

A Jászberényi Szent Erzsébet Kórház helyzete a 2012.04.01-jei államosítás óta eltelt időszakban

Tisztelt Polgármester Úr!
Tisztelt Képviselő Testület!

A Jászberényi Szent Erzsébet kórház (továbbiakban Kórház) az államosítást követően azonos ágysztruktúrával és változatlan területi ellátási kötelezettség (TEK) mellett végezte a tevékenységét mostanáig. Ez azt jelentette, hogy 150 aktív és 117 krónikus ágygal látta el a feladatait. A Kórház TEK-e a két járszági járást és a Tápióság lakosságát foglalja magában. Ez mintegy 125.000 lakos ellátását jelenti. Éves szinten a Jászberényi Szent Erzsébet Kórház közel 10.000 fekvőbeteget (aktív ellátás) és több mint 134.000 járó beteget lát el.

Sajnálatos, hogy amikor a TEK kibővült a Tápióság lakosaival, TVK - azaz finanszírozás - nem társult ehhez. Ez jelenleg is rontja a Kórház egyensúlyát.

A kórházi struktúrában az elmúlt 5 évben elértük a lehetséges optimumot, mely struktúrának a csökkentése igen komoly nehézségeket jelentene a jelenlegi ellátási rendszerben (mellékletben az aktív és krónikus ágyak megoszlása). Ugyanakkor tény, hogy a krónikus ellátást növelni kell, mert az erre irányuló igények jelentősen nőttek. A fenntartóval és a térségi igazgatóval történt egyeztetések eredményeként a Péterffy Sándor utcai kórháztól sikerült 5 rehabilitációs és 5 ápolási ágyat megszerezni, valamint ezt megelőzően szülészeti ágyaink terhére 10 rehabilitációs ágyat sikerült átcsoportosítani, így jelenleg a krónikus ellátásban 20 ápolási ágy, 67 krónikus belgyógyászati és 45 mozgásszervi rehabilitációs ágy áll rendelkezésre. Mindhárom osztályon 90% feletti az ágykihasználásunk.

A krónikus ellátás mellett a diagnosztika volt az az ellátási terület, amiben a legnagyobb szükségét láttuk a fejlesztésnek. 2013 óta ennek a kérdésnek a megoldásán dolgozunk, és reményeink szerint 2015. év végére sikerül a diagnosztika fejlettségét korszerű, a jelenkor elvárási szintjére emelni. Ezt a fejlesztést szolgálta a 2013. áprilisában megjelent TIOP 2.2.6 pályázat. A „Struktúraváltás támogatás a járó- és fekvőbeteg ellátás fejlesztésével” című pályázati konstrukció keretében kidolgoztuk a számunkra fontos, a pályázat prioritásainak megfelelő projektjeinket. Ezek kapcsolódnak a fekvőbeteg-ellátás struktúra váltásához, a sürgősségi ellátás fejlesztéséhez, eszközállományunk korszerűsítéséhez egyaránt.

A pályázat keretében bővítenénk a diagnosztika / radiológia épületét és korszerűsíténénk annak eszközparkját, illetve új CT készüléket vásárolnánk. Pályázatunk fontos eleme a sürgősségi ellátás fejlesztése, a sürgősségi osztály kialakítása által. További területeken (traumatológia, gasztroszkópia) a terápiás eszközállományunkat fejlesztjük. A radiológiai diagnosztika mellett a tüdőgyógyászati diagnosztikát, illetve a tüdőgyógyászati ellátást kívánjuk fejleszteni, a tüdőgondozó központi telephelyre történő beköltöztetésével egyidejűleg, mely – telephely racionalizálás tömbösítéssel valósulna meg. A célunk olyan fejlesztések, korszerűsítések megvalósítása, melyek eredményeként a feladatainkat eredményesen és magas színvonalon tudjuk végezni (növekvő szakmai szinten, javuló eredményességgel).

A fenntartó által jóváhagyott intézményfejlesztési irány a Jászberényi Szent Erzsébet Kórház esetében: a fekvőbeteg-ellátás struktúraváltása.

A fejlesztési elképzeléseinket, a kapcsolódó igényeinket a fenntartó áttekintette és a következő tartalommal hagyta jóvá:

- Diagnosztikai épületszárny építése
- Diagnosztikai eszközpark modernizálása (digitális rgt., CT és PACS rendszer megvalósítása)

Jászberényi Szent Erzsébet Kórház

- Sürgősségi osztály kialakítása, szükséges műszerek beszerzése
- Tüdőgondozó kialakítása a központi telephelyen
- Központi betegirányítási és betegtájékoztatási szoftverrendszer fejlesztése

A fejlesztések kidolgozása, azok területeinek meghatározása során a következő szempontokat tartottuk kórházunk számára fontosnak, elérendő célnak:

- a szolgáltatások magas színvonalú biztosítására alkalmas infrastruktúra megteremtése;
- a gazdaságilag hatékony és betegbarát intézményi működés kialakítása;
- az ellátórendszer infrastruktúrájának a szakmai kompetenciákhoz és a kor technikai elvárásaihoz való igazítása;
- a szolgáltatások színvonalának és a munkafeltételek minőségének javítása;
- korszerű orvosi szakmai technológiák befogadásának megoldása, szükség szerint az arra alkalmas épületek biztosításával;
- a korszerű technikák, technológiák és eszközök segítségével az egynapos sebészet lehetőségének szélesítése;
- általánosságban a diagnosztikai és terápiás eszközpark megújításával és a gyógyítás feltételeinek javításával a rövidebb kórházi ápolási idővel, a betegek számára kevesebb megterheléssel járó, hatékonyabb és biztonságosabb ellátások nyújtása.

Ezen intézményfejlesztési irányokra összesen 830.229.303 Ft támogatást igényelünk, ebből

- o építészeti tevékenységekre: 418.477.400 Ft,
- o eszközbeszerzésre 378.264.860 Ft,
- o mobiliák beszerzésére 24.509.286 Ft,
- o informatikai fejlesztésekre 8.977.757 Ft.

A projekt összköltsége: 1.000.000.000 forint.

Ezek a jelen pályázatban tervezett fejlesztési irányok szervesen kapcsolódnak a kórház korábbi beruházásaihoz. Így a 1999-2000-ben történt címzett állami beruházásban megvalósult sebészeti tömb létrehozásához, majd a 2007-2008-ban realizált belgyógyászati tömb korszerűsítése, modernizálása programhoz. Sajnos a fejlesztés harmadik fázisa akkor elmaradt.

A kórház strukturális átalakításának folytatása a jelen pályázat keretében valósulhat meg, elsősorban a diagnosztikai épületszárny építése, a diagnosztikai eszközpark modernizálása, a tele-radiológia lehetőségének megteremtése, a sürgősségi ellátás fejlesztése, beleértve a CT beszerzést és a tüdőgondozó beköltöztetésével telephely racionalizálás révén, valamint a betegtájékoztatás és betegirányítás informatikai fejlesztése útján.

A CT beruházás már megvalósult, amely immáron 2015.07.01.-jével OEP finanszírozással is bír. Az ezzel járó finanszírozás 3.000.000 német pont/hó. (4.500.000 Ft)

Előreláthatólag a teljes körű - 24 órában elérhető - sürgősségi CT vizsgálatok a sürgősségi osztály elindulásával, 2015. októbertől valósulhatnak meg. A CT vizsgálatok leletezése jelenleg még távleletezéssel történik, de a menedzsment célja a minél hamarabb megvalósuló kórházon belül történő leletezés.

A digitalizálás lényege a minőség javításán túl azt is, hogy szükség esetén igénybe vehető a távleletezés is. Így nemcsak az esetleges orvos hiány, hanem a gyors konzílium lehetősége is megteremtődik, ami tovább javíthatja a gyógyítás minőségét.

A CT elindulása komoly esélyt ad arra, hogy a kórház megfeleljen az egészségpolitika törekvéseinek, hogy a daganatos betegek lehetőleg 14 napon belül diagnózishoz jussanak korszerű eljárások révén (az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III.3.) Kormány rendelet 32/A. §).

Ide csatlakozik az immunkémiai vizsgálatok sora (a tumor markerekkel együtt), amit eddig a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház - Rendelőintézet és a Debreceni Egyetem Klinikai

Jászberényi Szent Erzsébet Kórház

Központ Laboratóriumi Medicina Intézet végzett. 2014. novemberétől ezeknek a vizsgálatoknak a nagy része már a saját kórházunk laborjában is elérhető. Ráadásul jelenleg az országban legmodernebb és legpontosabb vizsgálati módszerrel. A labor automaták fejlesztésével a laboratórium az eddig 16-17 óra helyett többségében 11-12 óra között már validálható eredményekkel szolgál, ami mind a klinikusok, mind a háziorvos kollégák részére időspórolást eredményez. Nem utolsósorban, a laboratórium több lépcsős fejlesztésével a Kórház kiadásai közel 900.000 forinttal csökkentek havi szinten. A szolgáltatás minősége javult, az eredmények hamarabb elérhetőek lettek. Ezt sikerült megvalósítani a kórházi mikrobiológia újraindításával is, hiszen így 24 órán belül a klinikusok tájékozódhatnak a tenyésztések várható eredményéről.

A laboratóriumunk egyik erősségünk, hiszen nem minden városi kórház rendelkezik labor kapacitásokkal és hasonló ellátási struktúrával. Egyetlen nyitott kérdés maradt, mégpedig a Nagykáti laboratóriumi minták, amelyek 7 év után kerültek vissza Ceglédre. Mivel a nagykáti Szakorvosi Rendelőintézet gazdasági integrációja folyamatban van Kórházunkkal, a hovatartozás kérdése még várat magára. Laboratóriumunk gazdaságossága egyértelműen tovább nőne, ha ezek a vizsgálatok (a saját vizsgálataink ~35%-a) visszakerülnének. Sajnos a labor kassza növelésére kevés esélyt látunk, bár a jelenleg is finanszírozott mennyiségek közel 400% valósul meg.

Szintén a diagnosztika szerves része az ultrahang vizsgálat. Az előregedett eszközparkunk javítása érdekében közel 37 millió Ft értékben két új ultrahang készülék került beszerzésre közbeszerzés útján, ami a vizsgálatok minőségét jelentősen javította. Sajnos jelenleg az UH kérelmek és vizsgálatok aránya lényegesen magasabb az elvártnál - itt mindenképpen egy ésszerű ütemezés és előjegyzés indokolt - ennek mértéke max. 14-18 nap, így esély nyílhat arra, hogy a daganatos betegek ellátását is a jogszabályoknak megfelelően végezhesük.

A diagnosztika fejlesztését értelemszerűen a kezelési formák és az ehhez szükséges eszközök modernizációja is kell, hogy kövesse. Ennek szellemében az operatív szakmák: általános sebészet, traumatológia, és a nőgyógyászat is részesült fejlesztésben. A legmodernebb (égető- nagyteljesítményű vágó-) berendezések az ún. Ligasure technika, az érhegesztés módszere került bevezetésre mindhárom osztályon, (elsősorban az egynapos ellátásokban) így megteremtődött a modern haladó laparoscopia bevezetése.

Célunk az egynapos, non invazív módszerek további elterjesztése, melyben a három felsorolt osztály partner és a műtéti kör folyamatosan bővül.

Szintén komoly eredményként értékeljük, hogy a megyében egyedülállóan sikerült egy szeptikus osztályt megvalósítani a fertőzött sebek és műtéti területek kezelése érdekében, de ugyancsak itt egyaránt lehetőség van a krónikus sebek járó és fekvőbeteg kezelésére a lehető legmodernebb kezelési eszközök: fényterápia, high-tech soft laser és vákuum terápia alkalmazásával.

A szeptikus rész kialakítását a sebészeti jellegű mátrix megvalósításával sikerült elérnünk, így a két osztály és a szeptikus osztály is egy szinten kapott helyet.

Példaértékű a TEK szintjén és a térségben a kézhigiénés compliance, amit a menedzsment a Hartmann-Rico Hungária Kft.-vel közösen valósított meg, és amelynek értelmében mind a kórházi fertőzések és nosocomiális esetek száma, mind az ezek kezelésére költött pénzüsszegek csökkentek. Ugyancsak fontos szempontja volt a programnak, hogy javuljon az egészségügyi dolgozók higiénés szemlélete, amely az Európai Unió országaiban is komoly gondot jelent.

Ugyancsak fontos előrelépés, hogy 2013. január hónaptól rendelkezünk saját infektológussal, aki nagyon sokat segített a komplikált esetek kezelésében, a szepszis managementben és a helyes antibiotikum választásban.

A kórház tükrét képezi az ellátás mellett a kubatúra, a kórtermek felszereltsége, kényelmi szolgáltatása. Az elmúlt két évben 3 új komfort szobát sikerült kialakítanunk vállalkozói összefogásból a gyermekosztályon, a gasztroenterológián és a sebészeti mátrixban. Előrehaladott szakaszban van egy

újabb szoba kialakítása a belgyógyászati osztályon és ígéretet kaptunk egy újabb csecsemő- és gyermekgyógyászati szobára is. Mivel a szobák kihasználtsága jelentős, azt gondoljuk, hogy a betegeink igényét tükrözik.

A felújításoknál mindenképpen fontos megemlítenünk, hogy az Önkormányzat hathatós segítségével sikerült a használhatatlanná vált Mária Terézia korabeli pszichiátriai épületünket kiváltanunk egy korszerű, modern részre a csecsemő- és gyermekgyógyászat földszintjén. Így a pszichiátriai betegek és az őket ellátó egészségügyi dolgozók is igényesebb, jobb körülmények közé kerültek.

Azonban továbbra is az épület másik részében helyezkedik el a központi raktárunk és a gyógyszertár. A közeljövőben ezeknek az osztályoknak az áthelyezése is elkerülhetetlen. A gyógyszertárat a szakrendelő épületében, az újonnan létesülő központi betegirányítás közelébe szeretnénk majd elhelyezni, az ehhez szükséges külső támogató bevonása már megkezdődött. A központi raktárunkat idővel a korábbi években kiürített mosoda épületében tudnánk elképzelni, melynek kialakításához szintén keressük a forrásokat.

A kórház anyagi helyzete egyelőre rendezett a 2015. májusában megtörtént konszolidációval.

A Nemzeti Erőforrás Minisztérium Egészségügyért Felelős Államtitkársága és a fenntartó ÁEEK kérésére készült egy egyenleg javító komplex intézkedési terv, amely tartalmazta a saját lehetőségeket és megfogalmazott javaslatokat a kormányzati, illetve finanszírozási módosításokra. A nemrég alakult Megyei Egészségügyi Irányító Bizottság (MEIB) és a Gazdasági Igazgatók Egyeztető Bizottsága (GIEB) június 30-ig elfogadott finanszírozási és ellátási javaslata értelmében a Jászberényi Szent Erzsébet Kórház struktúrája nem változna, 6 db sürgősségi ágygal bővülne az aktív ágyak száma, mindemellett a krónikus ágyszámunk változatlan maradna.

A közeljövőben tárgyalásokat szeretnénk indítani egy esetleges Hospice ellátás lehetőségéről, ugyanis az ilyen ellátást igénylő betegek száma rohamosan emelkedik, de a megyében csak Mezőtúron van lehetőség erre az ellátásra. A legoptimálisabb természetesen a finanszírozott forma lenne, de mérlegelendő, hogy amennyiben nem teljesíthetők a feltételek célszerű egy alapítványi, illetve önkéntességi alapon működő Hospice ház létrehozása, melyhez az egyházak segítségét is fogjuk kérni.

A pozitív és örömteli változások ellenére nem mehetünk el szó nélkül az ellátás jelenlegi anomáliái mellett sem. Fokozatosan romlik a kórház HR helyzete, és bár óriási erőfeszítéseket teszünk ennek javítására, sem a szakdolgozói sem az orvosi létszám nem optimális.

A szakrendelések tekintetében sikerült a tüdőgondozóban, a szemészetben és az orthopédián is csökkenteni a várakozási és előjegyzési időket, de a reumatológián jelenleg is nagyon nehéz mindenkit optimális időben ellátni. Ígéretet kaptunk újabb orthoped szakorvos részmunkaidős szerepvállalására. A csecsemő- és gyermekosztályon dr. Bálint Péter főorvos hirtelen halála igen komoly feladat elé állított valamennyiünket. Ennek a kérdésnek a rendezése is folyamatban van. Eddig a külsősökön kívül a Hetényi Géza Kórház menedzsmentje is aktívan segített.

A belgyógyászati osztályon is igen komoly HR problémák vannak, de a közeljövőben számíthatunk egy nem szakorvos kollégára, aki kórházunkban szeretne dolgozni. A sürgősségi osztály elindulásával szintén picit enyhül a nyomás, újabb kolléga vonható be a napi belgyógyászati ellátásba.

A röntgen osztályon CT leletezésben járatos orvos kollégát keresünk, bízom benne, hogy a CT elindulásával a szakmai kihívás javulhat.

A kórház jelenlegi kiadási struktúrájában az energetikai kiadások meghatározóak. A 2,7 milliárdos éves bevételből mintegy 320-330 mFt-ot kell energiára költenünk. Ennek csökkentése érdekében részt vettünk és sikeresen pályáztunk a GYEMSZI közreműködésével napelemes pályázaton, amely 2015. augusztusában fog megvalósulni. A beruházástól éves szinten 8-10 mFt megtakarítást remélünk.

Ugyancsak egyenlegjavító a már említett krónikus 10 ágy bővítés és a módosított Térítési díj szabályzat. Ugyancsak fontos a tervezhető bevételek optimalizálása- a kapacitások teljes kihasználása.

Azzal tisztában vagyunk, hogy tartós egyenleg javulás csakis a finanszírozás korrekciójával: TVK elosztás újratárgyalása, TVK érték emelésével érhető el.

Jászberényi Szent Erzsébet Kórház



Ugyancsak fontos segítség volt a Kórház alapítványának hathatós támogatása mind az önkormányzat, mind a térség lakossága által. Így olyan - sokszor „high-tech” - eszközöket sikerült beszerezni, amit a kórház hiányos költségvetéséből nem sikerült volna.

Terveinkben szerepel 2015-2016. évre egy ~10.000.000 Ft értékű csontsűrűség mérő beszerzése. A készülék nemcsak a kórházi szolgáltatások színvonalát, hanem az Egészségfejlesztési Iroda és az egyéb prevenciós programok sikerességét is garantálná. Sajnos a csontritkulás, a visszérbetegségek és aranyeresség mellett népbetegség. Ezeknek a céloknak a megvalósítása érdekében intenzív tárgyalásokat kezdtünk az OTP Egészségpénztárral valamint célunk Jászberény várost is bevonni a Richter egészség programba.

Összegzésül azt gondolom, hogy 2015.07.01-jével a Jászberényi Szent Erzsébet Kórház a kor követelményeinek megfelelően képes a TEK ellátására, több szakmában többet nyújtva, mint a városi kórházak ma Magyarországon. A továbbiakban is bízunk az Önkormányzat és a térség lakosainak bizalmában és segítőkészségében. A menedzsment és a kórház dolgozói nevében köszönjük az eddigi segítséget és bízunk benne, hogy KÖZÖSEN sikeresen elláthatjuk a ránk bízott egészségügyi feladatokat.

Jászberény, 2015.06.29.

Tisztelettel:


Dr. Csiki Zoltán
Szent Erzsébet KH Főigazgatója

Megnevezés	2014. év - MEIB Terv 2016		
	Szerződött ágyszám	Progresszivitási szintek	Ellátási terület (fő)
BELGYÓGYÁSZAT	60 -60	I.	100 791
GASZTROENTEROLÓGIA	15- 18	II.	100 791
CSECSEMŐ- ÉS GYERMEK	15-15	I.	107 118
SEBÉSZET	20-18	II.	100 791
TRAUMATOLÓGIA	20-18	I.	106 521
SZÜLÉSZET	20-20	II.	104 445
NŐGYÓGYÁSZAT	5-5	I.	104 445
INTENZÍV	5-6	II.	194 724
KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZAT	67-67	I.	106 521
ÁPOLÁS	15-20	I.	124 521
REHABILITÁCIÓ	40-45	II.	181 731
Intézeti összesen:	282-292		
Újszülött részleg	20	I.	107 118

Sürgősségi osztály: +6 ágy