



**Beszámoló a**  
**Vecsési Egészségügyi**  
**Szolgálat 2010 évi**  
**munkájáról**

## Előzmények

A Vecsési Szakrendelő 1984-ben készült el, 8 munkahelyes szakorvosi rendelőként.



(1. ábra)

Az 1982-ben készült építési terven a földszinten 2 nőgyógyászati rendelő, fizioterápiás kezelő helyiség, tornaterem és központi ügyelet, az első szinten 2 fogászati rendelő, belgyógyászati + EKG rendelő, laboratórium szerepelt. Az azóta eltelt évek folyamán Vecsés lakosságának igényei alapján a rendelőben egyre több szakrendelést indítottunk el

1995-ben a szakrendelőben a terven szerepelteken felül a földszinten 4 háziorvosi rendelés, reumatológia, neurózis és szemészeti rendelés, az első szinten még 1 fogászati rendelés és hasi ultrahang működött. Az éves betegforgalom a szakrendeléseken kb. **29 000** fő/év volt, ezen felül jelentkezett az ügyeleti ambuláns rendelés kb. 3000 fő/év, a fogászat kb. 12 000 fő/év és a háziorvosok 26 000 fő/év betegforgalma, összesen **70 000** fő/év.

2000-ben az előbbieken kívül a földszinten még 1 háziorvosi rendelés, 5 foglalkozás-egészségügyi rendelés, sebészet, ortopédia, gyermeksebészet, érsebészet, sportorvosi rendelés és időszakosan tüdőszűrés, az első szinten belgyógyászat, kardiológia, echokardiográfia és nőgyógyászati ultrahang

működik. A szakrendelések 2000-es betegforgalma kb. **68 000** fő/év, a házi orvosok betegforgalma kb. 37 000 fő/év a fogászat kb. 13 000 fő/év. Ezen felül jelentkezik még az ügyelet betegforgalma 3 100 fő/év, összesen **121 100** fő/év. Ezek alapján a Szakorvosi Rendelő betegforgalma az 1995 évnek **173 %-a**. 2000-ben a Szakorvosi Rendelő, az iskolaegészségügy, a fogászat, a Védőnői Szolgálat és házi orvosok ügyelet összevonásával megalakult a Vecsési Egészségügyi Szolgálat.

2001-től beindult a gégészeti, audiológiai, urológiai és bőrgyógyászati rendelés, valamint több eddigi rendelésnek megnőtt az óraszám. 2002-ben megszűnt az addig a szakrendelőben működő Med-Szem BT szemészeti rendelése, így az összes szemészeti beteget ezentúl az Egészségügyi Szolgálat látta el. A szakrendelő betegforgalma 2002-ben **94 500** beteg volt, ez az alapellátás betegforgalmával együtt közel **150 000** beteget jelent. Ez az 1995 évi betegforgalom **214 %-a**, ezen belül a szakrendelések betegforgalma majd **3,25-szeresére** nőtt. 2003-ra kapacitásbővítést kaptunk több, a 2002-es minisztériumi pályázat segítségével beszerzett orvosi eszközre. 2003.10.01-től végre megkaptuk a szemészeti kapacitásbővítést is 40 órára.

2003-ban minisztériumi pályázat és az Önkormányzat segítségével betegszállító felvonót építettünk, mozgássérült WC-eket alakítottunk ki és a betegek vizes helyiségeinek teljes, európai szintű felújítása is megtörtént. Ezzel a szakrendelő teljes akadálymentesítését megoldottuk.

Ekkorra a szakrendelőben egy városi szakrendelőtől elvárható csaknem minden szakrendelés megtalálható, ha nem is teljes munkaidőben, kivéve a hagyományos röntgent. A vecsésiek megszokták, hogy csaknem minden szakrendelői ellátást helyben megtalálhatnak, ezért egyre nagyobb számban keresték fel a szakrendelőt, és nem Budapestre járnak kezelésekre.

További fejlődés, de már az eddigi szint fenntartása sem volt lehetséges változtatások nélkül, az akkori rendelő kereteit már kinőttük. Az alábbi alapvető problémák jelentkeztek:

- Nem volt hagyományos röntgen szakrendelés.
- A rendelések számának bővülése miatt új rendelők létrehozására volt szükség.
- A lapos tető a folyamatos javítás ellenére állandóan beázik, a beázás lehetőségét megszüntetni véglegesen csak magas tető építésével lehet.
- A gépészeti berendezések nagy része elavult, a szellőzési rendszer egyáltalán nem működött.
- Nyílászárók megvetemedtek, nem záródnak, ablakok körüli szigetelés rossz.
- Az épület víz- és hőszigetelése nem megfelelő.
- A kis telekméret miatt vízszintes irányú alapterület bővítés nem lehetséges.
- Megoldatlan a betegek és dolgozók gépkocsijainak parkolása.

2004-ben címzett támogatási pályázatban vettünk részt, mellyel állami támogatást nyertünk el, kb. 50 %-os önkormányzati önrésszel. 2006 nyaratól a szakrendelő teljes körű rekonstrukción esett át. Ennek keretében új rendelőhelyiségeket hoztunk létre, ami a helyszűke miatt csak függőleges terjeszkedéssel, vagyis plusz 1 szint létrehozásával volt lehetséges. Új korszerű gépészeti berendezések kerültek beszerelésre, mely távfelügyeletre alkalmas, a meleg vizet napkollektorok készítik. A teljes szakrendelő mesterséges szellőzéssel ellátott és klimatizált. Hőszigetelt homlokzatot kapott az épület. Teljes körű burkolat és

nyílászárócsereét végeztettünk. A számítógépes rendszer is megújult, 6 órás áthidalású központi szünetmentes tápegységet telepítettünk. A röntgen teljes mértékben digitális feldolgozású. Központi beteghívó rendszer információs TV kijelzőkkel, beléptető rendszer, biztonsági kamerarendszer, riasztó rendszer, tűzjelző rendszer, hangosanbeszélő került beszerelésre.



## 2. ábra

Az átalakítást folyamatos működés mellett kellett megszerveznünk, ez csak több ütemben volt lehetséges. Az első ütemben a tetőszint kialakítása történt meg, ezt követte az első emeleti új rendelők kialakítása, ekkor már a rendelések egy része a 200 m-re lévő óvodában működött. Ezt követően a kész 1. és 2. emeletre felköltöztettük a földszinti rendeléseket és az adminisztrációt. Ezt követte a földszinti rendelők és a digitális radiológia, valamint a melléképület kialakítása, majd a környezet kialakításával befejeződött az átalakítás első üteme. 2007 őszén elkezdődött a 2. ütem, mely 2008 elejére befejeződött. Ennek során kialakítottuk az egynapos sebészeti egységet, a műtő túlnyomásos steril klímát kapott, 2 és 5 ágyas megfigyelő helyiséget alakítottunk ki. A műtő önálló működésre képes gépi mosogatással, automata, számítógép vezérlésű autoklávval rendelkezik. A műtőben sebészeti (pl. sérv, visszérműtét), ortopédiai (pl. térd artroszkópia) nőgyógyászati (hüvelyi műtétek, terhességmegszakítás), fül-orr-gégészeti, urológiai és szemészeti (szemhéj plasztika, szemlencse beültetés) műtéteket végzünk, túlnyomórészt altatásban. A betegek az ébredést követő pár óras megfigyelés után kísérettel otthonukba távoznak.



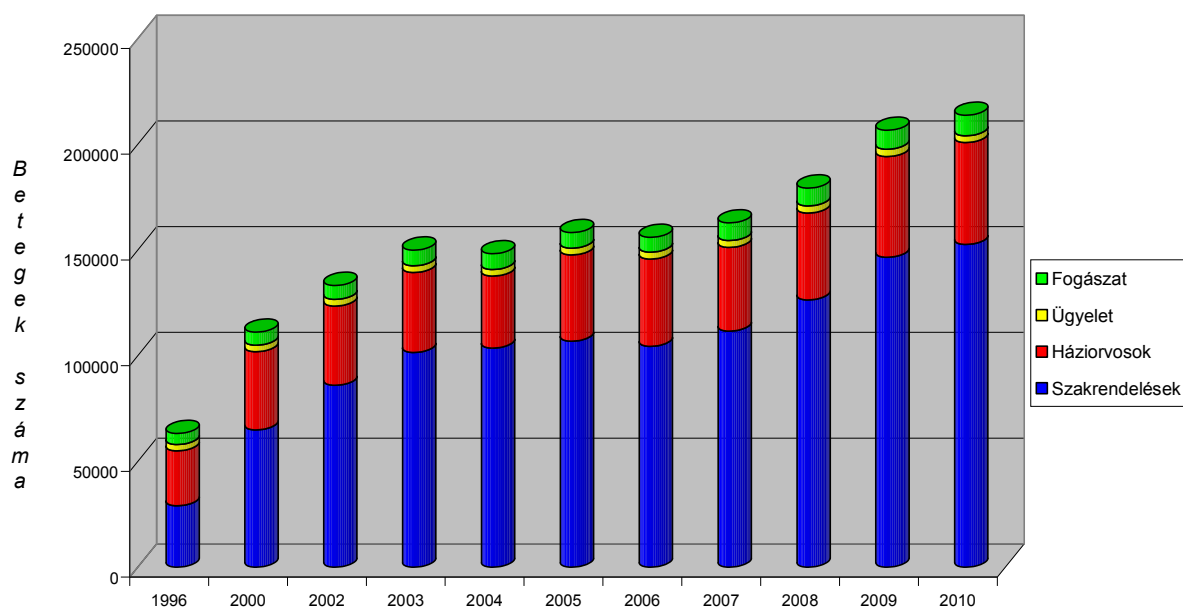
3. ábra



4. ábra

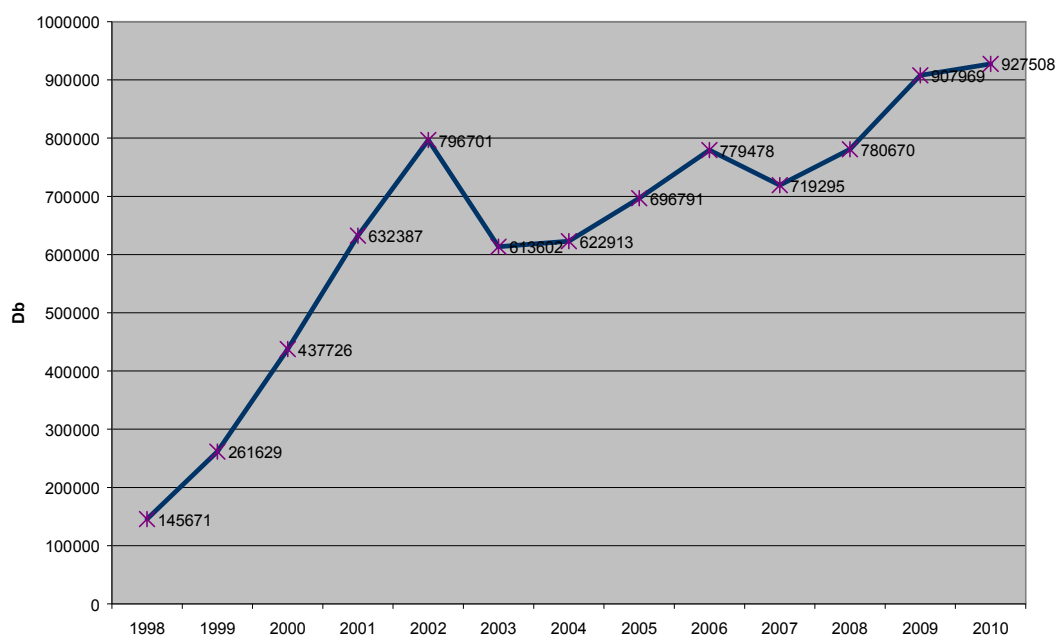
Az átépítést követően a betegek létszáma folyamatosan nőtt. Már közel sem csak a Vecsési betegek keresik fel a Szakrendelőt, egyre több beteget látunk el a Monori és Gyáli kistérségből, de sokan jönnek a XVIII. kerületből is. 2010-re a betegeknek a fele már nem Vecsési lakos. Az intézmény kistérségi szerepűvé vált. A szakrendelések működése egyre hatékonyabbá válik. Az 5. **ábra** mutatja a szakorvosi rendelő betegforgalmát 1996-tól.

### A Szakorvosi Rendelő betegforgalma



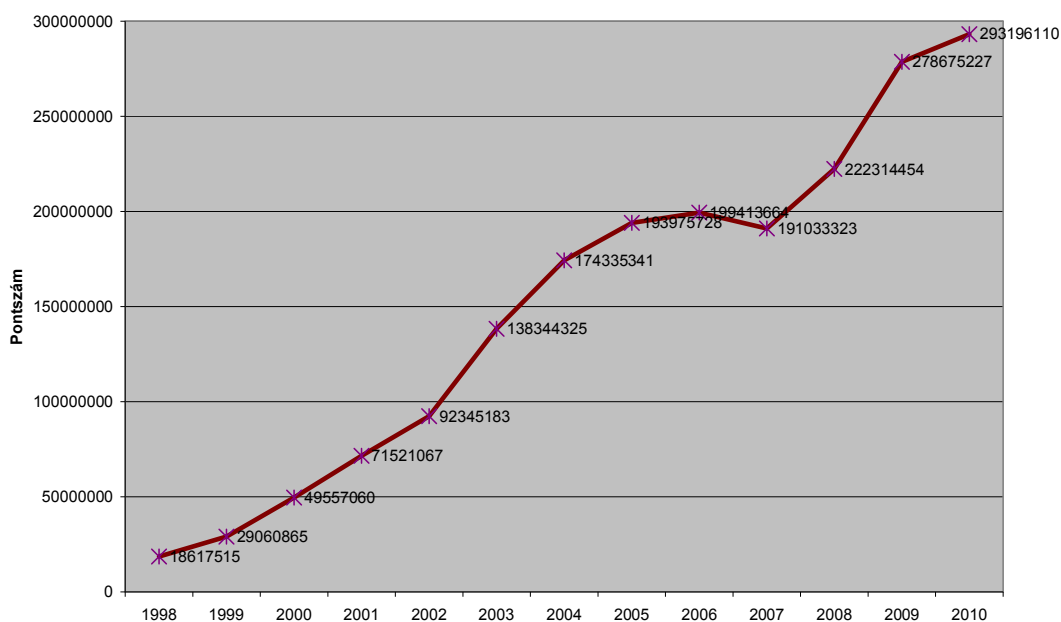
5. ábra

### Beavatkozások száma



6. ábra

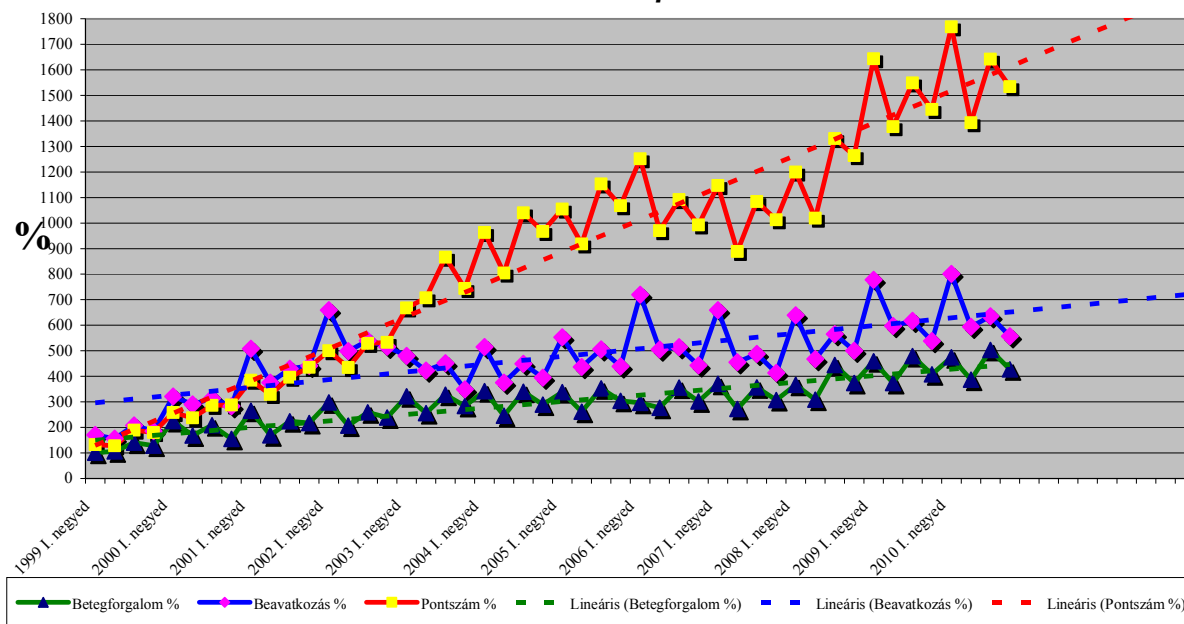
### Német pontok (OENO) száma



7. ábra

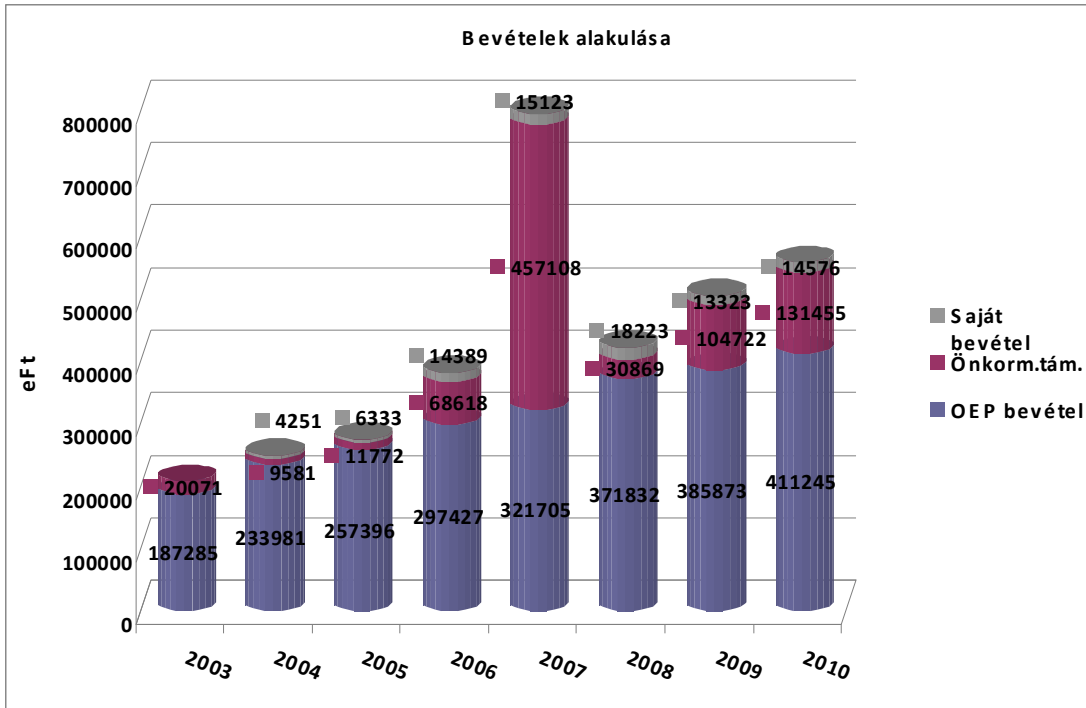
A 6. ábrán a beavatkozások, a 7. ábrán pedig a rendelések bevételét mutató Német pontok (jelenlegi elnevezéssel OENO pontok) száma látható. 2000.-től mindkettő jelentős emelkedést mutat, ami az eddigi rendelések hatékonyabb működésének, a házi orvosokkal kiépülő jó szakmai kapcsolatoknak, az új rendelések beindításának és a számítógépes dokumentációnak köszönhető. A 8. ábrán az előbbieket emelkedése látszik %-ban 1998-hoz képest, matematikailag is kimutathatóak a növekedési trendek.

### Betegforgalom, beavatkozás és pontszám emelkedés %-ban 1998-hoz képest



8. ábra

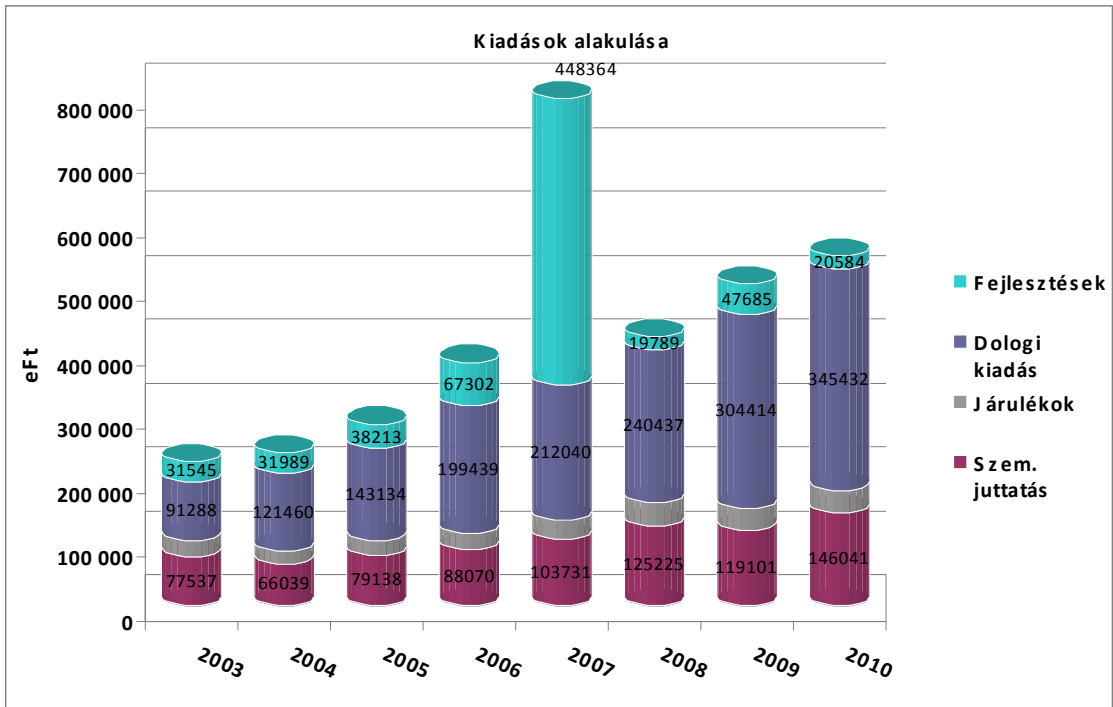
Az Egészségügyi Szolgálat bevételeit és kiadásait 2003-tól mutatom be. A bevételeket a 9. ábra mutatja.



9. ábra

Az OEP bevétel kis mértékben folyamatosan emelkedik, de közel sem a teljesítmény növekedésével arányban. A 2007-ben jelentkező kiugró Önkormányzati támogatást az Önkormányzaton keresztül elszámolt címzett támogatás okozza.

A kiadásokat mutatja a 10. ábra.



10. ábra

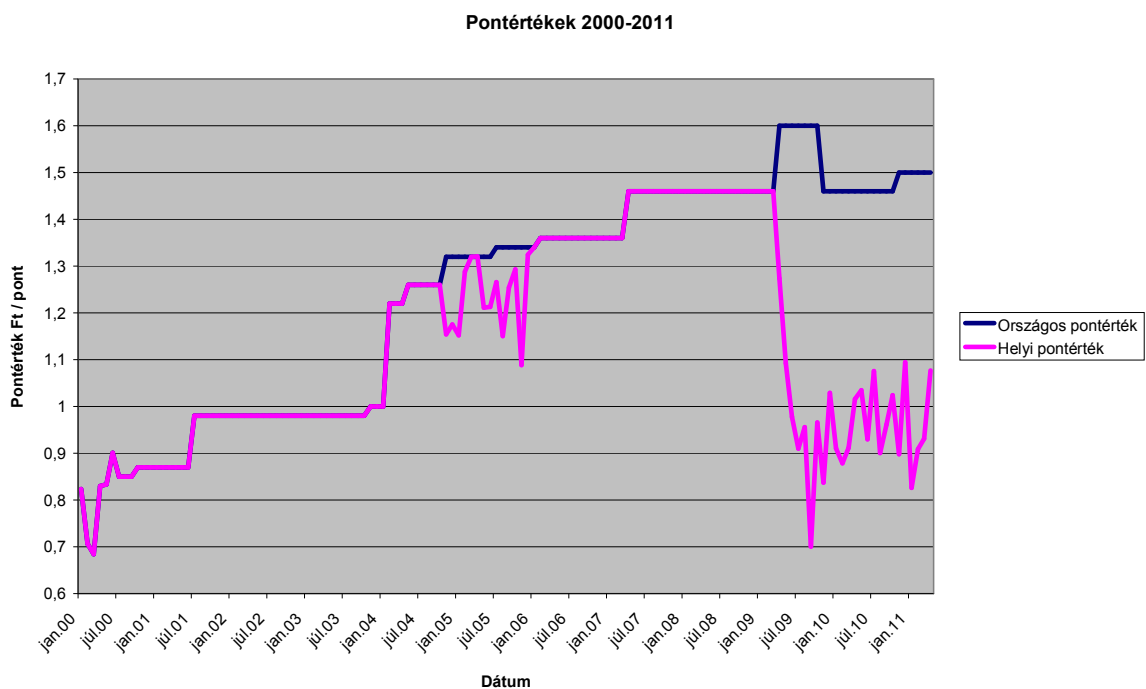


A személyi juttatások egészségügyi intézményekhez képest kis arányát az okozza, hogy az orvosok jelentős része közreműködőként dolgozik, így az orvosi munka költségei a dologi költségek között jelentkeznek. A 2007-ben jelentkező kiugró fejlesztési összeget a címzett támogatás okozza. 2010 évben dologi kiadásunk jelentősen nőtt, mivel a külső rendelők és a védőnői szolgálat költségei is nálunk jelentkeznek már, nem az Önkormányzatnál.

## OEP finanszírozás

Az egészségügyben állandóan változnak a jogszabályok, melynek való megfelelés egyre nehezebb és egyre több terhet ró a Szolgáltatásra. Nem beszélve arról, hogy az állandó módosítások követése gyakorlatilag már lehetetlen.

A finanszírozási rendelet is gyakran módosul. Az elmúlt évben ismét nem növekedett az Intézet TVK-ja (ez Teljesítmény Volumen Korlátot jelent, amelyet havi bontásban közöl a finanszírozó). Év elején kerül kihirdetésre minden intézmény számára a finanszírozás pont/forint értéke. 2010 évben a kihirdetett teljesítmény pont/Ft értéke 1,46 volt. Az egészségügyben teljesítmény alapon történik a finanszírozás, ami Német pontokból (OENO) tevődik össze. Német pontot pedig a beavatkozások jelentenek. Minden Intézet havi bontásban kap teljesítménypontot, ez a TVK, ami azt jelenti, hogy havi bontásban közlik mennyi pont teljesíthető az adott hónapban. Ez felülről korlátos rendszer, és ha ezt túllépi az Intézet a fölöttes pont értéke nem kerül kifizetésre. Tehát egyre kevesebb pénzből kell működtetni a Szolgáltatást oly módon, hogy az ellátás a betegek rovására ne menjen. A 11. ábrán 2000-tól mutatom be az országos és a helyi pontértékeket. 2005-ben már közel 1 évig az országos pontérték alatt volt a vecsési pontérték, ez 2009-től állandósult, az egyre nagyobb teljesítményt nem követi a finanszírozás növekedése. Ettől az időponttól ugrott meg a területen kívüli betegek ellátása.



11. ábra

## A 2010. év gazdasági változásai

Vecsés Város Önkormányzatának Képviselő-testülete 221/2009. (X.20.) határozatával döntött arról, hogy intézményünk 2010. január 1-től, a 2008. évi CV. törvény (18.§-a) szerint önállóan működő és gazdálkodó költségvetési intézményként folytathatja tevékenységét. Az önállósággal kapcsolatban minden hivatalos feladatunknak eleget tettünk. Felállt az önálló gazdálkodáshoz nélkülözhetetlen pénzügyi, számviteli rendszer, melyet az Ecostat program segítségével valósítottunk meg. Az utalásokat Elektra terminállal hajtjuk végre. Vonalkódos állóeszköz leltárt hoztunk létre. Az iktatási rendszerünk is megújult, az ELO rendszer segítségével teljes körűen digitalizált. A gazdasági önállóság mellett az év elejétől a külső rendelők üzemeltetése is a Szolgálat feladata lett, valamint a Védőnői Szolgálat is visszakerült hozzánk.

Az elmúlt év költségvetési beszámolójának adatait az alábbiak szerint mutatjuk be.

### Kiadások alakulása

m.egység: eFt

Megnevezés	Előirányzat		Teljesítés	
	Eredeti	Módosított összeg	összeg	%
Személyi juttatások	135 910	147 610	146 041	98,9
Munkaadói járulékok	36 621	38 277	35 225	92,0
Dologi kiadások	252 041	351 375	345 432	98,3
Felhalmozási kiadások	3 780	20 584	20 58	100,0
Kiegészítő, függő, átfutó			9 540	
<b>Kiadások összesen:</b>	<b>428 352</b>	<b>557 846</b>	<b>556 822</b>	<b>99,8</b>

### Bevételek alakulása

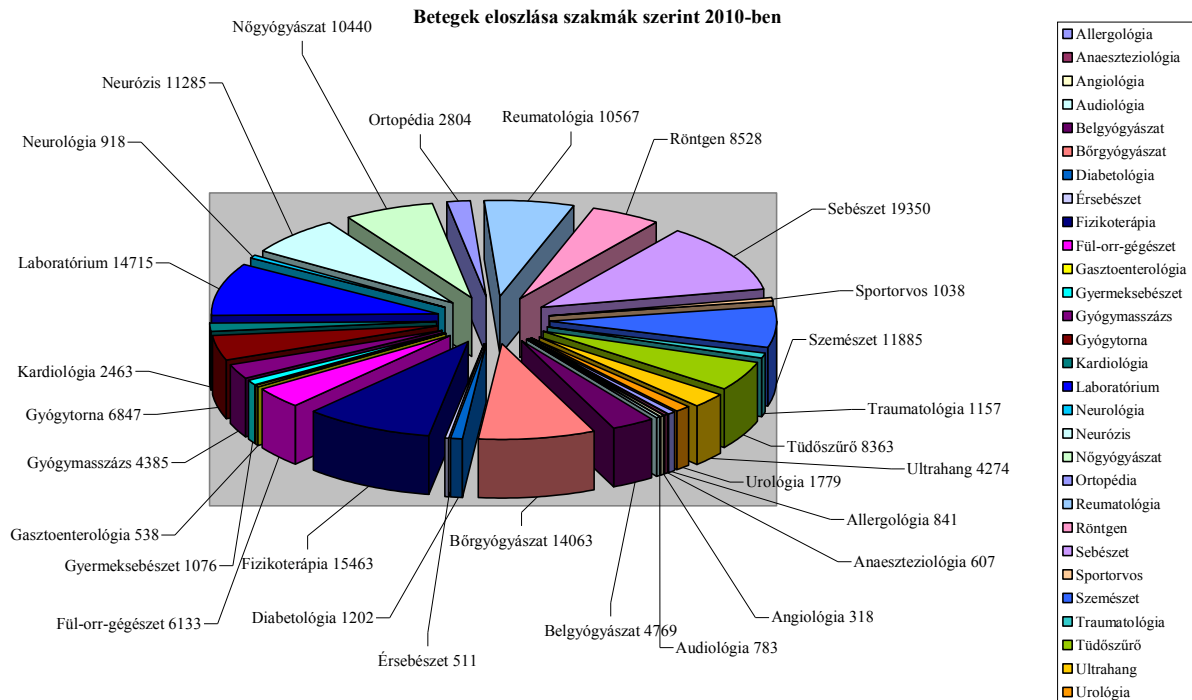
m.egység: eFt

Megnevezés	Előirányzat		Teljesítés	
	Eredeti	Módosított összeg	összeg	%
Működési bevételek	8 892	14 576	14 576	100,0
Támog.ért.műk,bevétel	419 460	543 270	542 700	99,9
Kiegészítő, függő, átfutó			22	
<b>Bevételek összesen:</b>	<b>428 352</b>	<b>557 846</b>	<b>557 298</b>	<b>99,9</b>

A beszámolóban szereplő adatokat tekintve elmondhatjuk, hogy az első éves önálló gazdálkodásunk kiegyensúlyozott és megalapozott volt, ami a Polgármesteri Hivatal pozitív hozzáállása nélkül nem valósulhatott volna meg. Az évet 10 054 eft pénzmaradvánnyal zártuk.

## Szakmai munka

Jelenleg a területi ellátási kötelezettségünk Vecsés városra terjed ki, kb. 20000 állandó és 3-4000 ideiglenes lakosra. Az ellátás jó híre miatt viszont 2010-re már a betegek nagyobbik része területen kívüli, így egy kb. 40000 fős populációt látunk el. A betegforgalom eloszlását mutatja a 12. ábra.



12. ábra

Vannak olyan tevékenységeink, melyek a környező települések szakrendeléseinek nem elérhetőek, pl. ilyen a csecsemő koponya, hasi és csípő ultrahang, ízületi ultrahang, gyermeksebészet, érsebészet, gasztroenterológia, angiológia, ezekre a rendelésekre nagyobb távolságokból is érkeznek betegek

Új tevékenységünk a röntgen távleletezés, melynek segítségével jelen lévő radiológus orvos nélkül is tudunk azonnal leletet adni a betegnek és a beutaló orvosnak. Ezen a területen elsők voltunk az országban.

Az előző évben beszerzett ultrahangunk továbbfejlesztésével elasztographiás vizsgálatokat is tudunk végezni, mely az országban csak pár helyen lehetséges. Lehetővé válik egyes rosszindulatú daganatok invazív vizsgálatok nélküli valószínűsítése.

Egynapos sebészetünkön idén vezettük be a gerincérestelenítést, így a betegek egy részét kisebb megterheléssel tudjuk műteni. Egynapos szemészetünkön megkezdjük az un. extra lencsék beépítését, melyet szintén kevés helyen végeznek az országban.

Az év végére az ÁNTSz az OEP javaslatára jelentős óraszám bővítést javasolt, a folyamatos nagy teljesítményünkre való tekintettel, mely a jelenlegi országosan jellemző kapacitáscsökkenés idején nem megszokott. Ez 2011-ben valósul meg, reményeink szerint előbb-utóbb finanszírozás növekedést is fog eredményezni.

## Humán erőforrás

Közalkalmazotti munkaviszonyban, teljes munkaidőben 3 orvos, 1 fő reumatológus, 1 fő iskolaorvos, 1 fő röntgen orvos, vállalkozásban 36 orvos megbízási szerződéssel vagy közreműködői szerződéssel dolgozik a Vecsési Egészségügyi Szolgálatnál, ők döntő részben részmunkaidőben.

Minden orvos egy vagy több szakvizsgával rendelkezik. A továbbképzések költségeihez a közalkalmazott orvosoknál a Vecsési Egészségügyi Szolgálat hozzájárul. Vecsésen és a környező településeken dolgozó orvosok részére helyi továbbképzéseket szervezünk változó gyakorisággal, melyek részben pontszerző előadások.

2010-es év változásai megkövetelték tőlünk, hogy a gazdasági irodát jól működő csapattá alakítsuk, ezért ott személyi változások történtek. 1 fő belépett, 1 fő kilépett, 1 főnek próbaidő végeztével nem lett meghosszabbítva a szerződése. Az összlétszám: 6,5 fő közalkalmazott. Ennek megoszlása: 1 fő igazgató főorvos, 1 fő gazdasági vezető, 1 fő könyvelő, 1 fő titkárnő, 1 fő pénzügyi munkatárs, 1 fő rendszergazda-informatikus. 1 fő közalkalmazott részmunkaidőben, anyaggyártási munkatárs, 1 fő informatikus, aki közreműködői szerződéssel dolgozik.

A továbbképzések ezen a területen is fontosak és ehhez a szolgálat is hozzájárul.

Az egészségügyi szakdolgozók létszáma az előző évekhez képest emelkedtek, hiszen a rendelőintézetben a bővülő rendeléseket csak megfelelő szakdolgozói létszámmal tudjuk folyamatosan biztosítani.

Az asszisztenseink jól képzett dolgozók, mindenki rendelkezik működési engedéllyel, az ehhez szükséges továbbképzéseken való részvételt biztosítjuk a dolgozóinknak.

Az asszisztensek megoszlása 21 fő közalkalmazott teljes állású:

1 fő diplomás ápoló, ő az intézetvezető asszisztens, 1 fő fogászati asszisztens és fogászati higiénikus, 2 fő labor asszisztens, 1 fő felnőtt szakápoló, 7 fő ápoló, 1 fő általános ápoló és asszisztens, 4 fő röntgen szakasszisztens, 1 fő EKG szakasszisztens, 3 fő fizioterápiás szakasszisztens. Az asszisztensek közül 2 fő GYES melletti munkaviszonyban volt, majd annak lejártakor teljes állásúként dolgoznak ma is.

Részmunkaidőben közalkalmazottként 1 fő röntgen szakasszisztensként,

1 fő diplomás ápoló esetenmenedzserként dolgozik a Vecsési szakrendelőben.

A rendelőintézetben fontosnak tartjuk és az egyre nagyobb igény igazolja is azon törekvésünket, hogy a mozgásterápia ne csak a gyógytornát tartalmazza, hanem a gyógymasszázs is elérhető legyen a betegek számára. Ezért 2 fő gyógymasszőr közalkalmazotti munkaviszonyban szolgálja a betegek ezen igényét.

A 2 fő gyógytornászunk vállalkozásban dolgozik a szolgálatnál.

A betegirányítóban ebben az évben személycsere történt, 1 fő közös megegyezéssel távozott, 1 fő felvételre került, összesen 4 fő dolgozik itt.

A technikai dolgozók közalkalmazottként teljes állásban, részben a takarítást, részben a mosást - vasalást végzik intézetünkben. Összlétszámuk 11 fő. 1 fő-t az önkormányzat helyezett hozzánk pályázat keretén belül.

Intézetünkben 1 fő teljes állású karbantartó és gépkocsivezető, 1 fő gépkocsivezető, 1 fő részmunkaidős karbantartó tevékenykedik.

Ebben az évben 1 fő közmunkás is tevékenykedett intézetünkben, sajnos néhány hónap eltelte után el kellett köszönnünk az illetőtől.

2009. júliusától a Védőnői Szolgálat is a rendelőintézethez tartozik. Ők közalkalmazottként teljes munkaidőben látják el a feladataikat. A Védőnői Szolgálat létszáma a következő: 6 fő területi védőnő, és 1 fő technikai munkatárs, az iskolaegészségügynél 1 fő iskolaorvos, 2 fő iskola védőnő teljesít szolgálatot.

Mindent összefoglalva elmondható, hogy a rendelőintézetben nincs nagy fluktuáció, munkaerőhiánnyal nem küzdünk, és bízunk benne, hogy a jövőben sem kell lasszóval fogni a munkatársakat.

## **Fejlesztések**

2010-ben a fejlesztések többsége a kezelésünkbe került külső rendelőkben valósult meg. A külső rendelőkben korszerűsítettük a fűtés szabályozását, radiátor termosztátok, központi szabályozás került megvalósításra.

Az Achim utcai rendelőben megoldottuk a rendelő és az egybeépült lakás víz és elektromos áram leválasztását. Megoldottuk a mosdók, WC-k melegvízellátását.

A Dózsa György úti rendelőben a belső udvar és a parkoló díszburkolatot kapott. Új szervert telepítettünk, új számítógépes hálózat került kiépítésre. A gyermekrendelő váróját gyermekek részére készült festmények díszítik.

Az Eötvös utcai rendelőben a védőnői rész teljes felújításra került, új az elektromos hálózat, a melegvíz rendszer bővítésre került, új a tapéta, részben megújult a bútorzat. Új szervert telepítettünk, új a számítógépes hálózat. A várót és a védőnői szobát itt is gyermekeknek készült festmények díszítik. Megújult az egész tető, megszűnt a folyamatos beázás.

A rendelőintézetben 2010-ben az ultrahang továbbfejlesztése történt. Kialakítottunk a röntgen távleletezést. A teljesen elhasználódott nőgyógyászati vizsgálóágyat korszerű, távirányítható, ultrahang vizsgálathoz lefektethető vizsgálóágyra cseréltük, megújult a rendelő bútorzata is. Év végére a folyosókra a betegek részére zárható ruhatároló szekrényeket helyeztünk el.

## **Terveink**

Legfontosabb feladatunk, hogy 2011-ben is működőképes maradjon a Szolgálat, a minőség csökkenése nélkül. Ez a romló egészségügyi gazdasági viszonyok között egyre nehezebb feladatot jelent. Az OEP finanszírozás a járóbeteg ellátásra sem nyújt teljes mértékben fedezetet, de az alapellátás működtetésre mindenképp Önkormányzati segítségre szorulunk. Fejlesztési terveink főleg az elavult vagy elhasználódott berendezések cseréjére irányulnak. Szünetmentes tápegységünk telepei cseréjére szorulnak, telefonközpontunkat át kell alakítanunk, hogy alkalmas legyen az ügyeleti beszélgetések rögzítésére, valamint az automata betegtájékoztatásra. Az Achim utcai rendelő teljes bútorzatát kicseréljük (ÁNTSZ kérésre). Tervezzük a külső rendelők wireless hálózattal történő összekötését a szakrendelővel, hogy a leletek közvetlen lekérdezése lehetővé váljon, valamint hogy növekedjen a külső rendelők adatbiztonsága. Felújításra szorul a betegirányító rendszerünk a 3 digités rendszert a növekvő beteglétszám miatt már kinőttük. A védőnői szolgálat munkaállomásai cseréjére szorulnak. A

megkülönböztető jelzéssel ellátott (kéklámpás) ügyeletes autónk az engedélyezett életkorának végén jár, cseréje szükséges.

**Beszámolóm végén szeretnék minden kollegámnak köszönetet mondani a hivatástudattal végzett áldozatos munkájáért. Köszönöm az Önkormányzatnak és dolgozóinak a segítségét az intézmény működéséhez. Remélem 2011-ben is talpon maradunk és továbbra is szolgálhatjuk Vecsés lakosságának egészségét.**

Vecsés. 2011.06.20.

Dr. Szarvas Tibor  
Igazgató főorvos