

Tájékoztató
a Sajószentpéteri Gyógyító-Megelőző Intézmény 2021. évi szakmai munkájáról szóló
beszámolóról

Tisztelt Képviselő-testület!

A Sajószentpéteri Gyógyító-Megelőző Intézmény éves szakmai munkájáról szóló beszámolót minden évben a képviselő-testület fogadta el.

A Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Hatósági Főosztálya (a továbbiakban: Kormányhivatal) 2022. április 14-én kelt – Borsod-Abaúj-Zemplén megye jegyzői részére kiadott - szakmai segítségnyújtás tárgyú levele a helyi önkormányzati költségvetési szervek szakmai beszámolójának elfogadásával kapcsolatban a következőket tartalmazza:

„Az Áht. 9. § i) pontja rögzíti a beszámolóra való kötelezést, mint irányítási hatáskört (eszközt). Az Áht. 9/A. § (1) bekezdése, valamint az Ávr. 6. §-a és 1. melléklete szerint e hatáskört a polgármester gyakorolja. Az Áht. 9/A. § (1) bekezdése szerint azonban törvényben vagy kormányrendeletben az Áht. 9. §-ában rögzített hatáskörök irányítási rendjétől el lehet térni. Erre példa az Möt. 81. § (3) bekezdés f) pontja, mely úgy rendelkezik, hogy a jegyző évente beszámol a képviselő-testületnek a hivatal tevékenységéről.

Mindezek alapján, ha más jogszabály eltérő jogi szabályozást nem tartalmaz, akkor a polgármester fogadja el a helyi önkormányzati költségvetési szerv szakmai tevékenységéről szóló beszámolót. Eltérő jogi szabályozás esetében e szabályok alkalmazása az irányadó.”

Mivel a Sajószentpéteri Gyógyító-Megelőző Intézmény szakmai beszámolójának elfogadásáról az ágazati jogszabályok a Kormányhivatal által hivatkozott jogszabályi rendelkezésektől eltérő szabályozást nem tartalmaznak, a szakmai segítségnyújtásról szóló levélben leírtaknak megfelelően a beszámolót a polgármester fogadja el.

Az intézményvezetője a beszámolót határidőben elkészítette.

Tekintettel arra, hogy a Sajószentpéteri Gyógyító-Megelőző Intézmény fenntartója Sajószentpéter Városi Önkormányzat, szükségesnek tartom, hogy az intézmény 2021. évi szakmai munkájáról szóló beszámolórol a képviselő-testület tagjai is tájékoztatást kapjanak, ezért a Képviselő-testület tagjai részére csatoltan megküldöm.

Sajószentpéter, 2022. május 12.

Készítette: Dr. Kacsánci László

intézményvezető

A SAJÓSZENTPÉTERI GYÓGYÍTÓ-MEGELŐZŐ INTÉZMÉNY

2021. ÉVI

SZAKMAI BESZÁMOLÓJA

Tisztelt Polgármester Úr!

„2021-ben a járvány, annak kezelési kényszerpályái alaposan megzilálták a magyar egészségügyet. Egyelőre ez nem látszik teljes mélységében, és a veszélyhelyzeti szabályozás fenntartása sok mindent eltakar, de a normális működés helyreállítása rengeteg munkát, időt és pénzt fog követelni. A járvány majd a háború nemzetközi következményei, a gazdasági rendszerek növekvő problémái nem nyújtanak kedvező környezetet az egészségügy meggyógyítására.”

Az új egészségügyi szolgálati jogviszony, és a pandémia kettős nyomás alá helyezte az egészségügyet. A járványkezelés mikéntje felhívta a figyelmet a közellátás leromlására, a párhuzamosan erősödő magánegészségügy munkaerő-elszívás veszélyeire. Magyarországon nincs két, párhuzamosan működő egészségügyre elegendő személyi és pénzügyi erőforrás.

Az elmúlt év is a Covid jegyében telt, a járvány, úgy tűnik, még sokáig velünk marad, de reméljük, hogy élhetőbb, a mindennapokat egyre kevésbé terhelő módon.

A legnagyobb örömet az jelentené, ha elmúlna a járvány. Ennek kicsi a realitása, de arra jó esély van, hogy a növekvő átoltottság és átfertőzöttség miatt nem nő az egészségügy terhelése, és egyáltalán: megtanulunk együtt élni a vírussal.

Tudjuk, hogy a járványvédekezésnek három fő típusa van: a közösségi védekezés (maszk, mobilitás korlátozás stb.) az oltás és a gyógykezelés. A következő évben ennek a három eszköznek az új egyensúlyát kell megtalálni, amiben fel fog erősödni a gyógyítás szerepe. Ehhez növelni kell az egészségügyi intézmények alkalmazkodóképességét, és ki kell alakítani

azt a működési módot, amely optimális egyensúlyt biztosít a Covid-betegek ellátása és a tervezhető gyógykezelések között.

Nem elég a szerkezetváltás, a lakosság-közeli ellátások megerősítése, ezzel párhuzamosan szükség van a működés megváltoztatására, a szakmai szabályoknak a megújítására, és nem utolsósorban a köz- és a magánegészségügy tisztességes, transzparens, átlátható, betegérdekű együttműködésére.

Muszáj megoldást találnunk a kiöregedő és az állami egészségügyet, vagy a pályát elhagyó kollégáink pótlására. Az egészségügyi dolgozók elfáradtak, kiégtek a koronavírus-járványban. Az orvos-kollegák szeretnék tisztességes, jól szabályozott, átlátható és kiszámítható működésű egészségügyben megbecsülten dolgozni.

Olyan ösztönző eszközöket kell bevetnünk, amely fontos számukra, így a munkahelyi kultúra javítását, mentális támogatást, a folyamatos tanulás lehetőségét, új innovatív technológiák használatát. Különösen azokat a digitalizációs megoldásokat kell rutinszerűen alkalmazhatóvá tenni, amelyekkel könnyebbé és biztonságosabbá tehetjük számukra a munkavégzést. A legfontosabb: éreznük kell, hogy megbecsüljük őket.

A koronavírus-járvány számos olyan változást, jó gyakorlatot is hozott a mindennapi betegellátásba, melyeket a jövőben is meg kell tartanunk, ilyen például a telemedicina vagy az időpontfoglalást. Mindez kezdetben kényelmetlen lehet, de az időpontfoglalás hosszú távon a betegek érdekeit szolgálja. Ha tervezhető az ellátás, az egészségügyi ellátást nyújtó szolgáltatók magasabb minőségű, sokrétűbb ellátást lesznek képesek biztosítani.

Mindemellett továbbra is fontos célkitűzés a tartósan betöltetlen háziiorvosi körzetek helyzetének és az előregedett háziiorvos-társadalom problémájának a kezelése, ennek érdekében pedig az utánpótlás biztosításának az elősegítése.

Mindezek a problémák a sajtószentpéteri Gyógyító- Megelőző Intézményt (a továbbiakban: GYÓMI) sem kerülték el.

2021-ben folytatódott a COVID elleni védekezés, a háziiorvosi körzetekben megkezdődött a lakosság számára a védőoltások beadásának megszervezése, majd a védőoltások háziiorvosi praxisban történő beadása. Emellett a napi szintű betegellátás is folyamatos volt. A háziiorvosok napi munkájuk mellett rendszeresen teszteltek, a kiszűrt betegeket jelentették, egészségügyi ellátásukat megszervezték. A városban az átoltottság meghaladta a 60 %-ot.

Az GYÓMI szakdolgozói közül a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal két szakdolgozót kirendelt a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház COVID részlegére.

2021. március 1. napjával a GYÓMI dolgozói is egészségügyi szolgálati jogviszonyba kerültek, minden dolgozó aláírta a kinevezést.

Az egészségügyi dolgozók számára kötelezően előírták a COVID elleni védőoltás felvételét, annak elmaradása az egészségügyi szolgálati jogviszony megszűnését jelentette. Egy dolgozó nem vette fel a kötelező védőoltást, így a jogszabályi előírások szerint megszűnt a munkaviszonya a GYÓMI-ban.

Az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény (a továbbiakban: Eszjtv.) alapjaiban változtatta meg az intézmény járóbeteg szakellátását. Az Eszjtv-ben foglaltak alapján a jogalkotó elsődleges célja az, hogy az állami vagy önkormányzati fenntartású egészségügyi szolgáltatónál csak egészségügyi szolgálati jogviszony keretében végezzenek egészségügyi tevékenységet és az egészségügyi szolgáltató működőképességének, illetve az egészségügyi szolgáltatások üzemeltetésének biztosítására irányuló tevékenységet. Ugyanakkor az Eszjtv. hatálya alá tartozó egészségügyi szolgáltató - a személyes közreműködő kivételével - közreműködő egészségügyi szolgáltatót, valamint önkéntes segítőt továbbra is igénybe vehet. Az Eszjtv. végrehajtásáról szóló 528/2020. (XI. 28.) Korm. rendelet 23. § (3) bekezdése alapján az országos kórház-főigazgató ellátási érdekből engedélyezheti az Eszjtv. hatálya alá tartozó egészségügyi szolgáltató számára személyes közreműködő igénybevételét. A GYÓMI-ban – tekintettel arra, hogy alacsony szakorvosi óraszámok vannak – az orvosok nem vállalták korábban a Kjt., illetve az Eszjtv. szerinti foglalkoztatást. A kormányrendelet szerinti OKFŐ engedélyezési eljárásban két szakorvos kapott engedélyt személyes közreműködői tevékenységre.

Az év folyamán megürült az I.-es és VI-os háziiorvosi körzet, melyek pályáztatás útján Eszjtv-s jogviszonyban kerültek betöltésre.

A város lakosságának egészségi állapotát meghatározó demográfiai jellemzők

A munkaképes korú lakosság új munkahelyet távolabbi régiókban, esetleg külföldön keresett. Az elvándorlás miatt a városban a fiatalok aránya csökken, az időskorúak száma növekszik. Kiemelkedően magas a halmozottan hátrányos helyzetű – ezen belül a roma lakosság – aránya és koncentrált jelenlétük miatt egy-egy térségben a társadalmi problémák hatványozottan jelentkeznek.

Lakosainak száma 2021. január 1. napján 10 983 fő.

A Rendelőintézet ellátási területe

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

Az ellátandó lakosságszám: 15 761 fő.

A GYÓMI az alapellátás feladataiból a védőnői hálózat (Sajószentpéter és Alacska), az iskola-egészségügyi szolgálatok, valamint az I.-es, VI-os háziorvosi körzet működtetését biztosítja.

2020. november 1. napjától alapellátási ügyeletet (Sajószentpéter, Alacska, Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Sajólászlófalva és Varbó) feladat-ellátási szerződés keretében az Emergency Service Kft. biztosítja.

Sajószentpéter, Alacska, Kondó, Parasznya, Radostyán, Sajókápolna, Sajólászlófalva és Varbó lakosai számára jelenleg az alábbi szakellátásokat biztosítja az intézmény:

- Nőgyógyászat,
- Szemészet,
- Fizioterápia és Gyógytorna

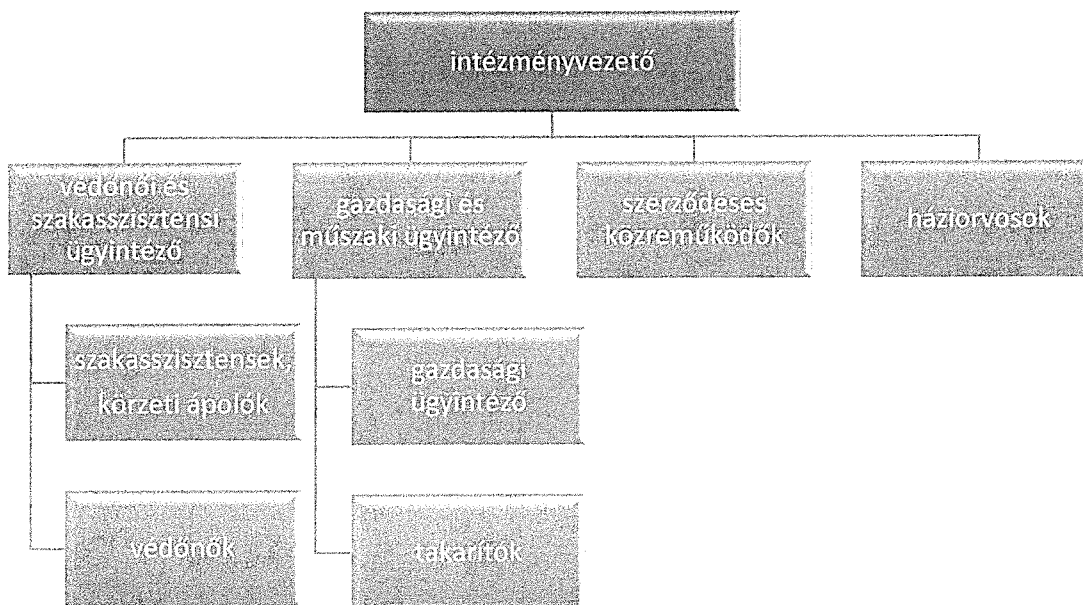
2021. augusztusától az alábbi szakrendelések a személyi feltételek hiánya miatt szünetelnek: Belgyógyászat, Ideggyógyászat, Reumatológia, Urológia, Fül-orr-gégészet és UH szakrendelés.

Szervezeti felépítése

A GYÓMI önállóan működő költségvetési szerv:

- elsősorban szakmai célú költségvetési keretekkel rendelkezik, amely felett a kötelezettségvállalásra, szakmai teljesítés igazolására, utalványozásra a költségvetési szerv vezetője (vagy az általa írásban kijelölt személy) jogosult (ezek ellenjegyzésére a kijelölt költségvetési szerv gazdasági vezetője vagy az általa írásban kijelölt személy jogosult).
- pénzügyi-gazdasági feladatainak ellátását a Városgondnokság végzi.

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



Az alaptevékenységhez tartozó szakfeladatok személyi minimumfeltételeit a Rendelet határozza meg, a Rendeletben meghatározottaknál kevesebb nem lehet.

A statisztikai állományi létszám 19,2 fő. Szerződéssel dolgozó orvosok: 2 fő szakrendeléseken (az alacsony heti szakorvosi óraszám miatt közreműködői szerződés keretében).

A rendelőintézet határozatlan idejű, végleges működési engedéllyel rendelkezik.

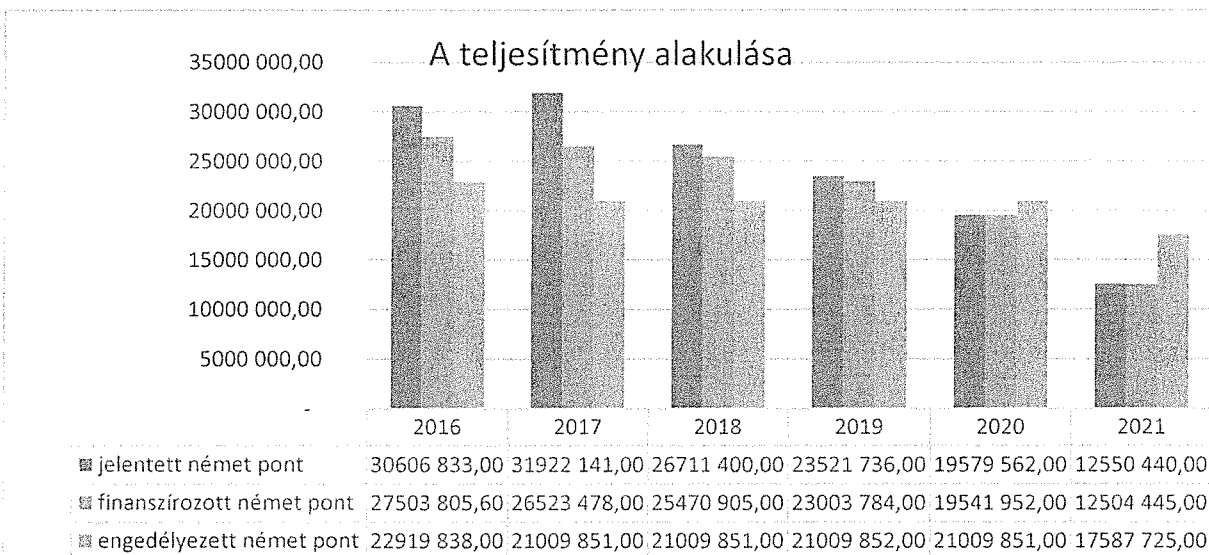
A GYÓMI gazdálkodása

A GYÓMI önállóan működő költségvetési szerv, pénzügyi-gazdasági feladatainak ellátását a Városgondnokság végzi.

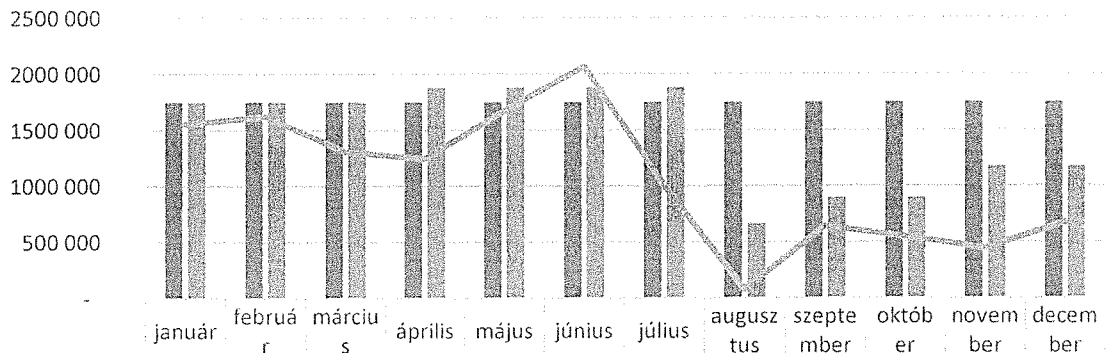
Az intézmény számára az előző évhez hasonlóan, 2021 évre is 21 009 851 német pont teljesítményvolumen került megállapításra.

A koronavírus-járvány miatt kialakult rendkívüli egészségügyi helyzetre tekintettel a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK) 2021-ben is az egészségügyi szolgáltatók finanszírozásának mértékét átlagfinanszírozással határozta meg. A NEAK-kal szerződött egészségügyi szolgáltatók egészségügyi szolgáltatóként a bevezetést megelőző, az akadályoztatással érintett ellátási forma 12 havi utalványozott finanszírozási díja havi átlagának megfelelő összeget kaptak.

A személyi feltételek hiánya miatt több szakrendelés szünetelt 2021. augusztus 12-től. Az intézmény többször is írt ki pályázatot a szünetelő szakorvosi órák működtetésére. A szülészet-nőgyógyászat, illetve szemészet szakrendelések 2021. november 2. napjától ismételten tudtak működni, a többi szakrendelés továbbra is szünetel. A szünetelés miatt a GYÓMI finanszírozása, az egészségügyi szolgáltatók teljesítménye az alábbiak szerint alakult.



A teljesítmény alakulása 2021-ben havi bontásban



Eredeti engedélyezett pont	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821	1750821
Módosított pont	1750821	1750821	1750821	1881801	1881801	1881801	1881801	667801	738895	980895	980895	1174161	1611741	1611741
Teljesített pont	1552581	1620801	1305521	1240961	1672152	2068111	1009421	780981	641499	546794	445090	673183	673183	183183

Ennek következtében az intézmény költségvetése az alábbiak szerint alakult:

Bevételek:

A költségvetés bevételi oldalát a NEAK finanszírozás, a saját bevételek és az önkormányzati támogatás biztosítja:

1. NEAK finanszírozás: 65 %
2. Saját bevétel: 14 %
3. Önkormányzati támogatás: 21 %

2021. július 1. napjától a járóbeteg szakellátásban dolgozó szakorvosok egy része nem vállalta a további feladatellátást (korukra tekintettel, jogszabályban előírt maximálisan teljesíthető havi óraszám túllépése miatt, esetlegesen más jogviszonyban történő foglalkoztatást nem vállalva). Jelenleg a járóbeteg ellátásban a szemészet és nőgyógyászat szakorvosa vesz részt, a nem szakorvosi fizioterápia és gyógytorna változatlan formában működik.

A kiadások megoszlása a 2021. évi költségvetésben a következő képen alakult:

1. Bér és járulék jellegű kiadások: 70 %
2. Dologi kiadások: 29 %
3. Beruházási kiadások: 1 %

Engedélyezett álláshelyek száma 19,2 fő, melyből 4 fő garantált bérminimumon, míg 3 fő minimálbéren foglalkoztatott. Az intézményben üres szakdolgozói álláshely nem volt.

Intézményünkben 2021. március 01. napjától egészségügyi szolgálati jogviszony került bevezetésre, valamint az I. és VI. felnőtt háziorvosi körzet orvosi álláshelye 2021. szeptember és 2021. december hónapban Eszjtv. szerint betöltésre került. Az egészségügyi szolgálati jogviszony mind a szakdolgozók és az orvosok esetében is bérnövekedést eredményezett.

Az elhúzódó járvány a dologi kiadások növekedését okozta. Jelentősen megnőtt a védőeszköz (szájmaszk, gumikesztyű) és a fertőtlenítőszer (felület-kézfertőtlenítő) igény.

Az intézmény szakmai struktúrája

2021-ben a COVID19 vírus okozta világjárvány újabb hullámai miatt az egészségügyi ellátás rendszere mind az alapellátásban, mind a szakellátásban megváltozott.

Az orvos-beteg személyes találkozások száma továbbra sem emelkedett, előtérbe került a telemedicina, távkonzultáció rendszere. 2021. januárjában kórházi oltópontok kerültek kialakításra.

A járvány sikeres felszámolásának alapvető feltétele a védőoltás minél szélesebb körben, és minél gyorsabban történő eljuttatása a lakosság számára. Ennek érdekében a kórházi oltópontok mellett az oltást végzők körét kiterjesztették a házi orvosokra is. A védőoltásokkal kapcsolatos szervezési, logisztikai feladatokat, a védőoltások beadását, a dokumentáció vezetését a házi orvosok és asszisztenseik a napi rendelésen túl, hétközben, hétvégeken is szervezték városunkban.

A járvány elleni védekezésben a GYÓMI dolgozói, elsősorban a védőnők, is kivették részüket.

Alapellátás:

Védőnői szolgálat, iskola-egészségügyi ellátás

A védőnők a gyógyító-megelőző ellátásban elsősorban, mint területi védőnők és iskola-védőnők tevékenykednek. A területi védőnői és az iskola-védőnői ellátásról a települési önkormányzat az egészségügyi alapellátás körében gondoskodik. A védőnő feladatai révén a felnőtt és gyermek házi orvosi ellátáshoz, a gyermekjóléti és családvédelmi szolgálatok tevékenységéhez, valamint a szülészorvosok gondozói tevékenységéhez kell, hogy hozzájáruljon.

A védőnők alapfeladatuk keretében, nővédelmi feladatokat is ellátnak. Jellemzően a nők egészségvédelmében, egészségnevelésében, a családtervezésben, az anyaságra való felkészítésben és a lakossági célzott szűrővizsgálatok szervezésében vesznek részt.

A védőnői szolgálat struktúrája, működése

- az alapellátás részeként 6 védőnői körzet működik a városban állandó körzethatárokkal
- a városon kívüli ellátandó külterülethez tartozik Alacska község
- a védőnői körzetek működési engedéllyel rendelkeznek

- a szolgálat működését 2021-ban a NEAK finanszírozta, a törvényi szabályozásban előírt minimum feltételek adottak
- minden védőnőnek az EEKH működési-, nyilvántartási igazolványa és a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara tagsága érvényes
- minden védőnő tagja a Magyar Védőnők Egyesületének

Feladatok, tevékenységek, rendezvények:

A területi védőnői munkát a védőnők önállóan végezték, amely kiterjedt egyénre, családra, közösségre egyaránt. A tevékenység elsősorban az egészség megőrzésére, a gondozott családokban előforduló egészségi, mentális és szociális veszélyeztetettség megelőzésére, felismerésére és jelzésére, valamint megszüntetésére irányult.

E munka végzése során kapcsolatot tartottak a háziorvosokkal, gyermek- és szakorvosokkal, bölcsődével, óvodákkal, iskolákkal, Gyermekjóléti Szolgálattal, gyámhivatallal, Népegészségügyi Osztály vezető védőnőjével, járványügyi felügyelőjével, rendőrséggel, Vöröskereszttel, és a civil-, karitatív szféra prevenciós területeivel.

A védőnői munka végzése az előírt jogszabályoknak, rendeleteknek, módszertani ajánlásoknak megfelelően, 2020 márciustól a COVID-19 járvány miatt a tisztifőorvosnő által előírtak alapján történt.

A védőnői tevékenység végzésének szabályozói:

- 1997 évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 2015. évi CXXIII. törvény az egészségügyi alapellátásról
- 26/2014. (IV. 8.) EMMI rendelet a várandósgondozásról
- 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet a területi védőnői ellátásról
- 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről
- 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről
- 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről
- 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról

- 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról
- 33/1992. (XII. 23.) NM rendelet a terhesgondozásról
- Etikai kódex
- EPINFO módszertani levél

Szakmai tevékenység:

Az előző évekhez hasonlóan továbbra is magas a Gyermejjóléti Szolgálat felé jelzést igénylő esetek száma. (2021 évben 44 jelzés történt).

A jelzések leggyakoribb okai:

- a családok rossz szociális helyzete,
- elhanyagoló szülői magatartás,
- súlyos párkapcsolati problémák, konfliktusok,
- alkohol-, drogfogyasztás.

Az életkorhoz kötött kötelező védőoltások városunkban 100%-ban beadásra kerültek. A külföldről hazaköltözött új gondozottak esetében viszont gyakran problémát jelent a külföldön beadásra nem kerülő, elmaradt védőoltások pótlása.

Továbbra is emelkedő tendenciát mutatnak a nem kötelező védőoltásokat (Rotavírus, Meningococcus- C, és - B, Kullancsencephalitis) igénylők száma.

A védőnői munka fontos részét képezi az életkorhoz kötött védőnői szűrővizsgálatok végzése (1, 2, 3, 4, 6, 9, 12, 15, 18 hónaposan; 2, 2 és fél, 3, 4, 5, 6, 7 évesen) a szülői megfigyelésen alapuló kérdőívek kitöltése, valamint a rizikókérdőívek használata.

Preventív tevékenységükhöz tartozik az óvodákban, iskolákban negyedévenként, illetve szükség szerint tisztasági vizsgálat végzése és egészségnevelő előadások tartása, melyek megvalósultak.

Az általános iskolák páros évfolyamain, illetve a helyi szakképző iskolában a tanulók védőnői és orvosi szűrővizsgálatai részben megtörténtek

A Szoptatás Világnapi ünnepség, illetve az Egészségnap a járvány miatt elmaradt.

Ezen kívül plusz feladatként elvégeztük a lakosság részére szervezett honvédségi szűrőbuszos oltási napon ránk bízott feladatok ellátását.

Több kolléganő, több esetben végzett COVID – 19 fertőzésre gyanús személyeknél tesztelést Intézményvezető Úr kérésére, miközben gondozottjaink ellátása nem szünetelt, ellátásukat folytatták. Ugyanez valósult meg a Tisztiorvosi rendeletre történt több hétig tartó behívás esetén is.

A GYÓMI a Gyerekjóléti Szolgálat dolgozóinak COVID-19 szűrővizsgálatát is, a védőnői szolgálat szakemberei végezték, illetve a családgondozóknak oktatták a szűrővizsgálat menetét.

Védőnők által ellátottak száma (fő):							
	2018.12.31. (0-6 év)	2019.12.31. (0-6 év)	2020.12.31. (0-6)	2018-ban iskolában ellátottak száma	2019-ben az iskolában ellátottak száma	2020-ben az iskolában ellátottak száma	2021-ben az iskolában ellátottak száma
1. körzet	108	118	112	248	234	248	242
2. körzet	145	147	128	171	161	173	179
3. körzet	139	128	123	182	171	136	133
4. körzet	98	115	117	128	137	215	109
5. körzet	125	130	129	235	204	110	255
6. körzet	149	139	149	0	0	0	0
összesen	764	777	758	964	907	882	924

Újonnan nyilvántartásba vett várandósok számának alakulása körzetenként 2014-2021 év								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1. körzet	18	18	16	17	18	26	14	25
2. körzet	15	9	14	15	16	32	18	22
3. körzet	28	17	26	29	28	19	22	26
4. körzet	13	7	13	18	12	16	22	24
5. körzet	25	22	22	13	20	25	25	16
6. körzet	36	42	35	18	26	38	37	34
összesen	135	115	126	110	120	156	138	147

Születések számának alakulása körzetenként 2014-2021 év								
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1. körzet	14	21	16	15	22	19	23	16
2. körzet	17	11	6	25	28	17	24	17
3. körzet	31	22	20	18	25	18	20	18
4. körzet	17	8	14	18	14	19	16	24
5. körzet	24	25	16	17	8	26	23	18
6. körzet	27	29	34	24	27	27	30	28
összesen	130	116	106	117	124	126	136	121

Egyéb alapellátás

Házi(gyermek)orvosi ellátás

Az intézményben kap helyet öt felnőtt háziorvosi, három gyermekorvosi és három fogorvosi szolgálat. Sajószentpéter és Alacska lakosainak alapellátását 3 gyermekorvosi és 6 felnőtt háziorvosi rendelésen biztosítják orvosaink.

Az I. háziorvosi körzetben dolgozó Dr. Osztapkó István 2021. június 30. napjával, a 6. számú háziorvosi körzetben dolgozó Dr. Kassai Tibor 2021. július 31. napjával megszüntette szerződését, így az I. számú felnőtt háziorvosi körzet működtetését 2021. július 1. napjától, a VI. számú felnőtt háziorvosi körzet működtetését 2021. augusztus 1. napjától a GYÓMI végzi.

I. számú felnőtt háziorvosi körzetben 2021. szeptember 16. napjától Dr. Váczy János, a VI. számú felnőtt háziorvosi körzetben 2021. december 6. napjától Dr. Keresztesi Erzsébet szakorvosjelöltek látják el a háziorvosi feladatokat. Mindkét háziorvosi körzetben a szabadság és a szakvizsgákhoz szükséges távollét idején (képzési program alapján) helyettesítéssel látják el a betegeket. A havi finanszírozásból a GYÓMI viseli és fedezi a háziorvosi tevékenységgel kapcsolatos, a rendelőben felmerülő adminisztrációval összefüggő igazolt költségeket.

Orvosok	orvos-beteg találkozásokról
	2021
I. számú háziorvosi körzet	16 072
II. számú háziorvosi körzet	15 146
III. számú háziorvosi körzet	21 029
IV. számú háziorvosi körzet	14 328
V. számú háziorvosi körzet	19 480
VI. számú háziorvosi körzet	8 344
Dr. Major Ágnes	9 090
Dr. Romhányi Judit	4 002
Dr. Szabon Judit	8 567
összesen	100 912

Fogorvosi ellátás

Sajószentpéteren három fogorvosi szolgálat működik, a fogorvosi alapellátást biztosítják a város lakossága számára.

A fogorvosi szolgáltatás területi ellátási kötelezettséggel (körzetben), gyermek- (0-18. éves korig), felnőtt- (19 éves kortól) és vegyes szolgálat (felnőtt és gyermek) keretében szervezett. A fogászati alapellátás beutaló nélkül, a fogászati szakellátás (szájsebészet, fogszabályozás, fogágybetegségek kezelése, gyermekszakellátás, fogászati röntgen) beutalóval vehető igénybe.

Járvány alatt csak sürgősségi ellátás zajlott a szigorú védelmi előírások betartása mellett.

Otthoni szakápolás

Az otthoni szakápolás rendszerszerűen ezidáig nem az egészségügyi alapellátás része, azonban az alapellátásban való intenzívebb jelenlét, és annak formái további átgondolást igényelnek. Városunkban három szolgálat biztosítja az otthoni szakápolást, az általuk ellátható kapacitás kevés a felmerülő igényekhez képest. A finanszírozási korlátok miatt nem tudnak több esetet ellátni.

Járóbeteg szakellátás:

2021 a járóbeteg szakellátásban is sok változást hozott.

Az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény és végrehajtási rendeletei történelmi léptékkal mérve is egyedülálló béremelését hoztak az egészségügyben, de érkezett vele egy nemzetközi szinten is kiemelkedően szigorú munkavállalói szabályrendszer. A kormány a többszektoros munkavállalás korlátozásával-tiltásával igyekszik szétválasztani egymástól a magán és az állami ellátást.

A jogalkotói szándék egyértelműen arra irányult, hogy az állami vagy önkormányzati fenntartású egészségügyi szolgáltatónál csak egészségügyi szolgálati jogviszony keretében végezzenek egészségügyi tevékenységet és az egészségügyi szolgáltató működőképességének, illetve az egészségügyi szolgáltatások üzemeltetésének biztosítására irányuló tevékenységet. Ezen egészségügyi szolgáltatók feladatuk ellátásához személyes közreműködőt csak rendkívül indokolt esetben, ellátási érdekből az országos kórház-főigazgató külön engedélyével alkalmazhat.

Az engedélyezési eljárásrend szerint a személyes közreműködő díjazása nem lehet magasabb, mint az a díj, ami az Eszjtv. szerinti besorolás alapján megilletné őt. Továbbá a személyes közreműködő valamennyi jogviszonyában végezhető egészségügyi tevékenység együttes időtartama nem haladhatja meg a heti 60 órát, továbbá az egészségügyi tevékenység együttes időtartama egy naptári napon a 12 órát akkor sem haladhatja meg, ha az egészségügyi tevékenység végzésére párhuzamosan több vagy több fajta jogviszony keretében kerül sor.

Ezen túlmenően nem lehet személyes közreműködő természetes személy, vagy szabadfoglalkozás keretében feladatot ellátó személy sem.

2021-ben a GYÓMI-ban személyes közreműködőként dolgozó szakorvosok szerződésai 2021. június 30. napjáig voltak hatályosak, melyek meghosszabbítását többen nem vállalták egyrészt korokra tekintettel, másrészt azért, mert a jogszabály által meghatározott heti óra maximumot túllépték volna.

A hiányzó szakorvosok pótlása az új szabályok miatt lehetetlennek bizonyult, ezért a személyi feltételek hiánya miatt az önkormányzat kezdeményezte a járóbeteg-szakellátási feladatok átadását az államnak. A végleges átadást megelőző átmeneti időszakban az önkormányzat és a GYÓMI mindent megtett és megtesz azért, hogy ne kelljen a feladatot átadnia. Az orvosok vonatkozásában az üres szakorvosi álláshelyeket érintően a pályázati kiírások jelentek meg. Az

üres álláshelyek betöltéséig az érintett szakellátási feladatok átmeneti szüneteltetése bejelentésére került, átmenetileg ezen szakmák esetében a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktatókórház az ellátásra kijelölt egészségügyi szolgáltató.

Két szakrendelést sikerült újra beindítani, a szüléset- nőgyógyászatot, illetve a szemészetet.

A GYÓMI jelenlegi helyzete nem egyedülálló az országban, hiszen számos intézmény szüneteltet szakellátási kapacitásokat személyi feltételek hiánya miatt.

Fiatal szakorvosok idecsábítására alig van remény, mert a pályaválasztók nem bíznak az ágazati ígéretekben. A szakorvos hiánnyal küzdő rendelőintézetek, illetve a magán egészségügyi szolgáltatók egymástól próbálják elcsábítani a hiányszakmákban dolgozó kollégákat.

2017-ben az EFOP-2.2.19-17 kódszámú uniós pályázat keretében a GYÓMI pályázatot nyújtott be járóbeteg szakellátó szolgáltatások fejlesztése érdekében.

A projekt célja – a kiírással összhangban – kórházi ellátást kiváltó és/vagy lerövidítő szolgáltatások magas színvonalú biztosítására alkalmas járóbeteg szakellátási infrastruktúra megteremtése, azon belül orvostechikai eszközbeszerzés, valamint infokommunikációs fejlesztések megvalósítása. Az eredményes és definitív betegellátást, a betegellátás biztonságát a megfelelő eszközök rendelkezésre állása biztosítja az intézmény jelenlegi szakmai- és tudásbázisára támaszkodva a költség-hatékony, korszerű diagnosztikát és terápiát.

A benyújtott pályázat 2018-ban tartaléklistára került, végleges döntés 2021.12.09-én történt. A pályázat benyújtását követő időszakban az egészségügyi rendszerben bekövetkezett változások a GYÓMI-t sem kerülték el. Az ellátáshoz szükséges személyi feltételek jelentősen módosultak, emiatt a szakrendelések működése akadályozottá vált. Néhány, a pályázatban szereplő eszköz beszerzése szükségessé vált, melyeket az önkormányzat segítségével időközben beszereztünk. Továbbá a 2017-ben tervezett beszerzési érték is jelentősen megnőtt. Mindezek miatt a pályázat szakmai tartalmát módosítani kellett, mely módosítást a támogató szervezet elfogadott, és támogatott. A módosított támogatási összeg 34,2 millió Ft. 2022. 05.05-én aláírásra került a módosított támogatási szerződés, folyamatban van a közbeszerzési eljárás az alábbi eszközökre.

- Betegirányító rendszer, hordozható defibrillátor, sterilizátor;
- Szemészet: réslámpa, idegentest eltávolító készlet, auto-keratorefraktor, szemészeti kézi fúró, tonométer;

- Nőgyógyászat: A nőgyógyászati vizsgálóágy, kolposzkóp, magzati szívhang vizsgáló (CTG); Magastudású UH készülék, vizsgálófejekkel.

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 is

A Rendelőintézetben működő szakrendelések

	szakorvosi óra/hét	nem szakorvosi óra/hét	Szünetelés
Belgyógyászat	10	0	Szünetel 2021.08.12-től
Fül-orr-gégészlet	4	0	Szünetel 2021.08.12-től
Ideggyógyászat	8	0	Szünetel 2021.08.12-től
Nőgyógyászat	30	0	Szünetel 2021.08.12-től 20 óra
Reumatológia	10	0	Szünetel 2021.08.12-től
Szemészet	10	0	
Urológia	4	0	Szünetel 2020.01.01-től
UH diagnosztika	7	0	Szünetel 2021.08.12-től
Fizikoterápia	0	40	
Gyógytorna	0	15	
Vérvételi hely*	0	10	
Összesen:	83	65	

* A vérvételi hely a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház Klinikai Laboratóriuma kihelyezett részeként üzemel.

2021. évi teljesítményadatok, szakmánként:

	Nőgyógyászat	Szemészet	Fizioterápia	Gyógytorna	Labor	Belgyógyászat	Fül-Orr-Gége	Neurológia	Reumatológia	Ultrahang	Urológia
Rendelési napok száma	195	71	211	171	143	55	11	39	48	38	-
Rendelési óraszám	744	355	1 688	513	500,5	275	44	156	247	133	-
Esetszám	1 778	566	3 731	2 884	9 061	943	119	498	857	339	-
Napi átlag esetszám	9,1	8,0	18	17	63,4	17,1	10,8	12,8	17,8	8,9	-
Egy főre jutó perc átlag	28,4	37,6	27,1	10,6	3,31	17,5	22,2	18,8	17,3	23,6	-

Az intézmény helyzetelemzése

Erősségek	Gyengeségek
<ul style="list-style-type: none"> - Összetartó, szakmailag felkészült, helyismerettel rendelkező munkahelyi kollektíva - Akadálymentesített, energiatakarékos, egy épületben elérhető szolgáltatások - Rövid előjegyzési idő - Jó megközelíthetőség - Jó munkakapcsolat a szociális ellátó hálózattal, önkormányzattal, szakigazgatási szervekkel 	<ul style="list-style-type: none"> - Rövid szakrendelési idő - Kevés nem szakorvosi óra - Szakorvos hiány - Vagyonvédelem hiánya - Betegirányító rendszer hiánya - Amortizálódott eszközpark
Lehetőségek	Veszélyek
<ul style="list-style-type: none"> - Saját bevételek növelése - Alternatív energiaellátás, megújuló energiaforrás - Egészségfejlesztési Központ alakítása - Csoportpraxisok, praxisközösség létrehozása az alapellátással együttműködve - Államosítás - Egyesítés a Területi Szociális Központtal 	<ul style="list-style-type: none"> - Emelkedő energiaárak - Infláció - Finanszírozás kedvezőtlen változása - Járványügyi veszélyhelyzet - Irreális szakmai elvárások a lakosság részéről - A lakosság egészségtudatos magatartásának hiánya - Indokolatlan igénybevétel - Önkormányzati támogatás csökkenése - Magánegészségügy térnyerése, betegek „elcsábítása”

Jövőkép

- A humán erőforrás hiányosságok megszüntetése, motivációs rendszer fokozásával a képzett szakemberek megtartása és vonzása.
- A Gyógyító- Megelőző Intézmény működőképességének megtartása, az egészségügyi ellátás színvonalának emelése, a jelenlegi ellátási struktúra megőrzése és fejlesztése a lakosság egészségügyi ellátással szemben támasztott reális elvárásainak figyelembevételével.
- A gyógyítás technikai feltételeinek fejlesztése.
- Központosított egészségügyi ellátás lehetősége.
- A városi egészségügyi és szociális ellátásának összevonása, egy intézményi struktúrába.
- Harmonikus együttműködés a társadalmi és a szakmai szervezetekkel.

Összegzés

A városi egészségügy egészét egységes rendszerként érdemes kezelni. A jövőben is együttműködésre kell törekedni a háziorvosi rendszernek és a járóbeteg szakellátásnak, amely a lakosság számára biztosítja a betegségek megelőzését, definitív ellátást nyújt, továbbá a lakosság egészségtudatos magatartásának kialakításához segítséget biztosít.

Az egészségügyi ellátás egyensúlya a fenntarthatóság (erőforrással való ellátottság), hozzáférés, minőség (új technológiák befogadása) hármasszögében múlik.

A Covid-járvány nyilvánvalóan nem tett jót egyetlen egészségügyi intézmény teljesítményének sem, ráadásul jelentősen megemelte az amúgy is magas halálozási rátát, mégis minden jel arra mutat, a szolgáltató szektorban és az irányítási rendszerben kialakult kaotikus helyzet alapvetően nem a világjárványnak köszönhető; a pandémia inkább csak láthatóvá tette a magyar egészségügy törékenységét, megvilágította annak gyenge pontjait.

2021-ben a városi egészségügyi rendszer működését is jelentősen befolyásolta az egészségügyi szolgálati jogviszony bevezetése, a járványhelyzet fokozódása, és ezek miatt megváltozó rendszer.

A jelenlegi helyzet nagy kihívás elé állítja a társadalom valamennyi szereplőjét. A régi beidegződéseket új megoldások, eljárások váltják, mely mindenkitől szemléletváltást igényel.

Tisztelt Polgármester Úr!

Kérem a beszámoló elfogadását.

Sajószentpéter, 2022. május 05.