

GYÓGYÍTÓ- MEGELŐZŐ INTÉZMÉNY BESZÁMOLÓJA
2011. ÉVI SZAKMAI MUNKÁJÁRÓL

Tisztelt Testület!

Az intézmény szervezete – figyelembe véve az egészségügyi szolgáltatások végzéséhez szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM Rendeletet is (a továbbiakban: Rendelet) – az SZMSZ mellékletét képező Organogram szerint épül fel.

Az alaptevékenységhez tartozó szakfeladatok személyi minimumfeltételeit a Rendelet határozza meg, a Rendeletben meghatározotknál kevesebb nem lehet. Ebben az évben a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Intézete a megújult és kibővített rendelőintézet számára határozatlan idejű, végleges működési engedélyt adott ki.

Az intézmény dolgozóinak létszáma:

Engedélyezett álláshelyek:

intézményvezető	1 fő	heti 10 óra
védőnő	6 fő	heti 40 óra/fő

asszisztensek, szakdolgozók

- ügyeletes nővér	3 fő	heti 40 óra/fő
- labor asszisztens	1 fő	heti 12 óra/fő
- nőgyógyászati asszisztens	1 fő	heti 40 óra
- szemészeti asszisztens	1 fő	heti 15 óra
- fizioterápiás asszisztens	1 fő	heti 40 óra
- reumatológiai asszisztens	1 fő	heti 15 óra
- belgyógyászati asszisztens	1 fő	heti 15 óra
- ideggyógyászati asszisztens	1 fő	heti 13 óra
- ultrahang asszisztens	1 fő	heti 10 óra
- körzeti asszisztens	1 fő	heti 40 óra

Intézményüzemeltetéshez kapcsolódó létszám:

- gazdasági és műszaki csoportvezető	1 fő	heti 40 óra
- ügyintéző	1 fő	heti 20 óra
- fűtő-karbantartó és gépkocsivezető	1 fő	heti 40 óra
- gépkocsivezető	3 fő	heti 40 óra/fő
- takarítónő	3 fő	heti 40 óra/fő

Az statisztikai állományi létszám: 22,75 fő (23 fő)

Az egészségügyi ellátórendszerben foglalkoztatottak korfája (házi orvosaink közül 4 már nyugdíjas, a legidősebb szakorvosunk, Dr. Kelemen István 76 éves) hűen tükrözi a társadalom előregedő tendenciáit. Ezt a folyamatot tovább rontja az **egyre kisebb arányú utánpótlás, a korai pályaelhagyás, illetve a pályára lépés motivációjának**

hiánya, mely az orvosok és az ápolók vonatkozásában egyaránt érezteti hatását. Az orvosok, szakdolgozók túlterheltek, jövedelmi viszonyaik miatt kénytelenek egyéb intézményekben önként vállalt túlmunkával a keresetüket kiegészíteni.

Az EU-s csatlakozásunk után egyre nagyobb mértékben megjelenő, **kifelé irányuló migráció** (egy asszisztens távozott emiatt) is növeli a humán erőforrás-deficitet, melyet az egészségügyi dolgozók országon belüli „röghöz kötöttsége” is súlyosbít. Egyre inkább megjelenő tendencia a pályaelhagyás.

A hazai egészségügyi rendszerből legalább 3000 orvos és kb. 4200 szakdolgozó hiányzik.

Az egészségügyi **szakképzési** rendszerünk színvonala Európa szerte elismert és eredményeit értéként kell kezelnünk. Mégis vannak olyan elemek, melyek arra utalnak, hogy nem veszi figyelembe a megjelenő gyakorlatorientált szükségleteket. Az oktatási rendszerünkre jellemző, hogy általában elmélet-centrikus, a képzési szintek nem épülnek egymásra illetve a szakképzés során megszerezhető kompetenciák nem tisztázottak, a különböző képzési szintek között sok a párhuzamosság. Oktatási eszközparkunk főként hagyományos elemekre épül és csak szórványosan jelennek meg a korszerű módszerek. Továbbképzési rendszerünk - az elmúlt években tapasztalható fejlődése ellenére – még kevésbé épül a lifelong learning filozófiájára. A képzések támogatási rendszere forráshiányos, szórványos és szétaprózott.

Az ellátórendszer előregedő korfája, a humán erőforrásban tapasztalható elvándorlás és a hazai szakképzési rendszer hiányosságai mind az ellátórendszer működését nehezítik, ennek következtében pedig negatív hatással vannak a munkavállalók egészségügyi állapotára.

Ellátási terület

A GYÓMI ellátási kötelezettsége Sajószentpéter város, Alacska, Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Sajólászlófalva és Varbó területére terjed ki.

Az ellátandó lakosságszám: kb. 20 000 fő.

A GYÓMI 2011. márciusától egy telephelyen működik, helyet biztosítva az alap- és járóbeteg-szakellátásnak.

Az alapellátás feladataiból a háziorvosi ellátás (VI. számú felnőtt háziorvosi szolgálat-Sajószentpéter), védőnői hálózat (Sajószentpéter és Alacska), valamint az alapellátási ügyelet (Sajószentpéter, Alacska, Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Sajólászlófalva és Varbó) biztosítása a GYÓMI feladata.

Járóbeteg-szakellátást – Nőgyógyászat, Belgyógyászat, Ideggyógyászat, Szemészet, Reumatológia, Urológia, Fül-orr-gégészet és UH szakrendelés, valamint Fizikoterápia és Gyógytorna – Sajószentpéter, Alacska, Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Sajólászlófalva és Varbó lakosai számára nyújt az intézmény.

Az itt élő lakosság korcsoportos összetétele miatt a krónikus, gondozást igénylő megbetegedések előfordulási gyakorisága az országos átlaghoz képest magasabb, ezért gyakrabban veszik igénybe szakrendelőnk szolgáltatásait.

Intézménybővítés



2011. március 4-én átadásra került a felújított rendelőintézet, az egy épületbe történő integrációval minden egészségügyi szolgáltatás egy helyen, akadálymentesen elérhető. A projektzárás 2011. végén megtörtént, a Közreműködő Szervezet a pályázatban vállalt feltételek szerint történő megvalósítást jóváhagyta.

A működésünk során a felmerülő tervezési és kivitelezési hibákat kijavították, a fűtési rendszer beszállítása megtörtént (az intézmény gáz-felhasználásában már e rövid idő alatt is jelentős megtakarítást tapasztaltunk). A be nem tervezett – de szükséges – központi vízszűrő beszerelése folyamatban van.

Járóbeteg-szakellátás

Az Egészségbiztosítási Pénztár a járóbeteg-szakellátásban meghatározta a beavatkozásokra fordítható időtartamot, a teljesítmény-volumenkorlát behatárolta az ellátható, finanszírozott esetek számát. Emiatt a szakrendelések havi előjegyzéssel tudják csak a betegeket fogadni.

2011. évben a szakrendelések és nem szakorvosi szolgálatok betegforgalma az alábbiak szerint alakult:

Járóbeteg-szakellátás forgalmi adatai 2008-2011 között

Szakrendelés	heti óraszám	esetszám 2008	esetszám 2009	esetszám 2010	esetszám 2011	eset/óra 2008	eset/óra 2009	eset/óra 2010	eset/óra 2011
Nőgyógyászat	30	5 583	5 510	5 059	5 490	3,6	3,5	3,7	4,0
Belgyógyászat	10	2 005	2 067	2 086	2 070	3,9	4,0	4,8	4,5
Ideggyógyászat	8	1 022	1 133	1 226	1 168	2,5	2,7	3,4	3,9
Szemészet	10	1 108	1 053	970	1 259	2,1	2,0	2,5	3,0
Reumatológia	10	2 540	1 522	2 595	2 513	4,9	2,9	5,9	5,8
UH	7	1 393	1 404	1 382	1 289	3,8	3,9	4,7	5,0
Fül-orr-gégészeti	4	0	0	0	517	0	0	0	7,2
Urológia	4	0	0	0	303	0	0	0	3,2
Fizikoterápia	40	6 737	12 663	9 044	13 884	3,2	6,1	2,7	6,9
Gyógytorna	15	6 312	6 420	5 992	6 421	8,1	8,2	8,1	8,4
Összesen:	130	26 700	31 772	28 354	34 914	3,9	4,7	4,5	5,2

A járóbeteg-szakellátás forgalmának növekedése a két új szakrendelés beindulása, valamint a fizikoterápiás kezelőhelyek és az ott működő eszközök jobb kihasználása miatt következett be.

A fül-orr-gégészeti szakrendelés mellett audiológiai szűrővizsgálat is működik, amely térítésmentesen biztosítja a hallás vizsgálatát.

2011. decemberében a régi ultrahang készülékünk olyan mértékben meghibásodott, hogy javíttatása gazdaságtalan volt. A képviselő-testület támogatásával sikerült olyan új készüléket beszerezni, amely nőgyógyászati vizsgálófejjel is rendelkezik, és az urológia is tudja használni.

A laboratórium a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház kihelyezett vérvételi helyeként működik. Az elmúlt évben 9805 anyagvétel történt.

Alapellátás

Háziorvosi ellátás

Forgalmi adatok								
Orvosok	2010				2011			
	Bejelentett lakosok száma			Rendelési időben megjelentek	Bejelentett lakosok száma			Rendelési időben megjelentek
	Férfi	Nő	Összesen		Férfi	Nő	Összesen	
Dr. Kiss Tamás	980	1072	2052	15493	990	1075	2065	15512
Dr. Szvetits Zsuzsanna	977	1096	2073	13768	968	1089	2057	14406
Dr. Szakács Imre*	316	321	637	3894	320	341	661	4150
Dr. Bakonyi Judit	1219	1443	2662	14011	1225	1467	2692	15494
Dr. Peleskey Zsuzsanna	910	1004	1914	14060	901	1040	1941	13534
Dr. Kacsáncsi László	1162	1005	2257	14924	1242	1132	2374	15694
Felnőtt háziorvosi ellátások összesen:	5564	5941	11595	76150	5646	6144	11790	78790
Dr. Major Ágnes	571	549	1120	10035	564	532	1096	10274
Dr. Szabon Judit	338	360	698	6997	336	353	689	7623
Dr. Romhányi Judit	520	499	1019	8641	488	464	952	8564
Gyermek háziorvosi ellátások összesen:	1429	1408	2837	25673	1388	1349	2737	26461
Összesen:	6993	7349	14432		7034	7493	14527	

3 gyermekorvosi és 6 felnőtt háziorvosi rendelésen biztosítják orvosaink Sajószentpéter és Alacska lakosainak alapellátását. Évente több, mint százezer orvos-beteg találkozás történik, amely óriási terhet ró az egészségügyi szolgáltatókra, valamint az őket kiszolgáló infrastruktúrára. A gyermekkorzetekben a bejelentett gyermekek létszámának csökkenése ellenére az orvos-beteg találkozások száma emelkedett.

*A VI. számú felnőtt háziiorvosi körzet 2011. július 1. napjától helyettesítéssel működik. Betöltésére eddig 4 alkalommal jelentettünk meg pályázati kiírást, sajnos a jelentkezési határidőig pályázat nem érkezett.

Fogorvosi ellátás

A fogorvosi alapellátást három fogorvos biztosítja vállalkozási formában. Valamennyi rendelő korszerűen felszerelt, európai szintű ellátást biztosít a lakosság számára.

Védőnők

A védőnői szolgálat működése, struktúrája:

- az alapellátás részeként 7 védőnői körzet működött a városban (1 területi, 6 vegyes: terület + iskola), állandó körzethatárokkal, az ellátandó területhez tartozott Alacska község is. 2011. december 16-án Dudra Józsefné csoportvezető védőnő nyugdíjba vonult. A csökkenő gyermeklétszám (lásd alábbi diagramok) miatt 2012. január 1. napjától egy védőnői körzet megszűnt, az ellátandó feladat hat védőnői körzet között került felosztásra.
- Mindegyik védőnői körzet ÁNTSZ működési engedéllyel rendelkezett,
- a törvényi szabályozásban előírt minimum feltételek adottak voltak,
- az 5 évenkénti kötelező kredit-pontos rendszert mindenki saját költségén teljesítette,
- a területi és iskola-védőnői ellátás adat szolgáltatása on-line történik az OSZMK felé.

Feladatok:

A területi védőnői munkát a védőnők önállóan végezték, amely kiterjedt egyénre, családra, nevelő-oktatási intézményre egyaránt.

A tevékenység elsősorban az egészség megőrzésére, a gondozott családokban előforduló egészségi, mentális és szociális veszélyeztetettség megelőzésére, felismerésére és felmerülő probléma jelzésére, valamint megszüntetésére irányult. E munka végzése során kapcsolatot tartottak a házi- és szakorvosokkal, a közoktatással, a gyermekjóléti szolgálattal, pedagógiai szakszolgálattal, gyámhivatallal, rendőrséggel valamint a civil-, karitatív szféra szakembereivel.

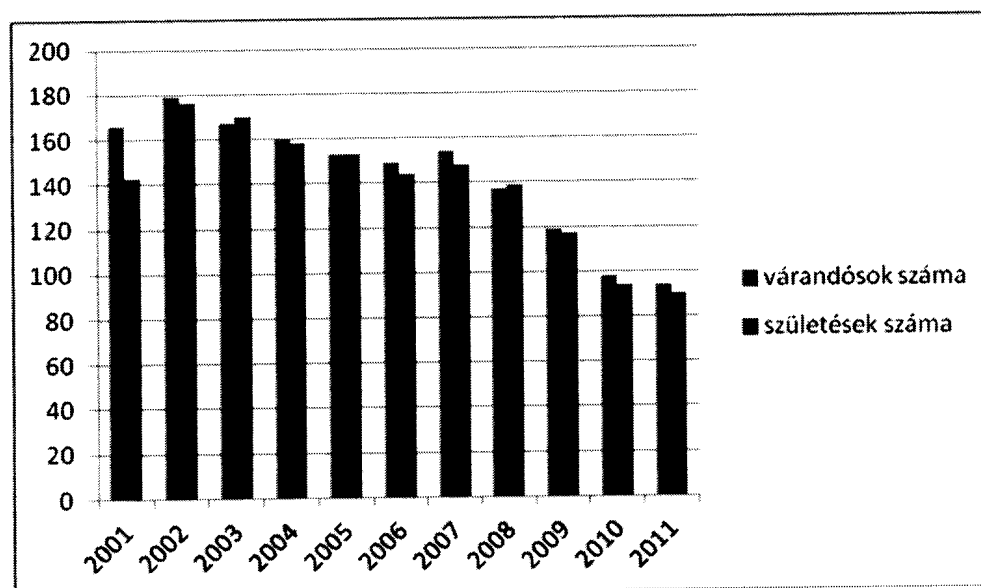
A munka végzését a jogszabályban, rendeletekben, határozatokban előírtaknak megfelelően látták el: 33/1992. (XII.23.) NM r., 5/1995. (II.8.) NM r., 26/1997. (IX.3.) NM r., 21/1998. (VI.3.) NM r., Etikai Kódex, 49/2004. (V.21.) ESZCSM r., 19/2009. (VI.18.) EüM r.,

Védőnők által szervezett folyamatos prevenciós tevékenységek, rendezvények:

- párkapcsolatra, házasságra, szülésre, csecsemő-, gyermekgondozásra, változókor problémáira felkészítő klubfoglalkozások, előadások,

- folyamatos felvilágosító előadások az emlőrák veszélyéről, a méhnyakrák vizsgálatának szükségességéről, az emlő önvizsgálatának a rendszerességéről,
- csecsemőápolási és elsősegély nyújtási tanfolyam,
- folyamatos babamasszázs oktatás,
- Szoptatási Világnap alkalmából előadások, ünnepség,
- Egészség Világnapi és Csontritulás Világnapi városi szintű egészségnap - véréradással egybekötve,
- Arcadia pályázat elnyerésével Családi Egészségnap szervezése és megtartása,
- „Mit tehetek érted?” Esélyegyenlőségi program Sajószentpéteren pályázatban való részvétel,
- 2011. május 26-án „Keresünk. Kutatunk. Gyémánttá csiszolunk...” A tehetséggondozás szakmai és infrastrukturális feltételrendszerének fejlesztése, kapcsolatrendszerének erősítése Sajószentpéteren pályázat keretében Dudra Józsefné prezentációja „A sajószentpéteri gyermekek egészsége régen és ma” címmel,
- 2011. decemberében a Miskolc városkörnyéki védőnők részére munkaértekezlet megszervezése.

2001-2011. közötti időszak terhes és újszülött adatai



Ügyelet

A Sajószentpéteren működő központi orvosi ügyelet célja és ellátási területe az elmúlt évekhez képest nem változott. Az itt élő lakosság létszáma is állandó. Az ügyeletben területi ellátási kötelezettséggel rendelkező háziorvosok és gyermekorvosok vesznek részt. Ügyeleti munkájukat szerződéses orvosok is kiegészítik. Az ügyeleti szakasszisztensek és gépkocsivezetők is régóta itt tevékenykednek.

Az OEP-finanszírozás fejkvóta alapján történő finanszírozása változatlanul kevés az ügyeleti költségek fedezésére, ezért továbbra is kérjük az önkormányzatoktól az ügyelet további támogatását hasonló mértékben, mint az elmúlt évben.

Az ügyeleti forgalom adminisztrálása elektronikus formában történik, későbbiekben tervezzük, hogy a beérkező hívások rögzítésre kerüljenek, egyértelművé téve a panaszos esetek kivizsgálását.

	2010	2011
ügyeleti esetszám	6770	6967
napi átlagos esetszám	18 eset/nap	19 eset/nap

Sajnos vannak olyan betegek, akik változatlanul nagy számban, indokolatlanul veszik igénybe a sürgősségi betegellátást (a legkirívóbb eset: egy beteg az elmúlt évben 86 alkalommal, hetente átlagosan 2-szer indokolatlanul, szociális problémáinak megoldására kereste fel, vagy hívta házhöz az ügyeletes orvost).

Terveink

Az infékcióntróll tevékenységet, melyet jelenleg vállalkozó végez, szeretnénk intézményi dolgozó továbbképzésével megoldani, ezért pályázatot nyújtunk be a továbbképzési díj támogatására a TÁMOP -6.2.2A/11/1 pályázati felhívásra.

2012. január első hetében valamennyi egészségügyi szakellátást nyújtó intézet a Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoportból finanszírozott egészségügyi szolgáltatók adósságának rendezésére fordítható konszolidációs támogatásról és az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról szóló 337/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet alapján intézményünk 1649,4 eFT támogatást kapott.

E kormányrendelet 3. § szerint az egészségügyi szolgáltató a támogatást kizárólag a már lejárt szállítói tartozása csökkentésére fordíthatja. Az egészségügyi szolgáltató köteles a támogatásról haladéktalanul lemondani, és azt visszatéríteni az Egészségbiztosítási Alap részére, ha a folyósított összeget nem, vagy nem a fenti célra használja fel, továbbá a Kormányzati Ellenőrzési Hivatallal való együttműködési kötelezettségét megszegi.

Amennyiben az egészségügyi szolgáltató a támogatást nem jogszerűen vette igénybe vagy azt nem fizeti vissza, a visszafizetendő támogatásnak az egészségügyi szolgáltató pénzforgalmi számláján történt jóváírása napján érvényes jegybanki alapkamat kétszeresével növelt összegét köteles az Egészségbiztosítási Alap részére visszatéríteni.

Mivel intézményünknek lejárt tartozása, kifizetetlen számlája nincs, a fentiek szerint visszafizetési kötelezettségünk van. Ezt méltánytalannak tartjuk, büntetésnek érezzük a rosszul gazdálkodókkal szemben. Ezen véleményünket eljuttattuk az Egészségügyért

felelős államtitkárság számára, jelezve azt is, hogy szeretnénk, ha a kapott konszolidációs támogatás az intézménynél maradhatna, csökkentve az önkormányzati támogatási igényünket.

Tisztelt Képviselőtestület!

Kérem beszámolóm elfogadását.

2012. február

Dr. Kacsádi László
intézményvezető

**Sajószentpéter Városi Önkormányzat Képviselő-testületének
...../2012.(II.....) határozata
a Gyógyító-Megelőző Intézmény 2011. év szakmai munkájáról szóló beszámolóról**

Sajószentpéter Városi Önkormányzat Képviselő-testülete a tárgyi előterjesztést megvitatta és az alábbi döntést hozta:

A Gyógyító-Megelőző Intézmény 2011. évi szakmai munkájáról szóló intézményvezetői beszámolót elfogadja.

Felelős: Intézményvezető
Határidő: azonnal