

Szám: 482/2013.

Tájékoztató

**A Szatmár-Beregi Kórházakat érintő integrációs folyamat helyzetéről
és eddigi tapasztalatairól a mátészalkai kórház szemszögéből**



A mátészalkai Területi Kórház 2010. június 30-ig önkormányzati tulajdonú költségvetési intézményként működött, ettől kezdve azonban az utódszerveként létrehozott kiemelten közhasznú nonprofit gazdasági társaságként 2010. július 1. napjától látja el feladatát. 2012. január elsejével a kórház az EH Zrt. tagintézményeként államosításra került. A fenntartó váltás nem befolyásolta a zavartalan és biztonságos betegellátást.

A 2013. április 01-ig működő Egészségügyi Holding Zrt. céljai között a rugalmas és szervezett betegutak, célorientált betegellátás, pénzügyi, vezetési-szervezési és közvetlen tulajdonosi előnyök szerepeltek.

Az Egészségügyi Holding Zrt. tagkórházaként elindult egységes szakmai protokollok szerinti betegellátási rendszer, betegirányítás bevezetése, a kapacitások optimális kihasználása.

Elvárásaink között volt a racionalizált a megyei humánerőforrás, ezáltal csökkenthető szakemberhiány, az egységes sürgősségi, ügyeleti rendszer kialakítása, a szakképzés, továbbképzés egységesítése.

Az Egészségügyi Holding Zrt. kialakításával a gazdálkodást kiegészítő, támogató jellegű háttértevékenységek centralizációja megtörtént, így a tag Kft.-kre csak az alaptévékenységük hatékony ellátása marad.

Az Egészségügyi Szolgáltató Holding Zrt. négy korlátolt felelősségű társasága közül 2013. január 1-től a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő Nonprofit Kft. beolvadt a Mátészalkai Területi Kórház Nonprofit Kft.-be. Az új kórház Szatmár-Beregi Kórházak Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft. néven, mátészalkai székhellyel, fehérgyarmati és vásárosnaményi fióktelepekkel, továbbá a nyírbátori szakrendelővel működik. Az egyesített intézményt az egészségügyben zajló, az ellátások racionalizálására irányuló törekvés hozta létre. Ez az állapot 2013. március 31.-ig tartott.

A négy telephelyen a beolvadást követően így 482 aktív ágy, 217 krónikus ágy, 215 szakrendelés, valamint 8 gondozó állt a betegek rendelkezésére.

2013. március 27-én megjelent a **2013. évi XXV. törvény a fekvőbeteg-szakellátó és egyes fekvőbeteg-szakellátóhoz kapcsolódó egészségügyi háttértevékenységet nyújtó 100 %-os állami tulajdonban lévő, valamint azok 100 %-os tulajdonában lévő gazdasági társaságok által ellátott feladatok központi költségvetési szervek általi átvételéről, valamint az ezzel kapcsolatos eljárási kérdések rendezéséről.**

A törvény a gazdasági társaságok által ellátott feladat központi költségvetési szerv általi átvételére és a társaságok megszüntetésére vonatkozó szabályokat határozta meg az alábbiak szerint:

A feladat átvételének időpontja 2013. április 1.

A megszűnő gazdasági társaságok valamennyi joga és kötelezettsége tekintetében jogutódja a befogadó intézmény. A feladat átvételének időpontjában a társaság tulajdonában álló vagyon ingyenesen az államra száll. A tulajdonosi jogokat a GYEMSZI gyakorolja. A törvény meghatározta az átvétellel kapcsolatos egyéb szabályokat is (dokumentáció, pénzeszközök átadása, hatósági engedélyek módosítása, stb.)

A 2013. évi XXV. törvény 1. számú melléklete meghatározta a megszűnő gazdasági társaságokat befogadó intézményt és annak székhelyét. Esetünkben a **Szatmár-Beregi Kórházak Egészségügyi Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság** befogadó intézménye a **Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház Nyíregyháza.**

A tulajdonos egységesítési törekvései a fenti jogszabályi előírásoknak megfelelően megvalósultak, mellyel összhangban az eltelt időben a szakmai és vezetői munka összehangolása, optimalizálása is megtörtént a tagkórházak között, különösen a korábbi Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdővel.

Az államosítást megelőzően a Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdővel már 2012-ben elkezdett integrációs folyamatok és struktúraátalakítás eredményeképpen az alábbi orvos-szakmai területeken indult el a közös munka és együttműködés:

Szakmai háttérszolgáltatások:

- Transzfúziológia (közös vezető, egységés irányítás, központ Fehérgyarmaton)
- Patológia (közös patológus, központja Mátészalkán van)
- Laboratórium, mikrobiológia (feladatmegosztás)
- Gyógyszertár (közös főgyógyszerész, összehangolt beszerzés)
- Radiológia (feladatmegosztás részeként mammográfia csak Mátészalkán)

Aktív és krónikus fekvőbeteg ellátás:

- F.O.G (fekvőbeteg osztály csak Mátészalkán, míg Fehérgyarmaton csak egynapos F.O.G. ellátások maradtak)
- Gyermekgyógyászat (fekvőbeteg osztályok Fehérgyarmaton és Vásárosnaményban, míg Mátészalkán nappali és sürgősségi ellátás maradt)
- Mátészalkai neurológia lett a térségünk akut stroke ellátási központja
- Rehabilitáció területén a központ Fehérgyarmatra helyeződött át.
- Mátészalkán a megszűnő szemészeti osztály feladatait egynapos ellátási formában folytatjuk
- A megszűnő kapacitások kompenzálására járó és nappali ellátási formák kapacitásbővítését kértük, melyek finanszírozási szerződésüköt jelenleg is folyamatban van.

A jelenlegi szakmai struktúra kialakulása a 2012. évben lezajlott, a jelen helyzetet és a jövőt tekintve is meghatározó integrációs folyamat eredménye. Jelenleg az intézmény a fekvőbeteg ellátást 305 szerződött ágyon látja el, amelyből 260 aktív ágy és 45 krónikus ágy, szakrendelések száma: 46, gondozók száma: 3, diagnosztikai egységek száma: 5.

Minden fekvőbeteg osztály és diagnosztikai egység szakmai irányítását a szakterületnek megfelelő szakképesítéssel rendelkező osztályvezető főorvos és osztályvezető szakdolgozó irányít, akik a szakmai irányítást az osztály szakterületének megfelelő szakrendeléseiben is gyakorolják.

A hozzánk forduló betegek magas színvonalú, biztonságos ellátását jelenti a minőség fogalma számukra, amely magában foglalja a legjobb tudást, a korszerű technológiát, a hatékonyság fejlesztését, a költséghatékonyságot, a humánus emberi magatartást.

Az integráció a Mátészalkai Területi Kórház tekintetében jelentős struktúra átalakításhoz vezetett, mely még a Holding Zrt-n belül kezdődött el, és összhangban van a központi kormányzati akarrattal. Ennek lényege, hogy az érvényes minimumrendelet figyelembe vételével, a kórházak közötti párhuzamosságokat feladatmegosztással, átszervezéssel csökkentettük, érintve a betegellátás szakmai tevékenységét, a diagnosztikai területeket illetve a háttérszolgáltatást is, mely egyértelműen Nyíregyháza központú irányítással működik.

Kórházunk fekvőbeteg kapacitásai az alábbiak szerint változtak:

MEGNEVEZÉS	ágyak száma db		
	2012.07.01 előtt	2012.07.01. után	Eltérés
AKTÍV FEKVŐBETEG ELLÁTÁS			
Belgyógyászat	90	75	-15
Gasztroenterológia		5	5
Nefrológia		5	5
BELGYÓGYÁSZATI SZAKMÁK ÖSSZESEN	90	85	-5
SEBÉSZET	35	31	-4
Szülészet	30	10	-20
Nőgyógyászat		5	5
SZÜLÉSZET-NŐGYÓGYÁSZAT ÖSSZESEN	30	15	-15
Csecsemő- és gyermekgyógyászat	22		-22
Csecsemő és gyermek fül-, orr-, gégegyógyászat		4	4
GYERMEKGYÓGYÁSZATI SZAKMÁK ÖSSZESEN	22	4	-18
FÜL-ORR-GÉGEGYÓGYÁSZAT	16	15	-1
SZEMÉSZET	22		-22
Neurológia	32	35	3
Stroke ellátás		5	5
NEUROLÓGIAI ÉS STROKE ELLÁTÁS ÖSSZESEN	32	40	8
TRAUMATOLÓGIA	34	34	0
REUMATOLÓGIA	25	20	-5
NTENZÍV ELLÁTÁS	8	8	0
SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÁS	6	8	2
AKTÍV FEKVŐBETEG ELLÁTÁS ÖSSZESEN:	320	260	-60
KRÓNIKUS FEKVŐBETEG ELLÁTÁS			
MOZGÁSSZERV REHABILITÁCIÓ	30		-30
KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZAT	90	45	-45
KRÓNIKUS FEKVŐBETEG ELLÁTÁS ÖSSZESEN:	120	45	-75
MINDÖSSZESEN:	440	305	-135

A humán erőforrás helyzetről elmondható, hogy az országos helyzethez hasonlóan kórházunkban is aggasztó. Az orvosok átlagéletkora magas, utánpótlás alig érkezik, a kieső orvosok pótlása nehéz. Életpályamóddellal nem rendelkezünk, az intézmény megtartó ereje évről-évre kisebb. Amennyiben nem következik be érdemi és átfogó változás ezen a téren, úgy 3-5 éven belül a szakemberhiány kórház akut ellátási gondot fog jelenteni. A menedzsment részéről a fekvőbeteg osztályok akkreditációját, részleges akkreditációját támogattuk.

2012-ben 5 szakorvos és 1 általános orvos érkezett a kórházba, 2013-ban két orvos rezidensképzése indult, radiológiai és fül-orr-gégészeti szakmákban. Folyamatban van egy belgyógyász rezidens felvétele.

Ugyanakkor 3 rezidens és egy nyugdíjas szakorvos távozott a kórházból.

A szakdolgozói állományban is folyamatosan tapasztalunk fluktuációt, 22 távozó és 13 érkező szakdolgozónk volt 2012-ben.

A **műszer-eszközpark** helyzetével kapcsolatban elmondható, hogy kórházunkban az elmúlt években nem történt meg saját forrásból a nagy értékű amortizálódott eszközpark szükséges cseréje. Javíttatásuk is egyre nagyobb nehézségekbe ütközik, melyben közrejátszanak a körülményes, hosszú döntési útvonalak, másrészt a pénzügyi nehézségek is. A korábbi címzett támogatásból beszerzésre került eszközök jó részét használatba vettük (pl. kardiológiai UH, stb.), mely a betegellátás alapvető feltételeinek biztosításához elengedhetetlen volt.

OEP vis maior alaphól traumatológiai eszközök, vérgázautomata került beszerzésre illetve a hotel-diagnosztikai tömb nővérhívó rendszerét sikerült felújítani.

Jelentősebb építés, új fejlesztés a közelmúltban nem volt, a címzett támogatásból megépült SBO épületszárny alapellátás általi részleges használatba vételét követően a teljes átvétel reményeink szerint hamarosan megtörténik.

Jelentősebb fejlesztést a 2013-as évben kifizetésre kerülő struktúraátalakítást támogató TIOP 2.2.6 pályázatból remélünk. A pályázott összeg a kórház műszer-eszköz parkjának korszerűsítése mellett a központi műtő, sterilizáló felújítását, a hotelszolgáltatások komfortfokozatának növelését, a szóttagolt pavilonrendszer felszámolását fedezi. A betegutak ésszerűsítésével, a radiológiai diagnosztika fejlesztésével az ellátás szakmai színvonalát, komfortját emelni kívánjuk.

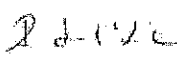
A tüdőgyógyászati szakrendelést és gondozást integráljuk a fő telephelyen, ezzel és az épületek energetikai korszerűsítésével együtt csökkentjük a működési költségeinket.

Ápolás szakmai területen a 2012. július 01-i változások, elsősorban a rehabilitációs osztály személyi és tárgyi minimumfeltételek hiánya miatti Fehérgyarmatra szervezése, a csecsemő-és gyermekgyógyászati valamint szemészeti ellátások szervezeti formáinak változása, a szülészeti osztály ágyszámának 10 ágyra, valamint a nőgyógyászati fekvőbeteg osztály ágyszámának 5 ágyra csökkenése az érintett szakdolgozók áthelyezését indokolta az ellátandó feladatokhoz igazodva. Az áthelyezések a dolgozók egyéni szempontjait is figyelembe véve zökkenőmentesen megtörténtek azokra a területekre, ahol a struktúra átalakítás előtt létszámihiány volt. A szervezeti változások nem jártak az egészségügyi dolgozók létszámának csökkenésével.

Jelentős esemény volt még, hogy 2012. év decemberétől takarékosági szempontok miatt a **beteglek és a dolgozók étkeztetése** a fehérgyarmati kórház konyhájáról történik, a mátészalkai telephelyen a konyha átalakult tálaló és befejező konyhává az ételmezési osztály dolgozói létszámának jelentős csökkenése mellett. Az ételmezés színvonala némileg visszaesett, előfordulnak a mennyiséggel és minőséggel kapcsolatos elégedetlenségek, melyek orvoslása folyamatos küzdelmet jelent.

A Kórház teljes személyi állománya komolyan vette és veszi a betegellátással kapcsolatos feladatokat, felelősséget érez a térség lakosainak jobb egészségügyi ellátásáért, egészségi állapotuk javításáért. A többszöri jelentős változások ellenére, ha nem is zökkenőmentesen, de teljesítette legfontosabb céljait és feladatait, működése folyamatos volt.

Mátészalka, 2013. október 1.


Dr. Szondi Zita
főigazgató-helyettes

Magyarországi Államok
Egyesült Királyság
Törvényhatóságok
Közigazgatás
2013. október 1. 13
144/99-246

**MÁTÉSZALKA VÁROS ÖNKORMÁNYZATA
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK**

...../2013. () Kt. számú

H A T Á R O Z A T A

**„a Szatmár-Beregi Kórházakat érintő integrációs folyamat helyzetéről és
eddig tapasztalatairól a mátészalkai kórház szemszögéből” szóló
tájékoztatóról**

A Képviselő-testület

Köszönetét fejezi ki a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház főigazgató helyettesének a kórházakat érintő integrációs folyamat helyzetéről és tapasztalatairól szóló tájékoztató elkészítéséért, egyben a tájékoztatóban foglaltakat **t u d o m á s u l v e s z i**.

Mátészalka, 2013. október

Szabó István
polgármester

Dr. Takács Csaba
j e g y z ő

VÉLEMÉNYLAP AZ ELŐTERJESZTÉSEKHEZ



ELŐTERJESZTÉS CÍME, TÉMÁJA, IKTATÓSZÁMA:

Tájékoztató a Szatmár-Beregi Kórházakat érintő integrációs folyamat helyzetéről és eddigi tapasztalatairól a mátészalkai kórház szemszögéből
482/2013.

Előterjesztés készítéséért felelős: Dr. Szondi Zita főigazgató-helyettes

Dr. Hadi Éva irodavezető

Előterjesztés véleményezése:

NÉV: DR. HADI ÉVA ÖRÖKSZABVÁNYI ÉS IRODAVEZETŐ	VÉLEMÉNY, MEGJEGYZÉS: A képviselő - leshilek 2013. évi munkatervében ezt tájékoztató a máléballai kórház hely- zetéséről Szondi
NÉV:	VÉLEMÉNY, MEGJEGYZÉS:
NÉV:	VÉLEMÉNY, MEGJEGYZÉS:
NÉV:	VÉLEMÉNY, MEGJEGYZÉS:
NÉV:	VÉLEMÉNY, MEGJEGYZÉS:
NÉV:	VÉLEMÉNY, MEGJEGYZÉS:
NÉV:	VÉLEMÉNY, MEGJEGYZÉS:
Előterjesztést ellenőrizte: 	Előterjesztést jóváhagyta: 
Ellenőrzés időpontja: 2013. október 3.	