

# **TÁJÉKOZTATÓ**

**A**

**CSONGRÁD MEGYEI EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓ KÖZPONT  
HÓDMEZŐVÁSÁRHELY – MAKÓ INTÉZMÉNY  
MŰKÖDÉSÉRŐL**

## Tartalomjegyzék

Tartalomjegyzék.....	2
I. Intézményünk rövid bemutatása.....	3
II. A betegellátás teljesítményadatainak értékelése.....	3
III. A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó intézmény gazdálkodása.....	4
IV. Az EVP-EFI működésének bemutatása .....	5
V. Európai uniós forrásból megvalósuló projektek alakulása.....	6
VI. A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ 2015. évi minőségügyi értékelése.....	8
VII. Tudományos Tevékenységünk .....	9
VIII. A CSMEK Hódmezővásárhely-Makó új honlapja; 2015. évi sajtómegjelenéseinek és a kórházi fórunsorozat rövid összefoglalása .....	10
IX. Mellékletek .....	12
1. számú melléklet: Finanszírozás.....	12
2. számú melléklet: Gazdálkodás.....	27
3. számú melléklet: Az EVP-EFI tevékenységének bemutatása.....	43
4. számú melléklet: Minőségcélok.....	53
5. számú melléklet: Tudományos tevékenység .....	55

## I. Intézményünk rövid bemutatása

Az Emberi Erőforrások Minisztere az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény 155. § (4) bekezdése szerinti alapítói jogok gyakorlójaként a Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház - Rendelőintézet és a Hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház - Rendelőintézet integrációjáról döntött. A 5657/2013/JOGI iktató szám alatt kiadott Megszüntető Okirat értelmében a Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház – Rendelőintézet 2013. január 31-ével a Hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház – Rendelőintézetbe történő beolvadással megszűnt. 2013. február 01. napjától az alábbiak szerint működik tovább intézményünk.

### **Az intézmény neve:**

Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó  
Rövidített neve: CSMEK Hódmezővásárhely-Makó

### **Illetékességi és működési köre:**

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztifőorvosi Hivatal által kiadott működési engedély szerint meghatározott.

### **Az intézmény székhelye:**

6800 Hódmezővásárhely, Dr. Imre J. u. 2.

#### **1.3.1. Telephelyei:**

6821 Székkutas, IV. kerület 143. /Kakasszék/

6821 Székkutas, Bem utca 1.

6600 Szentcsanak, Sima Ferenc u. 44-58.

6800 Hódmezővásárhely, Lázár u. 10

6800 Hódmezővásárhely, Ady Endre u. 1.

6900 Makó, Kórház u. 2.

6900 Makó, Lonovics sugárút 15.

### **Az alapítói jogok gyakorlója:**

Emberi Erőforrások Minisztériuma

### **Költségvetési szerv irányító szervének neve és székhelye:**

Emberi Erőforrások Minisztériuma  
1054 Budapest, Akadémia utca 3.

### **Költségvetési szerv középírányító szervének neve és székhelye:**

Állami Egészségügyi Ellátó Központ 125 Budapest, Diós árok 3.

Az intézmény tevékenységének jellege alapján közszolgáltató költségvetési szerv. A közszolgáltató szerv fajtája közintézet. Funkciója szerint önállóan működő és gazdálkodó költségvetési szerv, amely előirányzatok feletti rendelkezési jogosultság szempontjából teljes jogkörrel rendelkező költségvetési szerv.

### **A költségvetési szerv alaptevékenységének szakágazati száma és megnevezése:**

861000 Fekvőbeteg-ellátás

## II. A betegellátás teljesítményadatainak értékelése

A 2015-ös finanszírozási évben (2014. november 1. – 2015. október 31.) CSMEK Hódmezővásárhely-Makó intézményünkben nem történt változás a **kapacitások** tekintetében (ágyszám, szakorvosi óra), csak szakorvosi órák átcsoportosítása valósult meg.

Az intézet **volumen kerete** az aktív fekvőbeteg ellátás és járóbeteg szakellátás terén igen kis mértékben változott, mintegy 16,9 súlyszámmal kevesebb, illetve 317 295 németpontonál több áll

rendelkezésünkre. Az egynapos sebészet és a laboratóriumi ellátás volumen kerete változatlan maradt.

**Aktív fekvőbeteg ellátásban** (beleértve az egynapos sebészetet is) 2,3 %-kal magasabb súlyszám mennyiséget teljesítettünk 6,1 %-os esetszám és 1,4 %-os ápolási nap növekedés mellett. A 6,1 %-os esetszám növekedés az aktív osztályok esetszámának 6,4 %-os és az egynapos sebészet esetszámának 3,9 %-os növekedéséből állt össze.

**Egynapos sebészetben** intézeti szinten 3,9 %-os esetszám növekedés mellett 4,4 %-kal nőtt a visszaigazolt súlyszám mennyisége. A makói tagintézményben a 2015. év során két ütemben megvalósuló, extra finanszírozásból létrejövő várólista csökkentési program révén nyílt lehetőség a 36 %-os esetszám bővülésre.

**Járóbeteg szakellátásban** 1,6 %-os esetszám növekedés mellett 0,1 %-kal nőtt a járóbeteg ellátási teljesítmény elszámolásának alapját képező német pont mennyiség intézeti szinten. A vásárhelyi tagintézményben 4 %-kal nőtt, a makói tagintézményben 8,6 %-kal csökkent a finanszírozás alapját képező német pontszám mennyiség.

**Krónikus fekvőbeteg ellátásban** az esetszám 6,5 %-os csökkenése mellett 2,7 %-kal csökkent a finanszírozott napok, 2,5 %-kal a súlyozott ápolási napok száma intézeti szinten. A kakasszéki rehabilitációs osztály teljesítménye 5,5 %-kal nőtt. A makói tagintézményben 8,5 %-os esetszám csökkenés mellett 8,2 %-kal a súlyozott ápolási napok száma.

A **születések számának** tekintetében Hódmezővásárhelyen 23,2%-kal, míg Makón csak 1,4%-kal emelkedett az újszülöttek száma az előző finanszírozási évhez viszonyítva.

A CSMEK teljes **bevétele** 2015. finanszírozási év első 9 hónapjában 55 525 244 forinttal haladta meg az előző finanszírozási év azonos időszakának bevételeit. Ebből 33.235.496 Ft volt a teljesítménynövekedésből származó növekmény. 65 870 947 forinttal nőtt a vásárhelyi tagintézmény bevétele, míg a makói tagintézményé 10 345 708 forinttal csökkent.

**Összességében** megállapítható, hogy a fejlesztéssel érintett osztályok teljesítménye az átszervezés, és költözés ellenére nem csökkent, hanem növekedett.

A finanszírozásra vonatkozó részletes adatok az **1. számú mellékletben** találhatóak.

### **III. A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó intézmény gazdálkodása**

A pénzügyi gazdálkodásra vonatkozó részletes ábrákat is tartalmazó beszámolót a **2. számú melléklet** tartalmazza.

#### Létszámgazdálkodás

Az egészségügy humán erőforrásának megfelelő szintű biztosítása az egészségügyi szolgáltatások minőségének és biztonságának alapfeltétele.

A létszámmal és a személyi juttatásokkal való gazdálkodásnak kiemelt szerepe van, mivel az emberi erőforrással kapcsolatos befektetések és folyó költségek nem csupán növekszenek, hanem egyre jelentősebb hányadot képviselnek a költségek között. Ezért különösen fontos ennek a humán erőforrásnak a képzettsége és a hatékony felhasználása.

Tényleges dolgozói létszámba tartoznak a közalkalmazotti és egyéb munkavégzésre irányuló jogviszonyban dolgozók, a különböző okból távollevők (gyermekgondozási fizetés nélküli szabadság, tartós betegség) kivételével. 2015. szeptember hónap 30. napján intézményünk tényleges dolgozói létszáma **913 fő, mely 165 fő orvos és gyógyszerész, 585 főszakdolgozó, 47 fő ügyviteli és 116 fő kisegítő munkaköri csoportba tartozó létszámból tevődik össze.**

Tényleges dolgozói létszám alakulása az integrációtól napjainkig munkaköri csoportonként					
időpont	orvos, gyógyszerész	szakdolgozó	ügyviteli	kisegítő	összesen
2014. szeptember 30.	173	558	45	123	899
2014. december 31.	167	578	48	124	917
2015. március 31.	164	579	47	121	911
2015. június 30.	165	573	47	118	903
2015. szeptember 30.	165	585	47	116	913

Az ellátás folyamatosságának és a betegbiztonság megvalósulásának biztosításához nélkülözhetetlen a megszakítás nélküli munkarendben dolgozó, a szakmai feltételeknek megfelelő ápolói létszám, jelenleg a 2015. szeptember 30. napján legyűjtött adatok szerint 585 fő. A fentiekből látszik, hogy a szakdolgozói létszám növekedést mutat, ugyanis folyamatosan igyekszünk feltölteni az üres álláshelyeket megfelelő végzettséggel rendelkező munkavállalókkal, de a szakdolgozói létszámhiány ennek ellenére is kihívások elé állítja intézményünket.

Az országos szinten is jellemző orvos létszámhiányt intézetünk úgy próbálja megoldani, hogy a járóbeteg ellátás területén a szakorvosi rendelési órák ellátására ún. teljesítményarányos díjazású közreműködői szerződéssel foglalkoztat vállalkozó orvosokat.

A szakorvoshiány mellett elmondható, hogy intézményünkben szerencsére jelentős a pályakezdő fiatal orvosok száma. A rezidensek létszáma szakma szerinti megbontásban **47 fő**, a rezidensek osztályonkénti létszámát az alábbi táblázat mutatja be:

Rezidensi létszám osztály/fő szerinti megbontásban 2015.		
Osztály	Intézmény/fő	
	Hódmezővásárhely	Makó
Radiológia	2	1
Fizikális medicina	0	1
Patológia	1	1
Pszichiátria	0	1
Sebészet	2	2
Belgyógyászat	7	6
Gyerek	10	0
Sürgősségi	4	0
Szakpszichológia	1	0
Szülészet és nőgyógyászat	1	0
Reumatológia	2	0
Aneszteziológia és intenzív	3	1
Neurológia	1	0
Összesen	34	13

#### IV. Az EVP-EFI működésének bemutatása

Az EVP-EFI működésének bemutatását hosszabb terjedelemben kívánjuk a beszámolómban szerepeltetni, így azt jelen beszámoló **3. számú mellékletében** találhatják meg.

## V. Európai uniós forrásból megvalósuló projektek alakulása

### 1. HURO/1101/010/2.4.1 „Egészségügy- és attitűdfejlesztés Makó és Lugos térségében”

Megvalósítási időszak: 2013.01.01. – 2014.08.31.

Megvalósult projektelemekek:

- Rendelőintézet felújítási munkái (nyílászárók cseréje, hőszigetelés, tetőfelújítás)
- Eszközvásárlás (ultrahang, tympanométer, mini doppler, réslámpa, ABPM monitor, iontophoresis készülék, videokonferenciás rendszer)
- Szakmai programok, figyelemfelhívó kampányok lebonyolítása

Elnyert támogatás összege: **433.240 €**

### 2. HURO/1101/010/2.4.1 „Egészségügy- és attitűdfejlesztés Makó és Lugos térségében” KIEGÉSZÍTŐ PROJEKT

Megvalósítási időszak: 2015.05.01. – 2015.09.30.

Megvalósult projektelemekek:

Eszközvásárlás (ultrahang, EKG készülék, defibrillátor, respirátor)

Szakmai programok

Elnyert támogatás összege: **68.000 €**

### 3. TÁMOP-6.1.2-13/1-2013-0002 „Dohányzás leszokás támogató pontok kialakítása a Csongrád-megyei tüdőgondozó intézetek bázisán”

Megvalósítási időszak: 2013.09.01. – 2014.10.20.

Megvalósult projektelemekek:

Eszközvásárlás (spirométer)

Szakmai programok, figyelemfelhívó kampányok

Elnyert támogatás összege: **3.197.640 Ft.**

### 4. TÁMOP 6.2.2.A-11/1-2012-0063 „Egészségügyi dolgozók képzése és szakképzése a makói kórházban”

Megvalósítási időszak: 2013.02.01. – 2015.03.31.

Megvalósult projektelemekek:

- OKJ-s képzések szakdolgozóknak
- menedzsment jellegű képzések (stressz kezelés)

Elnyert támogatás összege: **123.060.416 Ft.**

### 5. TÁMOP 6.2.2.A-11/1-2012-0073 Képzési programok a Hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház- Rendelőintézetben

Megvalósítási időszak: 2013.01.01. – 2015.03.31.

Megvalósult projektelemekek:

- OKJ-s képzések szakdolgozóknak
- Ösztöndíj-támogatással egészségügyi szakdolgozói szakképesítés megszerzésének támogatása

menedzsment jellegű képzések (stressz kezelés)

Elnyert támogatás összege: **60.882.885 Ft**

### 6. DAOP-4.1.2/B-11-2011-0001 Rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése a Dél-alföldi régióban

Kezdete: 2012. október 1.

Zárása: 2015.09.07.

Összköltsége: **461 208 373 Ft**

Fenntartási időszak: 5 év

## Hódmezővásárhely-Székkutas: Mozgásszervi rehabilitáció nappali ellátás:

A projekt során a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely – Makó kórház Kakasszéki Mozgásszervi Rehabilitációs Centrumát a szakmai, gazdasági szempontokhoz és a betegek, valamint a betegellátás szükségleteihez igazodva 19 ágyas nappali kórházzal bővítették. Fejlesztették a férőhelyek számát kapacitását csoportosítással, a személyi létszámot, az orvosi eszközparkot, az informatikai és információs rendszert, a szakmai együttműködéseket.

## Makó: Pszichiátriai rehabilitációs nappali ellátás:

Az intézményben a jelenleg is működő pszichiátriai osztály tetőterében került kialakításra 10 ágyas pszichiátriai rehabilitációs nappali kórház. A pszichoterápiák megvalósításához külön-külön helyiségeket építettek ki a tetőtéri kialakítás során. Továbbá kiépítésre kerültek a kapcsolódó vizesblokkok is. Kialakításra került egy összefüggő tér is, az un. „közös” helyiség mely a legfőbb terápiás szintér. Kiemelten fontos és igen jelentős eleme a fejlesztési elképzeléseknek az épület eddigiek szerint hiányos akadálymentesítésének megoldása, amely egy külső felvonó kialakításával összeköti a földszinti, 1 emeleti, és tetőtéri betegellátás szintereit. A tervezett szakmai programhoz, a nappali kórházi ellátás alapfeltételeinek biztosításához szükséges eszközök beszerzésére is sor került a projekt során.

### **7. TIOP-2.2.6-12/1B-2013-0015 - Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó integrációját támogató struktúraváltás projektje**

Megítélt támogatás: 3 064 666 093 Ft

Projekt összköltség: 3 064 666 093 Ft

Támogatási intenzitás (%): 100 %

Projektmegvalósítás kezdete (TSZ): 2013.08.01.

Projektmegvalósítás tervezett befejezése: 2015.11.30

Fenntartási időszak: 2016.02 - 2021.02

**A projekt szakmai tartalma:** építés, felújítás, orvosi eszközök vásárlása és informatikai fejlesztések

#### **I. Hódmezővásárhelyi tagkórház:**

Jelen pályázat magában foglalja az „A” épület diagnosztikai szárnyának fejlesztését, ill. a „H” és „T” helyén - az „A” épülettől nyugatra - egy új 3 szintes épület (járó beteg szakrendelés, patológia, gyógyszerár, fizikoterápia) kialakítását.

#### **II. Makói tagkórház:**

Jelen pályázat magában foglalja a járó beteg szakrendelő, a radiológiai épület teljes, ill. a belgyógyászat épületének részleges átalakítását, rekonstrukcióját. A járó beteg szakrendelő épületébe beköltözik a vradó funkció és a járó beteg pszichiátria. A radiológia épületébe átalakítás után beköltözik a tüdőgyógyászat, mint új funkció. A belgyógyászat második emeletén a coronária őrző, néhány hozzá csatolt szomszédos helyiséggel együtt fogja alkotni a 6 ágyas intenzív osztályt a tervek szerint.

### **8. A hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház-Rendelőintézet struktúraváltó infrastrukturális fejlesztése TIOP-2.2.4-09/1-2010-0033 projekt**

A projekt időtartama: A projekt megvalósítása 2011. május 02-től 2015. január 31-ig tartott, 45 hónapos futamidővel.

Projekt pozitív hatása: A fejlesztés eredményeként a kor technológiai színvonalának megfelelő, optimálisan kihasználható, költséghatékonyan és fenntarthatóan működtethető egészségügyi ellátó egységek jöttek létre.

Jelenlegi helyzet: A projekt 2015. január 31-én lezárult, jelenleg a projekt záró elszámolásának jóváhagyása van még folyamatban.

A projekt összköltsége: 869 832 863 Ft, melyből a 90%-os TIOP támogatás összege 782 849 577 Ft, a 10%-os önrészre önerő-támogatást biztosított a központi költségvetés 2012. május 1. után.  
A fenntartási időszak: 5 év

**A projekt szakmai tartalma:** Az Erzsébet Kórház főépületében az alagsor bővítésével központi öltözőblokk kialakítása történt meg, továbbá ugyan ezen a szinten, az épület diagnosztikai szárnyán az intézet Központi Sterilizálójának fejlesztésére is sor került, melynek keretében megújult a sterilizáló valamennyi helyisége - a burkolat, a bútorzat, az elszívó rendszer, és a szociális helyiségek - és az eszközpark. A párhuzamos kapacitások megszüntetése érdekében a makói tagkórházban üzemelő, elavult technológiával rendelkező központi sterilizáló felszámolásra került, a sebészeti beavatkozásokhoz szükséges biztonsági sterilizáló létesítésével, illetve a kézi műszerek beszerzésével a hódmezővásárhelyi központi sterilizáló a kapacitás növelése mellett el tudja látni a teljes feladatot.

#### **9. KEOP-2014-4.10.0/K**

A projekt szakmai tartalma: Fényelektromos napelemekkel és hálózatcsatolt inverterrel működő háztartási méretű kiserőmű létesítése a Csongrád Megyei Egészségügyi ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó részére a KEOP-2014-4.10.0/K kódszámú pályázati felhívásra benyújtott pályázat keretében

A projekt támogatási intenzitása: 100%

A projekt összköltsége: 110 641 108 Ft

A projekt fizikai befejezése: 2015.08.31

Projekt pozitív hatása: Az intézmény megújuló energiaforrásból fedezett energiaszükségletének aránya emelkedik, a károsanyag-kibocsátás csökken.

Az intézmény három telephelyén, így Hódmezővásárhelyen, Makón és Kakasszéken **204-204 napelem** került elhelyezésre. Ez a mennyiség a legnagyobb, még háztartási méretűnek nevezhető napelem-rendszer egyenként 51 KW teljesítménnyel, amely **az időjárástól függően évi 2-2,5 M Ft villanyszámla-megtakarítást** eredményez a jelenlegi energiaárakon számolva. A nap által termelt energia elektromos hálózatba való visszatáplálásával, a megújuló energiaforrások arányának növelésével stratégiai célunk az is, hogy **csökkentsük a szennyezőanyag és CO2 kibocsátást**, mérsékeljük a klímaváltozás egyre elviselhetlenebb következményeit.

## **VI. A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ 2015. évi minőségügyi értékelése**

A CSMEK Hódmezővásárhely-Makó az ISO 9001-2008-as minőségügyi szabvány szerint tanúsított volt a 2012.03.28 – 2015.03.27. közötti időszakra. Folyó év március 16-17. napjai között zajlott le intézményünk vonatkozásában a külső megújító és egyben kiterjesztő audit, melynek sikeresen megfeleltünk, így újabb három évre (2015.június 02 - 2018. június 01-ig) tanúsítvánnyal rendelkezünk. A tanúsítványunk az idejű auditálást követően már kiterjed a makói telephelyünk valamennyi járó- és fekvőbeteg-ellátó egységére is.

A minőségügy területén történő integráció a 2015. évben is tovább folytatódott, hiszen az év elején megkezdődött a minőségügyi kézikönyv és az eljárások integrált intézményre vonatkozó átdolgozása, mely folyamat jelenleg a végstádiumnál tart, a kézikönyv és az eljárások átdolgozottsága 90%-os mértékű. Mindezekon túl megkezdődött a munkautasítások és protokollok hatályossági vizsgálata is, melyeket szakterületenként az érintettek bevonásával folyamatosan végzünk.

Minőségügyi célkitűzéseink között továbbra is szerepel a minél szélesebb körű egységesítés, így rövidtávú terveink között az egyéni gyógyszeradagolás makói telephelyünkön történő bevezetésére, az egységes medikai rendszer használatának bevezetésére törekszünk. További



célunk az európai uniós projekteken keresztül megvalósuló kórházfejlesztés és új orvosi eszközök beszerzése. Végül, de nem utolsó sorban kiemelt célunk a betegelégedettség növelése, a hatékonyabb fájdalomcsillapítás bevezetése. Minőségügyi célkitűzéseinket részletesen a **4. számú mellékletben** találhatják.

A korábbi évek gyakorlatához hasonlóan elégedettségi vizsgálatokat is végeztünk telephelyeinken (Hódmezővásárhely, Makó, Székkutas). A tavalyi évhez képest újítás a betegelégedettségi kérdőívekben, hogy igyekeztük a kérdőívet specifikálni, azaz nem csupán egy járó- és egy fekvőbeteg-ellátásra vonatkozó kérdőívet készítettünk, hanem az ezeken belüli szakterületek sajátosságait (krónikus ellátás, fizioterápia, gyógytorna) is figyelembe véve finomítottuk kérdéssorainkat, hogy minél pontosabb adatokat kaphassunk. A betegelégedettségi vizsgálat már lezajlott, ennek kiértékelése jelenleg folyamatban van.

Még az idei évben szeretnénk egy új struktúrájú és szemléletű dolgozói elégedettségi felmérést is végezni, tekintettel arra, hogy a korábbi évek vizsgálatai számottevő változást nem hoznak. Az idei év végén a dolgozók elégedettségi kérdőívét egészségi állapot, mint központi téma (pl. kiégés, munkahelyi stressz) köré szeretnénk felépíteni, a kérdőív kitöltése természetesen önkéntes alapon anonim válaszadással.

## **VII. Tudományos Tevékenységünk**

Intézményünk tudományos aktivitását kiválóan jellemzik mind a makói, mind pedig a hódmezővásárhelyi tagintézményben rendszeresen szervezett és megtartott tudományos ülések és tudományos rendezvények. E rendezvények fő célkitűzése az, hogy intézményünk dolgozói és az adott szakma képviselői lépést tudjanak tartani az orvostudomány fejlődésével, új ismereteket tudjanak szerezni, illetve azokat egymásnak tovább tudják adni a szakmai előadások, osztályos megbeszélések során. Fontos, hogy az itt dolgozó orvosok, szakdolgozók Kórházi, illetve osztályos szinten szervezeten beszéljék meg a mindennapi gyakorlattal kapcsolatos és a szakmájuk fejlődésére hatást gyakorló új eredményeket-módszereket. Saját megfigyeléseiket képesek legyenek megfogalmazni, szakmai fórumokon előadni, álláspontjukat megvédeni, tudományos közlemények formájában széles körben publikálni, mások számára is érdeklődést keltő tudományos rendezvényeket, továbbképzéseket szervezni, ismereteiket, gyakorlati készségüket a szigorló orvosok illetve a rezidensek képzése során átadni.

Az új eredmények követésével, megértésével és alkalmazásával meghatározhatjuk, hogy adott esetben milyen irányban fejlődjön az intézmény, hogy presztízsét megőrizze, sőt növelje. Intézményünk számára kiemelten fontos az, hogy orvosaink és szakdolgozóink folyamatosan frissítsék ismereteiket és teljesítsék az erre vonatkozó jogszabályi előírásokat, és egyéb szakmai követelményeket (folyamatos továbbképzés 5 éves ciklusokkal).

Intézményünk szerepe ugyancsak jelentős a graduális és posztgraduális oktatásban (orvos, szakápoló, gyógytornász, szakorvos) képzésben való részvétellel.

**Makói tagintézményünkben** a graduális képzésben a sebészeti, a pszichiátriai és a belgyógyászati osztályon, míg **hódmezővásárhelyi tagintézményünkben** a Szülészeti-nőgyógyászati osztályon, a Csecsemő- és gyermekosztályon, a Belgyógyászati osztályon, a Neurológiai osztályon és a Sebészeti Osztályon fogadnak nyári gyakorlatukat vagy szigorló évi gyakorlatukat teljesítő orvostanhallgatókat. A gyakorlatot teljesítő hallgatók létszámadatairól az **5. számú melléklet 1./ pontjában** tájékozódhatnak részletesen.

Ezen túlmenően pedig a rezidensképzésben is aktívan részt veszünk, a rezidenslétszámról beszámolóink humánerőforrás gazdálkodásra vonatkozó részében mér szót ejtettünk. 2014. november 01. napja és 2015. október hónap 30. napja között **9 tudományos rendezvény** tartottunk intézményünkben, melyek között a hagyománnyá vált Erzsébet nap mellett, tudományos ülések és Klinikopathológiai konferencia is helyet kapott. Tudományos rendezvényeink felsorolását az **5. számú melléklet 2./ pontja** tartalmazza.

## VIII. A CSMEK Hódmezővásárhely-Makó új honlapja; 2015. évi sajtómegjelenéseinek és a kórházi fórumorozat rövid összefoglalása

### Új honlap:

A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó megújult oldala a [www.csmekhm.hu](http://www.csmekhm.hu) egységesen jeleníti meg a hódmezővásárhelyi, a makói és székkutasi tagintézmények ellátásait, valamint az elérhető szolgáltatásokat. Fontos kiemelni, hogy miközben tagintézmények tekintetében háromszatú az oldal – így biztosított, hogy az információk átláthatóak és könnyen kezelhetőek legyenek –, mégis egy egységes intézmény képe rajzolódik ki az internetes felületen; egységes menedzsmenttel, átlátható, jól szervezett ellátásokkal, melyekben a különváltak a betegellátás, a szakrendelés, a diagnosztika, valamint a gyógyítást kiszolgáló egyéb egységek. Az oldal alapvetően páciensközpontú, így átfogó, praktikus információkat ad az ellátásszervezésről, annak időpontjairól, illetve rendszeréről.

A fentiek mellett az oldal kiemelt figyelmet fordít a transzparenciára is: nemcsak a futó pályázatok és projektek érhetők el, de a szerződések, és a működtetéssel összefüggő egyéb közérdekű adatok is hangsúlyos helyen szerepelnek.

Fontos emellett kiemelni azt is, hogy a tagintézmények történelmét is külön-külön mutatja be az oldal, ami azt a célt szolgálja, hogy mindegyik intézmény megtarthassa közösségi identitása szempontjából rendkívül fontos hagyományait. Mindeközben pedig érdemben jelenik meg az egységes vezetés és tagintézmények közötti együttműködés.

### Sajtómegjelenések:

Az előző évben a hírek jelentős része a két tagintézmény integrációjával kapcsolatban jelent meg, melyek sok esetben a makói városvezetés és a kórházvezetés konfliktusaként interpretálódtak. Ebben az évben ez a típusú narratíva szinte teljesen eltűnt a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó intézménnyel kapcsolatosan megjelent hírekből.

A hírek többsége a kórház aktuális fejlesztéseiről, terveiről jelent meg, melyeket egy együttműködő városvezetés is nyomon követ, és egyfajta konszolidáció érzékelhető a kórház és a városvezetés, illetve helyi lakosok viszonyában. Ez olyannyira kézzelfogható, hogy a makói tagintézménnyel kapcsolatosan egyetlen negatív hír sem jelent meg a helyi médiában; a hódmezővásárhelyi tagintézménnyel kapcsolatosan egyetlen páciens negatív tapasztalatai jelentek meg a Délmagyarország című helyi lapban, ám a kórház erre ugyanezen sajtóorgánumban adott reakciója és a panaszossal történő közvetlen kapcsolatfelvétel ezen panaszt is megnyugtatóan megoldotta.

A város és az intézmény életét is befolyásolta a hódmezővásárhelyi onkológiai ellátással kapcsolatos bizonytalanság, amely hosszabb ideig napirenden volt a térség életében. A város- és a kórházvezetés ugyanakkor hathatós és megnyugtató lépéseket tett, illetve válaszokat adott az ügyben, így a kérdés ellátás szervezési és kommunikációs szempontból is megoldásra került.

### Kórházi fórumorozat:

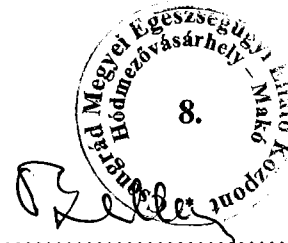
Az intézményt érintő fejlesztések valamint az integrációval kapcsolatos információk ismertetése és a lakosságban ezzel kapcsolatosan felmerült kérdések tisztázása érdekében lakossági fórumokat szerveztünk a kórház ellátási területéhez tartozó településeken, az alábbi helyszíneken és időpontokban:

helyszín	időpont	jelenléti ívet aláírta
Hódmezővásárhely	2015.01.15.	31 fő
Makó	2015.01.26.	66 fő
Kiszombor	2015.02.19.	16 fő

Földeák (Óföldeák, Maroslele)	2015.02.23.	32 fő
Csanádpalota (Kövegy, Királyhegyes)	2015.03.12.	12 fő
Apátfalva (Magyarcsanád, Nagylak)	2015.03.16.	28 fő
Pitvaros (Csanádalberti, Ambrózfalva, Nagyér)	2015.03.19.	24 fő
Ferencszállás (Klárafalva)	2015.03.26.	28 fő
Mindszent	2015.04.01.	19 fő
Mártély	2015.04.08.	13 fő
Székkutas	2015.04.22.	20 fő

A fórumokon Dr. Kallai Árpád főigazgató bemutatta az integrációt támogató **TIOP-2.2.6-12/1B-2013-0015** jelzésű, **"Csongrád megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó integrációját támogató struktúraváltó projekt"** keretében megvalósuló fejlesztéseket és ismertette az ezzel kapcsolatos gyakorlati tudnivalókat (pl. betegútvonalak és egyes ellátások elérhetőségeinek változásait).

Ezt követően Gyurisné Pethő Zsuzsanna EVP programigazgató ismertette az Egészségfejlesztési Iroda munkáját, illetve az adott településre vonatkozó kitelepüléssel szűrőprogramokat, arra biztatva a jelenlévőket, hogy minél többen vegyék igénybe a helybe jövő vizsgálati lehetőségeket. A fórum második felében Dr. Kallai Árpád főigazgató és – a makói térség településein – Dr. Nagy Jenő telephely igazgató válaszolt a kérdésekre.



.....  
 Dr. Kallai Árpád  
 főigazgató

## IX. Mellékletek

### 1. számú melléklet: Finanszírozás

A 2015-ös finanszírozási évben (2014. november 1. – 2015. október 31.) CSMEK Hódmezővásárhely-Makó intézményünkben nem történt változás a kapacitások tekintetében (ágyszám, szakorvosi óra), csak szakorvosi órák átcsoportosítása valósult meg.

Az intézet volumen kerete az aktív fekvőbeteg ellátás és járóbeteg szakellátás terén változott, mintegy 16,9 súlyszámmal kevesebb, illetve 317 295 németponttal több áll rendelkezésünkre. Az egynapos sebészet és a laboratóriumi ellátás volumen kerete változatlan maradt.

Az alábbiakban a finanszírozási év (2014. november – 2015. október) teljesítményadatait mutatjuk be, összehasonlítva az előző finanszírozási év teljesítményével.

Aktív fekvőbeteg ellátásban felhasznált adatok: 2014. november – 2015. szeptember hónapra OEP által visszaigazolt adat, 2015. október hónapban előzetes besoroló alapján képzett adat.

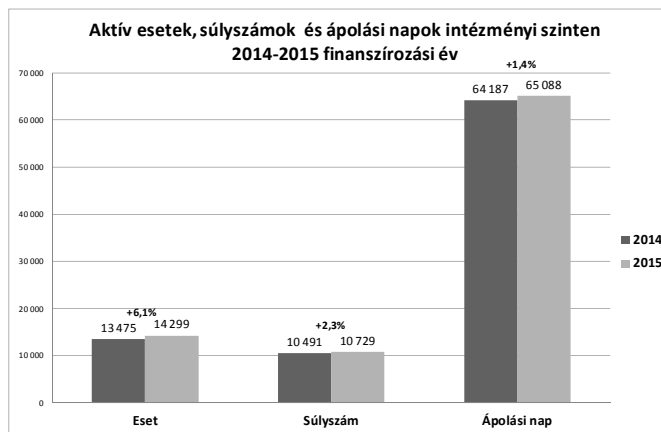
Járóbeteg szakellátásban felhasznált adatok: 2014. november – 2015. augusztus hónapra OEP által visszaigazolt adat, 2015. szeptemberre jelentett adat, 2015. október hónapban előzetes besoroló alapján képzett adat.

### Összesített intézményi adatok

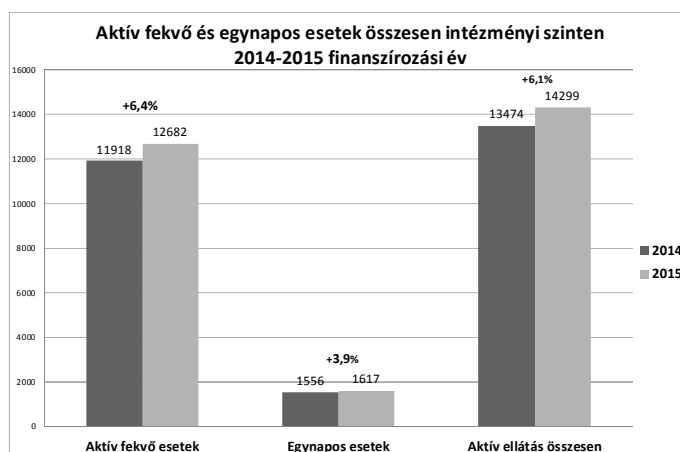
Annak ellenére, hogy mindkét tagintézményünkben jelentős építészeti munka zajlott és zajlik, aktív fekvőbeteg és járóbeteg szakellátásban is nőtt az ellátott lakosok száma, és nőttek a finanszírozás alapját képező mutatók is abszolút értékben (súlyszám, német pont).

<b>CSMEK</b>		
<b>Finanszírozási év</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
<b><u>Aktív ellátás összesen</u></b>		
Eset	13 475	14 299
Súlyszám	10 491	10 729
Ápolási nap	64 187	65 088
<b><u>Járó ellátás</u></b>		
Eset	593 313	602 852
Beavatkozás	3 608 546	3 513 386
Ezer németpont	974 939	976 343

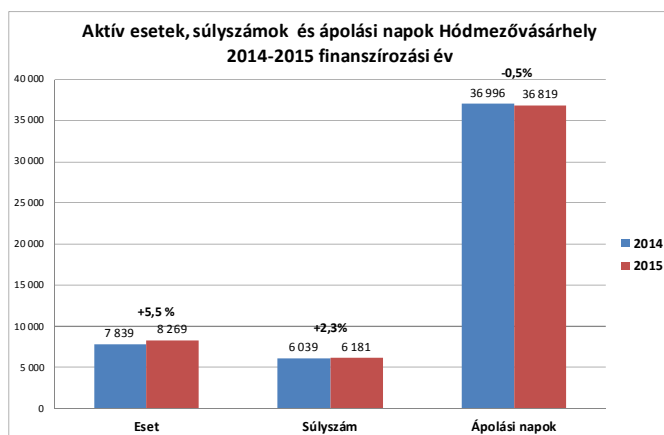
**Aktív fekvőbeteg ellátásban** (beleértve az egynapos sebészetet is) 2,3 %-kal magasabb súlyszám mennyiséget teljesítettünk 6,1 %-os esetszám és 1,4 %-os ápolási nap növekedés mellett.



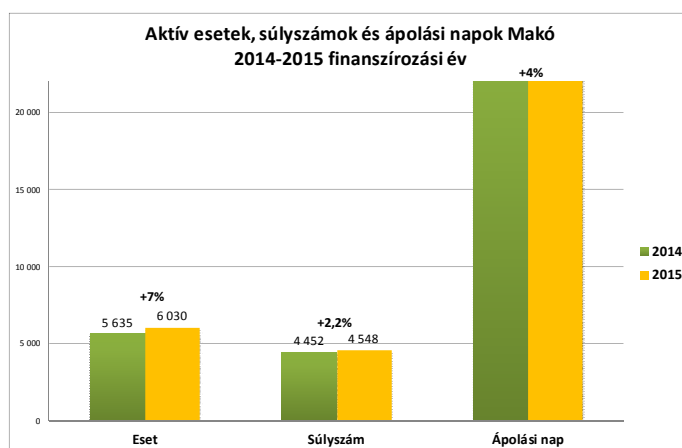
A 6,1 %-os esetszám növekedés az aktív osztályok esetszámának 6,4 %-os és az egynapos sebészet esetszámának 3,9 %-os növekedéséből állt össze.



A vásárhelyi tagintézményben 5,5 %-os esetszám növekedés mellett 2,3 %-kal nőtt a súlyszám teljesítmény és 0,5 %-kal csökkent az ápolási napok száma.

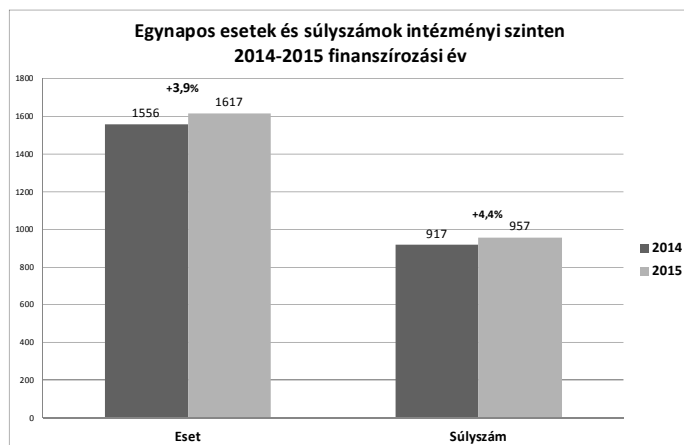


A makói tagintézményben az esetszám 7 %-os növekedése mellett 2,2 %-kal nőtt a visszaigazolt súlyszám mennyisége, 4 %-os ápolási nap növekedés mellett. Ez azt jelenti, hogy az egy esetre jutó ápolási idő csökkent.

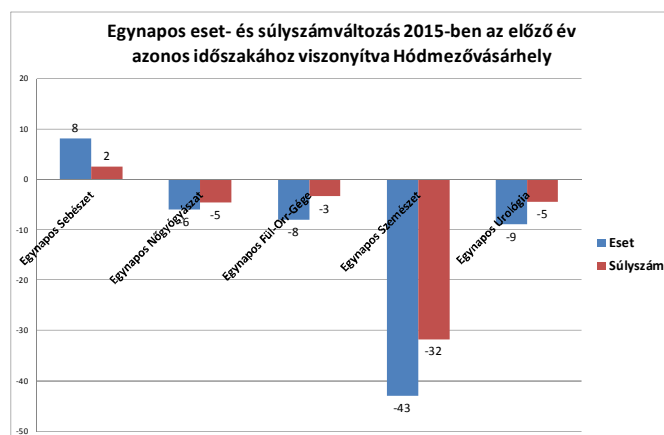


## Egynapos sebészet

Intézeti szinten 3,9 %-os esetszám növekedés mellett 4,4 %-kal nőtt a visszaigazolt súlyszám mennyisége.

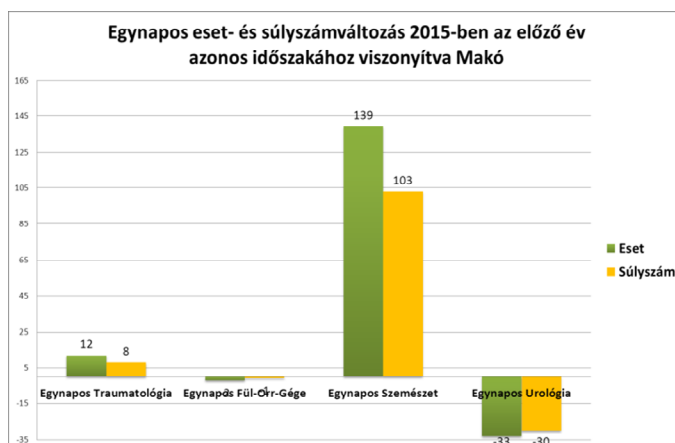


A vásárhelyi tagintézmény egynapos sebészeti ellátásában bekövetkezett eset- és súlyszám változás szakmánkénti megosztásban:



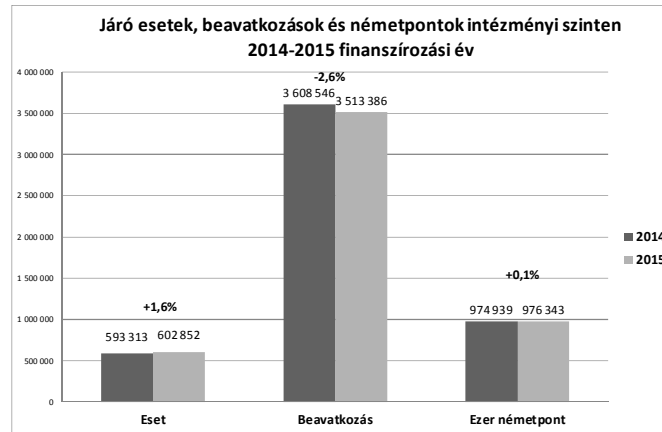
Az egynapos szemészeti ellátás csökkenő volumene dr. Horóczy Zoltán főorvos úr távozására vezethető vissza.

A makói tagintézmény egynapos sebészeti ellátásában bekövetkezett eset- és súlyszám változás szakmánkénti megosztásban:



A makói tagintézményben a 2015. év során két ütemben megvalósuló, extra finanszírozásból létrejövő várólista csökkentési program révén nyílt lehetőség a 36 %-os esetszám bővülésre.

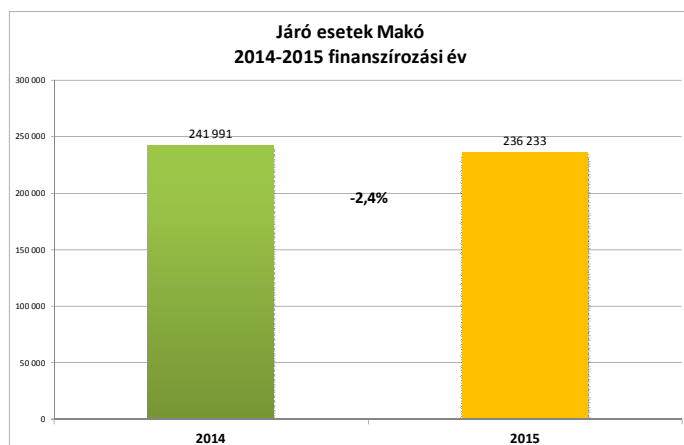
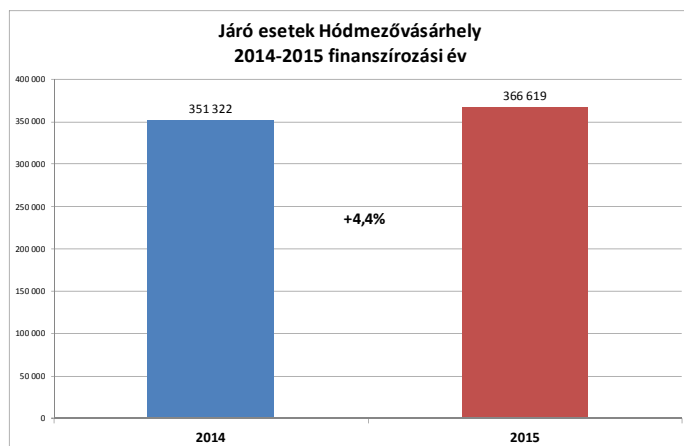
**Járóbeteg szakellátásban** 1,6 %-os esetszám növekedés mellett 0,1 %-kal nőtt a járóbeteg ellátási teljesítmény elszámolásának alapját képező német pont mennyiség intézeti szinten.



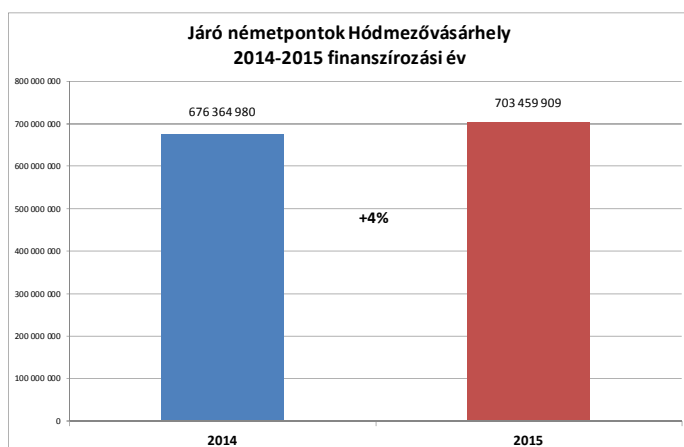


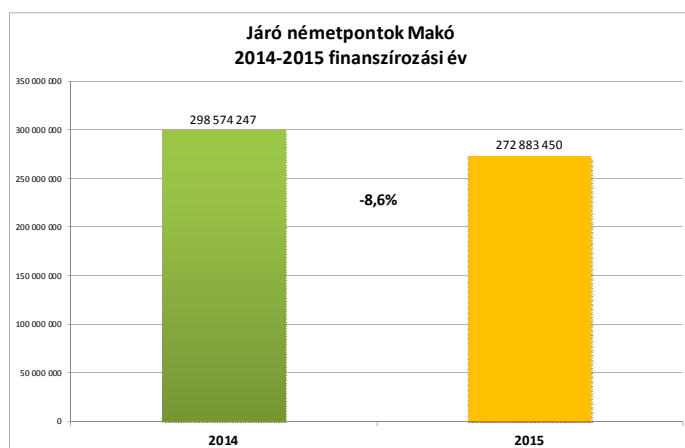
A vásárhelyi tagintézményben 4,4 %-kal nőtt, a makói tagintézményben 2,4 %-kal csökkent az ellátott járóbetegek száma.

2015. márciustól szeptemberig a CT diagnosztikai ellátás a felújítások miatt csak a vásárhelyi tagintézményben működött; ezen időszak alatt az előző év időszakához viszonyítva az esetszám 34 %-kal, az elfogadott pontok száma pedig 30 %-kal volt magasabb.



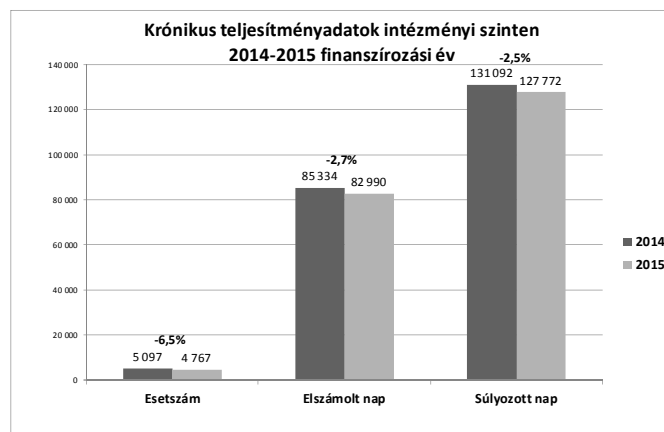
A vásárhelyi tagintézményben 4 %-kal nőtt, a makói tagintézményben 8,6 %-kal csökkent a finanszírozás alapját képező német pontszám mennyiség.



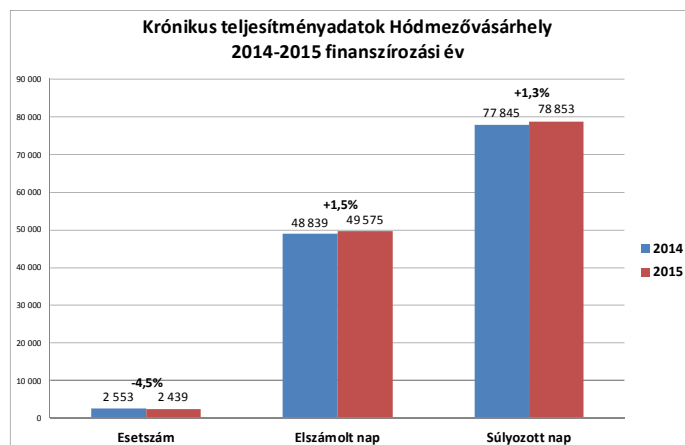


## Krónikus fekvőbeteg ellátás

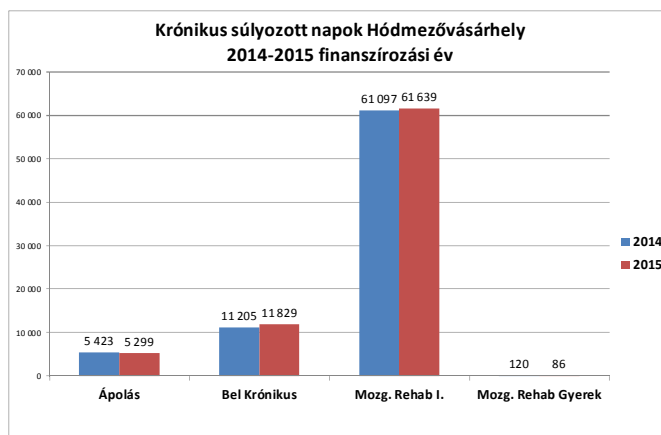
Az esetszám 6,5 %-os csökkenése mellett 2,7 %-kal csökkent a finanszírozott napok, 2,5 %-kal a súlyozott ápolási napok száma intézményi szinten.



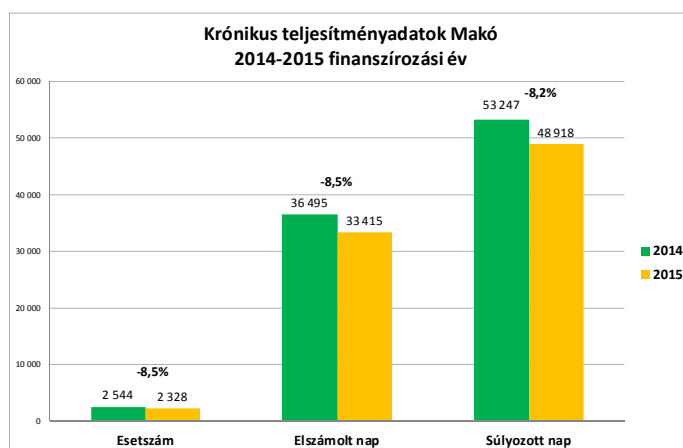
A vásárhelyi tagintézményben 4,5 %-os esetszám csökkenés mellett 1,5 %-kal nőtt a finanszírozott napok száma, 1,3 %-kal a súlyozott napok száma, azaz egy-egy beteget hosszabb ideig láttak el.



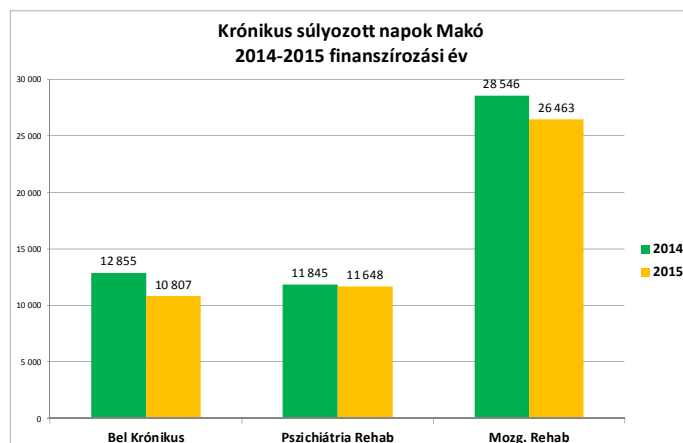
Az alacsonyabb szakmai szorzójú ágyakon teljesített napok aránya csökkent. A kisebb mértékben növekvő teljesítményt nyújtó belgyógyászati krónikus osztály szakmai szorzója 1,2, addig az 5,5 %-kal magasabb teljesítményt nyújtó kakasszéki rehabilitációs osztály szakmai szorzója 1,8.



A makói tagintézményben 8,5 %-os esetszám csökkenés mellett 8,5 %-kal csökkent a teljesített ápolási napok száma, 8,2 %-kal a súlyozott ápolási napok száma.

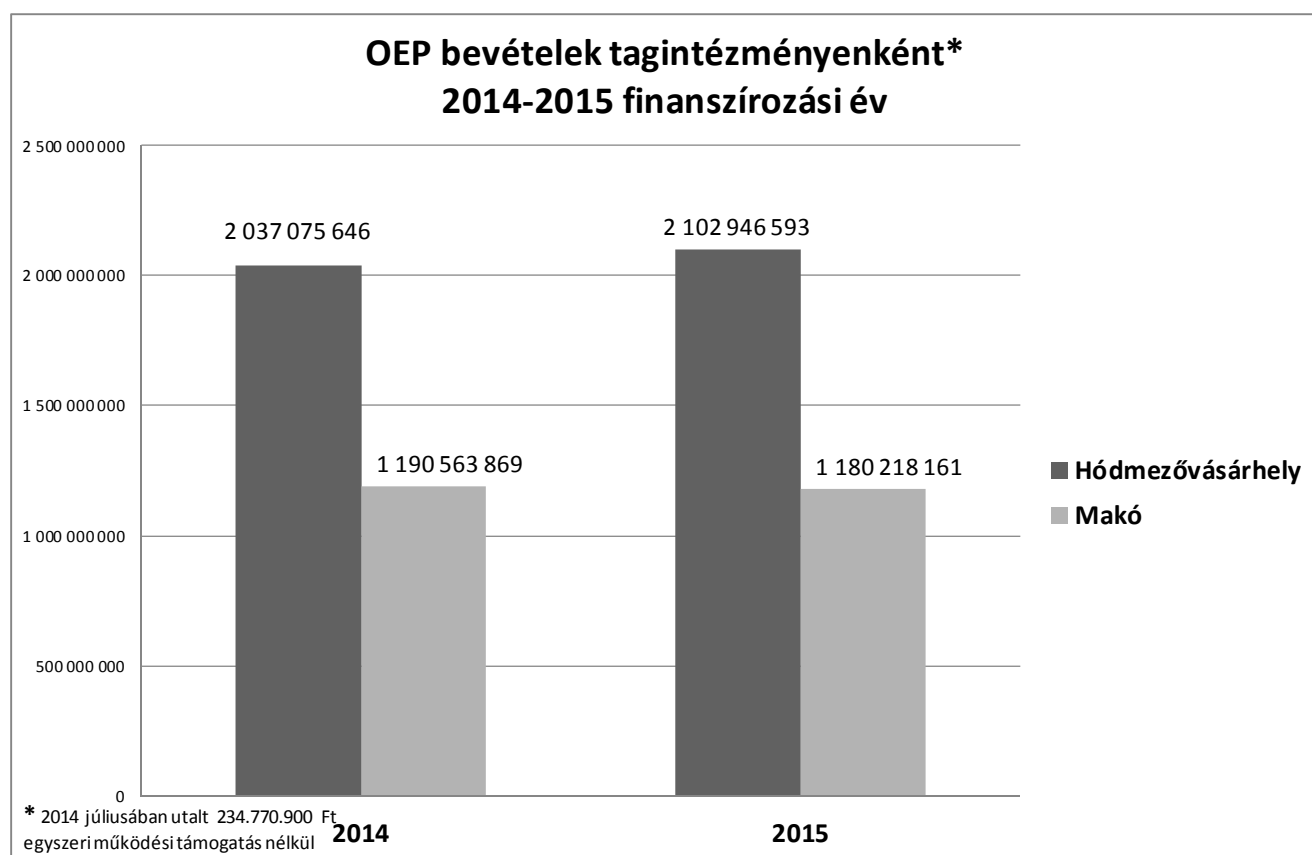


A makói tagintézmény minden krónikus osztályán csökkent a teljesítmény.

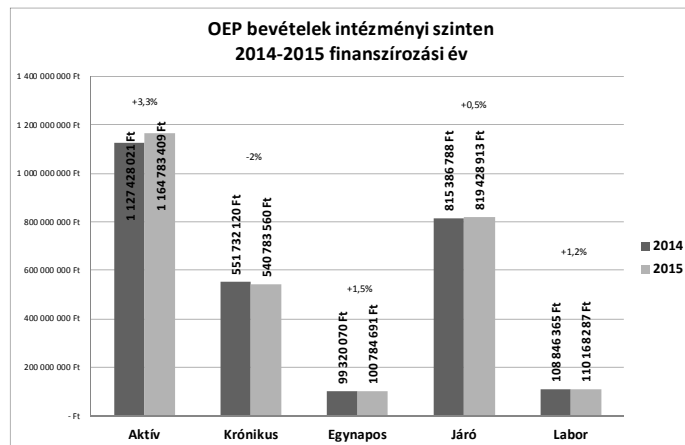


## Bevételek

A bevételeknél a 2015. finanszírozási év első 9 hónapjában kapott bevételeket mutatjuk be a finanszírozás 2 hónapos csúszása miatt. A CSMEK teljes bevétele 2015. finanszírozási év első 9 hónapjában 55 525 244 forinttal haladta meg az előző finanszírozási év azonos időszakának bevételeit. Ebből 33.235.496 Ft volt a teljesítménynövekedésből származó növekmény. 65 870 947 forinttal nőtt a vásárhelyi tagintézmény bevétele, míg a makói tagintézményé 10 345 708 forinttal csökkent. (2014. júliusban 234 770 900 Ft egyszeri működési támogatást utalt az OEP, melyet az adatok összehasonlíthatósága érdekében figyelmen kívül hagytunk, a feltüntetett számok ezt nem tartalmazzák).

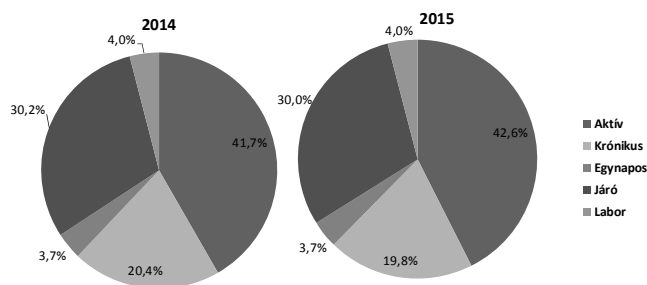


2015. év vizsgált időszakában az aktív fekvőbeteg ellátás bevétele 3,3 százalékkal, az egynapos ellátás 1,5 %-kal, a járó szakellátás 0,5 %-kal, a laboré pedig 1,2 %-kal nőtt; míg a krónikus fekvőbeteg ellátásból származó bevétel 2 százalékkal csökkent.



A járóbeteg ellátás bevételi aránya 0,2 százalékponttal, a krónikus ellátás bevételének aránya 0,6 százalékponttal csökkent, míg az aktív fekvőbeteg ellátás 0,9 százalékponttal nőtt; az egynapos sebészeti ellátás és a labor bevételének aránya nagyságrendileg változatlan maradt.

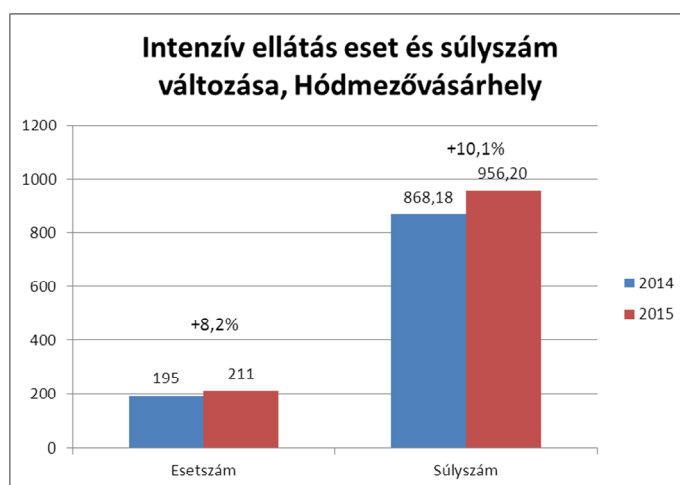
**OEP bevételek megoszlása intézményi szinten  
2014-2015 finanszírozási év**



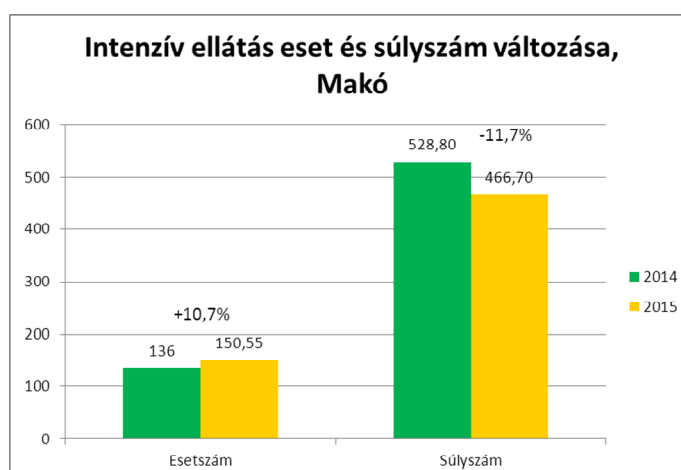
## Fejlesztéssel érintett területek teljesítményének változása

A pályázatok keretében történő fejlesztések néhány aktív osztály és járóbeteg szakellátás ideiglenes átköltözését igényelte. Az alábbiakban bemutatásra kerül az Intenzív ellátás, Egynapos sebészet, Patológia (boncolás) teljesítményének és a születések, a műtéti beavatkozások számának változása Hódmezővásárhely-Makó vonatkozásában, valamint Makón az Urológiai és Reumatológiai járóbeteg szakellátások teljesítményváltozása.

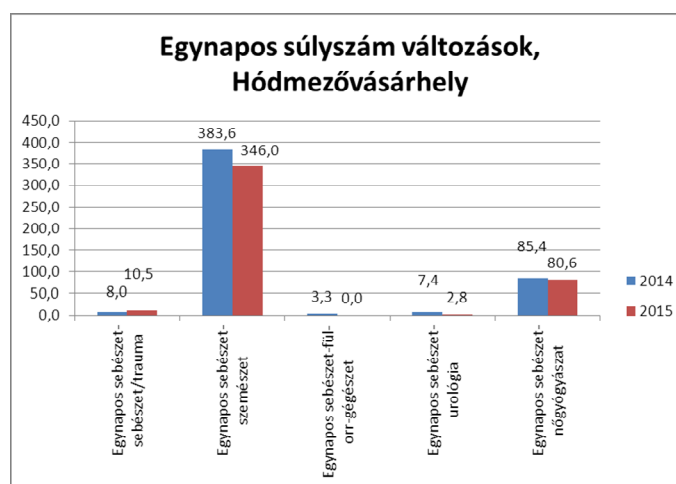
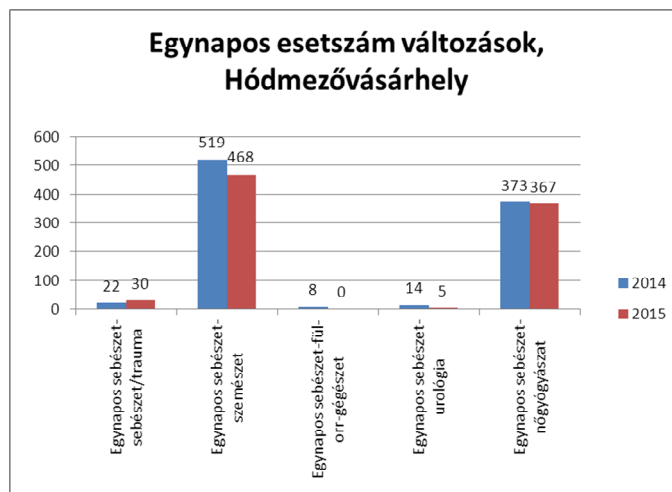
Az Intenzív osztály esetszámának 8,2 %-os növekedése mellett 10,1 %-kal nőtt a súlyszám Hódmezővásárhelyen.



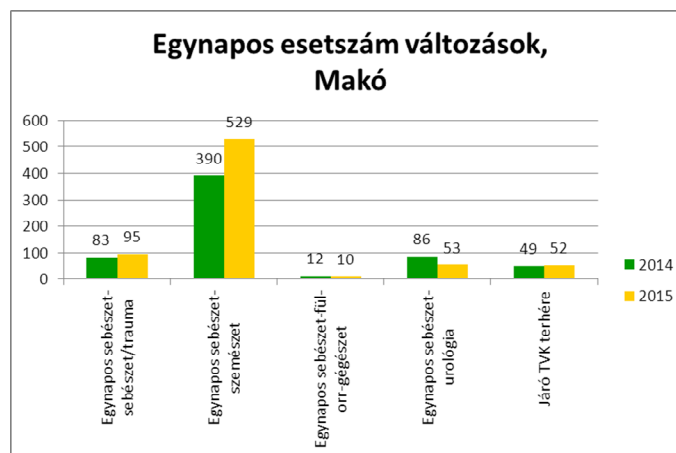
Makón 10,7%-os esetszám növekedés ellenére a súlyszám 11,7%-kal csökkent az előző finanszírozási év teljesítményéhez képest.

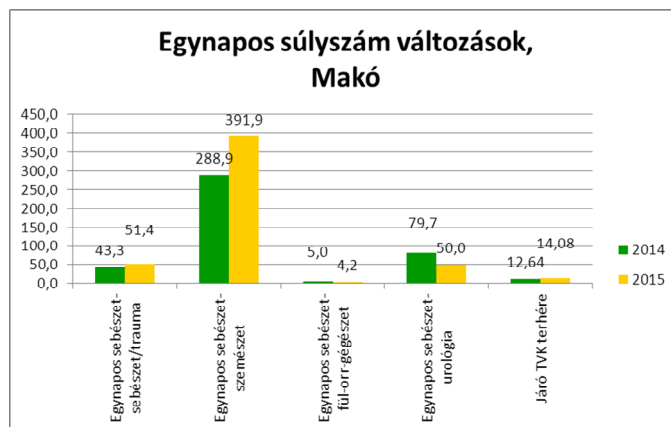


A hódmezővásárhelyi egynapos sebészet keretein belül működő szemészet a vizsgált időszakban Makón működött, 10%-os esetszám és súlyszám csökkenés figyelhető meg 2014-hez képest. A többi egynapos műtétet Hódmezővásárhelyen végezték.

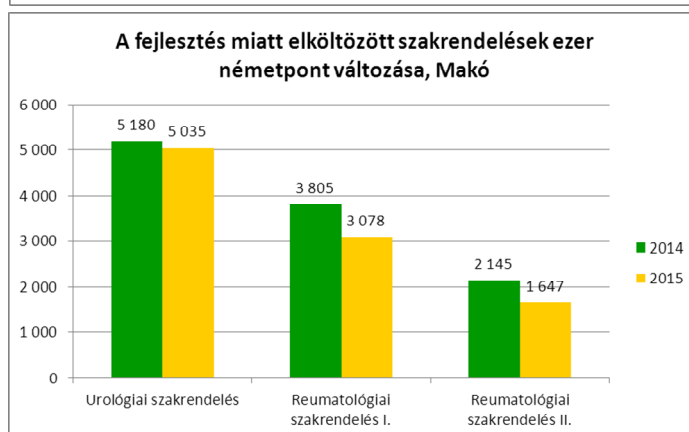
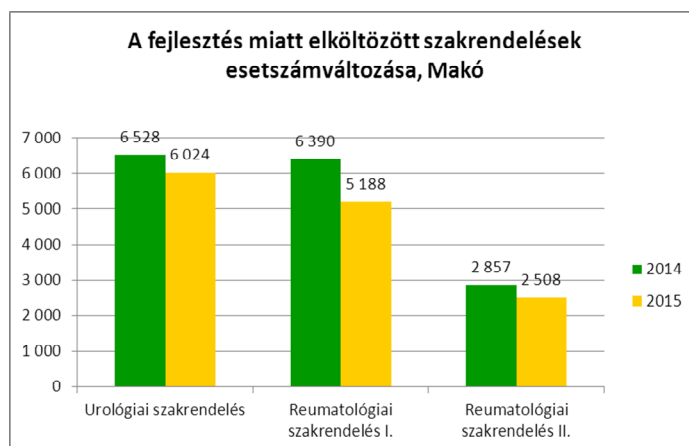


Makón az egynapos sebészen a fül-orr-gégészet és urológia kivételével mindenhol nőtt az elvégzett műtétek száma: a szemészen 35,6%-os esetszám és súlyszám növekedés, a traumatológián 14,4%-kal magasabb eset- és 18,7%-kal több súlyszám tapasztalható.



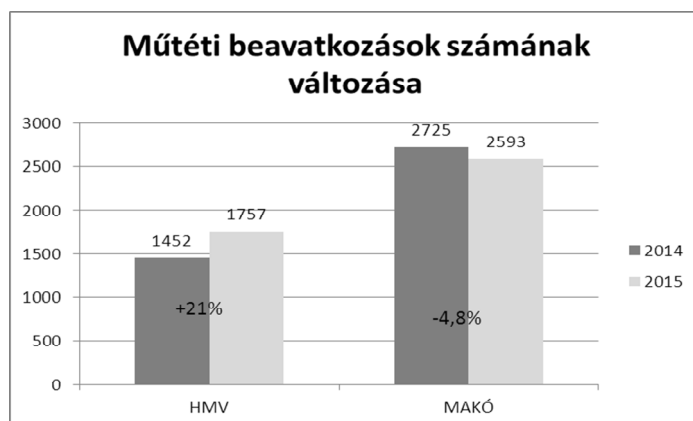


Makón az Urológia, a Reumatológia I. és a Reumatológia II. szakrendelés költözött el a felújítások miatt. Az ábrákon látható, hogy az Urológia esetszáma kb. 8%-kal, a Reumatológia I. szakrendelésé közel 19 %-kal, a Reumatológia II. esetszáma pedig 12 %-kal csökkent. A súlyszámok is csökkentek, az Urológián 2,8%-kal, a Reumatológia szakrendeléseken pedig 20%-kal az előző finanszírozási évhez képest.

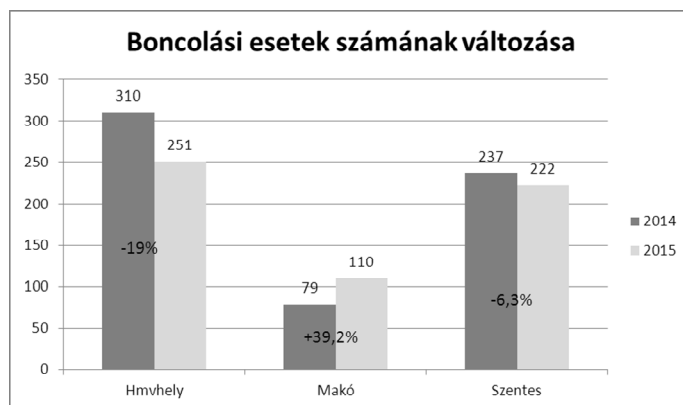




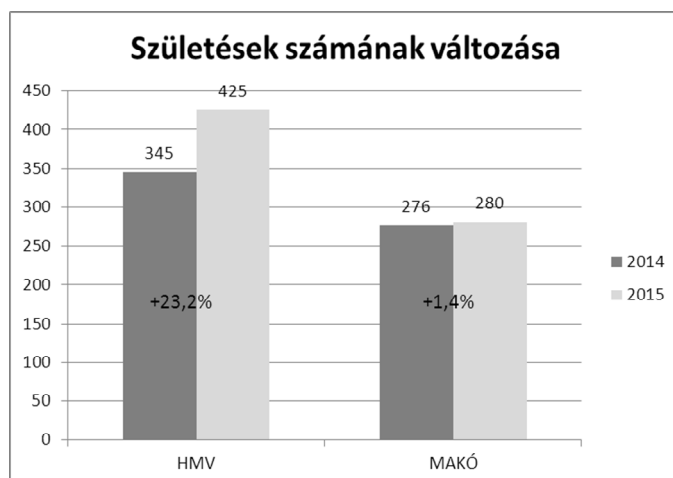
A műtők felújítása különbözőképpen érintette a műtéti esetek számát: Hódmezővásárhelyen 21%-kal nőtt, míg Makón 4,8%-kal csökkent a tavalyi évhez viszonyítva.



A Patológiát is érintette a felújítás: a hódmezővásárhelyi elhunytakat Makóra szállították/szállítják boncolásra: Vásárhelyen a boncolásra került esetek száma 19%-kal csökkent, míg Makón 39,2%-kal nőtt.



A születések számának tekintetében Hódmezővásárhelyen 23,2%-kal, míg Makón csak 1,4%-kal emelkedett az újszülöttek száma az előző finanszírozási évhez viszonyítva.



Össességében elmondható, hogy a folyó építészeti munkálatok mellett Hódmezővásárhelyen nemhogy csökkent volna, hanem oly mértékben nőtt az ellátás aránya, ami intézeti szinten is pozitív irányba tudta korrigálni a makói telephely csökkenő teljesítményét.

## 2. számú melléklet: Gazdálkodás

A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó intézmény gazdálkodása

### Általános jellemzők

Gazdálkodási besorolásunk önállóan működő és gazdálkodó központi költségvetési szerv, vagyis előirányzataink felett önállóan rendelkezünk.

Alaptevékenységünk a fekvő- és járóbetegek diagnosztikus és terápiás szakorvosi ellátása, rehabilitációja és követéses gondozása.

Ennek keretében fekvőbetegek aktív- és krónikus ellátása, rehabilitációja, járóbetegek gyógyító és rehabilitációs szakellátása, és egynapos ellátása az egyén gyógykezelése, életveszély elhárítása, a megbetegedés következtében kialakult állapot javítása, vagy a további állapotromlás megelőzése.

Gazdálkodásunk 2012. május 01-jével alakult át, amikor önkormányzati fenntartású költségvetési szervből központi költségvetési szervvé alakultunk.

Újabb változás 2013. február 01-jével, a makói Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház – Rendelőintézettel létrejött integráció jelentette.

Működésünket nehezíti

- a két tagkórházban a betegadatok rögzítésére használt eltérő betegnyilvántartó programba
- az elhúzódo gyógyszer-közbeszerzés,
- a TVK volumene továbbra sem került korrigálásra az integrációt követően, valamint a finanszírozási értékek sem követték az ágazatra jellemző arnövekedéseket;
- a projektek elhúzódoása, ami fokozott szervezést igényelt a zavartalan és biztonságos betegellátás feltételeinek megtartása érdekében;

Fontos azonban kiemelnünk, hogy 2015-től bevezetésre került a makói tagkórházban is, a Hódmezővásárhelyen 2007. óta alkalmazott keretgazdálkodási rendszer a szakmai anyagok felhasználása tekintetében, valamint az energia felhasználás nyomon követéséhez szükséges adatgyűjtés;

Az alábbiakban bemutatandó adatok a makói-, és a hódmezővásárhelyi tagkórház együttes költségeit mutatja, költségvetési számviteli elszámolás szerint, főbb rovatcsoportokra bontva.

### **A 2015. I-III. negyedévi költségvetési kiadások és bevételek bemutatása**

A gazdálkodás során felmerülő kiadások bemutatása

A szakmai feladatok ellátáshoz kapcsolódó kiadások főbb csoportjai:

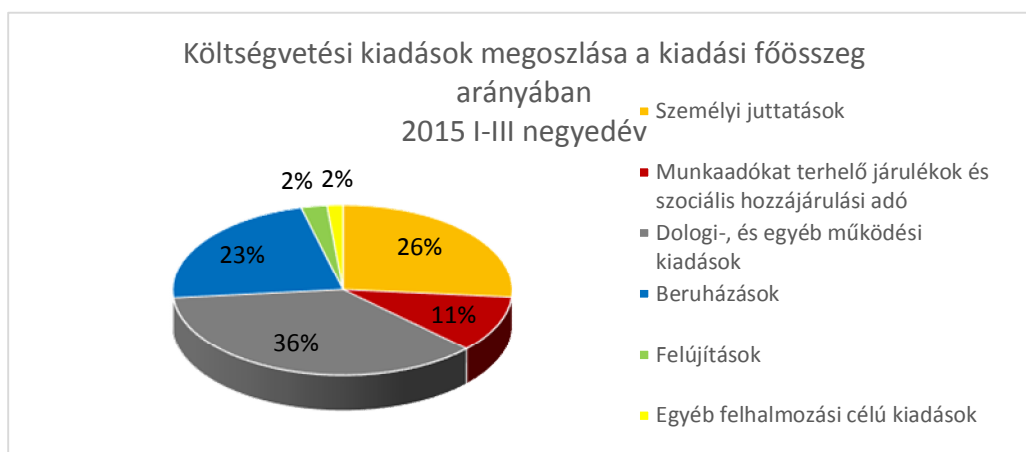
- Személyi juttatások és a hozzá kapcsolódó Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó;
- a betegellátáshoz, üzemeltetéshez kapcsolódó működési kiadások.

- felhalmozási kiadások

## KÖLTSÉGVETÉSI KIADÁSOK

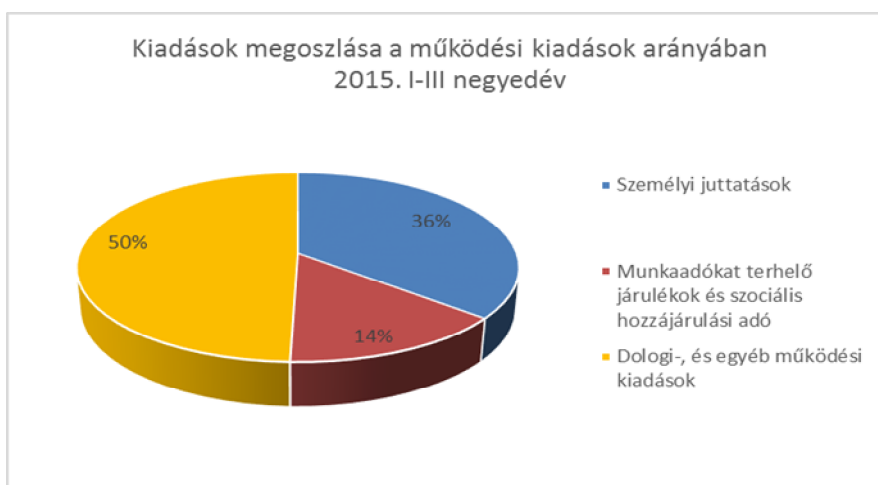
Költségvetési kiadások 2015.I-III negyedév	
<i>adatok e Ft</i>	
Megnevezés	Teljesítés
Törvény szerinti illetmények, munkabérek	1 400 402
Normatív jutalmak	1 313
Céljuttatás, projektprémium	634
Készenléti, ügyeleti, helyettesítési díj, túlóra, túlszolgálat	117 594
Jubileumi jutalom	17 360
Béren kívüli juttatások	10 132
Közlekedési költségtérítés	22 110
Egyéb költségtérítések	10 774
Foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásai	131 221
<b>Foglalkoztatottak személyi juttatásai</b>	<b>1 711 540</b>
Munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban nem saját foglalkoztatottnak fizetett juttatások	47 779
Egyéb külső személyi juttatások	2 838
<b>Külső személyi juttatások</b>	<b>50 617</b>
<b>Személyi juttatások</b>	<b>1 762 157</b>
<b>Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó</b>	<b>709 742</b>
Szakmai anyagok beszerzése	563 666
Üzemeltetési anyagok beszerzése	75 000
Árubeszerzés	188 585
<b>Készletbeszerzés</b>	<b>827 251</b>
Informatikai szolgáltatások igénybevétele	42 427
Egyéb kommunikációs szolgáltatások	8 309
<b>Kommunikációs szolgáltatások</b>	<b>51 736</b>
Közüzemi díjak	200 523
Vásárolt ételmezés	66 738
Bérleti és lízing díjak	31 985
Karbantartási, kisjavítási szolgáltatások	73 930
Közvetített szolgáltatások	121
Szakmai tevékenységet segítő szolgáltatások	528 036
Egyéb szolgáltatások	134 416
<b>Szolgáltatási kiadások</b>	<b>1 035 749</b>
Kiküldetések kiadásai	4 516
Reklám- és propagandakiadások	39 723
<b>Kiküldetések, reklám- és propagandakiadások</b>	<b>44 239</b>

Működési célú előzetesen felszámított általános forgalmi adó	252 941
Fizetendő általános forgalmi adó	123 322
Egyéb dologi kiadások	80 172
Árfolyamveszteség	8 491
<b>Különbféle befizetések és egyéb dologi kiadások</b>	<b>465 216</b>
<b>Dologi kiadások</b>	<b>2 424 191</b>
Egyéb működési célú támogatások államháztartáson belülre	421
<b>Egyéb működési célú kiadások</b>	<b>421</b>
Immateriális javak beszerzése, létesítése	1 500
Ingatlanok beszerzése, létesítése	753 751
Informatikai eszközök beszerzése, létesítése	204
Egyéb tárgyi eszközök beszerzése, létesítése	572 147
Beruházási célú előzetesen felszámított általános forgalmi adó	178 136
<b>Beruházások</b>	<b>1 505 738</b>
Ingatlanok felújítása	162 997
Felújítási célú előzetesen felszámított általános forgalmi adó	768
<b>Felújítások</b>	<b>163 765</b>
Felhalmozási célú visszatérítendő támogatások, kölcsönök törlesztése államháztartáson belülre	69 962
Egyéb felhalmozási célú támogatások államháztartáson belülre	31 309
<b>Egyéb felhalmozási célú kiadások</b>	<b>101 271</b>
<b>Költségvetési kiadások</b>	<b>6 667 285</b>



A költségvetési kiadási főösszeg tartalmazza a működési- és az Európai Unió forrásból megvalósult fejlesztések értékét is. A fenti diagramban ezen értékhez viszonyítottan jelenik meg az egyes kiadásnemek megoszlása.

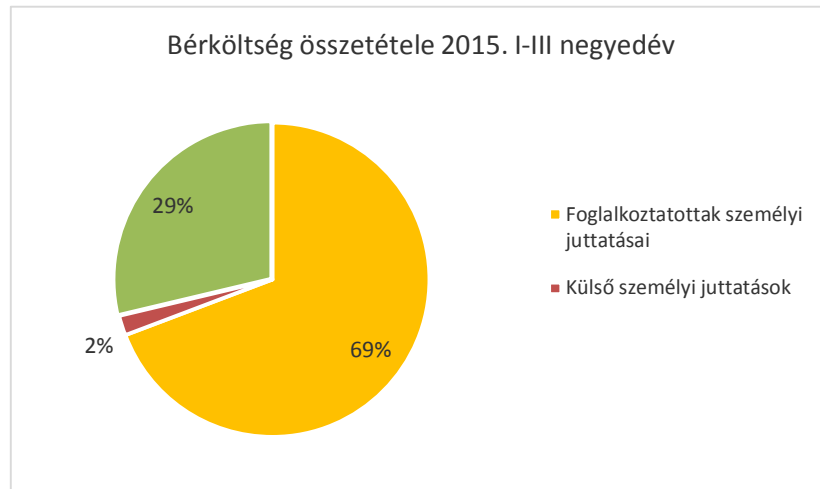
Azonban ha csak és kizárólag a működési kiadások megoszlását vizsgáljuk, láthatjuk, hogy az arányok némileg módosulnak, és így a személyi juttatások a működési kiadáshoz viszonyítottan 36%, a munkaadókat terhelő járulékok 14%, míg a dologi- és egyéb működési kiadások a legnagyobb arányt – 50% - képviselik.



- **Személyi juttatások és a hozzá kapcsolódó, munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó**

A személyi juttatások értéke tartalmazza a közalkalmazotti-, közfoglalkoztatotti-, szabadfoglalkozású-, tanulószerveződéses-, és továbbfoglalkoztatotti jogviszonyban dolgozó munkavállalók bérköltségét, és ezek munkaadót terhelő járulékait, és adóit.

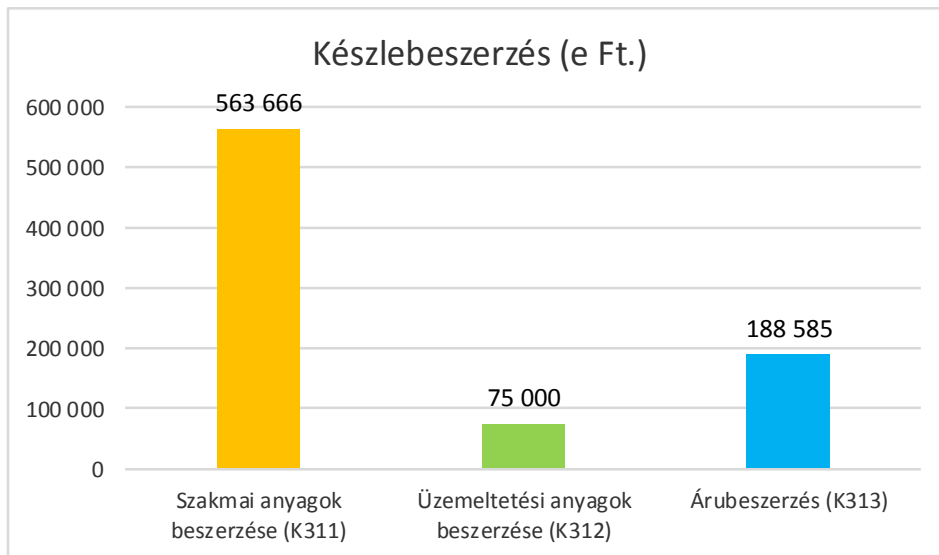
A teljes bérköltsége az intézménynek az év első 9 hónapjára 2 471 1899 eFt, melynek megoszlását tartalmazza az alábbi diagram.



- **Dologi- és egyéb működési kiadások**

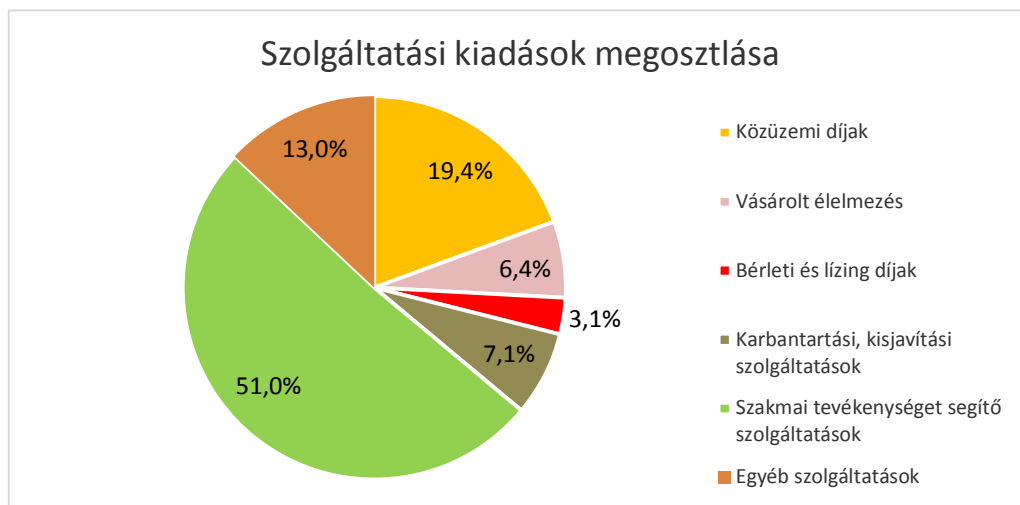
A dologi és egyéb működési kiadásokat a készletbeszerzések, szolgáltatási kiadások, és a különféle egyéb dologi kiadások jelentik.

A készletbeszerzés kiadásai a betegellátás során felhasznált szakmai anyagok, gyógyszerek, a makói tagkórház konyhájának élelmiszer beszerzését, az üzemeltetés során felmerült egyéb anyagok, illetve az intézeti gyógyszerár közforgalmat lebonyolító részlegének gyógyszerbeszerzését jelenti, melynek nagyságrendi megoszlását mutatja az alábbi ábra.



### - Szolgáltatások

A szolgáltatási kiadások a közüzemi díjakat, szakmai munkát segítő vásárolt szolgáltatásokat, karbantartási szolgáltatásokat, a betegek részére biztosított betegétkezés díjakat, és egyéb felmerült szolgáltatási díjakat tartalmaz, ennek megoszlását az alábbi diagram mutatja. A legnagyobb részt (51%) a szakmai tevékenységet segítő szolgáltatások teszik ki.



A szakmai tevékenységet segítő szolgáltatások a közreműködők, külső egészségügyi szolgáltatások (művese kezelés, laboratóriumi szolgáltatás, egyéb egészségügyi szolgáltatások) díjait tartalmazzák.

Szolgáltatások között kell megemlíteni vásárhelyi tagkórház betegeinek ételmezését, mint vásárolt ételmezés, amit külső szolgáltató, a HÓD-MENZA Kft. biztosítja.

A karbantartási-, kisjavítási-, és egyéb szolgáltatások között mutatjuk ki az intézmény működése során felmerült meghibásodások, javítások költségét, valamint a kiszervezett tevékenységek szolgáltatásának díjait.



## **KISZERVEZETT TEVÉKENYSÉGEINK**

**A hódmezővásárhelyi tagkórház** a 2007-ben végrehajtott csoportos létszámcsökkentés kényszerű intézkedései révén az alábbi feladatok ellátása külső szolgáltató által ellátott, **kiszervezett tevékenység:**

- **Orvosi segédanyagok, egyéb működési jellegű anyagok szállítása (Kbt. alapján)**

A hódmezővásárhelyi tagkórház szakmai- és egyéb működési jellegű anyagok beszerzését, szállítását, raktározását, és a betegellátó osztályok részére biztosítását a 2008. május 13-án kelt szerződés értelmében a Diagnosticum Zrt. biztosítja.

A Szolgáltató a helyi igényekhez igazodva biztosítja a beszerzés tárgyát képező szakmai és egyéb anyagokat. A határozott idejű szerződés 2012. december 31-én lejárt, melyet a folyamatos, és zavartalan betegellátás érdekében az újabb közbeszerzési eljárás lefolytatásáig meghosszabbítottunk. Az integrált intézményre vonatkozó eljárás műszaki specifikációjának kidolgozása folyamatban van.

- **Az Intézmény őrzésvédelmi feladatok ellátása**

A hódmezővásárhelyi tagkórház vagyontárgyainak megóvását, vagyonelleni bűncselekmények megelőzését, az anyagi javak jogellenes eltulajdonításának megakadályozását, dolgozók, látogatók testi épségének megóvását 2009. szeptember 30. óta szerződéses keretek között Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város Önkormányzat Polgármesteri Hivatalának Rendészeti csoportja biztosítja.

A szolgálatot teljesítő munkavállalók évek óta látják el ezen a munkahelyen a feladatot, így hely- és személyismerettel rendelkeznek, valamint betartva a kórházi rendszabályokat, közreműködnek a káresemények elhárításában, a kórházi beléptető-rendszer, és parkolási rend biztosításában, valamint a kórházi házirend betartásában.

- **Kertápolási, udvartakarítási szolgáltatás végzése**

A hódmezővásárhelyi tagkórház és kakasszéki telephelyének kertápolási- és parkgondozási munkálatainak ellátását, szilárd burkolatú tereinek tisztán tartását, a kórházban ápolt betegek udvari környezetének tisztítását, ápolását 2011. december 5. óta a Hódmezővásárhelyi Városellátó és Foglalkoztató Közhasznú Nonprofit Kft. biztosítja határozott idejű szerződés keretein belül.

- **Mosodai feladatok ellátása**

A hódmezővásárhelyi tagkórház mosodai és vegytisztítói feladatainak ellátását, a textíliák szükség szerinti javítását, az Intézet mosodai csereraktárának üzemeltetését közbeszerzési eljárás lefolytatása után a Miskolci Patyolat Szolgáltató Zrt. biztosította, akinek a 2007. február 19-től kötött szerződése 2013. március 01-jéig szólt. A határozott idejű szerződés lejáratát követően az Intézetben keletkezett szennyes textíliák mosatásáról, és a mosodai csereraktár üzemeltetéséről a szerződés meghosszabbítása mellett indult el a két tagkórház mosodai tevékenységének szakértővel történő felmérése, a közbeszerzési eljárás előkészítéséhez.

- **Karbantartási és javítási feladatok**

A hódmezővásárhelyi tagkórházban és kakasszéki telephelyén működő betegellátó osztályoknál jelentkező karbantartási és hibajavítási feladatok folyamatos ellátását, az érintett épületek folyamatos karbantartásával az állagmegőrzést, hibajelenségek esetén a hibaelhárítás

szakszerű kijavítását a nap 24 órájában az tagkórház 3 sajnát dolgozóján és az üzemeltetést irányító munkatársán kívül a Katona-Vill Kft. biztosítja.

- **Belső ellenőri feladatok**

Az intézmény belső ellenőri feladatainak ellátását Hódmezővásárhely Megyei Jogú Város Önkormányzata biztosítja.

- **Közüzemi díjak**

A közüzemi szolgáltatások közül a villamos energia és a gázenergia beszerzését a középírányítói jogokat gyakorló Állami Egészségügyi Ellátó Központ folytatta le, és kötött szerződést a szolgáltatóval.

Ennek alapján a villamos energiát a Magyar Áramszolgáltató Kft, a gázenergiát a Fővárosi Gázművek Zrt. szolgáltatja.

Az ivóvizet mindkét tagkórházban a ivóvíz szolgáltatást az Alföldvíz Zrt., míg Kakasszék ivóvíz ellátását saját kútból biztosítjuk.

Az alábbi adatok a tagkórházak áram-felhasználási volumenét mutatja az előző év azonos időszakához képest.

### **Elektromos áram**

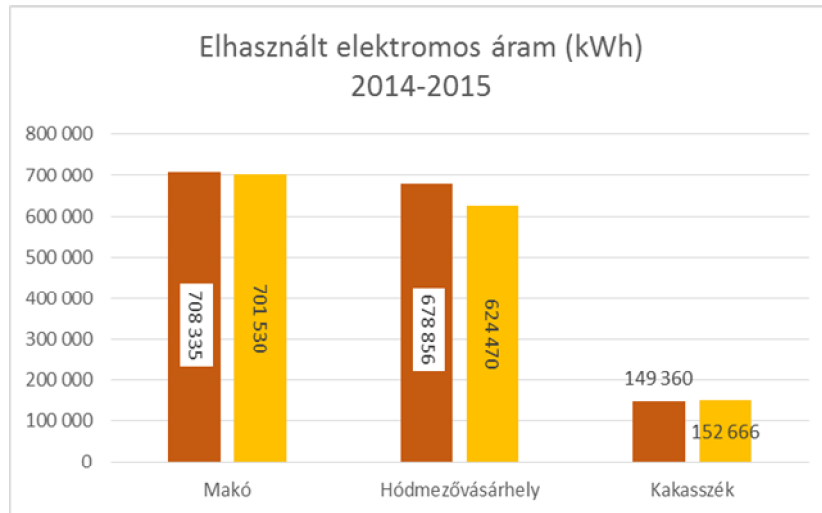
A hódmezővásárhelyi tagkórházban megvalósult beruházás, és a folyamatos energiafelhasználás - monitorizálás eredményét jól tükrözi az alábbi diagram, hogy az előző év azonos időszakához képest ( 678 856 kWh) 2015. 1-8 hónapjában az elhasznált villamos-energia mennyisége 624 470 kWh.

A makói tagkórházban a légkezelő berendezésekben a levegő, árammal történő fűtésének megszüntetése, valamint a folyamatos energiafelhasználás - monitorizálás eredményét jól mutatja a diagram, hiszen 2014-ben a felhasznált össz.energia mennyiség 708 335 kWh volt, míg 2015. 1-8 hónapjában ez az érték lecsökkent 701 530 kWh-ra.

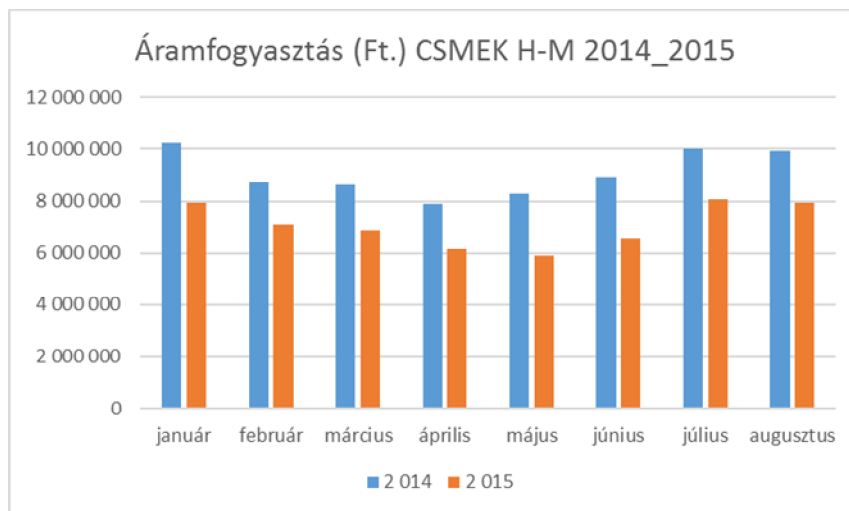
A kakasszéki áramfelhasználás elhasznált mennyisége tartalmazza a Hódmezővásárhelyi Vagyonkezelő Zrt. által működtetett termálkút által elhasznált energia mennyiséget.

	<b>2 014</b>	<b>2 015</b>
Elhasznált áram (kWh)	1 536 551	1 478 666
Áramdíj (Ft)	72 663 815	56 555 420

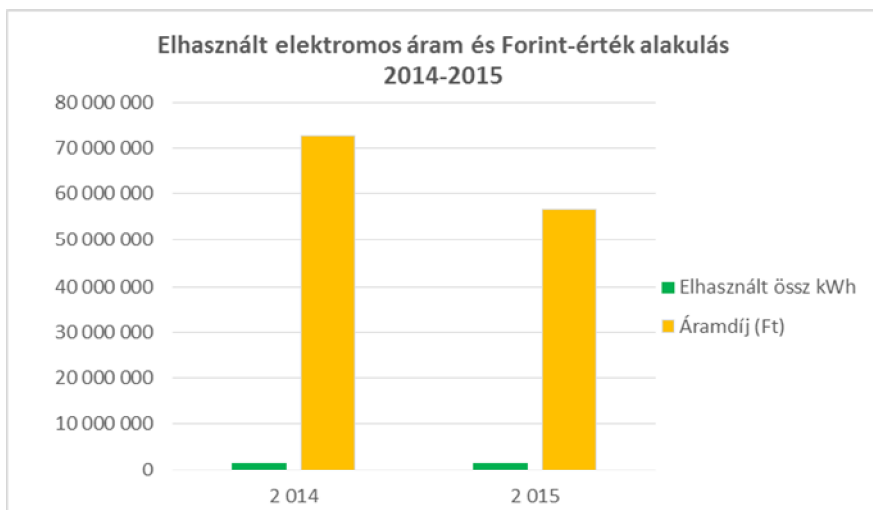
A táblázatban megjelölt elektromos áram felhasználás tagkórházankénti megoszlását mutatják az ábra 2014-2015. azonos időszakát összehasonlítva



A felhasznált áram díját mutatja az alábbi ábra össz.intézményi szinten, havi bontásban 2014, és 2015 azonos időszakát összehasonlítva.



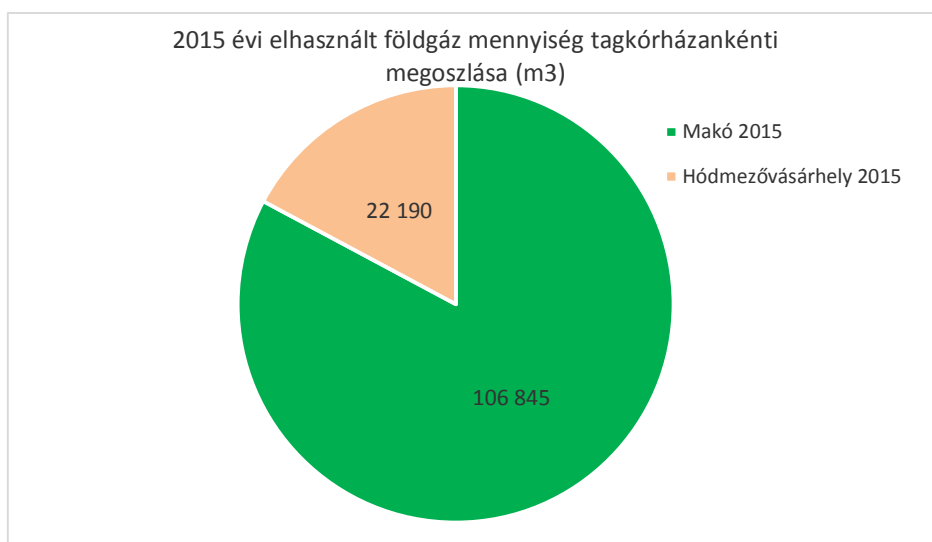
Össességében megállapítható, mely az alábbi ábrából is jól látszik, 2014, és 2015 azonos időszakát megvizsgálta az intézmény közel azonos mennyiségű elektromos áram felhasználása mellett jelentős, 16,1 MFt energiaköltség csökkenést eredményezett előző évhez képest a fenntartó által lefolytatott közbeszerzési eljárás.



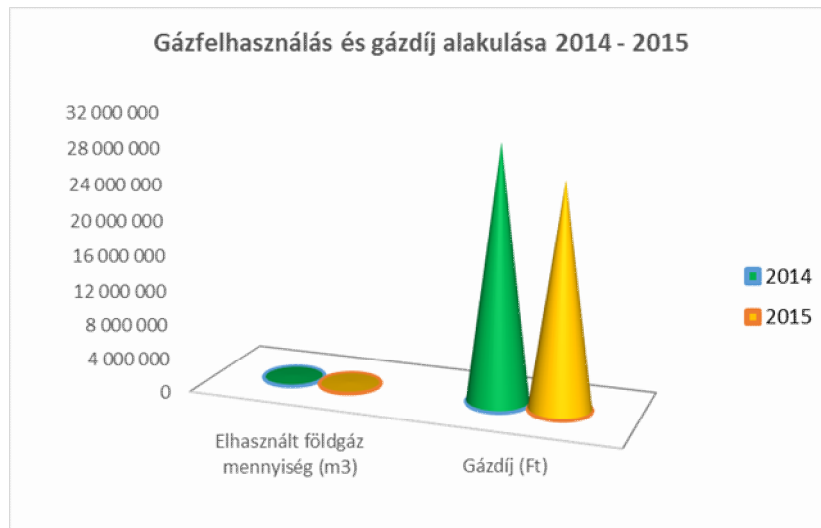
## Gázenergia

A makói és a hódmezővásárhelyi felhasznált gáz mennyisége jelentős eltérést mutat, hisz míg Hódmezővásárhelyen csak a fűtés- és használati melegvíz hőfokának rásegítésére, illetve a sterilizálásra használjuk a gázüzemű kazánokat, addig Makón a mosoda, és a konyha nagy felhasználó.

Makó az intézményi gázfelhasználás 83%-át, míg Hódmezővásárhely csupán a 17%-át jelenti.



	2014	2015
<b>Elhasznált földgáz mennyiség (m3)</b>	152 649	129 035
<b>Gázdíj (Ft)</b>	29 180 993	25 650 121

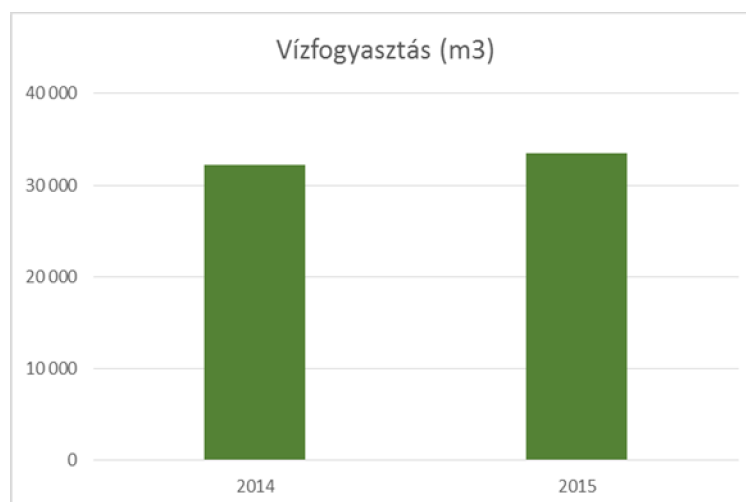


### Ivóvíz felhasználás

Az ivóvíz felhasználásunkat mindkét tagkórházban külső szolgáltató biztosítja hálózati ivóvíz formájába, míg Kakasszék saját kúttal rendelkezik.

Az alábbi diagram azt mutatja, hogy a két év azonos időszakát összehasonlítva közel azonos vízmennyiség került felhasználásra.

	2014	2015
Vízfogyasztás (m3)	32 224	33 451



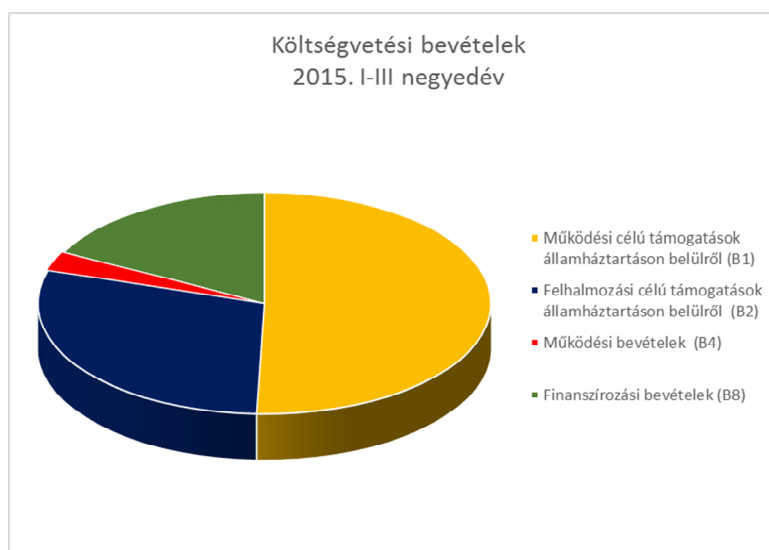
### Felhalmozási kiadások - Beruházások, felújítások

A felhalmozás kiadások tételei tartalmazzák:

- az Európai Unió által nyújtott támogatásokból megvalósuló fejlesztések (beruházások, felújítások, eszközbeszerzések) pénzügyileg elszámolt értékeit;
- a középírányító szervtől kapott visszatérítendő támogatás megfizetésének összegét;
- valamint az Európai Unió forrásból kapott előleg elszámolását.

## Költségvetési bevételek

Költségvetési- és finanszírozási bevételek		
<i>adatok e Ft</i>		
Megnevezés		Teljesítés
10	Működési célú visszatérítendő támogatások, kölcsönök visszatérülése államháztartáson belülről	45 901
12	Egyéb működési célú támogatások bevételei államháztartáson belülről	3 763 418
<b>13</b>	<b>Működési célú támogatások államháztartáson belülről</b>	<b>3 809 319</b>
18	Egyéb felhalmozási célú támogatások bevételei államháztartáson belülről	2 200 593
<b>19</b>	<b>Felhalmozási célú támogatások államháztartáson belülről</b>	<b>2 200 593</b>
34	Készletértékesítés ellenértéke	52 808
35	Szolgáltatások ellenértéke	126 887
36	Közvetített szolgáltatások ellenértéke	9 034
39	Kiszámlázott általános forgalmi adó	14 245
41	Kamatbevételek	3 927
42	Egyéb pénzügyi műveletek bevételei	3 812
43	Biztosító által fizetett kártérítés	6 561
44	Egyéb működési bevételek	1 331
<b>45</b>	<b>Működési bevételek</b>	<b>218 605</b>
<b>64</b>	<b>Költségvetési bevételek</b>	<b>6 228 517</b>
12	Előző évi maradvány igénybevétele	366 318
15	Központi, irányító szervi támogatás	940 414
<b>21</b>	<b>Belföldi finanszírozás bevételei</b>	<b>1 306 732</b>
<b>30</b>	<b>Finanszírozási bevételek</b>	<b>1 306 732</b>



### Működési- és felhalmozási célú támogatások (eFt)

Működési célú támogatások központi költségvetési szervtől

2 074 000

Működési célú támogatások EU-s programokhoz kapcsolódóan

240 377 483

Működési fejezeti támogatás	12 944 918
Működési célú támogatás TB. Alapoktól	3 466 416 936
Működési célú támogatás Elk. Állami Pénzalapoktól	41 604 414
	<b>3 763 417 751</b>
Felh.célú támogatás EU-s programokhoz	2 179 044 814
Egyéb felh. célú támogatás	21 547 660
	<b>2 200 592 474</b>

Mint az az adatok is mutatják, bevételeink legnagyobb hányadát a betegellátásból származó **OEP finanszírozás** jelenti.

Az ebből befolyt támogatás 2015. szeptember 30-ig - ami a 2015. finanszírozási év 9 havi teljesítményének ( 2014. október 01 – 2015. június 30) díja – **3.294 millió forint.**

Az OEP finanszírozások között kell megemlíteni az intézeti gyógyszertár közforgalmat lebonyolító részének árat befolyásoló támogatását (**vénytámogatás**), melynek összege **172 millió forint.**

Ezeken túlmenően jelentős összegek kerültek lehívásra, és elszámolásra **Európai Unió források** terhére a jelenleg folyó beruházások megvalósítása érdekében.

Fontosnak tartja intézményünk az orvos-utánpótlást, ezért az akkreditált osztályainkon dolgozó **rezidensek után kapott támogatás** összege **12,5 millió forint.**

Intézményünk aktívan közreműködik a **közmunka-programban**, így az erre lehívott támogatás összege **41,6 millió forint.**

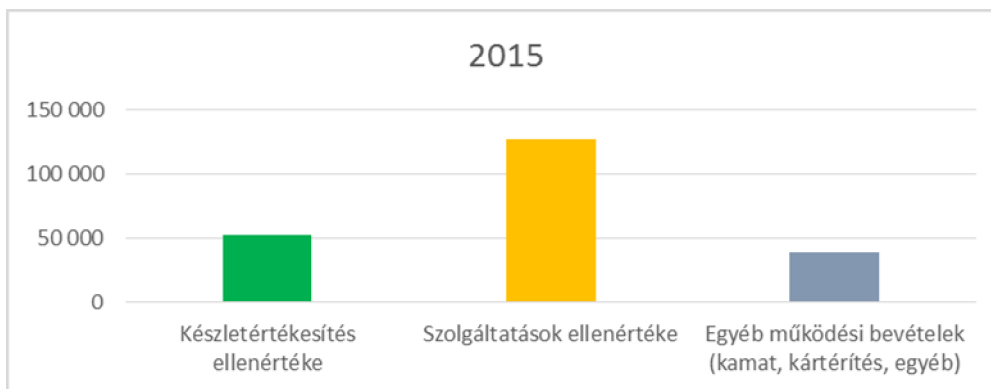
**VIS MAIOR** alapból igényelt, és jóváhagyott **támogatásunk** összege **28.200.000.-Ft**, melyből orvosi műszerek javítása, beszerzése, kézi műszerek, eszközök (reduktorok, szívók) beszerzése, és az épületek üzemeltetésének biztonságossá tételéhez karbantartások, javítások valósultak meg.

Intézményünk jelentős szerepet vállal az ápolóképzésben, melynek eredményeként a 2014/2015. tanévben 35 **ápoló, és gyakorló ápoló** teljesítette **gyakorlatát** intézményünkben, mely feladat ellátására **11,2 millió támogatásban** részesült az intézmény.

### **Működési bevételek (eFt)**

Készletértékesítés ellenértéke	52 808
Szolgáltatások ellenértéke	126 864
Egyéb működési bevételek (kamat, kártérítés, egyéb)	38 384
	<b>218 056</b>





Legjelentősebb saját bevételi forrásunk (**szolgáltatások ellenértéke**) a szentesi Dr. Bugyi István Kórháznak nyújtott pathológiai szolgáltatásból származó bevétel, valamint a biztosítással nem rendelkező fekvő- és járóbetegek ellátása, és az egyes ellátó-egységeink (ápolási osztály, mozgásszervi rehabilitációs osztály) által nyújtott emeltszintű szolgáltatás, illetve a bérleti díjak.

A készletértékesítésből származó bevételeink az intézeti gyógyszerár közforgalmat lebonyolító részlegének forgalmából, valamint a véradások során levett vér értékesítéséből származnak.

### **Finanszírozási bevételek:**

#### **Előző évi maradvány igénybe vétele**

A központi költségvetési szervek az év végén a zárszámadás keretében megállapítják az egyes tevékenységeik pénzforgalmi eredményét az előirányzatok, és teljesítések viszonyát, a kötelezettségek számba vételével, vagyis a megállapításra kerül a maradvány.

Központi költségvetési szerveknél előirányzat maradványról beszélünk, ami lehet kötelezettségvállalással terhelt, és szabad maradvány.

A fenntartó jogszabályi kötelezettségének eleget téve hagyja jóvá ennek felhasználhatóságát. Az intézmény 2014. évben képződött, kötelezettségekkel terhelt, fenntartó által jóváhagyott **előirányzat-maradványának** összege **366 318 eFt**, melyet a szállítói állomány rendezésére, valamint az Európai Unió források elszámolásra fordítottunk.

#### **Központi, irányító szervi támogatás**

A bevételek között kerül elszámolásra az **Egészségfejlesztési Irodák fenntartási időszakára nyújtott támogatás**, valamint az **Emberi Erőforrások Minisztériuma** által, a 2015. március 31. napjáig fennálló, lejárt, nem vitatott adósságállomány rendezése érdekében **nyújtott vissza nem térítendő támogatást**.

A Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó intézmény ezen a jogcímen bruttó **865.451.151.-Ft támogatásban részesült**, mely összeg intézményünk bankszámláján 2015. május 28-án került jóváírásra

A támogatás felhasználásának időszaka: 2015. április 20 – 2015. július 31.

A kiutalt támogatás 2 ütemben került felhasználásra.

**I. ütem – kiemelt szállítók**

Az első ütemben a fenntartó által történt tárgyalások eredményeként 17 beszállító tartozásállománya került rendezésre **345.378.293.-Ft. értékben.**

**II. ütem – intézményi tárgyalások**

A második ütemben intézményünk folytatta le a tárgyalásokat, melynek eredményeként **157 beszállítóval** kötött megállapodás a tartozás rendezése érdekében, melyek összértéke **515.950.665.-Ft.**

### 3. számú melléklet: Az EVP-EFI tevékenységének bemutatása

#### Vezetői összefoglaló

Az Egészséges Vásárhely Program (EVP) Hódmezővásárhely tízéves népegészségügyi programja, melynek célja, hogy a városi egészségügyi ellátórendszer, valamint a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó (CSMEK) tevékenységében a gyógyító munka mellett nagyobb hangsúlyt kapjon a lakosság egészségmegőrzése, illetve a betegségek megelőzése, valamint az egészséges életmódra való ösztönzés, így javítva hosszú távon a vásárhelyiek általános egészségi állapotát. A programot 2008 januárjában fogadta el egyhangúan a város közgyűlése.

Az immár 8 éve működő egészségfejlesztési tevékenység megvalósítását 2013 szeptember óta két részre majd 2014 júliusa óta pedig három működési egységre oszthattuk, az EVP, az EVP Egészségfejlesztési Iroda és a Makói Egészségfejlesztési Iroda programokra. A három egység tevékenysége elhatárolható, de szervezetenként és működtetésben egy egységet alkot. Az elhatárolás általában projektek mentén történik, az EVP továbbra is folytatja az alapítása óta folytatott tevékenységeit, az emlőszűrés, melanoma szűrés, vastagbélvizsgálat és a prosztata megbetegedések szűrésével kapcsolatos komplex tevékenységeket. Az Európai Unió által „Egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok a kistérségekben” kiírt pályázati lehetőség során elnyert majd 2013-ban a Hódmezővásárhelyi Kistérségben majd 2014-ben a Makói Kistérségben elindított egészségfejlesztési tevékenység már a két kistérség lakosságának egészségi állapotának fejlesztését teszi lehetővé.

Az elmúlt években több olyan projektben vettünk részt, melyből fejleszteni tudtuk a tevékenységeinket, vagy a további fejlesztésekhez nyújtottak szakmai segítséget. A szakmai tevékenységhez tartozott az országos egészségfejlesztési pályázatokban való részvétel az Egészségfejlesztési Szakmai Hálózati tagság, a Kommunikációs Hálózati Tagság, az Egészségfejlesztő Kórházak projektben való részvétel és az Országos Vastagbélvizsgálat Projekt Csongrád-megyei megvalósításának koordinálása is az EVP feladata volt.

Folytattunk és fejlesztettünk több régebbi pályázatot így a Magyarország-Románia Határon Átnyúló program a Rendszeres mammográfiás szűrés Infrastruktúrájának fejlesztése Hódmezővásárhelyen, Szentesen és Aradon, a „Mentsük meg a férfiakat” Johnson & Johnson Corporate Citizenship Trust támogatásával megvalósult Prosztata megbetegedések szűrése és az Egészséges Gyógyítók kórházi projektet pedig kiterjesztettük mindkét tagintézményre. Az „Egy lépés az egészségünkért” – Csongrád megye komplex egészségfejlesztési programja” szakmai vezetését és népegészségügyi szempontból nagyon fontos szakmai részek megvalósítását is az EVP végzi, immár megyei szinten.

Az **„Egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok a kistérségekben”** kiírás elnyert két projektjének az EVP és a Makói Egészségfejlesztési Iroda, szakmai megvalósítása során immár 110.000 ember egészségfejlesztését és egészségvédelmi tevékenységét koordináljuk 21 településen. A tevékenységekben partnereink az önkormányzatok, önkormányzati fenntartású intézmények, oktatási intézmények, civil szervezetek, alapítványok és a lakosság. Az elmúlt másfél évben közvetlen találkozás történt a lakossággal a programjaink által a Hódmezővásárhelyi Kistérségben több mint 20.000 alkalommal a Makói Kistérségben pedig közel 18.000 alkalommal. Az egészségvédelmi tevékenységeink során emlőszűrés által 5 hölgy, prosztata szűrésen 4 férfi, és 6 bőrgyógyászati rosszindulatú daganat került kiszűrésre. Számptalan szív- érrendszeri elváltozás fokozott kockázata miatt

került sor további vizsgálatokra a lakosok körében, így két konkrét esetben szűrésből került felismerésre érszűkület, melyeket az óta már meg is operáltak.

A prevenciós rendelőkben kialakított életmód tanácsadó programunkban a két járásban több mint négyezer ember vett részt, mely tevékenységeket, pszichológus, dietetikus, mozgásprogramok és egészségmagatartás formáló előadások egészítik ki. Kommunikációs segítséggel a két járás az egész lakosságát el tudtuk érni, életmódváltó programjainkon elsősorban a mozgással kapcsolatos rendezvényeinken közel húszezer találkozás történt a lakosokkal.

A programjainkat tovább szándékozunk fejleszteni a szív-érrendszeri, a daganatos és a lelki-egészség szűrések és életmódváltó programok biztosítása területén. Az eredmények azt mutatják, hogy a szív-érrendszeri megbetegedések rizikó faktorai között komoly kihívást jelent az elhízás, mely a két járás közel 60%-át érinti a 45 év feletti korosztályban, e rizikótényező majd minden megbetegedés előfordulását veszélyezteti. A fejlesztés egyik fő iránya még a szervezeti fejlesztés, melyben a humán erőforrás kérdések megoldása nagy feladatot jelent a menedzsment számára, a szakmailag jól képzett szakemberek hiánya komoly nehézségeket okoz a további fejlesztésekben. A programjaink, elképzeléseink megvalósításához pályázati forrásokat keresünk, melyből szakmailag színvonalas programokat kívánunk fejleszteni.

## I. Egészséges Vásárhely Program tevékenysége

Egészségfejlesztési Szakmai Hálózat létrehozása országos kiterjesztésű projekt (TÁMOP-6.1.1-12/1-2013-0001) keretén belül egy kollegánk a feladata a Hódmezővásárhelyi és a Makói Járásban az egészségfejlesztés területén dolgozó különböző szervezetek felkutatása és a jó gyakorlatok megismerése volt. A tevékenységgel a kapcsolatok építésén túl a tevékenységek szélesebb körben való megismertetése is cél volt. A kommunikációs hálózati tag az egészséges életmód népszerűsítésében és a szűréseken való részvétel aktivitás növelésének a média csatornáin történő megjelenésében vállalt szerepet. Egészségfejlesztő Kórházak program elemben pedig a CSMEK Hódmezővásárhely-Makó Intézménye nyolc magyarországi kórház részvételével csatlakozott egy Európai Unió kezdeményezéshez és fejleszti a következő években a kórházi dolgozók egészségét.

Az emlőszűrés feltételeinek javítása érdekében „Rendszeres mammográfiás szűrés infrastruktúrájának fejlesztése Hódmezővásárhelyen, Szentesen és Aradon” (DIMS) HURO/1101189/2.4.1 projekt keretében, maradvány forrásból a Magyar Rákellenes Liga által a CSMEK Hódmezővásárhely-Makó intézményének adományozott emlőszűrő állomásra egy digitális mammográf beszerzésére került sor, mellyel sokkal egyszerűbbé vált az emlőszűrés technikája. Az új mammográf a munka 2015 júliusában kezdődött meg, megoldotta a két tagintézmény röntgen átalakítása miatti mammográfiás szolgáltatás hiányát ezen felül 66 alkalommal végzett szűrést a két járásban és Békés-megye 3 településén, eddig 1800 szűrést végeztek a géppel, mely alkalmas a digitális felvételek azonnali átvitelére a kórházak röntgen osztályára. A szűrések során 5 rosszindulatú daganat került felismerésre ez idáig.

„Save the Man” „Mentsük meg a férfiakat” a Johnson & Johnson Corporate Citizenship Trust támogatásával megvalósult program során prosztata megbetegedés szűrésére 25.000 USD-t nyertünk, melyből a háziorvosok bevonásával dolgoztunk ki egy programot, mely egy IPSS rizikó kérdőív felvételéből, PSA vérvételből – és egyúttal a férfiak körében szív- érrendszeri szűrésből, és kommunikációból állt. A Hódmezővásárhelyi Kistérségben, majd az integráció után a Makói Kistérségben végeztük a szűrést, 2 500 férfi vizsgálata történt meg, háziorvosi praxisok bevonásával, átlag életkor 62 év volt, legnagyobb arányban 45-61 év közöttiek vettek részt. Az eredmények közül kiemelendő hogy a szív érrendszeri vizsgálatok esetében, a férfiak 80%-a elhízott a BMI alapján, jelentős a haskörfogat értékek alapján a centrális típusú elhízás, a labor eredmények sem túl kedvezőek. Az urológia eredmények szerint a férfiak 40%-a soha nem volt urológusnál, az IPSS kérdőív alapján 50%-ban semmi gondja, míg 5%-ban valamilyen beavatkozásra van szükség. A PSA 8%-ban volt emelkedett, négy férfi korai stádiumban kiszűrt prosztata daganata került kiszűrésre és több egyéb nem rosszindulatú prosztata megbetegedés került felismerésre.

Melanoma szűrés 2009 óta rendszeres népegészségügyi tevékenység a tavasz folyamán, az elmúlt egy évben 22 napon, 17 helyszínen került sor anyajegy vizsgálatokkal egybekötött bőrgyógyászati szűrésre, összesen 848 szűrés történt melyből, 8 szövettannal igazolt rosszindulatú elváltozás került felfedezésre és 16 esetben a kivizsgálás még folyamatban van.

A kórházi dolgozók egészségfejlesztési programja tovább folytatódott az „Egészséges Gyógyítók” és az „Egészségfejlesztő Kórházak” projekt keretén belül, több rendezvény segítette, mind a kiégés elleni, mind a helytelen életmód elleni küzdelmet. A kórház dolgozóinak lehetősége van minden, az EVP által fejlesztett programban való részvételre,

illetve a kórház dolgozói részt vesznek az EVP programjaiban, mint dolgozók is, így közvetlenül találkoznak az egészségfejlesztő tevékenységekkel is.

„Egy lépés az egészségünkért” – Csongrád megye komplex egészségfejlesztési programja” TÁMOP-6.1.5/14 keretén belül a megyei programhoz a szakmai vezetést az EVP adja, ezen kívül az intézmény által közbeszerzésen elnyert tevékenységeket is az EVP koordinálja. Életmód tanácsadó hálózat létrehozása érdekében képzési anyag, alap egészségi állapotfelmérésre alkalmas kérdőív, egészségterv minta és egy online egészségterv került kifejlesztésre. A hálózat létrehozásának első lépésében egy, az életmód tanácsadáshoz szükséges képzési anyag került kidolgozásra, mely célja, hogy a hálózatban dolgozók egészséges életmód attitűd érzékenyítése során az egészség és az egészséges életmód iránt érdeklődők számára lehetőséget biztosítson arra, hogy tudatosan elemezzék életmódjuk meghatározott elemeit a táplálkozás, a szabadidő, a társas kapcsolatok, a stressz, a környezet és az időgazdálkodás vonatkozásában. Sajátélményű gyakorlatok révén megerősítést kapjanak az egészséges életmód elemeiről és tudatosuljanak az aktuális kockázatok; erősödjön az egészséges életmód iránti elkötelezettség. A résztvevők képzési idő végére felkészüljenek arra, hogy a hozzájuk fordulóknak megfelelő tanácsadást nyújtsanak az egészséges életmóddal kapcsolatos teendőkről. A Szív érrendszeri és daganatos megbetegedések megelőzésével kapcsolatos tudás átadás során a résztvevők heterogén csoportjának egységes gondolkodáshoz szükséges ismeretanyag biztosítása, annak érdekében, hogy a képzésben résztvevők a tanácsadás és egészségterv készítése során adekvát válaszokat tudjanak adni a felmerülő kérdésekre.

A képzés mind 7 járásban meghirdetésre került, egészséges életmód iránt érdeklődő humán foglalkozást folytató felsőfokú végzettségű szakemberek (ápolók, pedagógusok, védőnők, gyógytornászok, szociális munkások stb.) vagy középfokú végzettségű háziorvosi asszisztensek részére, olyan munkavállalóknak, akik már jártasságot szereztek emberekkel való foglalkozásban, valamint a megyében működő Egészségfejlesztési Irodák dolgozói kerültek a képzésbe bevonásra. A száz fő humán foglalkozású szakember részvételével Hódmezővásárhelyen, Kisteleken és Szegeden kerültek megrendezésre a 2 napos elméleti képzések, egy napot pedig a résztvevők 5db. kérdőív lekérdezésével töltöttek el, majd a 4. nap vizsgával és a tapasztalatok megbeszélésével fejeződött be.

A projektben vállalt egészségállapot felmérésen alapuló és életmód tanácsadással egybekötött nagyszámú egyéni egészségterv elkészítéséhez lekérdező kérdőív és módszertan, papír alapú egészségterv és módszertan, online szoftver és kitöltési útmutató készült el. A megvalósítással a cél a lakosság tanácsadók általi közvetlen személyes elérése és az online szoftver segítségével a kérdőív vezetése mellett egészségtudatos magatartás formálása, az egészséges életmóddal kapcsolatos felelős gondolkodáshoz ismeretek átadása, az egészség-öngondoskodás lehetőségeinek feltárása és az életmódváltáshoz szükséges információk nyújtása. A szoftver a használójának egészségüzeneteket közvetít. A projekt ideje alatt folyamatos konzultációt biztosítanak a felmerült kérdésekben az EVP Egészségfejlesztési Iroda munkatársai.

A személyes lekérdezés és egészségterv készítéshez 116 fő lekérdező került felkészítésre Hódmezővásárhelyen, Kisteleken, Szegeden és Mórahalmon. Az egyéni egészségterv készítése minden járásban megvalósul vagy egyéni tanácsadó vagy szoftver segítségével a lakos által önállóan készített egészségterv által, összesen 5000 egészségterv készítése várható a projekt ideje alatt. Az egészségtervek elkészítését egy kérdőív alapozza meg mely kérdőív adataiból elemzés készül. Az elemzés főbb elemei kitérnek főbb antropometriai adatokra, vélt egészségre, életmódi tényezőkre, szenvedély betegségekre, népegészségügyi jelentőségű megbetegedések rizikó kockázataira és betegségek megelőzésének, vagy szűrésének lehetőségeire. Az eredményelemzés célja hogy a népegészségügyi szakmai összefüggések

feltárásával, következtetések és releváns javaslatok fogalmazódnak meg Csongrád-megye hosszú távú népegészségügyi programjának meghatározásához.

## **II. EVP Egészségfejlesztési Iroda és a Makói Egészségfejlesztési Iroda tevékenysége**

Az „Egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok a kistérségekben” című pályázati felhívásához (TÁMOP-6.1.2/11/3A) a pályázati kiírás szerint, a népegészségügy intézményrendszere jelenleg csak részben alkalmas a lakosság egészségi állapotának javítására. A projekt eredményeként hatékony, egészségfejlesztéshez szükséges követelményeknek megfelelő, a partneri együttműködésekben rugalmas, korszerű szemléletmódot érvényesítő szervezetek hálózata jön létre. A kistérségi pályázat célja az egészséget szolgáló egyéni magatartásminták kialakítása a lakosság és speciális, magas kockázatú célcsoportok körében kistérségenként egy-egy koordinált fejlesztési projekt keretében az egészségfejlesztést kistérségenként támogató intézmény kialakításával és az egészségügyi ellátórendszer egészségfejlesztéssel összefüggő feladatainak összehangolásával, kapcsolatainak fejlesztésével.

Az egészségfejlesztési irodák (továbbiakban: EFI) az egészségfejlesztés medikalizációja nélkül egészségügyi intézményi háttérrel biztosítanak a betegségmegelőzési, egészségfejlesztési tevékenységhez oly módon, hogy aktívan működtetik, tartós helyi, kistérségi hálózatba integrálják az egészségfejlesztési tevékenységet végző szervezeteket. Az egészségfejlesztési irodák – közvetlen kapcsolatot kialakítva az egészségfejlesztési programok célcsoportjaival – oly módon javítják az egészségügyi ellátórendszer prevenciók tevékenységét, hogy a háziorvosi szolgálatoktól, a járóbeteg szakrendelésről vagy fekvőbeteg szakellátást követően az egészségfejlesztési irodákba irányított életmódváltásra szorulókat, vagy saját elhatározásukból életmódváltást kezdeményezőket kockázatbecslés alapján irányítják tovább.

A fenti elvárásoknak megfelelően kellett az Egészségfejlesztési irodákat kialakítani Hódmezővásárhelyen és Makón.

Kötelezően bevonandó volt együttműködő partnerként a kistérségben működő felnőtt és vegyes háziorvosi szolgálatok legalább 33%-a, Hódmezővásárhelyi Kistérségben a 60%-a, a Makói Kistérségben a 33% került bevonásra, az együttműködés a háziorvos támogatásával az asszisztensekkel történt elsősorban.

A pályázat célcsoportja a kistérségek lakosai, az egészségi állapota kapcsán érintett lakosság, különös tekintettel rizikócsoportba tartozók (a szív- és érrendszeri, a daganatos valamint a táplálkozással, és a káros szenvedélyekkel összefüggő megbetegedésben szenvedők), az energia egyensúly (táplálkozás-mozgás megfelelő aránya és minősége) helyreállítására szorulókat, a programba bevont háziorvosi körzetek ellátottjai, az egészségügyi intézmények, mint a munkahelyi közösség részei.

### **Egészségfejlesztési Program Iroda**

A pályázat eredményeként az egészségfejlesztési irodák kialakításával kialakul a két kistérség egészségfejlesztés kistérségi szintű intézményi háttere, valamint olyan kistérségi egészségfejlesztési programok valósulnak meg, amelyek a már létező és működő struktúrákra támaszkodnak (népegészségügyi célú szervezett szűrési programok – szervezett emlő-, méhnyak-, vastagbélrák-szűrés); az egészségügyi alapellátás betegség-megelőzési, életkorhoz kötött szűrési (51/1997 NM. rendelet), ehhez kapcsolódó kockázatbecslési, egészségfejlesztési és korai kezelésbe vételi tevékenységének fejlesztését és intézményesítését célozzák, az alapellátás másodlagos prevenciók gondozási feladatait támogatják.

A CSMEK Hódmezővásárhely-Makó intézményében szervezeti struktúrában az EFI közvetlenül a Főigazgató irányítása alá tartozik, az EFI vezetője a tág menedzsment tagja. A munkaszervezetben a projektmenedzser, a pénzügyi és projekt asszisztens a két projektet egy-egy személyben irányítja, egy-egy szakmai vezető, egy-egy projekt asszisztens, egy-egy prevenciósnő végzi az operatív tevékenységet. A megvalósításban még segítenek kórházi dolgozók, háziorvosi asszisztensek, települési kapcsolattartók, civil szervezetek és szolgáltatók.

A megvalósítás ideje alatt került kidolgozásra a tevékenység alapját képező prevenciósnő rendelésben végezhető **életmód tanácsadás** módszertana, mely egy az EVP által részben fejlesztett kérdőív lekérdezésére és a hozzátartozó életmód tanácsadásra alapul. A tanácsadás során a prevenciósnő a páciens egy évre látja el tanáccsal és egy év múlva újabb találkozás keretén belül értékeli az egyén egészségi állapotát.

A tanácsadási tevékenység erősíti az alapellátás preventív feladatait a keringési betegségek kockázatára (beleértve a szénhidrát és a lipid-anyagcsere betegségeket is) irányuló szűrések, ahhoz kapcsolódó kockázatbecslés és tanácsadás, az érzékszervi megbetegedések, szájüregi daganat és rák megelőző állapotokra irányuló szűrések és kapcsolódó tanácsadás, a dohányzással kapcsolatos rövid intervenció az alapellátásban, túlzott alkoholfogyasztással küzdők szűrése és rövid intervenció biztosítása terén. A tanácsadás kiterjed az alkohol-betegek korai felismerésére, életseményekhez kapcsolódóan krízishelyzetbe kerülő emberek azonosítására, támogató szolgáltatásba irányítására, öngyilkosság-megelőzés pszichiátriai kórállapotok korai azonosítására.

Megvalósított tevékenységek voltak az egészségfejlesztési programok megszervezése és lebonyolítása kapcsán: rendszeres, életvitelszerűen megjelenő testmozgást ösztönző programok szervezése, lebonyolítása a felnőtt lakosság részére; közösségi szinten, elsősorban szabadterén, megszervezett, szakember által irányított testmozgás; életmód-sport (pl. futás, gyaloglás, aerobik, tánc, egyéb zenés mozgásformák) működtetése.

A dohányzás-megelőzés területén: dohányzásról való leszokás támogatása a kistérségben az alapellátás és a kistérséget ellátó, dohányzás leszokás támogatást biztosító tüdőgondozó együttműködésének javításával.

A túlzott alkohol fogyasztás megelőzése területén: helyi figyelemfelhívó kommunikáció megvalósítása.

A lelki egészség helyi, kisközösségi programjainak megvalósítása, ezek keretében elsősorban: az idősek közösségben tartását, szellemi és fizikai aktivitásuk megőrzését, fejlesztését célzó programok, életseményekkel összefüggő krízis-állapotok megelőzését, azonosítását, vagy támogatásban részesítését célzó kisközösségi programok, benne önszorgító csoportok létrehozása, illetve ezen emberek támogató szolgáltatásba irányítása.

A tevékenységekhez szükséges dokumentáció kialakításával kapcsolatos tevékenységek alap állapotfelmérés dokumentációjának fejlesztése, a változások követésének monitorozása, a kliens által igénybevetett, a jelen pályázati támogatásból finanszírozott egészségfejlesztési szolgáltatások a kliensek életmódváltó programokban való részvételének és eredményességének nyomon követése

Az EFI által végzett alap állapotfelmérések elemei: az EFI a kockázatbecslés keretében minimálisan az alábbi vizsgálatokat végzi el (amennyiben valamelyik vizsgálat az alapellátásban 6 hónapon belül megtörtént, akkor csak az eredmény rögzítése szükséges, nem kell a vizsgálatot megismételni):

- A vélt egészségi állapot felmérése (a WHO által javasolt, az Európai Lakossági Egészségfelmérés 2009-ben alkalmazott kérdőív segítségével)



- családi anamnézis felmérése az elsőfokú rokonok keringési betegségeire vonatkozóan (szívinfarktus, stroke, magas vérnyomás betegség) és a megbetegedések életkor szerinti jelentkezésére vonatkozóan
- a testmozgási szokások felmérése (az Európai Lakossági Egészségfelmérés 2009 vonatkozó kérdései segítségével),
- a táplálkozási szokások felmérése (az Európai Lakossági Egészségfelmérés 2009 vonatkozó kérdései segítségével),
- a testmozgási szokások felmérése (az Európai Lakossági Egészségfelmérés 2009 vonatkozó kérdései segítségével) a dohányzási szokások felmérése (az Európai Lakossági Egészségfelmérés 2009) vonatkozó kérdései segítségével),
- a naponta dohányzók körében a nikotin függőség felmérése (Fagerström-féle nikotin függőség teszt kérdőívvel) felmérése,
- az alkoholfogyasztási szokások és az alkohol függőség felmérése (Alkoholfogyasztási Rendellenességek Azonosítási tesztje (AUDIT-10) kérdőívvel),
- az ismert cukorbeteg kivételével a 40 év felettek körében a FINDRISC kérdőív magyar változatának felvétele, a  $\geq 12$  pontot elért személyek esetén orális glukóztolerancia-teszt (OGTT) végzése, (Adatlap 2-es típusú cukorbetegség kockázatának felmérésére - Findrisc),
- 40 év felett szérum összkoleszterin szint, HDL-koleszterin szint, LDL-koleszterin szint, triglicerid szint mérés,
- vérnyomás mérés,
- boka-kar index számítás,
- testtömeg mérés,
- testmagasság mérés,
- testtömeg-index számítás,
- haskőrfogat mérés.

A keringési betegségekre vonatkozó kockázati besorolást a Magyar Kardiovaszkuláris Konszenzus Konferencia „Ajánlás a koszorúér eredetű, agyi károsodást okozó és perifériás érbetegségek kockázatának becslésére, megelőzésére és kezelésére” alapján kell, hogy végezzük.

### **III. Eredmények**

A Hódmezővásárhelyi és a Makói Kistérség egészségfejlesztési projektjei kapcsán az alábbi eredmények alapján szükséges a további fejlesztéseket meghatározni.

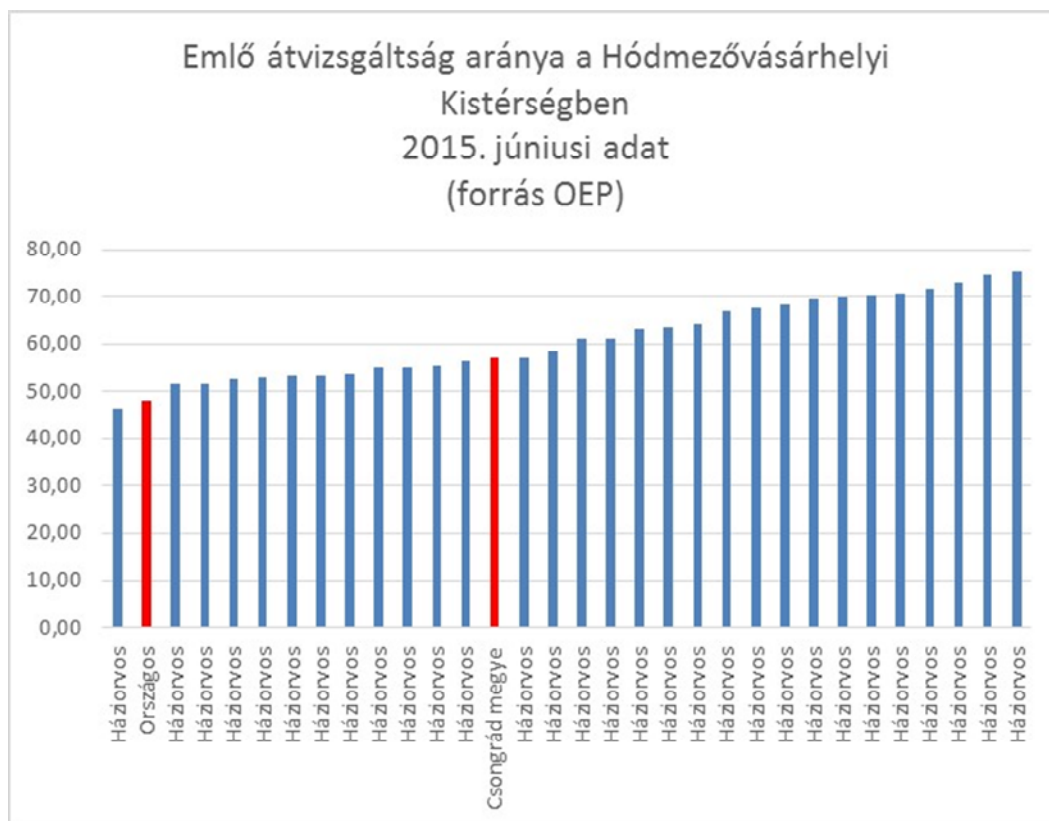
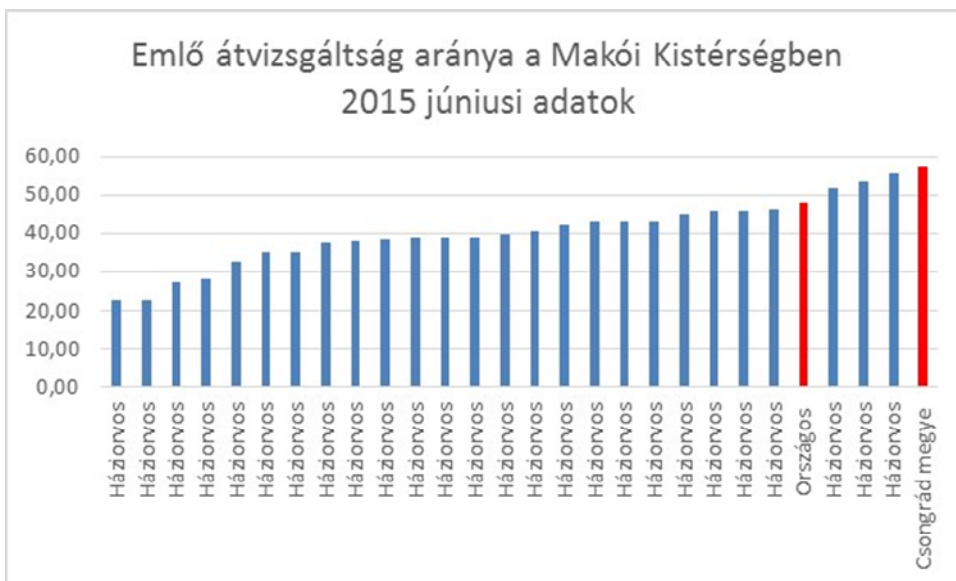
Népegészségügyi célzatú szűrések:

- Az emlőszűrés területén a Hódmezővásárhelyi Kistérség emlőátvizsgáltsága 63%-os, messze az országos átlag (47%) feletti, de még mindig nem éri el a kívánatos 70%-os átvizsgáltságot. A Makói Kistérségben, 2015. júliusában az átvizsgáltság 29%-os volt, a nyári szűrési kampányban a saját számításaink alapján kb. 43%-os, bőven van még teendő.
- A prosztatata megbetegedések szűrése kapcsán történt felmérésekből derült ki, hogy a férfiak 40%-a jár el prosztatata szűrésre, e téren is kell aktivitás növelő tevékenységet folytatni.
- A vastagbél-szűrés megyei szervezésű programjában nagy volt az érdeklődés, itt viszont több háziorvos nem csatlakozott a programhoz mely nem kedvez azoknak a lakosoknak, akik viszont szeretnék a szűréseken részt venni. Adataink alapján a megkérdezettek 12%-nak volt az elmúlt egy évben széklet vér vizsgálata. A 2016 évi

országos vastagbélvizsgálási program sikeres helyi lebonyolításához szeretnénk hozzájárulni szervező tevékenységünkkel.

- A szív- érrendszeri szűrések eredménye hogy a lakosság körében a 40 feletti férfiak 80%-a túlsúlyos, mely nagyban befolyásolja a szív – érrendszer megbetegedések fokozott kockázatát.
- A melanoma illetve bőrrák szűrés adatai alapján a megkérdezettek 27%-a járt egy éven belül bőrgyógyászati szűrésen.
- A dohányzás a megkérdezettek körében alacsonyabbnak tűnik, mint az elmúlt években nőknél 32%, férfiaknál 33% (felmerül annak lehetősége, hogy a kérdezéskor nem vallják be a lakosok a dohányzást).
- Komoly gondot okoz, hogy a kiszűrtek nem folytatják a kivizsgálást, így az időben, minél korábbi stádiumban történő ellátás nem történik meg.
- A táplálkozási és mozgási szokások kérdésekre adott válaszok nincsenek összhangban a mért BMI értékek eredményeivel, mely szerint a Makói Járásban a férfiak 74,95 %-a, a nők 65,59%-a, a Hódmezővásárhelyi Járásban a férfiak 64 %-a, a nők 52.%-a elhízott vagy túlsúlyos. *(Ennek oka az is lehet hogy az emberek már tudják a megfelelő válaszokat a kérdésekre, csak a tudás gyakorlati alkalmazását az életvitelükbe még nem építették be.)* A magas haskörfogat értékek, mind a nem negatív vércémia eredmények sokasága azt mutatják, hogy az elhízás kérdésével kell valamit kezdeni.

Mellékletek



Projekt jellemzők	EVP Egészségfejlesztési Iroda	Makói Egészségfejlesztési Iroda
<b>A projekt gazda</b>	Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely-Makó	
<b>Rendelkezésre álló forrás</b>	125 millió forint	125 millió forint
<b>Kötelezően bevonandó házi orvosok száma 33%</b>	30 praxisból bevonásra került 18 praxis	26 praxisból bevonásra került 10 praxis
<b>Javasolt bevondandó a KNSZSZ</b>	bevonásra került *	bevonásra került *
<b>Együttműködő partner szervezetek száma</b>	21 db	31 db
<b>Pályázat beadás időpontja</b>	2012.04.30	2012.05.30
<b>Projekt megvalósításának kezdő időpontja</b>	2013.09.01	2014.07.15
<b>Projekt megvalósításának időtartama</b>	26	15,5
<b>Projekt megvalósítás zárása</b>	2015.10.31	2015.10.31
<b>Projekt menedzser feladatok ellátása</b>	Gyurisné Pethő	Zsuzsanna
<b>Szakmai vezetői feladatok ellátása</b>	Makay Anikó	Dr. Nagy Jenő

Kötelező feladatok	EVP Egészségfejlesztési Iroda	Makói Egészségfejlesztési Iroda
Iroda és prevenció rendelő átadása	2014. március 12	2015. október 14
	Projektmenedzser	
	1 fő pénzügyi vezető	1 pénzügyi vezető
	1 pénzügyi és projekt asszisztens	
Szakember állomány biztosítása	1 fő szakmai vezető	1 szakmai vezető
	1 fő projektasszisztens	1 szakmai asszisztens
	2 fő prevenció nővér*	2 prevenció nővér*
	1 fő pszichológus	1 fő pszichológus
	1 fő dietetikus	1 fő dietetikus
Kistérségi Egészségterv készítése	2015 november 30	2015 november 30
Működési rend kialakítása	megvalósult	megvalósult
Együttműködési partnerségek kialakítása	21 db.	31 db.
Háziorvosi asszisztensekkel munkaértekezletek	19 alkalom	9 alkalom
Állapotfelmérés és életmód tanácsadás a rendelőben	1226 fő	438
Állapotfelmérés és életmód tanácsadás települési szűrésen	8 alkalom	34 alkalom
Rendszeres mozgásprogramok száma	7	6
Rendszeres mozgásprogramok össz óraszám	1 860	960
Heti rendszerességű mozgásprogramokon résztvevők száma	13123	9201
Havi rendszerességű mozgásprogramok száma	23	24
Mozgásprogramokon résztvevők száma	14717	11706
Betegklubok kialakítása	EVP Klub 26 alkalommal	együttműködés
Szűrővizsgálatok kistételekben	8	32
A helyi egészségfejlesztési tevékenység monitorozása	megvalósult	megvalósult
Összes programon részt vevő száma	21278	18785

Kommunikációs feladatok	EVP Egészségfejlesztési Iroda	Makói Egészségfejlesztési Iroda
Egészségfejlesztéssel kapcsolatos kommunikáció	Citylight és beltéri plakátok 7 témában	plakátok 6 témában
	nyomtatott sajtó 7 témában	nyomtatott sajtó 6 témában
	rádió reklámok 40 alkalommal	rádió reklámok 20 alkalommal
	Egészségmagazin rádióban 20 alkalommal	Egészségmagazin rádióban 7 alkalommal
	EVP Esték 20 alkalommal	Egészségmagazin VTV 10 alkalommal
	Főzőműsor 10 alkalommal	Főzőműsor 7 alkalommal
	Szórólapok 18 témában	Szórólapok 18 témában
	Zárókiadvány	Zárókiadvány
	Ajándék polók	Ajándék polók
	Nyeremény tárgyak	Nyeremény tárgyak
Honlap működtetés	Honlap működtetés	
Sociál média kampányok	Sociál média kampányok	

Választható egészségfejlesztési tevékenységek	EVP Egészségfejlesztési Iroda	Makói Egészségfejlesztési Iroda
Életmódtanácsadás módszertanának kidolgozása	igen	fejlesztés
Életmódtanácsadó hálózat létrehozása	18 taggal	10 taggal
Leiki egészségvizsgálás módszertanának kidolgozása és kipróbálása	igen	igen
Önsegítő csoportok létrehozása	igen	még nem
Testsúlykontroll program	igen	igen
21 évesek szűrése	igen	igen
Októberi kerékpározás az emlődaganatok elleni küzdelem jegyében	igen	igen
Országos nyitó rendezvény	igen	igen
Országos záró rendezvény	igen	igen

Minimális infrastruktúra	EVP Egészségfejlesztési Iroda	Makói Egészségfejlesztési Iroda
Egy irodahelyiség irodai felszereléssel (vonalas és/vagy mobil telefon, nyomtató, szkennel, fax, irodai szekrények, irodaszerek és dolgozóként íróasztal, szék, internetre kötött számítógép)	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
Külső helyszínen történő munkavégzéshez szükséges hordozható, mobil tárgyak (asztal-szék stb.)	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
Előadások tartásához flipchart tábla, papír, projektor, laptop,	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
Egy rendelő helyiség az alábbi felszereléssel: íróasztal, 2 szék, hűtőszekrény, kézműves, veszélyes hulladék ledobó, asztali számítógép, nyomtató, klímaberendezés, levegő szénmonoxidmérő, vényomásmérő, hátfőfogatómérő, testsúlymérleg, testmagasság mérő.	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
Kliens váró	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
Rendelkezésre áll még		
Testzsír mérő	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll*
Csontsűrűség rizikó mérő	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll*
Érszűkület rizikó mérő (boka-kar index mérő)	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
Vércukor gyors teszt mérő	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
Coleszterin gyors teszt mérő	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
PSA gyors teszt mérő	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
IPSS teszt	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll
Tanácsadó szoba	rendelkezésre áll	rendelkezésre áll

#### 4. számú melléklet: Minőségcélok

CÉL	KIINDULÁSI HELYZET	ELÉRÉSI HELYZET	MÓDSZER/TEVÉKENYSÉG	SZÜKSÉGES BERUHÁZÁS	IDŐTARTAM	MÉRÉSI LEHETŐSÉG	FELELŐS ELLENŐRZŐ
<b>1. A hódmezővásárhelyi és a makói kórházak integrációja</b>	Tagintézmények központi vezetéssel. Egyéni gyógyszer- és anyagbeszerzés, eltérő betegellátási informatikai program, így még részben eltérő betegdokumentáció. Eltérő műszaki ellátás.	A tagintézményekben közös gazdasági, pénzügyi, ápolási, informatikai stb. irányítás és programok. Közös minőségfejlesztési rendszer.	A két kórház eddigi stuktúrális, gazdasági, ápolási, informatikai működésének átvizsgálása, auditálása. Részlegenként a közös irányítás megszervezése. Eszközpark átvilágítása, racionalizálása. Közös betegellátó program bevezetése. Közös gyógyszer- és anyagbeszerzés megteremtése.	Szellemi tőke Közbeszerzés kiírása Anyag- és gyógyszerigény felmérése, közös lista összeállítása	Folyamatosan 2014-2015 év		1.Főigazgató 2.Orvosigazgató 3.Ápolási igazgató 4. Gazdasági igazgató 5. Minőségfejlesztési megbízott 6. Osztályvezető főorvosok
<b>2.1. Infrastruktúra fejlesztés - korábbi célok megvalósítása - újabb rövid- és hosszú távú fejlesztés</b>	A kórház betegellátó épületei amortizáltak, egyes betegellátó helyek korszerűtlenek. Az épületek pavilon rendszerűek.	1. A pavilon rendszer megszüntetése, az akut betegellátó osztályok egy épületbe csoportosítása. 2. A fekvőbeteg osztályok korszerűsítése. 3. Külön épületben korszerű szakrendelő felépítése.(Hmvhely) 4. Makón a meglévő infrastruktúrával gazdálkodva egyes osztályok áthelyezése felújítással.	Minisztériumi pályázatok: - TIOP 2.2.4 - TIOP 2.2.6. - operatív teamek létrehozása az érintett osztályvezetőkből - az osztályok bemutatkozása és a közös működésről közös beszámoló készítése - az építkezés idejére egyes osztályok költözésének, átköltözésének megtervezése, lebonyolítása	1. Pályázati tőke 2. Szellemi tőke: a pályázatok elkészítése építészeti-, gépészeti- és szakmai szempontok alapján.	Folyamatosan 2014-2015 év		1.Főigazgató 2.Orvosigazgató 3.Ápolási igazgató 4. Gazdasági igazgató 5. Osztályvezető főorvosok

<b>2.2.. A műszerpark fejlesztése</b>	A kórház orvosi műszerei amortizáltak.	1. A radiológia műszerparkjának modernizálása 2. Az Intenzív osztály műszerparkjának modernizálása. 3. A Műtő műszerparkjának fejlesztése. 4. patológia modernizálása	Minisztériumi pályázatok: - TIOP 2.2.6. - az osztályok és a műszaki ellátás közös munkája, egyeztetése - osztályok költözésének megtervezése, lebonyolítása	1. Pályázati tőke 2. Szellemi tőke	Folyamatosan 2015		1.Főigazgató 2.Orvosigazgató 3.Ápolási igazgató 4. Gazdasági igazgató 5. Osztályvezető főorvosok
<b>3. A hemokulturák protokoll szerinti levétele, kiértékelése</b>	A Hódmezővásárhelyi tagintézményben évek óta követjük a KH-k megfelelő időben, megfelelő technikával történő levételét és kiértékelését.	A makói tagintézményre is kiterjesztve a HK oktatása és követése. És olyan jó mutatók elérése mint Hódmezővásárhelyen.	infektológus oktatást tart azokon az osztályokon, ahol előfordulhat HK levételi igény - jelenlegi helyzet felmérése - éves követés után felmérés készítése	- Szellemi tőke	2015-2016.	Hk levételének kiértékelése	1. Infektológus főorvos 2. Osztályvezető főorvosok
<b>4. hatékonyabb fájdalomcsillapítás a kórházban</b>	Betegelégedettségi vizsgálat kimutatta, hogy a betegek 55%-a panaszkodott fájdalomra a kezelése alatt	Minimalizálni a fájdalomra panaszukodók számát.	A fájdalom rendszeres mérése (VAS skála) - Nővérek, orvosok oktatása - IBSZ-ÁPOLÁS és MU-Posztoperatív fájdalomcsillapítás protokoll aktualizálása, kibővítése	Szellemi tőke	2015-2016.	Betegelégedettség mérése kérdőív formájában	1. Minőségügyi megbízott 2. Ápolási Igazgató 3. Osztályvezető főorvosok 4. Főnővérek
<b>5. A dolgozók egészségi állapotának javítása</b>	EVP keretében mód nyílik a dolgozói szűrések elvégzésére. Ezt tekintjük alapállapotnak	EVP keretében ismét elvégezzük a dolgozói szűrést, és különféle életmód javító programokat szervezünk. Célunk: egészségesebb és mentálisan kiegyensúlyozottabb dolgozók dolgozzanak a kórházban	- Dolgozói szűrő vizsgálatok a prevenciók rendelőben - testsúlykontroll programok szervezése - életmód, mentálhigiénés előadások szervezése - szabadidős programok szervezése	- Szellemi tőke - szűrések megszervezése, mérőeszközök és diagnosztikai műszerek biztosítása - vérminták feldolgozása a laborban	2015-2016.	Dolgozói elégedettség mérése - mérési értékek összehasonlítása	1. EVP programigazgató 2. Minőségügyi megbízott 3. dolgozók

## 5. számú melléklet: Tudományos tevékenység

1./ Graduális képzésben intézményünkben gyakorlatot teljesítők:

Osztály megnevezése	Graduális képzésben részt vevő hallgatók létszáma (2014. októbertől 2015. szeptember 30. napjáig befejezett gyakorlatok)		Összesen osztályonként
	Hódmezővásárhely	Makó	
Szülészet-Nőgyógyászat	22	11	55
Neurológia	7	0	7
Pszichiátria	0	3	1
Sebészet	43	5	23
Belgyógyászat	13	7	27
Gyermekosztály	13	0	11
Sürgősségi orvostan	15	3	2
<b>Összesen részt vevők száma</b>	<b>113</b>	<b>29</b>	<b>142</b>

2./ Tudományos rendezvényeink:

**2014. november – 2015. október**

**2014. november 20. Erzsébet napi Tudományos ülés Hódmezővásárhely, Polgármesteri Hivatal Díszterme**

Előadók:

Prof Dr. Ábrahám György:

SZTE I. sz. Belgyógyászati Klinika

A Hypertonia kezelés új irányelvei

Újonnan kinevezett adjunktusok előadásai:

Hampelné Dr. Szász Orsolya (Bőrgyógyászat)

Anyajegy és bőrrák szűrés a Dél-dunántúli régióban

Dr. Kovács Andrea (Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztály)

2014. a COPD éve

Bemutatkozott új kollegánk:

Dr. Kanyó Balázs (Idegyógyászati Osztály)

Laboratóriumi vizsgálatok szerepe a cryptogen stroke differenciál diagnosztikájában

**2014. december 11., Makói Kórház, Szent István terem**

Program:

Dr. habil. Kiss Zoltán egyetemi magántanár (CSMEK Hódmezővásárhely-Makó)

Ritka kórképek I. (korai kamrai repolarizáció, spontán szűnő kamrai tachyaritmiák, gyulladásoos pseudotumorok, Ogilvie-syndroma)

**2015. január 29., Makói Kórház, Szent István terem**

Program:

Dr. habil. Kiss Zoltán egyetemi magántanár (CSMEK Hódmezővásárhely-Makó)

Ritka kórképek II. (rövid és hosszú QT –tünetcsoportok)

**2015. március 5., Makói Kórház, Szent István terem**

Program:

Dr. habil. Kiss Zoltán egyetemi magántanár (CSMEK Hódmezővásárhely-Makó)

Ritka kórképek III. (alternáló WPW-szindróma, rendellenes mitrális inhúrtapadás, „lépesmész”-húgyhólyag, Lazarus-jelenség)

**2015. március 26., Makói Kórház, Szent István terem**

Program:

Prof. Dr. Hőgye Márta (SZTE ÁOK II. Belgyógyászati Klinika és Kardiológiai Központ)

Az ischaemiás szívbetegség aktuális kérdései, tények és perspektívák

Dr. Sepp Róbert (SZTE ÁOK II. Belgyógyászati Klinika és Kardiológiai Központ)

Szisztolés szívelégtelenség: előrelépés a terápia optimalizálásában

**2015. április 30., Makói Kórház, Szent István terem**

Program:

Dr. Rudas László egyetemi magántanár (SZTE Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet)

A vérgáz-paraméterek értelmezése

**2015. június 4., Makói Kórház, Szent István terem**

Program:

Prof. Dr. Czákó László egyetemi tanár (SZTE ÁOK I. sz. Belgyógyászati Klinika)

Újdonságok a pankreatológiában

**2015. szeptember 24., Makói Kórház, Szent István terem**

Program:

Dr. habil. Földesi Imre egyetemi docens (SZTE Központi Klinikai Kémiai Laboratóriumi Intézet)

Tumormarkerek – Mikor kérjük ilyen vizsgálatot és mikor ne?

**2015. október 20. Klinikopathológiai Konferencia Hódmezővásárhely,**

**Polgármesteri Hivatal Díszterme**

Program:

**1.) Acut beszédzavar és encephalopathia egy 60 éves, idült szívelégtelen, inzulinos cukorbetegben. A koponya CT negatív.**

Bemutatja: Dr. Fehértemplomi Katalin (SZTE I. sz. Belgyógyászati Klinika) és Dr. Vasas Béla (SZTE Pathológiai Intézet)



**2.) 41 éves nő. Spontán gyógyuló lymphoma.**

Bemutatja: Dr. Krenács László (Daganatpathológiai és Molekuláris Diagnosztikai Laboartórium, Szeged)

**3.) 53 éves férfi. Tüdőtályog pneumóniával.**

Bemutatja: Dr. Pálföldi Regina (Csongrád Megyei Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Deszk);  
Dr. Furák Ilona (Dr. Bugyi István Kórház Belgyógyászati osztály, Szentés) és Dr. Villányi Erzsébet (CSMEK Hódmezővásárhely-Makó Pathológiai osztály)

**4.) 66 éves férfi hirtelen halála otthonában.**

Bemutatja: Dr. Pepó Judit (onkológus-belgyógyász, CSMEK Hódmezővásárhely-Makó) és  
dr. Zombori János (CSMEK Hódmezővásárhely-Makó Pathológiai osztály)