



## LUMNICZER SÁNDOR KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET

9330. Kapuvár, dr.Lumniczter Sándor u.10. Pf.34.

*Tel.:96/596-500 Fax: 96/242-224*

*E-mail: titkarsag@lumniczterkorhaz.hu*



*„ÉRBETEGEK MEKKÁJA: KAPUVÁR ®”*



## TÁJÉKOZTATÓ A LUMNICZER SÁNDOR KÓRHÁZ RENDELŐINTÉZET TEVÉKENYSÉGÉRŐL

# Tartalom

I.A Vezetés.....	2
Az intézmény bemutatása .....	3
Vezetői információs rendszer, jogkörök .....	7
I.B/A szervezet főbb mutatói (2014-2016.év).....	8
II. Humánerőforrás menedzsment .....	11
Oktatás - képzés, továbbképzés, támogatási formák .....	11
Továbbképzést támogató formáink.....	11
II.B/ A humánerőforrás menedzsment főbb mutatói (2009-2011. év) .....	12
III. Szakmai munka minősége .....	13
Krónikus Belgyógyászati Osztály.....	14
Ápolási dokumentáció.....	14
Belgyógyászati (angiológiai) és Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály .....	15
Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály (Dénesfa):.....	16
Betegbiztonság.....	17
Beteg által indított perek .....	18
IV. Elégedettségi vizsgálatok .....	18
V. Gazdálkodás .....	19
V.A/ Pénzügyi gazdálkodás - Az intézmény főbb gazdasági mutatói (2014-2016. év) .....	19
V.B/ Tárgyi erőforrás gazdálkodás.....	21
A beruházások tervezésének folyamata:.....	21
<i>A kórház tárgyi eszközeit egyedileg tartja nyilván. Az eszközök karbantartására karbantartási terv készül, ahol meghatározásra kerül valamennyi eszközre vonatkozóan a következők szerint: .....</i>	21
Környezet tudatosság.....	22
Energiagazdálkodás:.....	22
Hulladékgyártás.....	23
VI. Minőségmenedzsment.....	24
Minőségirányítási rendszerünk célja: .....	25
VII. Egészségfejlesztés .....	25

## I.A Vezetés

## Az intézmény bemutatása

2007. március 31-vel a kórházban megszűnt az aktív fekvőbeteg ellátás, így 2007. április 1-től új struktúrában, krónikus-rehabilitációs ellátás, járóbeteg ellátás, valamint egynapos sebészeti ellátás nyújtásával folytatta tevékenységét.

2012 május 1-től a kórház állami tulajdonlású központi költségvetési szervvé vált. Fenntartója az Állami Egészségügyi Ellátó Központ. (ÁEEK)

Átalakulás után az ágyszámok az alábbiak szerint alakultak:

Angiológia-mozgásszervi rehabilitáció	134 ágy
krónikus belgyógyászat	58 ágy
<u>Dénesfa pszichiátria</u>	<u>86 ágy</u>
<b>Összesen</b>	<b>278 ágy</b>

Kórházunk 4 telephelyen végzi tevékenységét, melyek a következők:

- Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet, 9330 Kapuvár, dr. Lumniczer Sándor u. 10.
- Gyermekek- és iskola fogászat, 9330 Kapuvár, Mátyás király u. 30.
- Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály, 9365 Dénesfa, Fő u. 19.
- Tüdőgondozó Intézet, 9330 Kapuvár, Kossuth L. u. 8.

A Kapuvári Lumniczer Sándor Kórház Mozgásszervi (angiológiai) Rehabilitációs Osztályán 1967 óta eredményesen történik a végtagkeringési zavarban szenvedő betegek konzervatív kezelése, rehabilitációja.

Kapuvár Város Önkormányzata 2007-ben az NYDOP 5.2.1./C-2008-0004 azonosító számú konstrukció keretében 750 millió forint vissza nem térítendő támogatást nyert - melyhez a Város Önkormányzata még 134 millió forint önrésszel hozzájárult. A projekt lezárása 2011 decemberében megtörtént, melynek eredményeként a betegellátást kiegyensúlyozottan szolgáló 134 ággyas Angiológiai (érbeteg) Rehabilitációs Központ jött létre a XXI. századnak megfelelő korszerű gyógyászati infrastruktúrával.

A beruházás része volt a régi épületrészek felújítása, **3 szintes, 1000m<sup>2</sup> épület felépítése** kezelőhelyiségekkel, 2 ággyas légkondicionált, saját fürdőszobás betegszobákkal, valamint a korszerű gyógyítást, rehabilitálást szolgáló eszközök, berendezések és speciális szénsavköd fürdőkádak beszerzése.

A osztály az országban egyedülálló feladatot lát el.

Az átlagosan három hetes rehabilitációs kúra részét képezi a gyógyszeres kezelés folytatása mellett a mozgásterápia, fizioterápia, dietoterápia, életmódterápia, pszichoterápia és a különlegességnek számító **szénsavködfürdő**.

Közel 70 kórház szakorvosai beutalójával kerülnek felvételre elsősorban artériás keringészavarban szenvedő betegek.

Angiológiai speciális kezeléseinkre a várólista közel egy év, várakozók száma 8-900 fő. Amennyiben szállását a beteg meg tudja oldani, úgy járóbetegként 3-4 héten belül hozzájuthat országos hírű kezelésünkhöz.

A dénesfai Cziráky kastélyban működő Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály 1997. október 1-jétől lett a kapuvári Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet része.

Az elmúlt időszakban részben pályázatok, részben saját forrás felhasználásával megvalósítottuk a kastély belső villamoshálózatának felújítását, a vizesblokkok komfortosítását, valamint szennyvíztisztító kialakítását. 2016 évben vis major támogatásból megtörtént a padozat felújítása, valamint a kazáncsere. 2017 évben pedig napelemek elhelyezésére került sor az intézet területén.

A Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet Krónikus Belgyógyászati Osztályának épületét az elmúlt években teljesen felújítottuk, akadálymentesítettük, klímáztattuk.

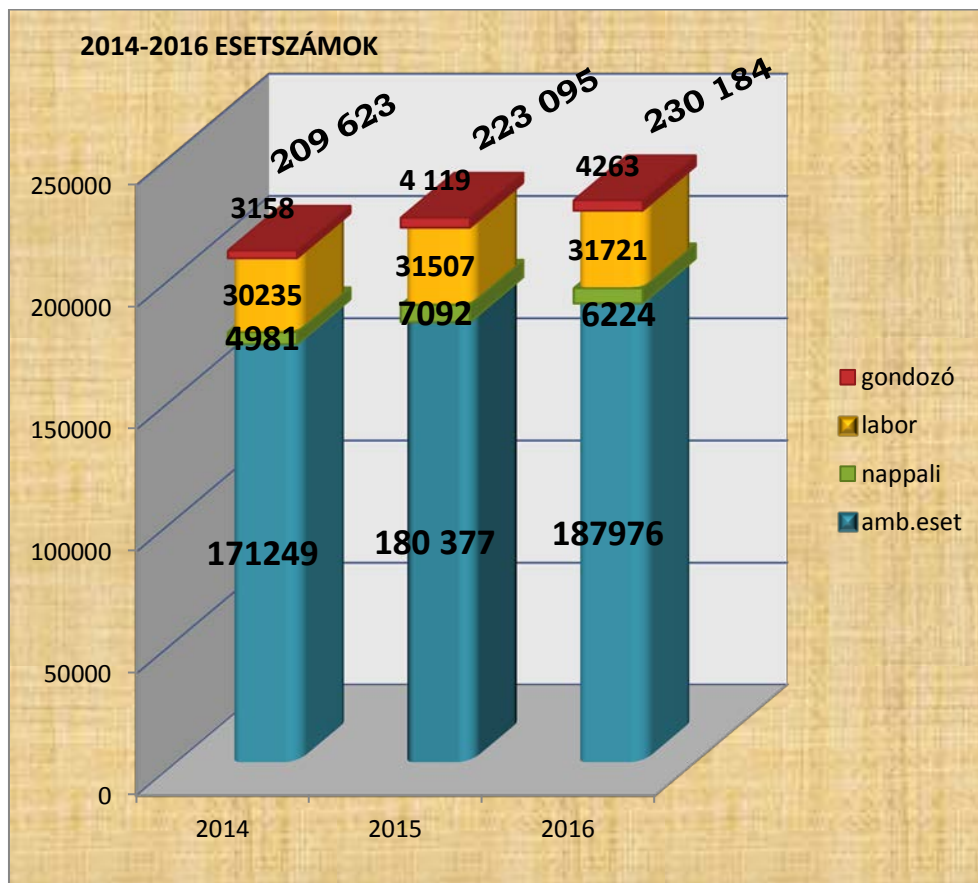
A TIOP-2.1.3-07/1-2008-0007 azonosító számú „Kistérségi járóbeteg-szolgáltatások fejlesztése Kapuváron” című szintén önkormányzati projekt keretében 880 millió Ft-os beruházás részeként a járóbeteg ellátás központi épülete megújult, emeletréépítéssel kibővült, a teljes eszközpark (rtg digitalizálás, UH készülékek, kardiológiai, fül-orr-gégészeti kezelőegység, stb.) modernizálására, valamint 3 db lift beépítésére került sor. A projekt eredményeként önálló járóbeteg szolgáltatási egység jött létre környezettudatos és energiatakarékos működést biztosító építészeti és épületgépészeti technológiával, teljes akadálymentes környezettel.

2007-től működik az intézményben az egynapos sebészeti ellátás az alábbi szakmákban: sebészet, traumatológia, nőgyógyászat, urológia, szemészet, fül-orr-gégészet, gasztroenterológia.

A kórházban működő szakrendelések és gondozó hálózat a lakosság teljes körű járóbeteg szakellátását biztosítják a következő szakmákban: angiológia, aneszteziológia, belgyógyászat, bőrgyógyászat, bőr- és nemibeteg gondozó, diabetológia, fizioterápia, gyógytorna, mozgásszervi rehabilitáció, fül-orr-gégészet, gasztroenterológia, gyermekgyógyászat, gyermekneurológia, gyermek-tüdőgyógyászat, neurológia, idegsebészet, kardiológia, laboratórium, nappali ellátás (belgyógyászat, neurológia, angiológia), nőgyógyászat, nőgyógyászat II., ortopédia, onkológia, pszichiátriai szakrendelés és gondozás, reumatológia, röntgen, sebészet, szemészet, traumatológia, tüdőgyógyászat és gondozás, egyéni dohányzás leszoktatás, csoportos dohányzás leszoktatás, ultrahang, patológia, urológia.

A járóbeteg szakellátás és gondozás Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet székhelyén, illetve kapuvári külső telephelyén, a Tüdőgondozó Intézetben történik.

2011 novemberétől a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézetben megkezdődött a 10 speciális infúziós ágyon működő nappali ellátás. A 10 infúziós székkel, valamint 8 ágygal rendelkező nappali ellátó részlegünkben a kezeléseket igénybevevők egyszeri alkalommal, vagy kúraszerűen kaphatják meg a szakorvos által javasolt kezelést.



*Éves esetszámok alakulása*

Az intézményhez integráltan működik két háziorvosi, két gyermekorvosi, két fogászati rendelő, védőnői ellátás, valamint iskola fogászati szakrendelés.

A 2007-2013-as programozási időszakban a kórház által európai uniós forrásból megvalósított projektek az alábbiak voltak:

A TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0025 azonosító számú, „Infrastrukturális fejlesztések megvalósítása a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézetben” című 386 millió Ft összköltségű projekt a kórház által 2011 és 2012 években saját forrásból megvalósított fejlesztések utófinanszírozását tartalmazta.

A KEOP-5.6.0/E/15-2015-0083 azonosító számú, „Röntgen berendezések beszerzése a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézetben” című 170 millió Ft költségvetésű projekt keretében a kórház 1 db panoráma röntgen berendezés és 1 db digitális felvételi-átvilágító röntgen berendezés beszerzését valósította meg.

A KEOP-4.10.0/K/14-2014-0019 azonosító számú, „Napelemes rendszer telepítése a kapuvári Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet épületeire” című 132 millió Ft összköltségű projekt eredményeként összesen 660 napelem modul került elhelyezésre a kórház hét épületének tetejére.

A TÁMOP-6.1.2-11/3-2012-0039 azonosító számú, „Egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok a Kapuvár-Beledi Kistérségben” című 125 millió Ft összköltségű projekt átfogó célja a kistérségi lakosság egészségi állapotának és munkavégző képességének javítása, az egészségmegőrzés támogatása, a lakosság egészségtudatos magatartásra való ösztönzése volt.

A TÁMOP-6.2.2.A-11/1-2012-0009 azonosító számú „Képzési díj és ösztöndíj támogatása a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet dolgozói számára” című, 54 millió Ft költségvetésű, valamint a TÁMOP-6.2.2/A-09/2-2010-0022 azonosító számú, „Kompetenciafejlesztés és továbbképzés a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet dolgozói számára” című 28 millió Ft összköltségű projektek keretében a kórház hiányszakmás képzéseket valósított meg, valamint dolgozói számára stresszkezelési és regenerációs tréningeket szervezett.

A TÁMOP-6.2.4/A-09/1-2010-0027 azonosító számú, „Foglalkoztatás támogatása a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézetben” című, 50 millió Ft összköltségű projekt célja az intézmény hatékony működéséhez szükséges humán erőforrás biztosítása volt.

Az ÁEEK-OEP-EMMI által 2016 évben kiírt „Fekvőbeteg szakellátó intézmények támogatására – a gazdaságilag hatékony struktúra-átalakításhoz, ehhez kapcsolódó szakmai és/vagy működési koncentrációt szolgáló fejlesztések megvalósítására” című pályázati felhívás keretében az intézmény két telephelyén napelemes rendszer telepítésére, takarítógépek és kocsik beszerzésére, valamint kézfertőtlenítő berendezések beszerzésére 79 millió Ft-ot kapott.

2017. szeptember hónapban részesült támogatásban a kórház EFOP-2.2.18-17-2017-00066 azonosító számú „Betegbiztonság növelését célzó komplex infrastrukturális fejlesztések a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézetben” című projektje, melynek keretében 109 millió Ft összértékben felületi dekontaminációt támogató rendszer, illetve a kórház valamennyi fekvőbeteg osztályára kiterjedő, komplex betegazonosító rendszer kerül bevezetésre.

Az EFOP-2.2.19-17-2017-00108 azonosító számú, „Járóbeteg szakellátó szolgáltatások fejlesztése a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézetben” című 71 millió Ft összköltségű projekt keretében az intézmény orvostechikai eszközök, valamint bútorok, mobliák beszerzését tervezi. A pályázat jelenleg elbírálási szakaszban van.

#### **A Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet 2022-es stratégiai időtáv végéig megfogalmazott jövőképe az alábbi:**

A Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet közösségi egészségközpontként a vonzáskörzetében élő lakosság szükségletorientált, helyben történő, definitív ellátását kívánja biztosítani az alábbi területeken: járóbeteg ellátás, egynapos sebészet, nappali ellátás, rehabilitációs ellátás. A speciális

angiológiai rehabilitációs tevékenység kiterjesztésével az egészségturizmus ezen ágában, valamint a kistérségi prevencióban 2022-ig vezető szerepet kíván elérni. Mindezeket az intézmény a gazdaságos működés, a beteg és dolgozói elégedettség, valamint a környezettudatosság fenntartása, fejlesztése mellett kívánja megvalósítani.

## Vezetői információs rendszer, jogkörök

CT-EcoStat Integrált Gazdasági informatikai rendszerünk Medkontroll modulja lehetővé tette intézményünk számára a kontrolling teljeskörű bevezetését. A rendszer kialakításakor a kórház a következő elveket tartotta szem előtt:

- A törvényi és rendeleti szabályozásnak megfelelő működés.
- Gyors és pontos információ a gazdálkodás valamennyi területéről
- Folyamatvezérelt működés.
- Hatékony, de ugyanakkor költségkímélő gazdálkodás.
- Korszerű számítógépes háttér.
- Pontos és gyors információáramlás.

Az éves költségvetés előkészítése során az előző évi kiadások számbavétele mellett jelentős információt képvisel az előrejelzésben várható és esetleg pontosan körvonalazható változások figyelembe vétele. Mindezek alapján készíti el a kórház az adott időszakra szóló pénzügyi, likviditási tervét is. Ez egy jelentős információ a vezetés számára, amely megmutatja hogyan optimalizálható a pénzeszközök kezelésének hatékonysága.

Vezetés legfontosabb fóruma a heti vezetői értekezlet, melyen a főigazgató mellett a gazdasági igazgató, az orvos igazgató, az ápolási igazgató, az anyaggazdálkodási osztályvezető, műszaki osztály vezetője vesz részt. Minden szakember beszámol a területét érintő változásokról. problémák esetén közös megoldási javaslatot keresünk. Végső döntés valamint határidők meghatározása, számonkérése a Főigazgató kompetenciája. Egyéb fórum az Intézményi, főorvosi, főnővéri értekezlet.

A belső kommunikáció része még a hálózati tájékoztatás. Minden osztály és szakrendelés rendelkezik saját internetes elérhetőséggel.

A külső kommunikáció - elsősorban feladatorientált szakhatóságokkal, szomszédos, távoli kórházakkal - rendszeresnek mondható.

**Benchmark tevékenységünk** kiemelt területe volt az átalakulás során szükséges információk módszeres cseréje, elsősorban a hasonló helyzetben lévő kórházak (Várpalota, Pásztó, Sárvár) között. Jelenleg inkább a funkcióváltás előtt álló kórházak felől érkezik megkeresés irányunkba.

## I.B/A szervezet főbb mutatói (2014-2016.év)

	2014.	2015.	2016.
	ezer Ft		
Az eredeti költségvetési bevétel összege (tervezett)	989100	1002400	1014300
Az eredeti költségvetési kiadás összege (tervezett)	989100	1002400	1014300
<b>Egyenleg</b>			
Költségvetési bevétel (teljesített)	1491081	1855951	1984179
Költségvetési kiadások (teljesített)	1420807	1795875	1528499
<b>Egyenleg</b>	70274	60076	455680
		%	
Az eredeti költségvetési bevétel (tervezett) és a teljesített költségvetési bevétel aránya (%)	66,3	54,0	51,1
	ezer Ft		
Személyi juttatások	696542	723999	775993
Munkaadókat terhelő járulékok	179039	192814	205178
Dologi kiadások	529911	550838	456566
Felújítás	12048		23348
Intézményi beruházási kiadások	3267	286934	15780
Központi beruházás			
Beruházások:			
Intézményi önrész	766	14347	1956
Tulajdonosi támogatás			

Pályázat	14549	272587	37172
<b>Bruttó értékhez viszonyított beruházás</b>	<b>%</b>		
ingatlan	78,67		59,67
gépbeszerzés	21,33	100,00	40,33
jármű			
<b>Vállalkozási tevékenység</b>	<b>ezer Ft</b>		
bevétel			
kiadás			
egyenleg			
<b>Költségvetési fő számok</b>			
Befektetett eszközök	2316178	2414815	2268124
Készletek	9516	19524	11924
Követelések	3247	2541	2931
Értékpapírok			
Pénzeszközök	48749	34988	466919
Aktív pénzügyi elszámolások	208990	213667	236411
<b>Forgóeszközök</b>	9516	19524	11924
<b>Kötelezettségek</b>	91072	83595	57830
<b>Saját tőke</b>	2472824	2338170	2581634
		%	
Szabad forgóeszközök mutatója (%) <i>(Követelések+értékpapír+pénzeszközök/forgóeszközök)</i>	546,41	192,22	3940,37
Likviditási ráta mértéke (%) <i>(Forgóeszközök/kötelezettségek)</i>	10,45	23,36	20,62

Tőke feszültségi mutató (%) (Kötelezettségek/saját tőke)	3,68	3,57	2,24
<b>Áthúzódó kötelezettség állomány</b>	ezer Ft		
Rövid távú kötelezettség	91072	83595	57830
Hosszú távú kötelezettség			
<b>Szállítói adósságállomány</b>	ezer Ft		
Eredeti költségvetési előirányzat			
Szállítói adósságállomány összesen	49782	41697	57830
Határidőn belül	30528	25972	28471
Lejárt 1-30 nap	11402	15725	29359
30-60 nap	450		
60-90 nap			
90 napon túli	7402		
Késedelmi kamat			
Átütemezett tartozás			
Pénzkészlet	48749	34988	466919
Alapítványi támogatás			

## **II. Humánerőforrás menedzsment**

Intézményünkben 12 közalkalmazotti státuszban lévő orvos dolgozik. Ezen munkatársak gyakorlatilag mindegyike több szakvizsgával rendelkezik. Az átlag életkor 55 év feletti, többen nyugdíjasként dolgoznak. Ezáltal részben biztosított a magas szakmai felkészültség, azonban előrevetíti a jövőben várható orvoshiányt. Folyamatosan pályáztatunk szakorvosi, rezidensi állásokat, elsősorban belgyógyászat, rehabilitációs munkakörbe. Kiemelt fizetési kondíciók, összkomfortos szolgálati lakás igénybevételének lehetősége ellenére szakemberpótlásunk csak részben sikeres. Az országos tendenciákat figyelembe véve szakemberhiány a jövőben várható.

Megbízási, vállalkozói viszonyban 41 szakorvossal állunk akik a járóbeteg rendeléseket végzik, valamint az egynapos ellátásban is minimum 5 éves szakmai tapasztalattal rendelkező kollégák dolgoznak. Problémát jelent a szabadságolások alatti szakemberpótlás, véleményem szerint ennek megoldása csak több térségi, régiós összefogással lehetséges.

Az ápolás-gondozás személyi feltételei megfelelőek, a szakképzettségi arány 90 % feletti. Fejlesztést célzó intézkedés megtételére ez idáig nem volt szükség.

Kiemelt feladatunknak tekintjük a megváltozott munkaképességű dolgozók foglalkoztatását, egyebek mellett gazdasági érdekünk is ezt diktálja. A munkaközvetítőkkel fennálló jó kapcsolatunk révén olyan rehabilitációs munkatársak kerültek alkalmazásba, akik többsége szinte teljes értékű munkaerőnek tekinthető.

### **Oktatás - képzés, továbbképzés, támogatási formák**

Az intézmény szervezeti felépítése alapján rendeljük hozzá az egyes tevékenységekhez a megfelelően képzett személyzetet. Törekszünk arra, hogy mindenkor csak a megfelelő szakképzettséggel és szakértelemmel rendelkező munkatárs állhat az intézmény alkalmazásában. A kisegítői területen csak olyan munkatársak alkalmazhatók, akik megfelelő oktatásban, felkészítésben részesültek. Az intézmény humán erőforrás politikája arra irányul, hogy munkatársai rendelkezzenek a betegek igényeinek – elvárásainak kielégítéséhez szükséges szakmai felkészültséggel, tudással, gyakorlati jártassággal, felelősségtudattal és megfelelő döntési készséggel.

### **Továbbképzést támogató formáink**

Az intézményi érdeket szolgáló továbbképzéseket lehetőség szerint részleges utazási költségtérítés ill. hivatalos távollét elismerésének formájában tudjuk támogatni, Számos esetben tanulmányi

szerveződést kötöttünk további kedvezményeket (tandíj, vizsgadíj, tankönyvek díjának átvállalása, részbeni megelőlegezése) biztosítva.

Amennyiben tudományos kongresszuson előadói minőségben történik részvétel, úgy a teljes bekerülési költséget finanszírozzuk.

Cafeteria juttatást havi 8000 Ft/fő összegben tudunk biztosítani.

Egyéb, nem anyagi ösztönzőként a vezetés feladata az osztályok rendszeres látogatása, a dolgozókkal történő folyamatos személyes kapcsolattartás, mivel erre fokozott igény is mutatkozik.

A külső szervezetek, valamint a lakosság részéről az aktív ellátás hiányát leszámítva pozitívak a visszajelzések, több kolléga részesült a Kapuvár Város Önkormányzata által adományozott elismerésben.

Kongresszusi előadást angiológiai rehabilitáció területén egy orvoskolléga tartott, Pszichológus kolléganőnk 2 kongresszuson vett részt nagyszerű előadással.

## **II.B/ A humánerőforrás menedzsment főbb mutatói (2009-2011. év)**

<b>Humánerőforrás menedzsment mutatók</b>	<b>2014.</b>	<b>2015.</b>	<b>2016.</b>
<b>ORVOS</b>			
<b>Össz orvos létszám (fő)</b>	49	51	53
Szakorvosok aránya %	100	100	100
Nem közalkalmazotti státuszban dolgozók aránya (%)	75	76	77
Orvosok átlag életkora	56	55	56
Tudományos fokozattal rendelkezők száma (fő)	1	1	1
Szakmai kollégiumi tagok száma (fő)	2	2	2
Orvosi fluktuáció %	8	14	9
<b>Szakedolgozó</b>			
<b>Össz szakdolgozói létszám (fő)</b>	195	198	202
Betegágy melletti ápolók aránya (%)	51,5	51,5	51,5
Szakképzettek aránya %	89	91	92
Főiskolát végzettek aránya %	16	16	16

Egyetemet végzettek aránya %	0	0	0
Szakdolgozói fluktuáció %	9	13	24
<b>Gazdasági és műszaki dolgozó</b>			
<b>Össz gazdasági és műszaki dolgozói létszám (fő)</b>	91	90	89
Diplomások aránya (%)	7	7	8
Szakképzettek aránya %	40	39	43
Dolgozói fluktuáció %	19	21	31

### III. Szakmai munka minősége

Az ápolási munkában arra törekszünk, hogy a feltételek megvalósításával párhuzamosan olyan munkacsoportok alakuljanak ki, amelyekben egyrészt az orvosok és az egészségügyi szakemberek, másrészt az ápolásban résztvevő főiskolai, középfokú végzettségű, valamint szakképzetlen egészségügyi dolgozók a korszerű munkamegosztás szabályai szerint együttműködjenek. A munkamegosztást úgy tervezzük, hogy a különböző szinten végzett egészségügyi tevékenységek egymást kiegészítsék. Az alacsonyabb képzettségű dolgozók hatáskörébe utaljuk azokat a tevékenységeket, amelyek ellátásához speciális szakképzettség nem szükséges. Ezzel felszabadítjuk a szakképzett dolgozók munkaidejének egy részét a magasabb szintű feladatok ellátására. Mindezeket a betegellátás szakszerűségének, gazdaságosságának és hatékonyságának messzemenő szem előtt tartását igyekszünk kialakítani. Az ápolás során a beteg részére biztosítjuk:

- Az orvos által készített vizsgálat- és kezelési terv folyamatos végrehajtását, sürgősségi, illetve fontossági sorrendben, amiért az osztályos főnővér, vagy helyettese a felelős.
- A beteg folyamatos megfigyelését az észlelt tünetek, állapotváltozások rögzítését, jelentését.
- A mindenkor szolgálatban lévő ápolónő az észlelt és megváltozott tüneteket, valamint az osztály átadása során a beteggel a szolgálat alatt történt eseményeket, az orvosi utasításokat, a továbbiakban elvégzendő feladatokat köteles jelenteni az osztályos (készenlétes) orvosnak.

A szakmai munka folyamatos fejlesztésére, javítására törekszünk.

## Krónikus Belgyógyászati Osztály

A krónikus belgyógyászat 2007.04.01-től 58 ágygal működik. Alakulása óta nagy igény mutatkozik osztályunk iránt.

Betegforgalmi mutatók	2014	2015	2016
Betegforgalom	709 fő	676 fő	643 fő
Halálozás	88 fő 12,41 %	99 fő 14,64 %	77 fő 12,00 %
Ágykihasználtság	95,91 %	93,15 %	93,16 %

Mind a felvett betegek számát, mind a halálozási arányt tekintve elégedettek lehetünk, hiszen magasan az országos átlag felett, illetve alatt teljesítettünk. Fontos szempontnak tartjuk a megfelelően szakképzett és megfelelő létszámú személyzet biztosítását, különös tekintettel erre az osztályra, hiszen célunk a minőségi betegápolás.

Gyógyszerfelhasználás	gyógyszer	Oxigén	összesen
2014.	10.848.100 Ft	1.815.521 Ft	6.716.328 Ft
2015.	11.938.668 Ft	815.298 Ft	8.675.991 Ft
2016.	12.854.332 Ft	470.970 Ft	11.978.051 Ft

Kiadásainkat a takarékoság jegyében tervezzük. A kezdeti, szigorúan kontrollált költségvetési évek után ma már szempont lehet az is, hogy mi a jobb a betegnek. Költséghatékony módszernek bizonyult a gyógyszerelés egy kézbe való összevonása.

## Ápolási dokumentáció

A 48/2009. (XII.29.) EüM, 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletek szerint az ápolási tevékenységről teljes körű dokumentációt vezetünk. A krónikus belgyógyászat a saját profilja szerinti dokumentációval rendelkezik, amely a következőket tartalmazza:

- Adatgyűjtés: azonosíthatóság – szükséglet feltárás céljából.
- Leggyakoribb ápolási tevékenységek, melyek naponta többször, rutinszerűen végezhetőek (mosdatás, ágyazás, pelenkacseré stb.).
- Ápolónői megfigyelés, észlelés – 2 óránkénti intervallumban.
- Vizsgálatok, vizit – utasítások jelölése.
- Átadás – teljes név aláírása.
- Decubitus-lap.
- Észlelő lap – mint az ápolási dokumentáció része.

## Belgyógyászati (angiológiai) és Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály

Az osztály 134 ágyon lát el érbetegségben, mozgásszervi megbetegedésben szenvedőket. Az osztályon három hetes kúraszerű rehabilitációs kezelés történik.

Nagy igény mutatkozik ezen ellátási forma működtetésére.

<b>Betegforgalmi mutatók</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Betegforgalom	2256 fő	2230 fő	2233 fő
Halálozás	1 fő	0 fő	0 fő
Ágykihasználtság	100,37 %	100,26 %	100,50 %
Ápolási napok száma	49.093	49.040	49.159

<b>Gyógyszerfelhasználás</b>	<b>gyógyszer</b>	<b>Szénsav</b>	<b>összesen</b>
2014.	4.577.127 Ft	30.793.100 Ft	35.255.827 Ft
2015.	4.943.846 Ft	32.793.100 Ft	37.736.946 Ft
2016.	5.398.832 Ft	32.288.200 Ft	37.687.032 Ft

Ezen az osztályon is az ápolási dokumentáció ad lehetőséget a betegek állapotának követésére.

Az ápolási dokumentáció a következőket tartalmazza:

- Adatok – azonosíthatóság

- Életmód, szociális körülmények
- Gyógyászati segédeszközök használata
- Ápolói megfigyelések (allergia, tudat, kommunikáció, kültakaró, étvágy, légzés, látás, hallás, alkat, mozgás, öltözködés)

A szakmai munka javítását célzó intézkedéseink közé tartozik a folyamatos, napi kapcsolat tartása a főnővérekkel, az állandó kommunikáció, a rendszeres ellenőrzés, amely a javító szándékot kell, hogy tükrözze.

## **Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály (Dénesfa):**

2011. december 1-től az OEP által engedélyezett ágyszám 86. Az OEP szerződés továbbra is rehabilitációs finanszírozást biztosít: eset/ápolási napszám finanszírozással.

A pszichiátriai betegek sürgős indoklással, vagy önkéntes nyilatkozat megtétele után kerülnek felvételre. A felvételt követően kialakított rehabilitációs terv végrehajtása során az osztályon történő továbbkezelés igénye és szükségességének megfogalmazódik.

Betegeink nagy része hosszú évek óta intézményünk lakója. Egyénileg, vagy kisebb csoportokban rendszeres szocioterápiás, illetve munkaterápiás foglalkozáson vesznek részt. A betegek foglalkoztatásában szerepel az adott körlet tisztán tartása, takarítása mellett kb. 8 hónapon át mezőgazdasági, valamint állattartási feladatok ellátása. Időről időre rendelkezésre állnak varrodai jellegű munkák végzéséhez különböző anyagok. Itt a készséget mutató betegek felügyelet és irányítás mellett dolgoznak.

Az osztály teljes nyílt rendszerben működik. Az ápoltak és a személyzet kapcsolata a közösség lakosságával zavartalan.

<b>Betegforgalmi mutatók</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Betegforgalom	62 fő	56 fő	54 fő
Halálozás	3 fő	1 fő	1 fő
Ágykihasználtság	93,45 %	95,46 %	99,40 %
Ápolási napok száma	29.341	29.964	31.192

<b>Gyógyszerfelhasználás</b>	
2014.	6.716.328 Ft

2015.	8.675.991 Ft
2016.	11.978.051 Ft

A betegek állapotának folyamatos figyelemmel kísérésére az ápolási dokumentációt alkalmazzuk.

## Betegbiztonság

A betegbiztonságot nagymértékben alátámasztó folyamat az infekciókontroll működtetése intézményünkben. Ennek érdekében Infekciókontroll Bizottság működik, melynek vezetője a megbízott kórházhygiénikus főorvos.

Az Infekciókontroll Bizottság az alábbi folyamatokban, konkrétan, szabályozottan működik (IK Kézikönyv):

- A betegek izolációja.
- A fertőtlenítési eljárások tevékenységének biztosítása.
- A takarítás tervszerű ellenőrzése.
- A sterilizálási folyamatok szabályozása, ellenőrzése.
- A kórházhygiéne általi ellenőrzések, szemlék elemzése.
- Az egészségügyi textíliák mosatást követő állapotának vizsgálata.
- Az egészségügyi dolgozók egészségvédelme.
- A védőoltások.
- A higiénés oktatások.
- A nosocomialis járványok megelőzése.
- EFIR, NNSR jelentési rendszerben való részvétel.

A menedzsment célul tűzte ki a biztonságosabb betegellátás érdekében a NEVES program *Betegek esése, leesése* belső jelentési rendszer bevezetését 2012. februári kezdettel.

A program működtetésére Betegbiztonsági Munkacsoportot hoztunk létre, amely a fekvőbeteg osztályok főnővéreiből és 2 gyógytornász munkatársból tevődik össze. Feladat a kijelölt időtartam szerint évenkénti adatgyűjtés és adatfeldolgozás. Kérdőívet töltünk ki az osztályokon előforduló betegesések, leesések alkalmával. A kérdőív kitöltése az osztályos ápoló feladata. A kérdőív kitöltését az osztályos főnővér felügyeli, majd továbbítja az ápolási igazgatóhoz. A kijelölt idő elteltével a munkacsoport az adatokat feldolgozza, az eredményt a menedzsment elé tárja.

Az esési jelentések célja a kiváltó okok azonosítása, amely alapján a teendők meghatározása lehetséges a betegbiztonság növelése érdekében. Az esési adatlapok folyamatos kitöltése hasznos, a pontos körülmények dokumentálása a jogi védelem lehetőségét megalapozhatja. Az adatok elemzése, az intézkedések meghozatala intézményen belül a Betegbiztonsági Munkacsoport közreműködésével lehetséges.

## **Beteg által indított perek**

Az elmúlt években beteg által indított perre nem került sor intézményünk kapcsán.

## **IV. Elégedettségi vizsgálatok**

Elégedettségi vizsgálataink rendszeresek, melyek elsősorban a betegek elégedettségére irányulnak.

Tájékozódásunk kiterjed a beteg nemére, életkorára, a beteg fogadására, tájékoztatására, étkeztetésére, ápolói munkára, orvosi tevékenységre, házirendre, kiegészítő szolgáltatásokra, intézeti szervezetségre.

Összefoglalva 60%-ban kitűnő, 30%-ban jó, 10%-ban közepes minősítést kaptunk.

Kiemelendő a szöveges visszajelzésekből, hogy kimagasló az elégedettség az orvosi tevékenységgel és az ápolói munkával. Elégedetlenség kizárólag az építkezés után felmerült tárgyi hiányosságok miatt tapasztalható. Javítást szolgáló intézkedést kizárólag ez ügyben kell tennünk.

Dolgozói elégedettségi vizsgálatunkban leggyakoribb panaszként a továbbképzési támogatás, étkezési hozzájárulás, munkaruha, papucs, nagyobb anyagi és erkölcsi megbecsülés merültek fel. Hangsúlyt fektettünk ezen problémák orvoslására.

A felső vezetés munkájának értékelése során 70%-ban közepes és jó osztályzatot kapott, 30%-ban kitűnő volt az eredmény.

Dolgozóink előtt igyekszünk ezt a színvonalat továbbra is fenntartani és a még jobbra törekedni. Tapasztalataink alapján elmondhatjuk, hogy az eredményes betegellátást szolgálja a közös gondolkodás, a megfelelő kommunikáció és az egymáshoz való jó szándékú hozzáállás.

## V. Gazdálkodás

### V.A/ Pénzügyi gazdálkodás - Az intézmény főbb gazdasági mutatói (2014-2016. év)

	2014.	2015.	2016.
	ezer Ft		
Az eredeti költségvetési bevétel összege (tervezett)	989100	1002400	1014300
Az eredeti költségvetési kiadás összege (tervezett)	989100	1002400	1014300
<b>Egyenleg</b>			
Költségvetési bevétel (teljesített)	1491081	1855951	1984179
Költségvetési kiadások (teljesített)	1420807	1795875	1528499
<b>Egyenleg</b>	70274	60076	455680
		%	
Az eredeti költségvetési bevétel (tervezett) és a teljesített költségvetési bevétel aránya (%)	66,3	54,0	51,1
	ezer Ft		
Személyi juttatások	696542	723999	775993
Munkaadókat terhelő járulékok	179039	192814	205178
Dologi kiadások	529911	550838	456566
Felújítás	12048		23348
Intézményi beruházási kiadások	3267	286934	15780
Beruházások:			
Intézményi önrész	766	14347	1956
Tulajdonosi támogatás			
Pályázat	14549	272587	37172

<b>Bruttó értékhez viszonyított beruházás</b>	<b>%</b>		
ingatlan	78,67		59,67
gépbeszerzés	21,33	100,00	40,33
jármű			
<b>Költségvetési fő számok</b>			
Befektetett eszközök	2316178	2414815	2268124
Készletek	9516	19524	11924
Követelések	3247	2541	2931
Pénzeszközök	48749	34988	466919
Aktív pénzügyi elszámolások	208990	213667	236411
<b>Forgóeszközök</b>	9516	19524	11924
<b>Kötelezettségek</b>	91072	83595	57830
<b>Saját tőke</b>	2472824	2338170	2581634
		%	
Szabad forgóeszközök mutatója (%) <i>(Követelések+értékpapír+pénzeszközök/forgóeszközök)</i>	546,41	192,22	3940,37
Likviditási ráta mértéke (%) <i>(Forgóeszközök/kötelezettségek)</i>	10,45	23,36	20,62
Tőke feszültségi mutató (%) <i>(Kötelezettségek/saját tőke)</i>	3,68	3,57	2,24
<b>Áthúzódó kötelezettség állomány</b>	<b>ezer Ft</b>		
Rövid távú kötelezettség	91072	83595	57830
Hosszú távú kötelezettség			

Szállítói adósságállomány	ezer Ft		
Eredeti költségvetési előirányzat			
Szállítói adósságállomány összesen	49782	41697	57830
Határidőn belül	30528	25972	28471
Lejárt 1-30 nap	11402	15725	29359
30-60 nap	450		
60-90 nap			
90 napon túli	7402		
Késedelmi kamat			
Átütemezett tartozás			
Pénzkészlet	48749	34988	466919

## V.B/ Tárgyi erőforrás gazdálkodás

A Lumniczer Sándor Kórház Rendelőintézet beruházásainak tervezése során fontos lépés a felmerült igények pontos számbavétele, valamint azon funkciók meghatározása, amelyeket a kórház megvalósítani tervez.

### A beruházások tervezésének folyamata:

1. A várható kiadások és bevételek, azaz a beruházás nettó jelenértékének tervezése.
2. A gazdasági folyamatoknak az időtengelyen való megtervezése.
3. A jövő természetszerűen bizonytalan, így tervváltozatok készítése szükséges, amelyek alapján készített érzékenységvizsgálatok és kockázatelemzések tájékoztatnak a beruházással járó kockázatokról.

*A kórház tárgyi eszközeit egyedileg tartja nyilván. Az eszközök karbantartására karbantartási terv készül, ahol meghatározásra kerül valamennyi eszközre vonatkozóan a következők szerint:*

1. Folyamatos ellenőrzés (saját szakember, szükség esetén szakszerviz bevonásával)
2. Operatív és éves átfogó ellenőrzés (saját szakember, ahol szükséges szakszerviz, )
3. Éves ellenőrzés kijelölt (akkreditált) szervezet által.

A tervben meghatározásra kerül, a dokumentumok tárolási helye, az ellenőrzési naplók megnevezése, a naplók kitöltésének ellenőrzéséért felelős személy.

Abban az esetben, ha bármelyik ellenőrzés során a biztonságot befolyásoló hiányosságot állapítanak meg, elvárás a kórház részéről a karbantartásban érdekelt illetve részvevő munkatársakkal szemben, hogy az észlelt hibát hiányosságot azonnal szüntessék meg. Ha ez nem lehetséges, akkor az eszköz illetve berendezés, felszerelés használatát meg kell akadályozniuk. A karbantartási terv végrehajtását a menedzsment rendszeresen ellenőrzi, értékeli, melynek eredményeit a beruházások tervezése során figyelembe veszi.

## **Környezet tudatosság**

### **Energiagazdálkodás:**

Intézetünkben az energia gazdálkodás célja illetve feladata: az energetikai folyamatok során fellépő energia veszteségek ezzel együtt az energia szükséglet csökkentése a berendezések, energiahordozók, alkalmazott technológia helyes megválasztása révén.

Intézményünk, a beruházásai során meghatározott energia szükséglet kielégítésére számba vette a rendelkezésre álló energia forrásokat, vizsgálta azok hatékonyságát illetve azok környezetre gyakorolt hatását, eszköz igényét, bekerülési illetve a működtetés költségeit.

Fokozatosan megteremtjük a feltételeket az energia felhasználás elemzéshez (energia és költségmérleg elemzés) melynek célja, az energiafelhasználást meghatározó tényezők és számszerű befolyásuk megállapítása, az energia veszteségek és forrásaik feltárása. Ezen tevékenységre alapozva kell majd kidolgoznunk az energia hatékonysági intézkedéseket, és ki kell számítanunk a jövőbeli várható energia szükségletet.

2011 évtől a szakrendelőkben és a nappali kórház területén a klíma (hűtő-fűtő berendezés) beltéri egységenkénti **központi szabályozást** valósítottuk meg. A szabályozott folyamatok már az első hónapban 20 %-os villamos energia megtakarítást eredményeztek. A központi intézmény területén kiépített teljes körű hűtő-fűtő klíma rendszer ellenőrzésére, takarékos használatára fokozott figyelmet fordítunk.

## Hulladékgazdálkodás

Intézetünk évek óta foglalkoztat veszélyesáru-szállítási biztonsági tanácsadót, elkészítette hulladékgazdálkodási tervét. A hatékonyabb hulladékgazdálkodás érdekében - a teljesség igénye nélkül - az alábbiak lépéseket tettük:

- A biztonsági tanácsadó hathatós közreműködésével felújítottuk a veszélyes hulladék gyűjtésére tárolására szolgáló üzemi gyűjtőhelyet. Megerősítettük a tetőt, szilárd burkolatot és kármentőt készítettünk. Kerítést építettünk a gyűjtőhelyre való illetéktelen behatolás ellen.
- Dénesfán a Cziráky kastélyban működő pszichiátriai osztály szennyvízelvezetés kezelés megoldására **szennyvíztisztítót** építettünk.
- A kórház kezdeményezte a PET palackok gazdaságosabb szelektív gyűjtéséhez palack zsugorító készülék beszerzését felszerelését.
- Folyamatos a karton papír **hulladék szelektív gyűjtése**, a száraz elem gyűjtés, és a higany és higanyvegyülettel szennyezett fénycsövek gyűjtése.
- A digitális röntgen gépek beszerzésével nincs szükség az előhívó oldatokra, fixír oldatokra, így ez a veszélyes hulladék forrás megszűnik.
- Gazdaságossági okokból hulladékprést állítottunk be, a parkjaink környezeti hulladékát ágaprítóval tesszük komposztálhatóvá.

Távlati cél:

- A kommunális hulladék mennyiségének csökkentése a szelektív hulladékgyűjtés kiterjesztésével.
- U.n. hulladéksziget kialakítása, ehhez szükséges műszaki megoldások megvalósítása.

A Lumniczter Sándor Kórház-Rendelőintézet **információbiztonságának** megvalósítása érdekében került bevezetésre az Információbiztonsági Irányítás Rendszer.

Az intézmény feladataiból és tevékenységi köréből fakadóan olyan adatokkal dolgozik, amelyek a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992-es évi Adatvédelmi törvény, valamint az 1997-es évi Egészségügyi törvény hatálya alá esik. Az adat-és információs vagyon biztonsága és a kockázatok mérséklése céljából a Lumniczter Sándor Kórház-rendelőintézet az Információbiztonsági Irányítási Rendszer Kézikönyvében határozta meg a közvetlen szabályozási célokat és intézkedéseit.

A kórház információs vagyonát a rendszerek felhasználói kezelik. A felhasználók használják nap, mint nap az informatikai eszközöket, találkoznak először váratlan helyzetekkel, meghibásodásokkal. Ezért az informatikai biztonsággal kapcsolatos törekvések sikerességében kritikus szerepet játszik a felhasználói tájékozottság és a kellő óvatosság, azaz az informatikai biztonság tudatosság.

Intézményünk az információbiztonsági kockázatokat felmérte, és a következő lépéseket tette a biztonság maximális elérése érdekében:

- Központi hardver eszközök, szerverek a rendelőintézet épületében jól zárható, klimatizált, csak az informatikai munkatársak által nyitható szerverszobában helyezkednek el. .
- Mentések rendszeresen történnek, a „mentés” szervert másik épületben, szintén klimatizált helyiségben helyeztük el.
- Az Informatika ellátja az osztályok számítógép használatának folyamatos támogatását.
- Az Informatika nyilvántartja az eszközök állapotát, helyét, szoftvereket, verziókat, hozzáférési jogosultságokat személy szerint és szoftver szerint.
- Az Informatika dokumentáltan biztosítja az új dolgozók hozzáférési jogosultságainak beállítását, a dolgozók hozzáférési jogosultságának változása esetén a változás követését, és a kilépő dolgozók jogosultságainak visszavonását.
- Műszaki veszélyeztetettség létrejöhet áramszünet miatt, ezt szünetmentes áramforrással hidalja át a Kórház.
- Megsemmisülés fizikai módja tűz esetén elképzelhető, ezt a veszélyt tűzjelző készülék működtetésével csökkenti, és a fent említett mentés szerver más épületben történő elhelyezésével biztosítja a Kórház

## VI. Minőségmenedzsment

Az intézmény felső vezetése a szakmai vezetők támogatásával elkötelezte magát minőségirányítási rendszerének hatékony működtetése, valamint folyamatos fejlesztése mellett. Ennek érdekében a menedzsment meghatározta az intézmény minőségpolitikáját, kitűzte minőségcéljait, meghatározta a minőséggel kapcsolatos egyéni vezetői felelősségi köröket, kijelölte a minőségért felelős vezetőt (minőségirányítási vezető), létrehozta minőségirányítási szervezetét, folyamatosan biztosítja a betegellátás elvégzéséhez szükséges erőforrást és rendszeresen áttekinti, felülvizsgálja minőségirányítási rendszerét.

A Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet felső vezetése a szolgáltatási színvonalának javítása, optimalizálása, a kórház hatékony működésének, környezeti fenntarthatóság eredményességének növelése érdekében –szakmavezetők támogatásával- elkötelezettséget vállalt a minőségügyi rendszer átalakítására, az **EN ISO 9001:2015, EN ISO 14001:20015 minőségirányítási rendszer** bevezetésére, folyamatos fejlesztésére, a szakmai működést szabályzó előírások érvényesítésére, valamint a minőségirányítási rendszer hatékony működtetésére.

## Minőségirányítási rendszerünk célja:

- A betegek, a szolgáltatást igénybevevők magas szintű ellátásban részesüljenek, és elégedetten távozzanak intézményünkben
- A rendelkezésre álló erőforrások hatékony felhasználásával segítjük elő a betegek állapotának javítását, lehetőség szerint egészségének visszaállítását.
- Munkatársaink részére lehetőséget biztosítunk a szolgáltatási elvárásoknak megfelelő szakmaspecifikus képzésre, továbbképzésre
- Munkavégzéshez szükséges feltételek, a kórházi környezet, az orvos-technológia eszközeinek-, berendezéseinek és a gyógyítási módszereinek folyamatos fejlesztésére törekszünk
- A szolgáltatást igénybevevők igényét a lehetőségeinkhez képest figyelembe vesszük, az ellátással kapcsolatos esetleges panaszokat a legrövidebb időn belül kivizsgáljuk

A minőségpolitikánkban megfogalmazott célokat az intézmény felső vezetője és a szakmai vezetői kötelezőnek ismerik el és betartására kötelezik az intézmény valamennyi munkatársát.

A felső vezetés megállapította az általános minőségügyi célkitűzéseket, melyek a következő pontokra tagolódnak:

- Beteg megelégedettség
- Tulajdonosi, finanszírozási elégedettség
- Munkatársi megelégedettség
- Környezetvédelem


Célkitűzéseinkre alapvető követelmény, hogy mérhetőek és az intézmény munkatársai számára is átláthatóak legyenek, teljesítésük ellenőrizhető legyen és mindenki személyesen is megtalálja személyes feladatait és megállapíthassa, hogy mivel járulhat hozzá ezek megvalósításához, az eredményekhez.

## VII. Egészségfejlesztés

2013-ban kórházunkban a kistérségi járóbeteg központhoz kapcsolódó egészségfejlesztési programiroda került kialakításra szoros együttműködésben az alap-, illetve szakellátással. Az EFI azóta is eredményesen végzi tevékenységét.

Tisztelt Képviselő Testület!

Köszönöm megtisztelő figyelmüket!

  
Dr. Benedek Zoltán  
főigazgató

2017.09.18.