

GYÓGYÍTÓ- MEGELŐZŐ INTÉZMÉNY BESZÁMOLÓJA
2009. ÉVI SZAKMAI MUNKÁJÁRÓL

Szervezeti adatok

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 meghatározottaknál kevesebb nem lehet. Az ÁNTSZ a feltételeket a működési engedélyben rögzítette.

Az intézmény dolgozóinak létszáma:

Engedélyezett álláshelyek:

intézményvezető	1 fő	heti 10 óra
védőnő	7 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 főheti 40 óra
- ügyintéző	1 fő	heti 20 óra
- fűtő-karbantartó és gépkocsivezető		1 főheti 40 óra
- gépkocsivezető	3 fő	heti 40 óra/fő
- takarítónő	4 fő	heti 40 óra/fő

Az statisztikai állományi létszám: 24,75 fő (25 fő)

Finanszírozás

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosítása 2009. április 1-jétől új alapokra helyezte az egészségügyi intézmények (szakellátás) finanszírozását. Az eddigi teljesítmény-volumenkorlátot (a továbbiakban: TVK) megszüntették,

helyette az előre meghatározott alapdíjjal finanszírozott teljesítmény fogalmát vezették be.

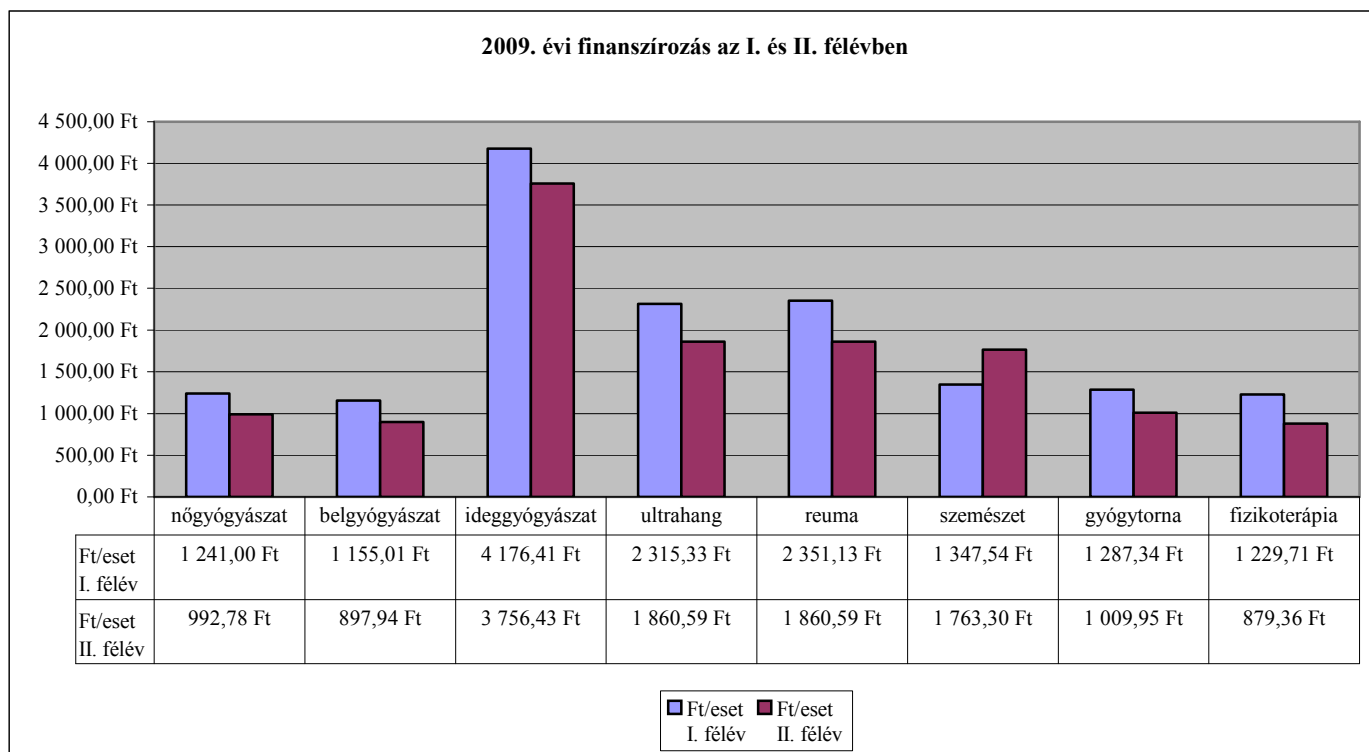
Az előre meghatározott alapdíjjal finanszírozott teljesítmény megállapításának alapja a tárgyévet megelőző teljesítési évre a szolgáltató által jelentett és elszámolható teljesítmény mennyisége (a továbbiakban: bázisteljesítmény). Az előre meghatározott alapdíjjal finanszírozott teljesítményt a bázisteljesítmény 70 %-a képezi (1 pont = 1, 6 Ft).

A bázisteljesítmény felett elvégzett kezeléseket, beavatkozásokat az alábbiak szerint finanszírozta a biztosító: a szolgáltató a tárgyhavi előre meghatározott alapdíjjal finanszírozott teljesítményét meghaladó teljesítménye után az adott ellátás finanszírozására szolgáló tárgyhavi előirányzatnak még fel nem használt összegének, és az előre meghatározott alapdíjjal finanszírozott teljesítményt meghaladó országos teljesítménynek hányadosa szerinti forintértékkel számolt díjazásra jogosult (az úgy nevezett lebegő díjtétel –pont/Ft értéke szeptemberben az egy fillért sem érte el!).

2009.	Jan.	Febr.	Márc.	Ápr.	Máj.	Jún.	Júl.		Aug.		Szept.		Okt.		Nov.		Dec.	
							EMAFT	lebegő	EMAFT	lebegő	EMAFT	lebegő	EMAFT	lebegő	EMAFT	lebegő	EMAFT	lebegő
teljesítés	2008. okt.	2008. nov.	2008. dec.	2009. jan.	2009. febr.	2009. márc.	2009. ápr.		2009. máj.		2009. jún.		2009. júl.		2009. aug.		2009. szept.	
Pont/Ft	1,46	1,46	1,46	1,46	1,46	1,46	1,6	0,2101	1,6	0,0667	1,6	0,0094	1,6	0,0825	1,6	0,0868	1,6	0,36
Átlag pont/Ft	1,46	1,46	1,46	1,46	1,46	1,46	1,18		1,14		1,12		1,15		1,15		1,23	
Átlag %	100%	100%	100%	100%	100%	100%	81,03%		78,08%		76,92%		78,42%		78,50%		84,11%	

1. táblázat: Pont/Ft értékének változása 2009-ben

Éves átlagban 1 pontért 1, 31 Ft-ot fizetett az egészségbiztosítási pénztár, ez az előző évhez képest 89,75 %-os kifizetés (az első félévhez viszonyítva 79,5 %).



1. ábra: egy esetre jutó finanszírozás 2009. I. és II. félévében (GYÓMI)

A csökkenő finanszírozás elleni tiltakozás eredményeként 2009. november 1-től (a 2009. októberi teljesítmények finanszírozására) ismét TVK alapú finanszírozást vezetett be a kormány, ugyanakkor olyan teljesítményt vettek figyelembe a TVK meghatározásakor, amely mintegy 30%-kal kevesebb volt a megelőző időszakhoz képest (ennek hatása a 2010-es finanszírozásban jelenik majd meg).

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 két telephelyen működik, helyet biztosítva az alap- és járóbeteg-ellátásnak.

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

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

A szakmai munka minőségét ÁNTSZ és a szakfelügyelet rendszeresen ellenőrzi. Kifogást a munka minőségében nem találtak. Betegjogi képviselői panasz nem érkezett.

Járóbeteg-szakellátás

Az Eftv. 2008. decemberi módosítását követően az ÁNTSZ feladatává tette a járóbeteg-szakellátások ellátási területeinek meghatározását. Az ÁNTSZ által kijelölt ellátási területek felülvizsgálata a fenntartók és szolgáltatók részéről megtörtént.

2009-ben az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. Törvény alapján az egészségbiztosító országosan, régiókra lebontva elvégezte a kihasználatlan járó- és fekvőbeteg kapacitások felülvizsgálatát, és javaslatot tett a Regionális Egészségügyi Tanács (a továbbiakban: RET) felé annak elosztására. A RET a javaslat alapján elosztotta kihasználatlan kapacitásokat, különös tekintettel az uniós pályázatokon részt vevő, plusz kapacitást igénylő intézményekre. Így a GYÓMI is kapott plusz 8 szakorvosi órát (4 fül-orr-gégészeti, 4 urológiai), mely órákat az ÁNTSZ a működési engedélyben már szerepeltet.

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.

2009. január 1-jétől a szakorvosi javaslatok dokumentálása meghatározott formátumban, javaslatonként 2 példányban történik. A szakorvos adatait és a javaslat keltét a rendelt vényeken is rögzíteni kell, melyek a várakozási időt szintén növelik.

Városunkban továbbra is kedvezőtlenek a népegészségügyi mutatók, alig javult a lakosság egészségkultúrája, az egészség-megőrzési programok hatásai nem érezhetőek. A védőnőink által szervezett egészségnapokon alacsony a részvételi arány. Magas azoknak a betegeknek a száma, akik rendszeresen visszaélnek az egészségügyi szolgáltatással, miközben nem törődnek az egészségük megőrzésével (alkohol, nikotin, gyógyszerfüggőség, stb.).

2009. évben a szakrendelések és nem szakorvosi szolgálatok betegforgalma az alábbiak szerint alakult:

Szakrendelés	heti óraszám	esetszám 2008	esetszám 2009	eset/óra 2008	eset/óra 2009
Nőgyógyászat	30	5 583	5 510	3,6	3,5
Belgyógyászat	10	2 005	2 067	3,9	4,0
Ideggyógyászat	8	1 022	1 133	2,5	2,7
Szemészet	10	1 108	1 053	2,1	2,0
Reumatológia	10	2 540	1 522	4,9	2,9
UH	7	1 393	1 404	3,8	3,9
Fizioterápia	40	6 737	12 663	3,2	6,1
Gyógytorna	15	6 312	6 420	8,1	8,2
Összesen:	130	26 700	31 772	3,9	4,7

2. táblázat: forgalmi adatok

A GYÓMI a feladatait közalkalmazottakkal és vállalkozókkal látja el. A vállalkozókra azért van szükség, mert a rájuk eső szakfeladat heti óraszámja olyan kicsi, hogy azokra önálló közalkalmazotti státuszt nem lehet kialakítani.

2009. októberétől az ideggyógyászati szakrendelést dr. Barla Sándor, a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház idegsebész és neurológus szakorvosa vezeti. A nőgyógyászati szakrendelésen újra három szakorvos közül választhatnak betegeink, szintén 2009. októberétől dr. Szatmári Zoltán, a Kazincbarcikai Kórház KHT szülész- nőgyógyász szakorvosa is rendelkezésre áll.

Alapellátás

Háziorvosi ellátás

2009. április 1-jétől az intézmény alapfeladatai közé bekerült a VI. számú felnőtt háziorvosi körzet működtetése. A körzet jelenleg ideiglenes működési engedéllyel működik. A képviselő-testület 2010. áprilisi ülésén döntött a körzet ismételt vállalkozásban történő működtetéséről.

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,
- 2009 évben egy védőnő szülés utáni TGYS-en, majd GYED-en tartózkodott. Ezért a VII. Védőnői Körzet ellátása belső helyettesítéssel, majd 2009.08.17-től szerződéssel felvett védőnő által történt és jelenleg is történik.
- mindegyik védőnői körzet ANTSZ működési engedéllyel rendelkezett,
- a törvényi szabályozásban előírt minimum feltételek adottak voltak,
- az 5 évenkénti kötelező kredit-pontos rendszert mindenki saját költségén teljesítette,
- a 7 védőnői körzet optimális elosztásából adódóan az OEP finanszírozásában elvonás nem történt.

Feladatok:

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

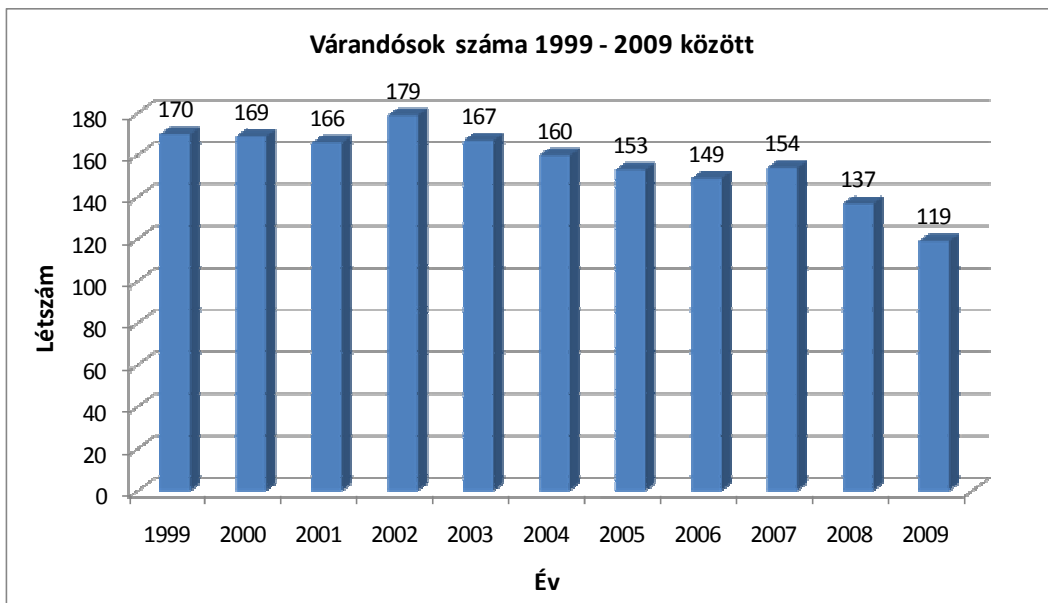
A tevékenység elsősorban az egészség megőrzésére, a gondozott családokban előforduló egészségi, mentális és szociális veszélyeztetettség megelőzésére, felismerésére és felmerülő probléma jelzésére, valamint megszüntetésére irányult. E munka végzése során kapcsolatot tartottak a házi- és szakorvosokkal,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

A munka végzését a jogszabályban 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 rendelet

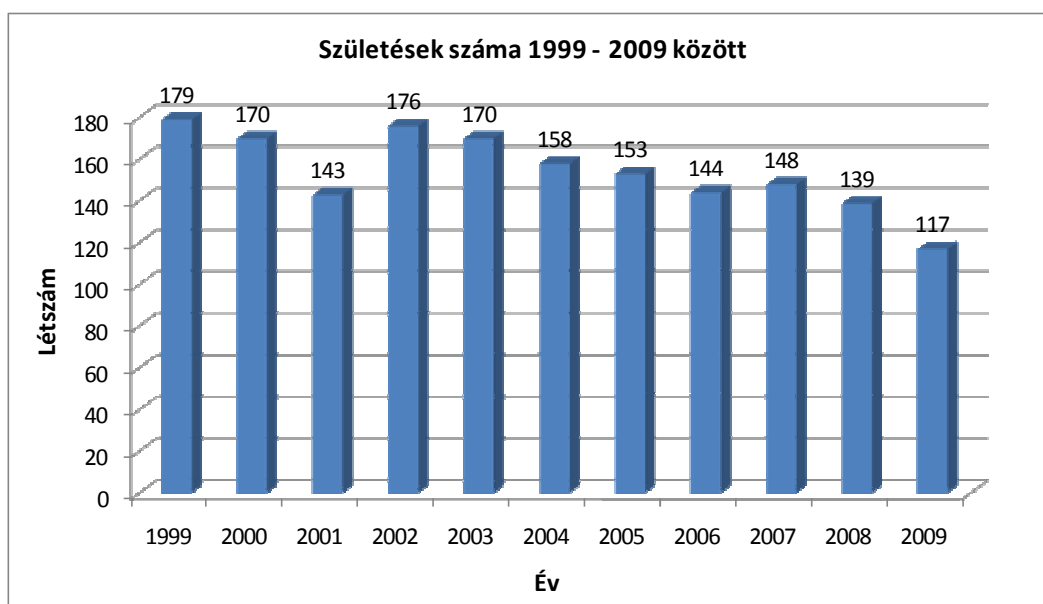
Védőnők által szervezett folyamatos prevenciós tevékenységek, rendezvények:

- 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, verseny,
- továbbjutók versenye – Vöröskereszt szervezésében – Kazincbarcikán, Miskolcon,
- általános iskolások felkészítés a fogápolási vetélkedőre, verseny a helyi iskolák között
- folyamatos babamasszázs oktatás,
- Anyatejes Világhét alkalmából előadások, ünnepség,
- Egészség Világnapi és Csontritulás Világnapi városi szintű egészségnap - véréradással egybekötve,
- A Népegészségügyi Program szervezése, melyben minden védőnő aktívan részt vett.

Gondozottak számának alakulása 1999 és 2009 közötti időszakban:



2. ábra



3. ábra

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 házi orvosok 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.

Ügyeleti ellátás	esetszám
Akut, ügyeletben történő ellátás	5471
Gondozott betegek ügyeleti ellátás	15
Házhoz hívás	1455
Nem sürgős esetek	699
Összesen:	7640

3. táblázat: ügyeleti forgalom 2009-ben

Az előző évhez képest az összes ügyeleti esetszám nőtt (2008-ban: 6560 eset), ugyanakkor a házhoz hívások száma csökkent (2008-ban: 2268 eset).

Egyéb alapellátás

Az intézmény biztosít helyet a vállalkozásokban működő 3 házi-gyermekorvosi, 4 felnőtt háziiorvosi, és három fogorvosi szolgálat számára.

Örömteli tény, hogy a Sajószentpéteren működő háziiorvosi, gyermekorvosi, fogorvosi praxisok, a védőnői szolgálat és a központi orvosi ügyelet infrastruktúrájának építészeti fejlesztése című pályázat 2009-ben 282 millió Ft uniós támogatást nyert, és 2010. áprilisában megkezdődhetett a kivitelezés, melynek eredményeként várhatóan 2010. októberében megújult, gazdaságosan működtethető, akadálymentesített körülmények között fogadhatjuk betegeinket.

Tisztelt Képviselőtestület!

Kérem beszámolóm elfogadását.

2010. május 5.

Dr. Kacsándi László
intézményvezető

Sajószentpéter Városi Önkormányzat Képviselő-testületének

...../2010.(V.13.) KT határozata a GYÓGYÍTÓ- MEGELŐZŐ INTÉZMÉNY 2009. ÉVI SZAKMAI MUNKÁJÁRÓL SZÓLÓ BESZÁMOLÓRÓL

Sajószentpéter Város Képviselő-testülete a tárgyi előterjesztést megvitatta és elfogadja a Gyógyító-Megelőző Intézmény 2009. évi szakmai munkájáról szóló beszámolót.

Felelős: Polgármester

Határidő: azonnal