



## **Kiszombor Nagyközség Polgármesterétől**

6775 Kiszombor, Nagyszentmiklósi u. 8.

Tel/Fax.: 62/525-090

E-mail: [phkiszombor@vnet.hu](mailto:phkiszombor@vnet.hu)

---

**Üsz.:** 22-158/2010.

**Tárgy:** Dr. Diósszilágyi Sámuel Területi  
Kórház-Rendelőintézet tájékoztatója  
**Mell.:** 1 pld. tájékoztató

### **Kiszombor Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete**

KISZOMBOR

#### **Tisztelt Képviselő-testület!**

Dr. Baráth Lajos, a Dr. Diósszilágyi Sámuel Területi Kórház-Rendelőintézet (6900 Makó, Kórház u. 2.) főigazgatója az előterjesztéshez mellékelt levélben tájékoztatót küldött az intézményben 2009. január 1. és 2009. december 31. napja között ellátott kiszombori lakosok számáról, valamint az intézmény 2011 – 2015. közötti jövőkép programjáról.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy a tájékoztatót tudomásul venni szíveskedjen.

Kiszombor, 2010. december 8.

Tisztelettel:

**Szevári Ernőné**  
**polgármester**

**Tárgy:** Dr. Diósszilági Sámuel Területi Kórház-Rendelőintézet tájékoztatója

\_\_\_\_\_/2010.(XII. 15.) KNÖT h.

### **HATÁROZATI JAVASLAT**

Kiszombor Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete megtárgyalta a Dr. Diósszilági Sámuel Területi Kórház-Rendelőintézet tájékoztatója tárgyú előterjesztést és az alábbi döntést hozta:

Kiszombor Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete Dr. Baráth Lajos, a Dr. Diósszilági Sámuel Területi Kórház-Rendelőintézet főigazgatója által megküldött tájékoztatót tudomásul veszi.

*A határozatról értesítést kap:*

- Dr. Baráth Lajos főigazgató  
6900 Makó, Kórház u. 2.
- Szegvári Ernőné polgármester
- Dr. Kárpáti Tibor jegyző
- Irattár



**DR. DIÓSSZILÁGYI SÁMUEL  
TERÜLETI  
KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET**

**Főigazgató: Dr. Baráth Lajos**  
*SZTE címzetes docens*

6900 Makó, Kórház u. 2.

(Telefon: 62/511-151 Telefax: 62/210-117 E-mail: titkar@dioshosp.hu Web: www.dioshosp.hu)



**Szegvári Ernőné polgármester**

Kiszombor

**Tisztelt Polgármester Asszony!**

Az alábbiakban tisztelettel tájékoztatjuk az Intézményünkben ellátott kiszombori lakosok számáról.

**Intézményi Területi Ellátás Fekvőbeteg-ellátás tekintetében (2009.01.01. - 2009.12.31.)**

Település	Az ellátási terület lakosainak száma	Intézetünkben ellátott esetszám	Esetszám %-os megoszlása az össz lakoshoz viszonyítva	Esetszám %-os megoszlása az összes ellátott esethez viszonyítva
6900 Makó	25 004	4 282	17,13%	47,33%
<b>6775 Kiszombor</b>	<b>4 242</b>	<b>572</b>	<b>13,48%</b>	<b>6,32%</b>
6931 Apátfalva	3 233	519	16,05%	5,74%
6922 Földeák	3 342	520	15,56%	5,75%
6913 Csanádpalota	3 147	476	15,13%	5,26%
6921 Maroslele	2 166	345	15,93%	3,81%
6932 Magyarcsanád	1 559	294	18,86%	3,25%
6914 Pítvaros	1 492	207	13,87%	2,29%
6911 Királyhegyes	686	125	18,22%	1,38%
6933 Nagylak	545	63	11,56%	0,70%
6774 Ferencszállás	662	97	14,65%	1,07%
6917 Nagyér	610	60	9,84%	0,66%
6916 Ambrózfalva	542	70	12,92%	0,77%
6915 Csanádalberti	477	65	13,63%	0,72%
6923 Oföldeák	516	108	20,93%	1,19%
6773 Klárafalva	528	49	9,28%	0,54%
6912 Kövegy	422	68	16,11%	0,75%
Külföldi		64		0,71%
Egyéb		1 063		11,75%
<b>Összes ellátott beteg (2009.01.01. - 2009.12.31.)</b>	<b>49 173</b>	<b>9 047</b>		<b>100,00%</b>

**Szakmánként ellátott kiszombori betegek**

Belgyógyászat	58	1,37%	10,14%
Sebészet	84	1,98%	14,69%
Szül.-nőgyógyászat	73	1,72%	12,76%
Gyermekgyógyászat	40	0,94%	6,99%
Neurológia	45	1,06%	7,87%
Intenzív	11	0,26%	1,92%
Pszichiátria	25	0,59%	4,37%
<b>Aktív ellátás összesen</b>	<b>336</b>	<b>7,92%</b>	<b>58,74%</b>
Belgyógyászat krónikus	43	1,01%	7,52%
Sebészet krónikus	36	0,85%	6,29%
Neurológia krónikus	14	0,33%	2,45%
<b>Krónikus ellátás összesen</b>	<b>93</b>	<b>2,19%</b>	<b>16,26%</b>
Sebészeti rehabilitáció	5	0,12%	0,87%
Pszichiátriai rehabilitáció	34	0,80%	5,94%
Rehabilitáció	37	0,87%	6,47%
<b>Rehabilitációs ellátás összesen</b>	<b>76</b>	<b>1,79%</b>	<b>13,29%</b>
Egynapos szemészet	28	0,66%	4,90%
Egynapos gégszét	2	0,05%	0,35%
Egynapos traumatológia	8	0,19%	1,40%
Egynapos urológia	4	0,09%	0,70%
Egynapos gastroent.		0,00%	0,00%
Egynapos sebészet	1	0,02%	0,17%
<b>Egynapos ellátás összesen</b>	<b>43</b>	<b>1,01%</b>	<b>7,52%</b>
Újszülött	24	0,57%	4,20%
<b>Összesen</b>	<b>572</b>	<b>13,48%</b>	<b>100,00%</b>

**Intézményi Területi Ellátás Járóbeteg-ellátás tekintetében (2009.01.01. - 2009.12.31.)**

Település		EsetSzám	BeavSzám	Német pont	Esetszám %-os megoszlása
6900	Makó	126 185	577 523	169 000 463	60,03%
<b>6775</b>	<b>Kiszombor</b>	<b>14 713</b>	<b>63 735</b>	<b>19 366 956</b>	<b>7,00%</b>
6922	Földeák	11 149	50 604	15 239 504	5,30%
6931	Apátfalva	10 449	47 592	14 062 485	4,97%
6913	Csanádpalota	9 028	41 463	13 019 728	4,29%
6921	Maroslele	7 902	35 280	10 642 209	3,76%
6932	Magyarcsanak	5 308	24 543	7 535 861	2,53%
6914	Pitvaros	5 784	32 341	8 966 105	2,75%
6774	Ferencszállás	2 505	13 263	3 485 292	1,19%
6911	Királyhegyes	2 050	10 320	2 860 380	0,98%
6933	Nagylak	1 965	9 499	2 717 501	0,93%
6923	Oföldeák	1 663	7 225	2 287 236	0,79%
6915	Csanádalberti	1 733	9 276	2 590 409	0,82%



6916	Ambrózfalva	1 521	7 766	2 282 829	0,72%
6912	Kövegy	1 225	5 547	1 730 096	0,58%
6773	Klárafalva	1 054	4 613	1 302 255	0,50%
6917	Nagyér	1 234	6 466	1 975 114	0,59%
	Egyéb	4 731	31 762	2 311 068	2,25%
<b>Intézményi Területi Ellátás (2009.01.01. - 2009.12.31.)</b>		<b>210 199</b>	<b>978 818</b>	<b>281 375 491</b>	<b>100,00%</b>

**Szakmánként ellátott kiszombori betegek**

Belgyógyászat	577	1 380	645 838	3,92%
Gasztroenterológia	150	394	711 484	1,02%
Szemészet	889	3 368	1 108 312	6,04%
Gyermekgyógyászat	141	367	122 734	0,96%
Ideg-elme	198	1 212	253 692	1,35%
Anaesthesiológia	43	50	29 284	0,29%
Pszichiátria	463	1 280	703 396	3,15%
Addictológia gondozó	5	15	7 232	0,03%
Sebészet	1 500	4 093	1 897 400	10,20%
Nőgyógyászat	608	909	1 094 544	4,13%
Fül-orr-gége	549	1 784	534 415	3,73%
Bőr és Nemibeteg	251	1 579	394 166	1,71%
Ortopédia	335	1 590	430 670	2,28%
Urológia	466	1 100	354 528	3,17%
Reumatológia	2 715	8 696	1 947 986	18,45%
Tüdőgyógyászat	770	2 354	1 014 300	5,23%
Allergológia	48	302	176 957	0,33%
Diabetológia	649	1 954	604 964	4,41%
Endokrinológia	87	286	109 998	0,59%
Kardiológia	311	744	354 135	2,11%
Ultrahang	372	1 120	852 817	2,53%
Audiológia	52	515	107 573	0,35%
Onkológia	39	169	61 810	0,27%
Központi labor	2 121	24 380	3 288 975	14,42%
Radiológia	871	1 683	1 145 752	5,92%
Mammográfia	71	71	209 947	0,48%
Kórbonctan és kórszövettan	297	1 046	783 767	2,02%
Véradó/Transzfuziológia	135	1 294	420 280	0,92%
<b>Összesen</b>	<b>14 713</b>	<b>63 735</b>	<b>19 366 956</b>	<b>100,00%</b>

Makó, 2010. november 29.

Tisztelettel:

  
 Dr. Baráth János  
 főigazgató





**A DR. DIÓSSZILÁGYI SÁMUEL  
KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET  
JÖVŐKÉP PROGRAMJA  
2011 - 2015**

*Készítette  
Dr. Baráth Lajos  
SZTE c. docens  
főigazgató*

2010.

## Beköszöntő

Dr. Baráth Lajos Főigazgató és a Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház-Rendelőintézet Igazgatótanácsa, adminisztratív és gyógyító részlegeinek munkatársai, humánpolitikusa a morbiditási adatok és a személyi-tárgyi feltételek alapján megalapozott szakmai tervet készített a «Tájékoztató a 2011-2015 közötti szakmai fejlesztési terv főbb pontjairól és a hozzá kapcsolódó „Jövőkép program” formájában.

A jövőkép betegcentrikusságának legfontosabb eleme a várakozás-várólisták nagyságrendekkel történő lerövidítése. Ehhez az egészségügyi kormányzat 10 %-os volumenkorlát emelése adta teljesítményfokozás már most hozzájárul. A teljesítmény-volumenkorlát teljes megszüntetése jelenti majd az alkotmányos alapjog sérelmének megszűnését.

Igazodik a tervezet a betegek alkotmányos alapjogához, az elérhető, a kor színvonalának megfelelő, az egyetemi progresszív ellátással harmonizáló járó- és fekvőbeteg-ellátás biztosítása révén. A tervezetet áthatja az optimista tenniakarás - a szűkös anyagi lehetőségek mellett is-, ami bizonyosan rokonszenvenessé teszi az elaboratumot a tulajdonos-fenntartó és finanszírozó szervek előtt is.

Az épületrekonstrukció ütemezése, infrastruktúrájának cseréje, illetve fejlesztése az ötéves időszaknak megfelelően átgondolt, jól strukturált. A közeljövő feladataihoz jelentős hozzájárulás az év eleji kéthavi finanszírozás mellett a 2007-2008 évi 27 és fél milliárd forintos kasszamaradvány arányos részének a kiutalása együtt a 10 %-os TVK növeléssel. Igen nagy közelítéssel ez az összeg egyszeri 80- és havi 8 milliárd forint, hozzászámítva még a Megyei Önkormányzat által a fejlesztéseken kívül a működéshez biztosított jelentős összegeket is.

Példaértékű a jövőkép-program dokumentációja. Nem véletlen, hogy a 2010-es év elején bevezetett „A Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház-Rendelőintézet 2010. évi szakmai-, gazdasági- és pénzügyi kihívásoknak megfelelő funkcionális típusú terve” alapján kórházunk nemcsak talpon maradt, hanem szinte valamennyi kihívásnak megfelelt. Ehhez tartozik, hogy a lakosság felé és a kórházon belül egyaránt jó az írásos és az elektronikus tájékoztatás. Érdemes a betegek web-visszajelzéseit ilyen alaposan feldolgozni, hiszen nyilvánvalóvá vált, hogy az első pillanatra szélsőségesnek látszó vélemények okát is sok esetben meg lehet találni és az anomália orvoslásával nem csak a betegségtünetek, hanem a kórház arculata, lakossági és szakmai elfogadottsága nagymértékben javul.

A betegek mellett az orvosok, egészségügyi szakdolgozók, kiegészítő személyzet számára is sikerült vonzóvá tenni intézményünket az eddigi eredmények, odafigyelés, a kiemelkedő minőségügyi munka, helyi, akkreditált tudományos továbbképzések, sikeres tanúsítás és az „Emberi méltóság” program eddigi eredményeivel, a tervezett dolgozói elégedettségi vizsgálatok elindításával, a 2005 óta változatlan, igen korszerű vezetéstechnikai eszközök, intézményi gazdálkodás, bevált döntési mechanizmusok és többek között a SZTE Orvostudományi Centrumával és a Dr. Bugyi István Kórházzal, térségünk valamennyi önkormányzati vezetőjével történt és történő együttműködés révén.

**A programot a Dr. Diósszilágyi Kórház-Rendelőintézet Szakmai Vezető Testülete a 2010. november 2-i, a kibővített igazgatótanácsi értekezlethez kapcsolódó ülésén a felsorolt értékek alapján szavazattöbbséggel elfogadta a számára jogszabályban meghatározott egyetértési jogkörében.**

Makó, 2010. november 15.

  
Prof. Dr. Kiss Zoltán

Egyetemi magántanár, a Szakmai Vezető Testület elnöke



## Tisztelt Olvasónk!

Egy kórház akkor teljesíti küldetését, ha beteg-centrikusan működik biztosítva a gyógyítás minőségét, a gyógyítás és a gazdasági tevékenység összhangját, továbbá a benne dolgozó munkatársak számára lehetővé teszi az önmegvalósítást. – E gondolat szellemében végezzük munkánkat a makói és a térségi lakosság egészségének helyreállítása és fenntartása érdekében.

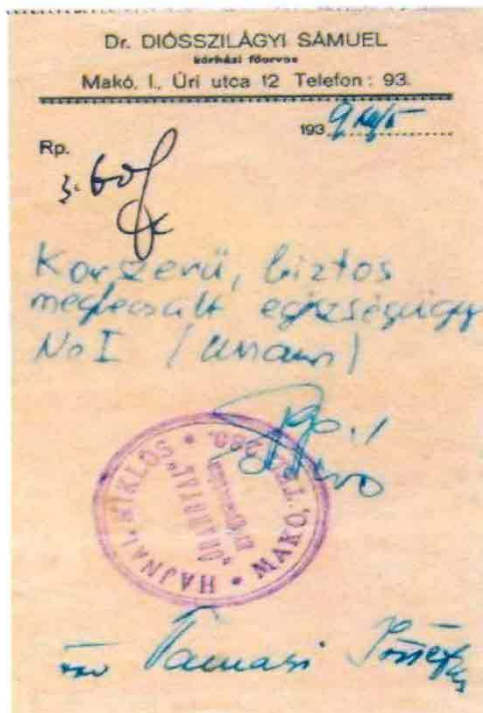
Jelen tájékoztató, melyet kezében tart azzal a céllal készült, hogy bemutassa kórházunk tudatosan és tervezetten végzi munkáját. A lakosság ragaszkodását kórházához mindenkor tapasztaljuk. Mi pedig ezt a bizalmat megszolgálva igyekszünk munkánkat végezni, bár időnként a külső körülmények megnehezítik feladataink ellátását. Kórházunk az elmúlt több mint száz év alatt túlélt háborúkat, árvizet, gazdasági világválságokat és kormányzati megszorító intézkedéseket. Eredményeinket a dolgozók összefogásával, áldozatvállalásával és betegeink megértésével, valamint a fenntartó Csongrád Megyei Önkormányzat támogatásával tudtuk megvalósítani.

Fontos számunkra, hogy továbbra is megőrizzük a lakosság bizalmát, ezért készítettük el a következő öt évre vonatkozó Jövőkép Programot, melyet az alábbiakban olvashat.

Makó, 2010. november 25.



Dr. Baráth Lajos  
főigazgató





## Kórházunkról

Kórházunk elsősorban Makó és a környező 16 település mintegy 50 ezres lakosságának járó- és fekvőbeteg-ellátását szolgálja. Egyes területeken, mint a pszichiátria az ellátási terület további településekre is kiterjed, mely több mint 100 ezres lakosságot jelent. Intézményünket betegeink gyakran jellemzik a betegbarát jelzővel. Minden munkatársunk arra törekszik, hogy megfeleljünk elvárásaiknak és folyamatosan emeljük munkánk színvonalát.

Kórházunk a jelenlegi helyén több mint száz éves múltra tekinthet vissza. Napjainkban hét akut osztállyal, rendelkezünk, emellett krónikus (sebészeti, belgyógyászati és neurológiai) és rehabilitációs (pszichiátriai és mozgásszervi) ellátást is biztosítunk. Az osztályok munkáját magas színvonalú központi diagnosztika segíti. Szervezetileg kórházunkhoz tartozó Rendelőintézetben 26 szakrendelésen és 4 gondozóban látjuk el a pácienseket. 2007-től egynapos sebészeti ellátás keretében biztosítjuk a lakosság ellátását a korábban megszüntetett fekvőbeteg-ellátási szakmákban a traumatológiai, szemészeti, fül-orr-gégészeti, urológiai és gasztroenterológiai

szakterületeken. A mozgásszervi rehabilitációs ellátás fejlesztése pályázati úton valósult meg, így 2008. szeptember 1-jétől önálló osztályként működik.



Tevékenységünk a betegellátás mellett az oktatásra is kiterjed, rész veszünk a Szegedi Tudományegyetem orvos- és szakorvosképzésében és szakdolgozók képzésében, mint gyakorlati képzési hely.

Kórházunk minőségügyi rendszere – Csongrád Megye egészségügyi intézményei között elsőként – 2001 óta rendelkezik nemzetközi tanúsítvánnyal, mely kiterjedt a gyógyító tevékenység, fekvő- és járóbeteg-ellátás, a gondozás mellett ezek háttérszolgáltatásaira is. 2008 januárjától a minőségirányítási rendszer az egynapos sebészeti ellátásra is kiterjed.

Az egészségügyi szerkezetátalakítás eredményeként mára kialakult egy korszerű járó- és fekvőbeteg-ellátást biztosító területi kórház, melynek középpontjában a beteg áll.

## Missziós nyilatkozatunk

*„Gyógyítani a legszebb és legjobb érzés a világon. És egy betegünket meggyógyítani a sikernek olyan hatalmas érzése, amiről a külvilágnak fogalma sem lehet.”*

*Dr. Diósszilágyi Sámuel*

A névadónktól származó fenti idézet szellemében, méltóan a több mint száz éves múltra visszatekintő kórházunk történetéhez és az itt dolgozó elődök elhivatottságához a mai kor kihívásának megfelelően, mindenkor a lehetőségek szerinti legjobb ellátás biztosítására törekszünk.

Célunk elnyerni és megtartani a hozzánk forduló betegek bizalmát, színvonalas munkánkkal hozzájárulni egészségük megőrzéséhez, betegségük esetén gyógyulásukat segíteni, illetve rehabilitációval a társadalomba való visszailleszkedésüket megkönnyíteni.

Kórházunk 2007. április 1-jétől alapvető strukturális változásokon ment keresztül. Korábban döntően az aktív fekvőbeteg-ellátás jellemezte, mára a rehabilitációs ellátás túlsúlya jelent meg. Fontosnak tartjuk, hogy kórházunkban a gyógyító munka mellett jelenjen meg a lelki vezető az emberi méltóságnak megfelelő miliő. A Kórház „Emberi méltóság” programja hivatott megjeleníteni ezt a gondolkodást és gondoskodást. Manapság úgy tűnhet, hogy ebben az eldurvult, elidegenedett világban, amelynek mozdítórugóit a pénz, az anyagiak határozzák meg, utópiának tűnhet az emberi méltóságról még gondolkodni is. Ha beletörődünk ebbe, akkor még radikálisabban jelentkeznek a negatív hatások. Akkor mi lesz az emberrel? A gazdasági nehézségek azonban nem állíthatnak meg bennünket. Nekünk a beteg embert kell szolgálni minden körülmények között. Ezekben az időkben jobban érezzük a szolidaritás, emberi összefogás, segítségnyújtás szükségességét. Ezt az eszmét támogató kezdeményezések élére kell állnunk.

A szakmai alapelveknek megfelelően feladatunk elsősorban a makói kistérség lakosainak ellátása, de szolgáltatásainkat a határon túli területek lakosságának is értékesítjük.

A megfelelő tájékoztatás és Kórházunk hírnevének öregbítése érdekében fokozott hangsúlyt fektetünk a kommunikációra és a PR tevékenységre. Folyamatosan értékeljük a környezetünk illetve a betegeink visszajelzéseit, mert ezek segítenek abban, hogy javítani tudjuk munkánk színvonalát.

Törekszünk az orvos-szakmai és ápolási munka minőségének állandó javítására. Ennek érdekében magasan kvalifikált, elhivatott személyeket alkalmazunk, akik gondoskodnak egy olyan környezet megteremtéséről, amely biztosítja az egyén és a család biztonságát, méltóságát. Munkánkat a jogszabályoknak és a szakma szabályainak megfelelően végezzük. Nagy gondot fordítunk a betegek korrekt felvilágosítására. A lehetőségeinken belül igyekszünk a Kórház légkörének formálására, amely által nyugodt és elégedett dolgozók között, barátságos környezetben, a betegek gyógyulása gondtalanabb.



## Stratégiai célkitűzéseink

**Kórház küldetésének megfelelő, betegközpontú működtetése.** Célunk, hogy kórházunk a térségi egészségügyi központ kritériumai szerint, betegközpontú szemlélettel és a szakmai- gazdasági feltételeknek megfelelően tudjon működni.

**Alapellátás és a szakellátás közötti szakmai integráció elérése.** Stratégiai cél Makó és térsége egészségügyi szolgáltatásainak az alapellátással való együttes biztosítása.

**Szakmai kapacitások optimális működtetése,** annak érdekében, hogy tervezhetőbb legyen a betegellátás mind szakmai, mind pedig finanszírozási értelemben.

## Jövőkép Program

### Indokoltság

Kórházunk Makó és kistérsége lakosainak járó és fekvőbeteg szakellátását és gondozását végző területi kórházként. A térségen áthaladó nemzetközi főút és két határteljesítő közelsége mindenképpen indokolja a megfelelő szintű ellátás biztosítását. Jövőkép programunk ezt a célt kívánja elősegíteni olyan formában, hogy a Szegedi Tudományegyetemmel, a térség egészségügyi intézményeivel és a térségi alapellátással szoros együttműködésben tervezze működését.

### Programok

#### I. Humánerőforrás megbecsülési, elismerési és menedzselési program

A kórház stratégiai célkitűzései között vezető helyet foglal el a küldetésének megfelelő betegközpontú működés, a szakmai tevékenységhez kapcsolódó gyógyító munka minőségének kérdésköre, és a betegellátáshoz szükséges személyi, tárgyi feltételek biztosítása.

Jövőkép programunkat úgy alkottuk meg, hogy kiemelt helyet és szerepet kap benne a humánerőforrással kapcsolatos intézményi program. Az Európai Unió Alapjogi Chartája biztosítja a munkaerő szabad áramlását. Ez a tény, továbbá az egészségügyben jelenleg uralkodó viszonyok eredményeként általános az orvos- és szakdolgozó hiány. Úgy gondoljuk, az az intézmény cselekszik helyesen, amely tudatosan kezeli a kérdéskört.

A humánerőforrás az egészségügyben magas ráfordítással képezhető, a nemzetgazdaság számára speciálisan kiemelt helyen kezelendő. Ez nem csupán munkaerőpiaci kérdés, sokkal több külső és belső szempont határozza meg.

A versenyképesség miatt kiemelt figyelmet kell fordítani az intézmény orvosokat vonzó képességének növelésére, a munkakörülményekre és a képzésre. Kiemelt figyelmet kell fordítani a

szakdolgozói, ápolói kérdéskörre, és az intézmény munkaerő megtartási képességének biztosítására. Ennek megfelelően kívánjuk működtetni a humánerőforrás megbecsülési, elismerési és menedzselési programunkat.

#### **A. Orvosokat vonzó programunk**

Fontos intézményünk megfelelő működtetésének megtartása, melynek segítségével a jövőkép program komplexen megvalósulhat, alternatívát biztosítva minél több orvos intézményünkbe történő jelentkezéséhez. Ennek érdekében kiemelt figyelmet fordítunk az orvosok felvételre.

Orvosképzés: az intézmény kedvező szerződéssel igyekszik fedezni az orvosok szakképzéssel összefüggő költségeit.

Orvosi karrier-tervezés: Kórházunk vezetői utánpótlását tudatos karriertervezéssel biztosítjuk az intézményhez hű, tehetséges, az osztályok vezetésére alkalmas szakemberek számára. Kollektív Szerződésben szabályozott módon kívánjuk a továbbiakban biztosítani a béren kívüli juttatások körét, amelynek feltételei jelenleg nem állnak rendelkezésre.

#### **B. Ápolókat, szakdolgozókat vonzó programunk**

A betegközpontú működéshez hozzátartozik a mára már a gyógyító munka egyre fontosabb részét alkotó ápolói tevékenység minél magasabb szintű megvalósítása. Ennek érdekében az ápolónők felvétele, képzése kiemelt feladat az intézmény vezetése számára. A képzés területén a főiskolai- és a középfokú képzést támogatni kívánja az intézmény a lehetőségek keretein belül.

Humánerőforrás megbecsülési, elismerési és menedzselési programunk keretében kerül sor az intézményben több évet eltöltött dolgozók elismerésére. Így konkrétan jubileumi jutalmazottak elismerése, előléptetések, valamint Intézményvezetői kitüntetések adományozásával válik intézményi programmá.

Az elmúlt évek nehézségei miatt a munka és védőruha ellátás nem volt zökkenőmentes. A következő időszakban ezt pótolni fogjuk.

#### **C. Egészséget az egészségügyieknek**

Szűrővizsgálati programot indítunk a kórház munkatársai számára, hogy a sokszor megterhelő munkavégzés mellett egészségük védelme, a betegségek megelőzése biztosított legyen.



## II. Épületfejlesztési program

Az ötéves terv elején legnagyobb feladatuk az SO2 beindítása, annak szervezeti, működési felépítése, a betegutak helyes kialakítása az alapellátással összhangban. Meg kell szerveznünk az egykapus betegfelvételt. Mindezekhez elengedhetetlen az informatikai rendszer stabilizálása, felhasználóbaráttá tétele. A térség sürgősségi ellátása hatékonyabban működhetne, amennyiben az alapellátás ügyeletét a kórház területére a sürgősségi osztályra hozhatnánk be. Ez a betegek szempontjából is kedvezőbb és gyorsabb ellátást biztosíthatna.

A következő öt évben folytatnunk kell a **Rendelőintézet** épületének felújítását, mely a járóbetegek korszerűbb ellátását szolgálná és intézetünket is vonzóbbá tenné.

időszak	tervezett feladat	költség (eFt)
2011.	II. ütem: tetőfelújítás, csapadékvíz elvezetés	7.000
2012.	III. ütem: nyílászárók teljes cseréje	7.000
2013.	IV. ütem: Homlokzat-szigetelés, felületképzés	9.000

Pályázati lehetőséget kell keresnünk a **Műtétes szakmák több mint 100 éves épületének** korszerűsítésére, valamint a sterilizáló modernizálására.

időszak	tervezett feladat	költség (eFt)
2011.	II. ütem: tetőfelújítás, nyílászárók cseréje, árnyékolástechnika, központi sterilizáló átalakítása, légkondicionáló rendszer, raktárak átépítése	400.000
2013.	III. ütem: műtők, kiemelt gyógyászati helyiségek kialakítása	500.000
2014.	IV. ütem: hotelrész és kiszolgáló helyiségek kialakítása	250.000

A betegellátás biztonsága érdekében a **nővérhívó rendszer** felújítása elengedhetetlen.

időszak	tervezett feladat	költség (eFt)
2011.	I. ütem: Új belgyógyászati tömb	4.000
2012.	II. ütem: Műtétes tömb	8.000

Épület rekonstrukciótervezett költség összesen: 1.185.000 e Ft

### III. Gép-műszerfejlesztési program, műszerfejlesztés, pótlás

A gép-műszer fejlesztés a meglévő eszközpark elhasználadott eszközeinek cseréjét jelenti, a manuális szakmákban folyamatos műszerbeszerzés szükséges, hiszen a jelenlegiek igen elhasználadottak, cserére megérették, nem felelnek meg az előírások szerinti évkorlátnak.

Orvosi gép-műszer fejlesztés tervezett költsége	687.200 eFt
<u>Egyéb ápolási eszközök beszerzésének tervezett költsége</u>	<u>7.000 eFt</u>
<b>Összesen:</b>	<b>694.200 eFt</b>

### IV. Korszerű vezetéstechnikai eszközök alkalmazása

**Kórházban az elmúlt több mint öt év alatt sikerült meghonosítani a korszerű menedzsment eszközöket**, mellyel a negatív külső hatások ellenére lehetőségeink szerint az intézmény biztosította küldetését a makói kistérség lakosainak egészségügyi ellátását.

Vezetéstechnikai eszközök:

1. Funkcionális típusú tervezés
2. Szolgáltatás minőségének megjelenítése
3. Gyógyító munkához tartozó monitoring rendszerek működtetése. Cél az eredményesség és betegbiztonság mérhetőségének megteremtése
4. Szakmai és pénzügyi, gazdasági tevékenység összhangjának megteremtése

### V. Intézményi gazdálkodás, adósságkonszolidáció

Stratégiai célunk volt az eladósodás elkerülése – ez eddig sikerült. Funkcionális típusú tervezési rendszert alkalmazunk, melyben a szakmai tervhez bevételeket és felhasználható erőforrásokat tervezünk és ehhez kapcsolódó likviditási tervet készítünk. Havi szinten törekszünk a bevétel-költség egyezőségre és keretgazdálkodást vezettünk be. Amikor kritikussá vált a pénzügyi helyzet, intézkedési tervet, válság megelőzési tervet készítettünk és szigorított gazdálkodási rendet vezettünk be.

1. A finanszírozási szabályok változása és azok alkalmazása
  - A fedezet javítása
  - TVK-módosítás, mint bevételt eredményező terv

## 2. Döntési mechanizmusok negatív hatásainak azonosítása, megváltoztatása korszerű döntési és vezetési módszerek alkalmazásával

- Szakmai–pénzügyi tevékenység összhangjának megteremtése
- A kifizetetlen szállítói portfólió kezelése
- Intézményi állandó kiadást jelentő szerződések felülvizsgálata, módosítása
- Bevétel–költség egyezőség figyelése havi szinten
- Szigorú gazdálkodási rend kialakítása
- Fedezetjavító intézkedések figyelése havi szinten az eladósodás lelassításának célzatával
- Cash-flow terv készítése havi szinten

## 3. Adósságot megszüntető intézkedések

- Reorganizációs program
- Tulajdonosi, Fenntartói, központi támogatás

Az intézmény adottságai és a külső körülmények negatív alakulása mellett intézményünk programja a túlélés, és az elért szakmai eredmények megőrzése lehet. Ezt az alapvető célt úgy kell megvalósítani, hogy az intézmény eladósodása ne növekedjen. Az intézmény működtetése pénzügyileg ne veszélyeztesse a tulajdonos önkormányzatot.

Az orvosszakmai szolgáltatások minőségi sérelme nélkül minden eszközt fel kell használni az intézményi stabilitás megőrzése érdekében.

## **VI. Kommunikáció, együttműködés**

A **Fenntartóval folyamatos jó munkakapcsolat alakult ki**, mely megnyilvánul abban, hogy törekvéseink és fejlesztési terveink megvalósulását a Megyei Önkormányzat vezetése támogatja.

A **lakosság ellátására, tájékoztatására nagy hangsúlyt fektetünk**. Fontosnak tartjuk a visszajelzések nyomon követését is, ez több csatornán is megtörténik. A betegek és hozzátartozók személyesen illetve levélben (e-mailben) megkereshetik az Intézményvezetőt és mindenkor kapnak visszajelzést, tájékoztatást. A kórházban folyamatosan végezzük a beteg-elégedettségi vizsgálatokat, melynek eredményeiről tájékoztatást adunk a Fenntartónak, a térségi önkormányzatoknak, a lakosságnak és házon belül is megtörténik a visszacsatolás. A helyi és országos médiával jó kapcsolatunk van.

A **térség önkormányzataival sikerült jó kapcsolatot kialakítani**, évente megrendezzük az ún. „partnerségi találkozót”, ahol a polgármesterek tájékoztatást kapnak a kórház munkájáról és fejlesztési terveiről. A kórház vezetését több önkormányzat is meghívta testületi üléseikre, ahol a képviselőket és rajtuk keresztül a lakosságot tájékoztattuk munkánkról, szolgáltatásainkról.

A **térség háziorvosai**val folyamatosan törekszünk a jó munkakapcsolatra, tájékoztatjuk őket a szolgáltatásainkról és meghívást kapnak tudományos rendezvényeinkre.



**Példaértékű az együttműködés az SZTE Orvostudományi Centrumával.** Például a sürgősségi ellátás, baleseti sebészeti ellátás TEK-től eltérő, megállapodás szerinti megvalósítása. Az Egyetemi klinikákról pótoljuk az osztályvezető főorvosokat (pl. Rehabilitáció osztályvezető főorvosa). Hasonlóan jól alakul a **szentesi Dr. Bugyi István kórházzal az együttműködésünk,** közös vezetői értekezletet, tudományos ülést tartottunk már és jelenleg a gyógyszerbeszerzési társulásban reméljük, hogy jobb piaci pozíciókat tudunk elérni.

A folyamatos információ csere, vezetői értekezletek stratégiai és operatív menedzsment részére, vezetői információs rendszer kialakítása megtörtént (Igazgató Tanácsülés, Főorvosi és Főnővéri értekezlet, tájékoztatás írásos, ill. elektronikus formákban). Transzparenssé vált a szakmai és gazdasági tevékenység. A kórházi tanácsadó szervek, testületek, érdekképviselői szervek működtetése, tájékoztatása, összefogása, bevonása a döntések előkészítésébe, megvalósításába folyamatos.

## Összegzés

A kórházon belül a közös feladatok, a problémák leküzdése megerősítette azt a **szellemiséget,** melyben küldetésünk érdekében, a betegek szolgálatában végzi mindenki folyamatosan a feladatait. **A vezetés és a munkatársak, illetve a munkatársak egymás közötti kapcsolata minden szinten őszinte és nyílt, a tájékoztatás teljes körűen megvalósul.** Ennek köszönhetően kialakult munkahelyi légkör lehetővé teszi, hogy minden nehézség ellenére teljesíteni tudjuk feladatainkat. Megteremtődött a szakmai-pénzügyi tevékenység összhangjának folyamata, igaz, ehhez fenntartói támogatásra időnként szükség volt.

Jövőkép programunk és a 2011-2015 közötti időszakra elkészített ötéves Szakmai fejlesztési tervünk a kórház vezetésének és Szakmai Vezető Testületének közösen megalkotott koncepciója. Vázolja azokat a jövőre mutató, korszerű fejlesztési elképzeléseket és működési terveket, mely alapján intézményünk a kihívásokra reagálva képes működni.

Makó, 2010. november 25.

  
Dr. Baráth Lajos  
főigazgató



„Tiszteld a múltat, hogy érthesd a jelent, és munkálkodhass a jövőn.”  
Széchenyi István