


<i>Sorszám:</i> 	<i>Tárgy:</i> <b>Beszámoló a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő munkájáról</b>
<i>Döntéshozatal módja:</i> <b>Egyszerű szótöbbség</b>	<i>Véleményező bizottság:</i> <b>Ügyrendi, Lakásügyi, Egészségügyi és Szociális Bizottság</b>
<i>Tárgyalás módja:</i> <b>nyílt ülés</b>	<i>Előkészítette:</i> <b>Erdélyi Imola igazgató asszony</b>

**Tisztelt Bizottság!**

Békés Város Önkormányzatának Képviselő-testülete 397/2016. (XII. 09.) határozatával jóváhagyta a 2017. első félévére vonatkozó munkatervét, mely szerint a Képviselő-testület a 2017. márciusi ülésén tárgyalja meg a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő 2016. évi munkájáról szóló tájékoztatót.

Erdélyi Imola igazgató asszony eleget téve a felkérésnek, megküldte az általa készített beszámoló anyagot, melyet jelen előterjesztéshez mellékelünk.

Kérem a T. Képviselő-testületet, hogy a beszámolót szíveskedjen megvitatni és az alábbi határozati javaslatot elfogadni.

**Határozati javaslat:**

**Békés Város Önkormányzata Képviselő-testülete a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő 2016. évi szakmai munkájáról szóló tájékoztatót tudomásul veszi.**

**Határidő:** intézkedésre azonnal

**Felelős:** Izsó Gábor polgármester

Békés, 2017. március 23.

  
**Izsó Gábor**  
polgármester

  
Jogi ellenjegyző

  
Pénzügyi ellenjegyző



## **Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő**

✉ 5630 Békés, József Attila utca 5.

☎: +36 (66) 411-022, Fax: +36 (66) 411-754

Email: [szakrendelo@internet-x.hu](mailto:szakrendelo@internet-x.hu)

---

**Előterjesztés Békés Város Képviselő-testület 2017.március 30-i ülésére**

# **BESZÁMOLÓ A BÉKÉSI GYÓGYÁSZATI KÖZPONT ÉS GYÓGYFÜRDŐ 2016 évi MUNKÁJÁRÓL**

Készítette: Erdélyi Imola Erzsébet  
igazgató

## Tartalomjegyzék:

Általános bevezetés .....	1
Telephelyi struktúra.....	1
Az Intézmény gazdálkodási jogköre .....	1
Jogszabályi háttér .....	2
Humán – erőforrás háttér.....	3
Járóbeteg szakellátás .....	5
Háziorvosi alapellátás.....	13
Család-és nővédelmi egészségügyi gondozás .....	14
Ifjúság-egészségügyi ellátás és gondozás .....	15
Gyógyfürdő.....	18
2016.év fontosabb fejlesztései.....	21
Oktatás, képzés .....	22
Közösségi rendezvények .....	22
Jutalom.....	23

### Általános bevezetés:

Ellátási területnek nevezzük azt a földrajzi területet, amelyre kiterjed az egészségügyi szolgáltatónak az ellátási kötelezettsége. A területi ellátási kötelezettség (TEK) a lekötött kapacitással rendelkező egészségügyi szolgáltatónak az a kötelezettsége, hogy a kapacitásai felhasználásával a részére meghatározott ellátási területen élő, a kötelező egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultak számára egészségügyi szakellátásokat nyújtson. A területi kötelezettség Intézményünk esetében: az Alapító Okiratban meghatározottak alapján Békés város és Békési járás összesen 6 települését: Bélmegye, Kamut, Köröstarcsa, Mezőberény, Murony, Tarhos területét jelenti, amely területek lakosai számára a következő egészségügyi szolgáltatásokat nyújtja:

1. **járó beteg és gondozói szakellátását** végzi, ez szakmakódok szerint mindösszesen 24 szakorvosi szakrendelést jelent,
2. működteti a **gyógyfürdőt**,
3. valamint Békés városában **alapellátási feladatokat** lát el: a *védőnői* szolgálatot, az *iskola és ifjúság egészségügyet*, és 2015.július1-től a *8. számú felnőtt háziiorvosi szolgálatot*, (a többi háziiorvosi szolgálatnak az infrastruktúrát nyújtja).

### Telephelyi struktúra:

Intézményünk három telephellyel rendelkezik:

1. a József Attila u. 5 sz. alatti központi telephelyen helyezkednek el a **szakrendelőink többsége**, az **igazgatás**, a **védőnői** és **háziiorvosi** szolgálatok,
2. a Vásárszél u. 2 sz.alatt a **bőrgyógyászat** és a **pszichiátria**, valamint **addiktológia**,
3. a Körösi Csoma Sándor u. 6-14 sz. alatti telephelyen a **Gyógyfürdő: reumatológiai, ortopédiai és foglalkozás egészségügyi** szakrendelésekkel, valamint a **fizioterápiával, gyógytorna** és a **balneoterápiával**.

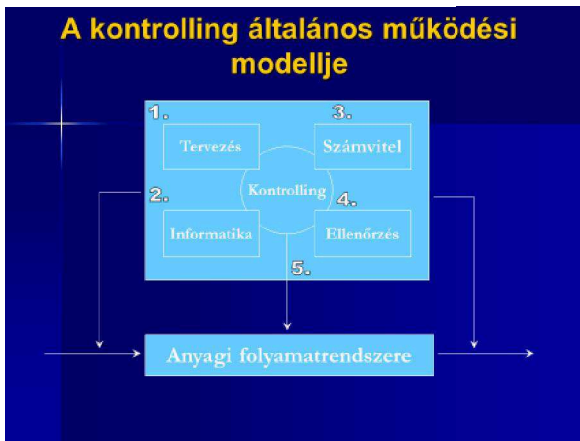
### Az Intézmény gazdálkodási jogköre:

Az Intézmény gazdálkodási jogköre: **önálló költségvetési szerv**. Fenntartója Békés Város Önkormányzata, működtetője Békés Város Önkormányzata és az Országos Egészségügyi Pénztár (OEP). A hazai egészségügyi ellátórendszerben a duális finanszírozás szerint a működést alapvetően az egészségbiztosító, a beruházást, felhalmozást pedig a fenntartó finanszírozza (1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól ).

A járóbeteg –szakellátás teljesítményét az OEP előre meghatározott alapidíjjal finanszírozza, a betegforgalom, betegellátáshoz illesztett fix pontrendszer (pont/Forint érték) alapján. E mellett teljesítmény volumen (TVK) korlátot szab meg.

2015.április 1-től a Békési Képviselő Testületi döntés alapján a gazdálkodás, könyvelés, gazdasági vezetést a **Békési Költségvetési Iroda (BKI)** látja el.

Az Intézmény 2016. évben bevezetésre került **kontrolling tevékenysége** szoros együttműködésben van a BKI egészségügyi pénzügyi csoportjával.



### Jogszabályi háttér:

Intézményünk működését a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló CXXXII. törvény, valamint az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény alapján szervezi.

Az egészségbiztosítási törvény többek között meghatározza a biztosítottak és az egészségügyi szolgáltatásra jogosultak körét. Megfogalmazza a térítésmentesen és a biztosítottak által részleges térítés mellett igénybe vehető szolgáltatásokat, valamint az egészségügyi szolgáltatások finanszírozásának rendszerét.

Az egészségügyi törvény megfogalmazza többek között a betegek és egészségügyi dolgozók jogait és kötelezettségeit, valamint a helyi önkormányzat felelősségét a terület lakosságának egészségügyi állapotáért.

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvény – a teljesség igénye nélkül deklarálja a szakellátási kapacitásokkal, az ellátási területekkel, valamint a szakellátási kötelezettségekkel kapcsolatos szabályokat.

Az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló törvény szabályozza az egészségügyben munkát vállalók jogviszonyának formáit és az ezzel kapcsolatos részletszabályokat.

Kormányrendeleti szinten releváns jogszabályok :

- a 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról,
- a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól,
- a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról,
- a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról,
- és a 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról.

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályait a többször módosított 43/1999.(III.3.) Korm. rendelet tartalmazza. A rendelet alapján az OEP a szolgáltatókkal finanszírozási szerződést köt, mely részletesen tartalmazza a felek jogait és kötelezettségeit.

Az egészségbiztosítási törvény végrehajtási rendelete rögzíti a beutalási renddel kapcsolatos rendelkezéseket.

A részleges, kiegészítő és teljes térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatásokról a 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet intézkedik.

Miniszteri rendeletek, amelyek az Egészségügyi Intézmény működését meghatározzák :

- a 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről,
- 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről,
- a 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről,
- valamint a 9/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható járóbeteg-szakellátási tevékenységek meghatározásáról, az igénybevétel során alkalmazandó elszámolhatósági feltételekről és szabályokról, valamint a teljesítmények elszámolásáról.

#### Humán – erőforrás háttér:

2016.évben engedélyezett **közalkalmazottak** létszáma: 2016. október 31.-ig 92 fő, majd a 8.-as háziorvosi körzet betöltésével 2016. november 1.-től mindösszesen 94 fő közalkalmazottra bővültünk.

A 94 fő közalkalmazottból csupán 4 fő a szakorvos.

Az Intézményben a közalkalmazottakon kívül 21 fő személyes közreműködő **vállalkozó szakorvost** és 1 fő klinikai szakpszichológust foglalkoztattunk 2016.évben, ebből 5 teljesítménydíjas, a többi vállalkozó orvos óradíjas bérezésben részesül. Ezen vállalkozó szakorvosok bevonása nélkülözhetetlen a folyamatos betegellátás biztosítása érdekében.

Egy egészségügyi szolgáltató humán-erőforrás szerkezetét megítélésünk szerint a következő tényezők befolyásolják:

- az intézmény kapacitás- és szakmai struktúrája, profilja
- a betegellátási oldalról támasztott valós szükségletek szakmai tartalma és mértéke
- az intézeti költségvetési kondíciók
- fenntartói/tulajdonosi szándék
- a munkaerő-piaci kereslet és kínálat viszonya
- valamint „az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendeletben” rögzített személyi minimumfeltételek.

Az orvosi kör, ahogy azt már említettem különböző formákban tevékenykedik az intézményben: alapvetően vannak közalkalmazottak és személyes közreműködő vállalkozó orvosok. A közalkalmazottak a külön jogszabály szerinti illetményt, a közreműködők pedig általában a teljesítményük arányában vagy előre megállapított óradíjként részesülnek díjazásban.

Problémaként vetjük fel a közalkalmazotti és vállalkozó orvosok teljesítményei közötti különbséget. A teljesítmények vizsgálatánál határozottan megfigyelhető volt, hogy a közalkalmazotti orvosok teljesítménye elmarad a vállalkozó orvosokétól, ennek oka leginkább díjazásban és az ebből fakadó érdekeltségi rendszerben keresendő. Amíg a közalkalmazottak számára a bérezésük aspektusából indifferens a teljesítmények alakulása „a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény” besorolási szabályai

miatt, addig a vállalkozók díjazása az elvégzett teljesítményük mennyiségének a függvénye. Ezért a közalkalmazottak általában nem figyelték korábban a betegforgalmi- és lehetőségeket, a vállalkozók nagyobb része viszont céltudatosan kódolta a beavatkozásokat és rendszeresen monitorozta a teljesítmények volumenét.

Intézményünkben bevezetésre került 2016.évben a **kontrolling tevékenység**, amely havi lebontásban hívatott követni/értékelni a teljesítményt és a finanszírozás közötti összefüggéseket, és a szakrendelések teljesítmény mutatóit.

A különböző jogviszonyban tevékenykedő orvosi állomány fejtörést okoz a szervezeti egységekre történő havi keretek leosztásánál is, ugyanis szervezeti egységeken belül is vegyes kép rajzolódik ki a rendelő orvosok jogviszonyának vonatkozásában. A teljesítmények „bekorlátozásával” a vállalkozó orvosok díjazása is limitálva van, nehézséget jelentett a tervezésben, hogy vannak szakrendelések, ahol 100%-ban vállalkozók működtetik a rendeléseket (ilyenek például a reumatológia, ortopédia, urológia, nőgyógyászat szakrendelések), míg vannak egységek, ahol a vállalkozó és közalkalmazott orvosok egyaránt vannak (ilyen a pszichiátria, belgyógyászat, bőrgyógyászat) illetve van csak közalkalmazott orvossal ellátott szakrendelés (neurológia).

Ezáltal szükségeszerű a szervezeti egységre osztott teljesítmény orvosokra történő alábontása is.

Nyugdíjas egészségügyi szakdolgozókra az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV.törvény, 2013. áprilisban kihirdetett módosítása és „a közszférában alkalmazandó nyugdíjpolitikai elveknek az egészségügyi dolgozók vonatkozásában történő érvényesítéséről és végrehajtásáról 124/2013. (IV. 26.) Korm. rendelet” értelmében lehetőség nyílt a nem állami fenntartású, költségvetési szervi formában működő egészségügyi szolgáltatók közalkalmazott egészségügyi dolgozóinak is az ún. jövedelem kiegészítésre, ami a kieső pénzbeli ellátásukat „pótolja” közalkalmazottként történő továbbfoglalkoztatásuk esetén.

E jogi hátérnek köszönhetően Intézményünkben a 2016.os évben 2 fő egészségügyi szakdolgozó (a szemészeti szakasszisztens és a laboratóriumi analitikus) folytathatja tevékenységét teljes munkaidőben közalkalmazottként.

Fontos megemlíteni itt azt a tény, hogy Intézményünkben a vállalkozóként dolgozó szakorvosok életkora jóval meghaladja az öregségi nyugdíj korhatárt. Ezen szakorvosok pótlása nagy kihívást jelent majd a jövőben, a megyében jelen lévő nagymértékű orvos hiány miatt.

**A szakmai tevékeniséget kiegészítő szolgálati szervezet (15 fő közalkalmazott):**

Az egészségügyi intézmény engedélyezett álláshelyeinek számából a *központi irányításhoz tartozó egységhez* 5 fő ügyintéző (feladataik: az Intézményben maradt anyaggazdálkodás, a raktárkönyvelés, rendelés iktatása, nyilvántartása, raktározás, gondnokság, szervezeti egységek részére havi anyag és eszközkiadása),és 1 fő finanszírozás-kontrolling szakértő tartozik. *A műszaki ellátási csoporthoz* 2 fő karbantartó tartozik, feladataik: az ingatlan karbantartás, műszergazdálkodó, egyéb berendezések karbantartása, energiagazdálkodás, veszélyes hulladék kezelése, porta és járőr szolgálat, szállítás, gépjárművek üzemeltetése valamint 1 fő informatikus tartozik, feladata az internet kapcsolatok és telefonközpont informatikai felügyelete, az adatok folyamatos áramlásának fenntartása, a szerverek

felügyelete. *Egyéb kiegészítő személyzet:* 5 fő takarító, 1 mosódás (orvosi textília mosatása, cseréje a feladata), 1 fő telefonközpont kezelő, és a Gyógyfürdő fiziko terápiás részlegén 1 fő adminisztrátor, aki a betegek előjegyzését és irányítását végzi.

A szakmai tevékenységet kiegészítő szolgálatnál felsorolt feladatok finanszírozására az OEP közvetlenül nem köt szerződést, azt az Intézménynek az elszámolt bevételekből kell kigazdálkodni.

## **A Gyógyfürdő balneo terápia részlegén dolgozók munkaköre és létszámának alakulása 2016.évben:**

Ezt a részleget kiemelten kezeljük, mivel az itt dolgozók bérének teljes finanszírozása *Önkormányzati támogatásból történik.*

8 fő gyógy masszőr (2016.évtől egészségügyi szakdolgozóknak lettek átsorolva), 1 fő úszómester (ezt a munkakört 2016.évig nem megfelelő végzettségű dolgozó töltötte be), 1 fő medence felügyelő, 1 fő karbantartó és 1 fő ügyintéző (ez utóbbi feladata: betegirányítás, pénztár kezelése és a balneo terápiás kezeléseket statisztikai adatainak kezelése), valamint 2 fő kiegészítő munkatárs (takarító). Ez mindösszesen 14 státuszt jelent az Intézmény 94 engedélyezett létszámából.

### Járóbeteg szakellátás:

„Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény 1. § (2) bekezdésében” rögzített fogalom-meghatározások a következőképpen definiálják a kapacitások tartalmát:

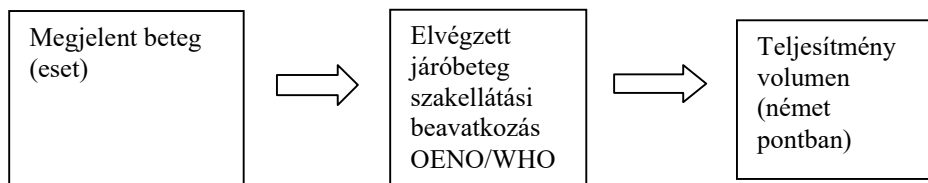
- Szakellátási kapacitás alatt járóbeteg-szakellátásban a szakorvosi és nem szakorvosi órák számát értjük.
- Lekötött kapacitás az a szakellátási kapacitás, amire érvényes finanszírozási szerződés kiterjed.
- Rendelési órának nevezzük az egészségbiztosító által az egészségbiztosítás keretében finanszírozott óraszámot.

Járóbeteg-szakellátás tekintetében mindenekelőtt ismertetjük a lenti definíciókat, amelyeknek itt relevanciájuk van.

1. Beavatkozás: külön kóddal (OENO/WHO), megnevezéssel és ún. német pontszámmal ellátott – jogszabályban deklarált – diagnosztikai, vagy terápiás eljárás.
2. Eset: egy igénybevevőnek egy járóbeteg-szakellátó szolgáltatónál, egy rendelési nap során, egy adott szakmában történő megjelenése és ellátása legalább egy egészségügyi eljárással.
3. Teljesítményvolumen: adott időszakban a szakrendeléseken megjelent eseteken elvégzett beavatkozások által generált teljesítménymennyiség, mértékegysége a járóbetegszakellátásban „német pont”.
4. TVK: teljesítményvolumen-korlát, éves szinten – az OEP által – kiközölt, 100%-os alaplíjra elszámolható össz intézményi teljesítményvolumen havi bontásban megadva.
5. Alaplíj: azon forintban megadott érték, amit egy német pontért a Finanszírozó kifizet a TVK mértékéig a teljesítményekért az egészségügyi szolgáltatóknak. (Járóbetegszakellátásban az értéke 2010. novembertől 1,5 Ft/ német pont.)
6. Kódolás: Azon szakmai és informatikai eljárás, amely során a szakrendelésen



megjelent járóbeteg – az ún. szabálykönyvnek megfelelően – elvégzett beavatkozásokat a használt informatikai program felületén rögzítik annak érdekében, hogy az OEP felé történő az elszámolás alapját képező – havi jelentőállomány részét képezze.



A járóbeteg-szakellátási betegforgalmi adatok vizsgálata során célszerű kiértékelni – szakmánként és szervezeti egységenként – az alábbi mutatószámokat, amelyekből a következő jellemzőkről nyújtanak információt az elemző számára az adott időszakra vonatkozólag.

- Egy órára jutó átlagos esetszám → Kapacitáskihasználtság, Betegforgalom
- TVK kihasználtság → Finanszírozás, Finanszírozottság
- TEK(területi ellátási kötelezettség)-en kívüliek aránya → Betegút.

Az Intézmény járóbeteg szakellátás és labor pontok forintértékei 2016.évre:

2016.év	járóbeteg szakellátás pont forintértéke	labor pont forintértéke
január	1,5	0,641
február	1,455	0,678
március	1,401	0,637
április	1,276	0,612
május	1,288	0,629
június	1,31	0,723
július	1,5	0,866
augusztus	1,8	0,83
szeptember	1,566	0,758
október	1,59	0,776
november	1,742	0,712
december	1,587	1,054

*1.táblázat: Intézményünk pont forint értékei havi lebontásban 2016.évre*

Az Intézmény szakrendeléseit és kapacitásait 2016.évben:

	<b>szakma kód</b>	<b>heti szakorvosi óraszám</b>	<b>heti nem szakorvosi óraszám</b>
<b>belgyógyászat</b>	0100	50	0
<b>sebészet</b>	0200	40	0
<b>Nőgyógyászat</b>	0400	46	0
<b>fül-orr-gégegyógyászat</b>	0600	40	0
<b>Szemészet</b>	0700	21	0
<b>Neurológia</b>	0900	30	0
<b>Urológia</b>	1100	35	0
<b>Általános tüdőgyógyászat</b>	1900	45	0
<b>Addiktológia</b>	1801	7	0
<b>Általános labordiagnosztika</b>	5000	35	0
<b>Ált. röntgendiagnosztika</b>	5100	30	0
<b>UH labor</b>	5301	30	0
<b>foglalkozás egészségügy.</b>	2502	10	0
<b>Ortopédia</b>	1000	20	0
<b>Rheumatológia</b>	1400	38	0
<b>Fizio és mozgásterápia</b>	5700	0	80
<b>Bőr-és nemibeteggyógyászat</b>	0800	30	0
<b>Pszichátria</b>	1800	45	0
<b>Belgyógyászat nappali ellátás</b>	0100	13	0
<b>Neurológia nappali ellátás</b>	0900	13	0
<b>Reumatológia nappali ellátás</b>	1400	4	0
<b>Fizio és mozgásterápia nappali ellátás</b>	5700	10	0
<b>Gyermek MSZSZ</b>	0500	2	0
<b>Nőgyógyászati MSZSZ</b>	0400	7	0

2.táblázat: Intézmény szakrendeléseit és kapacitásait

A táblázatban leírt szakorvosi óraszámok 2016.évben mindegyike betöltésre került. Az év elején szakorvos hiány (még 2015.évről áthúzódó) volt a reumatológián, de ez a hiányosság 2 hónapon belül rendeződött 3 reumatológus szakorvossal, akik személyes közreműködőként látják el feladataikat az Intézmény Gyógyfürdőjében. Az Intézmény az urológia szakellátást 2016.év második felétől 2 urológus szakorvos közreműködésével biztosítja, a korábbi egy fő urológus szakorvoshoz képest. A Röntgen diagnosztika pedig a korábbi 3 fő szakorvos helyett 2 fő szakorvossal látja el a feladatot. Nagy kihívást jelent a Radiológus szakorvos biztosítása, tekintettel arra, hogy a szakorvosi szakmákon belül a Radiológus szakorvos jelenti az egyik legnagyobb mértékű hiányszakmát országszerte.

Az Intézmény betegadminisztrációs informatikai rendszeréből készített évi járóbetegszakellátás betegforgalmi adatai alapján:

szakrendelés	2016.évre			
	WHO beavatkozás	Pontszám	Beteg	Eset
addiktológia	989	436991	81	285
addiktológia gondozó	59	95613	15	59
belgyógy. nappali ellátás	8298	3113016	193	1015
I.belgyógyászat	6451	2906054	562	1455
II.belgyógyászat	25957	10425845	2277	4594
bőrgyógyászat	26779	8940717	5485	9183
bőr és nemibeteg gondozó	226	389086	70	217
fizio és mozgásterápia	95962	17422672	1607	22875
fizio nappali ellátás	13020	1330685	138	1895
foglalkozásegészségügy	148	123100	147	147
fül-orr-gégészet	60204	16834994	4936	11370
I.nőgyógyászat	7969	4211070	1891	4606
II.nőgyógyászat	6153	3593045	2215	3796
neurológia	25575	9158796	1968	4308
neurológia napapli ellátás	4634	1723740	218	1107
ortopédia	12505	1880478	949	1457
psychiátria	15796	7082605	2215	4273
psychiátria gondozó	5260	11761188	1222	4908
reumatológia	48631	7928753	2112	4580
reumatológia nappali ellátás	2101	768983	109	504
sebészet	29236	15496986	4467	11713
szemészet	26387	7612948	3167	5018
tüdőgyógyászat	24870	11394273	5176	7364
tüdőgondozó	4958	5450557	4886	4922
dohányzás leszoktatás	13	3080	4	7
urológia	29687	7401938	2140	5974
ultrahang	16012	10991693	3391	3653
röntgendiagnosztika	14438	10768961	7495	8853
MSzSz gyermekgyógy.	159	80914	68	127
MSzSz nőgyógy.	769	237427	111	299
összesen	<b>513247</b>	<b>179566330</b>	<b>59316</b>	<b>130565</b>

3.táblázat: járóbeteg szakellátás betegforgalmi/teljesítmény mutatói szakrendelésekre bontva

2016.évben a betegek ellátása során **513.247** beavatkozásért (vizsgálatért) **179.566.330** pontszámot számolt el a társadalombiztosítás. Ezt összehasonlítva a 2015.évvel (2015.évben a betegek ellátása során 502.869 beavatkozásért 173.414.537 pontszámot számolt el a társadalombiztosítás) elmondhatjuk, hogy 2016.évben kicsivel jobban teljesített az Intézmény de az emelkedés nem szignifikáns.

Ezek a teljesítménymutatók nem tartalmazzák a laboratórium mutatóit és a Mezőberényi fiziko terápiás egység mutatóit sem.

A **laboratóriumi** OEP finanszírozás a járóbeteg szakellátási finanszírozáshoz képest jóval kedvezőtlenebb, ez a pont forint érték 1. táblázatban is látható. Ebből fakadóan a laboratórium közvetlen működési kiadása és az OEP támogatás (illetve a térítéses

ellátásból fakadó bevétel) közötti eltérés évek óta folyamatosan negatív előjelű. A laboratórium teljesítménymutatóit 2016.évre a 4.táblázatba foglalva:

<b>2016. év</b>	<b>laboratórium eset szám</b>	<b>laboratórium beavatkozás szám</b>	<b>laboratórium pontszám</b>
január	2 002	23 795	2 731 095
február	1 903	21 304	2 423 208
március	2 077	24 078	2 723 560
április	2 116	25 316	2 844 153
május	2 011	24 057	2 729 399
június	1 879	20 107	2 297 566
július	1 475	16 698	1 918 842
augusztus	1 759	19 764	2 289 296
szeptember	1 818	21 901	2 508 143
október	1 600	21 592	2 500 010
november	1 718	23 862	2 750 505
december	1 183	15 432	1 717 350
<b>Összesen:</b>	<b>21 541</b>	<b>257 906</b>	<b>29 433 127</b>

*4.táblázat: laboratórium teljesítmény mutatói*

A laboratóriumi vizsgálatoknál célunk az egy esetre jutó beavatkozásszám mérséklése, mivel ennek jelentősége a „felesleges” laborvizsgálatok visszaszorítása és ezáltal a felhasznált laboranyag költségeinek lecsökkentése lenne.

A labordiagnosztikai egység működésének racionalizálása továbbra is kiemelt feladata lesz Intézményünk vetőségének. A jövő évi (2017.évi) terveink között szerepel a laborba szükséges szakmai anyagok (reagensek) beszerzése közbeszerzés által, hogy ezáltal is szigorú keretek közé szorítsuk a labor költségeit (2013.évtől vizsgáltuk a szakmai anyagokra történő kiadásokat és azt tapasztaltuk, hogy ez jóval meghaladja a nettó 8 millió Ft éves kiadást).

**2016.éves Mezőberényi fizio és mozgás terápia egységünk mutatói:**

<b>Elszámolási időszak</b>	<b>Teljesített pontszám</b>
2016. január	187 547
2016. február	183 193
2016. március	215 542
2016. április	253 095
2016. május	165 712
2016. június	287 951
2016. július	225 180
2016. augusztus	122 450
2016. szeptember	186 894
2016. október	253 692
2016. november	259 093
2016. december	203 591
<b>Összesen:</b>	<b>3 791 590</b>

*5.táblázat: Mezőberényi teljesítmény*

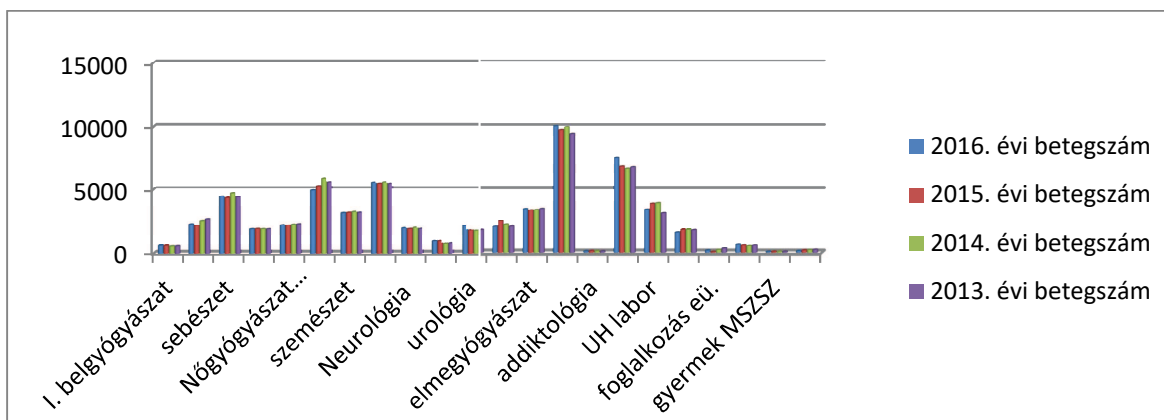
A Mezőberényi fizio és mozgás terápia egység OEP finanszírozását az Intézmény kapja meg havi bontásban, majd megállapodási szerződés alapján továbbítja ezt.

Az intézmény működését bevételi oldalon befolyásoló tényezők elsősorban a szakmák orvossal történő ellátottsága a beteglétszám és a jogszabályi környezet.

Az alábbi táblázat adatai alapján látható, hogy az intézményhez szakrendelésein megforduló betegek számában nincs jelentős változás. Ezt szemlélteti a 6.táblázat:

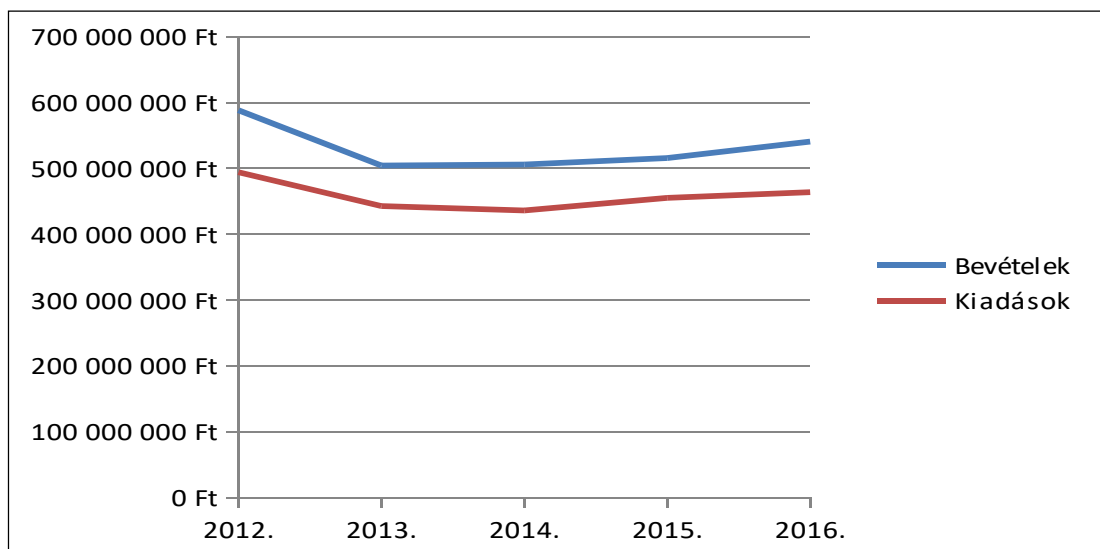
	2016. évi betegszám	2015. évi betegszám	2014. évi betegszám	2013. évi betegszám
<b>I. belgyógyászat</b>	561	554	512	523
<b>II. belgyógyászat</b>	2277	2155	2521	2637
<b>sebészet</b>	4465	4343	4719	4400
<b>Nőgyógyászat I.</b>	1891	1908	1895	1887
<b>Nőgyógyászat II.</b>	2215	2171	2259	2290
<b>füll-orr-gégegyógyászat</b>	4934	5282	5850	5576
<b>szemészet</b>	3164	3185	3246	3190
<b>bőr és nemibeteggyógy.</b>	5553	5471	5578	5468
<b>Neurologia</b>	1968	1905	2004	1913
<b>ortopédia</b>	948	949	760	797
<b>urológia</b>	2138	1790	1764	1775
<b>rheumatológia</b>	2110	2506	2233	2125
<b>elmegyógyászat</b>	3434	3331	3365	3453
<b>ált. tüdőgyógyászat</b>	10058	9685	9973	9404
<b>addiktológia</b>	96	109	107	88
<b>röntgen</b>	7495	6795	6632	6745
<b>UH labor</b>	3391	3833	3884	3103
<b>fizio és mozgásterápia</b>	1606	1790	1802	1766
<b>foglalkozás eü.</b>	146	53	187	292
<b>nappali ellátás</b>	658	606	559	599
<b>gyermek MSZSZ</b>	68	67	77	68
<b>nőgyógyászat MSZSZ</b>	111	157	177	195

6.táblázat: az intézményhez szakrendelésein megforduló betegek száma



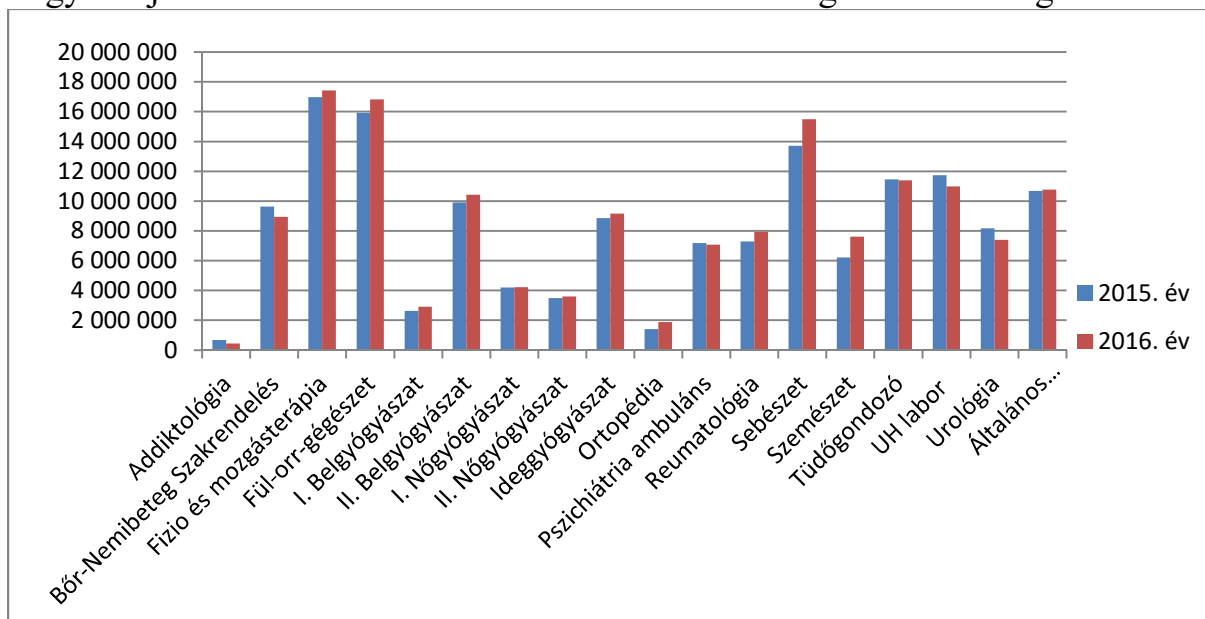
1. ábra Betegszám alakulása szakrendelőnként 2013-tól 2016-ig

Az egészségüggyel foglalkozó jogszabályok folyamatosan változnak, de az elmúlt 5 évben nem történt a szakellátás vonatkozásában radikális finanszírozást érintő változás. A teljesülő bevételek változatlan arányban folyamatosan meghaladják a kiadások alakulását egy lassan növekvő tendenciát mutatva.



2. ábra Rendelőintézet bevételeinek és kiadásainak alakulása 2012-2016-ig

A fenti tendenciát támasztja alá az alábbi oszlop diagram, amely az egyes szakrendelések 2015. évhez viszonyított pontban meghatározott teljesítmény mutatóit ábrázolja. Döntő többségben emelkedést mutatnak az adatok, amely nem utolsó sorban annak köszönhető, hogy öt új szakorvos kezdte el működését a reumatológia és az urológia szakmákban.

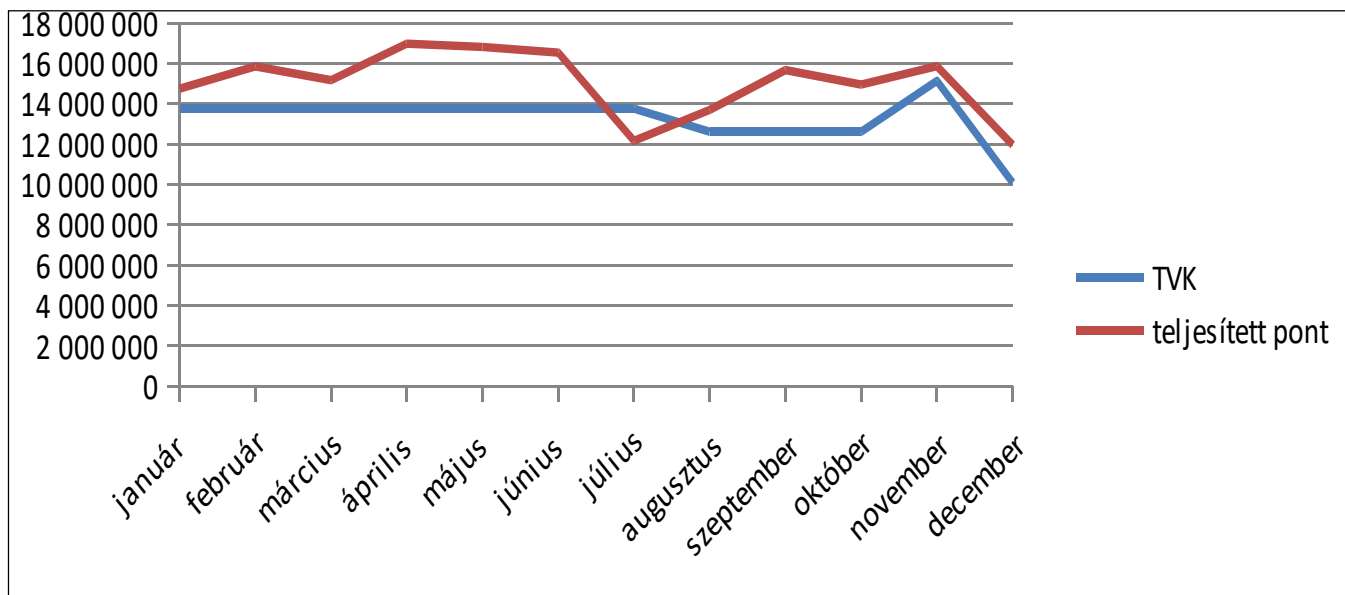


3. ábra A szakrendelések teljesítményének alakulás 2015. és 2016. évet összehasonlítva

### Finanszírozási változások és béremelés 2016. évben:

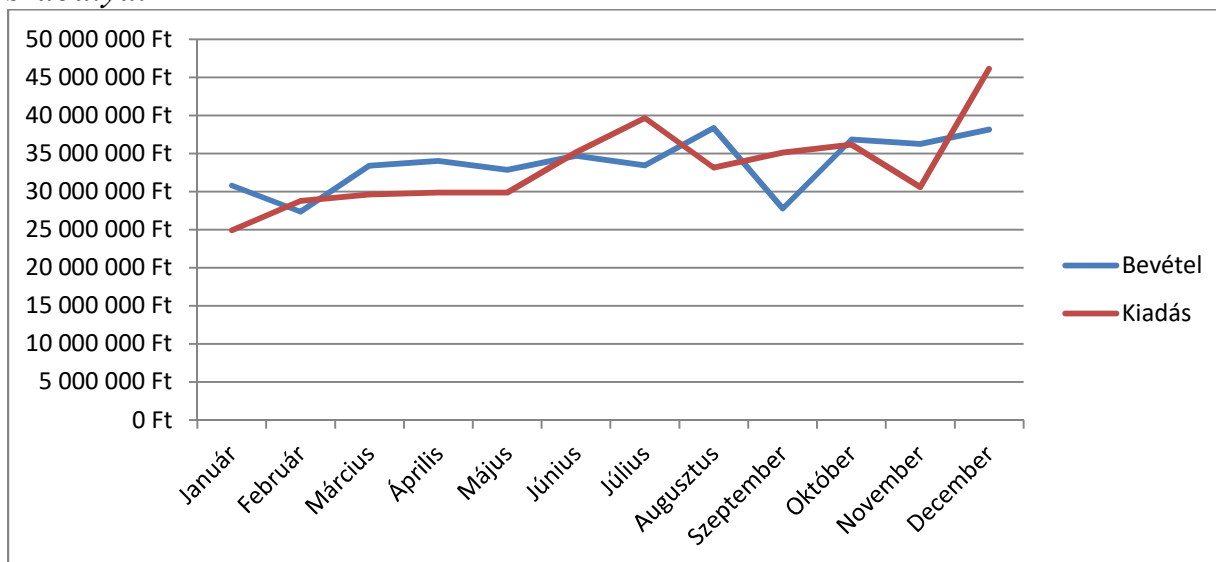
Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 2016. augusztus 1-től változásokat vezetett be a finanszírozási rendszerben, amely változás beépítette a járóbeteg szakellátás finanszírozásába az egészségügyi szakdolgozók béremelésének fedezetére 2013 óta bérkiegészítésként külön igényelt összeget. A módosítással a bérkiegészítésre szolgáló fedezet teljesülése is a teljesítmény függvénye lett, mert nem fix összegként épült be a rendszerbe, hanem a finanszírozás alapjául szolgáló német pont forintértéke emelkedett 1,5 Ft-ról 1,8 Ft, mellyel párhuzamosan csökkent az intézmény volumenkorlátja (TVK). Az alábbi ábra alapján augusztus hónapban látható a törés a volumenkorlát mértékében. A

november és december hónapokban az intézmény élt a jogszabály biztosított lehetőséggel és a várható szezonálisnak megfelelően átcsoportosította a korlátot a bevételek optimalizálása érdekében.



4. ábra A teljesítmények alakulása a volumenkorlát tükrében

A jogszabály módosítás hatására az Intézménynek sikerül az 5. ábra alapján megőrizni a bevételi szintjét. Amennyiben a szakrendelések teljesítménye közel állandó szinten marad, akkor megfelelő bevételi forrást biztosítanak az új finanszírozási szabályok a 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet Egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályai szerinti béremelésre.



5. ábra 2016. évi bevételek és kiadások alakulása az Intézményben

### Háziorvosi alapellátás:

Az alapellátás szerves részét képező házi orvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységet a 4/2000. (II.25.) EüM rendelet szabályozza. A rendelet hatálya kiterjed azokra működtetési joggal rendelkező orvosokra, akik területi ellátási kötelezettséget vállalva az önkormányzattal kötött Megállapodás értelmében a feladatokat önálló gazdálkodó szervezeti formában, vagy az önkormányzati feladatokat ellátó egészségügyi intézménnyel közalkalmazotti jogviszonyban állnak. A házi orvosoknak a betegek számára biztosítani kell, hogy a lakóhelyén, illetve annak közelében, egyéni választása alapján igénybe vehető, hosszú távú, személyes kapcsolaton alapuló, korától és betegsége természetétől független, folyamatos egészségügyi ellátásban részesüljön.

A felnőtt- és gyermek házi orvosok feladatkörébe tartozik a betegek vizsgálatával, egészségi állapotának észlelésével, rendszeres és alkalmoszerű illetve azonnali sürgősségi beavatkozások elvégzésével, gyógyszer és gyógyászati segédeszköz rendelésével, valamint járóbeteg-szakellátásba vagy fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő beutalásával kapcsolatos feladatok ellátása, az ezzel összefüggő működési bevételek és kiadások elszámolása.

A finanszírozás fix díjból, területi pótlékból, teljesítményarányos díjból, eseti ellátási és indikátor elszámolási díjból, valamint jogviszony ellenőrzési díjból tevődik össze.

2015.július 1-től a **8. számú betöltetlen felnőtt házi orvosi szolgálat az Intézményhez tartozik**, míg a többi hét felnőtt házi orvosi szolgálatnak és a négy gyermek házi orvosi valamint a négy fogorvosi szolgálatnak az infrastruktúrát nyújtja. Ez utóbbiak mindegyike önálló gazdasági szervezet formájában látják el tevékenységüket.

A privatizált praxisok havi díjat fizetnek az Intézménynek, amely csak a gáz és áram díjból tevődik össze – szerződéses keretek között – a veszélyes hulladék elszállítás, a vér- és vizsgálati anyagszállítás, víz- és csatornadíj és az ingatlan (rendelő) karbantartás költségeit, a telefonközpont szolgálat használatát és a mindennapi takarítást nem tartalmazzák.

2015.júliustól 2016.november 1.napig a 8. számú betöltetlen felnőtt házi orvosi szolgálatot Dr. Bárány Béla helyettesítéssel látta el. 2016. november 1.től sikerült **teljes munkaidőben foglalkoztatott közalkalmazott** szakorvossal ellátatni a 8. számú felnőtt házi orvosi szolgálatot, amelyet, az általános orvoshiányt figyelembe véve nagy szakmai sikernek tekintjük.

Korcsoport analízis, amely mutatja a 8.számú körzethez tartozó pácienseket 2016. évre (7.táblázat):

	férfi	nő	összesen
0-10 év	0	0	0
10-20 év	20	28	48
20-30	159	189	348
30-40 év	154	149	303
40-50 év	125	108	233
50-60 év	118	123	241
60-70 év	76	92	168
70 év fölött	37	66	103
összesen	689	755	1444

A 8.számú felnőtt házi orvosi körzet forgalmi statisztikája (praxisbeli és ambuláns együtt) 2016. évre: 1027 ellátott személy, és 8048 esetből tevődik össze.



### Család-és nővédelmi egészségügyi gondozás:

A **területi védőnők** feladata. Többek között a gyermekvállalás optimális körülményeinek elősegítése, illetve 0-6 éves korú gyermekek gondozásával kapcsolatos teendők ellátása.

A szakfeladat szakmai és finanszírozási feltételeit a 49/2004.(V.21.) ESZCSM rendelet szabályozza.

A terület szerkezetét, a lakosság összetételét, egészségügyi állapotát, szociális helyzetét és a gondozottak számát figyelembe véve a szakmai felügyelet véleménye alapján **7 védőnői körzet** kialakítására került sor.

A 2016.évben jogszabály által előírt **béremelés** és kifizetés megtörtént a területi védőnők számára.

A területi védőnők által elvégzendő vizsgálatok: gyermekek testi fejlődésének ellenőrzése, pszichés, motoros, mentális, szociális fejlődés követése, magatartásproblémák feltárása, érzékszervek és a beszédfejlődés működésének vizsgálata, BCG-heg ellenőrzése, mozgásszervek elváltozásának szűrése, pajzsmirigy tapintásos vizsgálata, vérnyomásmérés, kültakaró vizsgálata, szájüreg, fogazat megtekintése. A területi védőnők további feladata a tanácsadás rendjének kialakítása, csoportos egészségfejlesztő foglalkozások megszervezése, valamint a rendszeres családlátogatás.

Védőnői munka 2016	I. körzet	II. körzet	III. körzet	IV. körzet	V. körzet	VI. körzet	VII. körzet	Összesen:
Gondozott családok száma:	129	122	117	125	150	132	138	913
Újszülöttek száma:	19	23	26	22	24	12	24	150
Kis súlyú /koraszülöttek száma:	1	2	2	6	1	0	1	13
Halva születés:	0	0	0	0	0	0	0	0
Csecsemőhalálozás:	0	0	0	0	0	0	0	0
Csecsemők száma:	20	22	23	21	23	12	22	143
Kisgyermek ( 1-3 ) száma:	50	46	51	44	55	50	45	341
Kisgyermek ( 3-6 ) száma:	81	72	71	65	93	86	90	558
Gravidák száma:	35	37	50	34	47	28	39	270
Családlátogatások száma:	762	723	1182	601	862	563	956	5649
Szaklátogatások száma:	1010	993	1405	837	987	688	1227	7147
Tanácsadáson megjelentek száma:	425	512	519	455	544	397	574	3426
Csoportos egészségnevelés száma:	14/154	6 / 60 fő	8/93	8/97	14/64	6/50 fő	4/49	60/567

8.táblázat: területi védőnők statisztikai adatai kerületekre bontva

A 8.táblázatból kiolvasható, hogy 2016.évben Békés városában 150 gyermek született. Ebből koraszülöttek száma 13, halva születés és csecsemőhalálozás nem volt.

#### Ifjúság-egészségügyi ellátás és gondozás:

Ezt a szakfeladatot a 26/1997.(IX.3.) NM rendelet szabályozza. A rendelet részletesen meghatározza az iskolaorvosi rendelő minimális alapfelszerelését, a nevelési-oktatási intézmény orvosa és védőnője által ellátandó iskola-egészségügyi feladatokat, előírja a kötelező dokumentáció elkészítését.

Ehhez a szakfeladathoz tartoznak többek között a kiskorúak testi és lelki fejlődését elősegítő egészségneveléssel, szűrővizsgálatokkal, védőoltásokkal, járványügyi intézkedésekkel, *iskola-egészségügyi* ellátással, valamint a 6-18 éves tanulók gondozásával kapcsolatos teendők.

Békésen az iskolákat **3 fő védőnő látja el**. Az iskola-egészségügyi gondozás és a 3 iskola védőnő finanszírozása a rájuk eső tanulók arányában történik (létszám + szorzó x havi pont érték). A 2016.évben jogszabály által előírt **béremelés** és kifizetés megtörtént az iskola védőnők számára is.

Tizenéves problémát jelent, hogy az **iskola orvosi teendőket** helyettesítéssel (**gyermek háziorvossal**) sikerül az Intézménynek biztosítani. A szolgáltatás díját az OEP finanszírozás alapján, a teljesítés igazolását követően Intézményünk fizeti meg a szolgáltatást végző gyermek háziorvos részére.

A következő év egyik fő megoldandó feladatának tekinti az Intézmény ennek rendezését. Sajnálatos módon ezen a területen is a nagymértékű szakorvos hiány a jellemző egész megyében, sőt ország szerte.

Békés Városában 2016.09.01-én beíratott iskolások száma: 2302 fő volt. (259 fővel kevesebb, mint 2015-ben). 2013 óta 3 iskolavédőnő látja el a város iskoláskorú gyermekeit. Az iskola védőnők a város általános és középiskoláiban végzik az általános védőnői szűrővizsgálatokat rendeletben előírt gyakorisággal és rendszerességgel végzi a kijelölt osztályokban. (2,4,6,8,10,12-osztály, illetve szakma esetében minden évfolyamon:testsúly, testmagasság, vérnyomásmérés, látásvizsgálat, hallásvizsgálat, tisztasági vizsgálat)

#### **2015/2016-os tanévben megvizsgált tanulók száma:**

Általános iskola: 742 fő

Középiskola: 496 fő

Gimnázium: 199fő

#### **Kiszűrt tanulók száma összesen:**

Általános iskolákban: 296 fő

Középiskola: 145 fő

Gimnázium: 39 fő

Jelenleg az iskola-egészségügyi vizsgálatok rendszeres szűrővizsgálata 15 elváltozásról, kórképről ad tájékoztatást. A fiatalok populáció egészségi állapota évek óta folyamatosan romlik, egyes elváltozások, betegségek előfordulási száma, aránya az azonos évjáratokban növekszik.

A **legmagasabb számban előforduló megbetegedések:** látásromlás, obesitas, tartási rendellenességek, pes planus, asthma, allergiás rhinitis, fénytörési hibák, allergiás bőrbetegségek emelendők ki.

A romló adatok elsősorban a mozgásszegény életmódra vezethetők vissza. A középiskolások között a tartási rendellenesség előfordulása mutat magas számot. A kisiskolások közül a

legtöbb kiszűrés az elhízás és a látásromlás terén mutatkozott. A pes planus diagnózissal kiszűrt tanulók száma megfelelő volt a tavalyi tanévhez képest. A látásromlással kiszűrt tanulók száma is csökkent.

Az utóbbi években megemelkedett a **kórosan sovány diákok** (testtömeg percentil 3 alatt) száma. A legmagasabb az általános iskolások között van (25 kiszűrt), míg szakközépiskolások között kiszűrt 6 fő. A gimnazista tanulók közül azonban csak elenyésző a sovány tanulók száma. (mindössze 8 fő).

Általános iskoláskorú gyermekek vizsgálatánál az alábbi diagnózisok szerepeltek:

	Fiú	Lány	Összesen
Epilepszia	3	3	6
Asthma bronchiale	7	5	12
Látásromlás	37	38	75
Obesitas	31	33	64
Pes planus	13	13	26
Hanyagtartás	12	16	28
Hypertónia	7	9	16
Alacsonynövés	12	8	20
Színlátás zavara	8	3	11
Bőrgyógyászati eltérés	3	6	9
Diabetes Mellitus	5	4	9
Hallás romlás	3	6	9
Gerincferdülés	8	12	20
	149	156	305

9. táblázat: általános iskoláskorúak diagnózisai

A **testnevelés besorolást tekintve** a tanuló, ha egészségi állapota miatt a testnevelési órák gyakorlatait csak részben vagy egyáltalán nem tudja elvégezni, akkor a kötelező testnevelési óra keretében vagy helyett az orvosi szakvéleményben foglaltak szerint –könnyített testnevelésre (továbbiakban: I. kategória), vagy gyógytestnevelésre (továbbiakban II. kategória) kell beosztani, illetve fel kell menteni (továbbiakban: III. kategória) mindenféle testnevelési órán való részvétel alól. Az I. kategóriába tartozik a tanuló, ha hosszabb betegség miatt fizikai, belgyógyászati stb. elváltozása van, s emiatt a testnevelési órák egyes gyakorlatait nem végezheti.

II. kategóriába sorolt gyermeknek olyan mozgásszervi, belgyógyászati stb. elváltozása van, amely állapotát figyelembe vevő foglalkozást követel. A III. kategóriában levő diákok mozgásszervi, belgyógyászati elváltozása olyan mértékű, amely nem teszi lehetővé a gyógytestnevelésen való részvételt. A felmentett tanulók száma és aránya fokozatosan emelkedett 2015-re a következők szerint alakult:

Általános iskola: 42, Gimnázium: 3, Szakközépiskola: 35.

Az általános iskolásoknál a felmentett diákok száma kismértékben változott a tavalyi évhez képest. A kategóriák között létszámban minimális különbség van. A II. kategóriában levők 5 % a jár gyógyúszásra, illetve gyógytestnevelésre. A legtöbb felmentett tanuló az általános iskolából került ki. Teljes felmentésben 15 gyermek részesült a következő diagnózisokkal: autizmus, szívbetegség, astigmatismus, epilepszia, orthopédiai elváltozás,

obesitas., végtaghossz-különbség, sclerosis multiplex. Könnyített testnevelésben (I. kategória) 16 fő részesült 70 %-ban asthma bronchiale diagnózissal. Itt a lányok száma magasabb.

**Általános iskoláskorú gyermeke testnevelés alóli felmentése nemek arányában:**

I kategória Könnyített testbevelés		II. kategória gyógytorna/gyógyúzás		III. kategória Teljes felmentés	
fiú	lány	fiú	lány	fiú	lány
6	10	7	4	9	6

*10.táblázat: felmentettek testnevelés alól*

Az életkortól függően 5–20 százalék gyakoriságú **az elhízott gyermekek** aránya. Legtöbb elhízott gyerek az általános iskolások közül került ki (62 fő), nem sokkal utána a gimnazisták következnek (39 fő), a szakközépiskolák közül azonban mindössze 13 obes diák került kiszűrésre. Az iskolaorvos az obes diagnózissal kiszűrt gyermekeket a házi orvosukhoz irányítja esetleges további kivizsgálások céljából (labor vizsgálat, vércukor vizsgálat, dietetikus felkeresése).

Magas a testtartási rendellenességgel (gerincferdülés, hanyag tartás, lúdtalp) rendelkezők aránya. A szaporodó testtartási és mozgásszervi problémák, valamint az elhízás elsősorban az **életmód-változásnak** tudható be. A gyermekek, serdülők kevesebbet mozognak, sok időt töltenek a számítógép, televízió, tablet, okostelefon, a népszerű közösségi portálok előtt. Táplálkozási szokásaikra jellemző, hogy egyre többen nassolnak (édesség, chips, üdítőitalok fogyasztása) és gyorséttermi ételeket esznek. Emelkedik a túlmozgásos figyelemzavarral és a szorongásos problémákkal küzdődiák aránya. Szükségesnek tartanánk minden egyes intézményben iskolapszichológus foglalkoztatását, aki fogadóórák tartásával segítené a problémával küzdő gyermekek felépülését.

**Az iskolavédőnök munkájának egyik legfontosabb része a kampányoltások szervezése, lebonyolítása, adminisztrációja.**

Kampányoltások:

**MMR revakcináció** : 11 év, szeptember hónapban az általános iskolák VI. osztályában (6. évfolyamot végzők)

**dTap emlékeztető oltás**: 11 év, október hónapban az általános iskolák VI. osztályában (6. évfolyamot végzők)

**Hepatitis B**: 12 év, az általános iskolák VII. osztályában (7. évfolyamot végzők)

**HPV** : 12 év (leányok) az általános iskolák VII. osztályában, (7 évfolyamot végzők)

**2015/2016-os tanévben védőoltásban részesült gyermekek száma intézményenként.**

	Dr Hepp Ferenc Ált. Iskola	Reményhír Intézmény Eötvös József Tagiskola	Szegedi Kis István Református Gimn.Általános Iskola	Dr Ilyés Sándor Általános Iskola és Szakiskola
MMR (6. osztály)	71 fő	26 fő	67 fő	15 fő
Boostrix (6. osztály)	71 fő	26 fő	67 fő	15 fő
Hepatitis B (7. osztály)	82 fő	19 fő	63 fő	10 fő
HPV 7. osztály lányok	42 fő (80 %)	8 fő (80 %)	32 fő (85 %)	3 fő (100 %)

*11.táblázat: védőoltásban részesültek*

A humán papillomavírus (HPV) elleni védőoltás Magyarországon a 2014/15-ös tanévben kerül bevezetésre iskolai kampányoltás keretében. A védőoltás **önkéntes** alapon vehető igénybe, de kötelező felajánlani azoknak a leánytanulóknak, akik betöltötték 12. életévüket és az általános iskola VII. osztályát (7. évfolyamát) végzik. A békési általános iskolákban a 7. évfolyamot végző lányok szülei 85 %-os arányban igényelték ezt a védőoltást.

A **kötelező** védőoltásokat tekintve az átoltottság 100 %-os. Az iskolavédőnők munkájának köszönhetően a magántanulói státuszban lévő diákok is hiánytalanul megkapták oltásukat. A külföldről hazaérkező, vagy külföldön élő diákok oltásainak pótlásáról is gondoskodnak a védőnők.

Minden tanévben negyedévenként – szeptember, január, április- megtörténik a **tisztasági vizsgálat** (fejtetvesség). Szükség esetén azonban a negyedévi vizsgálatok között is történnek szűrések. Probléma esetén az iskolavédőnők 2 hét múlva leellenőrzik az érintett osztály, gyermek tisztaságát. A kezelések elvégzése elsősorban a szülő feladata, de ismételt nagyfokú fejtetvesség esetén a védőnők is elvégzik a személykezelést az iskolákban értesítve erről a szülőket, illetve az illetékes ÁNTSZ munkatársat. A 2015/2016-os tanévben minden intézményben megtörténtek a szűrések. Kiszűrt tanulók száma: 52 fő. Ebből ismételten és nagymértékben tetves: 7 fő. Személykezelések száma: 39 fő

#### Gyógyfürdő:

A 23/2007.(V.18.)EüM rendeletben foglalt a fürdőgyógyászati ellátások támogatása.

A Békési fürdő gyógyfürdővé és ezzel együtt helyi minősítésű fürdőből **körzeti** minősítésű gyógyfürdővé vált 2014. évben.

5/2004(V.18) EüM rendeletből a körzeti minősítésű fürdők támogatása:

megnevezés	közfinanszírozás alapján képező ár (ÁFA nélkül, nettó Ft)	TB támogatás mértéke (%)	TB támogatás ÁFA nélküli összege
01 gyógyvizes gyógymedence	480	50	240
02 gyógyvizes kádfürdő	579	85	492
03 iszappakolás	1155	85	948
04 súlyfürdő	660	85	561
05 szénsavas fürdő	925	85	786
06 orvosi gyógymasszázs	829	70	580
07 víz alatti vízszugármasszázs(tangentor)	900	85	765
08 víz alatti csoportos gyógytorna	636	85	541
09 komplex fürdőgyógyászati ellátás	2326	85	1977

*12.táblázat: körzeti minősítésű fürdők támogatása*

A következő 13.táblázatban (vények összesítése) van bemutatva 2016.évi **TB támogatott fürdőgyógyászati ellátások száma és megoszlása (az általános vénnel igénybevett ellátások, illetve a közgyógyellátási vénnel igénybe vett ellátások megoszlása) 30.694**

**esetről** számolhatunk be 2016. évre összesen (ez összehasonlításképpen a 2015.évi esetekkel, amikor is összesen 29.036 volt nem emelkedett szignifikánsan).

vény jogcíme	szolgáltatás	eset	kezelés össz értéke (Ft)	TB támogatás (Ft)	beteg általi térítés (Ft)
általános vény	18 éves kor alatti gyógyúszás	177	131.688	131.688	0
	gyógyvizes gyógymedence	10015	6.105.144	3.052.572	3.052.572
	iszappakolás	1302	1.451.730	1.234.296	217.434
	orvosi gyögmasszázs	8109	6.722.361	4.703.220	2.019.141
	súlyfürdő	2233	1.473.780	1.252.713	221.067
	szénsavas fürdő	612	566.100	481.032	85.068
	víz alatti csoportos gyógytorna	3959	2.517.924	2.141.819	376.105
	tangentor	2302	2.071.800	1.761.030	310.770
közgyógy. vény	18 éves kor alatti gyógyúszás	0	0	0	0
	gyógyvizes gyógymedence	672	409.651	409.651	0
	iszappakolás	68	75.820	75.820	0
	orvosi gyögmasszázs	502	416.158	416.158	0
	súlyfürdő	59	38.940	38.940	0
	szénsavas fürdő	45	41.625	41.625	0
	víz alatti csoportos gyógytorna	363	230.868	230.868	0
	tangentor	231	207.900	207.900	0
közgyógy. vény (üzemi baleset)	gyógyvizes gyógymedence	15	9.144	9.144	0
	súlyfürdő	15	9.900	9.900	0
	tangentor	15	13.500	13.500	0
		<b>30694</b>	<b>22.494.033</b>	<b>16.211.876</b>	<b>6.282.157</b>

*13.táblázat: vények összesítése*

A 12.táblázatban látható a kezelések teljes összege, valamint az is, hogy ebből az összegből mennyi a TB támogatás, a fenn maradt összeget pedig a betegnek kell megtérítenie (kifizetnie) az Intézmény számára.

Ennek alapján a 13.táblázatban szemléltettem tehát az Intézmény balneo terápia kezelésekből származó összegét: 16.211.876 Ft TB támogatásból, és 6.282.157 Ft a beteg által befizetettből tevődik össze, ezek mindösszesen: **22.494.033 Ft** bevételt jelentenek 2016.évben.

**Rekreációs célból (nem TB támogatott) igénybe vett gyógyfürdői szolgáltatásaink 2016.évre (14.táblázat):**

szolgáltatás megnevezése	bruttó ár (Ft)/szolgáltatás	igénybevett szolgáltatás (darabszám) 2016.évre
gyógyvizes gyógymedence	600	913
bérlet 5 alkalom	2700	21
bérlet 10 alkalom	5400	28
gyógy masszázs	1500	55
bérlet 5 alkalom	6500	4
gyógy masszázs+medence	2000	21
bérlet 5 alkalom	9000	6
tangentor	1200	0
caracalla kád	1500	1
bérlet 5 alkalom	6500	31
bemer	1000	0

Ez összesen **1.003.900 Ft** bevételt jelentett 2016.évben a Gyógyfürdőnek.

A 10.táblázatból látható, hogy a kedvező ár ellenére kevés az igénybevett szolgáltatások száma.

A beltéri gyógyvizes medencéket és a gőzkabint **hétfőig az uszoda üzemelteti** megállapodási szerződés alapján, de ez nem jelent plusz bevételt a Gyógyfürdőnek.

### **Egészségmegőrzés és rekreáció céljából kiállított, önkormányzati támogatással finanszírozott bérletek 2016.évre:**

Békés Város Önkormányzata az idős emberek iránti tiszteletének és megbecsülésének kifejezésére, egészségmegőrzés és rekreáció céljából a 2016-os évtől idősek részére uszodabérlet támogatást és gyógyfürdő szolgáltatástámogatást tett lehetővé.

A támogatásban a 60.életévét betöltött, Békés városban bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személy részesülhet. Az ellátások megállapítása kérelemre történtek. Az ellátások természetben kerülnek megállapításra, az adott szolgáltatásra jogosító bérlet biztosításával, amely nem átruházható.

A gyógyfürdő szolgáltatás **gyógyvizes gyógymedence** használatát és **Bemer** 10 alkalmas bérlet (amely meghosszabbítható kétszer újabb 10 alkalomra) szolgáltatást foglal magában. Szolgáltatási Szerződésben (amely létrejött egyfelől a Békés Város Önkormányzata mint Megrendelő, másfelől a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő mint Szolgáltató között) 10 alkalmas bérlet ellenértékét 20.000 Ft határoztuk meg.

Ezt a városi támogatással igénybe vehető szolgáltatást mindösszesen **831 fő** nyugdíjas korú vette igénybe. Ezek közül 76 fő kétszer 10 alkalmas bérlet formájában, 56 fő háromszor 10 alkalmas bérlet formájában és 699 fő egyszeri 10 alkalmas bérlet formájában vették igénybe. Tapasztalatunk ezzel a szolgáltatással kapcsolatosan a következő: elmondhatjuk, hogy a látogatói forgalmunk nőtt ez által, így a bevételeink is nőttek.

Ellenben az a populáció, amely az önkormányzati támogatás miatt a 2016.évben igénybe vette a Gyógyfürdő szolgáltatásait, a jövőben (amennyiben nem lesz támogatva az Önkormányzat által továbbra is) már nem venné igénybe saját költségéből.

#### 2016.év fontosabb fejlesztései:

- Echocardiographia vizsgálattal vagy más néven szívultrahang vizsgálattal bővült a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő, II.Belgyógyászat szakrendelése (Dr. Nagy Krisztina főorvos szakrendelése). Az új ultrahangos vizsgálati módszer a szív állapotának feltérképezésére szolgál. Ennek a fejlesztésnek teljes költsége 3.365.000 Ft volt. Ez a fejlesztés fontos a lakosság körében, főképpen az időskorúak és az esetleg fiatalabb, de mozgásában súlyosan korlátozottak esetében, ugyanis ezek utaztatása Békéscsabára vagy Gyulára nehézkes, ráadásul a két város kórházában hosszú várólista után kerül kivizsgálásra a beteg.

- Intézményünkben 2016.09.19-től új LABOR informatikai rendszer működik. Az Integremed Kft labor informatikai rendszerre specializálódott cég az ANDROMEDA elnevezésű programot működteti több évtizedes tapasztalattal a Békés Megyei Központi Kórház mindkét Tagkórházának központi Laboratóriumaiban.

Ez a fejlesztés nagy fontossággal bír, mert ez által direkt módon kapcsolódik informatikailag a Békési laboratórium a Békéscsabai és Gyulai laboratóriumokkal, így a továbbküldött vérminták eredményei a Békéscsabára küldött minták esetében szállítástól számított 24 órán belül kiadhatók (a múltbéli egy vagy két hét várakozás helyett). Ennek biztosítása havi kifizetések alapján történik, nem növelve kiadásainkat, mivel az előtte használt elavult és nem laborra specializálódott informatikai rendszer szolgáltatása is havi lebontásban került kifizetésre.

- A laboratóriumban a víz minőség biztosítása elengedhetetlen fejlesztésnek bizonyult a vizsgálatok elvégzéséhez és azok minőségének javításához. Ezt egy víztisztító berendezés felszerelésével sikerült megoldani. Ennek a palacknak a laboratórium vizes blokkjára való felszerelése 400.000 Ft költséget jelentett.

- A Gyógyfürdő további fejlesztése, térségi erejének erősítése és ennek egyik lépcsője a hozzánk látogató betegek minél szélesebb körű kiszolgálása. A reumatológiai és ortópédiai szakorvosi ellátás után nagy könnyebbséget jelent, ha helyben, utazás nélkül meg tudja vásárolni, ki tudja váltani a felírt gyógyászati eszközt a páciens, ezért is kértem fel, a már Békésen egy bolttal rendelkező Prima Protetikát, hogy hozza helybe árukészletét egy kisebb bolt formájában. A Gyógyfürdő első emeletén került kialakításra ez a bolt, amely havi bérleti díjat fizet cserébe az Intézménynek.

- A telefonközpont modernizálására is sor került. Az elavult analóg telefonközpontot sikerült lecserélni egy korszerű IP telefonközpontra. Figyelembe véve a lakosság és a házi orvosok kérését ez a fejlesztés nem zárta ki a személyes telefonközpontos kapcsolatot, ezt a szolgáltatást továbbra is biztosítja az Intézmény. A telefonközpont és a hálózat fenntartáshoz nem szükséges külső szakember, –üzemeltető az Intézmény saját



rendszergazdája – ezzel csökkentve a fenntartási költségeket és a függőséget a külső szerelőktől, valamint az IP központtal korlátozott számú kimenő vonal/hívás biztosítható ellentétbe a régivel, amely csupán 4 egyidejű kimenő hívást bírt kezelni, ezzel megnehezítve nagyban a kommunikációt.

- Az Intézmény elektronikus arculata is korszerűsödött a [www.bekesirendelo.hu](http://www.bekesirendelo.hu) honlappal, amely elősegíti egyben a lakosság korrekt tájékoztatását. Ezt a honlapot folyamatosan karbantartjuk és frissítjük (az Intézmény rendszer gazdájának feladatköréhez tartozik). Valamint kialakításra került az Intézmény logója, amelyet 2016.januárjától minden hivatalos iratunkon feltüntettünk.

A védőnői szolgálat számára WIFI került beszerelésre és külön Internet szolgáltatás, amely nagymértékben megkönnyíti munkájukat.

- A sebészeti szakrendelőben az új hőlégsterilizátor megvétele elengedhetetlen volt. Ez 800.000 Ft-os kiadás.

- A páciensek közérzetének javítása céljából az Intézmény minden telephelyének folyosójára (mindösszesen 6 darab) víz ballon és hozzá tartozó készülék került megvételre és kihelyezésre.

- Intézményünk két szakrendelésébe az elhasználódott klíma készüléket cseréltük le, amely 300.00 Ft-os kiadást jelentett.

- Önkormányzati támogatásból sikerült megvalósítani : 5 darab kezelő ágynak a cseréjét (500.000 Ft értékű beruházás), a balneoterápiás részlegre léghőszigetelő készüléket vásároltunk 160.000 Ft értékben., valamint 200.000 Ft értékben csúszásgátló csíkokat /szalagokat helyeztünk le a folyósókra a csúszásveszély csökkentése végett.

#### Oktatás, képzés:

Az éves oktatási terv alapján szerveztük meg az orvosok és asszisztensek továbbképzését. Az Intézet támogatás mértéke: asszisztensek körében évi 3 nap, míg orvosok körében évi 5 nap szolgálatmentesség.

2016.évben sikerült a MESZK (Magyar Egészségügyi Szakdolgozók Kamara) Békés Megyei Szervezetének közreműködésével Békésen megszervezni a **Segítség a segítőknek-továbbképzést és tréninget „a kiégés megelőzése”** címmel a békési Eötvös József Általános Iskolában.

Az Intézmény tanulmányi szerződést kötött 1 fő egészségügyi szakdolgozóval és 1 fő közalkalmazottal (ez utóbbit úszómesteri tanfolyam elvégzésére).

#### Közösségi rendezvények:

Az Intézet dolgozói számára szervezett programok csapat építő szándékúak.

2016.év eseményei: 2016.május 1. családi nap Dánfokon az Intézet dolgozói és családtagjai számára, amely egy jó hangulatú szabadtéri program volt bohóc műsorral és lufi hajtogatással a kiskorú gyermekek számára majd közösen elfogyasztott ebéddel. 2016. december 2.án kiosztásra kerültek a dolgozók kiskorú gyermekeinek szánt Mikulás csomagok (ezeket a csomagokat a Levendula gyógyszertár támogatásával sikerült megvásárolni). Végül 2016.december 16.-án sor került az évváró vacsorára.

Jutalom:

Az Intézmény dolgozói 2016.évben kétszer részesültek pénzbeli jutalmazásban: ezek június és december hónapban kerültek kifizetésre. A két jutalom összege összesen minden dolgozónál egy 13-dik havi bérnek felelt meg.



Békés, 2017.03.17.

Erdélyi Imola Erzsébet  
igazgató