



Kiszombor Nagyközség Polgármesterétől

6775 Kiszombor, Nagyszentmiklósi u. 8.

Tel/Fax: 62/525-090

E-mail: phkiszombor@vnet.hu

Üsz.:22-143/2012.

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 2012. július 1. napjától megállapított fekvőbeteg-szakellátási kapacitásainak változásairól.

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

Kiszombor, 2012. augusztus 23.

Tisztelettel:

**Szegvári Ernőné
polgármester**

Tárgy: Dr. Diósszilágyi Sámuel Területi Kórház-Rendelőintézet tájékoztatója

_____/2012.(VIII. 28.) KNÖT h.

HATÁROZATI JAVASLAT

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

Kiszombor Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete Dr. Baráth Lajos, a Dr. Diósszilágyi 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
- Irrattár



DR. DIÓSSZILÁGYI SÁMUEL
TERÜLETI KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET

Főigazgató: Dr. Baráth Lajos
SZTE c. docens

6900 Makó, Kórház u. 2.
(Telefon: 62/511-151 Telefax: 62/210-117
E-mail: titkar@dioshosp.hu Web: www.dioshosp.hu)



hat. sz. 8-25/2012.

Az ÁNTSZ IF-3783-24/2012 ikt. számú Határozata rögzíti a Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház-Rendelőintézet fekvőbeteg-szakellátási kapacitásait 2012. július 1-jével az alábbiak szerint:

szakmakód	szakma megnevezése	ágyszám	progresszivitás
aktív fekvőbeteg-szakellátás			
0100	Belgyógyászat	32	1
01004	Gastroenterológia	5	2a
0200	Sebészet	22	2
1502	Intenzív ellátás	6	2
1800	Pszichiátria	25	1
4602	Sürgősségi betegellátó egységben szervezett szakellátás	6	1
összesen		96	
krónikus fekvőbeteg-szakellátás			
0100	Krónikus belgyógyászat	62	1
2201	Mozgásszervi rehabilitáció	50	2
1804	Pszichiátriai rehabilitáció	35	2
összesen		147	

Megállapítható, hogy az aktív ágyak száma negyvennel csökkent, míg a krónikus ágyak száma nem változott, így a korábbi 283 ágy helyett 243 ágygal rendelkezik a kórház.

A fentieknek megfelelően a Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház - Rendelőintézet Főigazgatója saját hatáskörben - egyeztetve az Igazgató Tanáccsal és a Szakmai Vezető Testülettel - a megváltozott struktúrát, fekvőbeteg-ellátási kapacitásokat és feladatokat is rögzítően az alábbi

HATÁROZATOT

hozom:

1. Az új fekvőbeteg-szakellátás szakmai kapacitásainak megfelelő struktúra

Fekvőbeteg-ellátás Aktív ellátás

* Sürgősségi Betegellátó osztály 6 ágy	Belgyógyászat / Neurológia / Gastroenterológia 37 ágy	* Sebészet 22 ágy	* ITO 6 ágy	* Pszichiátria 25 ágy
--	--	----------------------	----------------	--------------------------

összesen 96 ágy

* A kapacitásváltozással nem érintett területeken a működés rendje nem változik.

Krónikus ellátás

rehabilitáció 85 ágy		krónikus 62 ágy	
pszichiátria 35 ágy	mozgásszervi 50 ágy	belgyógyászat / neurológia 35 ágy *	sebészet 10 ágy

összesen 147 ágy

(* 17 ágy szünetel)

Mindösszesen 243 ágy

2. Működési és vezetési rend a megszüntetéssel érintett szakterületeken

Az Igazgató Tanáccsal és a Szakmai Vezető Testülettel egyetértésben, figyelembe véve

- a kórház küldetését, konkrétan a betegellátás iránti elkötelezettséget,
- a szakmai és humánerőforrás értékeit,
- a minimum feltételeket és
- a gazdasági – pénzügyi lehetőségeket,

az alábbiak szerinti feladat került meghatározásra.

Első lépésként a feladat került definiálásra, majd ehhez kapcsolódóan a finanszírozási igény – ezeket beadtuk szerződés kötés céljából a TESZK igazgatójához – s ez után készült el a feladathoz csatolt létszám szükséglet a megszüntetéssel érintett szakterületekre ún. létszám racionalizálási tervet készítettünk (ld. 3. pontban).

- 2.1. A júliusi hónapban az ún. „átmeneti időszakban” minden a korábbi ellátási rend szerint történik, minden beutalt beteget ellátunk.
- 2.2. 2012. augusztus 1*-jével – kivétel a szülészeti-nőgyógyászat, mely 2012. július 1-jével – a fekvőbeteg-ellátás a következők szerint történik a megszüntetett szakmák esetében:

/ * megjegyzés: ténylegesen 2012. július 1-jével/

a) Szülészeti-Nőgyógyászati, Neonatológia

A hódmezővásárhelyi Erzsébet kórházzal kötött megállapodásnak megfelelően a makói és térségi betegek ellátása továbbra is kórházunkban történik, a feladatot közreműködőként látjuk el. A neonatológiai ellátás az osztály keretében működik tovább. A szakellátást osztályos rendszerben 10 szülészeti és 5 nőgyógyászati ágy kapacitással a korábbi SZMSZ-ben és osztályos működési rendben rögzítettek szerint kell végezni.

Az osztály vezetője: Dr. Farkas Iván

b) Belgyógyászat

Az ÁNTSZ határozata alapján a **neurológiai** aktív szakellátás 15 ágya megszűnik, ebből 7 ágy a belgyógyászati aktív ágyakhoz került átcsoportosításra.

Ezzel együtt „profilisztifiként” az alábbiak szerint szervezzük át a szakellátást:

- Az Új épület II. emeletén fog működni az **aktív belgyógyászati** ellátás összesen 37 ágyon, ezen belül lehetőség van neurológiai betegek ellátására is 8 ágyon.

Az osztály vezetője: Dr. Kócsy József

- A volt Neurológiai osztály helyén lesz a **krónikus belgyógyászati** ellátás, ahol szintén lehetőség van neurológiai krónikus ellátásra is.

Az osztály megbízott vezetője: Dr. Jakus Lajos

c) Csecsemő- és Gyermekgyógyászat

A csecsemő- és gyermekgyógyászati ellátás az alábbiak szerint történik:

Járóbeteg-szakellátás működik 8⁰⁰ – 14⁰⁰ között

Készenléti / sürgősségi szakellátás működik munkanapokon 16⁰⁰ – 8⁰⁰ között

munkaszüneti napokon 8⁰⁰ – 8⁰⁰ között,

/megjegyzés: 14⁰⁰ – 16⁰⁰ között városi ügyelet/

A fekvőbeteg-szakellátás a TEK szerint a hódmezővásárhelyi kórházban, ill. az SZTE Gyermekklinikán történik.

Vezető: Dr. Ordódy Anikó

A neonatológiai ellátás a szülészeti osztály részeként folytatja a munkáját.

Vezető: Dr. Konti Erika

d) A Sürgősségi osztályt egykapus rendszer szerint kell működtetni 2012. augusztus 1-jétől.

Az új betegellátási rendszer működését 3 hónap után felülvizsgáljuk.

Az osztályos működési rendeket ezt követően kell az új feladatoknak megfelelően javítani.

3. Az új struktúrához kapcsolódó létszám racionalizálási program

	változás előtt (fő)	változás után (fő)	különbség (fő)
Gyermekosztály			
orvos	4	-	-4
szakdolgozó	15	-	-15
adminisztrátor	1	-	-1
összesen	20	-	-20
Újszülött részleg			
szakdolgozó	4	6	+2
összesen	4	6	+2
Szakrendelő			
orvos	-	1	+1
szakdolgozó	-	1	+1
adminisztrátor	-	0,5	+0,5
összesen	-	2,5	+2,5
Neurológia			
orvos	3	-	-3
szakdolgozó	13	-	-13
adminisztrátor	1	-	-1
összesen	17	-	-17
Szülészet-nőgyógyászat			
orvos	5	5	0
szakdolgozó	13	11	-2
adminisztrátor	1	1	0
összesen	19	17	-2
Sürgősségi osztály			
orvos	4	6	+2
szakdolgozó	13	18	+5
adminisztrátor	4	4,5	+0,5
összesen	21	28,5	+6,5
Krónikus belgyógyászat			
orvos	-	3	+3
szakdolgozó	-	13	+13
adminisztrátor	-	1	+1
összesen	-	17	+17

Érintett osztályok összesen			
orvos	16	15	-1
szakdolgozó	58	49	-9
adminisztrátor	7	7	0
intézményi összesen	81	71	-10

Az intézményi összesenben kimutatott 10 fő az a szám, melynek elhelyezéséről az alábbi elvek figyelembe vételével gondoskodni kell:

1. át kell tekinteni intézményi szinten az öregségi nyugellátásban részesülő foglalkoztatottakat
2. át kell tekinteni intézményi szinten a szerződéssel foglalkoztatottakat
3. át kell tekinteni intézményi szinten az üres álláshelyek számát.

és erre alapozottan indokolt és szükséges a 10 dolgozó továbbfoglalkoztatási tervét meghatározni.

Felelős: munkáltatók, jogtanácsos

Az áthelyezett dolgozók státuszváltozása a munkajogi szabályok betartása mellett történik és az új helyen való foglalkoztatásukra vonatkozóan a TÁMOP pályázat keretében az átképzésük biztosított lesz.

Indokolás:

A hivatkozott ÁNTSZ határozat alapján szükséges a fekvőbeteg-szakellátás átszervezése, melyet úgy kell működtetni, hogy a makói kistérség beteg-ellátása a lehetőség szerinti legkisebb mértékben szűküljön. Ennek érdekében a fentiek szerint látjuk biztosítva a szakellátás működtetését, melyet 3 hónapos „próbaüzem” után értékelünk.

A fentiek alapján a határozat indokolt és megalapozott.

Makó, 2012. július 19.


Dr. Baráth Lajos
főigazgató

