Tárgy: Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő szakmai terve és missziós nyilatkozata

Sorszám: 2

Előkészítette: Dr. Gulyás Zsuzsanna igazgató főorvos

Döntéshozatal módja:
Egyszerű szótöbbség
Tárgyalás módja:
Nyilvános ülés

Egyéb előterjesztés

Békés Város Képviselő-testülete Ügyrendi, Lakásügyi, Egészségügyi és Szociális Bizottságának 2015. december 1-i ülésére

Tisztelt Bizottság!

Békés Város Önkormányzatának Képviselő-testülete 287/2015. (VI. 25.) határozatával jóváhagyta a 2015. II. félévére vonatkozó munkatervét, mely szerint az Ügyrendi, Lakásügyi, Egészségügyi és Szociális Bizottság tárgyalja meg a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő szakmai tervéről szóló tájékoztatót és missziós nyilatkozatát.

Dr. Gulyás Zsuzsanna, a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő igazgatója elkészítette az intézmény szakmai tervét és missziós nyilatkozatát, melyeket jelen előterjesztéshez mellékeltünk.

Kérem a T. Bizottságot, hogy a tájékoztatót szíveskedjen megvitatni és az alábbi határozati javaslatot elfogadni.

Határozati javaslat:

Békés Város Önkormányzata Képviselő-testületének Ügyrendi, Lakásügyi, Egészségügyi és Szociális Bizottsága a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő szakmai tervéről szóló tájékoztatót és missziós nyilatkozatát tudomásul veszi.

Határidő: azonnal

Felelős: Mucsi András bizottsági elnök

Békés, 2015. november 26.

Mucsi András
bizottsági elnök

Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő
5630 Békés, József A. u. 5.
Tel./ fax: 66/411-754

Békés Város Képviselő-testületének
Ügyrendi, Lakásügyi, Egészségügyi, Szoc. Bizottsága

Tisztelt Bizottság!

Mellékelve csatoljuk a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő aktualizált Szakmai tervét és Missziós nyilatkozatát.
Az aktualizálásra azért volt szükség, mert intézményünk neve változott és a fenntartó intézményünkhöz rendelte a betöltetlen 8. számú felnőtt háziorvosi szolgálat működtetését.

Békés, 2015. november 9.

Tisztelettel:

Dr. Gulyás Zsuzsanna
igazgató főorvos

Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő * Békés II. *

Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő

Szakmai Terve

(2015-2020)

Tartalomjegyzék:

1. Bevezetés 3
2. A stratégiai tervezést meghatározó tényezők 4
2.1. Egészségügyi szakmapolitikai környezet 4
2.2. Szociális és technológiai környezet 4
3. Intézményünk bemutatása 6
3.1. Az intézmény helye és szerepe 6
3.2. Az egészségügyi szolgáltatás rövid bemutatása 6
3.3. Humán erőforrás bemutatása 7
3.4. Tárgyi feltételek biztosítása 7
3.5. Betegforgalmi adatok alakulása 8
4. Helyzetelemzés - GYELV / SWOT- elemzés 10
5. Stratégiai célkitűzések 12
6. A Szakmai Terv készítésével és felülvizsgálatával kapcsolatos folyamatok. 13
7. A szakmai fejlesztés tervezett elemei 14
7.1. Az intézményi infrastruktúrával kapcsolatos fejlesztési tervek 14
7.2. Az orvos szakmai tevékenységgel kapcsolatos fejlesztési tervek 14
7. 3. Az intézményi támogató folyamatokkal kapcsolatos fejlesztési tervek 15
7.4. Minőségbiztosítás, minőségfejlesztés 16
8. A megvalósíthatóság feltételei 17

Mellékletek:

1.sz.: A járóbeteg szakellátás jelenlegi kapacitásainak bemutatása 19
2.sz.: Missziós Nyilatkozat 20

1. Bevezetés

Ma már egészség-szakmailag és gazdaságilag vitathatatlan tény, hogy egy adott térség populációjának egészségügyi ellátását egyrészt a progresszív betegellátás szintjeihez és szabályaihoz alkalmazkodva érdemes megszervezni és működtetni (tehát minden beteg az aktuális egészségi állapotának és betegsége kimenetele szempontjából a legmegfelelőbb helyen és időben, az elérhető és szükséges legmagasabb szintű ellátásban részesüljön); másrészt a gyógyító-rehabilitációs tevékenység mellett egyre nagyobb hangsúlyt kell fektetni prevenciós tevékenységekre, az adott lakosság egészségnevelésére, egészségtudatosságának fejlesztésére.
Ugyanakkor fontos és az adott térség egészségügyi ellátórendszerét érintő stratégiai fejlesztés tervezését is meghatározza az adott terület ellátórendszeri adottsága, a lakosság egészségügyi szükségleteinek folyamatos változása, valamint a gazdasági-politikai lehetőségek is.
Ezen elvek megvalósulását, a napi gyakorlatba illesztését lényegesen befolyásolják azok a változások, melyek az egészségügyi ellátórendszert és annak finanszírozását érintik, illetve ezek kiszámíthatatlansága, melyek a középtávú tervezést, célkitűzéseket és megvalósíthatóságot jelentősen megnehezítik.
A tennivalókat a rendelkezésre álló források (fenntartói támogatások, Európai Uniós pályázati programok kapcsán nyert támogatások, stb.) és a betegellátást érintő, azt meghatározó szabályozások megléte vagy hiánya (pl. az ellátás hangsúlyának eltolódása a fekvőbeteg-ellátásról a költséghatékonyabb járóbeteg-ellátás felé, a beteg-utakat követő kapacitás-módosítások, stb.) fogják determinálni alapvetően.
A Szakmai Fejlesztési Terv hatékony és eredményes megvalósításához elengedhetetlen, hogy egyértelművé váljon a fenntartó valódi tulajdonosi szerepének megvalósítása, finanszírozási és kapacitás szempontból változó ellátórendszeri környezetben a Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő jövőbeni szerepe.
A jelen Szakmai Program abban a szemléletben íródott, mely szerint Békés Város Önkormányzatának változatlanul módja lesz a fenntartói jogokat és feladatokat megtartani, gyakorolni, és fennmarad annak a lehetősége, hogy intézményünk szakmai fejlődését és az ott ellátásra kerülő lakosság egészségi állapotának javulását kedvezően befolyásolja és anyagilag támogassa.

2. A stratégiai tervezést meghatározó tényezők

2.1. Egészségügyi szakmapolitikai környezet:

Békés Város Rendelőintézete az 1971-es megalakulása óta folyamatosan biztosítja a betegek lakóhelyéhez közeli biztonságos szakorvosi járóbeteg ellátást. Az eddigiekben letette az alapjait egy fejlődési iránynak, minden lehetőséget kihasználva, hogy a kórházi ellátás elkerülhetővé váljon. Ez a szemlélet szorosan összecseng az „Új Széchenyi Tervben" és a „Semmelweis Tervben" foglaltakkal, a hatékonyabb egészségügyi ellátás megszervezésének igényével, mikor a kapuőr funkciót az alapellátás és a vele szorosan együttműködő járóbeteg szakellátások látják el.
A kormányprogramnak megfelelően az egészségügyet érintő átfogó reformelképzelések megvalósulása folyamán a fekvőbeteg ellátó intézmények államosítása megtörtént, az önálló járóbeteg szakellátók önkormányzati fenntartásban maradtak.
Térségi Ellátás-szervező Központok feladat még nem teljesen tisztázott a betegutak szervezésében és a progresszív betegellátás koordinációjában.
A szakemberek pályán megtartását célzó megkezdett intézkedések még nem éreztetik kellőképpen hatásukat, a humán erőforrás mennyiségi és minőségi meglétét veszélyeztető folyamatok azonban már szinte minden szolgáltatónál tetten érhetőek. Intézményünkben alapvetően jól összeszokott, stabil szakorvosi és szakdolgozói gárda, kollektíva dolgozik.
A szakmai koncepció kialakítására a már megkezdett fejlesztések és az intézetben rejlő lehetőségek alapján, a jelenleg rendelkezésre álló szakmapolitikai elképzelések figyelembevételével került sor.

2.2. Szociális és technológiai környezet:

A stratégiai tervezés során figyelembe kell venni a makro- és mikro-szintű társadalmi tényezőket is.
A demográfiai változások: a lakosság szám csökkenése, az idős és idősödő lakosok arányszámának növekedése, a fiatalabb generációk elvándorlása, az alacsonyabb születésszám az országos probléma mellett Békés megyét és Békés járást is érintő figyelembe veendő szempont. A nem tevékeny kereső (nyugdíjas vagy munkanélküli), az elszegényedés, a hátrányos helyzetű társadalmi csoportok arányának növekedése meghatározza a morbiditási adatokat és az ellátórendszer igénybevételét. A Békési járás területén a KSH és ÁNTSZ adatok szerint növekszik a szív- és keringési betegségek és daganatos betegségek előfordulása és halálozási aránya és a férfiak körében az idő előtti mortalitás is.
A rizikócsoport szűréseket meg kell valóstani.

Az elöregedő lakosság, a prognosztizált korcsoport-összetétel átstruktúrálódása előreláthatólag növelni fogja az egyedül élők arányát, akik ellátása, szociális támogatása komoly kihívást jelent.
A lakosság kis része egészségtudatos, akik közül van, aki megfontolt fogyasztóként választ egészségügyi szolgáltatót és versenyképességünk megtartása szolgáltatásaink színvonalának emelését és alaposabb tájékoztatást tehet szükségessé.
A technológiai fejlődés az egészségügyben rohamléptekkel halad, mellyel - forrás hiányában - egyre nehezebb lépést tartani. A 2010-11-ben megvalósuló DAOP. 4.1.1./B – 2008-0003 „A Békési Kistérség Komplex Gyógyászati Járóbeteg Ellátó Központ bővítése és korszerűsítése" c. projekt kapcsán megvalósult a régi fürdő teljes rekonstrukciója, kibővítése, a Gyógyászati Központ fizio- és balneoterápiás eszközparkja is megújult, kialakítottuk négy ágyon a Nappali Szakellátót, a József Attila utcai telephelyünkön digitális röntgen készüléket helyeztünk üzembe és a tüdőgondozó beköltöztetésével egy telephelyünk megszűnt. Intézményünkben megvalósult az informatikai fejlesztés is.
A fejlesztési stratégia kidolgozásánál figyelembe kell venni a műszerek, diagnosztikai és terápiás eljárások fejlődését, újabb és újabb gyógymódok, kezelési lehetőségek megjelenését az ambuláns ellátásban.

3. Intézményünk bemutatása

3.1. Az intézmény helye és szerepe:

A Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő járóbeteg szakrendelő, meghatározó szereplő Békés város és vonzáskörzetének egészségügyi ellátásában immár négy évtizede. A város központjában jól megközelíthető helyen található. Fekvőbeteg intézmény Békéscsabán 14 km-re és Gyulán 27 km-re érhető el. Mivel Békés járási központ, az intézet számára továbbra is nagy lehetőség a járás legnagyobb egészségügyi szolgáltatójaként, széles szakorvosi palettával rendelkezve, a szakorvosi ellátás további biztosítása. A többi környező városban, községben jóformán csak alapellátás van jelen. Jól képzett humán erőforrásunk, információs technológiánk lehetővé teszi, hogy összefogjuk a térség egészségügyi ellátóit, az alapellátással szorosan együttműködjünk. Ez utóbbit megkönnyíti, hogy a városban egy épületen belül találhatóak meg a házi felnőtt és gyermekorvosok is, valamint a védőnők a szakorvosokkal együtt.
Intézményünk profilja az elmúlt évben jelentősen tisztult: a fenntartó önkormányzat testülete úgy határozott, hogy leválasztja az uszodát és a bölcsődéket. Továbbra is intézményünk feladata az alapellátási feladatok közül a Védőnői Szolgálat működtetése, és 2015. július 01-től 2016 január 31-ig a betöltetlen 8. sz. felnőtt háziorvosi körzet működtetése és a Fürdő üzemeltetése.

3.2. Az egészségügyi szolgáltatás tevékenységi körének rövid bemutatása:

Az Alapító Okiratban meghatározott alaptevékenységünk Békés városa és a környező 6 település: Bélmegyer, Kamut, Köröstarcsa, Mezőberény, Murony és Tarhos lakosainak járóbeteg szakorvosi ellátása.
Jelenlegi kapacitásunkat az 1. sz. mellékletben részletezem. Heti szakorvosi óraszám összesen: 651 óra (ebből gondozás: 60 óra), nem szakorvosi óraszám (fizio- és mozgástherápia, fizio- nappali ellátás: 80 + 10 = 90 óra). A Nappali Szakellátó Hely DAOP pályázattal történő megvalósulásával sikerült az OEP-pel szerződést kötni és óraszámot bővíteni 2011 decemberében: 10 óra belgyógyászati, 10 óra neurológiai, 10 óra rheumatológiai szakorvosi és 10 óra nem szakorvosi órát finanszíroznak ott. Ennek köszönhetően lehet itt sok beteget gyógykezelni.
Jelenleg három telephelyen valósítjuk meg tevékenységeinket: a József Attila u. 5. szám alatti központi telephelyen van a szakrendelések döntő többsége, az igazgatás, a védőnők. A Vásárszél u. 2. sz. alatt a bőrgyógyászat és a pszichiátria – addiktológia, a Körösi Csoma Sándor u. 6-14. sz. alatti telephelyen a Gyógyászati Központban működik a fürdő, a reumatológiai, ortopédiai és foglalkozás egészségügyi szakrendelés, a fizioterápia, gyógytorna és a balneoterápia.

Az intézmény gazdálkodása: Az évek óta fennálló alulfinanszírozottság ellenére a betegellátás folyamatosságát tartottuk legfontosabb szempontnak. A 2003-ban bevezetett és mai napig funkcionáló teljesítmény volumen korlát (TVK) komoly korlátok közé szorítja gazdasági téren a rendelőintézet teljesítmény finanszírozását. Mivel nem korlátoztuk az ellátott betegek létszámát és körét, éltünk a degresszióval történő finanszírozás lehetőségével, azonban a 2013-as évtől ezt is korlátozta az OEP (Országos Egészségbiztosító Pénztár). A DAOP. pályázat révén a Nappali Szakellátó Helyen sikerült kapacitásbővítést kapnunk és a 2014. évre a tüdőgyógyászaton a TÁMOP 6.1.2-13/1-2003-0018 „Dohányzás leszokás támogató pontok kialakítása a tüdőgondozó intézetek bázisán" c. project kapcsán is.
Az intézmény működési hatékonysága alapvetően a struktúrától és a finanszírozástól függ. A struktúrát a közszolgálatiság és a finanszírozás határozta meg. A fenntarthatóságot és a hatékony működést a nagyon szoros gazdálkodás teszi lehetővé.

3.3. Humán erőforrás bemutatása:

Dolgozóink egy része közalkalmazott, szakorvosaink többsége egyéni közreműködő. A 2013. évben bevezetett nyugdíjazási rendelkezés óta megnövekedett a vállalkozási formában dolgozó orvosaink létszáma.
Rendelőintézetünk mindig kiemelt hangsúlyt fordított arra, hogy a betegek ellátásában résztvevő dolgozók (szakorvosok és szakdolgozók egyaránt) a jogszabályi előírásoknak megfelelően rendszeresen részt vehessenek akkreditált szakmai továbbképzéseken.
Dolgozók összetétele, létszáma jelenleg: 5 közalkalmazott szakorvos és 22 személyes közreműködői szerződéses szakorvos dolgozik, részben részmunkaidőben. 37 szakdolgozó vesz részt a járóbeteg ellátásban, köztük 4 főiskolai végzettségű, 33 szakképzett. 9 fő kisegítő fizikai dolgozó és 7 fő gazdasági, műszaki, ügyviteli dolgozó támogatja a munkát. A Fürdőben: 6 gyógymasszőr, 2 balneoterápiás asszisztens, 2 medencefelügyelő, 1 karbantartó, 1 adminisztrátor, 2 takarító végzi a szakfeladatokat.
A védőnői szolgálat 7 területi védőnőre és 3 iskolai védőnőre tagolódik.

3.4. Tárgyi feltételek biztosítása:

A betegellátás személyi, tárgyi és szakmai feltételei a 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet alapján meghatározottaknak megfelelnek.

3.5. Betegforgalmi adatok alakulása:

2013-ben 23.325 beteget láttak el szakrendeléseink és gondozóink (a labor kivételével). Az ellátások száma összesen: 134.774 volt a 2013. évben, a települések szerinti megoszlása az alábbi táblázatban látható:

2013.	ellátások száma:
Békés	95.730
Mezőberény	18.481
Köröstarcsa	4.706
Murony	3.087
Bélmegyer	2.664
Tarhos	2.336
Kamut	1.833
területen kívüli	5.907
összesen:	134.744

A betegek ellátása során 556.206 beavatkozás történt, nagyságrendileg teljesen azonos az előző évivel. Ez a mutató azért fontos, mert ez alapján kapjuk a társadalombiztosítási finanszírozást.
Szakrendeléseink betegforgalma az elmúlt években lényegesen nem változott, a 2013. évi adatokat az alábbi táblázatban részletezem:

	beteg	eset
Addiktológia	64	258
Addiktológiai gondozó	24	99
Belgyógy.nappali ellátás	47	247
I.Belgyógyászat	523	1268
II.Belgyógyászat	2637	4906
Bőrgyógyászat	5435	9381
Bőr- nemibeteg gondozó	34	103
Fizio- és mozgástherápia	1766	23777
Fizio. nappali	153	2412
Foglalkozáseü.	292	302
Fül-orr-gégészet	5577	12068
I.Nőgyógyászat	1887	5592
II.Nögyógyászat	2290	3995
Neurológia	1913	3919
Neurológia nappali ellátás	353	1924
Orthopédia	797	1152
Psychiátria	2399	4714
Psychiátriai gondozó	1055	4076
Rheumatológia nappali ellátás	23	166
Rheumatológia	2125	5738
Sebészet	4401	11773
Szemészet	3190	5669

Tüdőgyógyászat	4543	6972
Tüdőgondozó	4861	4950
UH labor	3103	3441
Urológia	1775	6399
Általános röntgendiagnosztika	6745	8322
MSzSz		1121
Összesen:	58012	134744
Mezőberény fizioth.	464	6187
Járó összesen:	58517	140931
Laboratórium		21385
Járóbeteg mindösszesen:		162316

4. Helyzetelemzés - GYELV / SWOT- elemzés

Az intézmény erősségeinek, gyengeségeinek, lehetőségeinek és az esetleges veszélyeknek elemzése a megoldásra váró feladatok feltárása céljából.

Erősségek – Strengths

- Rendelkezésre áll egy jól képzett szakorvosi és szakdolgozói gárda, mely széleskörű prevenciós és edukációs igényeket ki tud elégíteni.
- A DAOP- 4.1.1./B – 2008-0003 „ A Békési Kistérség Komplex Gyógyászati Járóbeteg Ellátó Központ bővítése és korszerűsítése" c. projekt kapcsán megvalósult a Gyógyászati Központ teljes rekonstrukciója, a fizio- és balneoterápiás eszközpark kibővült.
- Létrejött a Nappali szakellátó hely melyen kúraszerű infúziós terápiát folytathatunk 4 ágyon.
- Intézményünk digitális röntgenkészülékkel gyarapodott és megvalósult a színvonalas információs technológia.
- A 2014-es évben a Vásárszél utcai telephelyünkön a bőrgyógyászaton és pszichiátrián megtörtént az épületen a külső nyílászáró csere hőszigetelés.

Gyengeségek – Weakness

- Az 1970-es években épült Békés, József A. u. 5. sz. alatti épület fő telephelyünk korszerűtlen, leamortizálódott, teljes felújításra szorul. Jelenlegi állapotában üzemeltetése nem költséghatékony, a villanyhálózat veszélyes. Eszközpark nagyon elavult.
- A fürdő komplexummal együtt vagy annak részeként nem került kialakításra egy olyan szállodai rész, mely helyet tud adni a felüdülni vágyó, esetleges welness szolgáltatásokat igénybe vevő, vagy

sportsérülések után regenerálódó vendégekkel együtt a reumatikus vagy enyhébb mozgásszervi panaszokkal küzdő betegek részére.

- A fürdő épület előtt közvetlenül nincs kialakítva egy parkoló a mozgásszervi betegek számára.
- A városi buszközlekedés a délutáni időszakban nem elég gyakori, így a délutáni rendelést kevesen tudják igénybe venni.

Lehetőségek – Opportunities

- A digitális röntgenkészülék és a korszerű informatika rendelkezésre áll teleradiológia céljára.
- A nappali szakellátó helyen a kúraszerűen alkalmazott infúziós kezelések finanszírozási feltételeit nagyon beszűkítette a társadalombiztosítás. Ha az OEP-től magasabb támogatást kapna és a gazdasági szempontokat is figyelembe vennék a jövőben, akkor a drága fekvőbeteg ellátást jobban kiválthatnánk.
- A gyógyfürdővé akkreditálással szélesebb rétegben bevonni a lakosságot, kihasználni a gyógyvíz adta lehetőségeket.
- A járás településeinek önkormányzataival a kapcsolatot, a kommunikációt javíthatnánk, ezáltal az igények, összehangolt munka pontosabb felmérése is megvalósulhatna.

Veszélyek – Threats

- A 2012-es év során nagymértékben módosított szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003.(X.20.) ESZCSM rendeletben foglaltak végrehajtása nagy kihívást jelent a magyar egészségügy számára. A megemelt és állandóan változó követelményeknek nehéz megfelelni, hozzá nem tervezhető az anyagi forrás. Országos ágazati szinten hiányzik a valódi költségráfordítás elemzés.
- A humánerőforrás utánpótlása, az elöregedő és elcsábuló szakorvosi és szakdolgozói gárda biztosítása egyre nehezebb.
- A finanszírozás továbbra sem tartalmazza az eszköz amortizációt, viszont 2014. január 1-től a megváltozott számvitelei szabályzat miatt költségként jelentkezik az intézménynél, amely a gazdálkodás eredményét rontja.
- 2015. április 1-től Képviselő-testületi döntés után a gazdálkodás, könyvelés, gazdasági vezető más intézménybe helyezésével az egészségügyi menedzsment döntései megnehezültek, az adminisztrációs terhek megnőttek.
- Jelenleg kormányzati szinten az egészségügyi rendszerben tervezett átalakulásokról ellentmondásosak a hírek.

5. Stratégiai célkitűzések

A Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő 5 évre szóló stratégiai célkitűzéseit intézményünk több mint négy évtizedes tevékenységének eredményei és hatékonysága, valamint a jövőbeli működésben a szakmai minőség, a hatékonyság és a fenntarthatóság együttes érvényesítésének igénye határozza meg. Az eddigi szakmai munka és a stabil gazdasági helyzet, valamint a menedzsment elkötelezettsége kellő alapot adhat ahhoz, hogy a szakmai feladatok, fejlesztések, gazdasági tevékenységek fejlődése megvalósulhasson.
A stratégiai célkitűzések meghatározása során alapvetően az alábbi szempontokat kell figyelembe venni:

- a várható politikai, gazdasági, egészség-szakmai trendek;
- fenntartói, hatósági elvárások, követelmények és azok megvalósíthatósága;
- az intézményben, annak szakmai munkájában és erőforrásaiban rejlő lehetőségek és korlátok;
- az egészségügyi ágazatot érintő pozitív vagy negatív előjelű változások és azok helyi szinten megjelenő hatásai.

Mindezek figyelembe vételével az elkövetkező középtávú fejlesztési céljaink az alábbiak szerint körvonalazódnak:

- az idősödő lakosság igényei szerinti ellátási formák fejlesztése
- folyamatos és koherens eszközfejlesztés, szolgáltatások korszerűsítése, teljesítményértékelés
- szakmai tevékenységet segítő, betegbiztonságot támogató képzésekben való részvétel
- szakmai együttműködés fejlesztése az alapellátást végző kollégákkal és a regionális ellátásban érintett kórházakkal.

6. A Szakmai Terv készítésével és felülvizsgálatával kapcsolatos folyamatok

A részletes szakmai fejlesztési tervezés folyamatát a stratégiai célkitűzések figyelembevétele mellett az alábbi tényezők alkotják:

- a szervezeti egységek részéről jelzésre kerülő, fejlesztésre vonatkozó igények rendszeres gyűjtése és értékelése;
- az intézmény Szakmai Vezető Testületének elemző-értékelő tevékenysége kapcsán a tényleges, szakmailag indokolt fejlesztési szükségletek meghatározása és priorizálása;
- a fejlesztési szükségletek megfeleltetése az intézmény stratégiai céljainak, küldetési nyilatkozatának, a minőségfejlesztési és betegbiztonsági céloknak;
- az intézmény menedzsmentjének a szakmai fejlesztési szükségletek figyelembevételével, adatokon és bizonyítékokon alapuló gazdasági, műszaki szempontok szerinti értékelése, a megvalósíthatóság vizsgálatával;
- evidenciákon és intézményi prioritásokon alapuló vezetőségi döntés a fejlesztésekről, azok ütemezéséről;
- a fejlesztések tényleges ütemezése, megkezdése, kivitelezése.

Értelemszerűen a kiindulási alapot a korábbi évek fejlesztései, lezárt beruházásai, az azok alapján végzett szakmai tevékenység, illetve a humán erőforrása, gazdasági helyzettel és szakmai kapacitással kapcsolatos adatok jelentik. Ezeket az éves beszámolóink tartalmazzák.
Az intézmény Missziós Nyilatkozata a 2. sz. mellékletben található.
A Szakmai Program elkészítésében az intézmény menedzsmentje (igazgató főorvos, orvos-igazgató, vezető asszisztens, tanácsadó) és a Szakmai Vezető Testület tagjai vesznek részt, egyes kérdésekben más munkatársak, külső partnerek, társintézmények szakmai segítségét, adatait is felhasználva. A rendelkezésre álló adatok alapján legjobb tudásuk, szakmai tapasztalatuk alapján felelősen vesznek részt a tervezésben és a megvalósítás nyomon követésében, a kapcsolattartásban szakmai kompetenciájuk alapján.
A jelen Szakmai Program 5 éves időszakra készül, annak felülvizsgálatát az intézmény menedzsmentje és a Szakmai Vezető Testület legalább évente egyszer (illetve az intézmény tevékenységét érintő jelentős változás esetén: pl. a fenntartóban vagy annak támogatásában bekövetkező változás, a gazdálkodásban történő kedvezőtlen változás, a munkavállalói létszám jelentős változása, jogszabályi változások) felülvizsgálja és szükség szerint módosítja, aktualizálja.

7. A szakmai fejlesztés tervezett elemei

A Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő 2015-2020 közötti időszakra vonatkozó Szakmai Programjának alapját az intézmény általános stratégiai célkitűzései adják. A Szakmai Terv azzal a céllal készült, hogy az ellátandó lakosság szükségleteit figyelembe véve tervszerűen és konzekvensen segítse a szolgáltatások minőségének folyamatos fejlesztését, a betegellátás és a dolgozói biztonság fejlesztését a rendelkezésre álló erőforrások hatékony felhasználásával.

7.1. Az intézményi infrastruktúrával kapcsolatos fejlesztési tervek:

A József Attila utcai 40 éves fő épület felújítása a betegbiztonság javítása, az esélyegyenlőség biztosítása és a munkakörülmények javítása céljából is elengedhetetlen. Természetesen hangsúlyozni kell, hogy ezek megvalósításában, kivitelezésében a fenntartó részéről és a kiviteiezés részéről is külső szolgáltatók vennének részt, így ezen terv-elemekre az intézmény ráhatása mérsékeltebb lehet.

7.2. Az orvos szakmai tevékenységgel kapcsolatos fejlesztési tervek:

Nőgyógyászat: kryo-készülék felújítása, használata

Laboratórium: kémiai vizsgálatok gyorsítása, a sürgősségi vizsgálatok megvalósítása, az eszközök ilyen jellegű fejlesztése, és ehhez az informatikai háttér biztosítása.

Ideggyógyászat: Infúziós kezelések kiterjesztett alkalmazása, Parkinson-kóros betegek ellátásnak fejlesztése és pszichológus biztosítása az ilyen betegek számára.

Urológia: A vizsgálati anyagok, minták továbbszállításának teljes körű biztosítása.

Sebészet: Ambuláns műtétek szervezésének és lebonyolításának fejlesztése, diabeteses láb ellátás magasabb szintű ellátása.

Szemészet: Glaukómás és diabeteses betegek szűrésének és gondozásának fejlesztése, eszközök további korszerűsítése.

Fül-orr-gégészet: Halláskárosodás szűrése, és ezen betegek fokozott gondozása.

Tüdőgyógyászat: Egyéni és csoportos dohányzás leszoktató programban részvételre toborzás, együttműködés a belgyógyászattal a kardiopulmonális esetek ellátásában.

Belgyógyászat: A népegészségügyi szempontból meghatározó betegségek miatt az akkreditált hipertonológiai és diabetológiai szakellátóhely további fejlesztése.

Radiológia: UH vizsgálatok repertoárjának bővítése.

Bőrgyógyászat: Dermato-allergológiai és onko-dermatológiai vizsgálatok és kezelések fejlesztése.

Pszichiátria: Szakrendelői és gondozói tevékenységek integrációja pszichológus bevonásával.
Addiktológia: Együttműködés a városban aktív egyéb prevenciós csoportokkal.

Iskolaorvosi ellátás – Ifjúság egészségügy: A védőnői szolgálattal kooperálva a gyermekek egészségkultúrájának, edukációjának elősegítése.

MSZSZ: További fenntartás elérése.

Gyógyfürdő - Gyógyászati Központ: A balneo- és fizioterápiás kezelések összehangolása, a meglévő eszközpark szakmai és gazdasági szempontok szerinti felhasználása.
Nappali szakellátó hely: Az infúziós kúraszerű ellátás és BEMER kezelés kapacitáshoz illesztése.
Mozgásszervi centrum kialakítása az érintett szakmák (radiológia, ortopédia, reumatológia, fizioterápia, gyógytorna, sebészet) feladatainak és kooperációjának fejlesztésével.
Foglalkozás-egészségügy: Ügyfélkör bővítése portfólió-menedzsment alapján.

Védőnői Szolgálat: Családra alapozott gondozás teljes körű megvalósítása.

7. 3. Az intézményi támogató folyamatokkal kapcsolatos fejlesztési tervek:

- Külső kommunikáció fejlesztése: telefonközpont korszerűsítése, weboldal kialakítása
- Belső kommunikáció javítása: belső konzíliumok rendjének és gyakorlatának fejlesztése
- Informatikai rendszer fejlesztése: távdiagnosztikai lehetőségek (teleradiológia); amennyiben országos szinten is támogatott, az

alapellátással és a fekvőbeteg ellátási hátteret biztosító kórházzal informatikai kapcsolat kiépítése

- Gazdasági-műszaki tevékenységek racionalizálása: controlling rendszer fejlesztése, szervezeti egységek keretgazdálkodásának fejlesztése anyagigénylés és karbantartás vonatkozásában.

7.4. Minőségbiztosítás, minőségfejlesztés:

Az egészségügyről szóló 1997. évi törvény 119-124. § előírja, hogy minden egészségügyi szolgáltatónak kötelessége minőségügyi rendszert kialakítani, működtetni. Intézményünk a Magyar Egészségügyi Ellátási Standardoknak megfelelően végzi a betegellátást. A folyamatok minőségszemléletének erősítése céljából folyamatosan értékelés, a teljesítményeket nyomon követése. A szakmai munkafolyamatos fejlesztése továbbképzésekkel. Az intézményi szabályzatok évenkénti felülvizsgálatával és a visszajelzések értékelésével, az infekciókontroll működtetésével valósul meg a minőségi betegellátás.

8. A megvalósíthatóság feltételei

A megvalósíthatóság legsarkalatosabb feltétele a megalapozott, pontos és hatékony operatív tervezés. Ennek feltételeként az alábbiak lehetnek még szükségesek:

➢ **Humánerőforrás fejlesztése:**

Jelen Szakmai Terv készítésekor konkrét létszám adatok nem tervezhetőek pontosan, mivel jogszabályi előírások, új munkakörök létesítésével kapcsolatos normák és az adott szakmai tevékenységre vonatkozó egyéb szabályozók folyamatosan változnak. A gazdálkodásban tervezhető utánpótlás biztosítása (nyugdíjba menetel, új belépők) lehet reális célkitűzés.

- Az egyéni szintű humánerőforrás fejlesztés része az akkreditált (pontszerzési lehetőséggel járó) továbbképzéseken való tervezett és célirányos részvételek fejlesztése.
- Intézményi szintű fejlesztési elem a szakmai munkához kapcsolódó továbbképzések, tréningek célirányos és tervszerű szervezése, adott esetben lebonyolítása, de ide tartoznak azok a csapat erősítő programok is, amelyeket az intézmény szervezni tud a kollektíva erősítése érdekében.

➢ **Folyamatszemlélet erősítése:**

A munkatársakban, hogy értsék és lássák a kapcsolódást az egészhez, a meglévő folyamatokhoz.

➢ **Gazdálkodással összefüggő előfeltételek:**

A fejlesztések megtételéhez és a fejlesztett tevékenységek, szolgáltatások fenntartásához anyagi erőforrásokra és az azt megalapozó gazdasági stabilitásra van szükség. A jelenlegi gazdasági viszonyok mellett intézményünk eddig a jelen költségvetési rendszerben is az elvárásoknak megfelelően tudta elvégezni feladatát és mérsékelt erőforrásokat tudott biztosítani szakmai fejlesztésre. Ugyanakkor nem szabad figyelmen kívül hagyni, hogy az egészségügyben használatos dologi kiadások, szolgáltatások drágulása, a lakosság egészségtudatosságának fejlődése egyre nagyobb anyagi teherrel és beruházási szükséglettel járó elvárásokat támaszt, amely felveti annak kérdését, hogy ez pusztán hatékony gazdálkodással megoldható-e vagy külső források (fenntartói/állami támogatás, stb.) bevonásával érhető-e el.

A társadalombiztosítási finanszírozás szempontjából szükséges működési feltétel a biztonságos pont/Ft érték, vagyis stabil és kiszámítható, tervezhető OEP-finanszírozás.

A fenntartói finanszírozás szempontjából fontos elem lehet az önkormányzati támogatás esetén az éves infláció mértékéhez való igazítás, valamint az amortizációhoz kapcsolódó költségek visszatérítésének figyelembe vétele is. Bevételi lehetőség esetleges pályázati pénzek elnyerése (mely ebben az ütemezésben az egészségügyben kisebb lehetőséggel bír), a fürdőben a nem tb-támogatotti vendégkör növelése.

Amennyiben a fent részletezett feltételek teljesülnek, a Szakmai Tervben leírtak ütemezése és megvalósítása prioritási sorrendben, a mindenkori anyagi lehetőségek mérlegelésével történik meg.

Békés, 2015. november 9.

Dr. Gulyás Zsuzsanna
igazgató főorvos

Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő * Békés II. *

A járóbeteg-szakellátás jelenlegi kapacitásainak bemutatása *1. sz. melléklet*

Szakma (szervezeti egység) megnevezése:	Heti szakorvosi óra:	Beutaló köteles
Addiktológia	2	x
Addiktológiai gondozó	5	x
I. Belgyógyászat	20	x
II.Belgyógyászat	30	x
Bőr- nemibeteg szakrendelés	20	
Bőr-nemibeteg gondozó	10	
Foglalkozás eü. szakellátás	10	
Fül-orr-gégészet	40	
Ideggyógyászat	30	x
I. Nőgyógyászat	30	
II. Nőgyógyászat (terhes)	16	
Orthopédia	20	x
Psychiatria	15	
Psychiatriai gondozó	30	
Rheumatológia	38	x
Sebészet	40	
Szemészet	30	
Tüdőgyógyászat	25	
Tüdőszűrés és gondozás	15	
UH labor	30	x
Urológia	35	
Általános röntgendiagnosztika	30	x
Belgyógy. nappali ellátás	10	x
Neurológia nappali ellátás	10	x
Rheumatológia nappali ellátás	10	x
Általános labor diagnosztika	35	x
Iskolaorvosi szolgálat	56	
Nőgyógyászati MSzSz*	7	
Gyermek MSzSz	2	
Összesen:	651	

*: Mozgó Szakorvosi Szolgálat

2. *sz. melléklet*

Missziós Nyilatkozat

1973-ban hozták létre Békés városában a szakorvosi rendelőintézetet. A Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő hivatása azóta is, hogy az orvostudomány mindenkori színvonalának megfelelő, helyben történő járóbeteg szakorvosi ellátást nyújtson az ellátási körébe tartozó Békés város és kistérség lakosságának, valamint a hozzáforduló betegeknek. Ennek érdekében a fenntartó önkormányzattal együtt egyeztetve az igényeknek megfelelően új ellátásokat vezetünk be, a meglévőket folyamatosan fejlesztjük, lehetőségeinken belül erőforrásainkat rugalmasan és célszerűen csoportosítjuk. Legfőbb célunk magas színvonalú és lehetőleg teljes körű járóbeteg-ellátást nyújtani a diagnosztikai és terápiás szakmai követelményekkel összhangban, megfelelve az aktuálisan hatályos jogszabályoknak és etikai követelményeknek tiszteletben tartva a személyiségi és betegjogúkat.

A megelőzést a gyógyítással azonos súlyú orvosi feladatnak tekintjük. Célunk az, hogy tevékenységünkkel a szervi és lelki megbetegedések megelőzése és gyógyítása mellett a rendelői környezet, a barátságos családias légkör kialakításával a betegek mind teljesebb elégedettségét érjük el.
Munkatársaink hivatásukat küldetésnek tekintik, előmozdítani kívánják a lakosság életminőségének javítását, az egészséges életmód terjesztését és az egészségügyi kultúra értékként kezelését.
Szakmai tudásunkkal készséggel együttműködünk az alapellátásban dolgozó kollégákkal és társintézetekkel - különösen a fekvőbeteg hátteret biztosító kórházakkal -, a betegek eredményes gyógyulása érdekében.

Működésünk további javítása érdekében a betegeinktől és partnereinktől érkező segítő szándékú észrevételekre támaszkodunk, és azokat figyelembe vesszük. Szervezetünk tagjainak és partnereinek kiszámítható együttműködést biztosítunk.

Békés, 2015. november 09.

Dr. Gulyás Zsuzsanna
igazgató főorvos

Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő * Békés II. *