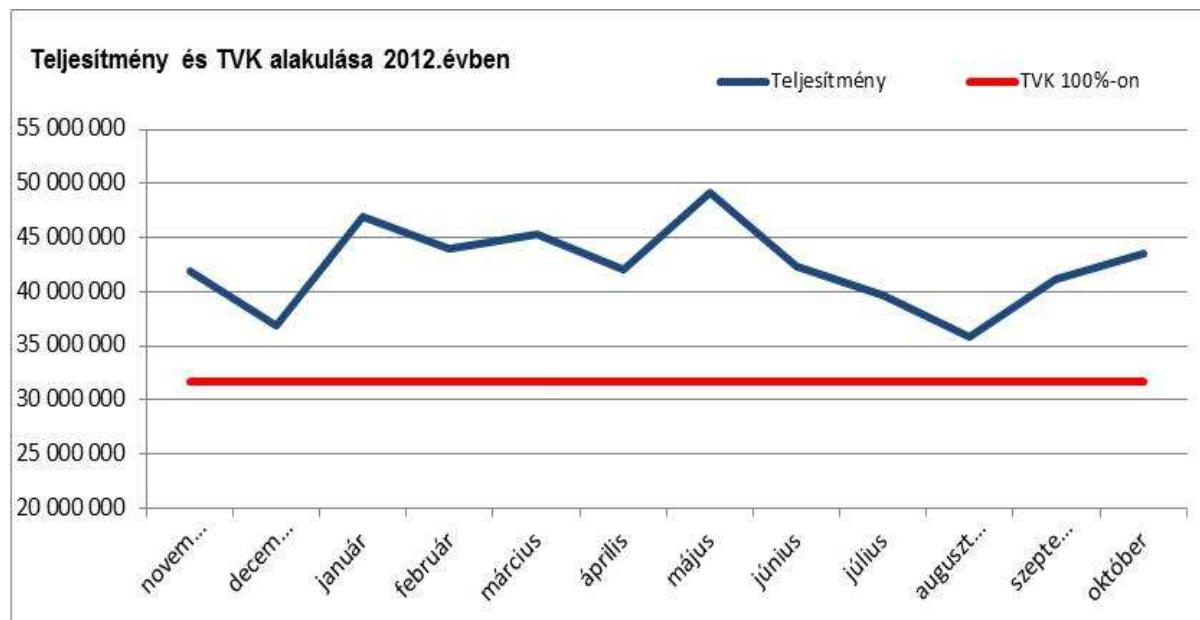
Teljesítés	Elszámolás	Összes TVK	TVK alap fin.telj.	100% (1,5Ft)	10%(0,45Ft)	10% (0,30Ft)	0%	Intézményi pontforint
időszak				finanszírozott pontszám				
nov.	jan.	31 612 705	41 963 431	31 612 705	3 161 271	3 161 271	4 028 184	1,1870328000
dec.	febr.	31 612 705	36 918 943	31 612 705	3 161 271	2 144 967	0	1,3413836400
jan.	márc.	31 612 705	46 876 233	31 612 705	3 161 271	3 161 271	8 940 986	1,0613121200
febr.	ápr.	31 612 705	43 903 609	31 612 705	3 161 271	3 161 271	5 968 362	1,1341899500
márc.	máj.	31 612 705	45 280 580	31 612 705	3 161 271	3 161 271	7 345 333	1,0995038800
ápr.	jún.	31 612 705	41 982 154	31 612 705	3 161 271	3 161 271	4 046 907	1,1861719400
máj.	júl.	31 612 705	49 082 400	31 612 705	3 161 271	3 161 271	11 147 153	1,0141428800
jún.	aug.	31 612 705	42 321 919	31 612 705	3 161 271	3 161 271	4 386 672	1,1766336900
júl.	szept.	31 612 705	39 681 374	31 612 705	3 161 271	3 161 271	1 746 127	1,2549074500
aug.	okt.	31 612 705	35 768 911	31 612 705	3 161 271	994 935	0	1,3744224800
szept.	nov.	31 612 705	41 228 072	31 612 705	3 161 271	3 161 271	3 292 825	1,2069327800
okt.	dec.	31 612 705	43 475 176	31 612 705	3 161 271	3 161 271	5 539 929	1,1451503800
<b>Együtt</b>		<b>379 352 460</b>	<b>508 482 802</b>	<b>379 352 460</b>	<b>18 967 626</b>	<b>17 951 322</b>	<b>30 329 772</b>	<b>1,1190716535</b>

Időszak TVK túllépés:

Teljesítmény	508 482 802
TVK	379 352 460
<b>Túllépés</b>	<b>129 130 342</b>

Degresszió nélküli TVK túllépés:

TVK alap	508 482 802
TVK	379 352 460
<b>Túllépés</b>	<b>129 130 342</b>



10. sz. tábla: Teljesítmény és TVK alakulása 2013. évben

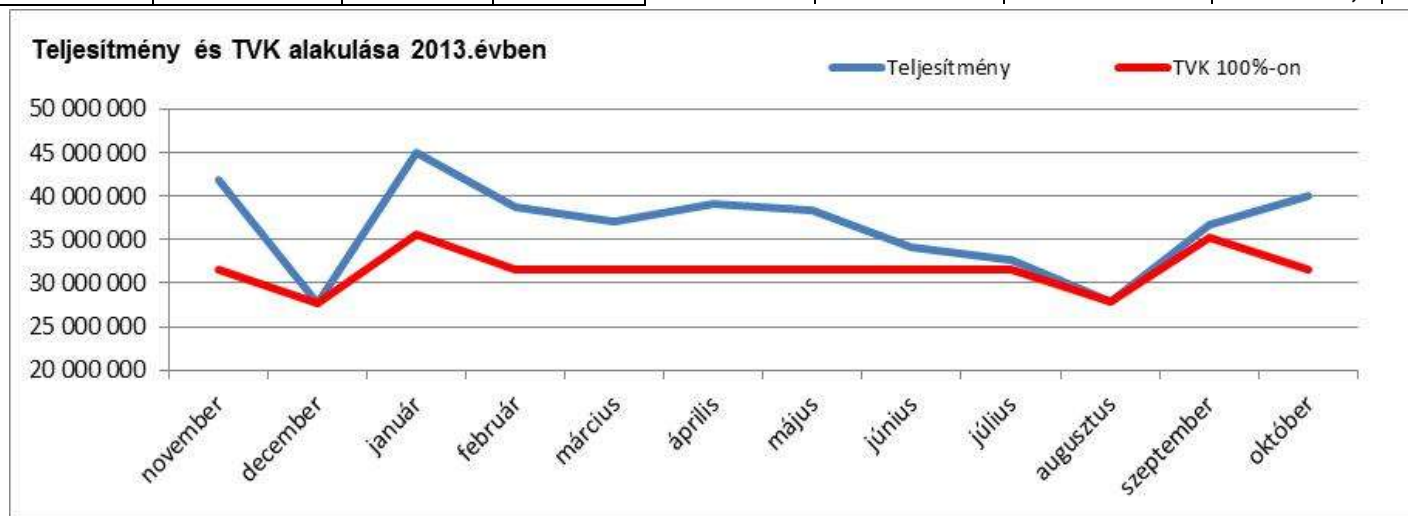
Teljesítés	Elszámlálás	TVK alap fin.telj.	TVK 100% (1,5Ft) pontértékkel	TVK 100% (1,5Ft) pontértékkel	10% (0,45Ft) pontértékkel	10% (0,30Ft) pontértékkel	8% (0,30Ft) pontértékkel	Sávós degreszióval együtt finanszírozott pont	0% pontértékkel finanszírozott pont	TVK Maradvány	Intézményi pontforint
időszak											
nov.	jan.	41 811 327	31 612 705	31 612 705	3 161 271	3 161 271		37 935 246	3 876 081		1,0190983250
dec.	febr.	27 630 169	31 612 705	27 630 169				27 630 169		3 982 536,0	1,5000000000
jan.	márc.	44 895 349	31 612 705	35 595 241			2 847 619	38 442 860	6 452 489	-3 982 536,0	1,2066073400
febr.	ápr.	38 700 668	31 612 705	31 612 705			2 529 016	34 141 721	4 558 947		1,2451278400
márc.	máj.	37 058 404	31 612 705	31 612 705			2 529 016	34 141 721	2 916 683		1,3001054800
ápr.	jún.	39 168 486	31 612 705	31 612 705			2 529 016	34 141 721	5 026 765		1,2298606600
máj.	júl.	38 437 177	31 612 705	31 612 705			2 529 016	34 141 721	4 295 456		1,2534679900
jún.	aug.	34 116 429	31 612 705	31 612 705			2 503 724	34 116 429	0		1,4124901300
júl.	szept.	32 564 460	31 612 705	31 612 705			951 755	32 564 460	0		1,4650160300
aug.	okt.	27 955 097	31 612 705	27 955 097				27 955 097	0	3 657 608,0	1,5000000000
szept.	nov.	36 768 777	31 612 705	35 270 313			1 498 464	36 768 777	0	-3 657 608,0	1,4559137000
okt.		39 386 941	31 612 705	31 612 705			2 529 016	34 141 721	5 245 220		1,2231387100
Együtt		438 493 284	379 352 460	379 352 460	3 161 271	3 161 271	20 446 645	406 121 646	32 371 638	0,0	1,2976907760

Időszak TVK túllépés:

Teljesítmény 438 493 284

TVK 379 352 460

Túllépés 59 140 824



11. sz. tábla: Teljesítmények alakulása 2010 – 2013. finanszírozási években

Szakma	Teljesítmény alapadatok											
	Esetek száma				Beavatkozások száma				Pontok száma			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Belgyógyászat	3 296	3438	3 647	1 849	11 257	11063	10 883	4 769	4 135 121	4417038	4 304 693	2 021 453
Sebészet	39 427	41 515	39 010	35 629	146 022	145 243	133 213	119 464	64 684 361	65533020	60 989 474	52 500 914
Nőgyógyászat	26 267	28 099	29 565	26 402	74 513	80 513	79 573	61 834	43 033 017	47 363 942	49 075 773	35 062 454
Fül-orr-gégészet, audio.	35 537	34 735	31 707	31 752	111 708	107 865	105 926	105 132	29 723 634	29 302 250	27 974 016	27 463 355
Bőrgyógyászat	30 225	32 533	35 711	30 256	89 728	94 961	110 086	98 616	52 549 332	59 199 057	64 205 393	45 579 270
Neurológia	6 010	6 550	7 119	6 796	28 590	68 142	73 345	71 516	6 796 739	16 696 789	18 532 321	18 559 664
Ortopédia	13 982	14 869	12 882	10 899	131 576	205 871	176 046	121 357	23 700 289	34 161 016	30 209 527	21 493 351
Urológia	10 331	11 652	11 039	11 113	29 001	32 400	30 690	31 110	11 674 233	13 204 080	12 458 986	12 507 676
Onkológia	2 129	2 091	1 748	1 515	16 750	18 034	13 150	9 842	3 293 361	3 405 272	2 719 517	2 305 313
Reumatológia, osteo.	31 974	31 214	31 352	26 587	114 303	118 580	158 859	88 148	27 101 227	28 057 159	34 090 917	23 707 081
Pszichiátria	13 691	14 963	16 126	15 548	46 445	50 117	53 280	50 674	27 636 341	29 563 458	31 693 598	29 832 028
Tüdőgyógyászat	39 922	40 525	34 615	34 792	67 420	67 738	55 669	56 715	34 186 836	34 260 049	38 138 336	38 370 558
Diabetológia	10 260	10 894	7 970	8 264	35 144	37 410	27 507	27 746	12 111 660	12 808 831	9 560 904	9 885 883
Gastroenterológia	5 599	5 099	4 533	4 318	13 143	13 397	13 935	14 069	13 020 319	11 396 287	10 046 114	9 305 175
Kardiológia	11 237	13 269	12 513	12 440	24 616	29 046	26 771	26 809	20 198 125	23 869 056	22 024 044	22 293 635
Gyermekpszichiátria	193	160	191	189	1 295	993	1 125	1 160	853 788	706 875	803 669	813 254
Laboratórium	31 517	32 149	33 358	31 905	112 092	77 365	113 685	106 100	5 832 858	4 981 927	6 185 392	5 801 779
Röntgen	13 000	13 863	12 724	10 852	20 290	23 191	37 607	41 556	13 634 608	15 861 743	25 101 431	27 071 175
Mammográfia	3 341	3 459	3 326	1 759	21 372	22 646	25 146	12 911	14 781 780	15 666 446	17 442 823	8 958 231
Ultrahang	3 733	3 566	4 324	4 428	13 021	12 427	15 726	16 083	9 793 814	7 735 388	9 982 084	10 457 331
Masszázs	7 150	7 707	7 309	7 598	42 933	46 314	43 944	45 645	7 785 899	8 399 832	7 970 462	8 278 195
Fizioterápia	40 945	41 992	39 915	35 463	74 315	80 236	72 343	63 370	12 459 972	13 517 119	12 728 242	10 931 441
Gyógytorna	23 346	22 470	23 266	23 237	97 803	93 183	97 986	136 871	18 036 769	17 203 509	17 993 844	21 611 605
Rehabilitáció	1 179	1 034	873	932	1 185	1 034	890	2 074	647 469	541 789	449 601	898 118
<b>Együtt</b>	<b>404 291</b>	<b>417 846</b>	<b>404 823</b>	<b>374 523</b>	<b>1 324 522</b>	<b>1 437 769</b>	<b>1 477 385</b>	<b>1 313 571</b>	<b>457 671 552</b>	<b>497 851 932</b>	<b>514 681 161</b>	<b>445 708 939</b>

12.sz. tábla: Teljesítmények alakulása 2010-2013. finanszírozási években

Szakma	Teljesítmény alapadatok változása (előző évhez)																	
	Esetszám (betegforgalom) változása						Beavatkozások számának változása						Pontok számának változása					
	Értékben			Változás üteme %-ban			Értékben			Változás üteme %-ban			Értékben			Változás üteme %-ban		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
Belgyógyászat	142	209	-1 798	104,3%	106,1%	50,7%	-194	-180	-6 114	98,3%	98,4%	43,8%	281 917	-112 345	-2 283 240	106,8%	97,5%	47,0%
Sebészet	2 088	-2 505	-3 381	105,3%	94,0%	91,3%	-779	-12 030	-13 749	99,5%	91,7%	89,7%	848 659	-4 543 546	-8 488 560	101,3%	93,1%	86,1%
Nőgyógyászat	1 832	1 466	-3 163	107,0%	105,2%	89,3%	6 000	-940	-17 739	108,1%	98,8%	77,7%	4 330 925	1 711 831	-14 013 319	110,1%	103,6%	71,4%
Fül-orr-gégészlet, audio.	-802	-3 028	45	97,7%	91,3%	100,1%	-3 843	-1 939	-794	96,6%	98,2%	99,3%	-421 384	-1 328 234	-510 661	98,6%	95,5%	98,2%
Bőrgyógyászat	2 308	3 178	-5 455	107,6%	109,8%	84,7%	5 233	15 125	-11 470	105,8%	115,9%	89,6%	6 649 725	5 006 336	-18 626 123	112,7%	108,5%	71,0%
Neurológia	540	569	-323	109,0%	108,7%	95,5%	39 552	5 203	-1 829	238,3%	107,6%	97,5%	9 900 050	1 835 532	27 343	245,7%	111,0%	100,1%
Ortopédia	887	-1 987	-1 983	106,3%	86,6%	84,6%	74 295	-29 825	-54 689	156,5%	85,5%	68,9%	10 460 727	-3 951 489	-8 716 176	144,1%	88,4%	71,1%
Urológia	1 321	-613	74	112,8%	94,7%	100,7%	3 399	-1 710	420	111,7%	94,7%	101,4%	1 529 847	-745 094	48 690	113,1%	94,4%	100,4%
Onkológia	-38	-343	-233	98,2%	83,6%	86,7%	1 284	-4 884	-3 308	107,7%	72,9%	74,8%	111 911	-685 755	-414 204	103,4%	79,9%	84,8%
Reumatológia, osteo.	-760	138	-4 765	97,6%	100,4%	84,8%	4 277	40 279	-70 711	103,7%	134,0%	55,5%	955 932	6 033 758	-10 383 836	103,5%	121,5%	69,5%
Pszichiátria	1 272	1 163	-578	109,3%	107,8%	96,4%	3 672	3 163	-2 606	107,9%	106,3%	95,1%	1 927 117	2 130 140	-1 861 570	107,0%	107,2%	94,1%
Tüdőgyógyászat	603	-5 910	177	101,5%	85,4%	100,5%	318	-12 069	1 046	100,5%	82,2%	101,9%	73 213	3 878 287	232 222	100,2%	111,3%	100,6%
Diabetológia	634	-2 924	294	106,2%	73,2%	103,7%	2 266	-9 903	239	106,4%	73,5%	100,9%	697 171	-3 247 927	324 979	105,8%	74,6%	103,4%
Gastroenterológia	-500	-566	-215	91,1%	88,9%	95,3%	254	538	134	101,9%	104,0%	101,0%	-1 624 032	-1 350 173	-740 939	87,5%	88,2%	92,6%
Kardiológia	2 032	-756	-73	118,1%	94,3%	99,4%	4 430	-2 275	38	118,0%	92,2%	100,1%	3 670 931	-1 845 012	269 591	118,2%	92,3%	101,2%
Gyermekpszichiátria	-33	31	-2	82,9%	119,4%	99,0%	-302	132	35	76,7%	113,3%	103,1%	-146 913	96 794	9 585	82,8%	113,7%	101,2%
Laboratórium	632	1 209	-1 453	102,0%	103,8%	95,6%	-34 727	36 320	-7 585	69,0%	146,9%	93,3%	-850 931	1 203 465	-383 613	85,4%	124,2%	93,8%
Röntgen	863	-1 139	-1 872	106,6%	91,8%	85,3%	2 901	14 416	3 949	114,3%	162,2%	110,5%	2 227 135	9 239 688	1 969 744	116,3%	158,3%	107,8%
Mammográfia	118	-133	-1 567	103,5%	96,2%	52,9%	1 274	2 500	-12 235	106,0%	111,0%	51,3%	884 666	1 776 377	-8 484 592	106,0%	111,3%	51,4%
Ultrahang	-167	758	104	95,5%	121,3%	102,4%	-594	3 299	357	95,4%	126,5%	102,3%	-2 058 426	2 246 696	475 247	79,0%	129,0%	104,8%
Masszázs	557	-398	289	107,8%	94,8%	104,0%	3 381	-2 370	1 701	107,9%	94,9%	103,9%	613 933	-429 370	307 733	107,9%	94,9%	103,9%
Fizioterápia	1 047	-2 077	-4 452	102,6%	95,1%	88,8%	5 921	-7 893	-8 973	108,0%	90,2%	87,6%	1 057 147	-788 877	-1 796 801	108,5%	94,2%	85,9%
Gyógytorna	-876	796	-29	96,2%	103,5%	99,9%	-4 620	4 803	38 885	95,3%	105,2%	139,7%	-833 260	790 335	3 617 761	95,4%	104,6%	120,1%
Rehabilitáció	-145	-161	59	87,7%	84,4%	106,8%	-151	-144	1 184	87,3%	86,1%	233,0%	-105 680	-92 188	448 517	83,7%	83,0%	199,8%
<b>Együtt</b>	<b>13 555</b>	<b>-13 023</b>	<b>-30 300</b>	<b>103,4%</b>	<b>96,9%</b>	<b>92,5%</b>	<b>113 247</b>	<b>39 616</b>	<b>-163 814</b>	<b>108,6%</b>	<b>102,8%</b>	<b>88,9%</b>	<b>40 180 380</b>	<b>16 829 229</b>	<b>-68 972 222</b>	<b>108,8%</b>	<b>103,4%</b>	<b>86,6%</b>

13.sz. tábla: Teljesítménymutatók alakulása 2010 – 2013. finanszírozási években

Szakma	Teljesítménymutatók											
	Egy esetre jutó pontok száma				Egy esetre jutó beavatkozások száma				Egy beavatkozásra jutó pontok száma			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Belgyógyászat	1 255	1 285	1 180	1 093	3,42	3,22	2,98	2,58	367,3	399,3	395,5	423,9
Sebészet	1 641	1 579	1 563	1 474	3,70	3,50	3,41	3,35	443,0	451,2	457,8	439,5
Nőgyógyászat	1 638	1 686	1 660	1 328	2,84	2,87	2,69	2,34	577,5	588,3	616,7	567,0
Fül-orr-gégészeti, audio.	836	844	882	865	3,14	3,11	3,34	3,31	266,1	271,7	264,1	261,2
Bőrgyógyászat	1 739	1 820	1 798	1 506	2,97	2,92	3,08	3,26	585,7	623,4	583,2	462,2
Neurológia	1 131	2 549	2 603	2 731	4,76	10,40	10,30	10,52	237,7	245,0	252,7	259,5
Ortopédia	1 695	2 297	2 345	1 972	9,41	13,85	13,67	11,13	180,1	165,9	171,6	177,1
Urológia	1 130	1 133	1 129	1 125	2,81	2,78	2,78	2,80	402,5	407,5	406,0	402,0
Onkológia	1 547	1 629	1 556	1 522	7,87	8,62	7,52	6,50	196,6	188,8	206,8	234,2
Reumatológia, osteo.	848	899	1 087	892	3,57	3,80	5,07	3,32	237,1	236,6	214,6	268,9
Pszichiátria	2 019	1 976	1 965	1 919	3,39	3,35	3,30	3,26	595,0	589,9	594,8	588,7
Tüdőgyógyászat	856	845	1 102	1 103	1,69	1,67	1,61	1,63	507,1	505,8	685,1	676,6
Diabetológia	1 180	1 176	1 200	1 196	3,43	3,43	3,45	3,36	344,6	342,4	347,6	356,3
Gastroenterológia	2 325	2 235	2 216	2 155	2,35	2,63	3,07	3,26	990,7	850,7	720,9	661,4
Kardiológia	1 797	1 799	1 760	1 792	2,19	2,19	2,14	2,16	820,5	821,8	822,7	831,6
Gyermekepszichiátria	4 424	4 418	4 208	4 303	6,71	6,21	5,89	6,14	659,3	711,9	714,4	701,1
Laboratórium	185	155	185	182	3,56	2,41	3,41	3,33	52,0	64,4	54,4	54,7
Röntgen	1 049	1 144	1 973	2 495	1,56	1,67	2,96	3,83	672,0	684,0	667,5	651,4
Mammográfia	4 424	4 529	5 244	5 093	6,40	6,55	7,56	7,34	691,6	691,8	693,7	693,8
Ultrahang	2 624	2 169	2 309	2 362	3,49	3,48	3,64	3,63	752,2	622,5	634,8	650,2
Masszázs	1 089	1 090	1 090	1 090	6,00	6,01	6,01	6,01	181,3	181,4	181,4	181,4
Fizioterápia	304	322	319	308	1,81	1,91	1,81	1,79	167,7	168,5	175,9	172,5
Gyógytorna	773	766	773	930	4,19	4,15	4,21	5,89	184,4	184,6	183,6	157,9
Rehabilitáció	549	524	515	964	1,01	1,00	1,02	2,23	546,4	524,0	505,2	433,0
<b>Együtt</b>	<b>1 132</b>	<b>1 191</b>	<b>1 271</b>	<b>1 190</b>	<b>3,28</b>	<b>3,44</b>	<b>3,65</b>	<b>3,51</b>	<b>345,5</b>	<b>346,3</b>	<b>348,4</b>	<b>339,3</b>

14.sz. táblázat: Teljesítménymutatók alakulása 2010 – 2013. finanszírozási években

Szakma	Teljesítménymutatók változása																	
	Egy esetre jutó pontok számának változása						Egy esetre jutó beavatkozások számának változása						Egy beavatkozásra jutó pontok számának változása					
	Értékben			Változás üteme			Értékben			Változás üteme			Értékben			Változás üteme		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
Belgyógyászat	30,2	-104,4	-87,1	102,4%	91,9%	92,6%	-0,20	-0,23	-0,40	94,2%	92,7%	86,4%	31,9	-3,7	28,3	108,7%	99,1%	107,2%
Sebészet	-62,1	-15,1	-89,9	96,2%	99,0%	94,3%	-0,21	-0,08	-0,06	94,5%	97,6%	98,2%	8,2	6,6	-18,4	101,9%	101,5%	96,0%
Nőgyógyászat	47,3	-25,7	-331,9	102,9%	98,5%	80,0%	0,03	-0,17	-0,35	101,0%	93,9%	87,0%	10,8	28,5	-49,7	101,9%	104,8%	91,9%
Fül-orr-gégészlet, audio.	7,2	38,7	-17,3	100,9%	104,6%	98,0%	-0,04	0,24	-0,03	98,8%	107,6%	99,1%	5,6	-7,6	-2,9	102,1%	97,2%	98,9%
Bőrgyógyászat	81,1	-21,7	-291,5	104,7%	98,8%	83,8%	-0,05	0,16	0,18	98,3%	105,6%	105,7%	37,8	-40,2	-121,0	106,4%	93,6%	79,2%
Neurológia	1418,2	54,1	127,7	225,4%	102,1%	104,9%	5,65	-0,10	0,22	218,7%	99,0%	102,1%	7,3	7,6	6,8	103,1%	103,1%	102,7%
Ortopédia	602,4	47,6	-373,0	135,5%	102,1%	84,1%	4,44	-0,18	-2,53	147,1%	98,7%	81,5%	-14,2	5,7	5,5	92,1%	103,4%	103,2%
Urológia	3,2	-4,6	-3,1	100,3%	99,6%	99,7%	-0,03	0,00	0,02	99,1%	100,0%	100,7%	5,0	-1,6	-3,9	101,2%	99,6%	99,0%
Onkológia	81,6	-72,7	-34,1	105,3%	95,5%	97,8%	0,76	-1,10	-1,03	109,6%	87,2%	86,4%	-7,8	18,0	27,4	96,0%	109,5%	113,3%
Reumatológia, osteo.	51,3	188,5	-195,7	106,0%	121,0%	82,0%	0,22	1,27	-1,75	106,3%	133,4%	65,4%	-0,5	-22,0	54,3	99,8%	90,7%	125,3%
Pszichiátria	-42,8	-10,4	-46,7	97,9%	99,5%	97,6%	-0,04	-0,05	-0,04	98,7%	98,6%	98,6%	-5,1	5,0	-6,1	99,1%	100,8%	99,0%
Tüdőgyógyászat	-10,9	256,4	1,1	98,7%	130,3%	100,1%	-0,02	-0,06	0,02	99,0%	96,2%	101,4%	-1,3	179,3	-8,5	99,7%	135,5%	98,8%
Diabetológia	-4,7	23,8	-3,4	99,6%	102,0%	99,7%	0,01	0,02	-0,09	100,3%	100,5%	97,3%	-2,2	5,2	8,7	99,4%	101,5%	102,5%
Gastroenterológia	-90,5	-18,8	-61,2	96,1%	99,2%	97,2%	0,28	0,45	0,18	111,9%	117,0%	106,0%	-140,0	-129,7	-59,5	85,9%	84,7%	91,7%
Kardiológia	1,4	-38,8	32,0	100,1%	97,8%	101,8%	0,00	-0,05	0,02	99,9%	97,7%	100,7%	1,2	0,9	8,9	100,2%	100,1%	101,1%
Gyermekpszichiátria	-5,8	-210,3	95,2	99,9%	95,2%	102,3%	-0,50	-0,32	0,25	92,5%	94,9%	104,2%	52,6	2,5	-13,3	108,0%	100,4%	98,1%
Laboratórium	-30,1	30,5	-3,6	83,7%	119,7%	98,1%	-1,15	1,00	-0,08	67,7%	141,6%	97,6%	12,4	-10,0	0,3	123,8%	84,5%	100,5%
Röntgen	95,4	828,6	521,8	109,1%	172,4%	126,5%	0,11	1,28	0,87	107,2%	176,7%	129,6%	12,0	-16,5	-16,0	101,8%	97,6%	97,6%
Mammográfia	104,8	715,2	-151,6	102,4%	115,8%	97,1%	0,15	1,01	-0,22	102,3%	115,5%	97,1%	0,2	1,9	0,2	100,0%	100,3%	100,0%
Ultrahang	-454,4	139,3	53,1	82,7%	106,4%	102,3%	0,00	0,15	0,00	99,9%	104,4%	99,9%	-129,7	12,3	15,5	82,8%	102,0%	102,4%
Masszázs	1,0	0,6	-1,0	100,1%	100,1%	99,9%	0,00	0,00	0,00	100,1%	100,0%	99,9%	0,0	0,0	0,0	100,0%	100,0%	100,0%
Fizioterápia	17,6	-3,0	-10,6	105,8%	99,1%	96,7%	0,10	-0,10	-0,03	105,3%	94,9%	98,6%	0,8	7,5	-3,4	100,5%	104,4%	98,0%
Gyógytorna	-7,0	7,8	156,7	99,1%	101,0%	120,3%	-0,04	0,06	1,68	99,0%	101,6%	139,9%	0,2	-1,0	-25,7	100,1%	99,5%	86,0%
Rehabilitáció	-25,2	-9,0	448,6	95,4%	98,3%	187,1%	-0,01	0,02	1,21	99,5%	101,9%	218,3%	-22,4	-18,8	-72,1	95,9%	96,4%	85,7%
<b>Együtt</b>	<b>59,4</b>	<b>79,9</b>	<b>-81,3</b>	<b>105,3%</b>	<b>106,7%</b>	<b>93,6%</b>	<b>0,16</b>	<b>0,21</b>	<b>-0,14</b>	<b>105,0%</b>	<b>106,1%</b>	<b>96,1%</b>	<b>0,7</b>	<b>2,1</b>	<b>-9,1</b>	<b>100,2%</b>	<b>100,6%</b>	<b>97,4%</b>

15.sz. tábla: Kapacitás és kihasználtság 2010-2013. finanszírozási években

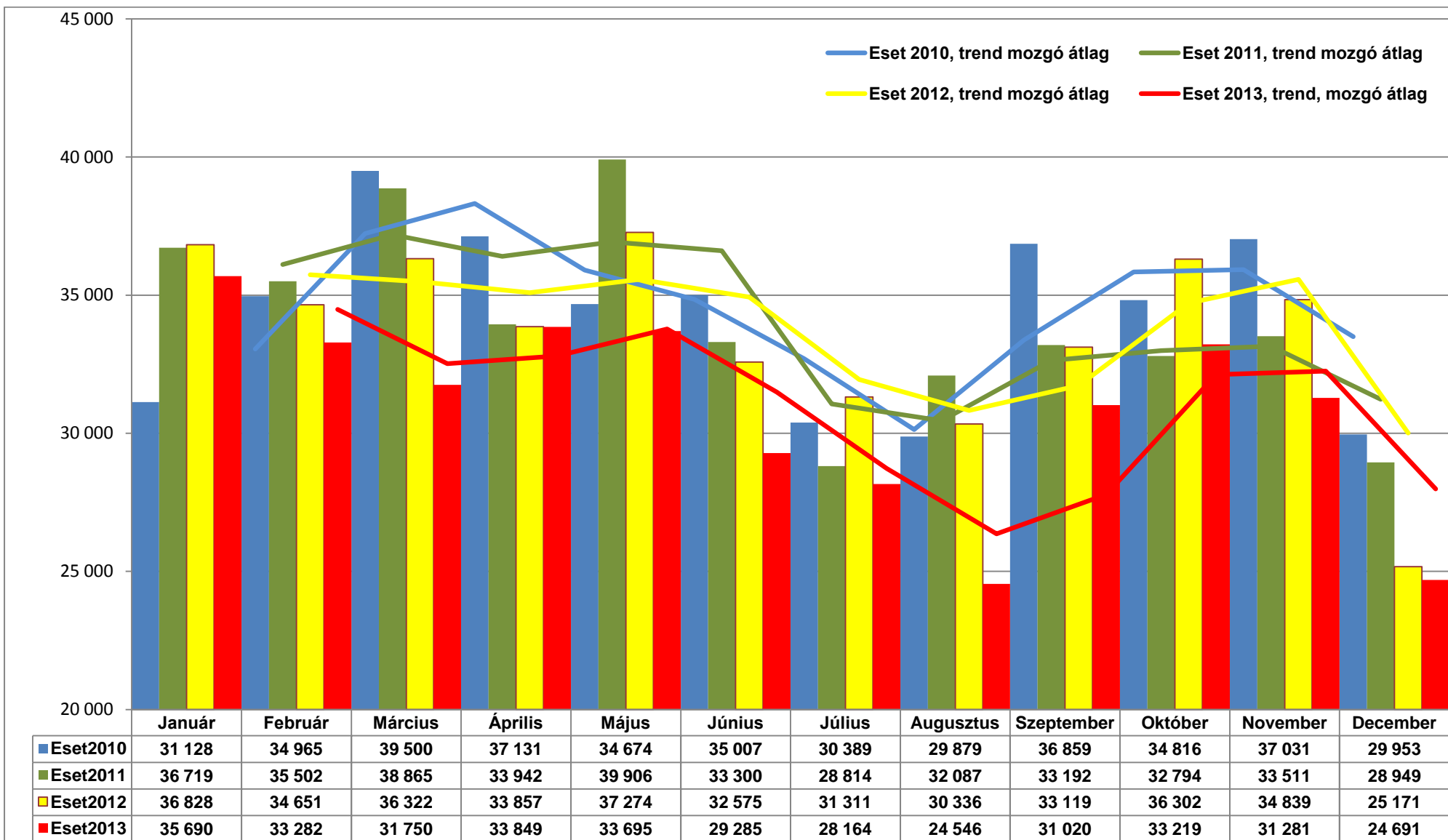
Szakma	Működő kapacitás átlag heti szakorvosi/nem szakorvosi óra				Esetek száma				Egy órára jutó esetek száma				*Országos átlagérték Egy órára jutó esetek száma	Országos átlagértékhez viszonyított kihasználtsági mutató			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013		2010	2011	2012	2013
Belgyógyászat	30	30	30	12	3 296	3438	3 647	1 849	2,11	2,20	2,34	2,96	2,66	79,4%	82,9%	87,9%	111,4%
Sebészet	148	145	139,5	132	39 427	41 515	39 010	35 629	5,12	5,51	5,38	5,18	4,06	126,2%	135,6%	132,5%	127,5%
Nőgyógyászat	75	77	81	73	26 267	28 099	29 565	26 402	6,74	7,02	7,02	6,98	4,33	155,5%	162,1%	162,1%	161,2%
Fül-orr-gégészet, audio.	121	120	120	120	35 537	34 735	31 707	31 752	5,63	5,57	5,08	5,09	4,18	134,6%	133,2%	121,6%	121,7%
Bőrgyógyászat	73	78	79,5	80	30 225	32 533	35 711	30 256	7,98	8,02	8,64	7,27	4,93	161,9%	162,7%	175,2%	147,5%
Neurológia	45	68	70,5	62	6 010	6 550	7 119	6 796	2,56	1,85	1,94	2,11	2,51	102,1%	73,8%	77,4%	84,0%
Ortopédia	44	44	46	44	13 982	14 869	12 882	10 899	6,11	6,50	5,39	4,76	3,56	171,7%	182,5%	151,3%	133,8%
Urológia	39	39	39	39	10 331	11 652	11 039	11 113	5,09	5,75	5,44	5,48	4,21	121,0%	136,5%	129,3%	130,2%
Onkológia	30	30	15	15	2 129	2 091	1 748	1 515	1,36	1,34	2,24	1,94	3,26	41,9%	41,1%	68,7%	59,6%
Reumatológia, osteo.	70	70	60	60	31 974	31 214	31 352	26 587	8,78	8,58	10,05	8,52	4,60	191,0%	186,4%	218,5%	185,2%
Pszichiátria	111	121	120	120	13 691	14 963	16 126	15 548	2,37	2,37	2,58	2,49	3,09	76,8%	76,7%	83,6%	80,6%
Tüdőgyógyászat	93	93	74	100	39 922	40 525	34 615	34 792	8,26	8,38	9,00	6,72	4,34	190,3%	193,1%	207,3%	154,9%
Diabetológia	98	100	59	60	10 260	10 894	7 970	8 264	2,01	2,10	2,60	2,65	3,60	55,9%	58,3%	72,2%	73,6%
Gastroenterológia	38	38	28	28	5 599	5 099	4 533	4 318	2,83	2,58	3,11	2,97	2,45	115,7%	105,3%	127,1%	121,0%
Kardiológia	47	58	63	63	11 237	13 269	12 513	12 440	4,60	4,37	3,82	3,80	3,36	136,9%	130,1%	113,7%	113,0%
Gyermekpszichiátria	6	6	6	6	193	160	191	189	0,62	0,51	0,61	0,61	0,98	63,1%	52,3%	62,5%	61,8%
Laboratórium	30	30	30	30	31 517	32 149	33 358	31 905									
Röntgen	124	114	117,5	75	13 000	13 863	12 724	10 852									
Mammográfia					3 341	3 459	3 326	1 759									
Ultrahang					3 733	3 566	4 324	4 428									
Masszázs	120	120	120	180	7 150	7 707	7 309	7 598	1,15	1,24	1,17	0,81	4,00	28,6%	30,9%	29,3%	20,3%
Fizioterápia	240	240	210	240	40 945	41 992	39 915	35 463	3,28	3,36	3,66	2,84	5,13	64,0%	65,6%	71,3%	55,4%
Gyógytorna	210	210	210	210	23 346	22 470	23 266	23 237	2,14	2,06	2,13	2,13	3,33	64,2%	61,8%	64,0%	63,9%
Rehabilitáció	15	15	15	15	1 179	1 034	873	932	1,51	1,33	1,12	1,19	2,03	74,5%	65,3%	55,1%	58,9%
<b>Együtt</b>	1 807	1 847	1 733	1 764	<b>404 291</b>	<b>417 846</b>	<b>404 823</b>	<b>374 523</b>	4,30	4,35	4,49	4,08					
*Országos átlagérték: OEP 2010.II. félév kapacitásfelülvizsgálatakor közzétett adat																	



16.sz. tábla: Betegforgalom alakulása TAJ előfordulás évente 2010 – 2013. évben (ugyanaz a beteg hányszor jelent meg az adott rendelésen)

Szakma	2010			2011			2012			2013		
	Eset	Beteg	Megjele- nések száma	Eset	Beteg	Megjele- nések száma	Eset	Beteg	Megjele- nések száma	Eset	Beteg	Megjele- nések száma
Belgyógyászat	3228	1049	3,1	3530	1040	3,4	3576	1018	3,5	1711	658	2,6
Sebészet	39747	15494	2,6	41154	15808	2,6	38485	15281	2,5	35237	15400	2,3
Nőgyógyászat	26265	9292	2,8	28585	9978	2,9	28913	10323	2,8	26079	10590	2,5
Fül-orr-gégészet, audio.	36584	16371	2,2	33146	15779	2,1	31340	15057	2,1	32118	17122	1,9
Bőrgyógyászat, G-val	31337	15342	2,0	33316	15966	2,1	35468	16285	2,2	29349	14667	2,0
Neurológia	5957	2957	2,0	6729	3151	2,1	7045	3155	2,2	6669	3188	2,1
Ortopédia	14419	7183	2,0	14698	7433	2,0	12402	6967	1,8	10759	6442	1,7
Urológia	10614	4329	2,5	11242	4514	2,5	10804	4448	2,4	10839	4407	2,5
Onkológia G-val	2131	1075	2,0	1990	1065	1,9	1720	933	1,8	1545	825	1,9
Reumatológia, osteo.	32068	9097	3,5	30947	8798	3,5	30724	8719	3,5	26444	7718	3,4
Pszichiátria G-val	14208	3103	4,6	15019	3162	4,7	16063	3139	5,1	15428	3727	4,1
Tüdőgyógyászat G-val	41448	29990	1,4	38013	27085	1,4	37907	28673	1,3	33792	25314	1,3
Diabetológia	10698	2783	3,8	10672	2902	3,7	7637	2601	2,9	8199	2812	2,9
Gastroenterológia	5437	2361	2,3	4959	2281	2,2	4548	1993	2,3	4183	1848	2,3
Kardiológia	11741	7902	1,5	13319	8210	1,6	12395	7940	1,6	12332	9001	1,4
Gyermekepszichiátria	194	53	3,7	171	33	5,2	196	39	5,0	191	41	4,7
Labor	32038	18773	1,7	33137	19311	1,7	32882	18961	1,7	31445	17723	1,8
Röntgen	13434	11106	1,2	13489	11174	1,2	12231	10295	1,2	10917	9216	1,2
Mammográfia	3356	3156	1,1	3343	3177	1,1	3185	3089	1,0	1711	1675	1,0
Ultrahang	3667	3392	1,1	3607	3442	1,0	4303	3991	1,1	4295	3983	1,1
Masszázs	7060	638	11,1	7691	665	11,6	7156	619	11,6	7532	697	10,8
Fizioterápia	41490	3057	13,6	41348	3019	13,7	39439	2755	14,3	35409	4837	7,3
Mozgásterápia	23098	1895	12,2	23182	1863	12,4	23201	1862	12,5	23393	2517	9,3
Rehabilitáció	1113	419	2,7	980	352	2,8	965	313	3,1	895	305	2,9
Együtt	411332	170817	2,4	414267	170208	2,4	402585	168456	2,4	370472	164713	2,2

17.sz. tábla: Betegforgalom alakulása, szezonalitás (esetek száma) Időszak: 2010-2014. naptári év



18.sz. tábla: Betegforgalom területi megoszlása szakmánként (Időszak: naptári, 2010-2013. év)

SZAKMA	Betegforgalom területi megoszlása, Területi Ellátás (TE), Területen Kívüli Ellátás (TKE) Bp. más kerületeiben és vidéki településeken																			
	2010. naptári év					2011. naptári év					2012. naptári év					2013. naptári év				
	Összes	TE	TKE Bp.	TKE V	TKE együtt	Összes	TE	TKE Bp.	TKE V	TKE együtt	Összes	TE	TKE Bp.	TKE V	TKE együtt	Összes	TE	TKE Bp.	TKE V	TKE együtt
Belgyógyászat	3 275	2 670	210	395	605	3 530	2 860	229	441	670	3 576	2 963	206	407	613	1 711	1 349	138	224	362
Sebészet	40 398	33 621	2 172	4 605	6 777	41 154	34 194	1 934	5 026	6 960	38 485	31 951	1 976	4 558	6 534	35 239	29 491	1 737	4 011	5 748
Nőgyógyászat	26 659	20 388	1 546	4 725	6 271	28 585	21 927	1 568	5 090	6 658	28 913	21 753	2 023	5 137	7 160	26 079	19 957	1 611	4 511	6 122
Fül-orr-gégészlet	34 735	29 079	1 672	3 984	5 656	33 146	27 615	1 507	4 024	5 531	31 340	26 325	1 443	3 572	5 015	32 118	27 004	1 450	3 664	5 114
Bőrgyógyászat	26 424	22 185	1 122	3 117	4 239	33 316	27 105	1 546	4 665	6 211	35 468	28 657	1 670	5 141	6 811	29 350	24 892	1 191	3 267	4 458
Neurológia	6 054	5 324	286	444	730	6 729	5 769	391	569	960	7 045	6 048	384	613	997	6 669	5 817	353	499	852
Ortopédia	14 131	11 702	1 070	1 359	2 429	14 698	11 517	1 481	1 700	3 181	12 402	9 552	1 321	1 529	2 850	10 759	8 387	1 127	1 245	2 372
Urológia	10 732	9 391	456	885	1 341	11 242	9 858	430	954	1 384	10 804	9 585	377	842	1 219	10 839	9 470	419	950	1 369
Onkológia	2 373	1 950	181	242	423	1 990	1 579	146	265	411	1 720	1 403	125	192	317	1 545	1 211	146	188	334
Reumatológia	31 304	28 572	983	1 749	2 732	30 947	28 347	898	1 702	2 600	30 724	28 441	788	1 495	2 283	26 444	24 551	603	1 290	1 893
Pszichiátria	13 205	12 211	495	499	994	15 019	14 013	402	604	1 006	16 063	14 981	404	678	1 082	15 430	14 381	392	657	1 049
Tüdőgyógyászat	36 653	32 585	696	3 372	4 068	38 013	32 613	936	4 463	5 400	37 907	32 935	817	4 155	4 972	33 792	29 220	738	3 834	4 572
Diabetológia	9 822	5 959	1 987	1 876	3 863	10 672	6 382	2 246	2 044	4 290	7 637	4 957	1 452	1 228	2 680	8 200	5 563	1 432	1 205	2 637
Gastroenterológia	5 455	4 292	444	719	1 163	4 959	3 974	323	662	985	4 548	3 600	324	624	948	4 183	3 421	271	491	762
Kardiológia, EKG	12 820	11 216	465	1 139	1 604	13 319	11 736	460	1 123	1 583	12 395	10 934	421	1 040	1 461	12 332	10 875	475	982	1 457
Gyermekpszich.	185	169	5	11	16	171	145	3	23	26	196	177	4	15	19	195	172	19	4	23
Laboratórium	30 288	25 342	1 693	3 253	4 946	33 137	26 279	2 350	4 508	6 858	32 882	26 591	1 953	4 338	6 291	31 445	26 102	1 740	3 603	5 343
Röntgen	13 116	10 896	660	1 560	2 220	13 489	11 107	735	1 647	2 382	12 231	10 223	625	1 383	2 008	10 917	9 171	559	1 187	1 746
Mammográfia	3 595	3 048	208	339	547	3 343	2 766	196	381	577	3 185	2 658	184	343	527	1 711	1 456	89	166	255
Ultrahang	4 342	3 846	150	346	496	3 607	3 095	157	355	512	4 303	3 715	190	398	588	4 295	3 768	159	368	527
Masszázs	8 196	7 363	222	611	833	7 691	6 897	264	530	794	7 156	6 611	119	426	545	7 532	6 960	135	437	572
Fizioterápia	41 535	37 990	1 008	2 537	3 545	41 348	37 907	836	2 605	3 441	39 439	36 847	633	1 959	2 592	35 396	32 941	686	1 769	2 455
Gyógytorna	21 796	19 201	1 248	1 347	2 595	23 182	20 131	1 269	1 782	3 051	23 201	20 541	1 212	1 448	2 660	23 396	20 345	1 399	1 652	3 051
Rehabilitáció	1 409	1 155	176	78	254	980	833	90	57	147	965	856	84	25	109	895	742	102	51	153
Együtt	398 502	340 155	19 155	39 192	58 347	414 267	348 649	20 397	45 220	65 618	402 585	342 304	18 735	41 546	60 281	370 472	317 246	16 971	36 255	53 226
Egy hó átlag	33 209	28 346	1 596	3 266	4 862	34 522	29 054	1 700	3 768	5 468	33 549	28 525	1 561	3 462	5 023	30 873	26 437	1 414	3 021	4 436

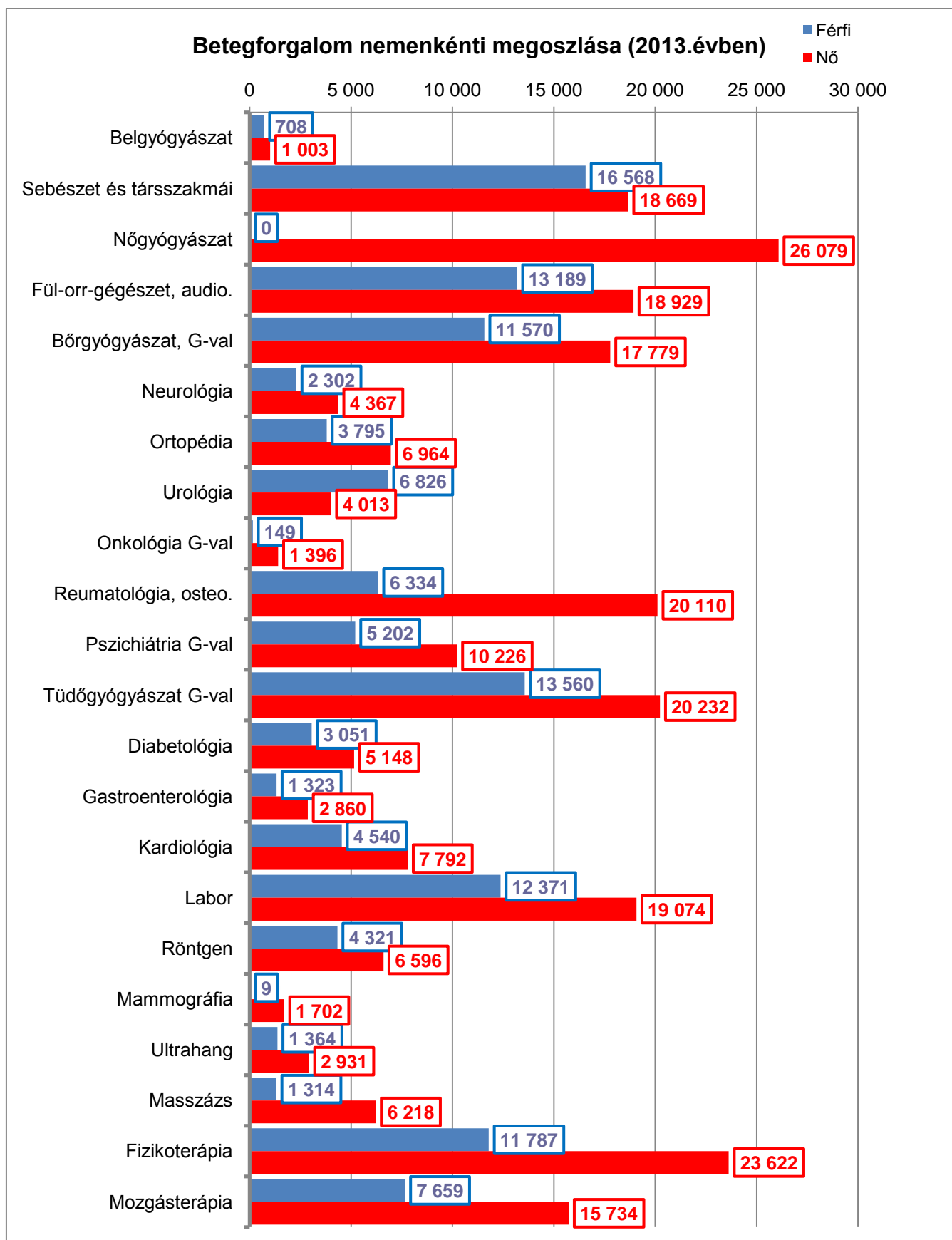
19.sz. tábla: Betegforgalom területi megoszlása szakmánként (Időszak: naptári 2010 – 2013. év)

SZAKMA	Területi megoszlás aránya (szakma összes eset %-ában) Területi Ellátás (TE), Területen Kívüli Ellátás (TKE) Bp. más kerületeiben és vidéki településeken a változás üteme															
	TE CSEPEL				TKE Bp.				TKE vidék				TKE összes			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Belgyógyászat	81,5%	81,0%	82,9%	78,8%	6,4%	6,5%	5,8%	8,1%	12,1%	12,5%	11,4%	13,1%	18,5%	19,0%	17,1%	21,2%
Sebészet	83,2%	83,1%	83,0%	83,7%	5,4%	4,7%	5,1%	4,9%	11,4%	12,2%	11,8%	11,4%	16,8%	16,9%	17,0%	16,3%
Nőgyógyászat	76,5%	76,7%	75,2%	76,5%	5,8%	5,5%	7,0%	6,2%	17,7%	17,8%	17,8%	17,3%	23,5%	23,3%	24,8%	23,5%
Fül-orr-gégészet	83,7%	83,3%	84,0%	84,1%	4,8%	4,5%	4,6%	4,5%	11,5%	12,1%	11,4%	11,4%	16,3%	16,7%	16,0%	15,9%
Bőrgyógyászat	84,0%	81,4%	80,8%	84,8%	4,2%	4,6%	4,7%	4,1%	11,8%	14,0%	14,5%	11,1%	16,0%	18,6%	19,2%	15,2%
Neurológia	87,9%	85,7%	85,8%	87,2%	4,7%	5,8%	5,5%	5,3%	7,3%	8,5%	8,7%	7,5%	12,1%	14,3%	14,2%	12,8%
Ortopédia	82,8%	78,4%	77,0%	78,0%	7,6%	10,1%	10,7%	10,5%	9,6%	11,6%	12,3%	11,6%	17,2%	21,6%	23,0%	22,0%
Urológia	87,5%	87,7%	88,7%	87,4%	4,2%	3,8%	3,5%	3,9%	8,2%	8,5%	7,8%	8,8%	12,5%	12,3%	11,3%	12,6%
Onkológia	82,2%	79,3%	81,6%	78,4%	7,6%	7,3%	7,3%	9,4%	10,2%	13,3%	11,2%	12,2%	17,8%	20,7%	18,4%	21,6%
Reumatológia	91,3%	91,6%	92,6%	92,8%	3,1%	2,9%	2,6%	2,3%	5,6%	5,5%	4,9%	4,9%	8,7%	8,4%	7,4%	7,2%
Pszichiátria	92,5%	93,3%	93,3%	93,2%	3,7%	2,7%	2,5%	2,5%	3,8%	4,0%	4,2%	4,3%	7,5%	6,7%	6,7%	6,8%
Tüdőgyógyászat	88,9%	85,8%	86,9%	86,5%	1,9%	2,5%	2,2%	2,2%	9,2%	11,7%	11,0%	11,3%	11,1%	14,2%	13,1%	13,5%
Diabetológia	60,7%	59,8%	64,9%	67,8%	20,2%	21,0%	19,0%	17,5%	19,1%	19,2%	16,1%	14,7%	39,3%	40,2%	35,1%	32,2%
Gastroenterológia	78,7%	80,1%	79,2%	81,8%	8,1%	6,5%	7,1%	6,5%	13,2%	13,3%	13,7%	11,7%	21,3%	19,9%	20,8%	18,2%
Kardiológia, EKG	87,5%	88,1%	88,2%	88,2%	3,6%	3,5%	3,4%	3,9%	8,9%	8,4%	8,4%	8,0%	12,5%	11,9%	11,8%	11,8%
Gyermekepszichiátria	91,4%	84,8%	90,3%	88,2%	2,7%	1,8%	2,0%	9,7%	5,9%	13,5%	7,7%	2,1%	8,6%	15,2%	9,7%	11,8%
Laboratórium	83,7%	79,3%	80,8%	83,0%	5,6%	7,1%	5,9%	5,5%	10,7%	13,6%	13,2%	11,5%	16,3%	20,7%	19,2%	17,0%
Röntgen	83,1%	82,3%	83,6%	84,0%	5,0%	5,4%	5,1%	5,1%	11,9%	12,2%	11,3%	10,9%	16,9%	17,7%	16,4%	16,0%
Mammográfia	84,8%	82,7%	83,5%	85,1%	5,8%	5,9%	5,8%	5,2%	9,4%	11,4%	10,8%	9,7%	15,2%	17,3%	16,5%	14,9%
Ultrahang	88,6%	85,8%	86,3%	87,7%	3,5%	4,4%	4,4%	3,7%	8,0%	9,8%	9,2%	8,6%	11,4%	14,2%	13,7%	12,3%
Masszázs	89,8%	89,7%	92,4%	92,4%	2,7%	3,4%	1,7%	1,8%	7,5%	6,9%	6,0%	5,8%	10,2%	10,3%	7,6%	7,6%
Fizioterápia	91,5%	91,7%	93,4%	93,1%	2,4%	2,0%	1,6%	1,9%	6,1%	6,3%	5,0%	5,0%	8,5%	8,3%	6,6%	6,9%
Gyógytorna	88,1%	86,8%	88,5%	87,0%	5,7%	5,5%	5,2%	6,0%	6,2%	7,7%	6,2%	7,1%	11,9%	13,2%	11,5%	13,0%
Rehabilitáció	82,0%	85,0%	88,7%	82,9%	12,5%	9,2%	8,7%	11,4%	5,5%	5,8%	2,6%	5,7%	18,0%	15,0%	11,3%	17,1%
Dohányzásról leszokás																
Együtt	85,4%	84,2%	85,0%	85,6%	4,8%	4,9%	4,7%	4,6%	9,8%	10,9%	10,3%	9,8%	14,6%	15,8%	15,0%	14,4%

20.sz. tábla: Betegforgalom nemek szerinti alakulása szakmánként, értékben és a szakma összes eset arányában évente  
2010 – 2013. évben

Szakma	2010					2011					2012					2013				
	Összes eset	F	N	F	N	Összes eset	F	N	F	N	Összes eset	F	N	F	N	Összes eset	F	N	F	N
Belgyógyászat	3 228	1 292	1 936	40,0%	60,0%	3 530	1 435	2 095	40,7%	59,3%	3 576	1 513	2 063	42,3%	57,7%	1 711	708	1 003	41,4%	58,6%
Sebészet	39 747	19 515	20 232	49,1%	50,9%	41 154	20 027	21 127	48,7%	51,3%	38 485	18 043	20 442	46,9%	53,1%	35 237	16 568	18 669	47,0%	53,0%
Nőgyógyászat	26 265	0	26 265	0,0%	100,0%	28 585	0	28 585	0,0%	100,0%	28 913	0	28 913	0,0%	100,0%	26 079	0	26 079	0,0%	100,0%
Fül-orr-gégészlet, audio.	36 584	14 960	21 624	40,9%	59,1%	33 146	13 444	19 702	40,6%	59,4%	31 340	12 404	18 936	39,6%	60,4%	32 118	13 189	18 929	41,1%	58,9%
Bőrgyógyászat, G-val	31 337	12 498	18 839	39,9%	60,1%	33 316	13 620	19 696	40,9%	59,1%	35 468	14 296	21 172	40,3%	59,7%	29 349	11 570	17 779	39,4%	60,6%
Neurológia	5 957	2 086	3 871	35,0%	65,0%	6 729	2 374	4 355	35,3%	64,7%	7 045	2 459	4 586	34,9%	65,1%	6 669	2 302	4 367	34,5%	65,5%
Ortopédia	14 419	4 715	9 704	32,7%	67,3%	14 698	4 961	9 737	33,8%	66,2%	12 402	4 329	8 073	34,9%	65,1%	10 759	3 795	6 964	35,3%	64,7%
Urológia	10 614	6 639	3 975	62,5%	37,5%	11 242	6 991	4 251	62,2%	37,8%	10 804	6 645	4 159	61,5%	38,5%	10 839	6 826	4 013	63,0%	37,0%
Onkológia G-val	2 131	140	1 991	6,6%	93,4%	1 990	139	1 851	7,0%	93,0%	1 720	141	1 579	8,2%	91,8%	1 545	149	1 396	9,6%	90,4%
Reumatológia, osteo.	32 068	8 570	23 498	26,7%	73,3%	30 947	8 082	22 865	26,1%	73,9%	30 724	7 292	23 432	23,7%	76,3%	26 444	6 334	20 110	24,0%	76,0%
Pszichiátria G-val	14 208	4 618	9 590	32,5%	67,5%	15 019	5 147	9 872	34,3%	65,7%	16 063	5 313	10 750	33,1%	66,9%	15 428	5 202	10 226	33,7%	66,3%
Tüdőgyógyászat G-val	41 448	17 047	24 401	41,1%	58,9%	38 013	15 695	22 318	41,3%	58,7%	37 907	15 869	22 038	41,9%	58,1%	33 792	13 560	20 232	40,1%	59,9%
Diabetológia	10 698	4 122	6 576	38,5%	61,5%	10 672	4 079	6 593	38,2%	61,8%	7 637	3 025	4 612	39,6%	60,4%	8 199	3 051	5 148	37,2%	62,8%
Gastroenterológia	5 437	1 764	3 673	32,4%	67,6%	4 959	1 615	3 344	32,6%	67,4%	4 548	1 397	3 151	30,7%	69,3%	4 183	1 323	2 860	31,6%	68,4%
Kardiológia	11 741	4 473	7 268	38,1%	61,9%	13 319	4 967	8 352	37,3%	62,7%	12 395	4 499	7 896	36,3%	63,7%	12 332	4 540	7 792	36,8%	63,2%
Gyermekpszichiátria	194	112	82	57,7%	42,3%	171	119	52	69,6%	30,4%	196	130	66	66,3%	33,7%	191	86	105	45,0%	55,0%
Labor	32 038	11 999	20 039	37,5%	62,5%	33 137	12 801	20 336	38,6%	61,4%	32 882	12 677	20 205	38,6%	61,4%	31 445	12 371	19 074	39,3%	60,7%
Röntgen	13 434	5 549	7 885	41,3%	58,7%	13 489	5 489	8 000	40,7%	59,3%	12 231	4 847	7 384	39,6%	60,4%	10 917	4 321	6 596	39,6%	60,4%
Mammográfia	3 356	36	3 320	1,1%	98,9%	3 343	24	3 319	0,7%	99,3%	3 185	18	3 167	0,6%	99,4%	1 711	9	1 702	0,5%	99,5%
Ultrahang	3 667	1 194	2 473	32,6%	67,4%	3 607	1 178	2 429	32,7%	67,3%	4 303	1 365	2 938	31,7%	68,3%	4 295	1 364	2 931	31,8%	68,2%
Masszázs	7 060	943	6 117	13,4%	86,6%	7 691	1 077	6 614	14,0%	86,0%	7 156	1 012	6 144	14,1%	85,9%	7 532	1 314	6 218	17,4%	82,6%
Fizioterápia	41 490	14 543	26 947	35,1%	64,9%	41 348	13 110	28 238	31,7%	68,3%	39 439	12 632	26 807	32,0%	68,0%	35 409	11 787	23 622	33,3%	66,7%
Mozgásterápia	23 098	7 667	15 431	33,2%	66,8%	23 182	7 637	15 545	32,9%	67,1%	23 201	7 632	15 569	32,9%	67,1%	23 393	7 659	15 734	32,7%	67,3%
Rehabilitáció	1 113	586	527	52,7%	47,3%	980	518	462	52,9%	47,1%	965	623	342	64,6%	35,4%	895	542	353	60,6%	39,4%
Együtt	411 332	145 068	266 264	35,3%	64,7%	414 267	144 529	269 738	34,9%	65,1%	402 585	138 161	264 424	34,3%	65,7%	370 472	128 570	241 902	34,7%	65,3%

21.sz. tábla



22.sz. tábla: Betegforgalom korcsoportos alakulása, nemenként, szakmánként 2010. naptári évben

Szakma	Összes eset	0-14		15-18		19-30		31-50		51-62		63-85		85.év felett	
		F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N
Belgyógyászat	1 711	0	0	6	1	23	29	144	218	164	235	370	495	1	25
Sebészet	35 237	799	733	1 020	708	2 141	1 964	4 827	5 239	3 485	3 944	4 046	5 702	250	379
Nőgyógyászat	26 079	0	27	0	1 185	0	11 162	0	10 826	0	1 674	0	1 187	0	18
Fül-orr-gégészet, audio.	32118	3682	3576	559	938	1241	2009	3065	4971	1716	2762	2782	4415	144	258
Bőrgyógyászat, G-val	29349	2163	2116	662	822	1801	2512	2803	4483	1341	2686	2671	4969	129	191
Neurológia	6 669	0	0	1	13	109	236	538	807	573	979	1 035	2 210	46	122
Ortopédia	10 759	1 531	1 482	172	258	189	266	509	950	600	1 383	755	2 536	39	89
Urológia	10 839	38	7	76	74	520	489	1 165	999	1 155	653	3 663	1 684	209	107
Onkológia G-val	1545	4	0	0	5	9	134	25	370	27	340	84	537	0	10
Reumatológia, osteo.	26444	0	0	5	4	142	203	1146	1787	1930	5252	2987	12287	124	577
Pszichiátria G-val	15428	0	0	4	8	676	641	2114	3433	1489	3182	901	2883	18	79
Tüdőgyógyászat G-val	33792	7	9	210	278	1757	2305	4626	6509	3265	5289	3605	5681	90	161
Diabetológia	8 199	0	0	7	13	149	506	618	1 692	903	992	1 349	1 908	25	37
Gastroenterológia	4 183	1	0	9	20	102	343	425	845	301	615	472	1 004	13	33
Kardiológia	12 332	29	12	31	37	253	582	866	1 546	1 072	1 552	2 185	3 838	104	225
Gyermekpszichiátria	191	25	15	26	81	26	9	9	0	0	0	0	0	0	0
Labor	31 445	1 270	1 544	317	693	847	2 331	2 480	5 017	2 536	3 160	4 731	6 008	190	321
Röntgen	10 917	362	360	401	355	527	565	1 358	1 640	716	1 470	920	2 103	37	103
Mammográfia	1 711	1	0	0	2	1	45	1	607	1	510	5	534	0	4
Ultrahang	4 295	9	12	10	14	92	194	363	736	334	727	530	1 190	26	58
Masszázs	7 532	0	0	0	14	33	208	277	1 075	394	1 786	600	3 095	10	40
Fizioterápia	35 409	47	5	58	51	305	309	2 653	3 753	3 044	6 911	5 526	12 200	154	393
Mozgásterápia	23 393	217	133	302	122	578	491	2 245	3 108	2 220	4 796	2 062	6 971	35	113
Rehabilitáció	895	1	1	7	1	46	9	243	131	208	145	37	65	0	1
Együtt	370 472	10 186	10 032	3 883	5 697	11 567	27 542	32 500	60 742	27 474	51 043	41 316	83 502	1 644	3 344

23.sz. tábla: Betegforgalom korcsoportos alakulása, nemenként, szakmánként, 2011. naptári évben

Szakma	Összes eset	0-14		15-18		19-30		31-50		51-62		63-85		85.év felett	
		F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N
Belgyógyászat	3 530	0	1	12	8	95	105	339	420	365	640	621	897	3	24
Sebészet	41 154	1 597	1 314	1 162	882	2 638	2 333	5 784	5 711	4 004	4 547	4 638	5 928	204	412
Nőgyógyászat	28 585	0	57	0	1 415	0	12 509	0	11 491	0	1 996	0	1 098	0	19
Fül-orr-gégészet, audio.	35685	3728	3726	594	849	1405	2145	3409	5239	2124	3713	2977	5162	164	450
Bőrgyógyászat, G-val	33 316	2 453	2 698	778	1 142	2 397	3 216	3 391	4 821	1 636	3 336	2 870	4 267	95	216
Neurológia	6 729	0	2	19	20	167	258	569	888	610	1 120	966	1 974	43	93
Ortopédia	14 698	1 584	1 557	254	423	282	412	747	1 293	897	2 210	1 162	3 733	35	109
Urológia	11 242	46	7	67	73	535	531	1 250	1 035	1 413	954	3 516	1 586	164	65
Onkológia G-val	1 990	2	0	2	12	5	140	12	555	37	537	79	593	2	14
Reumatológia, osteo.	30 947	0	1	6	9	303	324	1 656	2 670	2 695	6 535	3 271	12 804	151	522
Pszichiátria G-val	15 019	0	0	8	4	783	787	2 128	3 413	1 403	3 385	812	2 221	13	62
Tüdőgyógyászat G-val	38 013	2	9	253	335	2 141	2 630	5 369	7 317	4 005	6 037	3 841	5 827	84	163
Diabetológia	10 672	0	0	12	24	188	762	782	1 892	1 446	1 518	1 644	2 362	7	35
Gastroenterológia	4 959	0	1	4	26	173	360	463	843	429	872	524	1 223	22	19
Kardiológia	13 319	75	37	72	64	257	673	1 029	1 654	1 304	1 928	2 170	3 831	60	165
Gyermekpszichiátria	171	47	23	36	26	36	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Labor	33 137	1 383	1 742	436	766	919	2 592	2 715	5 225	3 028	4 125	4 211	5 596	109	290
Röntgen	13 489	892	777	523	519	734	636	1 527	1 965	877	1 754	902	2 243	34	106
Mammográfia	3 343	0	0	0	7	4	122	9	1 248	6	1 081	5	854	0	7
Ultrahang	3 607	3	2	13	30	84	168	294	587	324	656	447	955	13	31
Massázs	7 691	0	0	7	20	78	146	275	1 125	272	2 219	445	3 087	0	17
Fizioterápia	41 348	74	95	97	65	419	434	2 982	5 000	4 040	9 271	5 342	13 055	156	318
Mozgásterápia	23 182	229	296	228	411	563	809	2 254	3 254	2 162	4 821	2 149	5 899	52	55
Rehabilitáció	980	3	0	4	5	62	39	266	187	150	148	32	82	1	1
Együtt	416 806	12 118	12 345	4 587	7 135	14 268	32 134	37 250	67 833	33 227	63 403	42 624	85 277	1 412	3 193



24.sz. tábla: Betegforgalom korcsoportos alakulása, nemenként, szakmánként, 2012. naptári évben

Szakma	Összes eset	0-14		15-18		19-30		31-50		51-62		63-85		85.év felett	
		F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N
Belgyógyászat	3 576	0	1	14	6	82	72	353	418	358	598	695	912	11	56
Sebészet	38 485	1 375	1 195	997	846	2 448	2 259	5 420	5 602	3 398	4 252	4 166	5 817	239	471
Nőgyógyászat	28 913	0	48	0	1 458	0	11 979	0	12 317	0	1 981	0	1 099	0	31
Fül-orr-gégészlet, audio.	31 340	3 392	3 392	616	866	1 127	1 906	2 847	4 834	1 713	3 068	2 561	4 546	148	324
Bőrgyógyászat, G-val	35 468	2 783	2 865	925	1 202	2 393	3 337	3 443	5 282	1 680	3 472	2 912	4 772	160	242
Neurológia	7 045	0	0	11	16	160	270	571	983	637	1 082	1 045	2 117	35	118
Ortopédia	12 402	1 714	1 579	203	335	219	337	614	1 205	698	1 584	840	2 942	41	91
Urológia	10 804	35	9	68	72	547	500	1 151	992	1 235	772	3 406	1 695	203	119
Onkológia G-val	1 720	6	3	3	10	4	147	11	441	37	396	74	564	6	18
Reumatológia, osteo.	30 724	1	0	3	3	260	292	1 428	2 240	2 306	6 256	3 145	14 115	149	526
Pszichiátria G-val	16 063	0	0	12	13	703	810	2 167	3 680	1 493	3 428	926	2 728	12	91
Tüdőgyógyászat G-val	37 907	4	5	274	290	1 995	2 291	5 251	7 017	3 985	6 078	4 265	6 183	95	174
Diabetológia	7 637	0	1	10	19	180	422	580	1 403	950	1 005	1 292	1 732	13	30
Gastroenterológia	4 548	0	0	10	14	139	349	428	913	323	761	482	1 088	15	26
Kardiológia	12 395	59	69	59	58	253	561	869	1 535	1 142	1 795	2 039	3 709	78	169
Gyermekepszichiátria	196	65	2	19	58	23	6	23	0	0	0	0	0	0	0
Labor	32 882	1 233	1 667	404	832	952	2 511	2 561	5 351	2 684	3 733	4 681	5 803	162	308
Röntgen	12 231	667	579	453	412	624	603	1 369	1 845	797	1 630	906	2 193	31	122
Mammográfia	3 185	0	0	1	6	5	123	3	1 187	3	964	6	876	0	11
Ultrahang	4 303	3	7	12	22	85	187	370	712	349	802	532	1 147	14	61
Masszázs	7 156	15	0	10	24	52	159	263	1 088	276	2 005	386	2 867	10	1
Fizioterápia	39 439	101	57	75	72	574	426	2 943	4 492	3 495	8 200	5 155	13 372	289	188
Mozgásterápia	23 201	312	255	201	340	647	657	2 356	3 105	2 305	4 535	1 770	6 662	41	15
Rehabilitáció	965	5	4	4	3	60	29	345	138	187	116	22	51	0	1
Együtt	402 585	11 770	11 738	4 384	6 977	13 532	30 233	35 366	66 780	30 051	58 513	41 306	86 990	1 752	3 193

25.sz. tábla: Betegforgalom korcsoportos alakulása, nemenként, szakmánként, 2013. naptári évben

Szakma	Összes eset	0-14		15-18		19-30		31-50		51-62		63-85		85.év felett	
		F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N
Belgyógyászat	1 711	0	0	6	1	23	29	144	218	164	235	370	495	1	25
Sebészet	35 237	799	733	1 020	708	2 141	1 964	4 827	5 239	3 485	3 944	4 046	5 702	250	379
Nőgyógyászat	26 079	0	27	0	1 185	0	11 162	0	10 826	0	1 674	0	1 187	0	18
Fül-orr-gégészet, audio.	32 118	3 682	3 576	559	938	1 241	2 009	3 065	4 971	1 716	2 762	2 782	4 415	144	258
Bőrgyógyászat, G-val	29 349	2 163	2 116	662	822	1 801	2 512	2 803	4 483	1 341	2 686	2 671	4 969	129	191
Neurológia	6 669	0	0	1	13	109	236	538	807	573	979	1 035	2 210	46	122
Ortopédia	10 759	1 531	1 482	172	258	189	266	509	950	600	1 383	755	2 536	39	89
Urológia	10 839	38	7	76	74	520	489	1 165	999	1 155	653	3 663	1 684	209	107
Onkológia G-val	1 545	4	0	0	5	9	134	25	370	27	340	84	537	0	10
Reumatológia, osteo.	26 444	0	0	5	4	142	203	1 146	1 787	1 930	5 252	2 987	12 287	124	577
Pszichiátria G-val	15 428	0	0	4	8	676	641	2 114	3 433	1 489	3 182	901	2 883	18	79
Tüdőgyógyászat G-val	33 792	7	9	210	278	1 757	2 305	4 626	6 509	3 265	5 289	3 605	5 681	90	161
Diabetológia	8 199	0	0	7	13	149	506	618	1 692	903	992	1 349	1 908	25	37
Gastroenterológia	4 183	1	0	9	20	102	343	425	845	301	615	472	1 004	13	33
Kardiológia	12 332	29	12	31	37	253	582	866	1 546	1 072	1 552	2 185	3 838	104	225
Gyermekpszichiátria	191	25	15	26	81	26	9	9	0	0	0	0	0	0	0
Labor	31 445	1 270	1 544	317	693	847	2 331	2 480	5 017	2 536	3 160	4 731	6 008	190	321
Röntgen	10 917	362	360	401	355	527	565	1 358	1 640	716	1 470	920	2 103	37	103
Mammográfia	1 711	1	0	0	2	1	45	1	607	1	510	5	534	0	4
Ultrahang	4 295	9	12	10	14	92	194	363	736	334	727	530	1 190	26	58
Masszázs	2 501	111	100	26	42	57	55	157	225	160	272	409	754	42	91
Fizikoterápia	7 532	0	0	0	14	33	208	277	1 075	394	1 786	600	3 095	10	40
Mozgásterápia	35 409	47	5	58	51	305	309	2 653	3 753	3 044	6 911	5 526	12 200	154	393
Rehabilitáció	23 393	217	133	302	122	578	491	2 245	3 108	2 220	4 796	2 062	6 971	35	113
Együtt	372 078	10 296	10 131	3 902	5 738	11 578	27 588	32 414	60 836	27 426	51 170	41 688	84 191	1 686	3 434

#### 5.4. Kapcsolatok más intézményekkel

A betegek részéről jelentkezik az az igény, hogy szükségessé váló kórházi beavatkozás tekintetében választhassanak intézményt. Egy részről ezért tartjuk fontosnak, hogy **közreműködő orvosként számos fekvőbeteg intézet orvosa** ad ellátást Intézményünkben, hiszen ez lehetőséget teremt arra, hogy az Intézményünkben általuk ellátott beteg „anya” intézetükben kaphasson definitív ellátást. Másrészről szerencsésnek tartjuk szakmailag, ha minél több munkacsoport látásmódja, szakmaisága megjelenik intézetünkben, színesítve az ellátási palettát. Így kapcsolatunk van a területi kórház mellett az Ortopédiai Klinikával, Radiológiai klinikával, a Szent István-Szent László Kórház Sebészetével, a Margit Kórház Ortopédiájával, Bajcsy-Zsilinszky Kórház Endoszkópos Ultrahang Laborjával, az IMC és Péterfy Sándor utcai Kórház CT Laborjával. Ezek **fontos kapcsolatok**, ezért mindent megteszünk megtartásukra.

#### 5.5. Kapcsolatok a családorvosokkal

A szakellátás középső láncszem az egészségügyi ellátásban, az alapellátást adó családorvosok és a fekvőbeteg gyógyintézetek között elhelyezkedve. Kölcsönös egymásra utaltságban vagyunk, ezért célunk volt és a továbbiakban is az, hogy a megfelelő szakvizsgával rendelkező **családorvosokat integráljuk** a szakrendelő munkájába, hogy rendszeres találkozókat és tudományos előadásokat szervezzünk. Ennek keretében négy családorvos kolléga dolgozik a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálatnál, közülük **hármán osztályvezetőként**. Ugyanakkor a kapcsolatok terén van még mit tenni, célszerű lenne egy fórumot létrehozni, ahol megbeszélhetnénk problémáinkat.

#### 5.6. Nemzetközi kapcsolat

Intézményünket megkereste a **Kínai-Magyar Társadalmi Kapcsolatok Fejlesztéséért Alapítvány**, és a létrejött kapcsolat mentén 2013-ban Kínából, Kanton tartományból egy **magas rangú kínai orvosküldöttség** látogatott el hozzánk. Megismerkedtek az Intézettel,

a járóbeteg-ellátási rendszerrel, az Intézmény struktúrájával és az itt folyó munkával. Előadások tartásán túl kötetlen beszélgetésekre került sor. Ezt a kialakulóban lévő kapcsolatot folytatni kívánjuk, mivel a beszélgetések során világossá vált, hogy mind mi, mind a kínai fél profitálhat a kapcsolatok fejlődéséből. Felmerült a kínai szakemberek továbbképzésének lehetősége Intézményünk egyes osztályain. A megkezdett munka folytatódik.

## VI. fejezet

### **A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat 2010-2013. évi és a 2014. első félévi gazdálkodása**

Az Egészségügyi Szolgálat **2010. évi** költségvetése az **Egészségügyi Szolgálat** és a **Csepeli Szociális Szolgálat** – későbbiekben Humán Szolgáltatások Igazgatósága - feladatainak ellátásához biztosította a pénzügyi fedezetet, mivel az Egészségügyi Szolgálat látta el a Szociális Szolgálat gazdasági feladatait. A közzétett éves beszámoló adatai a Szociális Szolgálat 2010. első féléves pénzügyi adatait is tartalmazza. (21. számú melléklet) Ahhoz, hogy valós képet kapjunk az Egészségügyi Szolgálat gazdálkodásáról, Szociális Szolgálat adatai nélkül készült kimutatást vettük alapul. Forrás: CT-Ecostat program szervezeti kódos pénzforgalmi jelentése.

- 6.1. A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat Gazdálkodása
- 6.2. A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat létszám gazdálkodása
- 6.3. Személyi juttatások kiadásai a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálatnál
- 6.4. Beruházás, felújítás, tárgyi feltételek biztosítása
- 6.5. Karbantartási, felújítási, állagmegóvási munkák
- 6.6. Gazdasági intézkedések a kiadások csökkentésére
- 6.7. Bevételi források alakulása
- 6.8. Pénzmaradvány alakulása
- 6.9. Gyógyszerkutatók bevételeinek alakulása

## 6.1. A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat Gazdálkodása

### 6.1.1 2010. évi kiadások, bevételek alakulása, dologi és egyéb folyó kiadások részletezése

Megnevezés	Ezer forint		
	2010. év		
	Eredeti elői.	Módosított elői.	Teljesítés
Személyi juttatások	585515	654033	622802
Járulékok	155643	168305	161674
Dologi kiadások ÁFA nélkül	352532	446017	422284
Dologi kiadások ÁFÁ-ja	38421	76018	75842
Különféle költségvetési befizetések	0	0	0
Egyéb folyó kiadások	31583	40292	26008
Egyéb műk. célú támogatások, kiadások	709	8563	8563
<b>Működési kiadások összesen</b>	<b>1164403</b>	<b>1393228</b>	<b>1317173</b>
Felújítás	0	152299	152229
Intézményi beruházások ÁFA nélkül	3200	15358	15354
Beruházások ÁFÁ-ja	800	3760	3759
Előző évi felhalmozási célú pénzmar.átadás helyi önk. rész.	0	151140	151140
<b>Felhalmozási kiadások összesen</b>	<b>4000</b>	<b>322557</b>	<b>322482</b>
<b>Költségvetési kiadások összesen</b>	<b>1168403</b>	<b>1715785</b>	<b>1639655</b>
Egyéb saját bevétel	32446	55979	55974
ÁFA bevételek, visszatérülések	983	35090	35090
Kamatbevételek	364	241	241
Támogatásértékű működési bevételek	0	1000	1000
Támogatásértékű működési bevételek társadalombiztosítási alaptól	811951	911624	911624
Előző évi pénzmar.átvét.helyi önkorm.-tól	0	0	16473
Műk. célú pénzesz.átvét államházt.kívülről	0	640	640

<b>Működési bevételek összesen</b>	<b>845744</b>	<b>1004574</b>	<b>1021042</b>
Tárgyi eszközök, immateriális javak értékes.	0	4	4
Előző évi felhalmozási célú pénzm.átvétel h.	0	0	192366
<b>Saját bevételek és átengedett pénzeszközök</b>	<b>845744</b>	<b>1004578</b>	<b>1213412</b>
<b>Irányító szervtől kapott támogatás</b>	<b>322659</b>	<b>486527</b>	<b>446333</b>
<b>Költségvetési bevételek</b>	<b>1168403</b>	<b>1491105</b>	<b>1659745</b>

### Dologi és egyéb folyó kiadások részletezése

Ezer forint	2010. év		
	Eredeti elői.	Módosított elői.	Teljesítés
<b>Megnevezés</b>			
Élelmiszer beszerzés	15	15	0
Gyógyszerbeszerzés	7644	11874	11854
Vegyszerbeszerzés	2184	2184	650
Irodaszer, nyomtatvány beszerzés	8920	8920	6523
Könyv beszerzés	115	115	34
Folyóirat beszerzés	467	467	243
Egyéb információhordozó besz.	164	164	113
Hajtó és kenőanyag beszerzés	596	752	752
Szakmai anyagok beszerzése	10907	13505	13505
Kisértékű tárgyeszk., szell. term. besz.	1885	15455	11111
Munkaruha, védőruha beszerz.	767	767	58
Egyéb anyagbeszerzés	9761	18289	18289
<b>Készletbeszerzés</b>	<b>43425</b>	<b>72507</b>	<b>63132</b>
Nem adatátviteli célú távközlési díjak	6256	12870	12870
Adatátviteli célú távközlési díjak	1932	1932	1593

Egyéb kommunikációs szolgáltatás	7036	11290	11290
<b>Kommunikációs szolgáltatások</b>	<b>15224</b>	<b>26092</b>	<b>25753</b>
Vásárolt ételmezés	0	5	5
Bérleti és lízing díjak	4214	4614	3559
Szállítási szolgáltatás díja	0	233	233
Gázenergia-szolgáltatás díja	16101	18883	18883
Villamosenergia-szolgáltatás díja	30645	30053	30052
Távhő-és melegvíz-szolgáltatás díja	7888	8084	8083
Víz-és csatornadíjak	3409	1545	1545
Karbantartási, kisjavítási szolgáltatás	13871	25921	15770
Egyéb üzemeltetési, fenntartási szolg	15933	21621	21622
Továbbszáml. szolg. kiadásai áh.belülre	0	6535	6535
Továbbszáml. szolg. kiadásai áh.kívülre	3910	8978	8957
Pénzügyi szolgáltatások kiadásai	209	360	360
<b>Szolgáltatási kiadások</b>	<b>96180</b>	<b>126832</b>	<b>115604</b>
<b>Vásárolt közszolgáltatások</b>	<b>195688</b>	<b>216642</b>	<b>213930</b>
Vásárolt term,szolg.ÁFA befizetése	38078	45074	44898
Kiszáml.term.és szolg ÁFA befiz.	343	1014	1014
Fordított ÁFA miatti befizetés	0	29930	29930
Értékesített táii eszk, immat.jav. ÁFA befiz	0	0	0
<b>Általános forgalmi adó összesen</b>	<b>38421</b>	<b>76018</b>	<b>75842</b>
Belföldi kiküldetés	218	218	139
Reprezentáció	580	1865	1865

Reklám és propagandakiadások	0	0	0
<b>Kiküldetés, reprezentáció, reklám</b>	<b>798</b>	<b>2083</b>	<b>2004</b>
Egyéb dologi kiadások	1217	1861	1861
<b>Dologi kiadások</b>	<b>390953</b>	<b>522035</b>	<b>498126</b>
<b>Különféle költségvetési befizetések</b>			
Munkáltató által fizetett szem. jöv.adó	9255	9255	6517
Rehabilitációs hozzájárulás	22328	22328	10782
Helyi adók, illeték és adójell.befiz.	0	0	0
Díjak, egyéb befizetések	0	8709	8709
<b>Adók, díjak, egyéb befizetések</b>	<b>31583</b>	<b>40292</b>	<b>26008</b>
<b>Egyéb folyó kiadások</b>	<b>31583</b>	<b>40292</b>	<b>26008</b>
<b>Dologi kiad. és egyéb folyó kiadások</b>	<b>422536</b>	<b>562327</b>	<b>524134</b>

**2010. évben befejeződött az Áruház tér 6.** – későbbiekben Görgey Artúr tér 6. szám alatti gyermek egészségügyi központ felújítása és az első felszerelések beszerzése.

A helyi Önkormányzat fenti eszközbeszerzésre 20 millió forint összeget különített el. Ebből nagy értékű tárgyi eszköz beszerzésre bruttó 7.263.153 Ft, kis értékű tárgyi eszköz beszerzésre bruttó 12.736.126 Ft összeget fordított az Intézmény. Felújítási kiadása 152.229 e Ft volt. A beruházásra, beszerzésre biztosított előirányzat összege az évközi módosított előirányzatok között realizálódott.

A Magyar Villamos Művek 1 db 7.124 e Ft értékű Solar típusú napkollektort adományozott az új gyermekorvosi rendelő részére, és annak éves karbantartásához fedezetet biztosított.

A Budapest XXI. Kerület Csepel Önkormányzata Képviselő-testülete a 397/2010.(VI.15. ) Kt. Határozata alapján a Budapest XXI. Kerület Szabadság u.19-21. szám alatti 136 m2,



148 m2, 75 m2 alapterületű helyiségek használati jogát 2010. július 30. napjával az Egészségügyi Szolgálattól elvonta és 2010. augusztus 01. napjával a használati jogát az Oktatási Szolgáltató Intézmény –későbbiekben Gazdasági Szolgáltató Igazgatóság részére átadta. A helyiségekben házi gyermekorvosi rendelő, gyermek fogorvosi rendelő és védőnői szolgálat működött. Az ingatlan átadását követően a **védőnők, orvosok asszisztenciával együtt átköltöztek** az új gyermek egészségügyi központba, ahol kulturált körülmények közé kerültek, és folyamatos, színvonalas ellátást biztosítanak a csepeli lakosok megelégedésére. Az Intézmény gazdálkodása köztartozás nélkül, 62.675 e Ft kötelezettséggel terhelt előirányzat maradvánnyal zárult.

#### 6.1.2. 2011. évi kiadások, bevételek alakulása, dologi és egyéb folyó kiadások részletezése

Ezer forint	2011. év		
	Eredeti előir.	Módosított előir.	Teljesítés
Megnevezés			
Személyi juttatások	556239	610451	569847
Járulékok	147861	153467	151293
Dologi kiadások ÁFA nélkül	338528	396985	378296
Dologi kiadások ÁFA-ja	34124	38584	38584
Különféle költségvetési befizetések		16952	16952
Egyéb folyó kiadások	27208	22643	22643
Egyéb műk. célú támogatások, kiadások	709	17327	17327
<b>Működési kiadások összesen</b>	<b>1104669</b>	<b>1256409</b>	<b>1194942</b>
Felújítás			
Intézményi beruházások ÁFA nélkül		7163	3618
Beruházások ÁFA-ja		1790	904
Előző évi felhalmozási célú pénzmar.átadás helyi önk. rész.		1331	1331
<b>Felhalmozási kiadások összesen</b>		<b>10284</b>	<b>5853</b>
<b>Költségvetési kiadások összesen</b>	<b>1104669</b>	<b>1266693</b>	<b>1200795</b>
<b>Bevételek</b>	Eredeti előir.	Módosított eir	Teljesítés

Egyéb saját bevétel	43359	48786	48787
ÁFA bevételek, visszatérülések	2235	4293	4293
Kamatbevételek	100	173	173
Támogatásértékű működési bevételek			
Támogatásértékű működési bevételek társadalombiztosítási alaptól	818975	883119	883119
Előző évi pénzm.átvét.helyi önkorm.-tól			57288
Műk. célú pénzesz.átvét államházt.kívülről			
<b>Működési bevételek összesen</b>	<b>864669</b>	<b>936371</b>	<b>993660</b>
Tárgyi eszközök, immateriális javak értékes.			
Előző évi felhalmozási célú pénzm.átvétel h.			70
<b>Saját bevételek és átengedett pénzeszközök</b>	<b>864669</b>	<b>936371</b>	<b>993730</b>
<b>Irányító szervtől kapott támogatás</b>	240000	254287	219705
<b>Költségvetési bevételek</b>	<b>1104669</b>	<b>1190658</b>	<b>1213435</b>

### Dologi és egyéb folyó kiadások részletezése

Ezer forint	2011. év		
	Eredeti előír.	Módosított elir.	Teljesítés
Megnevezés			
Gyógyszerbeszerzés	6000	8182	8182
Vegyszerbeszerzés	1000	859	859
Irodaszer, nyomtatvány beszerzés	5129	4885	4885
Könyv beszerzés	37	0	0
Folyóirat beszerzés	200	150	150
Egyéb információhordozó besz.	113	199	199
Hajtó és kenőanyag beszerzés	596	743	743
Szakmai anyagok beszerzése	9000	15658	15658

Kisértékű tárgyeszk., szell. term. besz.	1730	1634	1552
Munkaruha, védőruha beszerz.	500	198	198
Egyéb anyagbeszerzés	8970	8442	8442
<b>Készletbeszerzés</b>	<b>33275</b>	<b>40950</b>	<b>40868</b>
Nem adatátviteli célú távközlési díjak	6200	11743	11743
Adatátviteli célú távközlési díjak	1932	3109	3109
Egyéb kommunikációs szolgáltatás	7036	10427	10426
<b>Kommunikációs szolgáltatások</b>	<b>15168</b>	<b>25279</b>	<b>25278</b>
Bérleti és lízing díjak	3214	3158	3158
Szállítási szolgáltatás díja	0	117	117
Gázenergia-szolgáltatás díja	18561	17792	17792
Villamosenergia-szolgáltatás díja	31527	23941	23941
Távhő-és melegvíz-szolgáltatás díja	8722	5672	5672
Víz-és csatornadíjak	2006	1182	1182
Karbantartási, kisjavítási szolgáltatás	13000	11063	11063
Egyéb üzemeltetési, fenntartási szolg	15850	18853	18853
Továbbszáml. szolg. kiadásai áh.belülre	0	1122	1122
Továbbszáml. szolg. kiadásai áh.kívülre	6100	7391	7391
Pénzügyi szolgáltatások kiadásai	209	297	297
<b>Szolgáltatási kiadások</b>	<b>99189</b>	<b>90588</b>	<b>90588</b>
<b>Vásárolt közszolgáltatások</b>	<b>190079</b>	<b>239134</b>	<b>220528</b>
Vásárolt term.,szolg.ÁFA befizetése	33781	35635	35635
Kiszáml.term.és szolg ÁFA befiz.	343	2949	2949

Fordított ÁFA miatti befizetés	0	0	0
Értékesített táji eszk, immat.jav. ÁFA befiz	0	0	0
<b>Általános forgalmi adó összesen</b>	<b>34124</b>	<b>38584</b>	<b>38584</b>
Belföldi kiküldetés	100	0	0
Reprezentáció	500	453	453
Reklám és propagandakiadások	217	49	49
<b>Kiküldetés, reprezentáció, reklám</b>	<b>817</b>	<b>502</b>	<b>502</b>
Egyéb dologi kiadások	0	532	532
<b>Dologi kiadások</b>	<b>372652</b>	<b>435569</b>	<b>416880</b>
<b>Különféle költségvetési befizetések</b>	<b>0</b>	<b>16952</b>	<b>16952</b>
Munkáltató által fizetett szem. jöv.adó	8120	5462	5462
Rehabilitációs hozzájárulás	10609	8870	8870
Helyi adók, illeték és adó-jell.befiz.	360	270	270
Díjak, egyéb befizetések	8119	8041	8041
<b>Adók, díjak, egyéb befizetések</b>	<b>27208</b>	<b>22643</b>	<b>22643</b>
<b>Egyéb folyó kiadások</b>	<b>27208</b>	<b>22643</b>	<b>22643</b>
<b>Dologi kiad. és egyéb folyó kiadások</b>	<b>399860</b>	<b>475164</b>	<b>456475</b>

A **szűkös anyagi helyzet** ellenére a 2011. évi költségvetés az Egészségügyi Szolgálat feladatainak ellátásához **biztosította a pénzügyi feltételeket**. A működési kiadások tekintetében fő szabályként a személyi juttatások és járulékai tervezett előirányzata nem haladhatta meg a 2010. évi jóváhagyott eredeti előirányzat 5 %-kal csökkentett összegét, továbbá az előirányzat tervezése során úgy kellett eljárni, hogy a jogszabályok által kötelezően biztosítandó juttatások teljesíthetőek legyenek, mivel év közben ezen előirányzatok csak az Ámr-ben meghatározott feltételekkel növelhetőek. A dologi kiadások tekintetében a 2010. évi eredeti előirányzat 3%-kal csökkentett összege lehetett a tervezett összeg.

A teljesítési adatokat vizsgálva a **gyógyszer- és diagnosztikum** beszerzés, továbbá a **szakmai anyag beszerzés** a tervezett előirányzathoz képest **magasabb felhasználást mutat**. A felhasználási mutató **torz**, mert ezeknek a költségeknek egy része bevételként realizálódott, miután a vállalkozó orvosok részére a **kiszámlázás megtörtént**. 2011. év elején gazdasági-szervezeti átvilágítást végzett Dr. Szántó Tamás. Az átvilágítás megállapításainak figyelembevételével **intézkedési terv készült** határidő, felelős megnevezésével. Az intézkedési tervben meghatározott feladatok maradéktalan és határidőre történő végrehajtása megtörtént. :

- Megalakult a **gazdálkodási bizottság**
- Háziorvosi (alapelátás) költségeinek kimutatása
- **Szakmastruktúra** felülvizsgálata
- **Előjegyzési rendszer és a tényleges várakozási** idő felmérése
- Betegpanaszok kezelése
- Betegtájékoztatási rendszer kialakítása
- **Egészségterv** kidolgozása (lakosság, dolgozók tekintetében)
- **Gyógyszerbiztonsági szabályzat készítése**

Az Intézmény **2011. évben** vállalkozási tevékenységet nem folytatott, **köztartozás nélkül, 53.017 e Ft.** Kötelezettséggel terhelt pénzmaradvánnyal zárt.

### 6.1.3. 2012. évi kiadások, bevételek alakulása

Megnevezés	Ezer forint		
	2012. év		
	Eredeti előír.	Módosított előír.	Teljesítés
Személyi juttatások	543263	522016	514586
Járulékok	155463	140084	136861
Dologi kiadások ÁFA nélkül	278542	386128	384657
Dologi kiadások ÁFÁ-ja	44479	47970	43533

Különféle költségvetési befizetések			
Egyéb folyó kiadások	27961	20744	19578
Egyéb műk. célú támogatások, kiadások	709	13590	13589
<b>Működési kiadások összesen</b>	<b>1050417</b>	<b>1130532</b>	<b>1112804</b>
Felújítás			
Intézményi beruházások ÁFA nélkül		9734	9733
Beruházások ÁFÁ-ja		2557	2557
Előző évi felhalmozási célú pénzmar.átadás helyi önk. rész.			
<b>Felhalmozási kiadások összesen</b>		<b>12291</b>	<b>12290</b>
<b>Költségvetési kiadások összesen</b>	<b>1050417</b>	<b>1142823</b>	<b>1125094</b>
Egyéb saját bevétel	39291	54964	54964
ÁFA bevételek, visszatérülések	2406	5838	5838
Kamatbevételek	100	180	180
Támogatásértékű működési bevételek			
Támogatásértékű működési bevételek társadalombiztosítási alaptól	843671	881079	881079
Előző évi pénzmar.átvét.helyi önkorm.-tól			30150
Műk. célú pénzesz.átvét államházt.kívülről			
<b>Működési bevételek összesen</b>	<b>885468</b>	<b>942061</b>	<b>972211</b>
Tárgyi eszközök, immateriális javak értékes.		472	472
Előző évi felhalmozási célú pénzm.átvétel h.			4431
<b>Saját bevételek és átengedett pénzeszközök</b>	<b>885468</b>	<b>942533</b>	<b>977114</b>
<b>Irányító szervtől kapott támogatás</b>	164949	134392	134392
<b>Költségvetési bevételek</b>	<b>1050417</b>	<b>1076925</b>	<b>1111506</b>

Dologi és egyéb folyó kiadások részletezése

Ezer forint	2012. év		
	Eredeti előír.	Módosított eir	Teljesítés
<b>Megnevezés</b>			
Gyógyszerbeszerzés	6000	6534	6534
Vegyszerbeszerzés	1000	318	318
Irodaszer, nyomtatvány beszerzés	5200	4098	4098
Könyv beszerzés	50	8	8
Folyóirat beszerzés	200	0	0
Egyéb információhordozó besz.	279	180	180
Hajtó és kenőanyag beszerzés	650	592	592
Szakmai anyagok beszerzése	10309	15319	15319
Kisértékű tárgyieszk., szell. term. besz.	730	368	368
Munkaruha, védőruha beszerz.	500	0	0
Egyéb anyagbeszerzés	8970	7772	7772
<b>Készletbeszerzés</b>	<b>33888</b>	<b>35189</b>	<b>35189</b>
Nem adatátviteli célú távközlési díjak	6500	10139	10139
Adatátviteli célú távközlési díjak	2500	3626	3626
Egyéb kommunikációs szolgáltatás	7000	11965	11965
<b>Kommunikációs szolgáltatások</b>	<b>16000</b>	<b>25730</b>	<b>25730</b>
Bérleti és lízing díjak	3214	3733	3733
Szállítási szolgáltatás díja	6778	3439	3439
Gázenergia-szolgáltatás díja	24840	15683	15683
Villamosenergia-szolgáltatás díja	29369	26662	26662
Távhő-és melegvíz-szolgáltatás díja	9510	8074	8074
Víz-és csatornadíjak	3705	2919	2919
Karbantartási, kisjavítási szolgál. d.	13000	11855	11855
Egyéb üzemeltetési, fenntartási szolg.	16126	20421	18950
Továbbszáml. szolg. kiadásai áh.belülre	6100	7865	7865

Továbbszáml. szolg. kiadásai áh.kívülre	0	7284	7284
Pénzügyi szolgáltatások kiadásai	0	297	297
<b>Szolgáltatási kiadások</b>	<b>112642</b>	<b>108232</b>	<b>106761</b>
<b>Vásárolt közszolgáltatások</b>	<b>114945</b>	<b>216108</b>	<b>216108</b>
Vásárolt term.,szolg.ÁFA befizetése	41479	44487	40050
Kiszáml.term.és szolg ÁFA befiz.	3000	3483	3483
<b>Általános forgalmi adó összesen</b>	<b>44479</b>	<b>47970</b>	<b>43533</b>
Belföldi kiküldetés	100	0	0
Reprezentáció	500	0	0
Reklám és propagandakiadások	217	9	9
<b>Kiküldetés, reprezentáció, reklám</b>	<b>817</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
Egyéb dologi kiadások	250	860	860
<b>Dologi kiadások</b>	<b>323021</b>	<b>434098</b>	<b>428190</b>
<b>Különféle költségvetési befizetések</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Munkáltató által fizetett szem. jöv.adó	12909	7248	6083
Rehabilitációs hozzájárulás	0	5114	5114
Helyi adók, illeték és adójell.befiz.	0	585	585
Díjak, egyéb befizetések	15052	7797	7796
<b>Adók, díjak, egyéb befizetések</b>	<b>27961</b>	<b>20744</b>	<b>19578</b>
<b>Egyéb folyó kiadások</b>	<b>27961</b>	<b>20744</b>	<b>19578</b>
<b>Dologi kiad. és egyéb folyó kiadások</b>	<b>350982</b>	<b>454842</b>	<b>447768</b>

A 2012. költségvetési évben **megszorító intézkedés** került bevezetésre az Intézményben. Az intézkedés hatására bútor, gépkocsi, munkaruha, folyóirat beszerzés nem történt. A **szakmai anyagok**, gyógyszerek, irodaszerek, fertőtlenítőszer megrendelését az igények **szigorú szakmai felülvizsgálata** előzte meg. 2012-ben az Intézmény gazdálkodásának fő célja a **költséghatékony gazdálkodás megteremtése**. Ennek függvényében a **kiadások visszaszorítására** törekedett az Egészségügyi Szolgálat. A célkitűzés **eredményeként** könyvelhető el, hogy az elemi károk javítási költségeit a biztosítóval egyeztetett tárgyalások alapján közel **100%-ban** sikerült **visszatéríttetni: (3.565 e Ft)**. További hatékony intézkedés az Intézmény részéről, az érvényben lévő **szerződések**



**összegét** csak a benne foglalt inflációs ráta összegével engedte megemelni. **Legnagyobb problémát a gazdálkodás** területén az okozta, hogy a **gazdasági vezetés 2012. szeptember hónaptól** helyileg a **Humán Szolgáltatások Igazgatósága telephelyén működött.** A pénzügyi, könyvelési, munkaügyi feladatokat ellátó dolgozók az Egészségügyi Szolgálat épületében, a vezetői tisztséget ellátó munkatársak a Humán Szolgáltatások Igazgatósága épületében dolgoztak. **Ezen felállás akadályozta az információ áramlását, hátráltatta az adminisztratív feladatok határidőben történő végrehajtását, feszültséget okozott a késedelmes fizetések miatt a beszállítók körében.** Az érvényesítés, az iratok halmazának **telephelyek közötti oda-vissza utazgatását** jelentette. A bankszámláról történő utalás viszont megkövetelte a **gazdasági vezetés jelenlétét az Egészségügyi Szolgálatban** is, mivel az OTP Elektra az Egészségügyi Szolgálat székhelyén volt működtetve. A **gazdasági vezetés naponta a két intézmény között ingázott.**

A feszültségek ellenére a gazdasági vezetés a rendelkezésére álló forrásokat **hatékonyan** használta fel, **jól menedzselte az Intézményt.** Köztartozás nélkül, 11.888 e Ft kötelezettséggel terhelt pénzmaradvánnyal zárta a 2012. gazdasági évet.

#### 6.1.4. 2013. évi kiadások, bevételek alakulása

Ezer forint	2013. év		
	Eredeti előir.	Módosított előir.	Teljesítés
Megnevezés			
Személyi juttatások	433623	477817	476299
Járadékok	114732	128502	127587
Dologi kiadások ÁFA nélkül	330765	336514	320923
Dologi kiadások ÁFA-ja	39683	42952	33304
Különféle költségvetési befizetések			
Egyéb folyó kiadások	15870	25477	23773
Egyéb műk. célú támogatások, kiadások	709	6550	5900
<b>Működési kiadások összesen</b>	<b>935382</b>	<b>1017812</b>	<b>987786</b>
Felújítás		449	449

Intézményi beruházások ÁFA nélkül		10414	10150
Beruházások ÁFA-ja		2813	2741
Előző évi felhalmozási célú pénzmar.átadás helyi önk. rész.			
<b>Felhalmozási kiadások összesen</b>	<b>0</b>	<b>13676</b>	<b>13340</b>
<b>Költségvetési kiadások összesen</b>	<b>935382</b>	<b>1031488</b>	<b>1001126</b>
Egyéb saját bevétel	24590	44568	44570
ÁFA bevételek, visszatérülések	995	3938	3938
Kamatbevételek	100	54	53
Támogatásértékű működési bevételek		9195	9195
Támogatásértékű működési bevételek társadalombiztosítási alaptól	729792	754655	754655
Előző évi pénzmar.átvét.helyi önkorm.-tól			15050
Műk. célú pénzesz.átvét államházt.kívülről			
<b>Működési bevételek összesen</b>	<b>755477</b>	<b>812410</b>	<b>827461</b>
Tárgyi eszközök, immateriális javak értékes.			
Előző évi felhalmozási célú pénzm.átvétel h.			
<b>Saját bevételek és átengedett pénzeszközök</b>	<b>755477</b>	<b>812410</b>	<b>827461</b>
<b>Irányító szervtől kapott támogatás</b>	179905	210751	187028
<b>Költségvetési bevételek</b>	<b>935382</b>	<b>1023161</b>	<b>1014489</b>

## Dologi és egyéb folyó kiadások részletezése

Megnevezés	Ezer forint		
	2013. év		
	Eredeti előir.	Módosított előir.	Teljesítés
Gyógyszerbeszerzés	6000	6640	6640
Vegyszerbeszerzés	300	384	384
Irodaszer, nyomtatvány beszerzés	3900	3446	3446
Könyv beszerzés	10	10	4
Folyóirat beszerzés	0	23	23
Egyéb információhordozó besz.	180	180	94
Hajtó és kenőanyag beszerzés	500	500	474
Szakmai anyagok beszerzése	11400	11513	11512
Kisértékű tárgyieszk., szell. term. besz.	1500	1684	1683
Munkaruha, védőruha beszerz.	500	500	43
Egyéb anyagbeszerzés	7200	5517	5516
<b>Készletbeszerzés</b>	<b>31490</b>	<b>30397</b>	<b>29819</b>
Nem adatátviteli célú távközlési díjak	8300	7987	7693
Adatátviteli célú távközlési díjak	3500	3500	1168
Egyéb kommunikációs szolgáltatás	9900	10150	10150
<b>Kommunikációs szolgáltatások</b>	<b>21700</b>	<b>21637</b>	<b>19011</b>
Bérleti és lízing díjak	9224	9224	2558
Szállítási szolgáltatás díja	2086	2086	1651
Gázenergia-szolgáltatás díja	13669	12874	12874
Villamosenergia-szolgáltatás díja	21296	17494	17494
Távhő-és melegvíz-szolgáltatás díja	6337	3869	3869
Víz-és csatornadíjak	2639	2716	2716
Karbantartási, kisjavítási szolgál. d.	15311	12889	10925
Egyéb üzemeltetési, fenntartási szolg.	15094	15953	15952
Továbbszáml. szolg. kiadásai áh.belülre	0	8472	8472

Továbbszáml. szolg. kiadásai áh.kívülre	1887	6868	6868
Pénzügyi szolgáltatások kiadásai	0	1881	1881
<b>Szolgáltatási kiadások</b>	<b>87543</b>	<b>94326</b>	<b>85260</b>
<b>Vásárolt közszolgáltatások</b>	<b>189832</b>	<b>189832</b>	<b>186523</b>
Vásárolt term.,szolg.ÁFA befizetése	36683	39942	32661
Kiszáml.term.és szolg ÁFA befiz.	3000	3000	634
Értékesített táí eszk, immat.jav. ÁFA befiz	0	10	9
<b>Általános forgalmi adó összesen</b>	<b>39683</b>	<b>42952</b>	<b>33304</b>
Belföldi kiküldetés	0	11	11
Reprezentáció	190	301	300
Reklám és propagandakiadások	10	10	0
<b>Kiküldetés, reprezentáció, reklám</b>	<b>200</b>	<b>322</b>	<b>311</b>
Egyéb dologi kiadások	500	2688	2687
<b>Dologi kiadások</b>	<b>370948</b>	<b>382154</b>	<b>356915</b>
<b>Különféle költségvetési befizetések</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Munkáltató által fizetett szem. jöv.adó	4980	12221	11767
Rehabilitációs hozzájárulás	2893	2893	1808
Helyi adók, illeték és adójell.befiz.	0	178	177
Díjak, egyéb befizetések	7497	7497	7334
<b>Adók, díjak, egyéb befizetések</b>	<b>15370</b>	<b>22789</b>	<b>21086</b>
<b>Egyéb folyó kiadások</b>	<b>15370</b>	<b>22789</b>	<b>21086</b>
<b>Dologi kiad. és egyéb folyó kiadások</b>	<b>386318</b>	<b>404943</b>	<b>378001</b>

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat 2013. évi gazdálkodását a költséghatékony, takarékos gazdálkodás jellemezte. Az eredeti előirányzathoz képest az év végi teljesítési adatok dologi kiadások és egyéb folyó kiadások tekintetében 98 %-ban teljesültek. A költségvetési évet az Intézmény köztartozás nélkül, 27.590 e Ft kötelezettséggel terhelt pénzmaradvánnyal zárta.

### 6.1.5. 2014. kiadások, bevételek alakulása

Megnevezés	Ezer forint		
	2014. év (01-06 hó)		
	Eredeti előir.	Módosított előir.	Teljesítés
Személyi juttatások	491092	500958	191313
Járulékok	141094	143777	58235
Dologi kiadások ÁFA nélkül	326240	350645	185209
Dologi kiadások ÁFÁ-ja	26976	29802	16849
Különféle költségvetési befizetések			
Egyéb folyó kiadások			
Egyéb műk. célú támogatások, kiadások	709	709	354
<b>Működési kiadások összesen</b>	<b>986111</b>	<b>1025891</b>	<b>451960</b>
Felújítás	512	821	821
Intézményi beruházások ÁFA nélkül		890	890
Beruházások ÁFÁ-ja		240	240
Előző évi felhalmozási célú pénzmar.átadás helyi önk. rész.			
<b>Felhalmozási kiadások összesen</b>	<b>512</b>	<b>1951</b>	<b>1951</b>
<b>Költségvetési kiadások összesen</b>	<b>986623</b>	<b>1027842</b>	<b>453911</b>
Egyéb saját bevétel	20075	20075	12571
ÁFA bevételek, visszatérülések	600	600	0
Kamatbevételek	50	50	1
Támogatásértékű működési bevételek		4529	5677
Támogatásértékű működési bevételek társadalombiztosítási alaptól	777235	777235	381557
Előző évi pénzmar.átvét.helyi önkorm.-tól		27590	
Műk. célú pénzesz.átvét államházt.kívülről			
<b>Működési bevételek összesen</b>	<b>797960</b>	<b>830079</b>	<b>399806</b>
Tárgyi eszközök, immateriális javak értékes.			
Előző évi felhalmozási célú pénzm.átvétel.			

Saját bevételek és átengedett pénzeszközök	797960	830079	399806
Irányító szervtől kapott támogatás	188663	197763	72337
Költségvetési bevételek	935382	1023161	1014489

A **2014 első félévi adatok időarányosan teljesültek**, annak ellenére, hogy előre nem tervezett beszerzéseket, kiadásokat kellett teljesíteni. A költségvetésben **takarékossági szempontok** miatt a karbantartási terv adatok kizárólag a **szerződéssel lekötött** karbantartási feladatok elvégzésére vonatkoztak. Az **eseti** javítási, karbantartási kiadásokat előirányzat átcsoportosítással lehetett kivitelezni (fizioterápia, ügyelet helyiségeiben klíma kiépítése, redőnyjavítás, érintésvédelmi ellenőrzés hiányosságainak pótlása és dokumentációinak elkészítése mind a három telephelyen, a katasztrófavédelmi vizsgálatok során feltárt hiányosságok pótlása: légbefúvó rendszer és tűz gátló ajtók működtetésére karbantartási szerződés megkötése, akkumulátor cserék, gépkocsijavítás, klímaberendezések karbantartása, javítása, légkezelő rendszer szezonális karbantartása, pótáramkör üzembe helyezése). **Hasonló eljárással teljesültek a tárgyi eszköz beszerzések is.** Az előirányzat átcsoportosítások kimerítették a beszerzésekre, szolgáltatásokra tervezett előirányzatokat, ezért a várható **akut beszerzések, javítások finanszírozása már nem kivitelezhető.**

**2014. augusztus hónapra** várható **685 e Ft+ ÁFA kiadás karbantartáson**, amely az Egészségügyi Szolgálat részére az épület üzemi betáplálásról létfontosságú áramkörök átkötését a tartalék áramkörre vonatkozóan tartalmazza a katasztrófavédelmi előírásoknak megfelelően, szélesíteni kell a pótáramkör használatának lehetőségét.

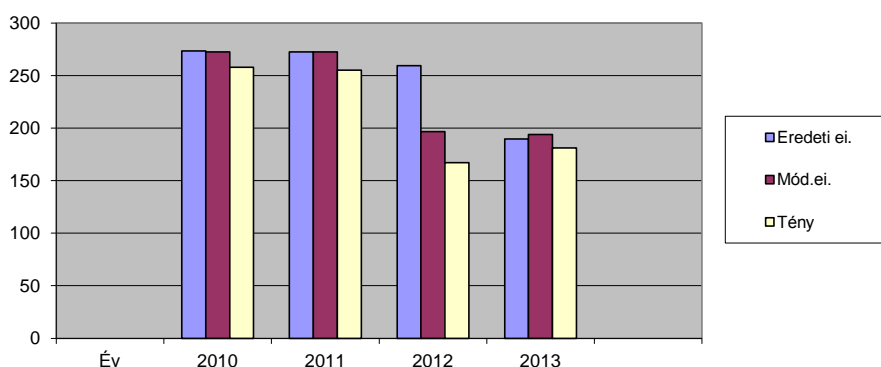
A Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház 2014. január 15-én használatra átadott 1 db IKS-22 típusú inkubátort. A babamentő inkubátor a földszinti bejárat mellett az **egyház használatában** levő területen lett elhelyezve az újszülöttek védelme érdekében a **Szent Péter Esernyője Program támogatásával.** Az inkubátor beüzemelési költségeire az eredeti előirányzat fedezetet biztosított.

## 6.2. A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat létszámgazdálkodása, létszám adatok 2010-2013 között

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálatnál jelenleg igen **változatos a foglalkoztatási körkép**. Jelentős létszámban, **közalkalmazotti** munkaviszonyban, **megbízásos** jogviszonyban, **óradíjas** vállalkozóként, vagy éppen **teljesített OEP-pontszámmal arányos díjazásért szerződött külső társaságok közreműködőiként** dolgoznak szakorvosok és más egészségügyi dolgozók. Az eltérő munkaviszonyok természetesen más-más anyagi következményeket, érdekeltséget, s részben felelősséget foglalnak magukba – melyek nagyban befolyásolják az Intézmény költségeinek alakulását is. A **közalkalmazotti** munkaviszonyban alkalmazottak bére a **személyi juttatások költségei** között jelenik meg, a **számlaképes vállalkozók, közreműködők** juttatásaira a **dologi kiadás (vásárolt közszolgáltatás)** nyújt fedezetet. A költségvetésben **engedélyezett létszám** kizárólag a **közalkalmazotti státuszon** levő létszámmal vonatkozik.

### Létszámadatok: 2010-2013

	Eredeti ei.	Mód.ei.	Tény
Év	fő	fő	fő
2010	273,5	272,5	258
2011	272,5	272,5	255
2012	259,5	196,5	167
2013	189,5	194,5	181



A **2010, 2011.** évi engedélyezett és az év végi tényleges létszámban lényeges változás nem volt. A **2012, 2013.** évben mind az engedélyezett, mind a tényleges létszámban

**nagyobb volumenű eltérés látható.** Az eltérések az Intézmény **szervezeti felépítésében** történt változtatások hatására alakult. Az alábbi évenkénti bontásban kapunk magyarázatot a fenti táblázatban szereplő létszámváltozásokról és annak befolyásoló tényezőiről.

### **6.2.1. 2010. évi létszámváltozás**

**Az intézményvezető** személyében 2010. 11. hónaptól változás történt. Viszkievicz Ferenc menedzserigazgató nyugdíjba ment. Dr. Juhász György András 2010. 11. 01-től megbízási szerződéssel, majd az intézményvezetői állás betöltésére kiírt pályázat eredményességét követően 2011. 02. 01. napjától határozott idejű munkaszerződéssel látja el vezetői feladatait.

#### **Belépő orvosok:**

Dr. Bólya Zsuzsanna	közalkalmazott	Tüdőgondozó
Dr. Egedi György	közalkalmazott	Neurológia
Dr. Lippai József	közalkalmazott	Kardiológia
Dr. Sárospataki András	vállalkozó	Sebészet
Dr. György Margit	vállalkozó	Kardiológia
Dr. Kumin Marianna	vállalkozó	Neurológia
Dr. Svéd János	vállalkozó	Kardiológia

#### **Kilépő orvosok:**

Dr. Németh Gábor	közalkalmazott	Iskolafogászat
Dr. Nagyenyedi Zsuzsanna	közalkalmazott	Iskola eü.(nyugdíj)
Dr. Varga B. Eszter	közalkalmazott	Pszichiátria
Dr. Ugocsai Gyula	vállalkozó	Sebészet (nyugdíj)



Dr. Bálint Beáta	vállalkozó	Radiológia
Dr. Szentesi Annamária	vállalkozó	Neurológia
Gátiné Dr. Hidas Katalin	vállalkozó	Radiológia

### **Szakterületek létszámalakulása**

#### **Belépő dolgozók:**

Védőnői szolgálat:	5 fő
Szakdolgozók:	10 fő
Igazgatóság:	3 fő
Gondnokság:	17 fő

#### **Kilépő dolgozók:**

Védőnői szolgálat:	3 fő
Szakdolgozók:	10 fő
Igazgatóság:	2 fő,

ebből 1 fő könyvelő áthelyezve 2010. 07.01-én a Szociális Szolgálatba.

Gondnokság:	16 fő
-------------	-------

Munkajogi záró létszám: 292 fő, tartósan üres álláshelyek száma: 5 fő,

Átlagos statisztikai állományi létszám: **318 fő.**

### 6.2.2. 2011. évi létszámváltozás

Az Intézmény engedélyezett létszámadatában évközben változás nem történt. Az előző évi módosított létszámmal megegyezően engedélyezte megtervezni a Képviselő-testület a 2011. évi költségvetésben. Az év során **22 fő felvételére** került sor, ebből szakdolgozó 8 fő. Kilépő dolgozók száma 66 fő, ebből szakdolgozó 20 fő (védőnő, gyógymasszőr, asszisztens), 1 fő informatikus.

#### **Belépő orvosok:**

Dr. Németh Ildikó közreműködőként került felvételre elsősorban kuriózumnak számító ultrahang vizsgálatok végzésére rész munkaidőben.

Dr. Nagy László közalkalmazott Pszichiátria

#### **Kilépő orvosok:**

Dr. Benkő Ida	közalkalmazott	Pszichiátria
Dr. Sárosi Ágnes	közalkalmazott	Iskola-egészségügy
Dr. Koren Péter	közalkalmazott	Tüdőgondozó

### **Szakterületek létszámalakulása**

#### **Belépő dolgozók:**

Védőnői szolgálat:	2 fő
Szakdolgozók:	5 fő
Igazgatóság:	5 fő
Gondnokság:	9 fő

#### **Kilépő dolgozók:**

Védőnői szolgálat:	5 fő
--------------------	------

Szakdolgozók:	13 fő
Igazgatóság:	20 fő
Gondnokság:	24 fő
Informatika:	1 fő

A gazdasági szervezet **2012. január 1-i** megszűnése miatt 2011. december 31-vel az igazgatóság létszáma **11 fővel csökkent.**

Az Intézményben érvényben lévő létszámstop és fentebb látható létszám adatok miatt igen jelentősen megemelkedett a **szakdolgozói túlórák száma** a rendeléseken.

A Szolgálat hat telephelyén oszlott meg a dolgozói létszám: Görgey Artúr tér 8. /Szakrendelő/, Görgey Artúr tér 6. /Gyermekfogászat, Védőnői szolgálat/, Csikó sétány 1. /Pszichiátriai gondozó/, Vénusz u. 2. /Foglalkozás egészségügy/, Kossuth Lajos utca. 99. /Védőnői szolgálat/, Kiss János alt. u. 30. /Tüdőszűrő állomás és tüdőgondozó/.

Munkajogi létszám a tárgyidőszak végén: 275 fő. Betöltetlen álláshely: 2,

Átlagos statisztikai állományi létszám 255 fő.

### **6.2.3. 2012. évi létszámváltozás**

2011. december 31-ig a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat **önállóan működő és önállóan gazdálkodó költségvetési szervként** működött saját gazdasági apparátussal.

Feladatai közé tartozott a járóbeteg-szakellátás és alapellátás biztosítása. A Budapest XXI. kerület Csepel Önkormányzata Képviselő-testülete 768/2011.(XI.21.) Kt. határozata alapján a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat 2012. január 1-vel **önállóan működő költségvetési szerv lett.** Pénzügyi-gazdasági tevékenységének ellátására a Csepeli Szociális Szolgálat került kijelölésre, melynek intézményneve a 41/2012. (I. 26.) Képviselő-testületi határozat értelmében 2012. 04. 01-től **Humán szolgáltatások Igazgatósága.** A 768/2011.(XI.21.) Kt. határozata alapján az Egészségügyi Szolgálat gazdasági-munkaügyi szervezeti egységei 2012. január 1-el megszűntek, aminek következtében:

Az Egészségügyi Szolgálat engedélyezett költségvetési létszámkerete (272,5) 13 fővel csökkent, az ehhez kapcsolódó bér-és járulékköltség 2012. január 1-el elvonásra került.

Az Egészségügyi Szolgálat leépítésre került 13 fő munkavállalója számára a Szociális Szolgálatnál közalkalmazotti állományban történő továbbfoglalkoztatás lehetősége felajánlásra került, amivel valamennyi munkatárs élt, az ehhez szükséges bér-és járulékköltséget átcsoportosították. 2012. július 1-től a 230/2012.(V. 03.) Kt. Határozata alapján az egészségügyi alapellátási feladatok (kivétel az alapellátáshoz kapcsolódó ügyeleti ellátás) átkerültek a Humán Szolgáltatások Igazgatósága feladatai körébe. Az **egészségügyi alapellátás körében foglalkoztatott munkavállalók 63 fő áthelyezése a Humán Szolgáltatások Igazgatósága intézményébe** 2012. július 1. napjától megtörtént. Az engedélyezett 259,5 fő létszámkeret 63 fővel csökkent. A módosított, és egyben záró létszám 196,5 fő.

Ifjúság-egészségügyi gondozás:	- 4 fő
Család- és nővédelmi egészségügyi gondozás:	-35 fő
Fogorvosi alapellátás:	-12 fő
Foglalkozás- egészségügyi alapellátás:	-2 fő
<u>Technikai dolgozók:</u>	<u>-10 fő</u>
<b>Összesen:</b>	<b>63 fő</b>

#### **Orvosok létszám alakulása:**

##### **Belépő orvosok:**

Dr. Harangozó Andrea belgyógyász-endokrinológus közalkalmazott, diabetológia és endokrinológiai ellátást ad.

##### **Kilépő orvosok:**

Sulyokné Dr. Bodnár Zsuzsanna közalkalmazott radiológus: más intézménybe távozott részben jóval előnyösebb fizetésért, részben személyes okok miatt.

2012. decemberi záró adatok:

Munkajogi létszám **178 fő**. Tartósan üres álláshelyek száma: 6 fő.

#### 6.2.4. 2013. évi létszámváltozás

Az Intézmény engedélyezett létszámkerete 2013. január 1-jén **189,5 fő**, a foglalkoztatottak száma pedig **177 fő** volt.

A 367/2013. (VI. 28.) Kt. Határozat alapján a Gazdasági Szolgáltató Igazgatóság feladatellátás érdekében **öt fő munkavállalót átadott a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat részére**. Létszáma 194,5 főre változott. Az 1700/2012. (XII.29.) számú kormányhatározatban foglalt változások miatt a **nyugdíjasként foglalkoztatott szakorvos munkavállalók közül 7 fő** lemondott a nyugdíjáról és maradt közalkalmazotti állományban, **két orvos azonban a nyugdíjat választotta**.

Az év folyamán megalakult a **betegirányító csoporttal** együtt dolgozó **előjegyzést rögzítő munkacsoport**. A telefonos és személyes előjegyzési kérések rögzítésére **3 fő került felvételre**. Adminisztrációs vagy gondnoksági, központi irányítási üres álláshelyek híján a dolgozók felvétele az osztályok **üres álláshelyeinek terhére** történt.

A tartósan távol levő munkatársakat helyettesítik és az egyéb üres álláshelyekre eső műszakokat, csak úgy, mint a heti egyszeri speciális szakrendeléseket (ízületi UH, kézsebészet, endokrinológia), **túlmunka keretében** végzik az asszisztensek.

A fenntartótól 2013. év folyamán kizárólag a laboratórium működéssel kapcsolatos átcsoportosításra, illetve álláshely betöltésre kaptunk engedélyt. 2013. november hónaptól ismét **előjegyzés nélkül működik a laboratórium**, ami a rapszodikusan változó 70 és 200 közötti előre nem becsülhető betegszámot jelent naponta. Ennek a feladatnak az ellátására a laboratórium személyzetét **bővíteni kellett**. Az év során 20 fő közalkalmazott lépett ki az Intézményből, amelyből 7 fő szakorvos. 21 fő közalkalmazotti álláshely betöltése realizálódott, amiből 4 fő szakorvos.

#### Orvosok létszám alakulása:

##### Belépő orvosok:

Dr. Keresztényi Jenő nyugdíjas sebész, traumatológus, közreműködőként került felvételre dr. Radó Sándor óraszámának egy részére.

Dr. Járay Barbara radiológus, közreműködőként került felvételre, UH vizsgálatok végzésére rész munkaidőben a radiológián mutatkozó nagy orvoshiány enyhítésére.

Dr. Akbari Saleh szájsebész-fogorvos, közalkalmazottként került felvételre teljes munkaidőben a szakvizsga letételét követően, ezzel hosszú távra **megoldódott a szájsebészeti ellátás kérdése.**

Ludvigné dr. Gázsó Kornélia tüdőgyógyász, közalkalmazottként került felvételre a betegség miatt megüresedett állásra.

### **Kilépő orvosok:**

Dr. Radó Sándor sebész, közalkalmazott nyugdíjba vonult.

Dr. Szirtes Gábor neurológus, nyugdíjas közalkalmazott végleg nyugállományba vonult.

Dr. Sebők Tünde fül-orr-gégész, közalkalmazott: áthelyezését kérte közös megegyezéssel magasabb kereseti lehetőségért és lakhelyéhez közelebbi munkahelyért.

Dr. Tóth Marianna tüdőgyógyász, nyugdíjas közalkalmazott kialakult betegsége miatt végleg nyugállományba vonult.

Dr. Székely Miklós közalkalmazott: nyugdíjas radiológusként dolgozott, majd a kialakult problémák miatt tekintettel korára és a rendelőben eltöltött idejére az Intézmény felajánlotta a közös megegyezéssel való távozás lehetőségét, melyet elfogadott.

Dr. Fejérvári Szabolcs közalkalmazott nyugdíjas nőgyógyász betegség miatt végleg nyugállományba vonult.

Dr. Heréb István közalkalmazott szájsebész nyugdíjba vonult.

Dr. Bóna Katalin közalkalmazott bőrgyógyász közös megegyezéssel távozott, mivel a fővárostól 60 km-re levő lakhelyéhez közelebb tudott elhelyezkedni.

Dr. Bellovicz Sándor sebész, vállalkozó Intézményünk szüntette meg a szerződését.

Dr. Németh Ildikó radiológus, vállalkozó megszüntette a szerződését, magán klinika alkalmazásába került teljes munkaidőben.

2013. december 31-én a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat közalkalmazotti összlétszáma 181 fő volt.

Év végi záró létszámadatok: munkajogi létszám: 181 fő

üres álláshely: 14

átlagos statisztikai létszám: 166 fő

### **6.2.5. 2014. évi létszámváltozás**

A költségvetésben 2014. január 01-én engedélyezett létszám: 189,5 fő.

Személyi állomány (szakdolgozói) : tartósan távollevő 4 fő . Kilépett 11 fő. Nyugdíjba vonult 2 fő. Belépő 9 munkavállaló. Gyes-ről visszajött dolgozói létszám: 3 fő.

Megbízási szerződéssel alkalmazott 2 fő.: Orbán Lászlóné ( tüdőgy.) és Farkas Ferencné (labor).

#### **Orvosok létszám alakulása:**

##### **Belépő orvosok:**

Dr. Poroszkai Mária bőrgyógyász, közreműködőként került felvételre a megüresedett bőrgyógyászati állásra kezdetben 1x6, majd 3x6 órában.

Dr. Belics Zorán Phd nőgyógyász főorvos, közreműködőként foglalkoztatva heti 1x6 órában, biztosítva egy szakmai együttműködést a területi Jahn Ferenc Kórház nőgyógyászati osztálya és a szakrendelés között. Alkalmazása supervisio lehetőségét is magában rejti.

Dr. J. Ortega nőgyógyász-endokrinológus, közreműködő orvosként került felvételre 1x6 órában, részben nőgyógyászati betegellátásra, részben meddőség kivizsgálására, illetve a diabetológiai szakrendeléssel közösen terhességi diabetes ellátására.

Dr. Bakai László bőrgyógyász, közreműködő orvosként a bőrgyógyászati osztályra kerül felvételre 3x6 órában.

Dr. Kassai-Farkas Ákos címzetes egyetemi docens addiktológus-pszichiáter vállalkozóként tevékenykedik a Csikó sétány rendelőben.

Dr. Szentkuthi Gabriella orr-fül-gégész közalkalmazottként került felvételre teljes munkaidőben.

Kislinder Ildikó dietetikus, részmunkaidős közalkalmazott.

Ingits Dóra dietetikus, felvétele folyamatban.

Nagyné Holdas Nóra közalkalmazott pszichológus.

### **Kilépő orvosok:**

Dr. Kumin Marianna neurológus, vállalkozó: három hónapos szüneteltetést kért, majd megszüntette a szerződését más Intézményben végzett vezetői tevékenysége miatt.

Dr. Madarász Eszter közalkalmazott diabetológus: GYED után közös megegyezéssel távozott, fekvőbeteg osztályon dolgozik tovább.

Dr. Nagy László közalkalmazott addiktológus-pszichiáter szakorvos: kórházi állást vállalt ügyelettel, intézményünk által megajánlott részmunkaidő lehetőségével nem kívánt élni.

### **6.3. SZEMÉLYI juttatások**

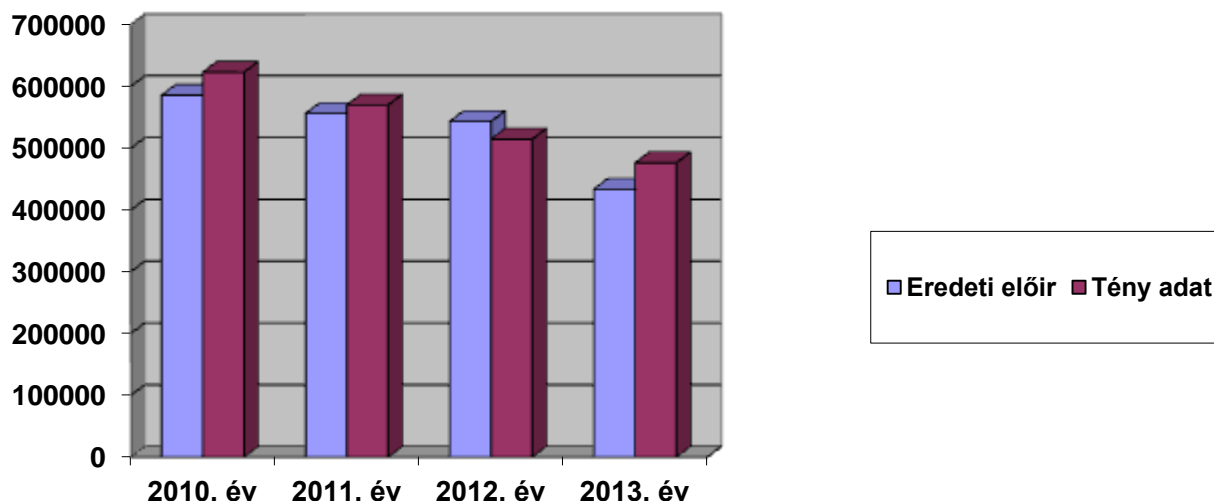
<b>Megnevezés</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014 első félév</b>
Jutalom	7788	1125	390	9810	6626
Végkielégítés	218	1736			
Jubileumi jutalom	9189	11564	4171	6164	1415
Üdülési hozzájárulás	16660		11419	13588	4580
Közlekedési hozzájárulás	15239	10795	4219	6391	2932
Étkezési hozzájárulás		16899	27799	24946	5950
Szociális jellegű juttatások	2026	2127	200	1532	3145
Iskolakezdési utalvány			1220	661	485
Önsegélyező pénztár					474
<b>Összesen:</b>	<b>51120</b>	<b>44246</b>	<b>49418</b>	<b>63092</b>	<b>25607</b>



Ezer forint	2010. év			2011. év		
Megnevezés	Eredeti előir.	Módosított előir.	Teljesítés	Eredeti előir.	Módosított előir.	Teljesítés
Személyi juttatások	585515	654033	622802	556239	610451	569847
Járulékok	155643	168305	161674	147861	153467	151293

Ezer forint	2012. év			2013. év		
Megnevezés	Eredeti előir.	Módosított előir.	Teljesítés	Eredeti előir.	Módosított előir.	Teljesítés
Személyi juttatások	543263	522016	514586	433623	477817	476299
Járulékok	155463	140084	136861	114732	128502	127587

Ezer forintban



A személyi juttatások kiadásai a létszámalakulás függvényeként változott.

A létszámadatot nagyban befolyásoló tényező, **az intézmény szervezetében történt változások**. A személyi juttatásokra hatással volt továbbá az egészségügyi dolgozók részére jogszabályi előírásoknak megfelelő mértékű **illetményemelés**, a nem rendszeres kifizetések, a 2012-ben bevezetésre került **Cafetéria rendszer**. Megjegyzés: más egészségügyi intézménynél (GYEMSZI) nincs, ahogy jutalom sem.

### **6.3.1. 2010. évi személyi juttatások kiadásai**

A 2010. évi személyi juttatások kiadásaira hatással volt:

- a Semmelweis napi **polgármesteri jutalom**
- **céljutalom kifizetése** az Áruház tér 6. épület befejezését követően
- a nyugdíjba vonuló dolgozók céltartalékból biztosított kifizetései
- az OEP által finanszírozott kétszeri kereset-kiegészítés

A nem rendszeres kifizetések között jelentkezik a 2009. év végén dolgozók részére biztosított üdülési csekk összege. A Kincstár a 2009. december havi nem rendszeres kifizetések között könyvelte, ezáltal a kötelezettséggel terhelt pénzmaradványba került, és a 2010. évi költségvetésben realizálódott.

### **6.3.2. 2011. évi személyi juttatások kiadásai**

A létszámingadozás függvénye a személyi juttatások kiadásainak. A kilépett dolgozók létszáma jóval meghaladta a felvételt nyert munkavállalói létszámot, ezért a kifizetett juttatások az előző évi tény adatokhoz viszonyítva **52.955 eFt megtakarítást** eredményezett.

2011. 12. 20-án az OEP kasszasöprés címen 24.007.800 Ft-ot juttatott az Egészségügyi Szolgálat részére. A bankszámlára érkezett pénzüsszegeből **karácsonyi jutalomként** 17.009 e Ft értékben Sodexo étkezési utalványt vásárolt az intézmény. A munkavállalók részére 2011. 12. 23-án került kiosztásra.

### 6.3.3. 2012. évi személyi juttatások kiadásai

2012. június 30-ával bezárólag 6 fő rehabilitált munkavállaló foglalkoztatása történt, az ő alkalmazásuk jelentős mértékben csökkentette a rehabilitációs hozzájárulás jogcímre történő befizetési kötelezettség mértékét. A kifizetett rehabilitációs járulék: 5.114 e Ft.

A takarékosági intézkedések keretében a gondnokságot érintően a délutáni műszak pótlék (a bruttó bér 15%-a) helyett, egyéb pótlék jogcímen a bruttó bér 7,5%-a került kifizetésre az arra jogosultak részére.

### 6.3. 4. 2013. évi személyi juttatások kiadásai

2013-ban 8 fő vált jogosulttá **jubileumi jutalom** kifizetésére, ez összességében 6.164 e Ft. 17 fő részesült **törzsgárda jutalomban**, összesen 420 e Ft kifizetés teljesült. A költségvetési évben, intézményünkben **két tanulmányi szerződés** megkötésére került sor, jelen pillanatban is folyamatban van a képzés, várható befejezés 2014. év vége. 2013-ban az egészségügyi tárca döntése alapján (2003. évi LXXXIV. módosított Eü.tv., 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet) az orvosok és az egészségügyi szakdolgozók **béremelésben részesültek**, ami összességében mintegy 36.508.869,- Ft-ot tett ki.

**Jutalmazásra** 2013-ban **két alkalommal** került sor, július hónapban Semmelweis napon és december hónapban Karácsony előtt (jutalom és Erzsébet utalvány formájában).

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat is részt vett a Kormány által meghirdetett **közfoglalkoztatási programban**. 2013. december 1. óta 11 fő közfoglalkoztatottnak adott munkalehetőségét az intézmény.

### 6.3.5. 2014. évi személyi juttatások kiadásai

A közfoglalkoztatási program keretében 2014. április 30-ig még 7 fő közfoglalkoztatottnak biztosított munkát intézményünk. 2014. szeptember 01-ig várhatóan 7 főt foglalkoztatunk tovább.

**Semmelweis napon minden dolgozó 30.000 Ft** értékben Erzsébet utalványt kapott ajándékba. **3 fő** munkavállaló **polgármesteri dicséretben**, **14 fő** munkavállaló **főigazgatói dicséretben** részesült.

## 6.4. Beruházás, karbantartás és a működés tárgyi feltételeinek biztosítása

### 6.4.1. 2010. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek biztosítása

ezer forint

<b>Felújítás: Áruház tér 6. épület felújítás</b>	152545	Áruház tér 6. épület felújítás	152545	
<b>Építmény beruházás: Áruház tér 8.</b>	1 243	Áruház tér 8. kerítés	1243	
<b>Ügyviteli-és számítástechnikai eszközök beszerzések</b>	3 925	13 db Laptop beszerzés	2663	Védőnői szolgálat
		4 db Számítógép konfiguráció	660	Gyerek házi orvosok Áruház tér 6.
		1 db Szerver gép Fujitsu Tx100	446	Áruház tér 6. szerver szoba
		Tartozék beszerzés	156	
<b>Egyéb gépek, berendezések beszerzések</b>	13 334	Rectoscope Olympos	1018	Sebészet
		EKG készülék	280	Ügyelet
		Krioterápiás készülék Criopro Maxi	225	Bőrgyógyászat
		Polimerizációs lámpa	160	Iskolafogászat
		Defibrillátor Cardio-Aid	1865	Kardiológia
		Telefonközpont Panasonic KX-TD	1602	Áruház tér 6. szerver szoba
		Beteghívó rendszer	40	Áruház tér 6. Gyerek házi orvos
		Autokláv készülék Sting 11B	990	Iskolafogászat
		Hőlég sterilizátor OH 300 2 db	525	Iskolafogászat
		Hőlég sterilizátor OH 300 1 db	262	Áruház tér 6. Gyerek házi orvos
		Hűtőszekrény Zanussi ZRA 324	94	Áruház tér 6. Gyerek házi orvos
		Plazma TV Panasonic	186	Iskolafogászat
		Szekrény gyógyszer+magas 9 db	1548	Áruház tér 6. Gyerek házi orvos

<b>Egyéb gépek, berendezések beszerzések</b>		Műszerkocsi 3 db	319	Áruház tér 6. Gyerek házi orvos
		Szekrény magas széles polcos 3 db	341	Áruház tér 6. Tárgyaló, öltöző
		Szőnyeg beltéri	123	Áruház tér 6. közös helyiség
		Szervíz kocsí Eqip Mistral I. 2 db	251	Áruház tér 6. közös helyiség
		Nervostim KLM 200	263	Fizikóterápia
		Tartozék beszerzés	3242	
<b>Program bővítés</b>	295	PROMED program bővítése	295	
<b>Összesen:</b>	<b>171342</b>			

**2010. évben** jelentős beruházás, felújítás az Áruház tér 6. gyermekorvosi centrumban történt. Az épületbe költöző szakrendelések új eszközöket, berendezéseket kaptak, kivételt képezett az iskolafogászati rendelés 1 db régi beszerzésű kezelőegysége, ami áttelepítésre került az új rendelőbe. A fogászati kezelőegységet megjavították, újból üzembe helyezték. Igény merült fel a nőgyógyászati szakrendelés részéről. az elavult, gyakran meghibásodott **CTG készülék** cseréjére is.

A betegellátáshoz szükséges tárgyi feltétel minden telephelyen adott volt.

#### 6.4.2.. 2011. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek biztosítása

##### 2011. évi beruházás, felújítás pénzforgalmi kimutatása

ezer forint

<b>Képzőművészeti alkotás</b>	844	Installáció (Tóth Illona arcképe üveghasámban)	844	Görgy A. tér 8.
<b>Épület beruházás</b>	750	Klíma berendezés beszerzése	375	Görgy A. tér 8. épület
		Homlokzati felirat	375	Görgy A. tér 8. épület
<b>Egyéb gép, berendezés beszerzés</b>	2 928	CTG készülék Cadence Twin II.	634	Nőgyógyászat

<b>Egyéb gép, berendezés beszerzés</b>		EKG készülék ECG-300G 3 csatornás	200	Dr. Sebessy Táncsics Rendelő
		Szűrőaudiométer SA50 5 db	1031	Védőnői szolgálat
		Épületfelügyeleti , vagyonvédelmi rendszerhez tartozék beszerzés	1063	Görgey A. tér 8. épület
	28 042	Vénusz 2. Épület akadálymentesítés e	28042	
<b>Összesen:</b>	<b>32 564</b>			

A gazdálkodási év során **műszerezettségi problémák** jelentkeztek a szakrendeléseken.

A 873/2011.(XII.15.) Kt Határozata alapján az önkormányzat 2011. évi költségvetési rendeletében jóváhagyott **céltartalék terhére** beszerzésre került:

- 5 db Audiométer
- 1 db Fogászati kezelőegység (2012-ben érkezett be az áru)
- 1 db Hűtőszekrény
- 2 db Nervostim készülék
- 1 db összecsuksukható hordágy

A terhes kismamák magzati szívhang vizsgálatához **1 db CTG készüléket** szerzett be az intézmény többletbevétel terhére.

A Radiológiai osztályon a **foszforlemezes kiolvasó** tönkrement. A betegellátás folyamatos működtetése azonnali megoldást igényelt. 2 db kiolvasó bérlete mellett döntött a vezetés. Eszköz tekintetében a betegellátásban **nem volt fennakadás.**

### 6.4.3. 2012. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek biztosítása

#### 2012. évi beruházás, felújítás pénzforgalmi kimutatása

ezer forint

<b>Ügyvitel-és számítástechnikai eszközök beszerzése</b>	506	Notebook 1 db	136	gazdasági szervezet
		Számítógép konfiguráció 3 db	370	Informatika
<b>Egyéb gépek, berendezések, felszerelések beszerzése</b>	117 84	Nervostim KLM 200 készülék 1db	250	Fizikóterápia
		Interstim KLM 202 készülék 1db	300	Fizikóterápia
		Fogászati kezelőegység Joinchamp ZC-S300	1500	Iskolafogászat
		Fogászati kezelőegységhez tartozék beszerzés	1044	Iskolafogászat
		Porlasztó készülék	1875	Gondnokság
		Video kolonoszkóp EC-3890FK	5614	Gasztroenterológia
		Video kolonoszkóphoz tartozék beszerzése	1201	Gasztroenterológia
<b>Összesen:</b>	<b>122 90</b>			

A 2011. évi kötelezettséggel terhelt **pénzmaradványból** fizioterápiás eszközöket, fogászati kezelőegységet és számítástechnikai eszközöket vásárolt az intézmény. A megrendelések 2011. december hónapban készültek, a szállítás és a számlák kiegyenlítése 2012. év elején teljesült.

A **Gasztroenterológiai Osztályon** a vastagbél vizsgálatához szükséges **kolonoszkóp** meghibásodott. Javítási költsége (három bekért ajánlat közül a legelőnyösebb) igen magas, 1.846.370 Ft volt.

Tekintettel a fentiekben leírtakra, valamint az intézmény 2012. évi szűk költségvetésére, kértük a fenntartó szerv segítségét a betegek egészsége szempontjából igen nagy probléma mielőbbi megoldásában.

Budapest XXI. kerület Csepel Önkormányzata Képviselő-testülete az 519/2012. (IX.27.)Kt Határozata alapján az intézmény 2012. évi költségvetésének felhalmozási kiadások előirányzatát bruttó **6.815.000 Ft-tal megemelte** és engedélyezte az EC-3890FK típusú új **video kolonoszkóp** beszerzését tartozékokkal együtt. Átadására 2013. január hóban került sor.

A rendelkezésre álló tárgyi eszköz állomány **a betegellátás zavartalan működését** biztosította.

#### 6.4.4. 2013. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek biztosítása

##### 2013. évi beruházás, felújítás pénzforgalmi

kimutatása

ezer forint

<b>Egyéb gépek, berendezések, felszerelések beszerzése</b>	12 781	Rhino Laryngo-Fiberoszkop	1265	Fül-orr-gége
		Tennant takarítógép	1269	Üzemeltetés
		Sonoace R7 3,0 UH készülék	8000	Nőgyógyászat
		Panasonic KX-TD 500 PRI	2247	Telefonközpont
<b>Összesen:</b>	<b>12 781</b>			

A 2013. évi költségvetési rendelet 2/a. számú melléklet 3916. sorszám alatt „Egészségügyi szakmai minimumfeltételek biztosítása” jogcímen céltartalékba helyezett összeg: 2.500 e Ft. A céltartalékból 1.709.815,- Ft előirányzat átcsoportosítása történt beruházásra.

A **Fül-orr-gégészeti** osztályon meghibásodott 1 db nagy értékű **Rhino-Laryngo-Fiberscop** készülék. Az eszköz meghibásodása olyan jellegű és mértékű volt, hogy nem tudták megjavítani. Javítási csere árajánlatot kapott az intézmény. Javítási cserében kedvezményes áron **új eszközt tudott biztosítani** a márkaszerviz, bruttó 1.265.555,- Ft értékben. A készülék lista ára bruttó 2.980.461,- Ft.



A 2005. évben beszerzett **gyalogkísérő takarítógép** elhasználódott, állandó javítást, karbantartást igényelt. Az utolsó javítási árajánlat közel fél millió forint volt. A gépek, berendezések, felszerelések karbantartási előirányzata terhére bruttó 1.268.730,- Ft értékű Tennant típusú takarítógépet vásárolt az intézmény. A régi gépet a szállító 150 e Ft értékben megvásárolta.

A **Nőgyógyászati szakrendelésen** 1 db LOGIQ 400 MD típusú 1996. évben gyártott, UH készülék működött. A készülék meghibásodott, elavult. Az önkormányzati vezetés egyetértésével és támogatásával önkormányzati céltartalékból 1 db **Samsung Medison gyártmányú Sono Ace R7 típusú, UH diagnosztikai készüléket** vásárolt az intézmény **8 millió Ft** értékben. Javítást követően a régi készülék tovább üzemelt.

A használatban levő Siemens típusú **telefonközpontot lecseréltük** egy Panasonic KX-TD 500 PRI telefonközpontra. A régi telefonközpont használatáért és az alközponti elemek után szerződés alapján havi átalánydíjat kellett fizetni. Éves szinten több mint 3.000 e Ft kiadás teljesült. A jelenlegi telefonközpont saját tulajdonát képezi az intézménynek, e tekintetben **nincs havi kiadása**. Beszerzési ára: 2.247 e Ft.

A **szájsebészeti szakrendelés** részére 2013. december hónapban megrendelésre került egy **autokláv készülék** 1.560 e Ft értékben. Pénzügyi teljesítése 2014-re áthúzódott.

A **szájsebészeti és bőrgyógyászati** beavatkozásokhoz **2 db elektrokauter** megrendelésre került, de pénzügyi teljesítése 2014-re áthúzódott. Értékük: 448.eFt.

**Kis értékű tárgyi eszközök**, orvosi műszerek beszerzése vált szükségessé a Kormányhivatal Népegészségügyi Intézete április hónapban megtartott kórházhigiénés ellenőrzésen tapasztalt hiányosságok, valamint az elhasználódott eszközök pótlása miatt.:

<b>Eszköznév</b>	<b>Mennyiség</b>	<b>Bruttó ár Ft</b>
Szék, fixlábás	6	<b>39 000</b>
BEKO DSA 25020 Hűtőszekrény	1	<b>49 990</b>
Ólom nyakvédő	1	<b>23 368</b>
M4394 hónaljmarkó	1	<b>5 039</b>
M4263 összecsukható járókeret	1	<b>6 140</b>
Vérnyomásmérő	1	<b>5 999</b>

Fonendoszkóp	1	18 200
Ophthalmoscop	1	29 500
Félálarc	2	8 118
Félálarc	3	12 177
Rtg. védőszemüveg	1	73 025
BEKO DSA 25020 Hűtőszekrény	1	59 999
Irodai forgószék, lemosható műbőr	13	330 035
Nyomtató HP 3820	1	9 982
Notebook Acer TM 2450	1	69 977
Pendrive	1	2 705
Kel ventilátor	15	98 400
Székely zászló rúddal	1	10 668
Concorde analóg vez. Telefon	1	3 999
Motorola W 1800	1	4 997
Idegentest fogó	1	4 100
Foggyökérkiemelő	5	26 988
Éleskanál	3	16 497
Éleskanál	2	10 998
Móczár Véső	6	22 860
Gyökérszilánk eltávolító	2	8 433
Lucas kanál	3	12 649
Fonendoszkóp zöld	1	4 900
Inhalátor Babyhaler	1	8 500
Fonendoszkóp lila	2	14 700
Infúziós állvány	1	15 500
Sürgősségi táska	1	59 000
Meddesy foghúzó készlet	1	41 415
USB IDE Sata Adapter	1	4 318
Rapid intelligens elemtöltő	1	8 763
Nyomtató	2	25 146
Nyomtató	1	12 687
Vérnyomásmérő	1	16 000
Vérnyomásmérő	1	22 000
Homloktükör	4	52 000
Nyomtató	2	12 573
Fonendoszkóp	1	4 900
Laryngoszkóp nyél	1	9 009
Laryngoszkóp lapoc	2	20 000
Monitor AOC 18,5	2	58 420
Tűzőgép Boxer 5500	1	15 126
Nyomtató HP Dj 5150	1	11 430
Nagyfelbontású bizt. Kamera	2	90 000
Nokia 112 Dual Sim Dark G	22	254 958
Idegentest fogó	1	4 100
Laryngoscop nyél	1	9 010
Laryngoscop lapoc KAWE 2	2	20 000

Laryngoscop lapoc KAWE 3	3	30 000
Tűfogó Mayo_Hegar 18 cm Gold	3	30 000
HP Laserjet 1010 nyomtató	1	25 000
Digitális diktafon	2	89 800
Diktafon Sony ICD-UX5	1	44 900
HDD 500 Gb USB2 külső merevlemez	1	16 765
Mikrohullámú sütő	1	12 999
Nyomtató	1	25 000
Gurulós fektető ágy	2	76 200
Flipchart tábla Victoria 70×100	1	19 385
Szék kórtermi táml, fest, karfás	1	18 400
Ufo irodai görgős szék fekete	5	149 993
Pendrive 8 GB-os Verbatim	1	3 391
Összesen:		2 300 131

Év végén 2 db gasztroszkóp készülék javítására árajánlatot kért be az Intézmény. Javítási költségük 3.937.809 Ft. 2013. évi pénzmaradvány terhére történt a javítás megrendelése. A tárgyi felszereltség az eszközök amortizálódása ellenére megfelelő volt, ami a **betegellátás zavartalan** működését 2013. évben is biztosította.

#### 6.4.5. 2014. évi beruházás, felújítás, tárgyi feltételek biztosítása

2014 első félévében előirányzat átcsoportosítással teljesültek az alábbi beszerzések.

<u>Megnevezés</u>	<u>Mennyiség</u>	<u>Nettó érték Ft</u>	<u>Bruttó érték Ft</u>
o Monitor	2 db	61.045	77.527
o Fejhallgató	1 db	22.298	28.318
o Monitor	1 db	25.200	32.004
o Router	1 db	7.799	9.905
o Hp Nyomtató	5 db	134.900	171.323
Összesen:		251.242	319.077

A 2014. évre áthúzódó kifizetések fedezete a 2013. évi pénzmaradvány.

- ABPM vérnyomásmérő	483.465	614.000
- Vacuclav készülék	1.252.953	1.591.250

- Irodai székek	118.105	149.993
- <u>Pendrive</u>	<u>2.670</u>	<u>3.391</u>
Összesen:	1.857.193	2.358.634

Az Intézmény **eszközparkja elavult számítástechnikai, irodatechnikai** eszközök tekintetében. Fontos megjegyezni, hogy **a számítógépek 8-12 évesek**. Napi problémát jelent a meghibásodásuk, félő, hogy működésük egyszerre szűnik meg, és ezzel nem lesz mód vagy csak nehezen a beteg számára törvényileg előírt dokumentum kiadására. Éppen ezért **sürgős beruházást igényel**. További megoldásra vár a radiológiai osztályon működő bérelt foszforlemezes kiolvasók cseréje.

## **6.5. Karbantartási, felújítási, állagmegóvási munkák**

### **6.5.1. 2010. évi karbantartási, felújítási, állagmegóvási munkák**

A megújult tárgyi eszköz állomány **garanciális** karbantartási időszaka 2010-ben **lejárt**. Az intézmény biztonságos működtetését csak a karbantartási szolgáltatókkal kötött szerződésekkel lehetett elérni. Az újonnan megkötött szerződések a lift, tűzjelző berendezések, légtechnikai berendezések állományát érintette.

Elvégzett karbantartási munkák:

- Bejárati ajtó javítása
- Felvonó javítása
- Kapujavítás
- Lefolyó javítása
- Fűtési rendszer karbantartása
- Ügyelet festése, csempézése
- PVC burkolat javítása (Tüdőszűrő állomáson)
- Dugulás elhárítása
- Csőtörés elhárítása
- Ablakcsere, üvegezés
- Tetőszigetelés
- Kertrendezés

- Klímaberendezések karbantartása
- Gépkocsi futómű javítása
- Beléptető automata javítása
- Fogászati kezelőegység javítása
- Gázkészülék javítása
- Műtőasztal javítása
- Digitális radiológiai rendszer javítása

### **6.5..2. 2011. évi karbantartási, felújítási, állagmegóvási munkák**

**Hatékony működés és takarékoság** jellemezte az intézmény 2011. évi gazdálkodását. Ennek jegyében a diszpécser állomány szakmai végzettségét tekintve a karbantartási munkák jelentős részét **saját szakembereink** végezték.

**Energiatakarékosági intézkedések** tekintetében a központi épületben működő liftek állandó halogén világítását hidegfényű vezérelt LED-es világítássá alakítottuk át, ezáltal a liftekben a nagy, fullasztó hőség megszűnt, és jelentősen csökkent az energiafelhasználás is.

A központi épületben a fűtés vezérlését a tényleges belső hőmérsékletet mérő érzékelők által vezérelt, szakaszolható vezérlésre cseréltük. A fűtési energia felhasználás során **jelentős racionalizálást** sikerült elérni.

**A személyi és vagyonbiztonság megóvása érdekében** az udvari kiskapu videó kaputelefonos szerkezettel lett felszerelve.

Kialakításra került saját forrásból egy központi szerverrel működő **videó megfigyelő és rögzítő rendszer**, amellyel a meglévő kamerákkal és azok bővítésével egy ténylegesen működő, **24 órás megfigyelés** lett bevezetve.

Rendkívüli informatikai fejlesztésként két db új munkaállomás lett kialakítva, amellyel a biztonsági kamerák követhetők. 1 db a portán, 1 db az ügyeleti folyosón lett beüzemelve.

Biztonsági térfigyelő kamerákat szereltünk fel a külső telephelyekre (Vénusz utca, Csikó sétány, Táncsics utcai rendelő). A **lopásokat, rongálásokat sikerült visszaszorítani**. A

karbantartási munkát **saját dolgozók végezték**, így a költségek között csak anyagköltség merült fel. Kialakításra került az **üzyeleti folyosón egy WC-kézmosó helyiség**, eszerint lehetővé vált az üzyeleti rész leválasztása a központi épület egészéről, ezzel 1 fő biztonsági személyzettel csökkent az előerős őrzési költség.

A nyári nagy meleg miatt **klíma berendezések beszerzése**, felszerelése vált szükségessé az alábbi szakrendelőkben:

- Bőrgyógyászat 2 db Split klíma
- Radiológia (mamma helyiségben) 1 db mobil klíma
- Belgyógyászat 1 db mobil klíma

Rendkívüli, **sürgős karbantartási munkák:**

- Táncsics rendelő: vízszelési és burkolási munkák saját munkaerővel
- Vénusz rendelő: tűzjelző készülék központi cseréje
- Mammográfiás kamionhoz elektromos csatlakozás kiépítése saját munkaerővel.
- Görgy A. tér 8. épület ellátását biztosító szünetmentes tápegység üzemképtelen akkumulátorainak cseréje
- Görgy A. tér 8. lift tahográf cseréje
- A Görgy A. tér 8. épületében működő gyermek rendelő helyiségeiben csőtörés helyreállítása

### **6.5.3. 2012. évi karbantartási, felújítási, állagmegóvási munkák**

**2012. évben** az alább felsorolt **karbantartási, állagmegóvási** munkák lettek elvégezve:

- Görgy A. tér 8. sz. alatt a központi kazán motor cseréje, vízszivattyúk, pumpák cseréje, légbefúvó csere.
- Elektromos bejárati ajtó akkumulátor cseréje, javítása.
- Liftek javítása több alkalommal.
- Szünetmentes tápegységek cseréje a központi szerverekhez.
- Dugulás elhárítás és csatorna karbantartás a Görgy A. tér 8. sz. alatt és a Csikó sétány 4. alatti pszichiátriai gondozóban.

- Vénusz u. 2. sz. alatti telephelyen a tűzjelző javítása.
- Tűzjelző javítása a Görgey A .tér 6. sz. alatti gyermek rendelőben.
- Levegőszűrők cseréje a Görgey A. tér 8. sz. alatti központi rendelő teljes légbefúvó rendszerében.
- Redőnyök felújítása, javítása a központi rendelőben.
- Renault Master típusú gépkocsi javíttatása.
- Gasztroenterológiai egységben a gasztroszkóp javítása több alkalommal.
- Fül-orr-gégészeti egység endoszkópjának cseréje (folyamatban) a javíthatatlan meghibásodás miatt.
- Gyermekfogászati egységben új kezelő egység beszerzése, beállítása. Járulékos kézi darabok beszerzése.
- Szájsebészeti egységben turbina javítás.
- Fogászati röntgen egységben a panoráma röntgen készülék és az előhívó készülék javítása.
- Tüdőszűrő egységben a szűrő készülék javítása.
- Parkoló elektromos kapujának javítása a Görgey A. tér 8. sz. alatt.

#### **6.5.4. 2013. évi karbantartási, felújítási, állagmegóvási munkák**

Budapest Főváros Kormányhivatala Budapest XX. Kerületi Népegészségügyi Intézete 2013 áprilisában kórház higiénés ellenőrzést tartott a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat telephelyein. A megállapított **hiányosságok megszüntetését** határozatban rendelte el. Azon hiányosságok kiküszöbölése melyek anyagi fedezete rendelkezésre állt **részben megtörtént**, illetve folyamatban van. Azon esetek tekintetében, ahol anyagi fedezet nem áll az intézmény rendelkezésére, a fenntartó önkormányzat segítségét kértük. A feltárt hiányosságokat, illetve a megtett intézkedéseket az alábbiakban részletezzük.

#### **Szakorvosi Rendelő telephely (1212 Budapest, Görgey Artúr tér 8.)**

1. A **Dentoalveoláris** sebészeti szakrendelésen sürgősségi vagy készenléti táskát/tálcát kell biztosítani. Határidő: 2013. 08. 31.

#### **Az intézkedés megtörtént.**

2. A **Fül-orr-gégészeti** és **audiológiai** szakrendelésen légkondicionáló berendezések biztosítása szükséges. Határidő: 2013. 08. 31.

**Az intézkedés megtörtént.**

3. A **Szülészet-nőgyógyászati** szakrendelés terhes gondozóban lévő vizsgálóágy sérült felületének megjavítása szükséges. Határidő: 2013. 08. 31.

**Az intézkedés megtörtént.**

4. Kezdeményezze a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat Alapító Okiratának módosítását a gyermek- és ifjúságpszichiátria szakrendelés telephely vonatkozásában.
5. Az Alapító Okirat módosítása **megtörtént.**

**Pszichiátriai Szakrendelés (1214 Budapest, Csikó sétány 9.)**

1. Az épületet mozgássérültek részére is használhatóvá kell tenni, különös tekintettel az épületbe történő bejutást. Határidő: 2013. december 31.

**Határidő módosítást** kértünk és kaptunk.

2. A betegek részére mozgássérült WC-t kell biztosítani. Határidő: 2013. december 31.

**Határidő módosítást** kértünk és kaptunk.

A Csepeli Városgazda Közhasznú Nonprofit Zrt-től kapott szakvélemény alapján körülbelül 2 millió Ft+Áfa a kialakítás költsége. Az erre vonatkozó választ a **fenntartótól várjuk.**

3. Rendelkezzen a szakrendelés a helyszínen sürgősségi orvosi táskával, infúziós állvánnyal és fektető hellyel. Határidő. 2013. 08. 01.

**Az intézkedés megtörtént.**

4. Kérje meg az intézmény a működési engedélyt a 1801 szakmakódú addiktológiai szakmára.

**Az intézkedés megtörtént.**



## **Tüdőgyógyászati szakrendelés - Tüdőgondozó**

(1211 Budapest, Kiss J. alt. u. 30.)

1. Az épületet a mozgássérültek számára is használhatóvá kell tenni, különös tekintettel az épületbe való bejutásra.
2. A betegek számára mozgássérült WC-t kell biztosítani.
3. El kell végezni az épület valamennyi helyiségének tisztasági festését, a nyílászárók mázolását és a padozat simává, részmentessé tételét.
4. A folyosóra mosható, fertőtleníthető burkolattal ellátott padokat vagy székeket kell helyezni.
5. Az orvosi rendelőkben a kárpitozott székeket mosható-fertőtleníthető burkolatúakra kell cserélni.
6. Meg kell javíttatni és a betegek számára használhatóvá kell tenni a betegek részére nemenként rendelkezésre álló WC helyiségeket.
7. A tiszta és szennyes textília elkülönített tárolását meg kell oldani.
8. A gondozó átvilágító helyiségében lévő ólombetétes ajtók felújítását el kell végeztetni.
9. Meg kell kérni a működési engedélyt az 1904. szakmakódú Tüdőszűrés szakmákra.

Határidő: az 1, 2., 3., 4., 6., 7, 8. pontok vonatkozásában: 2014. 03. 31.

### **Határidő módosítást kértünk.**

az 5. pont vonatkozásában: 2013. 08. 31.

A székek beszerzése **megtörtént**.

a 9. pont vonatkozásában: 2013. 08. 01. **(megtörtént)**

A Népegészségügyi Intézet által megállapított **hiányosságok megszüntetése legnagyobb mértékben a Tüdőgyógyászati szakrendelés – gondozóban ütközik nehézségekbe**. Az épület a Jahn Ferenc Kórház tulajdona, melynek egy részét megosztás alapján használja intézményünk. Az épület másik része jelenleg üresen áll. Bár idegen tulajdonban álló ingatlanra intézményünk nem tud felújítást kezdeményezni, a

felsorolt feladatokkal kapcsolatban előzetes kalkulációra felkértük a Csepeli Városgazda Zrt. munkatársát, Dobos András urat, aki a felújítási, akadálymentesítési munkálatok **költségét mintegy 25 millió forintra becsülte.**

Ugyancsak Dobos úr kalkulációja szerint lényegesen **alacsonyabb költséggel - kb. 5 millió Ft + ÁFA** – járna az intézmény átköltöztetése a **Weiss Manfréd Kórház telephelyre**, ahol a gondozási tevékenység optimálisan megoldható és az akadálymentesítés már eleve megoldott. Ebben az esetben a gondozás és a szűrőtevékenység kettéválna, a tüdőszűréseket a szakorvosi rendelő radiológiai osztályán lehetne elvégezni, mely külön beruházást illetve fejlesztést nem igényelne.

Fenti elképzelésekről a fenntartó **Önkormányzat képviselőit tájékoztattuk**, várjuk állásfoglalásukat arra vonatkozóan, hogy a Népegészségügyi Intézet határozatában foglaltak teljesítését milyen módon valósítsuk meg.

#### **Elvégzett nagyobb volumenű karbantartási munkák:**

- légkezelő berendezés karbantartása
- hűtött levegő befúvása a radiológia szakrendelőbe
- az életveszélyes, leszakadt külső lamellás árnyékolók javítása
- felvonó kötelek cseréje, felvonó javítása
- klíma berendezés felszerelése Audiológia szakrendelésre
- elszívó rendszer kibővítése (fertőzésveszély elhárítása miatt) Radiológia, Fogászati röntgen helyiségeiben

#### **6.5. 5. 2014. első félévi karbantartási, felújítási, állagmegóvási munkák**

2014-ben elvégzett karbantartási, állagmegóvási munkák:

- lépcsőház füstmentességének biztosítása
- biztonsági felvonók két villamos hálózatról történő táplálása
- biztonsági felvonók tűz gátló tereinek önálló szellőztetése

- klíma kiépítése (Fizioterápia, Ügyelet helyiségeiben)
- akkumulátor cserék
- gépkocsi javítása
- pótáramkör üzembe helyezése
- klímaberendezések javítása, karbantartása
- légkezelő rendszer szezonális karbantartása

A **Radiológia, Ortopédia szakrendelő**kben az elviselhetetlen hőség miatt az eszközök megóvása, a szakszemélyzet és a betegek érdekében sürgősséggel meg kell oldani a **klíma kiépítését**, beüzemelését. Intézkedés történt a felügyeletet ellátó szerv felé.

Másik nagyobb volumenű feladat a pótáramkör rákötése azon jelentőséggel bíró helyiségekre, berendezésekre, ahol áramszünet esetében nem szűnhet meg a világítás, szükséges a folyamatos, **szünetmentes áramellátás**:

1. Orvosi ügyelet
2. Gyógyszertár
3. Udvari elektromos kapuk
4. Osztályokon, irodákban mennyezeti világítás
5. Földszinti elektromos befogadó helyiség megvilágítása
6. Telefonközpont működésével kapcsolatos berendezések
7. Szerverszoba
8. Kazánok

#### **6.6. Gazdasági intézkedések a költségek csökkentésére**

2012-ben az intézmény kihasználtsági mutatói magasak voltak. Nagy létszámú betegforgalom mutatkozott minden egyes szakrendelésen. Beteg igény felmérési vizsgálat nem történt. Az OEP és a Kormányhivatal, Minisztérium adta lehetőségeink behatároltak voltak. A fenntartói szándéknak társulnia kellett a finanszírozással, egyébként nem üzemeltethető „önköltségen” szakrendelés. A kontrolling csoport folyamatosan egyeztetette a finanszírozási és szakmai mutatókat az intézmény vezetésével és a Kormányhivatallal.

### 6.6.1. Korlátozó intézkedések

**2012-ben a 2011. évi** gazdasági-szervezeti átvilágítás hatására az intézmény biztonságos finanszírozásának érdekében a könyvvizsgálati javaslatnak megfelelően a **teljesítmény-érdekelt külső közreműködők javadalmazására korlátozó intézkedéseket hozott**. A közreműködői szerződéseket ennek függvényében módosította. A degresszív intézkedéseket az intézmény **négy lépésben** hajtotta végre.

#### **I. lépés: teljesítményhez kötött díjazás csökkentése**

A korábbi, teljesítményhez kötött százalékos díjazás csökkentése: 80 %-os közreműködői díj csökkentése 70 %-ra, ott ahol az ellátást végző orvos a szükséges szakasszisztenciát is biztosította és fizette: Ortopédia (Dr. Farkas, Dr. Moravcsik és Dr. Major) Gasztroenterológia (Dr. Vidos). Ahol az asszisztenciát az intézmény biztosította 45 %-ról 40%-ra csökkent a közreműködői díj. Veszteséges szakrendelés (Onkológia) óraszámának és óradíjának csökkentése.

#### **II. lépés: osztályos TVK kiközlése**

Osztályos TVK kiközlése, ez volt az első lépés a személyre szabott TVK bevezetésének útján

#### **III. lépés: nagy pontértékű beavatkozások korlátozása**

Elvégezhető beavatkozások számának korlátozása

- Bőrgyógyászat esetében 500 keratotomia/hó

-Terápiás beavatkozási kódok alkalmazásának korlátozása az ortopédia és reumatológia esetében, ezáltal az ún. „**vattapontok**” **jelentős csökkenése mutatkozott**.

#### **IV. lépés: személyre szabott TVK kiközlése**

A személyre szabott TVK megállapításánál az intézményi TVK, a szakma által ellátott területi betegszám és szakmai szorzó volt irányadó. A TVK kiosztás okozta keresetcsökkenés **hatott a létszámra is**. A kifizetés korlátozásának következményeként megszűntek az indokolatlan konzíliumok.

Az intézménynél a bevezetett változások következtében **az OEP bevétel nagyobb része maradt**, ami az önkormányzat kieső támogatásának egy részét pótolta. A közreműködő **orvosok érdekeit sértette** valamennyi bevezetésre került változtatás, ezek a változtatások egyértelműen a havi jövedelmük csökkenését eredményezték. Ugyanakkor nem fűződött érdekük a teljesítmény generálására, ez lemérhető abból, hogy nincsenek ellátatlan betegek, nincs panasz arra nézve, hogy elmaradt volna vizsgálat vagy beavatkozás gazdasági érdekből. Két, korábban kiemelkedően magas jövedelemre szert tevő orvos az intézkedések hatására kezdetben óraszámot csökkentett, majd szerződést bontott. (Dr. Farkas László, ortopédia, Dr. Boros-Gyevi Márta, bőrgyógyászat).

A gazdasági vezetés mindenképpen támogatta a bevezetésre került intézkedéseket, hisz a hiányzó forrás pótlása kiemelt jelentőségű. A fenntartó önkormányzat a változásmenedzsment mellé állt. Az intézkedések hatására **jelentős megtakarítás keletkezett**. (ls. a 6.6.3. pontot)

## 6.6. 2. A degresszív intézkedések környezeti hatása

### SWOT analízis

Erősségek (belső környezet)	Gyengeségek (belső környezet)
közreműködői kifizetések csökkenése	forráshiány
közalkalmazott-közreműködő helyzet normalizálódása	
kiszámíthatóság, a mindenkori kifizetés a TVK mértékéig nem függ a teljesítménytől	ha a közreműködő az esetszám drasztikus csökkentésével válaszol
a teljesítménykényszer a túlkódolás csökkentése	ha a hiányszakmában (ortopédia, reumatológia) pótolhatatlan egyébként kiváló szakorvos feláll, nem vállalva a jelentős bevétel kiesését.
intézménynél maradó bevétel növelése	a teljesítmények drasztikus intézményi TVK alá csökkenése

Lehetőségek (külső környezet)	Fenyegetések (külső környezet)
Külső források bevonása	Várólisták kialakulása, növelése
Betegelégedettség növelése	Támogatások csökkentése
A finanszírozási jogszabály 2013.januártól történő változása (a TVK-án felüli teljesítmények degressziós sávjainak változása: a TVK túllépés esetén a TVK 10% 45 fillérrel, a további 10% 30 fillérrel történő finanszírozása helyett mindössze a 8% 30 fillérrel történő finanszírozása)	A finanszírozási jogszabály 2013.januártól történő változása (a TVK-án felüli teljesítmények degressziós sávjainak változása: a TVK túllépés esetén a TVK 10% 45 fillérrel, a további 10% 30 fillérrel történő finanszírozása helyett mindössze a 8% 30 fillérrel történő finanszírozása)
Hírnév	Környezeti változások (jogszabályi változás)

Minden szakmai lépés megtételénél figyelembe kellett venni, hogy a **betegellátás nem kerülhet veszélybe!** Csepel lakosságának kiszolgálása a feladatunk. Az a cél, hogy a legjobb és legmagasabb szintű ellátáshoz jusson és férjen hozzá a csepeli beteg.

### 6.6.3. Az intézkedések eredményei

**2013. január hóban az orvosi munkahelyekre leosztott TVK eredményeként éves szinten mintegy 34,0 millió Ft-tal több marad az intézménynél az OEP bevételből.**

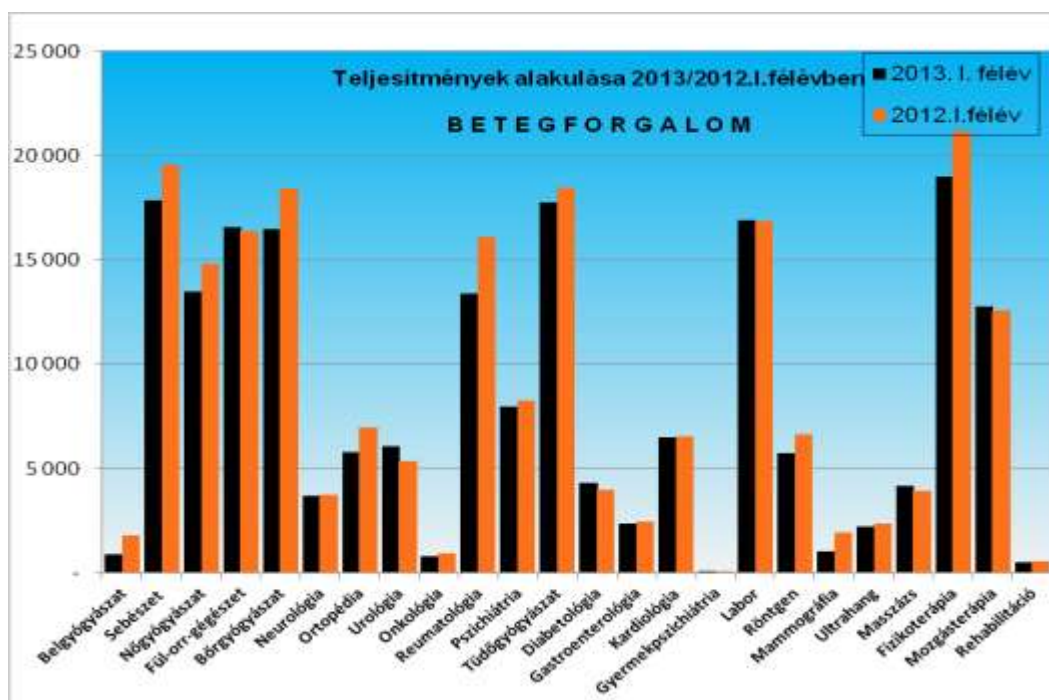
Közreműködői kifizetések alakulása

		adatok ezer Ft-ban		
Teljesítés	Elszámolás	2013. I. félév	2012. I. félév	Változás
november	január	11 783,0	15 288,6	-3 505,6
december	február	10 708,1	13 056,4	-2 348,3
január	március	10 465,1	13 246,8	-2 781,7
február	április	10 213,0	12 766,2	-2 553,2
március	május	10 138,8	13 332,5	-3 193,6
április	június	10 506,5	12 897,9	-2 391,4
Együtt		63 814,5	80 588,4	-16 773,9

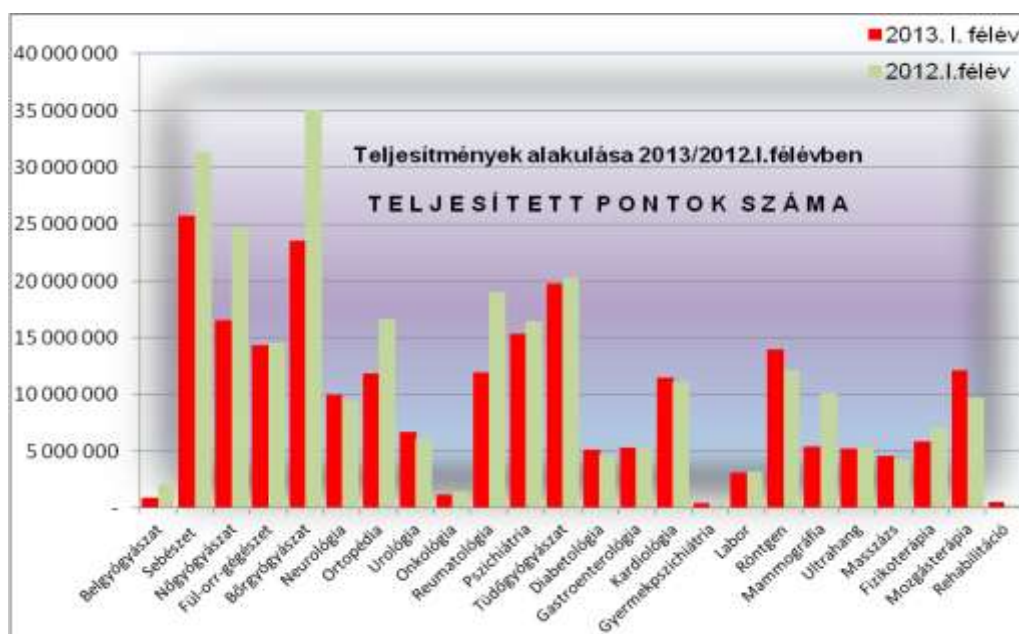
Forrás: Kontrolling beszámoló 2013. I. félév, Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat

Összehasonlítva a 2012. és 2013. I. félév betegforgalmat (. sz. ábra), illetve a teljesített pontszámokat (. sz. ábra), egyértelműen kitűnik, hogy az intézkedés hatására **csökkent az ellátott betegek száma**, a közreműködő orvosoknak (bőrgyógyászat, ortopédia, nőgyógyászat) **már nem volt érdekük** a betegforgalom túlzott növelése, valamint már a **túlkódolás sem jellemző**, amit a teljesített pontszámok csökkenése igazol.

### A betegforgalom alakulása (összehasonlítása) 2013/2012. I. félévben



### A teljesített pontok alakulása (összehasonlítása) 2013/2012. I. félévben

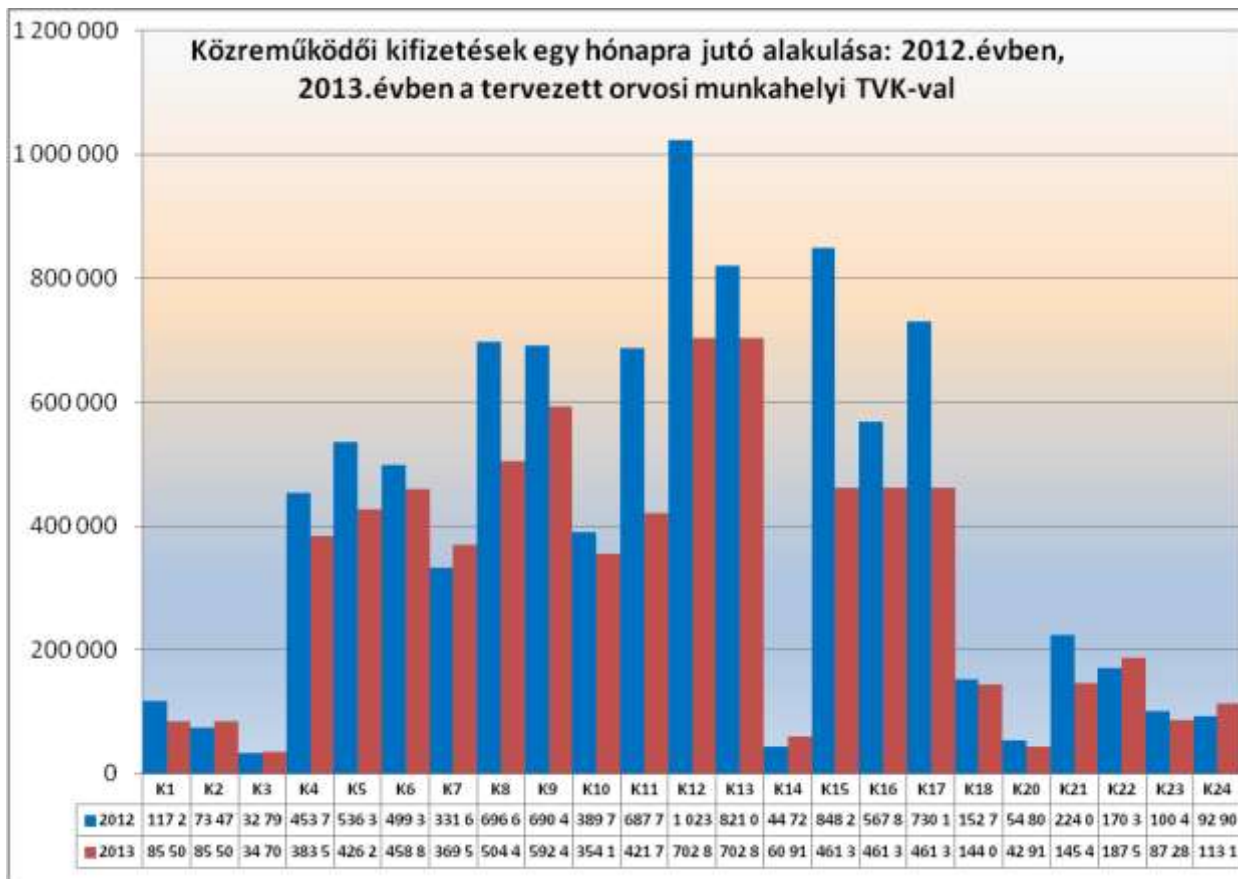


Forrás: Kontrolling beszámoló 2013. I. félév, Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat

További fontos eredmény, hogy a változtatások következtében:

- A betegellátásban **nem keletkezett zavar**.
- Valamennyi közreműködő szakorvos **elfogadta a korlátozást**, alacsonyabb jövedelem mellett is helytáll (6. sz. ábra).

kifizetések ezer Ft-ban



Forrás: Kontrolling beszámoló 2013. I. félév, Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat

A változtatás hatása a teljesítményre:

- **Egyes szakmák** egy órára jutó esetszáma ugyan csökkent, míg más szakmák esetében az előző évi mutatóval közel azonos, a nőgyógyászat esetében növekedés tapasztalható (3. sz. táblázat).
- **Kihasználsági mutatók:** a nőgyógyászatnál az előző évvel közel azonos, a többi szakmánál a közreműködői jogviszonytól elvárható mértékű, további csökkenésük nem kívánatos, betegforgalmuk alakulása állandó monitoringot igényel (3. sz. táblázat). A

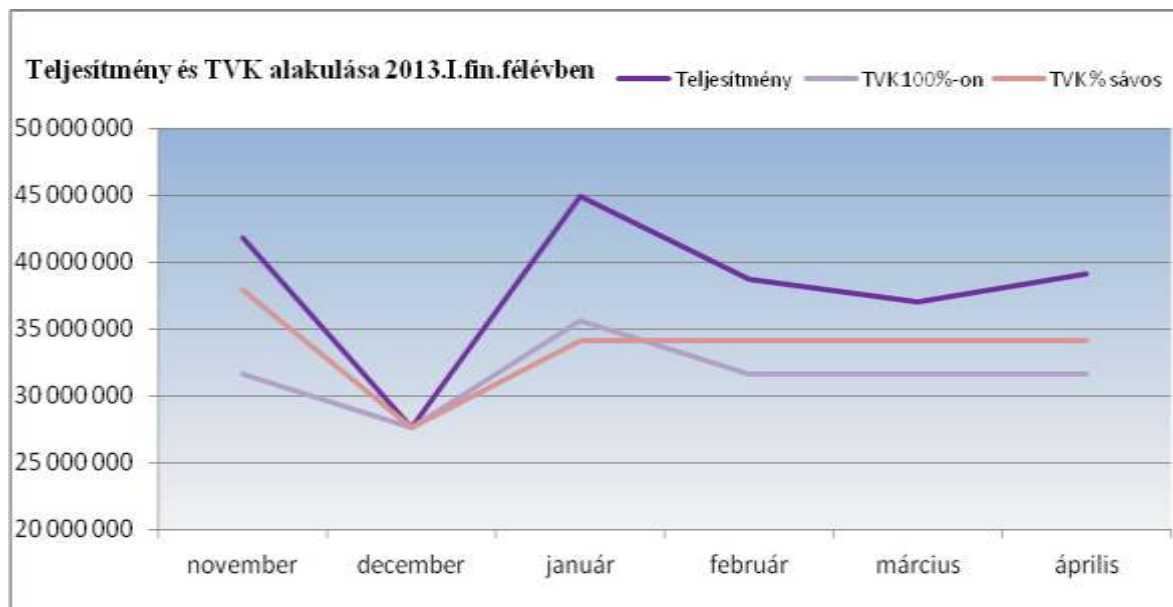


közreműködői jogviszony fenntartása addig érdeke az intézménynek, amíg ezzel közalkalmazotti kapacitást „spórol”).

- Egy esetre jutó pontok száma: valamennyi szakmánál a reumatológia kivételével kisebb-nagyobb mértékben csökkent, de még így is az országos értéket meghaladó (3. sz. táblázat).
- Betegfogadási lista bevezetésére került sor olyan szakmában mely korábban teljesítményének korlátozásától tartva nem támogatta, most kérte. Ezzel mind a betegek mind az orvosok szempontjából tervezhetőbb ellátás valósul meg.

	<b>Teljesítmény és kapacitás mutatók</b>					
	<b>Egy esetre jutó pontok száma</b>	<b>Egy esetre jutó beav.ok száma</b>	<b>Egy beav.ra jutó pontok száma</b>	<b>Egy órára jutó esetek száma</b>	<b>Óraszám 100%-on</b>	<b>Kihasz-náltság Országos/int.heti óra</b>
2012. évben						
Sebészet és társszakmái	1651	3.68	449.1	6.2	124.1	151%
Nőgyógyászat	1731	2.80	618.1	7.8	106.7	178%
Bőrgyógyászat	1833	2.70	679.3	8.3	129.7	166%
Ortopédia	2341	12.82	182.5	8.2	82.4	229%
Reumatológia	914	3.59	254.9	10.3	132.8	221%
2013. I.félév						
Sebészet és társszakmái	1589.6	3.6	443.4	6.1	117.6	143%
Nőgyógyászat	1237.0	2.1	582.1	8.1	118.3	179%
Bőrgyógyászat	1432.5	3.2	443.2	8.2	123.8	159%
Ortopédia	2214.0	13.1	169.6	6.0	51.9	162%
Reumatológia	925.8	3.8	244.7	7.7	95.9	160%

A változások bevezetése után a teljesített pontszám (teljesítmény), továbbá TVK 100%-os finanszírozással, valamint a TVK 100%-os és sávós finanszírozás együtt



Forrás: Kontrolling beszámoló 2013. I. félév, Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat

#### *További bevételt hozó intézkedések*

- Üres helységek bérbeadása
- Gyógyszer kutatás támogatása
- A keretgazdálkodás és a takarékosági intézkedések
- Az intézmény számára előnytelen szerződések megszüntetése
- A változtatások eredményeként mintegy 34 millió Ft-tal tudtuk ellensúlyozni a felügyeleti szerv forráscsökkenését.

#### **6.6.4. Következtetések, előremutató megállapítások, javaslatok a bevezetett intézkedések tekintetében**

A bevezetés természetesen **nem volt problémáktól mentes**, de az őszinte, kiváló szakmai kommunikációval sikerült megértetni az érintettekkel azt a fontos tény, hogy ha nem változtatunk, akkor forráshiány következtében az **intézmény működése veszélybe kerülhet**. Az egyik legérzékenyebb területet érintettünk, azzal, hogy a bérekhez nyúltunk, nem tudtuk az érzelmeket sem kizárni, de elszántak és tántoríthatatlanok voltunk, amit az intézmény és a betegek érdeke egyaránt megkövetelt.

A fenti intézkedések bár jelentős kiadás csökkenést eredményeztek, azt az anomáliát azonban, hogy a **nagy óraszámra alacsony szerződött TVK áll az intézmény**

**rendelkezésre** (1500 szakorvosi óra, 31,6 millió TVK) nem tudják megoldani. Az intézmény fenntartása kizárólag **OEP bevételből továbbra sem oldható meg.**

Az elkövetkező időszakra vonatkozóan tovább keressük az újabb bevételi forrásokat (pályázati lehetőségek).

#### **6.6. 5. Összegzés**

Az intézkedést úgy kellett végrehajtani, hogy az **„átmenet” időszaka sem veszélyeztethette** az intézmény működőképességének fenntartását, valamint az egészségügyi szolgáltatás színvonalát.

A változtatás végrehajtása, azért volt sürgető, mert a közreműködői kifizetések a teljesítmények „parttalan” növekedése miatt **rendkívüli terhet róttak** az intézményre valamint a fenntartó szerve, az intézmény OEP bevételéből ez finanszírozhatatlan, az önkormányzati forrás pedig egyre szűkösebb.

Vizsgálva azt, hogy a változtatás leginkább kiknek az érdekeit szolgálja, véleményünk szerint az **intézmény és a betegek** azok, akiknek a **legtöbb haszna** származik a véghezvitt változtatásokból.

Az Intézmény azért érdekelt a változtatásokban, mert forráshiány következtében működésképtelen lesz, a betegek pedig azért, mert a közreműködő orvosoknak már **nem lesz érdekük** a betegforgalom túlzott növelése a minél nagyobb teljesítmény elérése érdekében. Még ha a várólista növekszik is, de amikor a beteg bekerül az orvoshoz, akkor több idő juthat az ellátására.

Egyébként az a pontvadászat, továbbá az a túlzott teljesítményre törekvés, ami megfigyelhető volt az egyes szakmák tekintetében véleményünk szerint erkölcsi, etikai kérdéseket is felvet. Egészségügyi intézményről van szó, ahol a szereplők közül a **betegek a legfontosabbak.** Az intézményünkben lezajlott változásra a lassú, fokozatos (inkrementális) változás volt a jellemző, fontosnak tartottuk az érintettek többségének bevonását a változás folyamatába. Nagyon pontosan felmértük, hogy ezzel a változással mit veszít, és mit nyer a folyamatban érintett valamennyi kritikus szereplő. Gyakorlatilag ezzel végeztünk egy költség-haszonelemzést.

## 6.7. Bevételi források alakulása

### 6.7.1...2010-2013. évi bevételek kimutatása

Ezer forint	2010. év		2011. év		2012. év		2013. év	
	Eredeti előir.	Teljesítés	Eredeti előir.	Teljesítés	Eredeti előir.	Teljesítés	Eredeti előir.	Teljesítés
<b>Megnevezés</b>								
<b>BEVÉTELEK</b>								
Egyéb saját bevétel	32446	55974	43359	48787	39291	54964	24590	44570
ÁFA bevételek, visszatérülések	983	35090	2235	4293	2406	5838	995	3938
Kamatbevételek	364	241	100	173	100	180	100	53
Támogatásértékű működési bevételek	0	1000						9195
Támogatásértékű működési bevételek társadalombiztosítási alaptól	811951	911624	818975	883119	843671	881079	729792	754655
Előző évi pénzmar. átvétel helyi önkorm.-tól	0	16473		57288		30150		15050
Műk. célú pénzesz. átvétel államháztartáson kívülről	0	640						
<b>Működési bevételek összesen</b>	<b>845744</b>	<b>1021042</b>	<b>864669</b>	<b>993660</b>	<b>885468</b>	<b>972211</b>	<b>755477</b>	<b>827461</b>
Tárgyi eszközök, immateriális javak értékes.	0	4				472		
Előző évi felhalmozási célú pénzmaradvány átvétel h. önkormányzattól	0	192366		70		4431		
<b>Saját bevételek és átengedett pénzeszközök</b>	<b>845744</b>	<b>1213412</b>	<b>864669</b>	<b>993730</b>	<b>885468</b>	<b>977114</b>	<b>755477</b>	<b>827461</b>
<b>Irányító szervtől kapott támogatás</b>	<b>322659</b>	<b>446333</b>	240000	219705	164949	134392	179905	187028
<b>Költségvetési bevételek</b>	<b>1168403</b>	<b>1659745</b>	<b>1104669</b>	<b>1213435</b>	<b>1050417</b>	<b>1111506</b>	<b>935382</b>	<b>1014489</b>

## A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat bevételi forrásai:

- Támogatásértékű **működési bevétel** társadalombiztosítási alaptól
- **Irányító szervtől** kapott támogatás
- **Saját bevételek** és átengedett pénzeszközök

Az évről évre csökkenő tendenciát mutató költségvetési bevételeket befolyásoló tényezők:

- Szervezeti változások
- Létszámalakulások
- Pénzügyi válság
- TVK jogszabályi változása
- Degresszív intézkedések hatása

Az intézmény bevételi, finanszírozási forrásokhoz való nehézkes hozzájárulása óvatosságra, illetve a **kockázatok minimalizálására** intette a vezetést. A rendelkezésre álló **forrásokat hatékonyan** használta fel az intézmény. A gyógyításhoz szükséges eszközök, szakmai anyagok, gyógyszerek, szolgáltatások számláit kiegyenlítette, így a folyamatos betegellátás fenntartása biztosítva volt. A fennálló gazdasági helyzet a vezetést arra inspirálja, hogy elérhető finanszírozási forrásokat vonjon be az intézmény gazdálkodásába. Fő célkitűzése e tekintetben, az egészségügyi ellátók részére kiírt **pályázatokban** való aktív részvétel, a kihasználatlan helyiségek, területek **bérbeadási lehetőségeinek** kiaknázása, valamint a **klinikai vizsgálatok megtartása**, bővítése.

### 6.7.1. 2010. évi bevételek alakulása

Az Egészségügyi Szolgálatnál az OEP finanszírozás tervezése az OEP által kiközölt keretszámok alapján történt. **A tényleges teljesítés** az eredeti előirányzathoz képest **99.673 e Ft-volt**. Kereset kiegészítés fedezetére 28.534 e Ft finanszírozás történt. Adósság rendezésre 16.952 e Ft-ot nyújtott az Egészségbiztosítási pénztár, amelyet sajnos nem vehettünk igénybe és 2011. évben vissza kell fizetnünk. **H1N1 vírus elleni védekezésre 1.626 e Ft** finanszírozást kapott az intézmény. 1.300 e Ft az alapellátás többlet

finanszírozásaként kaptunk, amelyet csak 2011. évben tudunk felhasználni. Fennmaradó rész a többlet teljesítményekből, és a kedvező finanszírozási helyzetből, többszöri miniszteri keret kiosztásból, illetve az ügyeleti térítés reklamációjából adódott.

### 6.7.2. 2011. évi bevételek alakulása

Az intézmény működését továbbra is elsősorban az OEP-pel megkötött szerződés szerinti bevételek határozták meg. Tervezett előirányzata 818.975 eFt, a **teljesítés 883.119 eFt** volt. Többletbevétel: 64.144 eFt. Előre nem tervezett bevétel 2011. december 20-án kasszasöprés címen érkezett 24.008 e Ft. A bevételből 17.009 eFt értékben SODEXO utalványt ajándékozott az intézmény dolgozói részére. Az OEP 2011. január 01-től a teljesítménydíjat a jelentés megküldésének hónapjában utalványozta. Az elszámolási időszak három hónapról két hónapra való átállása a 2010. november havi teljesítménydíj 2011. január hónapban történt soron kívüli kiutalásával teljesült. Jogszabályi alapja az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Kormányrendelet 25.§ (1) bekezdés.

### 6.7.3. 2012. évi bevételek alakulása

Az OEP bevételre tervezett előirányzat 843.671 eFt, **felhasználás 881.079 eFt**. A finanszírozás 104%-ban teljesült annak ellenére, hogy az **alapellátás** 2012. július 01-től **átszervezés** miatt a Humán Szolgáltatások Igazgatóságához került. Az egészségügyi alapellátás OEP finanszírozott, kivételt képez a Foglalkozás egészségügy. Az eredeti előirányzat alapellátásra tervezett összege: 170.339 e FT.

		Ezer FT
362101	Háziorvosi ellátás	3 029
362301	Fogorvosi alapellátás, gyermekfog.	35 227
369041	Védőnői ellátás	106 785
369042	skola -és ifjúság-egészségügyi ellátás	25 298
	<b>Összesen:</b>	<b>170.339</b>

**Háziorvosi ellátás:** bevételét (működtetését) három hónapra terveztük, a vállalkozási formában történő feladatátadás 2012. május 01-től realizálódott, **ez kéthavi bevételi kiesést** jelentett az intézménynek.

Jelentős TVK-n felüli finanszírozási **többlet érkezett** az OEP-től meghatározott jogcímenként. :

Jogcím	Hónap	Összeg e Ft.
Konzolidációs támogatás	január	26.661
Bértámogatás	augusztus	29.879
Bértámogatás	szeptember	4.304
Bértámogatás	október	5.236
Bértámogatás	november	4.385
Bértámogatás	december	4.385
Konzolidációs támogatás elvonása	június	-21.617
Járóbeteg telj. Díj korrekció miniszteri járó többlet	november	21.617
Kasszamaradvány	december	27.470
<b>Összesen:</b>		<b>102.320</b>

Az előre nem tervezhető és nem tervezett **többletbevétel biztosította** az intézmény feladatainak ellátását, valamint az évközi, év végi likviditási helyzetére is **pozitív kihatással** volt. A többletbevétel lehetővé tette, hogy a leutalt felügyeleti szervtől kapott támogatás mértéke elegendő fedezetet nyújtson a működési kiadásokhoz. A **felügyeleti szerv** a 2012. évi elszámolási időszakra **134. 391.980 Ft támogatást biztosított**.

Ebből : működési kiadások támogatására: 127.577 e Ft

felhalmozási kiadások támogatására: 6.815 e Ft

## Működési bevételek

adatok e Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Módosított előirányzat	Teljesítés
Áru- és készletértékesítés ellenértéke	0	773	773
Szolgáltatások ellenértéke	10.100	13.886	13.886
Egyéb sajátos bevétel	1.800	4.598	4.598
Továbbszámlázott (közvetített) szolgáltatások értéke	6.100	9.800	9.800
Bérleti és lízingdíj bevételek	20.526	21.459	21.459
Intézményi ellátási díjak			
Alkalmazottak térítése	765	873	873
Kötbér, egyéb kártérítés, bánatpénz bevétele	0	3.565	3.565
Értékesített tárgyi eszköz ÁFÁ-ja		127	127
Kiszámlázott term. ÁFÁ-ja	2.406	5.711	5.711
Kamat bevétel	100	180	180
Intézményi műk.. bevételek össz.:	41.797	60.982	60.982

A működési bevételek az eredeti előirányzathoz képest 131 %-ban teljesültek.

Az egyéb sajátos bevételek 255%-ban teljesültek. A kialakult finanszírozási helyzet szükségessé tette a saját bevételek forrásainak feltárását. **Sikeresnek mondható e tekintetben az intézmény gazdálkodása.**

#### 6.7.4. 2013. évi bevételek alakulása

Az OEP-bevétel tervezett előirányzata 729.792 e Ft, 2013. december 31-ig teljesített bevétel 751.483 e Ft, 103%.

OEP kassza	Szakfeladat		Bevétel		Eltérés, időarányos tervezett bevételtől	
	kódja	megnevezése	Tervezett éves	Teljesített	értékben	%-ban, Terv=100
4.	862102	Háziorvosi felnőtt ügyeleti ellátás	41 173,8	43 073,5	1 899,7	104,6%
		Együtt	<b>41 173,8</b>	<b>43 073,5</b>	1 899,7	104,6%
17.	862211	Járóbetegségi gyógyító szakellátása	495 016,4	<b>488 763,5</b>	-6 252,9	98,7%
17.	862212	Járóbetegségi rehab. szakellátása	542,7	<b>1 250,6</b>	707,9	230,4%
17.	862213	Járóbetegségi gyógyító gondozása	35 351,7	<b>38 038,2</b>	2 686,5	107,6%
17.	869301	Labordiagnosztika	7 219,5	<b>7 688,2</b>	468,7	106,5%
17.	869032	Képalkotó diagnosztika	60 112,4	<b>61 417,9</b>	1 305,5	102,2%
17.		Együtt	<b>598 242,7</b>	<b>597 158,4</b>	-1 084,3	99,8%
6.	862303	Fogorvosi szakellátás, szájseb.rtg.	10 375,5	9 327,2	-1 048,3	89,9%
		Együtt	<b>10 375,5</b>	<b>9 327,2</b>	-1 048,3	89,9%
<b>Együtt finanszírozás</b>			<b>649 792,0</b>	<b>649 559,1</b>	<b>-232,9</b>	<b>100,0%</b>
OEP többletbevétel			80 000,0	10 334,1	-69 665,9	12,9%
<b>Együtt</b>			<b>729 792,0</b>	<b>659 893,2</b>	-69 898,8	90,4%
00		Bértámogatás		91 590,2		

**Összesen: 729.792 751.483**

Az OEP bevételek időarányos teljesítése **közel azonos** a tervezettel.



**A tervezettől való eltérést** nagyobb mértékben befolyásoló tényezők:

1. Háziorvosi felnőtt ügyeleti ellátás:

- fejkvóta alapján finanszírozott tevékenység. 2013. évre kevesebb lakos (114 fő),
- alacsonyabb jogviszony ellenőrzési díj -143,9 e Ft
- 2013. november hónaptól visszamenőleges alapidj emelés történt, mely a kassa többletbevétele 170,3 e Ft/hó
- 

2. Fogorvosi szakellátás:

elmaradt bevétele a szájszész szakorvos hiányában 2013. június hónapig nem működött

- 2013. november hónaptól visszamenőleges fixdíj emelés 18 e Ft/hó.

3. Járóbeteg-szakellátás:

- bevétele a tervezettel közel azonos, az eltérés oka a

betegforgalom csökkenése miatt elmaradt jogviszony

ellenőrzési díj bevétele.

A tényleges bevétel a tervezettel közel azonosan alakult. A finanszírozás technika módosítása (degressziós sávok szűkítése) a bevételt csökkentette. A csökkenést előidéző másik tényező a betegforgalom csökkenése miatt elmaradt jogviszony ellenőrzési díj. Az OEP a 2013. évben az éves kasszamaradványból mindössze a sávos degresszió változása okozta bevétel kiesés egy részét „korrigálta” 10 334,1 eFt összegben.

## 6.7.5. 2014. első félévi bevételek alakulása

OEP kassza finanszírozása

OEP kassza	Szakfeladat		Bevétel			Eltérés, időarányos tervezett bevételtől	
	kódja	megnevezése	Tervezett éves	Időarányos	Teljesített	értékben	%-ban, Terv=100
4.	862102	Háziorvosi felnőtt ügyeleti ellátás	48 656,0	24 328,0	21 516,2	-2 811,8	88%
		<b>Együtt</b>	<b>48 656,0</b>	<b>24 328,0</b>	<b>21 516,2</b>	<b>-2 811,8</b>	<b>88%</b>
17.	862211	Járóbetegek gyógyító szakellátása	488763,0	244 381,5	<b>257</b>	13 477,7	105,5%
17.	862212	Járóbetegek rehab. szakellátása			<b>859,2</b>		
12-26	862213	Járóbetegek gyógyító gondozása	38038,0	19 019,0	<b>15 753,9</b>	-3 265,1	82,8%
17	869301	Labordiagnosztika	7688,0	3 844,0	<b>4 331,0</b>	487,0	112,7%
17.	869032	Képalkotó diagnosztika	61418,0	30 709,0	<b>33 699,2</b>	2 990,2	109,7%
17.		<b>Együtt</b>	597 158	298 579	312 053	<b>13 473,7</b>	<b>104,5%</b>
6.	862303	Fogorvosi szakellátás, szájseb.rtg.	11 041,0	5 520,5	6 370,2	849,7	115,4%
		<b>Együtt</b>	<b>11 041,0</b>	<b>5 520,5</b>	<b>6 370,2</b>	<b>849,7</b>	<b>115,4%</b>
<b>Együtt finanszírozás</b>			<b>656 855,0</b>	<b>328 427,5</b>	<b>339 939,1</b>	<b>11 511,6</b>	<b>103,5%</b>
00		Bértámogatás, bérem.fedezete	102 000,0	51 000,0	51 634,7	634,7	101,2%
<b>Együtt</b>		Többletbevétel	18 380,0				
		<b>Összes:</b>	<b>777 235,0</b>	<b>379 427,5</b>	<b>391 573,8</b>	<b>12 146,3</b>	<b>103,2%</b>

OEP bevételt befolyásoló tényezők:

Háziorvosi ügyeleti ellátás: a gyermek háziiorvosi ügyelet tervezett finanszírozási bevétele 490 eFt/hó nem teljesült. A feladat átvétele 2014. augusztus 01-től lehetséges. A felnőtt háziiorvosi ügyeleti ellátás bevétele a tervezettel közel azonos. Járóbeteg szakellátás:

időarányos bevétele a tervezettet meghaladó, azonban a második félévben a szezonális hatás miatt –a jelenlegi várható teljesítmény mellett- az első félévi többlettel azonos mértékű, alacsonyabb összegű bevételre számíthatunk.

Fogorvosi szakellátás: a járóbeteg szakellátáshoz hasonlóan teljesítményfinanszírozott ellátás bevétele is hasonlóan alakul.

A tervezett többletbevétel az eddigi finanszírozási gyakorlat (kasszasöprés, degresszió korrekció) fennmaradása esetén a második félévben realizálódhat.

Irányítószervi támogatás 72.337 e Ft, a módosított előirányzathoz képest 32 %-ban teljesült.

2014. június 30-án fennálló lejárt határidejű kötelezettségállomány áruszállításból és szolgáltatásból 6.022 e Ft.

Saját bevétel tekintetében lehetőség nyílt pályázati források bevonására, a helyi adottságokat kihasználva helyiség bérletbe adására.

#### 6.8. Pénzmaradvány alakulása

<b>Megnevezés</b>	<b>2010.</b>	<b>2011.</b>	<b>2012.</b>	<b>2013.</b>
<b>Kötelezettséggel terhelt pénzmaradvány</b>	<b>62675</b>	<b>53017</b>	<b>11888</b>	<b>27590</b>
Ebből:- működési célú pénzmaradvány	62675	48586	11888	27590
- felhalmozási célú pénzmaradvány		4431		
<b>Szabad pénzmaradvány</b>	<b>13360</b>	<b>12881</b>	<b>5841</b>	<b>12175</b>
Ebből:- működési célú pénzmaradvány	13285	12881	5840	11839
- felhalmozási célú pénzmaradvány	75		1	336
<b>Pénzmaradvány összesen:</b>	<b>76035</b>	<b>65898</b>	<b>17729</b>	<b>39765</b>

A kötelezettséggel terhelt pénzmaradványt kellő szakmai indokkal, számszaki kimutatásokkal, kötelezettségvállalást bizonyító iratokkal alátámasztva a Képviselőtestület jóváhagyásával felhasználásra került.

A szabad pénzmaradványt a felügyeleti szerv elvonta.

## 6.9. Gyógyszer kutatások bevételei és a vizsgálatok háttere

A **Diabetológiai szakrendelésen** 2006. évtől innovatív gyógyszerfejlesztésekhez kapcsolódó **klinikai vizsgálatok** zajlanak szerződéses konstrukcióban.

E szerződések külföldi tulajdonú gyógyszergyárak megbízásából lefolytatott gyógyszerkísérletekre vonatkoznak.

Ez a tevékenység jelentős értéket képvisel, amellyel az innovatív készítményeket fejlesztő és előállító gyógyszergyártó cégek hozzájárulnak az intézmény gazdaságához. **Az Egészségügyi Szolgálat**, mint ellátó hely (centrum), **jelentős bevételre tett szert.**

Az alábbi táblázat látványos és egyben betekintést nyújt a vizsgálatok lebonyolítását követően befolyt bevételekről.

Klinikai vizsgálatok bevételei

Év	Gyógyszergyártó megnevezése	Protokollszám	Összesen (Ft)
<b>2006</b>			0
		<b>Összesen</b>	<b>0</b>
<b>2007</b>	AstraZeneca Kft.	3569C00007	150.000
		<b>Összesen:</b>	<b>150.000</b>
<b>2008</b>	Sanofi-Aventis Zrt.	APIDR_C_02083	144.000
	AstraZeneca Kft.	D5130C05262	504.000
	AstraZeneca Kft.	D3569C00007	96.000
	AstraZeneca Kft.	D1680C00001	216.000
	AstraZeneca Kft.	D1690C00006	672.000
	MSD Kft.	MK-0431-049	627.377
		<b>Összesen:</b>	<b>2.259.377</b>

<b>2009</b>	Novo Nordisk	NN304-3511	1.050.000
	Sanofi-Aventis Zrt.	APIDR_C_02083	216.000
	AstraZeneca Kft.	D1690C00006	87.500
	AstraZeneca Kft.	D1690C00012	75.000
		<b>Összesen:</b>	<b>1.428.500</b>
<b>2010</b>	AstraZeneca Kft.	D1690C00006	175.000
	AstraZeneca Kft.	D1680C00003	1.500.000
		<b>Összesen:</b>	<b>1.675.000</b>
<b>2011</b>	Novartis Kft.	CLAF 237A23135	512.876
	Novartis Kft.	CLAF 237A23135	470.726
	ICON	F3Z-MC- IOPW219/372	248.087
	ICON	F3Z-MC- IOPW219/372	365.552
	ICON	F3Z-MC- IOPW219/372	168.807
		<b>Összesen:</b>	<b>1.766.048</b>
<b>2012</b>	Sanofi-Aventis Zrt.	10010422-429/2011	380.619
	Sanofi-Aventis Zrt.	10010422-429/2011	768.096
	AstraZeneca Kft.	D1680C00003	355.600
	AstraZeneca Kft.	D1680C00003	838.200
	AstraZeneca Kft.	D1680C00003	50.800
	Novo Nordisk	NN9068-3697	3.231.833
	ICON	12R-MC-BIAJ	995.607
	ICON	219-403-12R-MC- MIAM	210.720
	ICON	219-403-12R-MC- MIAM	272.736
	MSD Kft.	MK-0431-229	588.601
	Theorem Clinical Kft.	NOXON- SNOXE36C301	176.385
		<b>Összesen:</b>	<b>7.869.197</b>
<b>2013</b>		<b>Számlaszám</b>	
	ICON CRL	YK2SA5397959	181 311
	ICON CRL	V15603-00675	202 132
	ICON CRL	V15603-00676	287 682
	ICON CRL	V15603-00652	422 474
	NOVARTIS H. Kft.	V15603-00654	403 836
	AstraZeneca Kft	V15603-00330	1 270 000
	ICON CRL	V15603-00015	315 178
	ICON CRL	V15603-00014	1 249 103
	Theorem Clinical	V15603-00017	44 947
	SANOFI ZRT.	V15603-00013	270 891
	NOVARTIS H. Kft.	V15603-00016	163 568

	Novo Nordisk H.Kft	2013/V01145	2 743 200
	ICON CRL	V15613-00208	1 317 443
	COVANCE Kft.	V15613-00071	315 282
		<b>Összesen:</b>	<b>9 187 047</b>
<b>2014</b>		<b>Számlaszám</b>	
	ICON CRL	YK2SA5397960	862 761
	Theorem Clinical	YK2SA5400268	54 681
	Novartis Zrt.	YK2SA5400290	602 061
	Astra Zeneca Kft.	YK2SA5690019	659 816
	Icon Clinical	YK2SA5690011	246 462
	Parexel Kft.	számlázás alatt	830 049
		<b>Összesen:</b>	<b>3 255 830</b>

**Látványos javulást észleltünk**, melynek csak egy része magyarázható az intézmény részesedési százalékának emelésével. A jelenlegi gazdasági helyzetre való tekintettel, a csökkentett finanszírozást ellensúlyozó bevételi forrást **a jövőben igen komolyan kell venni**. Törekedni kell megtartására.

A klinikai vizsgálatok lebonyolításához a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat biztosítja a kísérletek infrastrukturális hátteret. Az intézmény és az Önkormányzat vezetésének érdeke, hogy a gyógyszerkutatások olyan szervezeti és gazdasági együttműködésekben alapuljanak, melyek

- a résztvevő betegek gyógyulását szolgálják, megfelelően szabályozott felelősségvállalási keretek között;
- lefolytatásuk intézmény-finanszírozási munkaszervezési és munkajogi szempontból 100%-osan megfeleljen a vonatkozó jogszabályoknak;
- az Önkormányzat, mint az intézmény fenntartója számára a gyógyszerkutatás anyagi szempontból előnyökkel járjon, **ellensúlyozva a Diabetológia jelenlegi veszteséges működését.**

A 2011. évi gazdasági átvilágítás javaslatában nagy hangsúlyt kapott a gyógyszerkutatás jogszabályi megfelelése az intézményi érdekeltséget figyelembe véve. A könyvvizsgálói javaslatoknak megfelelően módosításra került a vizsgálatok végzésének feltételrendszere, elkülönítve a közfinanszírozott ellátási időt és a gyógyszerhatás vizsgálati időt. Erre azért volt szükség, mert nem sikerült elérni, hogy a vizsgálatban résztvevők közalkalmazottként tevékenykedjenek a vizsgálatokban.

Helyileg is elválasztottuk a rendelőket és a study szobákat. Ennek megfelelően készült a szerződés is, melyet a gyógyszergyárak jogi képviselői nehezen fogadtak el. Ismeretlen számukra a jogi környezet. Több gyár is visszamondta a studykat. Az intézmény a study vezetőjének megoldást kínált, mely egyszerű és könnyen átlátható lett volna (az intézmény, a vállalkozó és a vizsgálók közalkalmazottként vesznek benne részt), ezt a lehetőséget a studykat végző orvosok minden alkalommal visszautasították. A kutatásokkal kapcsolatban sokszor történt egyeztetés az Önkormányzat bevonásával.

Az intézmény jövőjét tekintve érdeke, hogy ezt a kedvező pozíciót továbbra is fenntartsa, annak ellenére, hogy a szakrendelés deficitese.

## VII. fejezet

### A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat informatikai helyzete

#### 7.1. Informatikai helyzet

A **2010.** gazdálkodási évben **3 fő informatikus látta** el főállásban az intézmény informatikai feladatait. 2011. év második felében 2011.11.06-án 1 fő közös megegyezéssel távozott az intézményből.

2012. január 1-el a gazdálkodás kiszervezésével **1 fő informatikus átkerült** a Csepeli Szociális Szolgálat, későbbi nevén Humán Szolgáltatások Igazgatósága állományába.

Az **1 fő**, aki tovább is ellátta az intézmény informatikai feladatait, 2013. január 31-én közös megegyezéssel **elment** az intézményből.

**Az informatikus státusz megszűnt**, hivatalosan 2013. február 01-től nem rendelkezik informatikussal a szolgálat.

2013. január 01-el újra az intézményünk állományába került a korábban (2012. január 1-el) a gazdálkodás kiszervezésével a Csepeli Szociális Szolgálat, későbbi nevén Humán Szolgáltatások Igazgatósága állományába átadott informatikus munkatárs, **finanszírozási referens munkakörbe**. Mivel a finanszírozási referens munkakört ellátó munkatárs egyszerre két munkakört nem tud maradéktalanul ellátni, 2013. 07. 01-el felvételre került egy **infó-diszpécser**.

Az intézményben az informatikai ellátás biztosítása a **finanszírozási referens**, az **infó-diszpécser**, valamint az **orvosi műszerész** tudásának igénybevételével történik.

Mivel ez **nem megfelelő informatikai háttér**, szükséges lenne olyan külsős informatikai céggel történő szerződéskötés, ami biztosítaná a színvonalas informatikai ellátást.

Meg kell említeni azonban, hogy az **informatikai eszközpark elavult**, a számítógépek **10-12 évesek**, meghibásodás esetén mivel nem rendelkezünk csere géppel **igen nagy erőfeszítésbe kerül** az informatikai szolgáltatás helyreállítása.

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat járó-beteg szakellátás feladatainak ellátását elősegítő integrált medikai rendszert a **ProMedSoft Kft.** szolgáltatja.

A ProMed rendszer modern, 32 bites moduljainak használatához, telepítéséhez a minimális rendszerkövetelmény, a Windows 7-32 bites operációs rendszer megléte. Intézményünk számítógépparkjának legnagyobb része ennek a feltételnek **nem felel meg**, mert az új programrészek tekintetében elavultnak tekinthetők.

**Szükséges lenne** intézményünk felhasználóinál, ezen **modernebb programverziók telepítése**, azért, hogy a fejlesztések, újítások használatba vétele megtörténhessen.

A **ProMedSoft Kft.** annak érdekében, hogy a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat az új szoftverelemeket használni tudja, **korábban felajánlotta**, hogy a ProMed rendszert futtató elavult kliens számítógépek helyett használatba ad az intézmény számára a ProMed rendszer futtatásához megfelelő 60 darab számítógépet mindaddig, amíg az egészségügyi szolgálat igényli.

Az így használatba kerülő számítógépeket a fennálló szerződés alatt az intézmény **díjmentesen** használhatta volna. Az ajánlatban csak gép szerepelt, külső perifériákat (billentyűzet, egér, nyomtató) nem tartalmazott, de korlátozott számban 19"-os TFT monitort is tudtak volna biztosítani.

Az intézmény részére így átkerülő számítógépek továbbra is a ProMedSoft Kft. tulajdonát képezték volna, intézményünk a használati jogot kapta volna meg, a kliensekre teljes körű működési garanciával, ami a javítási és cseregaranciát is magába foglalta.

A ProMedSoft Kft. a ProMed rendszer futtatásához szükséges (megfelelő) számítógépek használatáért azt kérte, hogy egy évig a szerződés ne kerüljön felbontásra.



Figyelemmel arra, hogy az intézmény számítógépparkja nagyon elavult, a jelenleg rendelkezésre álló informatikai eszközökkel az új szoftverelemeket nem tudja használni, másrészt a ProMedSoft Kft. ajánlata nem jár plusz költséggel, az intézmény szempontjából **a szolgáltató ajánlata előnyös volt.**

Az egészségügyi szolgálat költségvetését csak a szükséges monitorok beszerzési költsége terhelte volna, de ezek a monitorok természetesen az intézmény tulajdonába kerültek volna.

A fentiekben részletezett számítógéppark felújítási ajánlat intézményünk által történő elfogadásához a **fenntartó engedélyét kértük.**

Más szolgáltatóval történő szerződéskötés esetén, ahhoz, hogy az új szoftverelemeket használni tudjuk, a számítógéppark teljes felújítási költsége az intézmény költségvetését terhelné, amire sajnos jelenleg nem áll rendelkezésre forrás.

Az alábbi informatikai eszközök beszerzése, cseréje elengedhetetlenül szükséges a biztonságos mentés, valamint **működés érdekében**, összköltsége mintegy **40,0 millió Ft.** Remélhetőleg a közeljövő KÁMOP pályázatai révén ez a problémánk is megoldódhat.

- 1 db mentő szerver
- mentő szoftverek (minden kliens automatikus lefuttatása)
- Tüdőgondozó, adattároló szerver csere
- központi szünetmentes áramforrások tápegység cseréi
- 160 db számítógép beszerzés
- 40 db jogtiszta Office
- ProMed terminál szerver csere (1 gép, 1 szerver- operációs rendszer, 10 db kliens szoftver)
- kábelek, hálózati eszközök tartalék beszerzése

## **7.2. Üzemeltetési feladatok**

2010-ig az intézmény üzemeltetési feladatait egy főállású, mérnök képzettségű **üzemeltetési vezető** irányította.

2011. évben **megbízásos jogviszonyban** történt az üzemeltetési feladatok végzése.

2012. január 01. és 2012. december 31. között az intézmény üzemeltetési, működési feladatait, saját szakterületük ellátása mellett a **szolgálatvezető főnövér és a gondnoksági instruktorként** végezte.

2013. január 01-től az egészségügyi szolgálat üzemeltetési feladatait a gondnoksági instruktorként végzi a gondnokság feladatainak végrehajtása mellett.

Az intézmény teljes üzemeltetés, működtetés feladatának elvégzésére egy főállású mérnök végzettségű **munkatárs felvétele szükséges.**

## VIII. fejezet

### **Az épület műszaki állapotának és eszközparkjának helyzete**

Az új önkormányzati ciklusban fontos feladat az intézmény műszaki és üzemeltetési átvilágítása, melynek alapján teljes képet nyerhetünk eszköz- és ingatlanállományunk állapotáról. A szükséges cseréket és beruházásokat várhatóan különböző pályázatok és önkormányzati támogatás segítségével valósíthatjuk meg. Mindez azért szükséges, mert az intézmény eszközállománya és műszaki paraméterei zömében a nyolc évvel ezelőtti állapotot tükrözik és jelentős részük az amortizációhoz közelít. Megjegyzendő, hogy a 2004-2006-os rekonstrukció alkalmával az új elemek a régi épületelemekre épültek rá, azok problematikájának egy részét tovább görgetve. Az elmúlt 4 év alatt ezek hiányosságait jelentős részben pótoltuk, többek között a hiányos klimatizálást fokozatosan kiegészítettük.

Nagy értékű orvosi berendezéseink már a rekonstrukció időszakában sem képviselték a legmodernebb eszközrendszert, így például a röntgen diagnosztika jelenleg is foszforlemez kiolvasással működik, holott a modern digitalizált készülékek már a rekonstrukció idején is elérhetőek voltak. Számos nagyértékű műszerünk cseréje és felújítása a közelmúltban megtörtént.

## IX. fejezet Pályázatok

### 9.1. Saját uniós pályázataink

#### 9.1.1.

##### **Pályázat megnevezése:**

„Dohányzás leszokás támogató pontok kialakítása a tüdőgondozó intézetek bázisán Közép-Magyarország régióban, Budapesten”

**Projektazonosító:** TÁMOP-6.1.2-13/2-2013-0004

**Megnyert összeg:** 1.990.000,-Ft

Intézményünk konzorciumi tagként vesz részt a pályázatban.

**A projekt megvalósításának kezdete:** 2013. szeptember 01.

**A projekt várható befejezése:** 2014. október 31.

A pályázat utófinanszírozott, 100%-ban az Európai Unió által támogatott, önrész nem kapcsolódik hozzá.

A dohányzásról való leszokást segítő csoportos tanácsadást, négy fő munkatársunk végzi, munkaidőn kívül. A feladat elvégzésének bérköltségét megbízási szerződés keretében fizetjük.

##### **A projekt célja:**

A projekt keretében a tüdőgondozó intézetekben dohányzásról való leszokást segítő **csoportos tanácsadás** folytatása. Emellett a projekt végrehajtása során a szakma és a lakosság tájékoztatása a dohányzás leszokás társadalmi hasznáról. A konzorciumi tagok olyan helyiségeket alakítanak ki, amelyek alkalmasak a csoportos foglalkozások lebonyolítására. **A projekt 2 fő indikátora a csoportos tanácsadásba bevont munkavállalási korú** motivált és leszokni kívánó dohányosok száma, és a sikeresen leszokott kliensek aránya.

### 9.1.2.

#### **Pályázat megnevezése:**

**Csepel déli lakóközpont szociális célú rehabilitációja** című városrehabilitációs projekt keretében elkülönített Programalap felhasználásával megvalósuló mini-projekt

#### **Projektazonosító: KMOP-5.1.1/B-12-k-2012-0004**

#### **Választott pályázati téma kódszáma, címe:**

DLK-PA-2014-003- (Közterületi rendezvények)

„A megfelelő táplálkozásról azoknak, akik súlyfelesleggel rendelkeznek, de fogyni szeretnének, és azoknak, akik ebben segíthetik őket. Vagyis azoknak, akik a fakanalat fogják!”

#### **Megnyert összeg: 1.499.998,-Ft**

2014. 08. 15-ig a pénzüsszegeből felhasználás nem történt.

**A projekt megvalósításának kezdete:** 2015. április 18.

**A projekt várható befejezése:** 2015. május 23.

A pályázat előfinanszírozott, a támogatás vissza nem térítendő támogatás.

#### **A projekt célja:**

A **célcsoport** a felnőtt lakosság, elsősorban a **túlsúlyosak és hozzátartozóik**. A projekt során négy alkalommal rövid ismeretterjesztő előadás tartása mellett dietetikai-főzési tanácsadás a túlsúly kialakulásának meggátlására és a kialakult túlsúly leküzdésére. A projekt lebonyolítására interaktív formában kerül sor. Megvalósításakor figyelembe kell venni a résztvevők általános személyiség jegyein túl szociális helyzetüket és a már kialakult étkezési szokásaikat. A résztvevők közösséget alkotva segíthetik egymást, beszámolhatnak sikereikről és buzdíthatják a résztvevőket. Csak ezekre építve érhető el siker és várható az eredmény megtartása.

### 9.1.3.

#### **Pályázat megnevezése:**

**Csepel déli lakóközpont szociális célú rehabilitációja** című városrehabilitációs projekt keretében elkülönített Programalap felhasználásával megvalósuló mini-projekt

#### **Projektazonosító: KMOP-5.1.1/B-12-k-2012-0004**

#### **Választott pályázati téma kódszáma, címe:**

DLK-PA-2014-003- (Közterületi rendezvények) „Prevenációs nap megtartása a 14-18 éves korosztály részére”

**Megnyert összeg: 1.499.997,-Ft**

2014. 08. 15-ig a pénzösszegeből felhasználás nem történt.

**A projekt megvalósításának kezdete:** 2015. május 16.

**A projekt várható befejezése:** 2015. május 16.

A pályázat előfinanszírozott, a támogatás vissza nem térítendő támogatás.

**A projekt célja:**

A célcsoport életkorához illeszkedő **ismeretterjesztő előadások tartása** kiemelt fontosságú témákban, melyek a célcsoport állapotát későbbiekben egészségügyi szempontból meghatározzák. A projekt lebonyolítására interaktív formában kerül sor, figyelembe véve a célcsoport általános személyiség jegyeit.

#### 9.1.4.

**Pályázat megnevezése:**

**Csepel kapuja szociális célú városrehabilitációs program című**  
városrehabilitációs projekt keretében elkülönített Programalap felhasználásával megvalósuló mini-projekt.

**Projektazonosító: KMOP-5.1.1/C-09-2f-2011-0003**

**Választott pályázati téma kódszáma, címe:**

CSK-PA-2014-005 (Közterületi rendezvények)

„A megfelelő táplálkozásról azoknak, akik súlyfelesleggel rendelkeznek, de fogyni szeretnének, és azoknak, akik ebben segíthetik őket. Vagyis azoknak, akik a fakanalat fogják I.!”

**Megnyert összeg: 599.981,-Ft**

A támogatási szerződés aláírása megtörtént.

Az elnyert pályázati összeg Intézmény számlájára történő átutalása folyamatban van.

**A projekt megvalósításának kezdete:** 2014. szeptember 13.

**A projekt várható befejezése:** 2014. szeptember 13.

A pályázat előfinanszírozott, a támogatás vissza nem térítendő támogatás.

**A projekt célja:**

Célcsoport a felnőtt lakosság, elsősorban a **túlsúlyosak és hozzátartozóik**. A projekt megvalósítás során rövid ismeretterjesztő előadás tartása mellett dietétikai-főzési

tanácsadás a túlsúly kialakulásának meggátlására és a kialakult túlsúly leküzdésére. A projekt lebonyolítására **interaktív** formában kerülne sor. Megvalósításakor figyelembe kell venni a résztvevők általános személyiség jegyein túl szociális helyzetüket és a már kialakult étkezési szokásaikat. A résztvevők közösséget alkotva segíthetik egymást, beszámolhatnak sikereikről és buzdíthatják a résztvevőket. Csak ezekre építve érhető el siker és várható az eredmény megtartása.

#### **9.1.5.**

##### **Pályázat megnevezése:**

**Csepel kapuja szociális célú városrehabilitációs program című**  
városrehabilitációs projekt keretében elkülönített Programalap felhasználásával megvalósuló mini-projekt.

**Projektazonosító: KMOP-5.1.1/C-09-2f-2011-0003**

##### **Választott pályázati téma kódszáma, címe:**

CSK-PA-2014-005 (Közterületi rendezvények)

„A megfelelő táplálkozásról azoknak, akik súlyfelesleggel rendelkeznek, de fogyni szeretnének, és azoknak, akik ebben segíthetik őket. Vagyis azoknak, akik a fakanelat fogják II.!”

**Megnyert összeg: 600.000,-Ft**

A támogatási szerződés aláírása folyamatban van.

**A projekt megvalósításának kezdete:** 2014. szeptember 20.

**A projekt várható befejezése:** 2014. szeptember 20.

A pályázat előfinanszírozott, a támogatás vissza nem térítendő támogatás.

##### **A projekt célja:**

**Célcsoport** a felnőtt lakosság, elsősorban a **túlsúlyosak és hozzátartozóik**. A projekt megvalósítás során rövid ismeretterjesztő előadás tartása mellett dietetikai-főzési tanácsadás a túlsúly kialakulásának meggátlására és a kialakult túlsúly leküzdésére. A projekt lebonyolítására interaktív formában kerülne sor. Megvalósításakor figyelembe kell venni a résztvevők általános személyiség jegyein túl szociális helyzetüket és a már kialakult étkezési szokásaikat. A résztvevők közösséget alkotva segíthetik egymást, beszámolhatnak sikereikről és buzdíthatják a résztvevőket. Csak ezekre építve érhető el siker és várható az eredmény megtartása.

### 9.1.6.

#### **Pályázat megnevezése:**

**Csepel kapuja szociális célú városrehabilitációs program című**  
városrehabilitációs projekt keretében elkülönített Programalap felhasználásával  
megvalósuló mini-projekt.

**Projektazonosító: KMOP-5.1.1/C-09-2f-2011-0003**

#### **Választott pályázati téma kódszáma, címe:**

CSK-PA-2014-005 (Közterületi rendezvények)

„Prevenációs nap megtartása a felnőtt lakosság részére”

**Megnyert összeg: 599.996,-Ft**

A támogatási szerződés aláírása megtörtént.

Az elnyert pályázati összeg Intézmény számlájára történő átutalása folyamatban van.

**A projekt megvalósításának kezdete:** 2014. szeptember 27.

**A projekt várható befejezése:** 2014. szeptember 27.

A pályázat előfinanszírozott, a támogatás vissza nem térítendő támogatás.

#### **A projekt célja:**

A **célcsoport** részére ismeretterjesztő **előadások tartása** az országosan meghirdetett **prevenció tárgyköréhez** csatlakozóan. A projekt megvalósítása során a kitűzött célt ember közelbe kívánjuk hozni, elmagyarázva annak fontosságát. Az országosan futó és mindössze 42 % részvételt elérő emlőszűrésen túl a beinduló méhnyak rákszűrés és vastagbél rák szűrés fontosságának hangsúlyozása mellett a szűrés lehetséges módjainak ismertetését kívánjuk elérni. A projekt lebonyolítására interaktív formában kerül sor, figyelembe véve, hogy a megszólítottak egészségügyi ismeretei nagyon széles skálán mozognak. A projekt fő célkitűzése a félelem elosztatása és a szűrés, mint egyik prevenciós lehetőség elfogadtatása.

### 9.1.7.

#### **Pályázat megnevezése:**

**Csepel kapuja szociális célú városrehabilitációs program című**  
városrehabilitációs projekt keretében elkülönített Programalap felhasználásával  
megvalósuló mini-projekt.

**Projektazonosító: KMOP-5.1.1/C-09-2f-2011-0003**

#### **Választott pályázati téma kódszáma, címe:**

CSK-PA-2014-005 (Közterületi rendezvények)

„Prevenációs nap megtartása a 14-18 éves korosztály részére”

**Megnyert összeg: 599.866,-Ft**

A támogatási szerződés aláírása folyamatban van.

**A projekt megvalósításának kezdete:** 2014. október 04.

**A projekt várható befejezése:** 2014. október 04.

A pályázat előfinanszírozott, a támogatás vissza nem térítendő támogatás.

**A projekt célja:**

A célcsoport életkorához illeszkedő ismeretterjesztő előadások tartása kiemelt fontosságú témákban, melyek a célcsoport állapotát későbbiekben egészségügyi szempontból meghatározzák. A projekt lebonyolítására interaktív formában kerül sor, figyelembe véve a célcsoport általános személyiség jegyeit.

**9.1.8.**

**Pályázat megnevezése:**

Népegészségügyi kommunikáció fejlesztése című projekt az OEFI és GYEMSZI közös szervezésében megvalósuló népegészségügyi program.

**Projektazonosító:** TÁMOP-6.1.3.B-12/1-2013-0001

**A projekt megvalósításának kezdete:**

A programhoz való csatlakozás várhatóan megállapodás keretében formalizálódik.

**A projekt várható befejezése:** 2015. június 14.

**A pályázat keretében igényelt tárgyak:**

- A/2 méretű falra szerelhető plakáttartó: 6 db
- Szórólaptartó állvány, amely 110 centiméter magas és 4 szinten fér el benne A/5-ös méretű szórólap: 6 db
- Liftreklám: 2 db

**A projekt célja:**

A program keretében – a munkavállalók és a lakosság minél szélesebb körű bevonása, tájékoztatása érdekében – plakátok, liftreklámok és szórólapok kihelyezésére kerül sor a programhoz csatlakozó egészségügyi intézményekben. A programhoz csatlakozás várhatóan megállapodás keretében formalizálódik, amelyben rögzítésre kerül - többek



között -, hogy a program a reklámfelületekért ellentételezést az intézmények számára biztosítani nem tud.

#### 9.1.9.

##### **Pályázat megnevezése:**

„Térségi, funkcionálisan integrált intézményközi információs rendszerek kiépítéséhez szükséges helyi infrastruktúra fejlesztések”

**Projektazonosító:** TIOP-2.3.3-13/1 (KTIA-2.3.3-13/1)

##### **A projekt megvalósításának kezdete:**

A programhoz való csatlakozás várhatóan megállapodás keretében formalizálódik.

##### **A pályázat célja:**

Az Intézmény informatikai infrastruktúrájának fejlesztése.

##### **A pályázat tárgya:**

Informatikai eszköztámogatás igénylése.

A GYEMSZI által beszerzésre kerülő eszközök biztonságos üzemeltethetőségéhez szükséges elhelyezést, valamint a fenntartási időszakban (a pályázati projekt teljes körű megvalósítását követő 5 évig) Intézményünk vállalja az **Intézményben telepített eszközök üzemeltetését**.

#### 9.1.10.

##### **Pályázat megnevezése:**

**„A Szervezeti hatékonyság fejlesztése az egészségügyi ellátórendszerben-  
Egységes külső felülvizsgálati rendszer kialakítása a járó-és fekvőbeteg  
szakellátásban, valamint a gyógyszerértékesítésben”**- című kiemelt projekt

**Projektazonosító:** TÁMOP-6.2.5. A-12/1-2012-0001

##### **Pályázati téma:**

Fekvőbeteg gyógyintézetek és járóbeteg szakrendelők számára akkreditációs felülvizsgálatra való felkészítés.

A pályázat benyújtásának időpontja: 2014. augusztus 14.

**A benyújtott pályázat jelenleg elbírálás alatt áll.**

**A projekt célja:**

A BELLA megnevezésű akkreditációs program célja az egészségügyi ellátás színvonalának, biztonságának, hatékonyságának, eredményességének, átláthatóságának és költséghatékonyságának javítása az ezt támogató standardok és külső felülvizsgálati módszerek alkalmazásával. Az akkreditációs igazolást elnyerni kívánó egészségügyi szolgáltatók díj ellenében az akkreditációs felülvizsgálat lebonyolítása mellett tanácsadásban, oktatásban is részesülnek. A részvétel az Egészségügyi Törvény alapján önkéntes (124.§.)

A BELLA programhoz való csatlakozás elősegítésére a GYEMSZI támogatást kíván nyújtani a Közép-magyarországi Régióban elhelyezkedő fekvőbeteg gyógyintézetek és járóbeteg szakrendelők számára az ingyenes felkészítés biztosításával.

**9.2. Részvétel más intézmény pályázatának megvalósításában**

Intézményünk részt vesz az ADU „TÁMOP-3.1.4-12/1-2012-0228” pályázatának megvalósításában. A pályázat az illegális és legális szerek okozta kockázat felismerését, viselkedési függőség megelőzését célzó program, megvalósításában a tüdőgondozó és a pszichiátria dolgozói vesznek részt, 8 alkalommal, alkalmanként 29 előadással.

## X. fejezet

### Meg nem valósult terveink és a megvalósulást gátló okok

#### 10.1. Egynapos sebészet

2005. évben az intézmény akkori vezetése egy szakmailag jól kidolgozott pályázatot nyújtott be, amelyre azonban nem kapott támogatást. A későbbiekben újabb pályázatok beadására már nem került sor, s utána már lehetőség sem adódott.

Az egynapos sebészet kialakításához adottak a helyiségek. Időközben azonban amortizálódtak a berendezések, így ezek pótlása szükséges. Megfelelő műszerezettség mellett is szükséges OEP befogadás, ennek hiányában azonban megindítani nem lehet. Kérésünket a GYEMSZI elutasította azzal, hogy jelenlegi (amúgy is igen alacsony) TVK-nk terhére végezzük el a beavatkozásokat. Mivel az egynapos sebészet csak úgy oldható meg rentábilisan, ha többféle beavatkozás történik nagyon szervezeten kialakított menetben, melynek részét kell, hogy képezze az endoszkópos ortopédiai beavatkozás is, erre jelenlegi anyagi helyzetünkben és TVK-nk mellett nincs meg a lehetőség. Meg kell jegyezni, hogy **több éve nem lehet egynapos sebészeti ellátásra** pályázni. Reméljük a jövőben ebben kedvező változás következik be.

#### 10.2. Labor teljes átadása

Többször került előtérbe a **nagy működtetési deficittel** rendelkező laboratórium teljes átadása a Jahn Ferenc Kórháznak. A korábbi kórházi vezetés ezt fel is ajánlotta, de nem került rá sor. 2011-ben felújultak majd elhaltak az ez irányú tárgyalások. **Folyamatos próbálkozásaink a jelenlegi kórházi vezetéssel** való megállapodásra még az érdemi tárgyalás szintjére sem jutottak.

#### 10.3. Weiss Manférd kórházban kialakítandó részleg

A Jahn Ferenc Kórház zsúfoltsága miatt hosszasan várakoznak infúziós kezelésre a betegek. Ezt kívántuk volna lerövidíteni egy infúziós részleg létrehozásával. Bár kedvező visszhangra talált, anyagiak hiányában kialakítására nem került sor.

#### 10.4. Tüdőgondozó áthelyezése

A Tüdőgondozóban számos átalakításra lenne szükség. Felmerült a gondolat áthelyezésére, fenntartói döntés azonban még nem született.

#### 10.5. Prevenációs projekt

A projekt célja járóbeteg – szakellátási feladatok magas színvonalon történő megszervezése, hatékony, eredményes fenntartása, és legalább ennyire fontos az **egészség megőrzési és megelőzési tevékenységek erősítése**. A **kardiovaszkuláris** megbetegedések felelősek a halálozások mintegy 50%-áért. Budapesten és a XXI. kerületben szomorú eredményekkel szembesülünk, az **agyvérzés** okozta halálozás az európai átlag 150%-át, míg az ischaemiás **szívhalálozás** a 250%-át teszi ki. Ugyanekkor a **mellrák** következtében elhunytak aránya hasonlatos az európai átlaghoz, „mindössze” 109%. A különbség nyilvánvalóan a **kezelés előtti időszakban keresendő**. A **Prevenációs program Egészségkommunikáció 2013 (PPE 2013)** során folyamatos és rendszeres az adatgyűjtés, -elemzés, -értelmezés és az **információszolgáltatás** történik, amely döntő jelentőségű az egészségügyi szolgáltatások értékelésében, tervezésében, valamint az egészségpolitikai döntések megalapozásában. A projekt célja egy olyan könnyen kezelhető, bármely állampolgár számára elérhető, online kommunikációs megoldásnak és integrált prevenációs programrendszernek a létrehozása, amely a hosszú távú, sikeres prevencióhoz és betegség-, terápiapolitikának kialakításához, aktualizálásához nyújt segítséget, mind az orvos szakma, mind pedig a páciens számára.

Az **Arteriográf** nevű műszer a **Széchenyi Terv** támogatásával, több kutatócsoport együttműködésének köszönhetően született meg 2004-ben. A fejlesztések eredménye egy könnyen használható, non-invazív technológia, mely az összes artériás stiffness-t jellemző paraméter egyidejű mérésére alkalmas. A megbízhatóságát magas színvonalú szakmai lapok publikációi igazolják, más mérési módszerekkel összevetve pedig az Arteriográf kiemelkedő előnyökkel rendelkezik.

Bizonyos **CV megbetegedések**, mint például a stroke **előjelzésére** egyéb szűrőmódszerek is ajánlottak, így a pitvari fibrillációt (Afib) diagnosztizáló EKG vizsgálat is. A **szív és érrendszeri megelőző programot** kiegészítendő, EKG modullal együttesen használható az Arteriográf készülék, így immár az Afib felismerése is a komplett rendszer részét képezi.

Fontos megemlíteni, hogy a rendszer használata egyetlen asszisztens segítségével is kivitelezhető, és nem igényel különleges felszereltséget vagy vizsgálati körülményeket a rendelőben. A vizsgálati lelet könnyen értelmezhető és interpretálható formában nyomtatható ki. A megjelenített adatok a szekunder prevenció elemét is képezhetik, a kezelési hatékonyság ellenőrzését és javítását is szolgálják.

**Egy, az önkormányzat által kezdeményezett és bevezetett helyi egészségügyi szűrőprogram az önkormányzat felelős gondoskodásának és a lakosság iránti elkötelezettségének a szimbólumává válhat, amely jól szolgálja az életminőség javítását és a lakosság körében az egészségtudatosság fejlődését. Ugyanakkor, példa értékű lehet a lakossággal való konstruktív, szorosabb, kétirányú kommunikáció kialakításában is.**

A célok elérését és a feladatok megvalósítását szolgáló alprogramok:

- Kétoldalú online kommunikáció kiépítése interaktív intézeti weblap segítségével
- Lakossági szűrővizsgálatok bevezetése
- Infarktusos halálozás megelőzése
- A roma népesség egészségi egyenlőtlenségeinek kezelése
- Agyér betegségek miatti halálozás csökkentése
- Egészségfejlesztési (sport) programokon való aktív részvétel
- Életmód tanácsadás segítségével a tünetmentes időszak kitolása

*A Prevenciós Program Egészségkommunikáció támogatási összege a 2013. évben*

	Pilot 2013. évben
Kommunikáció, tájékoztatás Kommunikációs séma/üzenetrendszer kialakítása Kommunikációs tervek készítése, a kommunikáció menedzselése Külső-belső kommunikációs anyagok tervezése Tájékoztatási, egészségnevelési koncepció kialakítása, tervezése	5700

Online felületek kialakítása Szakrendelő honlapjának tervezése, kialakítása Online prevenció weboldalak szakrendelő honlapjába való integrálása Szakrendelő-páciens betegadat online menedzselése (feldolgozása, kiértékelése és továbbítása)	1400
Prevenció, szűrőprogram Prevenációs egészségkommunikációs koncepció kidolgozása Orvosi protokollok kialakítása	4200
Eszközök beszerzése Prevenációs mérőműszerek beszerzése (3 db készlet), oktatása	8400
Személyi juttatások (a szűrésben részt vevő orvosok, szakápolók bérezése, járulékai)	12600
Projekttervezés, -menedzsmnt, -felügyelet	3000

#### 10.6. Inkontinencia rendelés

A vizelet visszatartási probléma nagyszámú beteget érint. Komplex kivizsgálása és gyógyítása terén jelentős elmaradás figyelhető meg. Ugyanakkor nagy jelentőséggel bír, hiszen a gyermeket, különösen a sok gyermeket vállaló **anyák idős korát** megnehezíti, alkalmasint társas kapcsolataikat ellehetetleníti ez a betegség.

Megvizsgáltuk tehát, mit is lehetne tenni részben a vizsgálatok, részben a kezelés terén. Mivel a szükséges urológiai kivizsgálásnak egy részét finanszírozza csak az Egészségpénztár, meg vizsgáltuk a kérdést olyan szakemberekkel, akik hasonló rendelést tartanak fent. Pénzügyi számításokat végezve nem látszott költség hatékonynak a rendelő beindítása, mivel a szükséges műszerek igen költségesek. Korrekt kivizsgálás nélkül pedig kezelés végzésére sincs mód. **A tervről nem tettünk le.**

## XI. fejezet

### Távlati terveink

- 11.1. Tervezett és Testület által jóváhagyott **Prevenációs program** indítása szűkített formában, csökkentett költséggel
- 11.2. **Egynapos sebészet** beindítása, amennyiben pályázatot írnak ki rá
- 11.3. **EU-s pályázatokon** való részvétel
- 11.4. Fizetős szolgáltatásként területen kívülieknek **emlő ultrahang és mammográfia**
- 11.5. Akkreditált **szakmai képzések** indítása
- 11.6. Kínai orvosokkal felvett kapcsolat további fejlesztése, **konferencia** szervezése
- 11.7. ISO bevezetés
- 11.8. Fontosnak tartjuk a **közalkalmazotti jogállásban dolgozók bérében** mutatkozó, még 2011 előtt keletkezett bérfeszültség orvoslását. A közreműködői díjak egységes el szerint kerültek megállapításra. A közalkalmazotti bérekben nagy eltérés mutatkozik, Eddig erre nem kerülhetett sor, mivel a gazdálkodás racionalizálása prioritást élvezett. Szükséges, hogy a bér meghatározásában a tényleges teljesítmény legyen az irányadó.
- 11.9. Betegklubok létrehozása

## XII. fejezet

### Megoldandó problémák

#### 12.1. A Pszichiátriai Gondozó problémái

12.1.1. Mellékhelyiség kialakítása mozgáskorlátozottak számára.

A Pszichiátriai szakrendelésen a Népegészségügyi Intézet ellenőrzése során feltárt hiányosságok közül azokat, melyekre az Egészségügyi Szolgálatnak saját hatáskörében módja nyílt – megszüntettük.

Nem állt azonban kellő anyagi fedezet az Intézmény rendelkezésére a mozgássérült bejárat, valamint a mozgássérültek számára használható mosdó-WC kialakítására.

Tekintettel arra, hogy az épület a Humán Szolgáltatások Igazgatóságával közös használatban áll, a Népegészségügyi Intézet a feladat megoldását a két intézmény számára együttesen írta elő. A végrehajtás határideje 2014. augusztus 31.

12.1.2. Szeretnénk tájékoztatást adni arról is, hogy ugyanezen épület vonatkozásában szükségessé vált a **lapostető szigetelésének felújítása**. Az elmúlt időszakban az épület több alkalommal beázott, és a tető állapotának romlásával a beázások egyre súlyosabbak, egyre inkább veszélyeztetik az ott folyó munkát. Tekintettel az épület közös használatára, felvettük a kapcsolatot a Humán Szolgáltatások Igazgatóságával, akik tájékoztatásuk szerint a Csepeli Városgazda Zrt-hez fordultak a munkálatok elvégzésére céljából. A munka elvégzésére árajánlatot várunk.

#### 12.2. Tüdőgondozó felújítása

A Budapest XXI. Kerület Kiss J. altb. u. 30. sz. alatti Tüdőgondozó Intézet és Tüdőszűrő Állomás elhelyezése, a megfelelő építészeti és minimumfeltételek kialakítása évek óta megoldandó probléma, mellyel már több alkalommal foglalkozott az Intézmény vezetése. Az ott dolgozó munkatársak **méltatlan körülmények között** végzik az egyébként színvonalas szakmai tevékenységüket.



**Az épület** sem funkcionálisan, sem műszaki és általános állapotát tekintve **nem felel meg** a betegellátás szempontjából elvárható követelményeknek: az egész épület elhasználódott, a falfelületek piszkosak, vakolat- és csempehiányosak, rendszerezsek a beázások. A pvc burkolat elhasználódott, több helyen sérült, szakadt, balesetveszélyes. Az épületbe a **mozgássérültek bejutása** nem biztosított, ill. nem biztosított mozgássérült WC sem. Elhasználódtak, tönkrementek a nyílászárók, a bútorzat és a berendezési tárgyak, és elavult, fejlesztésre szorul a radiológiai technológia is.

**Az épület a Jahn Ferenc Kórház tulajdona**, melynek egy részét földhivatali megosztás alapján használja Intézményünk, az épület másik része jelenleg üresen áll. A Budapest XX. Kerület Népegészségügyi Intézete 2013. április 26-án megtartott kórházhygienés ellenőrzése kapcsán feltárt hiányosságok megszüntetését írta elő, melyek az alábbiak voltak:

1. Tegye az épületet a mozgássérültek részére is használhatóvá, különösen az épületben történő bejutást.
2. Biztosítson mozgássérült WC-t a betegek részére.
3. Intézkedjék az épület valamennyi helyiségének tisztasági festésére, a nyílászárók másolására és a padozat sima, résmentessé tételére.
4. Helyezzen ki a folyosóra mosható-fertőtleníthető burkolattal ellátott padokat vagy székeket.
5. Cserélje ki az orvosi rendelőkben és kezelőkben lévő kárpitozott székeket mosható-fertőtleníthető burkolatúakra.
6. Javíttassa meg és tegye használhatóvá a betegek részére nemenként rendelkezésre álló WC helyiségeket.
7. Oldja meg a tiszta- és szennyes textília elkülönített tárolását.
8. Biztosítsa a fertőző veszélyes hulladékok hűtő tárolását az elszállításiig.
9. Végeztesse el a Gondozó átvilágító helyiségében lévő ólombetétes ajtók felújítását.
10. Kérje meg a működési engedélyt az 1904 szakmakódú tüdőszűrés szakmára.

Az 5. 7, 8. 10. pontokban szereplő feladatokat az Intézmény időközben **megvalósította**, a többi előírás azonban olyan építészeti – elhelyezési szempontokat vet fel, melyet az Egészségügyi Szolgálat **saját hatáskörében megoldani nem tud**.

Az Egészségügyi Szolgálat a feladatok végrehajtására több alkalommal kért és kapott határidő-módosítást a Népegészségügyi Intézettől, a legújabb **határidő: 2014. december 31.**

A problémát természetesen **jeleztük fenntartónk felé**, több lehetséges megoldási alternatíva is felmerült. A Csepeli Városgazda Zrt-től az elvégzendő feladatok vonatkozóan becsült költségadatokat kaptunk, véleményük szerint is gazdaságosabb lenne az állomás áthelyezése olyan telephelyre, ahol az előírt feltételek egy része (pld. akadálymentesség) eleve rendelkezésre áll.

Döntés a Tüdőgondozó elhelyezésével kapcsolatban jelen időpontig nem született.

### **12.3. A Szakorvosi Rendelő épületének klimatizálási problémái**

**Ismert** az önkormányzati vezetés előtt a szakorvosi rendelőintézet **klimatizálási** helyzete. Az épület 2004-2006. években történt teljes rekonstrukciója során központi klíma kiépítése csak részlegesen (főként a rendelő déli fekvésű helyiségeiben) történt.

A nyári hónapok magasabb hőmérséklete az épület klíma nélküli részeiben elviselhetetlen hőséget idéz elő. Ez nem csak az ott dolgozó munkatársakra és jelenlévő páciensekre van kedvezőtlen hatással, de az ott elhelyezett egészségügyi műszerek, berendezések működését is befolyásolja. Azokon a rendeléseken, ahol ez a gépek-berendezések működése érdekében elengedhetetlen volt, ill. bizonyos egészségügyi tevékenységek, vizsgálatok végzését akadályozta, az elmúlt évek folyamán **egyedi klímaberendezéseket** helyeztünk üzembe, azonban még így is több olyan rendelőintézeti helyiség van, melyeknek szükséges lenne a klimatizálása.

**Egyedi klímák** beszerzésére került sor a Radiológia ultrahangos vizsgálójában, a Bőrgyógyászaton, a Nőgyógyászat ultrahangos helyiségében, az Audiológián, Ügyeleti szolgálaton és a Fizioterápián.

**További klimatizálásra váró munkahelyek:** Fontos lenne a **Radiológia teljes klimatizálása**, mivel az ott elhelyezett gépek, berendezések működéséhez megfelelő hőmérsékletet kell biztosítani, ill. megoldandó az **Ortopédiai** szakrendelésen klimatizálása is.

Az épületben a **betegvárók** sehol sem klimatizáltak, a legsúlyosabb a helyzet a II. emeleten, ahol a folyosó nagyon szűkös, meleg, levegőtlen, itt kihelyezett ventilátorokkal próbáljuk a várakozó páciensek számára elviselhetővé tenni a hőséget. Mindenképpen szükségesnek tartanánk legalább ennek a várónak a klimatizálást.

#### **12.4. Irattár**

A **Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat irattára** a Szent István u. 217-219.sz. alatti orvosi rendelő alagsorából 2013. szeptember hónapban átmeneti időre áttelepítésre került a Rákóczi általános iskola 1. emeletére, 4 tanterembe. Az áttelepítésre a felújítási munkálatok miatt került sor. Ígéretet kaptunk arra, hogy visszakerülnek a dokumentumok erre a helyre 3 hónap múlva, a felújítás befejezését követően, azonban a munkálatok befejezését követően kiderült, hogy a helység irattár céljára alkalmatlan. 2014. június hónapban több helyen is történt bejárás, melyet a CSEVAK ill. az Önkormányzat illetékes munkatársaival együtt bonyolítottunk.

Az Önkormányzat által felkínált lehetőségek ( Szent István u. 170. sz. alatti iskola, Templom u. 17. alagsori raktárlánc, Rákóczi általános iskola pincéje) közül a tárolási előírások és a könnyebb kezelhetőség miatt a Szent István u. 170. sz. alatti iskola földszinti helyiségeit kértük. **2014. július hónapjában** szétválogattuk a HSZI dokumentációját a sajátunktól. A HSZI iratait elhelyezték rendben a felújított rendelő alagsorában leltári tulajdonukat képező nagy teherbírású polcrendszerünkre.

**2014.augusztus elején** kérésünket mellőzve, **előzetes egyeztetés nélkül** a dokumentáció elhelyezésre került a Rákóczi iskola pincéjébe. Jelenleg az **iratok hegyekben állnak** kupacba feltornyozva a legnagyobb helyiségben, teljesen megközelíthetetlen módon. A pince nyitva van bárki számára. Csak a papír alapú dokumentáció van a Rákóczi iskolában, a bútorokat tudomásunk szerint a Szent István u. 170.sz. alatti iskola földszintjén

helyezték el. Az irattár nem csak a felhalmozott papírok egy helyen való tárolását jelenti. **Jogszály írja elő** a tárolás módját és a bizonylatolás rendjét, mely a személyes és egészségügyi adatok védelmén alapul. A most letárolt dokumentumok nem a végleges mennyiséget képezik; a **negyedévenkénti kötelező archiválás** során 60-80 újabb doboz dokumentum kerül szállításra. Az ideiglenes kiköltözés óta **felgyűlt** archiválandó anyagok a tüdőgyógyászat épületében és a szakrendelések helyiségeiben tornyosulnak és képeznek egyre nagyobb akadályt a munkavégzésben. Az irattár funkciójának **nem megfelelő a jelenlegi elhelyezés**, nem biztosított az állagmegóvás. Előírás szerint az archivált dokumentumokból akár a beteg, akár a hatóság kérésére bármikor, hiánytalanul prezentálni kell tudni a kért dokumentumot. Ez jelenleg nem biztosítható, ezért **a kérdés megoldása nem halasztható.**

## 12.5. A labor teljes átadása

Ez irányú tárgyalásokat az Önkormányzat, a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat és a Jahn Ferenc Kórház vezetése megkezdte.

## 12.6. Radiológia

12.6.1. **Bérelt gépekkel dolgozik** (foszforlemezes kiolvasó). Megoldás szükséges ezen a téren, mivel a bérleti díj évek alatt meghaladja a gép vételi árát.

12.6.2. A rendelőkben rendelkezésre álló vizsgáló módszer alapján a **mammográfiánál hagyományos filmre készülnek** a felvételek, a film és előhívó **vegyszer utánpótlása** egyre nehezebb, a szakmában elterjedt információ szerint **1-2 éven belül megszűnik** a röntgen film gyártása. Az Agfa cég kivonult a hagyományos filmgyártásból, jelenleg Fuji filmeket használunk, az előhíváshoz használt vegyszer a jelenlegi rendszerben használva nem felel meg az EUs előírásnak, ezért átalakítandó.

Hosszú távon a fenti problémákra **megoldást a digitalizálás jelenti.** Ugyanakkor nagy igény van a vizsgálatra a területi és a területen kívüli betegek részéről is. Ismert, hogy az államilag finanszírozott szűrésen való megjelenés országos szinten is csak 42 % körüli. A betegek jobban szeretnek a rendelőkben megjelenni vizsgálaton, akkor is, ha panasz és tünetmentesek. A szűrést az OEP nem

finanszírozza. Ez az ellentét nehezen oldható fel. **Megfontolandó a digitalizálás kérdése**, mely jelentős anyagi ráfordítást igényel, viszont korszerű és vegyszermentes. **Szakmai fejlődés** lehetősége egyértelműen az orvos létszám növekedésével függ össze. Folyamatos álláshirdetéssel és személyes kapcsolatok alapján sem tudjuk a létszám gondot megoldani megfelelő szaktudással rendelkező orvos felvételével.

12.6.3. Hasonló problémát vet fel a fogászati röntgen és a fogászati panoráma röntgen helyzete is, mely szintén film előhívással dolgozik. Itt is a digitalizálás jelenti a megoldást.

**12.7.** Kontrolling feladathoz az Intézet **naprakész gazdasági információkkal** való ellátása, ennek hiányában napi gazdasági ténykedésünk „vakrepülés”-hez hasonlítható.

**12.8. Interaktív honlap készítése és üzemeltetése** a betegek részéről elvárt és hiányolt. Ez lehet kiinduló pontja a széles körű lakossági kommunikációnak, amely folyamatos kapcsolattartáson és a telemedicinás eszközök széles körű alkalmazásán alapul.

## **12.9. Üzemeltetési feladatok**

**2010-ig** az Intézmény üzemeltetési feladatait egy főállású, **mérnök képzettségű** üzemeltetési vezető irányította.

**2011. évben megbízásos jogviszonyban** történt az üzemeltetési feladatok végzése.

**2012. január 01.** és 2012. december 31. között az Intézmény üzemeltetési, működési feladatait, **saját szakterületük ellátása mellett szolgálatvezető főnővér és a gondnoksági instruktör** végezte.

2013. január 01-től az egészségügyi szolgálat üzemeltetési feladatait a **gondnoksági instruktor** végzi a gondnokság feladatainak végrehajtása mellett. Hangsúlyozzuk, hogy az Intézmény korszerű üzemeltetési és működtetési feladatnak végzésére **mérnök végzettségű munkatárs felvétele szükséges.**

## XIII. fejezet

### Összefoglalás

**Jelen szakmai, gazdasági értékelés** a Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat 2010-2014 első félévi **részletes helyzetelemzésére** épül. Az Intézmény teljesítményét, eredményességét vizsgálja, kitér a környezeti, pénzügyi változások hatásaira. Megjeleníti a célkitűzéseket, fejlesztési célokat. A felmerült helyi szervezeti változások, **problémák ellenére** megállapítható, hogy minden körülmények között az **egészségügyi szolgáltatás magas színvonalú maradt**, a betegellátás folyamatosan fejlődő, bővülő és zavartalan, korunk elvárásainak teljes mértékben megfelel.

A feladatok ellátásához szükséges **anyaghiányt** az Egészségbiztosítási Pénztár és a helyi Önkormányzat biztosította. Az egészségügyi **ellátás** fontos szerepet játszik a csepeli lakosság körében, nagyban befolyásolja a várható élettartamot és az életminőséget.

Az Intézmény államosításának lehetősége ugyan felmerült, de a kerületi Képviselő-testület átgondolva az Intézmény működésének dinamizmusát és a lakosság színvonalas ellátásának fontosságát, úgy döntött, hogy a járóbeteg-szakellátást az Önkormányzat fenntartásában és felügyeletével működteti tovább, és önként vállalt önkormányzati feladatként folytatja. A **döntés igen pozitív fogadtatást váltott ki** mind a lakosság, mind az egészségügyben dolgozók részéről. Ezáltal a helyben felmerülő egészségügyi problémák továbbra is a lakossági érdekek maximális figyelembe vételével oldhatók meg, az egészségügyben dolgozók pedig úgy értékelték, hogy az

Önkormányzat igényt tart a munkájukra és értékeli az erőfeszítéseiket, melyet a Cafeteria biztosításával, illetve rendszeres jutalmazással is kifejez.

Beszámolóink összeállításánál teljes körű tájékoztatásra törekedtünk azzal a céllal, hogy Önkormányzatunk és a csepeli lakosság a lehető legnagyobb mértékben megismerje gondjainkat, eredményeinket és törekvéseinket.

A Tóth Ilona Egészségügyi Szolgálat minden szakorvosa, szakasszisztense és munkatársa hivatásának tekinti Csepel polgárainak szolgálatát.

Budapest, 2014. szeptember 1.

Dr. Juhász György  
főigazgató főorvos